

# camh

Centre for Addiction and Mental Health  
Centre de toxicomanie et de santé mentale



# Sondage 2023 sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario

**9<sup>e</sup> – 12<sup>e</sup> année**  
**Questionnaire en ligne**

**Formulaire A – SS**

**SCDSEO**  
Sondage sur la consommation  
de drogues et la santé des  
élèves de l'Ontario

## INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE QUESTIONNAIRE

- Il faut entre 25 et 30 minutes pour remplir le questionnaire, qui porte sur la consommation d'alcool et de drogues, la santé mentale et le bien-être général. En posant ce genre de questions, nous ne présumons pas que les élèves qui participent au sondage ont forcément déjà consommé de l'alcool ou des drogues.
- **N'inscris pas ton nom dans le sondage.** Ainsi, nous ne pourrons pas t'identifier. Les renseignements que tu fourniras seront traités de façon strictement confidentielle. C'est pourquoi nous te demandons de répondre aux questions de façon honnête et précise.
- Nous te demandons de remplir le sondage toi-même. Si tu ne comprends pas une question ou si tu ne veux pas y répondre, passe à la suivante. Tu peux abandonner ta participation au sondage à n'importe quel moment.
- La plupart des questions sont à choix multiples. Choisis la réponse qui correspond le mieux à ta situation en cliquant sur le cercle à gauche. Si deux réponses semblent te convenir, choisis celle qui te semble la plus exacte. Certaines questions sont suivies de la mention « Choisis tout ce qui s'applique. » ; pour ces questions, et ces questions uniquement, tu as la possibilité de choisir plus d'une réponse.

## APRÈS AVOIR REMPLI LE QUESTIONNAIRE

Quand tu auras terminé, un lien apparaîtra menant à un fichier PDF, que tu pourras télécharger. Tu y trouveras des ressources offertes aux jeunes ayant besoin de renseignements ou de soutien en matière de santé mentale.

Merci beaucoup pour ta participation !

CLIQUE ICI POUR  
COMMENCER LE QUESTIONNAIRE

La première série de questions se rapporte à ta situation.

**A1. En quelle année scolaire es-tu inscrit.e ?**

- 09  9<sup>e</sup> année
- 10  10<sup>e</sup> année
- 11  11<sup>e</sup> année
- 12  12<sup>e</sup> année

**A2. Quel âge as-tu ?**

- 12  12 ans ou moins
- 13  13 ans
- 14  14 ans
- 15  15 ans
- 16  16 ans
- 17  17 ans
- 18  18 ans
- 19  19 ans
- 20  20 ans ou plus

**A3. Es-tu né.e de sexe masculin ou féminin ?**

- 1  Masculin
- 2  Féminin

**A3a-s. L'identité de genre désigne le sentiment profond qu'a une personne d'être de sexe féminin, de sexe masculin, les deux ou ni l'un ni l'autre, ou de se situer en un point quelconque de la diversité des genres. Le genre peut correspondre ou non au sexe assigné à la naissance (p. ex. sexe masculin ou féminin) ; il se distingue de l'orientation sexuelle et il ne la détermine pas.**

**Quelle est ton identité de genre ?**

- 01  Garçon/Homme
- 02  Genre fluide
- 03  Genre queer
- 04  Fille/Femme
- 05  Non binaire
- 06  En questionnement/Incertain.e de mon identité de genre
- 07  Garçon ou homme trans
- 08  Fille ou femme trans
- 09  Bispirituel.le
- 10  Autre identité (ne correspond à aucune des réponses ci-dessus)
- 11  Je ne comprends pas la question.
- 12  Je préfère ne pas répondre.

**A3b-s. L'orientation sexuelle désigne l'attrance sexuelle ou sentimentale d'une personne pour les personnes du même sexe, de sexe différent ou des deux.**

**Comment décris-tu ton orientation sexuelle ?**

- 01  Asexué.e
- 02  Bisexuel.le
- 03  Gai
- 04  Lesbienne
- 05  Pansexuel.le
- 06  Queer
- 07  En questionnement/Incertain.e
- 08  Hétérosexuel.le (hétéro)
- 09  Bispirituel.le
- 10  Autre identité (ne correspond à aucune des réponses ci-dessus)
- 11  Je ne comprends pas la question.
- 12  Je préfère ne pas répondre.

**A4. Depuis combien de temps vis-tu au Canada ?**

- 1  J'y ai vécu toute ma vie.
- 2  2 ans ou moins
- 3  3 à 5 ans
- 4  6 à 10 ans
- 5  11 ans ou plus

**A5. Quelle(s) langue(s) parles-tu habituellement chez toi ?**

- 1  Anglais
- 2  Français
- 3  Français et anglais
- 4  Français, anglais et une autre langue
- 5  Anglais et une autre langue
- 6  Français et une autre langue
- 7  Une ou plusieurs autres langues

**A6. Est-ce que tu t'identifies comme membre des Premières Nations, Métis.se et/ou Inuit.e ? Si oui, choisis tout ce qui s'applique.**

- a  Non
- b  Oui, Premières Nations
- c  Oui, Métis.se
- d  Oui, Inuit.e

**A7. Dans notre société, les gens sont souvent décrits par leur race ou leur origine raciale. Par exemple, certains sont considérés comme « Noirs », « d'Asie orientale », « Blancs », etc. Quelle est la catégorie raciale qui te décrit le mieux ? Choisis tout ce qui s'applique.**

- a  **Noir.e** (d'origine africaine ou afro-caribéenne, ou Afro-Canadien.ne)
- b  **d'Asie orientale** (d'origine chinoise, coréenne, japonaise, taïwanaise)
- c  **Autochtone** (membre des Premières Nations, Métis.se, Inuit.e)
- d  **Latino/Latina/Latinx** (originaire d'Amérique latine, d'ascendance hispanique)
- e  **Originaire du Moyen-Orient** (d'origine arabe ou perse, ou d'Asie occidentale – par exemple Afghan.e, Égyptien.ne, Iranien.ne, Libanais.e, Turc.que, Kurde)
- f  **Originaire du sous-continent indien** (Indien.ne, Pakistanais.e, Bangladais.e, Srilankais.e, Indo-Caribéen.ne)
- g  **Originaire de l'Asie du Sud-Est** (Philippin.e, Vietnamien.ne, Cambodgien.ne, Thaïlandais.e, Indonésien.ne ou autre)
- h  **Blanc.he** (Anglais.e, Allemand.e, Irlandais.e, Italien.ne, Portugais.e, d'ascendance européenne)
- i  Autre appartenance raciale non indiquée ci-dessus
- j  Je préfère ne pas répondre.

**A8. Est-ce que tu as l'un des troubles ou handicaps suivants ? Choisis tout ce qui s'applique.**

- a  Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)
- b  Autisme/syndrome d'Asperger
- c  Problème de consommation de drogue ou d'alcool
- d  Trouble du spectre de l'alcoolisation fœtale (TSAF)
- e  Trouble de l'audition/surdité
- f  Trouble de l'apprentissage (p. ex. dyslexie)
- g  Trouble de santé mentale (p. ex. dépression, anxiété)
- h  Autre déficience intellectuelle (p. ex. trisomie 21 [aussi appelée syndrome de Down], déficience intellectuelle légère)
- i  Douleur (constante)
- j  Handicap physique (p. ex. paralysie cérébrale) ou problèmes de motricité (de mouvement)
- k  Trouble de la vue/malvoyance
- l  Trouble de l'élocution (parole) ou du langage
- m  Autre(s) problème(s) de santé non indiqué(s) ci-dessus
- n  Je ne suis pas certain.e.
- o  Je préfère ne pas répondre.

