camh

Institut de recherche sociale
Université York

# Sondage 2027 sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario

## 9e – 12e année

## Questionnaire en ligne

## Formulaire A – SS

SCDSEO
Sondage sur la consommation de drogues et la santé des élèves de l'Ontario 50 ans

## INSTRUCTIONS POUR REMPLIR LE QUESTIONNAIRE

- Ce questionnaire, qui porte sur la santé mentale et le bien-être général, devrait prendre environ 30 minutes à remplir. Il contient des questions sur la consommation d'alcool et de drogues, mais ça ne signifie pas que nous supposons que les élèves qui participent au sondage ont forcément déjà consommé de l'alcool ou des drogues. Certaines questions abordent des sujets sensibles tels que l'automutilation et l'intimidation.

- **On ne te demande pas ton nom dans ce sondage**. Ainsi, nous ne pourrons pas t'identifier. Nous avons tenu à ce que les renseignements que tu fourniras soient traités de façon strictement confidentielle pour que tu puisses répondre aux questions de façon honnête et précise.

- Nous te demandons de remplir le sondage par toi-même. Si tu ne comprends pas une question ou si tu ne veux pas y répondre, passe à la suivante. Tu peux arrêter de participer au sondage à n'importe quel moment, si tu le souhaites.

- La plupart des questions sont à choix multiple. Choisis la réponse qui correspond le mieux à ta situation en cliquant sur le cercle à gauche. Si deux réponses te semblent s'appliquer, choisis celle qui te paraît la plus exacte. Certaines questions sont suivies de la mention « Choisis tout ce qui s'applique »; pour ces questions, et ces questions uniquement, tu auras la possibilité de choisir plus d'une réponse.

## APRÈS LE QUESTIONNAIRE

Quand tu auras terminé le questionnaire, tu verras un lien vers 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.

Sache que si tu as besoin de parler à quelqu'un, il y a, dans ton école, des adultes bienveillants à qui tu peux t'adresser, ainsi que des services de soutien pour les élèves.

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◯ 9e année
10◯ 10e année
11◯ 11e année
12◯ 12e 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

**A4. 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.

**A4a-s. L'orientation sexuelle désigne l'attirance 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.

**A5. 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

**A6. 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 non indiquées ci-dessus

**A7. Est-ce que tu t'identifies comme membre des Premières Nations, Métis-se ou Inuit-e? Si oui, choisis tout ce qui s'applique.**

a◯ Non

b◯ Oui, membre des Premières Nations
c◯ Oui, Métis-se
d◯ Oui, Inuit-e

**A8. 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** (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, turque/turc, 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/blanche** (d'ascendance européenne : anglais·e, allemand·e, irlandais·e, italien·ne, portugais·e, etc.)

i◯ autre appartenance raciale non indiquée ci-dessus
j◯ Je préfère ne pas répondre.

**A9. As-tu l'une des conditions suivantes? Choisis tout ce qui s'applique.**

a◯ trouble de 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◯ déficience intellectuelle (p. ex. trisomie 21 [aussi appelée syndrome de Down], déficience intellectuelle légère)
i◯ douleur (chronique)
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◯ Je n'ai aucun des problèmes ci-dessus.
n◯ Je ne suis pas certain·e.
o◯ Je préfère ne pas répondre.

**Les questions suivantes se rapportent à ta <u>VIE SCOLAIRE</u>.**

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

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. Certains élèves aiment beaucoup l'école et d'autres non. Et toi, que penses-tu de l'école?**

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.

**A12. À l'école, as-tu peur que quelqu'un te fasse du mal, te menace ou te vole quelque chose?**

1◯ Oui, j'en ai très peur.
2◯ Oui, j'en ai assez peur.
3◯ Non, je n'en ai pas très peur.
4◯ Non, je n'en ai pas peur du tout.

