

# Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick

De la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année  
2015-2016



## Les résultats des secteurs anglophone et francophone



New Brunswick Health Council | Conseil de la santé  
du Nouveau-Brunswick

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.  
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.

New Brunswick  
Nouveau-Brunswick

**Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick : rapport de suivi** offre un aperçu des constatations fondamentales sur les principaux indicateurs provinciaux qui sont considérés comme cruciaux pour le suivi des comportements de mieux-être des élèves et pour la mise en place d'une culture du mieux-être dans notre province.

**Pour plus de renseignements sur le présent rapport, veuillez communiquer avec :**

Michelina Mancuso  
Directrice exécutive de l'évaluation du rendement  
Michelina.mancuso@csnb.ca

Michel Arsenault  
Analyste de recherche  
Michel.arsenault@csnb.ca

**Conseil de la santé du Nouveau Brunswick**

Pavillion J. Raymond Frenette  
100, rue des Aboiteaux, bureau 2200  
Moncton (Nouveau-Brunswick)  
Canada E1A 7R1  
Tél. : 1-877-225-2521  
Télec. : 506-869-6282

**Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick (SMEENB)** est une initiative provinciale de la Direction du mieux-être du ministère du Développement social, en collaboration avec le ministère de l'Éducation et du développement de la petite enfance et le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick (CSNB). Le but de ce sondage est d'examiner les attitudes et les comportements des élèves en matière de santé et de mieux-être. Les données ont été recueillies auprès de 38 573 élèves de la 6e à la 12e année dans 183 écoles au Nouveau-Brunswick. Sauf indication contraire, tous les chiffres figurant dans les tableaux sont présentés en tant que pourcentage des élèves.



**New Brunswick Health Council** | **Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick**

Engage. Evaluate. Inform. Recommend.  
Engager. Évaluer. Informer. Recommander.



# TABLE DES MATIÈRES

## 4 INTRODUCTION

Au sujet du Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick  
Pourquoi le mieux-être des élèves est important au développement scolaire  
Une démarche globale envers la santé dans les écoles  
Le rapport de suivi de cette année pour la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année

## 8 CONTEXTE

## 10 APPRENTISSAGE

## 11 DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF

## 15 PARTICIPATION ET ENGAGEMENT

## 16 MODES DE VIE SAINS

## 20 SÉCURITÉ

## 21 ÉTAT DE LA SANTÉ

## 22 BIBLIOGRAPHIE

# INTRODUCTION

## Au sujet du Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick

Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick (SMEENB) a commencé en 2006-2007 à titre d'initiative provinciale dans le cadre de la Stratégie du mieux-être, afin de recueillir et d'analyser des données et de mobiliser le savoir entourant le mieux-être et les comportements des enfants et des jeunes dans la province. Ces sondages ont suivi un cycle de 3 ans tel qu'indiqué dans le tableau ci-dessous.

SONDAGE	ANNÉE	SONDAGE COMPLÉTÉ PAR :	PÉRIODE DU SONDAGE
Sondage sur le mieux-être des élèves	6 <sup>e</sup> à 12 <sup>e</sup> année	Les élèves	2006-2007 2009-2010 2012-2013 2015-2016
Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick – Maternelle à la 5 <sup>e</sup> année	Maternelle à la 5 <sup>e</sup> année	<b>Version étudiante :</b> Le Sondage des élèves de 4 <sup>e</sup> et 5 <sup>e</sup> année <b>Version familiale :</b> Le Sondage sur le mieux-être des familles (Parents d'élèves de la maternelle à la 5 <sup>e</sup> année)	2007-2008 2010-2011 2013-2014 2016-2017 (à venir)

Ce sondage fournit les assises de la Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick 2014-2021, au cœur de notre avenir, qui vise à améliorer la qualité de vie de tous. Deux résultats principaux ont été déterminés dans la Stratégie du mieux-être du Nouveau-Brunswick :

- des gens en bonne santé et résilients
- des environnements sains et résilients

Le SMEENB a évolué pour devenir plus simple tout en étant plus complet. Les questions du sondage abordent six thèmes principaux : apprentissage, développement social et affectif, participation et mobilisation, modes de vie sains, sécurité et état de la santé. Ces thèmes touchent à des sujets comme les perceptions des élèves sur l'apprentissage, la saine alimentation, l'activité physique, la vie sans tabac, la toxicomanie, la santé psychologique et la résilience, le bénévolat, la participation aux activités et les blessures.

### Pourquoi le mieux-être des élèves est important au développement scolaire

La relation entre le mieux-être et l'éducation est une relation de soutien mutuel. La recherche a permis d'observer une corrélation négative entre les comportements à risque liés à la santé et l'état de la santé et l'éducation (rendement scolaire) (Suhrcke & de Paz Nieves, 2011). Tandis que les facteurs de risque contribuent au développement ou à l'aggravation d'une affection médicale indésirable, les facteurs de protection font l'inverse. Par exemple, la saine alimentation est un facteur de protection contre l'obésité (et d'autres affections), tandis que le tabagisme est un facteur de risque pour le cancer du poumon (et d'autres affections). Afin de maintenir la santé et le mieux-être de nos élèves, il est essentiel de ne pas seulement mieux gérer les facteurs de risque, mais aussi de favoriser les facteurs de protection. En fait, l'adoption précoce des facteurs de protection aide à gérer efficacement les facteurs de risque et à réduire le développement de problèmes de santé, améliorant ainsi les conditions pour un apprentissage sain et le rendement scolaire.

