

Bien-être et santé

Sondage auprès des jeunes

Sondage auprès des parents

Votre conseil scolaire et le service de santé publique de Wellington-Dufferin-Guelph vous invitent à participer à un sondage. Nous demandons aux élèves, aux parents, aux enseignants et au personnel scolaire de partager leurs opinions et leurs expériences sur le bien-être des élèves.

Quel est le but du sondage?

Le sondage porte sur le bien-être de votre famille et ses expériences avec l'école de votre enfant. Vos réponses à ce sondage nous aideront à planifier des programmes pour améliorer l'école de votre enfant et notre communauté.

Ce que nous vous demandons de faire :

Nous voulons que vous répondiez aux questions de ce sondage de 10 minutes. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Si vous ne connaissez pas la réponse à une question, laissez-la vide. Vous pouvez également sauter toute question si cela vous met mal à l'aise.

Si vous avez besoin d'aide pour remplir ce sondage, n'hésitez pas à appeler Santé publique pour obtenir de l'aide (1-800-265-7293, poste 4542).

Devez-vous faire ce sondage?

Vous n'êtes pas obligé de faire ce sondage. C'est à vous de décider. Vous pouvez choisir de ne pas commencer le sondage ou vous pouvez changer d'idée pendant le sondage.

La relation de votre famille avec l'école, les enseignants et la Santé publique ne sera pas affectée si vous choisissez de ne pas répondre au sondage ou si vous choisissez d'arrêter à tout moment. Si vous choisissez d'arrêter, vous pouvez choisir de supprimer vos réponses ou de conserver vos réponses. Si vous conservez vos réponses, nous pouvons toujours les utiliser pour nous aider à comprendre le bien-être des élèves. Une fois que vous avez terminé le sondage ou si vous fermez soudainement le navigateur Internet, vous ne pouvez pas supprimer les réponses et elles seront conservées.

Le sondage pourrait-il vous nuire ou vous aider de quelque façon que ce soit?

Certaines questions de ce sondage peuvent vous mettre mal à l'aise et vous n'avez pas à y répondre si vous ne le souhaitez pas. Ce sondage pourrait vous aider, car nous utiliserons les réponses pour améliorer les plans, les programmes et les services communautaires et scolaires.

Que ferons-nous de l'information?

Lorsque vous aurez terminé le sondage, vos réponses seront envoyées à Santé publique. Vos réponses ne seront vues par personne à l'école. Santé publique gardera vos réponses au sondage privées et protégées par un mot de passe. Ils prendront toutes les informations des élèves, des parents et des enseignants qui répondent à ce sondage pour créer des rapports ou des publications à l'intention des écoles, de la communauté et d'autres professionnels. Toute information qui pourrait vous identifier ne sera utilisée dans aucun rapport ou publication. Les données recueillies dans le cadre de l'enquête seront conservées sur un réseau sécurisé pendant au moins six ans.

Ce sondage a reçu l'approbation d'un examen éthique. Si vous avez des questions à ce sujet, contactez Michael Whyte par courriel à Michael.Whyte@wdgpublichealth.ca

Si vous avez d'autres questions, vous pouvez communiquer avec :

Lyndsey Dossett

Santé publique de Wellington-Dufferin-Guelph

Numéro de téléphone : 1-800-265-7293, poste 4542

Adresse courriel : lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca

Acceptez-vous de répondre au sondage?

☐ Oui

☐ Non

Les renseignements contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la protection et la promotion de la santé*, conformément à la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée* et à la *Loi sur la protection des renseignements personnels sur la santé*. Ces renseignements seront utilisés pour la prestation des programmes et des services de santé publique; l'administration de l'agence; et la tenue à jour des bases de données, des registres et des recherches connexes sur les soins de santé, conformément aux exigences légales

et réglementaires. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être adressée au chef de la protection des renseignements personnels au 1-800-265-7293, poste 4339.

À propos de vous

Instructions importantes :

- Veuillez répondre à un seul sondage par famille et par école
- Si vous avez plus d'un enfant qui fréquente la même école, veuillez ne répondre que pour l'enfant dont l'anniversaire est le suivant.