**A13, A14, A15.**

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

| | tout à fait d'accord | plutôt d'accord | plutôt en désaccord | tout à fait en désaccord |
|---|---|---|---|---|
| **Je me sens en sécurité dans mon école.** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **Je me sens proche des gens de cette école.** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **J'ai un sentiment d'appartenance à cette école.** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |

**Les questions suivantes se rapportent à tes PARENTS. Par « parents », 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.**

**A16. Tes parents sont-ils nés au Canada?**

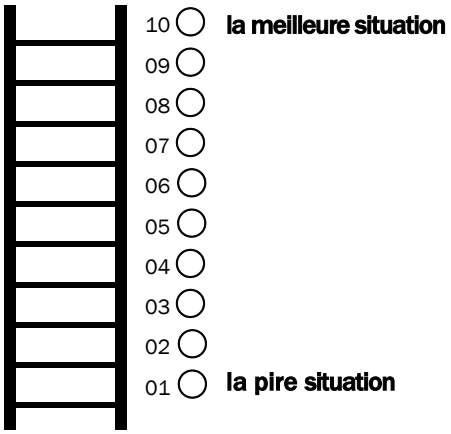
1◯ Mes deux parents (ou plus) sont nés au Canada.
2◯ Un de mes parents est né au Canada.
3◯ Aucun de mes parents n'est né au Canada.

**A17. Parles-tu souvent de tes problèmes ou de tes sentiments avec au moins un de tes parents/ta tutrice ou ton tuteur?**

1◯ jamais
2◯ rarement
3◯ parfois
4◯ la plupart du temps
5◯ toujours

**A18. Suppose que cette échelle montre comment la société canadienne est organisée. En haut de l'échelle, il y a les personnes les « mieux loties » : celles qui ont le plus d'argent, le plus d'éducation, et les emplois qui leur donnent le plus de respect. En bas, il y a celles qui sont « moins bien loties » : celles qui ont moins d'argent, moins d'éducation, pas de travail ou des emplois que la plupart des gens ne veulent pas faire.**

**Maintenant, réfléchis à ta famille. Coche la case qui correspond le mieux à l'endroit où tu penses que ta famille se situe sur cette échelle.**



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

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

01◯ en 4e année ou avant
02◯ en 5e année
03◯ en 6e année
04◯ en 7e année
05◯ en 8e année
06◯ en 9e année
07◯ en 10e année
08◯ en 11e année
09◯ en 12e année

10◯ Je n'ai jamais bu plus de quelques gorgées d'alcool de ma vie.
11◯ Je n'ai jamais bu d'alcool de ma vie. ➡ **PASSE 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 »)?**

1◯ J'ai pris une gorgée d'alcool pour essayer.
2◯ Je n'en ai bu que lors d'occasions spéciales (p. ex. vacances ou mariage).
3◯ 1 fois par mois ou moins
4◯ 2 ou 3 fois par mois
5◯ 1 fois par semaine
6◯ 2 ou 3 fois par semaine
7◯ 4 ou 5 fois par semaine
8◯ tous les jours ou presque (6 ou 7 fois par semaine)

9◯ Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSE 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. ➡ **PASSE 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'arrivais pas à t'arrêter?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… n'as-tu pas fait ce que tu devais faire à cause de ta consommation d'alcool?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… as-tu eu besoin d'un verre d'alcool le matin pour commencer ta journée après une soirée où tu avais beaucoup bu?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… as-tu éprouvé un sentiment de culpabilité ou des remords après avoir trop bu?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… as-tu été incapable de te rappeler ce qui s'était passé la veille au soir parce que tu avais trop bu?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |

**B2h-s.** **Est-ce que toi ou quelqu'un d'autre avez subi des blessures à cause 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◯ 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◯ 1 fois par jour
6◯ plus de 1 fois par jour

7◯ Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 4 dernières semaines. ➡ **PASSE 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 dispositif – cigarette électronique (modifiée ou non), vapoteuse, réservoir, narguilé électronique ou atomiseur pour inhaler de la vapeur dans les poumons.**

**C1. Quand, si jamais, as-tu essayé un dispositif de vapotage pour la première fois?**

01◯ en 4e année ou avant
02◯ en 5e année
03◯ en 6e année
04◯ en 7e année
05◯ en 8e année
06◯ en 9e année
07◯ en 10e année
08◯ en 11e année
09◯ en 12e année

10◯ Je n'ai jamais vapoté. ➡ **PASSE À LA QUESTION D1**

**C2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois 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. ➡ **PASSE À LA QUESTION D1**

**C3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois 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 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu passé une journée ou plus sans vapoter parce que tu essayais de t'arrêter?**

1◯ Je n'ai pas essayé d'arrêter de vapoter au cours des 12 derniers mois.
2◯ 1 fois
3◯ 2 fois
4◯ 3 à 5 fois
5◯ 6 à 9 fois
6◯ 10 fois ou plus

**C5. 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◯ 1 fois par jour
6◯ plus de 1 fois par jour

7◯ Je n'ai pas vapoté au cours des 4 dernières semaines.