**A9. Dans ta vie quotidienne, as-tu l'impression d'être traité.e avec moins de respect ou de courtoisie que d'autres personnes ?**

- 1  Jamais
- 2  Rarement
- 3  Parfois
- 4  Souvent

**Les questions suivantes se rapportent à ta VIE SCOLAIRE.**

**A10. Dans l'ensemble, quelle est la moyenne de tes notes ? (Choisis une seule réponse.)**

- 1  90 % à 100 % (A+ la plupart du temps)
- 2  80 % à 89 % (A ou A- la plupart du temps)
- 3  70 % à 79 % (B la plupart du temps)
- 4  60 % à 69 % (C la plupart du temps)
- 5  50 % à 59 % (D la plupart du temps)
- 6  Moins de 50 % (F la plupart du temps)

**A11. As-tu déjà été suspendu.e ou renvoyé.e de l'école au cours de ta scolarité ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**A12. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES (c'est-à-dire au cours des 20 derniers jours d'école), combien de journées entières as-tu manquées à l'école parce que tu étais malade ou que tu ne voulais pas y aller ? (Écris « 0 » si tu n'en as manqué aucune.)**

J'ai manqué \_\_\_\_\_ journée(s) entière(s) d'école.

**A13. Certains élèves aiment beaucoup l'école et d'autres non. Et toi ?**

- 1  J'aime beaucoup l'école.
- 2  J'aime bien l'école.
- 3  J'aime assez l'école.
- 4  Je n'aime pas beaucoup l'école.
- 5  Je n'aime pas du tout l'école.

**A14.** Suppose que l'échelle ci-dessous illustre la position sociale des élèves de ton école. En haut de l'échelle se trouvent les élèves les plus respectés et qui ont la meilleure réputation à l'école. Au bas de l'échelle se trouvent les élèves que personne ne respecte et que personne ne veut fréquenter.

Coche la case portant le numéro qui indique où tu te situes sur cette échelle.

10  La meilleure réputation  
 09   
 08   
 07   
 06   
 05   
 04   
 03   
 02   
 01  La pire réputation

**A15, A16, A17.**

Dis-nous si tu es d'accord ou en désaccord avec chacun des trois énoncés suivants.

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord
<b>Je me sens en sécurité dans mon école.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Je me sens proche des gens de cette école.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Je sens que je fais partie de cette école.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**A18, A19, A20, A20a-s, A20b-s.**

Au cours de cette année scolaire, combien de fois as-tu eu l'impression d'être exclu.e (rejeté.e) ou d'être victime de discrimination (traité.e de façon hostile) à l'école pour l'une des raisons suivantes ?

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
<b>Ta race ou ton origine ethnique</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ta religion ou ta foi</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ton handicap (si tu en as un)</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ton identité de genre</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Ton orientation sexuelle</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Les questions suivantes se rapportent à tes **PARENTS**. Par « parents », « mère », ou « père », nous entendons les personnes que tu considères comme tes parents, que ce soient tes parents biologiques, tes parents adoptifs, ton beau-père ou ta belle-mère, ou tes parents nourriciers.

Les questions suivantes se rapportent à la consommation d'**ALCOOL**. Par « verre » d'alcool, on entend un verre de vin, une bouteille de bière ou de panaché (« cooler »), un verre à liqueur de boisson forte ou de cocktail.

**A21. Tes parents sont-ils nés au Canada ?**

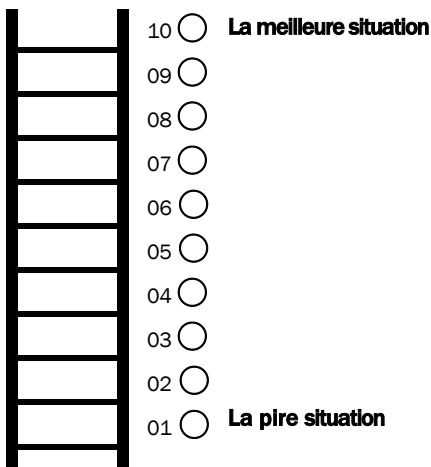
- 1  Mes deux parents (ou plus) sont nés au Canada.
- 2  Un de mes parents est né au Canada.
- 3  Aucun de mes parents n'est né au Canada.

**A22. À quelle fréquence parles-tu de tes problèmes ou de tes sentiments avec au moins un de tes parents ?**

- 1  Jamais
- 2  Rarement
- 3  Parfois
- 4  Généralement
- 5  Toujours

**A23. Suppose que l'échelle ci-dessous illustre les couches sociales au sein de la population canadienne. En haut de l'échelle se trouvent les personnes qui jouissent de la « meilleure situation » : celles qui ont le plus d'argent, qui sont les plus instruites et dont les professions sont les plus valorisées. Au bas de l'échelle se trouvent les personnes qui se trouvent dans la « pire situation » : celles qui ont le moins d'argent, qui ont peu d'instruction, qui n'ont pas d'emploi ou qui ont des emplois dont personne ne veut.**

**Pense à ta famille et coche la case portant le numéro qui correspond le mieux, d'après toi, à la situation de ta famille sur cette échelle.**



**B1. Quand as-tu bu plus de quelques gorgées d'alcool pour la première fois (si cela t'est déjà arrivé) ?**

- 01  En 4<sup>e</sup> année ou avant
- 02  En 5<sup>e</sup> année
- 03  En 6<sup>e</sup> année
- 04  En 7<sup>e</sup> année
- 05  En 8<sup>e</sup> année
- 06  En 9<sup>e</sup> année
- 07  En 10<sup>e</sup> année
- 08  En 11<sup>e</sup> année
- 09  En 12<sup>e</sup> année
- 10  Je n'ai jamais bu d'alcool de ma vie. ➡ **PASSER À LA QUESTION C1**

**B2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu bu de l'alcool : boissons fortes (p. ex. rhum, whisky) ou vin, bière et panachés (« coolers ») ?**

- 01  J'ai pris une gorgée d'alcool pour essayer.
- 02  Je n'en ai bu que lors d'occasions spéciales (p. ex. vacances ou mariage).
- 03  1 fois par mois ou moins
- 04  2 ou 3 fois par mois
- 05  1 fois par semaine
- 06  2 ou 3 fois par semaine
- 07  4 ou 5 fois par semaine
- 08  Tous les jours ou presque (6 ou 7 fois par semaine)
- 09  Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSER À LA QUESTION C1**

**B2-as. Combien de verres d'alcool prends-tu habituellement au cours d'une journée quand tu bois ?**

- 1  1 verre
- 2  2 à 3 verres
- 3  4 verres
- 4  5 à 7 verres
- 5  8 verres ou plus
- 6  Je ne bois pas d'alcool. ➡ **PASSER À LA QUESTION C1**

**B2b-s. Combien de fois prends-tu 5 verres d'alcool ou plus lors d'une seule occasion ?**

- 1  Jamais
- 2  Moins d'une fois par mois
- 3  Environ une fois par mois
- 4  Environ une fois par semaine
- 5  Tous les jours ou presque

**B2c-s – B2g-s.**

Au cours des **12 DERNIERS MOIS**, combien de fois...