1. Quelle école votre enfant fréquente-t-il? (*Liste déroulante*)
2. Dans quelle année votre enfant est-il? N'oubliez pas que si vous avez plus d'un enfant à l'école, ne répondez que pour l'enfant dont l'anniversaire est le prochain. (*Liste déroulante : JK/SK à la 12e année*)
3. Vous identifiez-vous comme Autochtone sur les terres qui s'appellent maintenant le Canada?
☐ Oui
☐ Non
☐ Pas certain
☐ Je préfère ne pas répondre à cette question

La question 4 n'est montrée qu'à ceux qui ont répondu « oui » à l'identification en tant qu'Autochtones sur les terres maintenant appelées Canada (question 3)

4. Veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent à vous :
☐ Premières Nations
☐ Métis / Michif
☐ Inuit
☐ Une solution de rechange (p. ex., Haudenosaunee, Traité no 3, Nunavimmiut)
(veuillez préciser : ____)

Dans notre société, les gens sont souvent décrits par leur race ou leur origine raciale. Par exemple, certaines personnes sont considérées comme « noires », « asiatiques de l'Est » ou « blanches », etc.

5. Quelle catégorie de course vous décrit le mieux? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent. *Passez la souris sur la réponse pour voir des exemples (texte entre crochets)*

- ☐ Noir (Par exemple : ascendance africaine, afro-caribéenne, afro-canadienne)
- ☐ Asie de l'Est (Par exemple : origine chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise)
- ☐ Autochtones (Par exemple : Premières Nations, Métis, Ascendance inuite)
- ☐ Latino/Latina/Latinx (Par exemple : Latino-Américain, d'origine hispanique)
- ☐ Moyen-Orient (Par exemple : Arabe, Persan, d'origine asiatique occidentale, p. ex. Afghan, Égyptien, Iranien, Libanais, Turc, Kurde)
- ☐ Sud-Asiatique (Par exemple : Indien oriental, Pakistanais, Bangladeshis, Sri Lankais, Indo-Caraïbes)
- ☐ Asie du Sud-Est (Par exemple : Philippin, Vietnamien, Cambodgien, Thaïlandais, Indonésien, autres d'origine asiatique du Sud-Est)
- ☐ Blanc (Par exemple : anglais, allemand, irlandais, italien, portugais, d'origine européenne)
- ☐ Une autre catégorie de course non énumérée ci-dessus
- ☐ Je préfère ne pas répondre

École

6. En général, comment votre enfant pense-t-il de l'école?

- ☐ Ils aiment l'école
- ☐ Ils aiment l'école

- ☐ Ils ne s'en soucient pas vraiment de toute façon
- ☐ Ils n'aiment pas l'école
- ☐ Ils détestent l'école

7. Croyez-vous que votre enfant se sent en sécurité lorsqu'il est à l'école?

- ☐ Du tout
- ☐ Très peu
- ☐ Un peu
- ☐ Très bien
- ☐ Je ne sais pas

8. Pour chacun des énoncés suivants, veuillez sélectionner le choix qui décrit le mieux vos expériences avec l'école de votre enfant.

	Tout à fait en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) Je me sens comme un membre apprécié de la communauté scolaire	☐	☐	☐	☐
b) J'ai une bonne communication avec l'enseignant de mon enfant	☐	☐	☐	☐
c) Je me sens le bienvenu pour m'adresser à l'enseignant de mon enfant lorsque j'ai une question ou une préoccupation	☐	☐	☐	☐
d) Je me sens invitée à contacter le directeur de mon enfant lorsque j'ai une question ou une préoccupation	☐	☐	☐	☐

9. Pour chacun des énoncés suivants, sélectionnez le choix qui décrit le mieux les expériences de votre enfant avec son école.

	Tout à fait en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord	Je ne sais pas
a) Mon enfant se sent comme un membre apprécié de la communauté scolaire	☐	☐	☐	☐	☐
b) Mon enfant reçoit le soutien dont il a besoin pour apprendre à l'école	☐	☐	☐	☐	☐
c) L'enseignant de mon enfant connaît et comprend mon enfant	☐	☐	☐	☐	☐
d) À l'école, mon enfant a au moins un bon ami qui se soucie d'eux	☐	☐	☐	☐	☐
e) À l'école, mon enfant a au moins un adulte attentionné vers qui il peut se tourner s'il a besoin d'aide	☐	☐	☐	☐	☐

Intimidation

L'intimidation désigne un comportement répété, persistant et agressif qui vise à causer de la peur, de la détresse ou du tort au corps, aux sentiments, à l'estime de soi ou à la réputation d'une autre personne. L'intimidation peut comprendre des agressions physiques ou verbales, de l'intimidation sur Internet ou électronique, des dommages matériels, etc.