**Les 2 questions suivantes se rapportent à ta consommation de cigarettes 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◯ J'ai pris quelques bouffées ou fumé une cigarette entière au cours de ma vie.
2◯ Je n'ai fumé que 2 ou 3 cigarettes au cours de ma vie.
3◯ J'ai fumé plus de 3 cigarettes, mais moins de 100 au cours de ma vie.
4◯ J'ai fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ma vie, mais je n'en ai pas fumé au cours du dernier mois.
5◯ 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.
6◯ 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.

7◯ Je n'ai jamais fumé de cigarette de ma vie, pas même une bouffée. ➡ **PASSE À LA QUESTION E1**

**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◯ J'ai fumé 1 à 2 cigarettes par jour.
04◯ J'ai fumé 3 à 5 cigarettes par jour.
05◯ J'ai fumé 6 à 10 cigarettes par jour.
06◯ J'ai fumé 11 à 15 cigarettes par jour.
07◯ J'ai fumé 16 à 20 cigarettes par jour.
08◯ J'ai fumé 21 à 29 cigarettes par jour.
09◯ J'ai fumé 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, entre autres, sous les noms de marijuana, « herbe », « pot », haschich, « hasch », « huile de hasch », etc.).**

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

01◯ en 4e année ou avant
02◯ en 5e année
03◯ en 6e année
04◯ en 7e année
05◯ en 8e année
06◯ en 9e année
07◯ en 10e année
08◯ en 11e année
09◯ en 12e année

10◯ Je n'ai jamais pris de cannabis de ma vie. ➡ **PASSE À LA QUESTION F1**

**E2. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris 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 pris de cannabis au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSE À LA QUESTION F1**

**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◯ 1 fois par jour
6◯ plus de 1 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 (p. ex. Robitussin DM ou 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.

**Les sachets de nicotine sont de petits sachets contenant de la nicotine aromatisée, qu'on place dans la bouche. Les sachets de nicotine sont différents des produits du tabac sans fumée tels que le « snus », le « dip » ou le tabac à mâcher, car ils ne contiennent pas de feuilles de tabac.**

**F3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris un SACHET DE NICOTINE quelconque (Zonnic ou autre marque)?**

1◯ une seule fois au cours des 12 derniers mois
2◯ plusieurs fois au cours des 12 derniers mois
3◯ au moins une fois par mois
4◯ au moins une fois par semaine
5◯ plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
6◯ tous les jours

7◯ J'ai pris des sachets de nicotine, 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 les sachets de nicotine.

**F4-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la mescaline ou de la psilocybine (également connues, entre autres, sous les noms de « CHAMPIGNONS MAGIQUES », « shrooms » et « 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.

**F5-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.

**F6-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la COCAÏNE (également connue, entre autres, 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.

**F7-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la MDMA ou « ECSTASY » (également connue, entre autres, sous les noms de « 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.

**F8-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de la MÉTAMPHÉTAMINE ou MÉTAMPHÉTAMINE CRISTALLISÉE (également connue, entre autres, 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.

**F9-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris de l'HÉROÏNE (également connue, entre autres, sous les noms de « H », « junk » et « 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.

**La question suivante se rapporte aux médicaments antidouleur que les gens obtiennent d'habitude sur ordonnance, comme le Percocet, le Percodan, « T3 », le Demerol, le Dilaudid, ou les médicaments contenant de la codéine, de l'hydromorphone, de l'oxycodone, du tramadol ou de la morphine. (N'inclus pas le Tylenol régulier, l'Advil, ou l'Aspirin, qu'on peut se procurer sans ordonnance.)**

**G1a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu pris ce type de médicaments antidouleur 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 ces comprimés antidouleur.