	Pas une seule fois au cours des 12 derniers mois	Moins d'une fois par mois	Environ une fois par mois	Environ une fois par semaine	Tous les jours ou presque
... as-tu remarqué qu'une fois que tu avais commencé à boire tu n'étais pas capable de t'arrêter ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... n'as-tu pas fait ce que tu devais faire en raison de ta consommation d'alcool ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as-tu eu besoin d'un verre d'alcool le matin pour commencer ta journée après une soirée où tu avais beaucoup bu ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as-tu éprouvé un sentiment de culpabilité ou des remords après avoir trop bu ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as-tu été incapable de te rappeler ce qui s'était passé la veille au soir parce que tu avais trop bu ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**B2h-s. Est-ce que toi ou quelqu'un d'autre avez subi des blessures en raison de ta consommation d'alcool ?**

- 1  Non
- 2  Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- 3  Oui, au cours des 12 derniers mois

**B2i-s. Est-ce que quelqu'un de ta famille, de tes amis, un médecin ou quelqu'un qui te fournit des soins de santé s'est inquiété de ta consommation d'alcool ou t'a conseillé de la réduire ?**

- 1  Non
- 2  Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- 3  Oui, au cours des 12 derniers mois

**B3. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, combien de fois as-tu bu de l'alcool (boissons fortes, vin, bière ou panachés) ?**

- 1  Une ou deux fois
- 2  Une ou deux fois par semaine
- 3  3 ou 4 fois par semaine
- 4  5 ou 6 fois par semaine
- 5  Une fois par jour
- 6  Plus d'une fois par jour
- 7  Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 4 dernières semaines. ➡ **PASSER À LA QUESTION C1**

**B4. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, combien de fois as-tu pris 5 VERRES D'ALCOOL OU PLUS lors d'une MÊME OCCASION ?**

- 0  Je n'ai pas pris 5 verres d'alcool ou plus en une même occasion au cours des 4 dernières semaines.
- 1  1 fois
- 2  2 fois
- 3  3 fois
- 4  4 fois
- 5  5 fois ou plus

**B5. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, quel est le plus grand nombre de verres de boissons alcoolisées que tu aies consommées d'affilée ou lors d'une même occasion ?**

- 1○ 1 verre
- 2○ 2 verres
- 3○ 3 verres
- 4○ 4 verres
- 5○ 5 verres
- 6○ 6 ou 7 verres
- 7○ 8 verres ou plus

Les questions suivantes se rapportent au VAPOTAGE. Vapoter signifie utiliser un appareil comme une cigarette électronique (modifiée ou non), une vapoteuse, un réservoir, un narguilé électronique ou un atomiseur pour inhaler de la vapeur dans les poumons.

**C1. Quand as-tu vapoté pour la première fois (si cela t'est déjà arrivé) ?**

- 01○ En 4<sup>e</sup> année ou avant
- 02○ En 5<sup>e</sup> année
- 03○ En 6<sup>e</sup> année
- 04○ En 7<sup>e</sup> année
- 05○ En 8<sup>e</sup> année
- 06○ En 9<sup>e</sup> année
- 07○ En 10<sup>e</sup> année
- 08○ En 11<sup>e</sup> année
- 09○ En 12<sup>e</sup> année
- 10○ Je n'ai jamais vapoté ➡ **PASSER À LA QUESTION D1**

**C2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence as-tu vapoté ?**

- 01○ Une seule fois au cours des 12 derniers mois (quelques bouffées seulement)
- 02○ Plusieurs fois au cours des 12 derniers mois
- 03○ Au moins une fois par mois
- 04○ Au moins une fois par semaine
- 05○ Plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
- 06○ 1 ou 2 fois par jour
- 07○ 3 à 5 fois par jour
- 08○ 6 à 10 fois par jour
- 09○ 11 fois par jour ou plus
- 10○ Je n'ai pas vapoté au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSER À LA QUESTION D1**

**C3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence as-tu VAPOTÉ DE LA NICOTINE ?**

- 1○ Je n'ai pas vapoté de nicotine au cours des 12 derniers mois.
- 2○ J'ai rarement vapoté de la nicotine.
- 3○ J'ai parfois vapoté de la nicotine.
- 4○ J'ai très souvent vapoté de la nicotine.
- 5○ J'ai toujours vapoté de la nicotine.
- 6○ Je ne sais pas si j'ai vapoté de la nicotine.

**C4. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, combien de fois as-tu vapoté ?**

- 1○ 1 ou 2 fois
- 2○ 1 ou 2 fois par semaine
- 3○ 3 ou 4 fois par semaine
- 4○ 5 ou 6 fois par semaine
- 5○ Une fois par jour
- 6○ Plus d'une fois par jour
- 7○ Je n'ai pas vapoté au cours des 4 dernières semaines.

Les 2 questions suivantes se rapportent à la consommation de TABAC.

**D1. Lequel des énoncés suivants rend le mieux compte du nombre de cigarettes de tabac que tu as fumées AU COURS DE TA VIE ?**

- 1○ Je n'ai jamais fumé de cigarette de ma vie, pas même une bouffée. ➡ **PASSER À LA QUESTION E1**
- 2○ J'ai pris quelques bouffées ou fumé une cigarette entière au cours de ma vie.
- 3○ Je n'ai fumé que 2 ou 3 cigarettes au cours de ma vie.
- 4○ J'ai fumé plus de 3 cigarettes, mais moins de 100 au cours de ma vie.
- 5○ J'ai fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ma vie, mais je n'en ai pas fumé au cours du dernier mois.
- 6○ J'ai fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ma vie, dont quelques-unes au cours du dernier mois, mais pas tous les jours.
- 7○ J'ai fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ma vie, dont au moins une cigarette tous les jours au cours du dernier mois.

**D2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu fumé des cigarettes de tabac ?**

- 01○ J'ai fumé quelques bouffées ou une cigarette entière au cours des 12 derniers mois.
- 02○ J'ai fumé plus d'une cigarette, mais pas tous les jours.
- 03○ 1 à 2 cigarettes par jour
- 04○ 3 à 5 cigarettes par jour
- 05○ 6 à 10 cigarettes par jour
- 06○ 11 à 15 cigarettes par jour
- 07○ 16 à 20 cigarettes par jour
- 08○ 21 à 29 cigarettes par jour
- 09○ 30 cigarettes ou plus par jour
- 10○ Je n'ai pas fumé au cours des 12 derniers mois.



Les questions suivantes se rapportent au **CANNABIS** (également connu sous les noms de marijuana, « herbe », « pot », haschich, « hasch » et huile de hasch).