Les renseignements figurant dans le présent rapport sont fournis pour aider à établir les priorités, à élaborer et à mettre en oeuvre des initiatives qui encouragent des attitudes et des comportements de mieux-être parmi les élèves. Lorsque de tels rapports sont largement communiqués aux intervenants et fournisseurs de services de la santé et du mieux-être, ainsi qu'aux parents, au personnel du district, et aux dirigeants municipaux, d'organisation à but non lucratif et d'entreprise, etc., de nouveaux partenariats et appuis peuvent être conclus.

Les rapports de suivi du SMEENB offrent une occasion unique de renforcer l'importance du mieux-être pour l'apprentissage des élèves. La recherche actuelle montre une association positive entre divers aspects du mieux-être et les mesures de la préparation scolaire, de l'engagement et du succès des élèves. Par exemple :

**SAINE ALIMENTATION :** Prendre le déjeuner chaque jour peut aider à améliorer la concentration et à accroître la capacité d'apprendre de l'élève (Agence de santé publique du Canada, 2009). La masse corporelle est un indicateur important du rendement scolaire, de l'assiduité, du comportement et de la forme physique (Shore, Sachs, Lidicker, Brett, Wright, & Libonati, 2008).

**ACTIVITÉ PHYSIQUE :** Les élèves actifs et en bonne santé ont un meilleur degré de concentration et de relaxation. La participation aux activités physiques est liée de façon positive au rendement scolaire chez les jeunes (Singh, Uijtdewilligen, Twisk, J.W.R., van Mechelen, & Chinapaw, 2012).

**TABAGISME :** Il existe un lien entre le tabagisme, les mauvais résultats scolaires et la motivation chez les élèves. Les élèves qui fument ont tendance à avoir des résultats scolaires plus faibles que leurs pairs (Morrison & Peterson, 2010). Les adolescents qui réussissent à l'école sont moins attirés par la cigarette. Il y a une association entre le rendement scolaire et le taux d'initiation au tabac (Morin, Rodriguez, Fallu, Maiano, & Janosz, 2012).

**SANTÉ PSYCHOLOGIQUE :** La satisfaction des besoins liés à la santé psychologique (compétences, rapprochement et autonomie) dans un milieu scolaire a été associée à une série de résultats positifs sur les plans scolaire et personnel, notamment une meilleure estime de soi et une plus grande participation à l'école, une confiance accrue et de meilleurs résultats scolaires, ainsi qu'une baisse du risque de décrochage scolaire (Morrison & Peterson, 2010).

### Une démarche globale envers la santé dans les écoles

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé (CCES) recommande l'utilisation de l'approche globale de la santé en milieu scolaire, à la fois pour l'apprentissage et le mieux-être des élèves. Ce cadre met l'accent sur la nécessité de planifier et de mettre en œuvre des approches scolaires globales qui intègrent des aspects et des pratiques en matière de mieux-être essentiels dans les quatre domaines suivants :

- environnement physique et social
- enseignement et apprentissage
- politiques saines dans les écoles
- partenariats et services

Pour obtenir de plus amples renseignements sur l'approche globale de la santé en milieu scolaire ainsi que sur le Consortium conjoint pour les écoles en santé, veuillez visiter le site Web [www.jcsh-cces.ca](http://www.jcsh-cces.ca).

Ce rapport est une source précieuse d'information pour la planification d'initiatives à partir de l'approche globale sur la santé en milieu scolaire. Les résultats du sondage présentés dans le rapport peuvent permettre de cerner les forces à développer ainsi que les aspects prioritaires du mieux-être qui nécessitent plus d'attention ou de promotion.

**Les élèves** peuvent utiliser les résultats pour :

- situer les résultats par rapport aux concepts du programme d'études enseignés en classe
- participer à des discussions sur les résultats afin de trouver des solutions et de créer des plans d'action dirigés par les élèves
- participer à la planification des activités pour des programmes comme la Subvention pour le mieux-être dans les écoles
- organiser une équipe d'action de l'école ou un club des élèves pour le mieux-être;
- aider à organiser de nouvelles initiatives (p. ex., commencer un programme interne, organiser une foire sur la santé, tourner une vidéo, élaborer une présentation ou explorer les comportements liés à la santé d'un autre pays)
- échanger et utiliser les données en classe, à la maison et dans la collectivité

**Les parents et les collectivités** peuvent utiliser les résultats pour :

- planifier des activités avec les élèves, le personnel de l'école, les membres de la collectivité ainsi que le Comité parental d'appui à l'école ou l'association foyer-école
- donner l'exemple de comportements sains et encourager l'adoption de tels comportement
- échanger leurs habiletés, leurs talents et leur savoir-faire pour soutenir l'école et la communauté
- travailler avec des groupes communautaires afin de déterminer les problèmes

**Le personnel de l'école** peut utiliser les résultats pour :

- communiquer les résultats aux élèves et au personnel, au Comité parental d'appui à l'école ou à l'association foyer-école
- intégrer les objectifs liés au mieux-être dans les plans d'amélioration de l'école
- créer des travaux et des activités en classe
- faire participer les élèves à la planification et à la prestation des activités sur le mieux-être
- donner l'occasion au personnel de montrer l'exemple sur le plan des comportements liés à la santé
- appuyer les demandes de financement (p. ex. programme de la Subvention pour le mieux-être dans les écoles)
- soutenir l'élaboration, la mise en œuvre et le suivi de politiques sur les écoles saines
- améliorer la prestation de services ou de programmes pour les élèves (p. ex. conseils ou programme de déjeuners)
- former de nouveaux partenariats avec les parents et l'ensemble de la collectivité dans le but d'agir collectivement
- mettre en œuvre des mesures pour promouvoir le mieux-être et les évaluer

### **Le rapport de suivi de cette année pour la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année**

En 2015-2016, plus de 38 000 élèves de 183 écoles publiques ont participé au sondage, comparativement à plus de 35 000 élèves de 177 écoles pour le sondage 2012-2013. Chaque école participante reçoit un rapport de suivi personnalisé. Lorsque possible, des icônes sont utilisées pour décrire la nature des indicateurs (s'ils décrivent des caractéristiques individuelles, familiales, scolaires ou communautaires) et indiquer si les indicateurs touchent à des facteurs de risque ou de protection.