**Les médecins prescrivent parfois des médicaments aux élèves qui sont hyperactifs ou qui ont du mal à se concentrer à l'école. Cela s'appelle le trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH).**

**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.
9◯ Je ne sais pas ce que sont ces médicaments.

**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 (connus également sous les noms de « tranqs », « benzos », « xans », « bars » ou « 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.

**H1-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu suivi un programme de traitement pour 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

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

**I1-s. Quel type de permis de conduire possèdes-tu?**

1◯ Je n'ai pas de permis de conduire. ➡ **PASSE 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).

**I2-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu conduit un véhicule une heure ou moins après avoir consommé 2 verres d'alcool ou plus?**

1◯ jamais
2◯ 1 fois
3◯ 2 ou 3 fois
4◯ 4 ou 5 fois
5◯ 6 ou 7 fois
6◯ 8 à 11 fois
7◯ 12 fois ou plus

**I3-s. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu conduit un véhicule une heure ou moins après avoir consommé du cannabis (marijuana ou haschisch) sous quelque forme que ce soit?**

1◯ jamais
2◯ 1 fois
3◯ 2 ou 3 fois
4◯ 4 ou 5 fois
5◯ 6 ou 7 fois
6◯ 8 à 11 fois
7◯ 12 fois ou plus

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

**J1. Comment juges-tu ton état de santé physique?**

1◯ excellent
2◯ très bon
3◯ bon
4◯ pas très bon
5◯ mauvais

**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 battre ton cœur plus vite et provoqué un essoufflement une partie du temps (p. ex. marche rapide, course à pied, patin à roues alignées, bicyclette, danse, planche à roulettes, natation, soccer, basketball, football américain). 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 questions suivantes se rapportent à la pratique des sports structurés dans des clubs ou des équipes en dehors du milieu scolaire.**

**J3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, quels sports structurés as-tu pratiqués dans des clubs ou des équipes en dehors de ton école? Choisis tout ce qui s'applique.**

a◯ baseball/softball
b◯ basketball
c◯ danse/cheerleading
d◯ football américain/rugby/crosse
e◯ gymnastique/patinage artistique
f◯ hockey
g◯ arts martiaux /sports de combat
h◯ soccer
i◯ natation/plongeon
j◯ tennis/sports de raquette
k◯ athlétisme/course de fond
l◯ autre(s) sport(s) d'équipe (par exemple, volleyball, cricket)
m◯ autre(s) sport(s) individuels (par exemple, ski, planche à neige)

n◯ Je n'ai pas pratiqué de sports structurés dans des clubs ou des équipes au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSE À LA QUESTION J6**

**J4. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, en ce qui concerne les équipes ou clubs sportifs à l'extérieur de ton école, quel a été le plus haut niveau où tu aies pratiqué ou participé à des compétitions?**

1◯ sports récréatifs/ligues internes
2◯ sports de compétition (par exemple au sein d'une équipe sportive pour laquelle il faut passer une épreuve de sélection)

**J5. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de jours par semaine, *en moyenne*, as-tu pratiqué un sport dans une équipe ou un club en dehors de ton école, en comptant les entraînements et les compétitions?**

1◯ 1 jour par semaine
2◯ 2 jours par semaine
3◯ 3 jours par semaine
4◯ 4 jours par semaine
5◯ 5 jours par semaine
6◯ 6 jours par semaine
7◯ 7 jours par semaine

**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 tu as eu une blessure à la tête qui t'a causé des maux de tête, un étourdissement, une vision trouble, des vomissements, de la confusion ou des problèmes de mémoire ou qui t'a fait perdre connaissance (qui t'a « assommé-e »).**

**J6. As-tu subi une blessure à la tête de ce genre au cours des 12 DERNIERS MOIS?**

1◯ Je n'ai jamais eu de blessure à la tête de ce genre de ma vie.
2◯ J'ai déjà eu une blessure à la tête de ce genre, 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.

**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 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 en ligne 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◯ Je n'ai pas passé de temps devant un écran.
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.