**E1. Quand as-tu pris du cannabis sous quelque forme que ce soit pour la première fois (si cela t'est déjà arrivé) ?**

- 01  En 4<sup>e</sup> année ou avant
- 02  En 5<sup>e</sup> année
- 03  En 6<sup>e</sup> année
- 04  En 7<sup>e</sup> année
- 05  En 8<sup>e</sup> année
- 06  En 9<sup>e</sup> année
- 07  En 10<sup>e</sup> année
- 08  En 11<sup>e</sup> année
- 09  En 12<sup>e</sup> année
  
- 10  Je n'ai jamais consommé de cannabis de ma vie. ➡ **PASSER À LA QUESTION F1**

**E2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu consommé du cannabis sous quelque forme que ce soit ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
  
- 7  Je n'ai pas consommé de cannabis au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSER À LA QUESTION F1**

**E3-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence as-tu mangé des produits comestibles contenant du cannabis comme des brownies, des biscuits ou des friandises ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  1 fois par mois ou moins
- 3  2 ou 3 fois par mois
- 4  1 fois par semaine
- 5  2 ou 3 fois par semaine
- 6  4 à 6 fois par semaine
- 7  Tous les jours
  
- 8  Je n'ai pas mangé de produits comestibles contenant du cannabis au cours des 12 derniers mois.
- 9  Je n'ai jamais mangé de produits comestibles contenant du cannabis de ma vie.

**E6-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu pris du cannabis (sous quelque forme que ce soit) pour gérer un problème de santé mentale comme l'anxiété ou la dépression ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**E8. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, combien de fois as-tu pris du cannabis ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  1 ou 2 fois par semaine
- 3  3 ou 4 fois par semaine
- 4  5 ou 6 fois par semaine
- 5  Une fois par jour
- 6  Plus d'une fois par jour
  
- 7  Je n'en ai pas pris au cours des 4 dernières semaines.

Les questions suivantes se rapportent à d'AUTRES DROGUES. Réponds à toutes les questions, même si tu n'as jamais essayé ces drogues. Si tu ne connais pas une certaine substance ou si tu n'en as jamais entendu parler, coche uniquement la case « Je ne sais pas. ».

**F1. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris un MÉDICAMENT CONTRE LA TOUX OU LE RHUME comme Robitussin DM, Benylin DM (également connus sous les noms de « robos », « sizzurp », « syrup », « purple drank », « lean », « dex », « DXM ») pour ses effets euphorisants (pour te sentir « high ») ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
  
- 7  J'en ai pris pour me sentir « high », mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'ai jamais pris de médicament contre la toux ou le rhume pour me sentir « high ».

**F2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la RÉMOXADRINE (également appelée « dreen », « rem » et « mox ») ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
  
- 7  J'en ai déjà pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est la rémoxadrine.

**F3-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la mescaline ou de la psilocybine (également connues sous les noms de « CHAMPIGNONS MAGIQUES », « shrooms », « mesc ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce que sont ces drogues.

**F4-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris du LSD (également connu sous le nom d'« acide ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est le LSD.

**F5-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la COCAÏNE (également connue sous les noms de « coke », « blow », « neige », « poudre », « snort ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est la cocaïne.

**F6-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la MDMA (également connue sous les noms d'« ecstasy », « Molly », « E », « X ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est l'ecstasy.

**F7-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la MÉTAMPHÉTAMINE ou MÉTAMPHÉTAMINE CRISTALLISÉE (également connue sous les noms de « speed », « crystal meth », « crank », « ice ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce que sont ces drogues.

**F8-s.** Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de l'HÉROÏNE (également connue sous les noms de « H », « junk », « smack ») ?

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est l'héroïne.

**F9-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris du FENTANYL (également connu sous les noms de « China white », « greenies », « shady 80s », « fake Oxy ») ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce qu'est le fentanyl.

**La question suivante se rapporte aux PILULES ANTIDOULEUR que les gens obtiennent d'habitude sur ordonnance, comme Percocet, Percodan, Tylenol n° 3, Demerol, Dilaudid, OxyNeo, codéine. (N'inclus pas le Tylenol régulier, l'Advil, ou l'Aspirin, que tout le monde peut acheter en pharmacie.)**

**G1. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris ce type de pilules antidouleur SANS ORDONNANCE ou sans qu'un médecin te les ait prescrites ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris sans ordonnance, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris sans ordonnance de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce que sont les pilules antidouleur.

**Les médecins prescrivent parfois des médicaments aux élèves qui sont hyperactifs ou qui ont du mal à se concentrer à l'école. On a donné à ces problèmes le nom de trouble de déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH).**

**G2a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris des médicaments pour traiter le TDAH (p. ex. Adderall, Ritalin, Concerta, Dexedrine) SUR ORDONNANCE ou parce qu'un médecin t'avait dit d'en prendre ?**

- 1  1 fois par jour
- 2  2 fois par jour
- 3  3 fois par jour
- 4  4 fois ou plus par jour
- 5  J'ai pris ce type de médicaments sur ordonnance, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 6  Je n'ai jamais pris ce type de médicaments sur ordonnance de ma vie.
- 7  Je ne sais pas ce que sont ces médicaments.

 **PASSER À LA QUESTION G3-s**

**G2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris des médicaments pour traiter le TDAH (p. ex. Adderall [« addys »], Ritalin, Concerta ou Dexedrine [« dexies »]) SANS ORDONNANCE ou sans qu'un médecin t'ait dit d'en prendre ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai déjà pris sans ordonnance, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris sans ordonnance de ma vie.

**Les médecins prescrivent parfois des sédatifs ou des tranquillisants pour aider les gens à dormir ou à se calmer, ou pour détendre leurs muscles, comme Xanax, Valium, Ativan.**

**G3-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris des SÉDATIFS ou des TRANQUILLISANTS (comme Xanax, Valium, Ativan, connus également sous le nom de « tranqs », « benzos », « xans », « bars », « downers ») SANS ORDONNANCE ou sans qu'un médecin t'ait dit d'en prendre ?**

- 1  1 ou 2 fois
- 2  3 à 5 fois
- 3  6 à 9 fois
- 4  10 à 19 fois
- 5  20 à 39 fois
- 6  40 fois ou plus
- 7  J'en ai pris sans ordonnance, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 8  Je n'en ai jamais pris sans ordonnance de ma vie.
- 9  Je ne sais pas ce que sont les sédatifs.

Les questions suivantes se rapportent à l'utilisation de drogues ou de médicaments d'ordonnance.

