# Bien-être et santé Sondage auprès des jeunes

Junior (4e à 6e année) Version pour élèves

Votre conseil scolaire et le service de santé publique de Wellington-Dufferin-Guelph vous invitent à participer à un sondage. Nous voulons en apprendre davantage sur le bien-être et la santé des élèves comme vous.

#### Quel est le but du sondage?

Le sondage porte sur votre santé et votre bien-être afin que nous puissions comprendre vos besoins. Vos réponses à ce sondage et celles de vos camarades de classe nous aideront à planifier des programmes pour faire de votre école et de notre communauté un meilleur endroit où vivre.

#### Ce que nous vous demandons de faire :

Nous voulons que vous répondiez aux questions de ce sondage de 30 minutes. Il n'y a pas de bonnes ou de mauvaises réponses. Ne passez pas trop de temps sur une seule question. Optez pour la réponse qui vous vient en premier à l'esprit. Veuillez lire attentivement chaque question et répondre honnêtement. 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, veuillez en parler à votre enseignant.

#### Devez-vous faire ce sondage?

Vous n'êtes pas obligé de faire ce sondage. C'est à vous de décider. Vous pouvez dire non maintenant, ou vous pouvez même changer d'avis plus tard. Personne ne sera fâché contre vous si vous décidez de ne pas faire ce sondage.

Vos notes et vos relations avec votre école, vos enseignants et la santé publique ne seront pas affectées si vous choisissez de ne pas répondre au sondage ou si vous choisissez d'arrêter à un moment donné. 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 la santé des élèves. Une fois que vous avez terminé le sondage ou si vous fermez votre navigateur Internet soudainement, vous ne pouvez supprimer aucune réponse et elles seront sauvegardées.

#### Ce 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, vous n'êtes pas obligé d'y répondre si vous ne le voulez pas. Si vous vous sentez mal à l'aise après avoir répondu à ce sondage, vous pouvez en parler à votre conseiller d'orientation ou appeler Jeunesse, J'écoute (1-800-668-6868). Ce sondage pourrait vous aider, car nous utiliserons les réponses pour améliorer votre communauté et votre école.

#### Que ferons-nous de l'information vous concernant?

Lorsque vous aurez terminé le sondage, vos réponses seront envoyées à Santé publique. Vos réponses ne seront vues par personne dans votre école, y compris vos enseignants et vos parents. Santé publique veillera très bien à garder vos réponses au sondage privées. Santé publique gardera tous les renseignements que nous recueillons à votre sujet sous clé et protégés par un mot de passe. Ils prendront toutes les informations de tous les élèves qui participent à ce sondage pour créer des rapports pour les écoles, la communauté et d'autres professionnels. Votre nom ou toute autre information qui pourrait nous indiquer qui vous êtes ne sera utilisée dans aucun rapport. 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, communiquez avec 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: <a href="mailto:lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca">lyndsey.dossett@wdgpublichealth.ca</a>
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.

### Données démographiques

#### Instructions importantes :

	Veuillez ne répondre qu'à un seul sondage cette année.
1.	Pour commencer, dans quelle année êtes-vous? (Liste déroulante)
2.	Quel est le nom de votre école? (Liste déroulante : noms d'écoles)
3.	Dans quel canton ou ville vivez-vous? Demandez à votre enseignant ou à votre adulte si vous n'êtes pas sûr. (Liste déroulante)
4.	Quelle est votre identité de genre?  Femme Homme Mon genre n'est pas sur cette liste :  Je ne comprends pas cette question  Je préfère ne pas répondre
5.	Êtes-vous né au Canada?  Oui  Non
6.	Quelles langues parlez-vous à la maison? (Si vous et votre famille parlez plus d'une langue, veuillez sélectionner toutes les langues que vous parlez à la maison.)  Amharique Arabe Cantonais Dari Néerlandais Anglais Français Allemand Gujarati Hindi Hongrois Langue(s) autochtone(s) Faible allemand Mandarine Persan (farsi)

