

Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick au niveau primaire 2019-2020

Questionnaire de l'élève : 4^e et 5^e années

Instructions:

- 1) Faire des marquages épais et foncés. UTILISER UN CRAYON À MINE HB.
- 2) Ne cocher pas les cases pour les sélectionner.
- 3) Si vous effacez, veuillez effacer complètement.
- 4) Veuillez ne faire aucune autre marque sur ce formulaire.

Correct:



Incorrect:



À propos de toi

1. En quelle année es-tu? 4^e année 5^e année
2. Es-tu... Une fille Un garçon
3. Quel âge as-tu?
 9 ans ou moins 10 ans
 11 ans 12 ans ou plus

4. Est-ce que tu es né au Canada?
 Oui Non Je ne le sais pas
5. Est-ce que tu es une personne des Premières Nations (comme Wolastoqey, Mi'kmaq, Passamaquoddy), ou Inuit ou Métis?
 Oui Non Je ne le sais pas

Pour chacune des phrases suivantes, indique ce qui décrit le mieux **tes sentiments et tes pensées**.

	Pas comme moi	Un peu comme moi	Beaucoup comme moi
6. Je sens que je fais bien les choses à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. J'aime passer du temps avec mes parents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Je sens que je fais bien les choses à la maison.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes devoirs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. J'aime passer du temps avec mes enseignants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Je sens que je peux choisir quelles activités je fais avec mes amis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes amis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. J'aime passer du temps avec mes amis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Je sens que je peux choisir quand et comment faire mes tâches à la maison.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Je rends souvent service aux gens sans qu'on me le demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. J'amène les gens à faire ce que je veux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Je me sens proche des gens à mon école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Je prête souvent des choses aux gens sans qu'on me le demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Je désobéis à mes parents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Je sens que je fais partie de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Je réplique à mes enseignants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. J'aide souvent les gens sans qu'on me le demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Je suis heureux d'être à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Je me bagarre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Je complimente souvent les gens sans qu'on me le demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Je me sens traité de façon juste par les enseignants à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Je dis souvent des choses méchantes aux gens pour avoir ce que je veux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Je partage souvent des choses avec les gens sans qu'on me le demande.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Je prends des choses qui ne sont pas à moi à la maison, à l'école ou ailleurs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Je me sens en sécurité à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toi et ton alimentation

	Nombre de fois							
	Aucune	1	2	3	4	5	6	7 ou plus
31. Hier , combien de fois as-tu mangé des fruits , frais, cuits, surgelés, en conserve ou séchés? (<u>Ne compte pas</u> : les jus de fruits, les roulés aux fruits ou les bonbons aux fruits.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Hier , combien de fois as-tu mangé des légumes , frais, cuits, surgelés ou en conserve?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Hier , combien de fois as-tu mangé des bonbons, des sucreries, des croustilles ou des frites?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toi et ton alimentation

Nombre de fois
Aucune 1 2 3 4 5 6 7
ou plus

34. **Hier**, combien de fois as-tu bu des boissons gazeuses, breuvages d'eau à différentes saveurs, boissons sportives, boissons énergétiques, Slushies®, etc.? 0 1 2 3 4 5 6 7
35. **Hier**, combien de fois as-tu bu du **lait** de n'importe quelle sorte : blanc, au chocolat, au soja, des smoothies, du lait dans tes céréales, etc.? 0 1 2 3 4 5 6 7
36. **Hier**, combien de fois as-tu bu de **l'eau**? 0 1 2 3 4 5 6 7
37. **La semaine dernière**, combien de fois as-tu mangé un déjeuner? 0 1 2 3 4 5 6 7
38. **La semaine dernière**, combien de fois as-tu mangé au programme de déjeuner ou de collation à l'école? 0 1 2 3 4 5 6 7

Toi et ton activité physique

39. Faire de l'activité physique **intense** veut dire faire des activités qui accélèrent la respiration et la transpiration comme la course, la bicyclette, les sports, le patinage, la danse, la natation, etc. **La semaine dernière**, combien de jours as-tu fait de l'activité physique **intense** pendant 60 minutes (1 heure : ça peut être 5-10 minutes à la fois ou d'un seul coup)?

- 0 Aucun 1 jour 2 jours 3 jours 4 jours 5 jours 6 jours 7 jours

40. **Habituellement**, comment te rends-tu à l'école?

- Je marche ou prends ma bicyclette, mon scooter ou ma planche à roulette.
 Je prends l'autobus ou me fais conduire en voiture

Pour une journée habituelle, combien de temps mets-tu à ces activités?

Aucun Moins de 30 min 30 min 1 heure 1 heure et 30 min 2 heures 3 heures ou plus Je ne le sais pas

41. Regarder la télé/les films 0 1 2 3 4 5 6 7
42. Utiliser un téléphone intelligent ou une tablette (pour des jeux, YouTube, FaceTime, etc.) 0 1 2 3 4 5 6 7
43. Jouer des jeux vidéo 0 1 2 3 4 5 6 7
44. Utiliser l'ordinateur (en dehors des devoirs) 0 1 2 3 4 5 6 7
45. Lire (en dehors des devoirs) 0 1 2 3 4 5 6 7
46. Faire des devoirs 0 1 2 3 4 5 6 7
47. Faire de l'activité physique **à l'école** (marcher/aller à bicyclette à l'école, temps libre au gymnase le matin ou le midi, intra-muraux, cours d'éducation physique, pause santé, yoga, Matins en mouvement, équipes ou clubs sportifs de l'école) 0 1 2 3 4 5 6 7
48. Faire de l'activité physique **à l'extérieur de l'école** (courir, marcher, nager, sports, travaux autour de la maison, etc.) 0 1 2 3 4 5 6 7
49. Jouer à l'extérieur 0 1 2 3 4 5 6 7

À propos de ta maison

50. Ton (ou tes) parent/tuteur fait-il de l'**activité physique** comme : marcher, courir, faire de la bicyclette, du conditionnement physique ou des travaux autour de la maison? 1 Oui 2 Non 3 Je ne le sais pas

51. Ton parent/tuteur (ou tes parents/tuteurs) mange-t-il des **aliments sains**, comme des fruits et des légumes?

- 1 Oui 2 Non 3 Je ne le sais pas

52. Est-ce que tu vis avec une personne qui **fume**?

- 1 Oui 2 Non

53. Est-ce que les gens peuvent fumer à l'**intérieur** de ta maison?

- 1 Oui 2 Non

54. Est-ce que les gens peuvent fumer à l'**intérieur** de la voiture familiale?

- 1 Oui 2 Non

À propos de l'intimidation

C'est de **L'INTIMIDATION** quand on dit ou on fait des choses méchantes qui blessent les autres. C'est de l'intimidation quand on agace les autres sans arrêt de façon méchante. C'est de l'intimidation d'exclure quelqu'un par exprès. Mais ce n'est **PAS DE L'INTIMIDATION** quand deux élèves de la même force se chicanent. Aussi ce n'est pas de l'intimidation quand on taquine quelqu'un et que la personne sent que c'est amical et amusant.

55. J'ai **été intimidé** cette année. 1 Oui 2 Non

56. Je sens que je peux le dire aux adultes à l'école quand il y a des problèmes d'intimidation. 1 Oui 2 Non

Merci!