**H1a-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu pris des drogues ou des médicaments pour te détendre, te sentir mieux ou te faire accepter ?**

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Je n'ai pas pris de drogues ni de médicaments au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSER À LA QUESTION H2-s**

**H1b-s — H1e-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS ...**

	Oui	Non
<b>... as-tu pris de la drogue quand tu étais seul.e ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>... t'est-il arrivé d'oublier ce que tu avais fait sous l'effet d'une drogue ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>... est-ce que des membres de ta famille ou des amis à toi t'ont dit de réduire ta consommation de drogues ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>... as-tu eu des ennuis alors que tu étais sous l'effet d'une drogue ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**H2-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu suivi un programme de traitement en raison de ta consommation d'alcool ou de drogues ?**

- 1  Oui, pour ma consommation d'alcool seulement
- 2  Oui, pour ma consommation de drogues seulement
- 3  Oui, pour ma consommation d'alcool et de drogues
- 4  Non

**H3. Dis-nous si tu es d'accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant : « Si la consommation d'alcool ou de drogues que fait une jeune personne a des répercussions négatives sur ses relations avec les membres de sa famille, ses amitiés, son sommeil, ses notes ou sa santé, c'est un signe de faiblesse. »**

- 1  Tout à fait d'accord
- 2  Plutôt d'accord
- 3  Ni d'accord ni en désaccord
- 4  Plutôt en désaccord
- 5  Tout à fait en désaccord
- 6  Je ne sais pas.

Les questions suivantes se rapportent aux VÉHICULES (voitures, camionnettes, camions, VUS [véhicules utilitaires sport] ou motocyclettes).

**I1a, I1b.**

**Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois es-tu monté.e à bord d'un véhicule conduit par une personne qui avait ...**

	Jamais	1 fois	2 à 3 fois	4 à 7 fois	8 à 11 fois	12 fois ou plus	Je ne sais pas
<b>... bu de l'alcool ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>... pris de la drogue (autre que de l'alcool) ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## I2-s. Quel type de permis de conduire possèdes-tu ?

- 1  Je n'ai pas de permis de conduire. ➡ **PASSER À LA QUESTION J1**
- 2  J'ai un permis de niveau 1 (catégorie G1).
- 3  J'ai un permis de niveau 2 (catégorie G2).
- 4  J'ai un permis de conduire complet (catégorie G).
- 5  Je ne sais pas.

## I3-s, I4-s.

Au cours des **12 DERNIERS MOIS**, combien de fois as-tu conduit un véhicule une heure ou moins...

	Jamais	1 fois	2 ou 3 fois	4 ou 5 fois	6 ou 7 fois	8 à 11 fois	12 fois ou plus
<b>... après avoir consommé 2 verres d'alcool ou plus ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>... après avoir consommé du cannabis (marijuana ou haschisch) sous quelque forme que ce soit ?</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Les questions suivantes se rapportent à ta **SANTÉ**.

### J1. Comment évalues-tu ta santé physique ?

- 1  Excellente
- 2  Très bonne
- 3  Bonne
- 4  Pas très bonne
- 5  Mauvaise

### J2. Au cours des **7 DERNIERS JOURS**, durant combien de jours as-tu fait de l'exercice pour un total d'**AU MOINS 60 MINUTES** ?

**Additionne tout le temps que tu as passé à faire des activités physiques qui ont fait augmenter les battements de ton cœur et provoqué un essoufflement une partie du temps (p. ex. marche rapide, course, patin à roues alignées, bicyclette, danse, planche à roulettes, natation, soccer, basket-ball, football). Inclus toutes tes activités physiques à l'école et hors de l'école.**

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

Les 2 questions suivantes se rapportent aux sports de compétition. Pratiquer un « sport de compétition » signifie ici fréquenter un club ou une organisation sportive (en dehors des équipes sportives de l'école) et participer à des compétitions ou pratiquer un sport au moins 3 fois par semaine en moyenne.

### J3. Pratiques-tu actuellement un sport de compétition en dehors des équipes sportives de ton école ? (Si tu pratiques plus d'un sport de compétition, pense au sport que tu pratiques le plus).

- 1  Oui, je pratique un sport d'équipe (p. ex. football, hockey, basket-ball).
- 2  Oui, je pratique un sport individuel (p. ex. athlétisme, natation, lutte).
- 3  Non ➡ **PASSER À LA QUESTION J5**

### J4. Quel est le plus haut niveau de compétition que tu aies atteint ?

- 1  Compétition récréative ou locale
- 2  Compétition provinciale
- 3  Compétition nationale
- 4  Compétition internationale

La question suivante se rapporte aux blessures à la tête que tu pourrais avoir subies au cours des **12 derniers mois**. Nous voulons savoir si une blessure à la tête a entraîné des maux de tête, un étourdissement, une vue trouble, des vomissements, de la confusion, des problèmes de mémoire ou t'a fait perdre connaissance (« assommé.e »).

La question suivante se rapporte aux boissons que tu as consommées au cours des **7 derniers jours**. Pense à tous les repas et collations que tu as pris du lever au coucher : repas pris à la maison, à l'école, au restaurant ou ailleurs.

**J5. As-tu subi une blessure à la tête de ce genre au cours des 12 DERNIERS MOIS ?**

- 1 Je n'ai jamais subi de blessure à la tête de ce genre de ma vie.
- 2 J'ai déjà subi une blessure à la tête de ce genre au cours de ma vie, mais pas au cours des 12 derniers mois.
- 3 Oui, j'ai subi une blessure à la tête de ce genre au cours des 12 derniers mois.

**J6. Au cours des 7 DERNIERS JOURS, combien d'heures par jour as-tu passées, en moyenne, durant ton temps libre : à regarder la télévision/des films/des vidéos, à jouer à des jeux vidéo, à envoyer des textos, à publier des messages ou à naviguer sur Internet ? (Inclus le temps passé devant n'importe quel écran : téléphone intelligent, tablette, téléviseur, console de jeu, ordinateur, appareils électroniques portables, etc.)**

- 0 Aucun
- 1 Moins de 1 heure par jour
- 2 1 ou 2 heures par jour
- 3 3 ou 4 heures par jour
- 4 5 ou 6 heures par jour
- 5 7 heures par jour ou plus
- 6 Je ne sais pas.

**J7. Combien d'heures dors-tu par nuit en moyenne, la veille des jours d'école ?**

- 1 4 heures ou moins
- 2 5 heures
- 3 6 heures
- 4 7 heures
- 5 8 heures
- 6 9 heures
- 7 10 heures
- 8 11 heures ou plus

**J8. Au cours des 7 DERNIERS JOURS, combien de fois as-tu bu une cannette, une bouteille ou un verre de boisson gazeuse (p. ex. Coke, Pepsi, Sprite), une boisson énergétique (p. ex. Gatorade), une boisson aux fruits ou de la limonade, ou encore du thé ou du café déjà sucré (p. ex. thé glacé, frappuccino), une boisson énergisante (p. ex. Red Bull, Monster), ou du thé aux perles (« bubble tea ») ? (N'inclus pas les boissons gazeuses « diète », les boissons sans sucre, le G0 et l'eau pure.)**

- 1 1 fois au cours des 7 derniers jours
- 2 2 à 4 fois au cours des 7 derniers jours
- 3 5 à 6 fois au cours des 7 derniers jours
- 4 Une fois par jour
- 5 Plus d'une fois par jour
- 6 Je n'ai bu aucune de ces boissons au cours des 7 derniers jours.