10. Au cours des 12 derniers mois, votre enfant a-t-il été victime d'intimidation à l'école?

- ☐ Jamais
- ☐ Quelques fois
- ☐ Souvent
- ☐ Presque tous les jours

La question 11 n'est montrée qu'à ceux qui répondent que leur enfant a été victime d'intimidation à l'école (question 10)

11. Un adulte à l'école en a-t-il été informé?

- ☐ Oui
- ☐ Non

☐ Je ne sais pas

La question 12 n'est montrée qu'à ceux qui répondent « oui » qu'on a dit à un adulte à l'école (question 11)

12. Cet adulte a-t-il aidé votre enfant?

☐ Oui

☐ Non

Environnement d'apprentissage favorable

13. Votre enfant a-t-il des problèmes sociaux, émotionnels, comportementaux, d'apprentissage ou de santé mentale qui interfèrent avec le fonctionnement à l'école?

☐ Oui

☐ Non

La question 14 n'est montrée qu'à ceux qui répondent « oui » que leur enfant a des difficultés qui nuisent au fonctionnement à l'école (question 13)

14. Pour chacun des énoncés suivants, sélectionnez le choix qui décrit le mieux votre expérience avec l'école de votre enfant.

	Du tout	Très peu	Un peu	Beaucoup
a) Dans quelle mesure pensez-vous que les adultes à l'école comprennent les difficultés de votre enfant?	☐	☐	☐	☐
b) Dans quelle mesure pensez-vous que les adultes à l'école comprennent les forces de votre enfant?	☐	☐	☐	☐
c) Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du soutien que votre enfant reçoit en raison de ses difficultés?	☐	☐	☐	☐

15. Votre enfant a-t-il de la difficulté avec l'un des éléments suivants? Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent :

☐ Tristesse ou désespoir

☐ Inquiétudes ou craintes

- ☐ Comportement agressif
- ☐ Faibles compétences sociales
- ☐ Comprendre et gérer leurs émotions
- ☐ Contrôler leur comportement
- ☐ Toxicomanie
- ☐ Automutilation
- ☐ Attention ou concentration
- ☐ Difficultés d'apprentissage
- ☐ Apprendre dans une langue qui n'est pas leur première
- ☐ Gérer le stress
- ☐ Identifier leurs propres forces ou besoins
- ☐ Confiance ou estime de soi
- ☐ Mon enfant n'a aucune de ces difficultés (réponse exclusive)

16. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait des mesures prises par votre école pour créer un climat scolaire positif, favorable et accueillant?

- ☐ Du tout
- ☐ Très peu
- ☐ Un peu
- ☐ Très bien

Votre bien-être

Les questions suivantes portent sur votre santé et votre bien-être. Cette information sera utilisée pour aider à créer et à offrir des ressources parentales dans notre communauté.

17. Dans l'ensemble, comment évalueriez-vous :

	Médiocre	Passable	Bon	Très bon	Excellent
a) Santé physique	☐	☐	☐	☐	☐
b) Santé mentale	☐	☐	☐	☐	☐

18. **AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS**, vous et d'autres membres du ménage craigniez que la nourriture ne s'épuise avant d'avoir de l'argent pour en acheter d'autres

☐ Souvent vrai

☐ Parfois vrai

☐ Jamais vrai

19. Veuillez nous dire s'il y a eu un changement dans votre capacité à subvenir à vos besoins fondamentaux et à accéder au soutien de la communauté au cours des deux dernières années.

	Plus facile	Idem	Plus difficile
Capacité de payer les factures	☐	☐	☐
Capacité de payer les dettes	☐	☐	☐
Capacité de payer le loyer ou l'hypothèque	☐	☐	☐
Capacité d'accéder au soutien de la collectivité	☐	☐	☐

Merci d'avoir répondu au sondage!