	Polonais Pendjabi (pendja Espagnol Tagalog (Pilipino, Tamil Tigrinya Urdu Vietnamien Une langue non e	
7.	Vous identifiez-vous co	mme Autochtone sur les terres qui s'appellent maintenant le Canada?
	Oui	
	Non	
	Pas certain	
	Je préfère ne pas	répondre à cette question
La	question 8 n'est montré	e qu'aux élèves qui s'identifient comme Autochtones (question 7)
8.	Veuillez sélectionner to	outes les réponses qui s'appliquent à vous :
	Premières Nation	ons
	Métis / Michif	
	Inuit	
	Une solution de préciser :	e rechange (p. ex., Haudenosaunee, Traité no 3, Nunavimmiut) (veuillez)
	•	ns sont souvent décrits par leur race ou leur origine raciale. Par exemple, considérées comme « noires », « asiatiques de l'Est » ou « blanches », etc.
9.	_	urse vous décrit le mieux? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent. 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/Lati	nx (Par exemple : Latino-Américain, d'origine hispanique)
	Moyen-Orient	(Par exemple : Arabe, Persan, 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, d'origine asiatique du Sud-Est)

Blanc (Par exemple : au d'origine europ		mand, i	rlanda	iis, italie	n, port	ugais,		
Une autre catégorie de course non ér	numérée ci	-dessus	S					
Je préfère ne pas répondre								
Votre communauté								
10. Veuillez décrire ce que vous pensez de vot	re quartiei	<b>·</b> .						
				ois/en			Je ne	sais
	O	ui	-	elque orte	N	on	pa	5
a) Je me sens en sécurité dans mon quartier	r [							]
b) Mes voisins se soucient de moi								
Votre école								
11. Veuillez décrire ce que vous pensez de vot	re école :							
		Ot	ui	Parfoi		No	on	
				quelo sor	-			
a) Je suis une partie importante de ma communauté scolaire			]		]			
b) Ma formation est importante pour mo	i							
c) Je reçois le soutien dont j'ai besoin pou apprendre à l'école	ır				]			
d) Je m'intéresse à ce que j'apprends à l'é	cole							
e) Je participe à des activités scolaires con clubs ou des sports	mme des				]			
12. Que pensez-vous de l'école?								
J'adore l'école								
☐ J'aime l'école								
Je m'en fiche vraiment de tout	e façon							
Je n'aime pas beaucoup l'école	_							
Je déteste l'école								

13. Êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?

5

		Ou	ıi	Parfo	is / En		Non
				•	lque		
			1	SO	rte		
a) Je me sens en sécurité à mon école				L			
b) Je me sens inclus dans mon école							
14. Veuillez décrire ce que vous pensez des a	dultes d	e votre é	cole.				
		Ou	ıi	Parfo	is / En		Non
				•	lque		
				SO	rte		
<ul> <li>a) Les adultes de mon école ont des atten élevées à mon égard</li> </ul>	tes		]				
b) Les adultes de mon école s'intéressent	à moi						
<ul> <li>c) Les adultes à l'école remarquent quand du bon travail et me le font savoir</li> </ul>	l je fais		]				
☐ Non 16. Veuillez décrire votre apprentissage à l'éc	cole :						
	Tout	à fait	D'acc	ord	Pas		Tout à fait
		cord	Dace	.014	d'acco		en
							désaccord
a) Je participe à mon apprentissage							
b) J'aime apprendre							
<ul> <li>c) J'utilise des stratégies pour m'aider à apprendre (p. ex., créer une toile de mots, prendre des notes)</li> </ul>							
d) J'apporte des idées en classe							
	I	l				I	
Intimidation							
L'intimidation, c'est lorsqu'une ou plusieurs personne intentionnellement, encore et enc aissé à l'écart des choses exprès.							
17. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez- Jamais  Quelques fois	vous été	victime	d'intim	nidatior	n à l'écol	e ou c	lans l'autobu