**J9. En moyenne, combien de fois par jour manges-tu des fruits et légumes ? (N'inclus pas les jus.)**

- 0 0 fois par jour
- 1 1 fois par jour
- 2 2 fois par jour
- 3 3 fois par jour
- 4 4 fois par jour
- 5 5 fois par jour
- 6 6 fois par jour ou plus

**J10. Quelle est ta taille actuelle sans chaussures ? Choisis, sur la liste ci-dessous (tailles en pieds et pouces, avec chiffres correspondants approximatifs en mètre [cm]), la taille qui se rapproche le plus de la tienne.**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> 4 pieds 4 pouces/ 132 cm <b>ou moins</b> | <input type="radio"/> 5 pieds 6 pouces/ 168 cm                |
| <input type="radio"/> 4 pieds 5 pouces/ 135 cm                 | <input type="radio"/> 5 pieds 7 pouces/ 170 cm                |
| <input type="radio"/> 4 pieds 6 pouces/ 137 cm                 | <input type="radio"/> 5 pieds 8 pouces / 173 cm               |
| <input type="radio"/> 4 pieds 7 pouces/ 140 cm                 | <input type="radio"/> 5 pieds 9 pouces/ 175 cm                |
| <input type="radio"/> 4 pieds 8 pouces/ 142 cm                 | <input type="radio"/> 5 pieds 10 pouces/ 178 cm               |
| <input type="radio"/> 4 pieds 9 pouces/ 145 cm                 | <input type="radio"/> 5 pieds 11 pouces/ 180 cm               |
| <input type="radio"/> 4 pieds 10 pouces/ 147 cm                | <input type="radio"/> 6 pieds/ 183 cm                         |
| <input type="radio"/> 4 pieds 11 pouces/ 150 cm                | <input type="radio"/> 6 pieds 1 pouce/ 185 cm                 |
| <input type="radio"/> 5 pieds/ 152 cm                          | <input type="radio"/> 6 pieds 2 pouces/ 188 cm                |
| <input type="radio"/> 5 pieds 1 pouce/ 155 cm                  | <input type="radio"/> 6 pieds 3 pouces/ 191 cm                |
| <input type="radio"/> 5 pieds 2 pouces/ 157 cm                 | <input type="radio"/> 6 pieds 4 pouces/ 193 cm                |
| <input type="radio"/> 5 pieds 3 pouces/ 160 cm                 | <input type="radio"/> 6 pieds 5 pouces/ 196 cm                |
| <input type="radio"/> 5 pieds 4 pouces/ 163 cm                 | <input type="radio"/> 6 pieds 6 pouces/ 198 cm <b>ou plus</b> |
| <input type="radio"/> 5 pieds 5 pouces/ 165 cm                 |   |

**J11. Quel est ton poids actuel sans chaussures ? Choisis, sur la liste ci-dessous (poids en livres, avec chiffres correspondants approximatifs en kilogrammes [kg]), le poids qui se rapproche le plus du tien.**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 80 livres/ 36 kg <b>ou moins</b> | <input type="radio"/> 181-185 livres/ 82-84 kg         |
| <input type="radio"/> 81-85 livres/ 37-39 kg           | <input type="radio"/> 186-190 livres/ 84-86 kg         |
| <input type="radio"/> 86-90 livres/ 39-41 kg           | <input type="radio"/> 191-195 livres/ 87-88 kg         |
| <input type="radio"/> 91-95 livres/ 41-43 kg           | <input type="radio"/> 196-200 livres/ 89-91 kg         |
| <input type="radio"/> 96-100 livres/ 43-45 kg          | <input type="radio"/> 201-205 livres/ 91-93 kg         |
| <input type="radio"/> 101-105 livres/ 46-48 kg         | <input type="radio"/> 206-210 livres/ 93-95 kg         |
| <input type="radio"/> 106-110 livres/ 48-50 kg         | <input type="radio"/> 211-215 livres/ 96-98 kg         |
| <input type="radio"/> 111-115 livres/ 50-52 kg         | <input type="radio"/> 216-220 livres/ 98-100 kg        |
| <input type="radio"/> 116-120 livres/ 53-54 kg         | <input type="radio"/> 221-225 livres/100-102 kg        |
| <input type="radio"/> 121-125 livres/ 55-57 kg         | <input type="radio"/> 226-230 livres/102-104 kg        |
| <input type="radio"/> 126-130 livres/ 57-59 kg         | <input type="radio"/> 231-235 livres/105-107 kg        |
| <input type="radio"/> 131-135 livres/ 59-61 kg         | <input type="radio"/> 236-240 livres/107-109 kg        |
| <input type="radio"/> 136-140 livres/ 62-64 kg         | <input type="radio"/> 241-245 livres/109-111 kg        |
| <input type="radio"/> 141-145 livres/ 64-66 kg         | <input type="radio"/> 246-250 livres/112-114 kg        |
| <input type="radio"/> 146-150 livres/ 66-68 kg         | <input type="radio"/> 251-255 livres/114-116 kg        |
| <input type="radio"/> 151-155 livres/ 68-70 kg         | <input type="radio"/> 256-260 livres/116-118 kg        |
| <input type="radio"/> 156-160 livres/ 71-73 kg         | <input type="radio"/> 261-265 livres/118-120 kg        |
| <input type="radio"/> 161-165 livres/ 73-75 kg         | <input type="radio"/> 266-270 livres/121-122 kg        |
| <input type="radio"/> 166-170 livres/ 75-77 kg         | <input type="radio"/> 271-275 livres/123-125 kg        |
| <input type="radio"/> 171-175 livres/ 77-79 kg         | <input type="radio"/> 276-280 livres/125-127 kg        |
| <input type="radio"/> 176-180 livres/ 80-82 kg         | <input type="radio"/> 281 livres/127 kg <b>ou plus</b> |

Les questions suivantes se rapportent à tes habitudes alimentaires et ton corps.

**J12.** Au cours des **4 DERNIÈRES SEMAINES**, à quelle fréquence étais-tu si préoccupé.e par ton poids, ta silhouette ou ta musculature que tu ne pouvais pas arrêter d'y penser ?

- 1○ Ça ne m'est pas du tout arrivé au cours des 4 dernières semaines.
- 2○ Rarement
- 3○ Parfois
- 4○ Souvent
- 5○ Toujours

**J13, J14, J15.** Au cours des **4 DERNIÈRES SEMAINES**, combien de fois....

	Je ne l'ai pas du tout fait au cours des 4 dernières semaines	Une ou deux fois	Une ou deux fois par semaine	3 ou 4 fois par semaine	5 ou 6 fois par semaine	Tous les jours ou presque
--	---	------------------	------------------------------	-------------------------	-------------------------	---------------------------

... t'es-tu privé.e de manger ou as-tu mangé de façon différente pour modifier ton poids, ta silhouette ou ta musculature ?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

... as-tu fait des excès alimentaires (manger ce qu'on considérerait comme une quantité exceptionnellement grande d'aliments comme un litre de crème glacée en quelques heures) ?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

... as-tu été incapable d'arrêter de manger ou de limiter la quantité de nourriture que tu mangeais ?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

**J16.** Au cours des **12 DERNIERS MOIS**, combien de fois as-tu été la cible de moqueries ou de harcèlement en raison de ton poids ou de ton apparence physique ?