### **Légende**



Individuel



Famille



Ecole



Communauté



Protection



Risque

**Il est important de se rappeler que :**

- Le questionnaire utilisé pour le sondage de cette année a été modifié (certaines questions ont été supprimées ou modifiées, d'autres ont été ajoutées). Les questions ont été validées en fonction des tendances, mais en raison des variations possibles des taux de réponse et des changements dans la méthodologie ou les définitions, la prudence doit toujours être exercée lorsque l'on tente de comparer les résultats du Sondage sur le mieux-être des élèves 2015-2016 avec ceux des années précédentes.
- Afin de donner aux écoles suffisamment de temps et de souplesse, la période du sondage de cette année a été prolongée sur sept mois (de novembre 2015 à mai 2016). Par conséquent, les réponses à certaines questions (p. ex. modes de transport pour aller à l'école et en revenir) pourraient avoir été influencées selon les saisons.

## **LES DONNÉES DU SONDRAGE SUR LE MIEUX-ÊTRE DES ÉLÈVES DU NOUVEAU-BRUNSWICK À L'ŒUVRE**

Les résultats du Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick sont communiqués par divers moyens.

1. Le rapport de suivi remis à chaque école participante comprend de nombreux indicateurs illustrant les résultats de l'école et les comparant à la moyenne du Nouveau-Brunswick.
2. Données des districts scolaires : des fichiers de données détaillés contenant tous les renseignements partagés dans le rapport de suivi ventilés selon les sept districts scolaires.
3. Rapports sur les groupes particuliers : ventilation des indicateurs par groupes d'intérêt
  - i. secteurs anglophone et francophone
  - ii. analyse par genre/sexe
  - iii. élèves qui se déclarent Autochtones
  - iv. immigrants
  - v. LGBTQ (lesbiennes, gais, bisexuels, transgenres et queer)
  - vi. élèves ayant des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux
  - vii. centres d'apprentissage parallèle
  - viii. les écoles des Premières nations
  - ix. élèves aux prises avec des insécurités alimentaires (indication d'un statut économique abaissé)
4. Coup d'œil sur le rapport sommaire provincial :

Certains rapports provinciaux sur la santé et le mieux-être des enfants et des jeunes du Nouveau-Brunswick (p. ex. Portrait des droits et du mieux-être des enfants et des jeunes) ont utilisé ces données pour surveiller la condition et les besoins de ce groupe d'âge. Par conséquent, un comité gouvernemental a été formé pour s'attaquer à la « prévention des préjudices », et le groupe se fie aux indicateurs tirés du Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick.

À l'échelle locale, les indicateurs clés du SMEENB ont été enchâssés dans les profils communautaires « Coup d'œil sur ma communauté » produits par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick qui fournissent des renseignements importants aux administrations locales, aux organisations non gouvernementales (ONG) et aux régies régionales de la santé pour qu'ils planifient des services et des projets qui répondent aux besoins de la collectivité.

CONTEXTE

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
Nombre d'élèves	27 288	11 285	38 573



Comment t'identifies-tu?

Fille	49	50	49
Garçon	50	49	49
Indépendant dans le genre	2	1	1



Quel âge as-tu aujourd'hui?

10 ans ou moins	0	0	0
11	10	12	10
12	13	14	13
13	13	14	13
14	13	12	13
15	14	14	14
16	15	15	15
17	15	14	15
18	5	3	4
19 ans ou plus	1	0	1



En quelle année es-tu?

6	13	14	13
7	13	15	14
8	13	14	14
9	14	14	14
10	15	14	15
11	16	15	16
12	16	14	15



Quelle langue parles-tu le plus souvent à la maison?

Anglais	94	14	72
Français	1	84	24
Une langue indigène	0	0	0
Une autre langue	4	1	3



Quelle langue parles-tu le plus souvent quand tu n'es pas à la maison ou à l'école?

Anglais	95	21	74
Français	4	79	25
Une langue indigène	0	0	0
Une autre langue	2	0	1



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque



CONTEXTE

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
Nombre d'élèves	27 288	11 285	38 573



**Les gens qui habitent au Canada ont des origines culturelles et raciales très variées. Es-tu ...? (Indique toutes les réponses qui s'appliquent)**

Blanc	89	93	90
Noir	3	2	3
Autochtone (Premières Nations, Métis, Inuit)	7	3	6
Asiatique (Coréen, Chinois, Japonais, autre)	5	1	4
Autre (Latino-américain, Arabe, autre)	7	4	6



**Statut d'immigrant**

Immigrant	7	2	6
-----------	---	---	---



**À quelle orientation t'identifies-tu?**

Hétérosexuel (« straight »)	84	89	85
Gai ou lesbienne	2	1	2
Bisexuel / Bisexuelle	6	3	5
Autre	2	3	3
En questionnement	6	4	6



**Ont rapporté avoir faim lorsqu'ils se couchent ou lorsqu'ils vont à l'école parce qu'il n'y a pas assez de nourriture à la maison**