Souvent
Presque tous les jours
18. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous été victime d'intimidation lorsque vous n'étiez pas l'école?
Jamais
Quelques fois
Souvent
Presque tous les jours
La question 19 n'est montrée qu'aux élèves qui ont répondu qu'ils ont été victimes d'intimidation (questions 17 et 18)
19. Avez-vous parlé de l'intimidation à un adulte?
Veuillez sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent :
☐ Je ne l'ai pas dit à un adulte☐ Un enseignant
Un directeur d'école ou un directeur adjoint
Un CYC (conseiller à l'enfance et à la jeunesse)/CYW (travailleur auprès des enfants et des
jeunes)/travailleur social Conseillère d'orientation
Un autre membre du personnel de l'école
Un membre de la famille
Un policier Autre (veuillez préciser) :
La question 20 n'est montrée qu'aux élèves qui ont répondu qu'ils ont parlé de l'intimidation à un adulte (question 19)
20. Est-ce que l'adulte vous a aidé? (p. ex., ils vous ont parlé de l'intimidation, ils vous ont donné des suggestions utiles, ils vous ont aidé à vous sentir un peu moins seul, ils ont aidé à mettre fin à l'intimidation)
☐ Oui
Non
La question 21 n'est montrée qu'aux élèves qui ont répondu qu'ils ont été victimes d'intimidation (questions 17 et 18)
21. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous été victime d'intimidation de ces façons : Cochez TOUTES les cases qui s'appliquent
Agression physique (p. ex., poussée, trébuchement ou coup)
Agression verbale (p. ex., taquinerie, insulte ou insulte répétée)

Cyberintimidation (p. ex., taquinerie  Quelqu'un endommage volontairem  Quelqu'un vous laisse de côté ou vo	nent quelqu	ue chose d olontairer	qui vous appart	_	es)
22. Veuillez répondre aux énoncés suivants au s	sujet de vos	s amis.			
	Oui		arfois/ elque sorte	Non	
a) J'ai beaucoup d'amis					
b) Je m'entends bien avec les autres enfants de mon âge					
c) D'autres enfants de mon âge veulent que je sois leur ami					
d) La plupart des autres enfants de mon âge m'aiment					
e) J'ai au moins un bon ami qui se soucie de moi					
f) Je me sens à ma place					
Votre famille  23. Veuillez répondre à ces affirmations au suje	t de votre f	famille.			
		Oui	Parfois / En quelque sort	Non e	
a) Mes parents/tuteurs écoutent mes idées					
b) Mes parents/tuteurs et moi résolvons un problème ensemble si nous ne sommes pa d'accord sur quelque chose	s				
c) Mes parents/tuteurs me montrent qu'on se de moi	e soucie				
d) Je passe du temps de qualité à la maison av famille	vec ma				
e) Mes parents/tuteurs parlent des bonnes ch que je fais	noses				