- 1○ Ça ne m'est pas du tout arrivé au cours des 12 derniers mois.
- 2○ Une ou deux fois
- 3○ Une fois par mois ou moins
- 4○ 2 ou 3 fois par mois
- 5○ Une fois par semaine
- 6○ 2 ou 3 fois par semaine
- 7○ 5 ou 6 fois par semaine
- 8○ Presque tous les jours – 6 ou 7 fois par semaine

Les questions suivantes se rapportent à tes sentiments (TA **SANTÉ MENTALE** OU **ÉMOTIONNELLE**).

Attention : certaines des questions suivantes sont de nature sensible. Tu peux sauter toutes les questions auxquelles tu ne veux pas répondre.

Nous te rappelons que le sondage est anonyme. Donc, si tu as besoin de soutien, nous te recommandons de t'adresser à des adultes bienveillants et aux services de soutien offerts dans ton école. De plus, tu trouveras à la fin du questionnaire, une liste des services de soutien locaux, que tu pourras télécharger.

**K1a.** Comment évalues-tu ta santé mentale ou émotionnelle ?

- 1○ Excellente
- 2○ Très bonne
- 3○ Bonne
- 4○ Pas très bonne
- 5○ Mauvaise



Les questions suivantes sont destinées à nous indiquer comment tu t'es senti.e au cours des 4 dernières semaines.

**K1 – K6. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, environ combien de fois est-ce qu'il t'est arrivé...**

	Jamais	De temps en temps	Quelquefois	La plupart du temps	Tout le temps
... de ressentir de la nervosité ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... d'éprouver un sentiment de désespoir ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... de te sentir agité.e ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... de te sentir si déprimé.e que rien ne pouvait te remonter le moral ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... d'avoir l'impression que tout était un effort ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... de penser que tu n'étais bon.ne à rien ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**K7a. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, as-tu éprouvé du stress, de la tension ou de la pression ?**

- 1  Oui, et c'était presque insupportable.
- 2  Oui, j'en ai éprouvé beaucoup.
- 3  Oui, j'en ai éprouvé une partie du temps.
- 4  Oui, j'en ai éprouvé un peu.
- 5  Non, je n'en ai pas éprouvé.

**K7b. Indique si tu es d'accord avec l'énoncé suivant : « Dans l'ensemble, je suis satisfait.e de moi-même ».**

- 1  Tout à fait d'accord
- 2  Plutôt d'accord
- 3  Plutôt en désaccord
- 4  Tout à fait en désaccord

**K7c. Est-ce qu'il t'arrive de te sentir seul.e ?**

- 1  Jamais
- 2  Rarement
- 3  À l'occasion
- 4  Parfois
- 5  Souvent ou toujours

**K7d. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu fait exprès de te couper, de te brûler ou de te blesser de toute autre manière, mais sans chercher à mourir ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**K7e. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu pensé sérieusement au suicide ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**K7f. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu tenté de te suicider ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**K7g. En général, comment évalues-tu ta capacité à faire face à des crises familiales ou personnelles et d'autres situations imprévues et très difficiles ? Ta capacité est-elle...**

- 1  Excellente
- 2  Très bonne
- 3  Bonne
- 4  Pas très bonne
- 5  Mauvaise

**K7h. Indique si tu es d'accord avec l'énoncé suivant : « En raison des changements climatiques, l'avenir me déprime ou me rend triste ».**

- 1  Tout à fait d'accord
- 2  Plutôt d'accord
- 3  Plutôt en désaccord
- 4  Tout à fait en désaccord

**K7i. Dans quelle mesure les changements climatiques t'inquiètent-ils ?**

- 1  Pas du tout inquiet.ète
- 2  Un peu inquiet.ète
- 3  Assez inquiet.ète
- 4  Très inquiet.ète
- 5  Extrêmement inquiet.ète

**K7j. Selon toi, dans quelle mesure penses-tu que la pandémie de COVID-19 a nui à ta santé mentale ?**

- 1  Aucun impact sur ma santé mentale
- 2  Léger impact
- 3  Impact moyen
- 4  Beaucoup d'impact
- 5  Un impact extraordinaire

**K8a. Saurais-tu comment obtenir du soutien en matière de santé mentale (conseils ou autre forme de soutien) par l'intermédiaire de TON ÉCOLE, si tu en avais besoin ?**

- 1  Oui
- 2  Non
- 3  Je ne sais pas.

**K8b. Depuis le début de l'année scolaire, as-tu reçu À L'ÉCOLE du counseling individuel ou de groupe ou toute autre aide pour des préoccupations concernant ta santé mentale ? Par exemple, as-tu vu une travailleuse sociale/un travailleur social, une travailleuse/un travailleur auprès des enfants et des jeunes, une conseillère/un conseiller, un.e psychologue, une infirmière, un.e enseignant.e ou un.e autre membre du personnel de l'école ou as-tu parlé à l'une de ces personnes au sujet de ta santé mentale ?**

- 1  Oui
- 2  Non

**K9a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu vu, en dehors de l'école, un médecin, une infirmière ou une conseillère.un conseiller en raison de ta santé mentale ou émotionnelle ?**

- 1  Je n'ai pas vu, en dehors de l'école, de médecin, d'infirmière ou de conseiller.ère en raison de ma santé mentale au cours des 12 derniers mois.
- 2  1 fois
- 3  2 ou 3 fois
- 4  4 ou 5 fois
- 5  6 ou 7 fois
- 6  8 ou 9 fois
- 7  10 ou 11 fois
- 8  12 fois ou plus

**K9b. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu appelé une ligne d'écoute téléphonique OU es-tu allé.e sur un site Web (comme « Jeunesse, J'écoute ») parce que tu avais besoin de parler d'un problème à quelqu'un ?**

- 1  Oui, j'ai juste appelé une ligne d'écoute téléphonique.
- 2  Oui, j'ai juste posé une question sur un site Web.
- 3  Oui, j'ai appelé une ligne d'écoute téléphonique et aussi posé une question sur un site Web.
- 4  Non

**K9c.s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, t'a-t-on prescrit des médicaments pour l'anxiété ou la dépression ?**

- 1  Oui, pour l'anxiété seulement
- 2  Oui, pour la dépression seulement
- 3  Oui, pour l'anxiété et aussi pour la dépression
- 4  Non

**K10a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, y a-t-il eu un moment où tu t'es dit que tu pourrais avoir besoin de l'aide d'un.e professionnel.le (p. ex. médecin, conseiller.ère ou autre professionnel.le) pour des problèmes émotionnels ou des problèmes de comportement, mais où tu n'as PAS CHERCHÉ À OBTENIR DES SERVICES DE SANTÉ MENTALE ?**

- 1  Oui
- 2  Non  **PASSER À LA QUESTION L1a**

**K11. Pour quelles raison(s) n'as-tu pas cherché à obtenir des services professionnels de santé mentale ? Choisis tout ce qui s'applique.**

- a○ J'ai pensé que je pouvais m'en sortir tout.e seul.e.
- b○ Je ne savais pas où m'adresser.
- c○ Je n'ai pas eu l'occasion de le faire (p. ex. par manque de temps).
- d○ Ça aurait été trop difficile à planifier.
- e○ J'ai essayé, mais le temps d'attente était trop long.
- f○ Je ne pensais pas qu'une aide professionnelle serait utile.
- g○ Ça aurait coûté trop cher.
- h○ J'aurais eu du mal à me rendre sur place.
- i○ J'ai eu peur de ce qu'on pourrait penser de moi.
- j○ Mes parents n'ont pas voulu.
- k○ Autre(s) raison(s)