**J9.** **Au cours des 7 DERNIERS JOURS, combien de fois as-tu bu une canette ou une bouteille de boisson énergisante à base de caféine (par exemple, Red Bull, Monster, Rockstar, Amp, Full Throttle)?**

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 pas bu de boisson énergisante au cours des 7 derniers jours, mais j'en ai bu au moins une fois au cours des 12 derniers mois.
7◯ Je n'ai pas bu de boisson énergisante au cours des 7 derniers jours, ni au cours des 12 derniers mois.

**J10.** **En moyenne, au cours d'une journée, combien de fois manges-tu des fruits et légumes (sans compter 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

**J11.** **Quand ils arrivent à l'école ou vont se coucher, certains jeunes ont faim parce qu'il n'y a pas assez à manger chez eux. Est-ce que cela t'arrive?**

1◯ tous les jours
2◯ souvent
3◯ parfois
4◯ jamais

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

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

1◯ pas du tout au cours des 4 dernières semaines
2◯ rarement
3◯ parfois
4◯ souvent
5◯ tous les jours

**J13, J14, J15.** **Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, combien de fois est-ce que....**

| | pas du tout au cours des 4 dernières semaines | 1 ou 2 fois | 1 ou 2 fois par semaine | 3 ou 4 fois par semaine | 5 ou 6 fois par semaine | tous les jours ou presque |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **... tu t'es privé-e de manger ou tu as changé tes habitudes alimentaires pour modifier ton poids, ta silhouette ou ta musculature?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **... tu as mangé à l'excès (consommé une quantité démesurée de nourriture – un litre de crème glacée en quelques heures, par exemple)?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **... tu as été incapable de t'arrêter de manger ou de limiter ta consommation de nourriture?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |

**J16. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu été la cible de moqueries ou de harcèlement à cause de ton poids ou de ta silhouette?**

1◯ Ça ne m'est pas arrivé au cours des 12 derniers mois.

2◯ 1 ou 2 fois
3◯ 1 fois par mois ou moins
4◯ 2 ou 3 fois par mois
5◯ 1 fois par semaine
6◯ 2 ou 3 fois par semaine
7◯ 5 ou 6 fois par semaine
8◯ tous les jours ou presque – 6 ou 7 fois par semaine

**Les questions suivantes se rapportent aux soins de santé.**

**J17. As-tu entendu parler des Carrefours bien-être pour les jeunes de l'Ontario (CBEJO)?**

1◯ Oui
2◯ Non → **PASSE À LA QUESTION J19**

**J18. As-tu déjà participé à des activités ou reçu des services dans un Carrefour bien-être pour les jeunes de l'Ontario (CBEJO)?**

1◯ Oui
2◯ Non

**J19. As-tu un-e médecin de famille ou un-e autre professionnel-le de la santé (infirmière/infirmier ou infirmière praticienne/infirmier praticien) qui te prodigue des soins et que tu peux facilement consulter si tu es malade ou si tu as un autre problème de santé?**

1◯ Oui
2◯ Non → **PASSE À LA QUESTION J22**

**J20. Si tu avais un problème de santé mentale, est-ce que tu en parlerais à cette professionnel-le de la santé?**

1◯ Oui, certainement.
2◯ Oui, probablement.
3◯ Je n'en suis pas sûr-e.
4◯ Non, je ne lui en parlerais pas.

**J21. Si tu avais un problème de consommation d'alcool ou de drogues, crois-tu que tu en parlerais à cette professionnel-le de la santé?**

1◯ Oui, certainement.
2◯ Oui, probablement.
3◯ Je n'en suis pas sûr-e.
4◯ Non, je ne lui en parlerais pas.

**J22. Si tu n'avais pas de médecin de famille ou d'autre professionnel-le de la santé qui te prodigue des soins, à qui t'adresserais-tu si tu avais besoin de voir quelqu'un au sujet d'un problème de santé non urgent? (Tu peux choisir plus d'une réponse.)**

a◯ À personne.
b◯ J'irais dans une clinique sans rendez-vous.
c◯ Je m'adresserais à l'infirmière/l'infirmier de l'école.
d◯ Je me rendrais au service des urgences d'un hôpital ou dans une clinique de soins d'urgence.
e◯ J'irais dans un Carrefour bien-être pour les jeunes de l'Ontario (CBEJO).
f◯ J'irais dans un endroit non indiqué ci-dessus.
g◯ Je ne sais pas à qui je m'adresserais.