## Santé

24. En général, à quelle fréquence mangez-vous des fruits et légumes tous les jours?

☐ Moins d'une fois par jour
Une fois par jour
Deux fois par jour
3 fois par jour
4 fois par jour
5 fois par jour
6 fois par jour
7 fois ou plus par jour
25. <b>AU COURS D'UNE SEMAINE SCOLAIRE HABITUELLE</b> (DU LUNDI AU VENDREDI), À QUELLE FRÉQUENCE AVEZ-VOUS DÉJEUNÉ (PLUS QU'UN VERRE DE LAIT OU DE JUS DE FRUITS) À LA MAISON, SUR LE CHEMIN DE L'ÉCOLE OU À L'ÉCOLE AVANT LES COURS?
Aucun
1 à 2 jours
3 à 4 jours
Tous les 5 jours
26. <b>LORS D'UNE SOIRÉE D'ÉCOLE HABITUELLE,</b> À QUELLE HEURE VOUS COUCHEZ-VOUS HABITUELLEMENT? <i>(Liste déroulante)</i>
27. <b>LORS D'UNE JOURNÉE D'ÉCOLE HABITUELLE,</b> à quelle heure vous levez-vous habituellement le matin? ( <i>Liste déroulante</i> )
<b>L'activité physique</b> est tout ce qui fait battre votre cœur rapidement, peut vous faire transpirer et peut parfois vous faire perdre le souffle. Quelques exemples d'activité physique sont la course, la marche rapide, le patin à roues alignées, le vélo, la danse, la planche à roulettes, la natation et la pratique de sports.
28. <b>AU COURS D'UNE SEMAINE TYPIQUE</b> , COMBIEN DE JOURS FAITES-VOUS DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE POUR UN TOTAL D'AU MOINS 1 HEURE PAR JOUR?
<ul> <li>□ 0 jours</li> <li>□ 1 jour</li> <li>□ 2 jours</li> <li>□ 3 jours</li> <li>□ 4 jours</li> <li>□ 5 jours</li> <li>□ 6 jours</li> <li>□ 7 jours</li> </ul>
29. À L'EXTÉRIEUR DE L'ÉCOLE en moyenne combien d'heures par jour passez-vous devant les écrans (par exemple, jouer à des jeux vidéo, utiliser un téléphone cellulaire, une tablette ou un ordinateur, ou regarder la télévision)?
Moins d'1 heure par jour

1 ou 2 heures par jour				
3 ou 4 heures par jour				
5 ou 6 heures par jour				
7 heures ou plus par jour				
30. AU COURS D'UNE SEMAINE SCOLAIRE HABITUELLE (DU LUNDI AU VE MARCHEZ-VOUS OU ROULEZ-VOUS (P. EX., VÉLO, PLANCHE À ROU VOUS RENDRE À L'ÉCOLE OU EN REVENIR?  1 à 2 jours par semaine 3 à 4 jours par semaine Tous les 5 jours Je pourrais marcher ou rouler, mais je le fais rarement/jamais Je ne le fais pas parce que je suis un élève d'autobus scolaire				
La question 31 est montrée à tout le monde, sauf à ceux qui ont répond qu'ils sont des élèves de l'autobus scolaire (question 30)	lu qu'ils	ne le font	: pas par	ce
31. Veuillez choisir la réponse qui s'applique le mieux à votre trajet habit	uel ver	s ou depui	s l'école.	
	Non	Parfois	Oui	
Il y a des trottoirs, des passages pour piétons ou des pistes cyclables qui peuvent m'aider à marcher ou à me rendre à l'école ou en revenir.				
Je me sens à l'abri de la circulation lorsque je marche ou que je roule pour aller à l'école ou en revient.				
Il faut beaucoup de temps pour se rendre à l'école à pied ou en revenir.				
J'aime marcher ou me rendre à l'école ou en revenir.				
Médias sociaux				
Le terme « médias sociaux » fait référence aux sites de réseaux sociaux ( X/Twitter, Facebook, etc.) et aux messageries instantanées (comme Snaj Messenger).		_		
32. Combien d'heures par jour passez-vous habituellement sur des sites sociaux, que ce soit pour publier ou naviguer?	ou des	applicatio	ns de mé	dias
☐ Moins d'1 heure par jour				
Environ 1 heure par jour				
2 heures par jour				
Plus de 2 heures par jour				
Utilisez les médias sociaux, mais pas tous les jours				
N'utilisez pas du tout les médias sociaux				

### Jeux vidéo

Le terme « jeux vidéo » fait référence aux jeux joués sur une console, un ordinateur, un ordinateur portable, un appareil mobile ou un téléviseur, en ligne ou hors ligne.