**Les questions suivantes se rapportent à L'INTIMIDATION à l'école au cours de cette année scolaire.**

**On parle d'intimidation quand une ou plusieurs personnes tourmentent une autre personne de façon répétée en la contrariant ou en la faisant souffrir. Lorsqu'une personne est laissée intentionnellement à l'écart, c'est aussi de l'intimidation.**

**L1a. Depuis le début de l'année scolaire, de quelle forme d'intimidation as-tu le plus souvent été victime à l'école ? (Choisis une seule réponse.)**

- 1○ Je n'ai pas été victime d'intimidation à l'école. ➡ **PASSER À LA QUESTION L1c**
- 2○ J'ai été victime de violence physique (p. ex. on m'a battu.e, bousculé.e, donné des coups de pied).
- 3○ J'ai été victime de violence verbale (p. ex. on m'a tourmenté.e ou menacé.e ou on a répandu des rumeurs à mon sujet).
- 4○ On m'a volé mes affaires ou on les a endommagées.

**L1b. Depuis le début de l'année scolaire, à quelle fréquence t'est-il arrivé d'être victime d'intimidation à l'école ?**

- 1○ Tous les jours ou presque
- 2○ Environ une fois par semaine
- 3○ Environ une fois par mois
- 4○ Moins d'une fois par mois

**L1c. Depuis le début de l'année scolaire, quelle est la forme d'intimidation que tu as le plus souvent infligée à un.e ou plusieurs élèves de ton école ? (Choisis une seule réponse.)**

- 1○ Je n'ai intimidé aucun.e élève de mon école. ➡ **PASSER À LA QUESTION L1e**
- 2○ J'ai infligé de la violence physique à un.e ou plusieurs élèves (p. ex. en les battant, en les bousculant ou en leur donnant des coups de pied).
- 3○ J'ai infligé de la violence verbale à un.e ou plusieurs élèves (p. ex. en les tourmentant, en les menaçant ou en répandant des rumeurs à leur sujet).
- 4○ Je leur ai volé leurs affaires ou je les ai endommagées.

**L1d. Depuis le début de l'année scolaire, à quelle fréquence as-tu intimidé des élèves de ton école ?**

- 1○ Tous les jours ou presque
- 2○ Environ une fois par semaine
- 3○ Environ une fois par mois
- 4○ Moins d'une fois par mois

**L1e. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu été victime d'intimidation par Internet ou par voie électronique (y compris par textos, sur Instagram, sur Facebook ou sur d'autres médias sociaux) ?**


- 0○ Jamais au cours des 12 derniers mois
- 1○ 1 fois
- 2○ 2 ou 3 fois
- 3○ 4 fois ou plus

**L1f. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu intimidé d'autres élèves par Internet ou par voie électronique ? (y compris par textos, sur Instagram, sur Facebook ou sur d'autres médias sociaux.)**

- 0○ Jamais au cours des 12 derniers mois
- 1○ 1 fois
- 2○ 2 ou 3 fois
- 3○ 4 fois ou plus

Les questions suivantes se rapportent à ton expérience des **MÉDIAS SOCIAUX**. Le terme « médias sociaux » désigne les sites de réseaux sociaux (tels qu'Instagram, TikTok, Twitter et Facebook) et les messageries instantanées (telles que SnapChat, Whatsapp et Facebook Messenger).

**L2. Combien d'heures par jour environ passes-tu habituellement sur des sites ou des applications de médias sociaux, soit pour y publier quelque chose, soit pour voir ce qui est publié ?**

- 1  Moins d'une heure par jour
  - 2  Environ une heure par jour
  - 3  2 heures par jour
  - 4  3 à 4 heures par jour
  - 5  5 à 6 heures par jour
  - 6  7 à 9 heures par jour
  - 7  10 heures ou plus par jour
  - 8  Je passe du temps sur les médias sociaux, mais pas tous les jours.
  - 9  Je ne fréquente pas les médias sociaux. 
- PASSER À LA QUESTION M1**

**L2a - L2i.**

**Au cours des 12 DERNIERS MOIS, est-ce que tu...**

	Oui	Non
... as régulièrement remarqué que tu ne pensais qu'à une chose : quand pourrais-tu aller à nouveau sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as régulièrement ressenti de la frustration parce que tu voulais passer plus de temps sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as régulièrement ressenti de la frustration quand tu ne pouvais pas aller sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as essayé de passer moins de temps sur les réseaux sociaux, mais sans succès ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... t'es régulièrement désintéressé.e des activités de loisir ou d'autres activités parce que tu préférerais passer du temps sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as eu des disputes régulières avec des gens qui te reprochaient le temps que tu passais sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as régulièrement menti à tes parents ou à tes amis à propos du temps que tu passais sur les réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... t'es souvent tourné.e vers les réseaux sociaux pour ne pas avoir à penser à des choses désagréables ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... as eu de graves conflits avec tes parents ou tes frères et sœurs à cause de ta fréquentation des réseaux sociaux ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Voici les dernières questions ...

**M1. Dans l'ensemble, as-tu trouvé le questionnaire facile à comprendre ?**

- 1  Non, pas du tout
- 2  Non, pas vraiment
- 3  Oui, assez facile
- 4  Oui, très facile

**M2. Qu'as-tu pensé de la longueur du questionnaire ?**

- 1  Je l'ai trouvé beaucoup trop long.
- 2  Je l'ai trouvé un peu long.
- 3  J'ai trouvé qu'il était de la bonne longueur.
- 4  Je l'ai trouvé un peu court.

**M3. Penses-tu que les questions de ce sondage sont de nature à mettre la plupart des élèves mal à l'aise ?**

- 1  Oui, très mal à l'aise
- 2  Oui, un peu mal à l'aise
- 3  Non, pas du tout mal à l'aise

Tu as terminé le questionnaire.

## *Nouvelle page Web après l'envoi des réponses au questionnaire*

Merci beaucoup d'avoir rempli le questionnaire du SCDSEO ! Nous apprécions vraiment ta contribution !

### **Pour obtenir de l'aide :**

Sache que les conseillers en orientation, les travailleurs sociaux, les travailleurs auprès des enfants et des jeunes, le personnel enseignant et la directrice ou le directeur de ton école sont là pour t'écouter et te soutenir. Tu peux également demander l'aide de ta mère ou de ton père, d'un membre de ta famille, de ton entraîneur.se, d'un.e chef.fe religieux.se, d'un.e aîné.e ou de ton médecin de famille.

Pour une liste des endroits où tu peux trouver du soutien et des informations sur les problèmes de santé mentale et de dépendance à des substances toxiques, ainsi que de plus amples renseignements sur cette étude, télécharge le PDF ci-joint intitulé « **Information pour les élèves qui viennent de remplir le questionnaire du SCDSEO, Liste de services offerts aux jeunes en Ontario** ». *[Insérer ici le document PDF « Information pour les élèves qui viennent de remplir le questionnaire du SCDSEO »]*