Souvent ou toujours	5	6	5
---------------------	---	---	---



**Si tu as été diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation**

J'ai été diagnostiqué avec des difficultés d'apprentissage ou des besoins spéciaux en éducation	18	20	19
Autisme/Syndrome d'Asperger	2	1	2
Comportement	2	1	2
Aveugle ou malvoyant	1	1	1
Sourd ou malentendant	1	1	1
Trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THDA) ou trouble de déficit de l'attention (TDA)	7	8	7
Déficience intellectuelle	0	0	0
Trouble du langage / de la parole	1	1	1
Trouble d'apprentissage	3	8	5
Déficience physique	1	0	1
Déficience en santé mentale	3	1	2
Surdoué	2	1	2
Autre	2	3	2



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

**APPRENTISSAGE**

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
Nombre d'élèves	27 288	11 285	38 573



**En moyenne, environ combien d'heures par jour passes-tu à faire des devoirs?**

Aucune	16	15	16
Moins d'une heure par jour	45	51	47
1 à 2 heures par jour	30	29	30
Plus de 2, mais moins de 5 heures par jour	7	5	7
5 ou plus par jour	1	1	1



**En moyenne, environ combien d'heures par jour passes-tu à faire de la lecture pour le plaisir?**

Aucune	41	45	42
Moins d'une heure par jour	33	35	34
1 à 2 heures par jour	17	14	16
Plus de 2, mais moins de 5 heures par jour	6	4	6
5 ou plus par jour	3	1	3



**Je sens que mes besoins d'apprentissage sont comblés à l'école**

Fortement en accord ou d'accord	79	87	81
---------------------------------	----	----	----



**Quelle est l'importance des énoncés suivants pour toi? (très important et important)**

Obtenir de bonnes notes	93	96	94
Me faire des amis	86	90	87
Participer aux activités de l'école en dehors des cours	59	56	58
Arriver à temps aux cours	84	89	86
Apprendre de nouvelles choses	89	90	89
Exprimer mon opinion en classe	66	69	67
Faire partie du conseil étudiant ou d'autres groupes similaires	39	32	37
Apprendre au sujet de ma culture / mon héritage (p. ex., francophone, Premières Nations, Irlandais)	57	59	58



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF

SANTÉ PSYCHOLOGIQUE

Nombre d'élèves

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
	27 288	11 285	38 573



Niveaux de santé psychologique

Haut	22	32	25
Moyen	54	54	54
Faible	24	14	21



Besoins en santé psychologique

Haut niveau d'autonomie	65	78	69
Haut niveau de compétence	75	83	77
Haut niveau d'appartenance	76	85	79

DOMAINES DE LA VIE EN SANTÉ PSYCHOLOGIQUE



Satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à la famille

Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à la famille	77	86	80
Je me sens libre de m'exprimer à la maison*	52	64	55
Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes tâches ménagères à la maison*	31	37	33
Je sens que je fais bien les choses à la maison*	45	48	45
Je sens que mes parents pensent que je suis bon pour faire les choses*	57	60	58
Mes parents m'aiment et se préoccupent de moi*	74	81	76
J'aime passer du temps avec mes parents*	45	59	49



Satisfaction des besoins en santé psychologique reliés aux amis

Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés aux amis	81	87	82
Je me sens libre de m'exprimer avec mes amis*	51	64	54
Je sens que j'ai un choix concernant quelles activités je fais avec mes amis*	44	52	47
Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes amis*	45	53	47
Je sens que mes amis pensent que je suis bon pour faire les choses*	42	49	44
Mes amis m'aiment et se préoccupent de moi*	51	53	52
J'aime passer du temps avec mes amis*	64	75	67



Satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à l'école

Haut niveau de satisfaction des besoins en santé psychologique reliés à l'école	55	69	59
Je me sens libre de m'exprimer à l'école*	25	34	27
Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes devoirs*	35	45	38
Je trouve que je fais bien les choses à l'école*	34	45	37
Je sens que mes enseignants pensent que je suis bon pour faire les choses*	31	42	34
Mes enseignants m'aiment et se préoccupent de moi*	30	40	33
J'aime être avec mes enseignants*	18	27	20

\* Complètement vrai pour moi



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

## DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF



### SENTIMENT D'APPARTENANCE À L'ÉCOLE

Nombre d'élèves

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
	27 288	11 285	38 573

#### Appartenance à l'école

Haut niveau d'appartenance à l'école	91	96	92
Je me sens proche des autres à l'école *	79	84	81
Je sens que je fais partie de mon école *	77	87	80
Je suis heureux de fréquenter mon école *	71	84	75
Je sens que les enseignants de mon école me traitent de façon juste *	81	88	83
Je me sens en sécurité dans mon école *	83	92	86

\* Fortement en accord et en accord

### LES COMPORTEMENTS PROSOCIAUX



#### Comportements prosociaux

Haut niveau de comportements prosociaux	84	90	86
Je rends souvent service aux gens sans qu'on me le demande **	68	81	72
Je prête souvent des choses aux gens sans qu'on me le demande **	55	66	58
J'aide souvent les gens sans qu'on me le demande **	73	78	74
Je complimente souvent les gens sans qu'on me le demande **	72	72	72
Je partage souvent des choses avec les gens sans qu'on me le demande **	67	73	69

\*\* Élèves qui ont choisi 4, 5 ou 6 sur une échelle de 1 à 6, où 1 représente « pas du tout comme moi » et 6 représente « tout à fait comme moi »

### LES COMPORTEMENTS OPPOSITIONNELS



#### Comportements oppositionnels

Haut niveau de comportements oppositionnels	15	14	15
Je saute des cours ou m'absente de l'école ***	14	10	13
J'amène les gens à faire ce que je veux ***	12	14	12
Je désobéis à mes parents ***	16	16	16
Je réplique à mes enseignants ***	13	13	13
Je suis impliqué dans des bagarres ***	10	7	9
Je dis souvent des choses méchantes aux gens pour obtenir ce que je veux ***	5	4	5
À la maison, à l'école ou ailleurs, je prends des choses qui ne sont pas à moi ***	4	4	4