**Les questions suivantes se rapportent à ta SANTÉ MENTALE (tes sentiments ou émotions).**

**Remarque : 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.**

**K1. Comment juges-tu ton état de santé mentale ou émotionnelle?**

1◯ excellent
2◯ très bon
3◯ bon
4◯ pas très bon
5◯ mauvais

**Les questions suivantes sont destinées à nous indiquer comment tu t'es senti·e récemment.**

**K2 – K7. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, est-ce qu'il t'est arrivé…**

| | jamais | parfois | une partie du temps | la plupart du temps | tout le temps |
|---|---|---|---|---|---|
| **… de ressentir de la nervosité?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… d'éprouver un sentiment de désespoir?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… de te sentir agité·e?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… de te sentir déprimé·e au point que rien ne pouvait te remonter le moral?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… d'avoir l'impression que tout te demandait un gros effort?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… de penser que tu n'étais bon·ne à rien?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |

**K7a. Au cours des 4 DERNIÈRES SEMAINES, est-ce qu'il t'est arrivé de te sentir stressé·e, tendu·e ou sous pression?**

1◯ Oui, ça m'est arrivé si souvent que c'était presque insupportable.
2◯ Oui, ça m'est arrivé fréquemment.
3◯ Oui, ça m'est arrivé une partie du temps.
4◯ Oui, ça m'est arrivé, mais pas souvent.
5◯ Non, ça ne m'est pas arrivé.

**K7b. Est-ce qu'il t'arrive de te sentir seul·e?**

1◯ jamais
2◯ rarement
3◯ de temps en temps
4◯ une partie du temps
5◯ souvent ou toujours

**K7c. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, t'es-tu intentionnellement coupé·e, brûlé·e ou blessé·e de toute autre manière, mais sans chercher à te donner la mort?**

1◯ Oui
2◯ Non

**K7d. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu envisagé sérieusement le suicide?**

1◯ Oui
2◯ Non

**K7e. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu tenté de te suicider?**

1◯ Oui
2◯ Non

**K7f. En général, comment évalues-tu ta capacité à faire face à des crises familiales ou personnelles et d'autres situations imprévues et très difficiles?**

1◯ excellente
2◯ très bonne
3◯ bonne
4◯ pas très bonne
5◯ faible

**K8 – K11. Au cours des 2 DERNIÈRES SEMAINES, as-tu éprouvé l'un quelconque des problèmes suivants…**

| | jamais | pendant quelques jours | plus de la moitié du temps | presque tous les jours |
|---|---|---|---|---|
| **… manque d'intérêt ou de plaisir à faire quoi que ce soit?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… abattement, déprime ou sentiment d'impuissance?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… nervosité, anxiété ou nerfs à vif?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |
| **… incapacité à contrôler tes inquiétudes ou à les faire cesser?** | ◯ | ◯ | ◯ | ◯ |

**K12. Es-tu d'accord ou non avec l'énoncé suivant : « Si une personne a un trouble de santé mentale qui 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.

**K13a. Éprouves-tu de l'inquiétude ou de l'anxiété à propos des changements climatiques?**

1◯ Je ne trouve pas ça inquiétant.
2◯ Je trouve ça un peu inquiétant.
3◯ Je trouve ça plutôt inquiétant.
4◯ Je trouve ça très inquiétant.
5◯ Je trouve ça extrêmement inquiétant.

**K13b. Es-tu d'accord ou non avec l'énoncé suivant : « Le gouvernement et les gens au pouvoir font ce qu'il faut pour protéger ma génération (les jeunes de mon groupe d'âge) des risques des changements climatiques »?**

1◯ tout à fait d'accord
2◯ plutôt d'accord
3◯ plutôt en désaccord
4◯ tout à fait en désaccord

**Les questions suivantes se rapportent au soutien en matière de santé mentale.**

**K14a. 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.

**K14b. 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 problèmes de santé mentale? Par exemple, as-tu parlé à 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 infirmier, un-e enseignant-e ou un-e autre membre du personnel de l'école au sujet de tes problèmes de santé mentale?**