Environ 1 h 2 heures pa Plus de 2 h Jouez à des	neure par jou leure par jour	r r nais pas tous	les jours	à jouer à des	jeux vidéo?		
La question 34 n'est 33)	montrée qu'	aux élèves qu	ii ont répond	du qu'ils jouen	t à des jeux	vidéo	(questions
Boîtes à bu Tire ou tou Passes de j Argent de j Mises à niv Autre (veui	<i>les réponses</i> ojets (p. ex., to	qui s'applique enues, access mystères (vo loquer des pe de combat Bucks, Robux, en puissance :	ent) oires, émoti us ne savez ersonnages o Primogems	cônes) pas ce que vou ou des objets		ez)	
Santé mentale							
35. Comment décriri	ez-vous votre Médiocre	e : Passable	Bon	Très bon	Excellent		
a) Santé mentale							
b) Bonheur							
36. Veuillez cocher la	a case qui vou	ıs décrit le mi	eux. Oui	Parfois/en quelque sor		on	
a) Je gère les problèmes de manière positive							
b) Je me sens bie	n dans ma pe	au				]	1
c) J'aime mon ap	parence					]	
d) Je suis fière de					1		

		Oui	Parfois/en quelque sorte		Non	
e) J'ai de l'espoir pour mon avenir			<u>queiq</u>			
<u> </u>	colo					
f) Je gère bien les problèmes à l'éd	Loie					
37. EN GÉNÉRAL, à quelle fréquence r	essentez-vou	ıs:				
	Souvent/To	Pa	rfois	Raremen		
	ujours			t/Jamais	4	
a) Triste				<u>L</u>		
b) Solitaire						
c) Inquiet						
d) En colère						
		_				
8. AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNI	É <b>E</b> , AVEZ-VOL				EC	
		Oui	N	on		
a) Être distrait (avoir l'impression o	de ne pas					
pouvoir faire attention)  h) Procesion des autres enfants				$\neg$		
b) Pression des autres enfants						
a) C+ 1:4 +						
c) Stress lié aux travaux scolaires						
<ul><li>c) Stress lié aux travaux scolaires</li><li>d) Envie de se faire du mal</li></ul>						
d) Envie de se faire du mal 39. Savez-vous où obtenir de l'aide po etc.) si vous ou quelqu'un d'aut			olèmes (p	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal 39. Savez-vous où obtenir de l'aide po			olèmes (p	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide po etc.) si vous ou quelqu'un d'aut			L L Dlèmes (p	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  9. Savez-vous où obtenir de l'aide po etc.) si vous ou quelqu'un d'aut  Oui  Non	re en avez be		olèmes (p	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide po etc.) si vous ou quelqu'un d'aut  Oui  Non	re en avez be		olèmes (p	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide por etc.) si vous ou quelqu'un d'aut Oui Non  Cigarettes, alcool et autres	re en avez be drogues	esoin?	olèmes (g	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide poetc.) si vous ou quelqu'un d'aut  Oui  Non  Cigarettes, alcool et autres	re en avez be drogues	esoin?		o. ex., gére		s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide poetc.) si vous ou quelqu'un d'auti Oui Non  Cigarettes, alcool et autres etc.	re en avez be drogues	esoin?	Oui	o. ex., gére	r le stress, les	s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide poetc.) si vous ou quelqu'un d'aut Oui Non  Cigarettes, alcool et autres  40. Avez-vous déjà essayé l'un des élé a) Cigarettes	drogues	esoin?		D. ex., gére		s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide poetc.) si vous ou quelqu'un d'aut Oui Non  Cigarettes, alcool et autres etc.	drogues	esoin?		o. ex., gére		s émotions
d) Envie de se faire du mal  39. Savez-vous où obtenir de l'aide poetc.) si vous ou quelqu'un d'auti Oui Non  Cigarettes, alcool et autres etc.  40. Avez-vous déjà essayé l'un des élé a) Cigarettes	drogues ements suivar	esoin?		D. ex., gére		s émotions

Vous avez atteint la fin du Sondage sur le bien-être et la santé des jeunes!

Merci d'avoir pris le temps de partager vos expériences avec nous. Les réponses que vous avez données serviront à améliorer votre école et votre communauté.

Cliquez sur le bouton « Soumettre » ci-dessous pour enregistrer vos réponses et fermer le sondage.