\*\*\* Élèves qui ont choisi 3, 4, 5 ou 6 sur une échelle de 1 à 6, où 1 représente « pas du tout comme moi » et 6 représente « tout à fait comme moi »



Individuel



Famille



École



Communauté














Protection



Risque

**DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF**

		Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
<b>L'INTIMIDATION</b>		27 288	11 285	38 573
Nombre d'élèves				
 	<b>Au cours des derniers mois, j'ai été intimidé</b>			
	Au moins une fois	52	52	52
 	<b>Façons dont j'ai été intimidé au moins une fois</b>			
	Attaques physiques (p.ex., se faire battre, pousser ou recevoir des coups de pieds)	12	12	12
	Attaques verbales (p.ex., se faire traiter de noms, faire rire de soi, être l'objet de méchancetés, recevoir des menaces, être l'objet de mensonges ou de rumeurs)	38	37	38
	Cyberattaques (p.ex., par téléphone, recevoir des textos méchants, ou être l'objet de rumeurs par courriel ou sur Internet)	18	15	17
	Quelqu'un a volé ou brisé mes choses	18	12	16
	Être exclu (ne pas être invité par exprès, ou être exclu d'un groupe d'amis, ou être totalement ignoré)	32	31	32
	J'ai été intimidé avec des commentaires méchants à propos de ma race / ma religion / mes caractéristiques personnelles	16	11	15
	D'autres élèves m'ont fait des blagues, remarques, commentaires ou gestes sexuels	20	15	18
 	<b>Au cours des deux derniers mois, j'ai intimidé</b>			
	Au moins une fois	24	28	25
 	<b>Façons dont j'ai intimidé :</b>			
	Attaques physiques (p.ex., battre, pousser ou donner des coups de pieds)	6	6	6
	Attaques verbales (p.ex., traiter de noms, rire de quelqu'un, dire des méchancetés, faire des menaces, raconter des mensonges, partir des rumeurs)	16	20	17
	Cyberattaques (p.ex., par téléphone, envoyer des textos méchants, ou partir des rumeurs par courriel ou sur Internet)	7	6	6
	Voler ou briser les choses de quelqu'un d'autre	4	3	4
	Exclu quelqu'un (ne pas avoir invité quelqu'un par exprès, ou avoir exclu quelqu'un d'un groupe d'amis, ou avoir totalement ignoré quelqu'un)	11	12	11
	J'ai intimidé avec des commentaires méchants à propos de la race / la religion / les caractéristiques personnelles de quelqu'un	5	4	5
	J'ai fait des blagues, remarques, commentaires ou gestes sexuels à l'égard de quelqu'un	7	7	7
	<b>La dernière fois que j'ai vu ou entendu un autre élève se faire intimider ...</b>			
	Je n'en ai pas tenu compte	23	21	22
	J'en ai parlé à mes parents	23	18	22
	J'en ai parlé à mon enseignant	18	16	18
	J'en ai parlé au directeur ou au directeur adjoint	9	7	9
	J'en ai parlé à un adulte à mon école	11	11	11
	Je me suis joint à la personne qui intimidait	1	2	1
 	<b>Si un élève s'adresse à un adulte à l'école pour se plaindre d'intimidation, l'adulte intervient</b>			
	Souvent ou toujours.	41	56	45



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

DÉVELOPPEMENT SOCIAL ET AFFECTIF

		Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
		27 288	11 285	38 573

LA RÉSILIENCE

Nombre d'élèves



Résilience

Score de résilience (Score moyen, échelle de 12 à 60 points)	48	50	49
Résilience (niveau haut et moyen)	71	78	73



Facteurs de résilience



Je suis capable de résoudre des problèmes sans me nuire ou nuire aux autres (p.ex. en ayant recours aux drogues, à l'alcool ou à la violence) *	56	50	55
---	----	----	----



Je sais où je peux aller dans ma communauté pour obtenir de l'aide *	28	30	28
--	----	----	----



Il est très important pour moi de poursuivre mes études *	63	68	65
---	----	----	----



J'essaie de terminer ce que je commence *	49	48	49
---	----	----	----



J'ai des personnes pour qui j'ai beaucoup d'admiration *	48	47	48
--	----	----	----



Mes parents ou tuteurs me connaissent bien *	54	61	56
--	----	----	----



Mes parents ou tuteurs me soutiennent durant les périodes difficiles *	54	56	55
--	----	----	----

Je peux compter sur mes amis durant les moments plus difficiles *	46	47	46
---	----	----	----



J'ai la possibilité d'acquérir des compétences qui me serviront plus tard dans la vie (comme pour un emploi ou pour prendre soin des autres) *	43	49	45
--	----	----	----



Dans ma communauté, on me traite bien *	38	42	39
---	----	----	----



J'ai ou j'ai eu un sentiment d'appartenance à mon école *	32	30	31
---	----	----	----



J'aime mes traditions culturelles et familiales *	50	50	50
---	----	----	----

\*me décrit beaucoup



Es-tu au courant du programme Le Maillon?