1◯ Oui
2◯ Non

**K15a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu vu, en dehors de l'école, un·e médecin, une infirmière/un infirmier ou une conseillère/un conseiller pour des problèmes de santé mentale ou émotionnelle?**

1◯ Je n'ai pas vu, en dehors de l'école, de médecin, d'infirmière/d'infirmier ou de conseillère/ conseiller pour des problèmes de 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

**K15b. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu communiqué avec un service d'écoute pour personnes en détresse (par exemple le 9-8-8) par téléphone ou par texto ou consulté un site Web (par exemple JeunesseJecoute.ca) parce que tu avais besoin de parler à une conseillère/un conseiller au sujet d'un problème?**

1◯ Oui, j'ai seulement appelé ou envoyé un texto à une ligne d'aide.
2◯ Oui, et j'ai seulement publié une question sur un site Web.
3◯ Oui, j'ai téléphoné à ou texté une ligne d'aide et j'ai publié une question sur un site Web.
4◯ Non

**K15c-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

**K15d. 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, conseillère/conseiller ou autre professionnel·le) pour des problèmes de santé mentale (problèmes émotionnels ou problèmes de comportement), mais où TU N'AS PAS CHERCHÉ À OBTENIR DES SERVICES DE SANTÉ MENTALE?**

1◯ Oui
2◯ Non

**Les questions suivantes portent sur les outils numériques ou les applications qui aident à prendre soin de sa SANTÉ MENTALE : applications, sites Web, robots conversationnels (chatbots) ou autres outils qui apportent un soutien émotionnel, des informations, des conseils ou une aide pour la gestion de l'humeur et du stress (par exemple ChatGPT, Snapchat My AI, Calm, Headspace, Wysa, Woebot, etc.).**

**K16a. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, as-tu utilisé, pour toi-même, des outils numériques ou des applications pour la gestion des émotions, du stress, de l'humeur ou d'autres problèmes de santé mentale?**

1◯ Oui, et j'en ai utilisé seulement une fois au cours des 12 derniers mois.
2◯ Oui, plusieurs fois.
3◯ Oui, environ une fois par mois.
4◯ Oui, environ une fois par semaine.
5◯ Oui, deux fois par semaine ou plus.
6◯ Oui, tous les jours ou presque.

7◯ Non, je n'en ai pas utilisé au cours des 12 derniers mois. ➡ **PASSE À LA QUESTION L1a**
8◯ Je ne sais pas.

**K17. À quoi t'ont servi ces outils ou applications? (Choisis tout ce qui s'applique.)**

a◯ à me détendre, me calmer ou gérer mon anxiété (par exemple exercices de respiration ou méditation)
b◯ à suivre les changements de mon humeur, de mes pensées ou de mes habitudes
c◯ à m'endormir/me rendormir
d◯ à trouver des conseils ou des stratégies d'adaptation
e◯ à parler de ce que je ressentais
f◯ à me sentir moins seul·e / à me servir de compagnie
g◯ à trouver des informations sur la santé mentale (symptômes, par exemple)
h◯ à m'aider à déterminer si je devais consulter un·e professionnelle
i◯ à trouver des services près de chez moi ou des lignes d'écoute pour personnes en détresse
j◯ autre raison, non indiquée ci-dessus

**K18a. Globalement, est-ce que ces outils ou applications t'ont aidé à gérer ta santé mentale?**

1◯ Oui, ils m'ont été très utiles.
2◯ Oui, ils m'ont été assez utiles.
3◯ Non, ils ne m'ont pas été très utiles.
4◯ Non, ils ne m'ont pas été utiles du tout.

**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 se moquant d'elle, en l'énervant ou en la faisant souffrir. Lorsqu'une personne est laissée intentionnellement à l'écart, c'est aussi de l'intimidation. Lorsque deux élèves ayant à peu près la même force physique se disputent, se battent ou se taquinent, ce n'est pas 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.
➡ **PASSE À LA QUESTION L1c**

2◯ J'ai été victime de violence physique (on m'a frappé·e, bousculé·e, donné des coups de pied ou infligé une autre forme de violence physique).

3◯ J'ai été victime de violence verbale (on m'a tourmenté·e ou menacé·e, on a fait circuler des rumeurs à mon sujet ou on m'a infligé une autre forme de violence verbale).