Non	65	36	57
Oui, je le connais, mais je ne l'ai jamais utilisé	34	61	42
Oui, j'ai déjà utilisé le programme Le Maillon	1	3	1

SENTIMENT D'APPARTENANCE À LA COMMUNAUTÉ



Sens de communauté



Sens de communauté (Score moyen, échelle de 5 à 25)	19	19	19
---	----	----	----



Les gens se saluent et arrêtent souvent pour se parler dans la rue *	67	62	66
--	----	----	----



Les jeunes enfants peuvent jouer dehors en toute sécurité durant la journée *	84	84	84
---	----	----	----



On peut faire confiance aux gens des alentours *	67	70	68
--	----	----	----



Il y a de bons endroits où aller pendant nos temps libres (centres de loisirs, parcs, boutiques, etc.) *	65	62	64
--	----	----	----



Je peux demander de l'aide ou une faveur à mes voisins *	70	74	71
--	----	----	----



La plupart des gens des alentours essaieraient de profiter de toi s'ils en avaient l'occasion *	20	22	21
---	----	----	----

\*Fortement en accord ou en accord



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

**PARTICIPATION ET ENGAGEMENT**

**LES ACTIVITÉS PARASCOLAIRES**

Nombre d'élèves

Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
27 288	11 285	38 573



**Participation dans des activités ou des groupes à l'école**

Impliqués dans des activités ou des groupes à l'école	46	57	49
Une équipe sportive (p.ex., volleyball, hockey, soccer)	25	27	25
Un sport individuel (p.ex., course, cyclisme, patinage)	7	8	7
Bénévolat	10	11	11
Groupe artistique (p.ex., musique, danse, théâtre)	11	11	11
Clubs ou groupes étudiants (p.ex., entraide entre pairs, album des finissants, TADD, alliances homosexuelles-hétérosexuelles)	11	10	11
Science ou technologie (p.ex., expo-science, site Web de l'école)	5	7	6
Église ou autre groupe spirituel/religieux	3	2	3
Autre groupe ou activité (p.ex., échecs, math, débats)	9	12	10



**Participation dans des activités ou des groupes à l'extérieur de l'école**

Impliqués dans des activités ou des groupes à l'extérieur de l'école	47	61	51
Une équipe sportive (p.ex., volleyball, hockey, soccer)	23	32	26
Un sport individuel (p.ex., course, cyclisme, patinage)	13	19	15
Bénévolat	13	12	13
Groupe artistique (p.ex., musique, danse, théâtre)	8	12	9
Groupe communautaire (p.ex., scouts, guides, 4-H, cadets)	5	4	5
Église ou autre groupe spirituel/religieux	12	6	10
Autre groupe ou activité (p.ex., échecs, math, débats)	6	7	6

**FAIRE DU BÉNÉVOLAT**



**Participer aux activités bénévoles (en dehors des exigences de l'école et sans se faire payer) au cours des 12 derniers mois**

Participer à l'une des activités bénévoles suivantes (en dehors des exigences de l'école et sans se faire payer) au cours des 12 derniers mois	71	79	74
Soutien d'une cause (p. ex., banque alimentaire, UNICEF, Opération enfant Noël)	31	21	28
Collecte de fonds (p. ex., bienfaisance, voyage d'études)	41	36	39
Aide communautaire (p. ex., bénévole dans un hôpital, entraîneur, catéchèse)	34	24	31
Aide aux voisins ou aux parents (p. ex., tondre la pelouse, garder des enfants, pelleter la neige)	53	68	57
Autre activité bénévole organisée	34	37	35

**L'EMPLOI**



**Avoir un emploi à temps partiel en dehors des études**

Oui	29	36	31
-----	----	----	----



**Quand travailles-tu habituellement à ton emploi à temps partiel?**

Je n'ai pas d'emploi à temps partiel	71	64	69
Fins de semaine	22	27	23
Jours de semaine	16	19	17
Vacances scolaires	11	17	13



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

**MODES DE VIE SAINS**

**SAINES ALIMENTATION**

Nombre d'élèves

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
	27 288	11 285	38 573



**Consommation de fruits et de légumes le jour avant le sondage**

5 portions ou plus	44	51	46
--------------------	----	----	----



**A bu du lait le jour avant le sondage**

Au moins deux portions de lait	46	46	46
--------------------------------	----	----	----



**Alimentation malsaine le jour avant le sondage**

Consommation d'aliments malsains (p. ex., frites, croustilles, friandises, chocolat, beignes, etc.)	86	84	86
---	----	----	----

Consommation de boissons sucrées non nutritives (p. ex. punch, boissons gazeuses, énergisantes, énergétiques, etc.)	61	51	58
---	----	----	----

Consommation de boisson énergisante	9	6	8
-------------------------------------	---	---	---



**Habitudes d'alimentation**



Soupe avec la famille, des amis ou des tuteurs chaque jour	46	59	50
--	----	----	----



Déjeune chaque jour	42	55	46
---------------------	----	----	----



**A mangé dans un restaurant-minute au cours des 7 derniers jours**

Au moins une fois	65	55	62
-------------------	----	----	----

3 fois ou plus	14	11	13
----------------	----	----	----



**A mangé des repas en regardant la télé au cours des 7 derniers jours**

Au moins une fois	69	64	68
-------------------	----	----	----

3 ou plus	41	36	40
-----------	----	----	----



**Raisons pour sauter le déjeuner**



Je n'ai pas le temps de déjeuner	27	18	25
----------------------------------	----	----	----



L'autobus arrive trop tôt	13	9	12
---------------------------	----	---	----



Je me réveille trop tard	12	13	12
--------------------------	----	----	----



Je n'ai pas faim le matin	24	24	24
---------------------------	----	----	----



Je me sens malade quand je déjeune	13	8	12
------------------------------------	----	---	----



J'essaie de perdre du poids	5	3	4
-----------------------------	---	---	---



Il n'y a rien à manger à la maison	4	3	4
------------------------------------	---	---	---