4◯ On m'a volé mes affaires ou on les a endommagées.

**L1b. Depuis le début de l'année scolaire, combien de fois as-tu été 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 personnellement le plus souvent infligée à des élèves de ton école? (Choisis une seule réponse.)**

1◯ Je n'ai intimidé aucun·e élève de mon école.
➡ **PASSE À LA QUESTION L1e**

2◯ J'ai infligé de la violence physique à un·e ou plusieurs élèves (je l'ai/les ai frappé·e·s ou bousculé·e·s ou je lui/leur ai donné des coups de pied ou infligé une autre forme de violence physique).

3◯ J'ai infligé de la violence verbale à un·e ou plusieurs élèves (je l'ai/les ai tourmenté·e·s, menacé·e·s, j'ai répandu des rumeurs à son/leur sujet ou je lui/leur ai infligé une autre forme de violence verbale).

4◯ Je leur ai volé leurs affaires ou je les ai endommagées.

**L1d. Depuis le début de l'année scolaire, combien de fois 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 réseaux 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 réseaux 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 RÉSEAUX SOCIAUX. Le terme « réseaux sociaux » désigne les sites de réseaux sociaux (tels qu'Instagram, TikTok, X, Facebook) et les messageries instantanées (telles que SnapChat, Whatsapp, Discord et Facebook Messenger).**

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

1◯ moins de 1 heure par jour
2◯ environ 1 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 réseaux sociaux, mais pas tous les jours.
9◯ Je ne fréquente pas les réseaux sociaux. **PASSE À LA QUESTION L3**

**L2a – L2i. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, est-ce que tu as...**

| | Oui | Non |
|---|---|---|
| **... régulièrement remarqué que tu ne pensais qu'au moment où tu pourrais retourner sur les réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... régulièrement ressenti de la frustration parce que tu voulais passer plus de temps sur les réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... souvent ressenti de la frustration quand tu ne pouvais pas aller sur les réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... essayé de passer moins de temps sur les réseaux sociaux, mais sans succès?** | ◯ | ◯ |
| **... régulièrement perdu de l'intérêt pour des activités de loisir ou d'autres activités parce que tu préférais passer du temps sur les réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... eu des disputes régulières avec d'autres personnes à cause de ton utilisation des réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... régulièrement menti à tes parents ou à tes amis à propos du temps que tu passais sur les réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |
| **... souvent eu recours aux réseaux sociaux pour ne pas avoir à penser à des choses désagréables?** | ◯ | ◯ |
| **... eu de graves conflits avec tes parents ou tes frères et sœurs à cause de ta fréquentation des réseaux sociaux?** | ◯ | ◯ |

**L3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois as-tu parlé ou échangé des messages en ligne avec une personne que tu ne connaissais pas (que tu n'avais jamais rencontrée en personne) et communiqué à cette personne des renseignements personnels ou privés à ton sujet? (ceci inclut les conversations privées sur les réseaux sociaux, les messageries instantanées ou les plateformes de jeux vidéo).**

1◯ jamais au cours des 12 derniers mois
2◯ une fois au cours des 12 derniers mois
3◯ plusieurs fois
4◯ environ une fois par mois
5◯ environ une fois par semaine
6◯ plusieurs fois par semaine, mais pas tous les jours
7◯ tous les jours

**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, je l'ai trouvé assez facile à comprendre.
4◯ Oui, je l'ai trouvé très facile à comprendre.

**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, je ne crois pas qu'elles puissent mettre les élèves 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 :

Dans ton école, il y a des adultes bienveillants à qui tu peux parler en cas de besoin. Il peut s'agir d'un·e enseignant·e ou de la directrice/du directeur de l'école, par exemple. Tu peux aussi obtenir du soutien à l'école auprès de de conseillers d'orientation, d'assistants sociaux, de travailleurs auprès d'enfants ou de jeunes, etc. Tu peux également obtenir de l'aide auprès d'un·e membre de ta famille, d'un·e proche, d'une entraîneuse sportive/d'un entraîneur sportif, d'une chef religieuse/d'un chef religieux, d'un·e aîné·e ou de ta/ton médecin de famille.

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