**Variété dans les aliments offerts à l'école (cafétéria, repas chauds, distributeurs automatiques, cantine)**

Pense qu'il n'y a pas assez de variété	28	20	26
--	----	----	----



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque



MODES DE VIE SAINS

SAINE ALIMENTATION

Nombre d'élèves

Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
27 288	11 285	38 573



**Au cours des 12 derniers mois, a observé l'une ou l'autre des situations suivantes à l'école**

Un programme de déjeuner	60	27	51
Un programme de collations de fruits et légumes	12	22	15
Des aliments sains en vente lors des rencontres	14	13	14
La vente d'aliments sains ou de produits non alimentaires lors d'activités de financement	15	12	14
Des aliments sains offerts dans les distributeurs	19	15	18
Des aliments sains offerts à la cafétéria ou au service de dîner chaud	43	43	43
De l'information à la cafétéria sur les meilleurs choix	12	10	12
Une diminution du coût des aliments santé	6	3	5
Le personnel de l'école (enseignants, gardiens) démontre une attitude positive envers la vie saine et les questions de santé	34	33	34

ACTIVITÉ PHYSIQUE



**Activité physique**



Élèves qui rencontrent les lignes directrices de 60 minutes d'activité physique modérée ou intense chaque jour	22	21	22
--	----	----	----



Élèves qui passent plus de 2 heures par jour devant un écran	65	59	63
--	----	----	----



**Se rendre à l'école (les résultats pourraient avoir été influencés selon les saisons)**



De façon active (p. ex., marche, bicyclette, planche à roulettes)	8	5	7
---	---	---	---



De façon inactive (p. ex., automobile, autobus, transport en commun)	76	82	77
--	----	----	----

De façon active et inactive	17	13	16
-----------------------------	----	----	----



**Nombre de cours d'éducation physique pendant les 5 dernières journées d'école**

0 cours	45	39	43
1 cours	8	8	8
2 cours	19	21	20
3 cours	12	10	12
4 cours	4	6	5
5 cours	12	15	13

**Participe à des activités physiques organisées par l'école soit le matin avant la rentrée des classes, à l'heure du midi ou après les classes (p. ex. activités intramurales, clubs d'activités physiques non compétitifs)**



Oui	39	40	40
-----	----	----	----



Aucune offerte	4	5	4
----------------	---	---	---

**Est membre d'une équipe sportive à l'école qui fait compétition à des équipes d'autres écoles (p.ex. équipes sportives interscolaires)**



Oui	39	32	37
-----	----	----	----



Aucune offerte	2	3	2
----------------	---	---	---



## MODES DE VIE SAINS

## SOMMEIL

Nombre d'élèves

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
	27 288	11 285	38 573


**Dormir**

Dorment 8 heures ou plus chaque soir

36	47	39
----	----	----

## TABAGISME


**A essayé de fumer**

Toutes les années	24	18	23
6 <sup>e</sup>	4	2	3
7 <sup>e</sup>	6	4	6
8 <sup>e</sup>	13	7	11
9 <sup>e</sup>	23	17	21
10 <sup>e</sup>	31	25	29
11 <sup>e</sup>	40	34	38
12 <sup>e</sup>	45	36	43


**Habitudes de tabagisme**

Moyenne d'âge auquel les élèves de 12 <sup>e</sup> année ont essayé une cigarette pour la première fois (année)	14	15	14
Élèves susceptibles au tabagisme (parmi ceux qui n'avaient jamais essayé)	24	18	22


**Fumeurs**

Tous les jours ou à l'occasion	12	9	11
Tous les jours	5	3	4


**Autres produits du tabac**

J'ai essayé d'autres produits du tabac	29	24	28
Fumer des petits cigares ou cigarillos (ordinaires ou aromatisés)	15	15	15
Fumer des cigares (autres que les petits cigares ou cigarillos, ordinaires ou aromatisés)	10	12	11
Fumer des cigarettes roulées à la main (tabac seulement, dans du papier à rouler)	8	6	7
Fumer des bidis (petites cigarettes roulées à la main dans des feuilles, attachées avec une corde, et disponibles en plusieurs saveurs)	2	2	2
Utiliser du tabac sans fumée (tabac à chiquer, tabac à priser, ou snus)	6	4	5
Utiliser les timbres à la nicotine, la gomme ou les pastilles à la nicotine, ou les inhalateurs de nicotine	3	1	2
Utiliser une pipe à eau (narguilé) pour fumer du tabac aromatisé (tabac ou herbes)	8	5	7
Utiliser une feuille d'enveloppe (tube fait de tabac dont on se sert pour rouler du tabac)	6	2	5
Utiliser des cigarettes électroniques (vape)	23	18	22



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection







Risque

MODES DE VIE SAINS

TABAGISME

Nombre d'élèves

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
	27 288	11 285	38 573

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
<b>L'environnement de tabagisme</b>			
 Au moins une personne à la maison fume	18	12	16
 Avoir au moins un parent (ou beau-parent ou tuteur) qui fume	41	34	39
 Avoir au moins un frère ou une sœur qui fume	18	12	16
Avoir au moins un ami qui fume	29	21	26
Est monté en voiture avec quelqu'un qui fumait pendant le trajet au cours des 7 derniers jours (une journée ou plus)	22	19	21
<b>Règles concernant le tabagisme chez toi</b>			
 Personne n'a le droit de fumer à l'intérieur de la maison	78	87	80
 Seuls certains invités peuvent fumer dans la maison	2	2	2
 On peut fumer uniquement dans certaines zones de la maison	14	6	12
 On peut fumer partout chez moi	6	4	5
<b>L'école a un règlement clair concernant le tabagisme que les élèves doivent respecter</b>			
 Oui (parmi les élèves ayant répondu « oui » ou « non »)	85	95	88
 Je ne sais pas	31	27	30
<b>Les règlements sur le tabagisme de l'école</b>			
 Rapporté que les élèves qui sont pris à ne pas respecter le règlement sur le tabagisme de l'école ont des ennuis	64	62	63
<b>L'ALCOOL ET LES DROGUES</b>			
<b>Consommation de l'alcool</b>			
 A déjà bu de l'alcool, plus qu'une gorgée	39	44	40
 Âge moyen auquel les élèves de 12e année ont bu de l'alcool, plus qu'une gorgée (ans)	14	14	14
A bu plus qu'une fois par mois au cours des 12 derniers mois	24	25	25
Consommation abusive : bu 5 verres ou plus d'alcool en une même occasion, au moins une fois par mois au cours des 12 derniers mois	17	17	17
<b>Fumer de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hasch)</b>			
 A déjà essayé ou fumé de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hasch)	26	18	24
 Âge moyen auquel les élèves de 12e année ont essayé ou commencé à fumer la marijuana (ans)	15	15	15
<b>A consommé de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hasch) au cours des 12 derniers mois</b>			
 Consommé	21	14	19
Chaque jour	4	2	3



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

SÉCURITÉ

		Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
<b>BLESSURES</b>				
Nombre d'élèves		27 288	11 285	38 573



**Blessures**

	A conduit un véhicule tout-terrain (p.ex., motoneige, VTT, moto hors route) après avoir consommé de l'alcool, de la marijuana ou d'autres drogues illégales au cours des 12 derniers mois	9	13	10
	A été passager dans un véhicule routier (p.ex., auto, fourgonnette, camionnette) conduit par quelqu'un qui a consommé de l'alcool, de la marijuana ou d'autres drogues illégales au cours des 12 derniers mois	16	20	17
	A porté un casque pour rouler à bicyclette au cours des 12 derniers mois (toujours)	32	25	30
	A été blessé au point de devoir être soigné par un médecin ou une infirmière au cours des 12 derniers mois	32	25	30

**VIOLENCE SEXUELLE**



**Élèves ayant rapporté avoir été agressés sexuellement**

Tous les élèves	10	11	10
Garçon	6	10	7
Fille	13	12	12



**Élèves ayant rapporté avoir subi de la violence dans les fréquentations au cours des 12 derniers mois**

Tous les élèves	18	12	16
Garçon	13	8	12
Fille	21	14	19



**Sais-tu quand tu peux légalement consentir à l'activité sexuelle? (oui)**

Garçon	68	68	68
Fille	64	61	63



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection







Risque

ÉTAT DE LA SANTÉ

POIDS SANTÉ

	Anglophone %	Francophone %	Nouveau-Brunswick %
Nombre d'élèves	27 288	11 285	38 573



<b>Poids</b>			
 Poids sain	64	67	65
 Faible poids	7	7	7
<b>Surpoids ou obésité</b>			
 Garçon	33	30	32
 Fille	24	22	23

PERCEPTION DE LA SANTÉ ET DU BIEN-ÊTRE

<b>Perception de la santé et du bien-être</b>			
 A rapporté que la santé est « très bonne » ou « excellente »	64	71	66
 Évaluation de la satisfaction à l'égard de la vie (Score moyen, échelle de 0 à 10)	7	8	8

Niveau de la satisfaction à l'égard de la vie (échelle de 0 à 10, où 0 représente la « pire vie possible » et 10 représente « la meilleure vie possible »)

Score : 0-5	17	9	15
Score : 6-7	29	23	28
Score : 8-9	41	50	43
Score : 10	13	18	14

<b>Dépression ou anxiété</b>			
 Élèves qui rapportent qu'au cours des 12 derniers mois, ils se sont sentis presque chaque jour, pendant deux semaines en ligne ou plus, tellement tristes ou désespérés qu'ils ont dû arrêter certaines de leurs activités habituelles	35	23	31
 Élèves qui rapportent qu'au cours des 12 derniers mois, ils se sont sentis nerveux, anxieux, ou tendus, ou ils étaient incapables d'arrêter de s'inquiéter presque chaque jour pour deux semaines en ligne ou plus, assez pour avoir arrêté de faire certaines activités habituelles	34	29	33



Individuel



Famille



École



Communauté



Protection



Risque

# BIBLIOGRAPHIE

- Agence de santé publique du Canada. (2009). Suivi des maladies du coeur et des accidents vasculaires cérébraux au Canada.
- Morin, A., Rodriguez, D., Fallu, J.-S., Maiano, C., & Janosz, M. (2012). Academic achievement and smoking initiation in adolescence : a general mixture analysis. *Addiction*, 107, 819-828.
- Morrison, W., & Peterson, P. (2010). Schools as a setting for positive mental health: Better practices and perspectives. Récupéré sur Consortium conjoint pour les écoles en santé.
- Shore, S., Sachs, M., Lidicker, J., Brett, S., Wright, A., & Libonati, J. (2008). Decreased scholastic achievement in overweight middle school students. *Obesity*, 16(7), 1535-1538.
- Singh, A., Uijtdewilligen, L., Twisk, J.W.R., J., van Mechelen, W., & Chinapaw, M. (2012). Physical activity and performance at school. A systematic review of the literature including a methodological quality assessment. *Arch Pediatr Adolesc Med*, 166(1), 49-55.
- Suhrcke, M., & de Paz Nieves, C. (2011). The impact of health and health behaviours on educational outcomes in high-income countries: a review of the evidence. World Health Organization - Europe..