

2006-2007

**Enquête sur l'activité physique chez les
jeunes**

00-NB-[SERIAL]-PA-006

Les activités physiques **INTENSE** sont la course, les sports d'équipes, la danse rapide, le saut à la corde et n'importe quel autre activité physique qui augmente le rythme cardiaque, qui engendre une respiration accéléré et qui fait transpirer.

24. Indique combien de minutes d'activité physique **INTENSE** tu as faites au cours de chacun des sept derniers jours. Cela comprend les activités physiques pendant les cours d'éducation physique, l'heure du dîner, les récréations, après l'école, le soir et dans ton temps libre.

Par exemple, Si tu as fait 45 minutes d'activité physique intense le lundi, alors remplis les cercles correspondant à 0 h et à 45 minutes, comme l'indique l'exemple ci-dessous:

	Heures					Minutes				
Lundi	●	①	②	③	④	①	②	③	④	⑤
Lundi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Mardi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Mercredi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Jeudi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Vendredi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Samedi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Dimanche	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤

25. Les sept derniers jours correspondent-ils à une semaine habituelle pour la quantité d'activité physique **INTENSE** que tu fais généralement?

- Oui
- Non, j'ai été *plus* actif au cours des sept derniers jours
- Non, j'ai été *moins* actif au cours des sept derniers jours

Les activités physiques **MODÉRÉS** sont des activités moins intenses telles que la marche, la bicyclette et la natation comme loisir.

26. Indique combien de minutes d'activité physique **MODÉRÉE** tu as faites au cours de chacun des sept derniers jours. Cela comprend les activités physiques pendant les cours d'éducation physique, l'heure du dîner, les récréations, après l'école, le soir et dans ton temps libre.

Par exemple, si tu as fait 1 heure et 15 minutes d'activité physique modérée le lundi, alors remplis les cercles de 1 h et de 15 minutes, tel qu'indiqué ci-dessous

	Heures					Minutes				
Lundi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Lundi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Mardi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Mercredi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Jeudi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Vendredi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Samedi	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤
Dimanche	①	②	③	④	⑤	①	②	③	④	⑤

27. Les sept derniers jours correspondent-ils à une semaine habituelle pour la quantité d'activité physique **MODÉRÉE** que tu fais généralement?

- Oui
- Non, j'ai été *plus* actif au cours des sept derniers jours
- Non, j'ai été *moins* actif au cours des sept derniers jours

28. Participes-tu à des sports ou des clubs compétitifs ou non compétitifs qui ne sont pas organisés par ton école?

- Oui
- Non

29. Participes-tu à des activités physiques individuelles ailleurs qu'à l'école (p. ex., jogging, bicyclette)?

- Oui
- Non

30. Participes-tu à des activités physiques organisées par l'école soit le matin avant la rentrée des classes, à l'heure du midi ou après les classes (p. ex. activités intra-murales, clubs récréatifs ou non compétitifs)?

- Oui
- Non
- Aucune d'offerte à mon école

31. Es-tu membre d'une équipe sportive à l'école qui fait compétition à des équipes d'autres écoles (p. ex. équipes sportives interscolaires)?

- Oui
- Non
- Aucune équipe sportive interscolaire à mon école

32. En dehors de tes cours (p. ex. d'éducation physique), est-ce que tu as d'autres occasions d'être actif physiquement à l'école?

- Oui
- Non

33. Selon toi, est-ce qu'il y a suffisamment de sports compétitifs et non compétitifs d'offerts à ton école?

- Cela ne m'intéresse pas
- Il n'y en a pas assez
- Il y en a assez
- Il y en a trop

34. Est-ce que ton école offre des prix (p. ex. certificats, système de points, rubans, trophées) aux élèves qui participent à des sports ou des clubs compétitifs ou récréatifs (non compétitifs)?

- | <u>Compétitif</u> | <u>Non compétitif</u> |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Oui | <input type="radio"/> Oui |
| <input type="radio"/> Non | <input type="radio"/> Non |
| <input type="radio"/> Je ne sais pas | <input type="radio"/> Je ne sais pas |

35. À ton école, quelle est l'importance accordée aux éléments suivants?

	Aucune	Très peu	Plus ou moins	Beaucoup	Je ne sais pas	
a. Participation des élèves à des sports compétitifs?	<input type="radio"/>	63				
b. Participation des élèves à des sports ou clubs non compétitifs (p. ex. intra-muraux)?	<input type="radio"/>	62				
c. Développement d'attitudes positives à propos de l'activité physique?	<input type="radio"/>	61				
d. Développement de l'estime de soi chez les élèves (p. ex. se sentir bien avec soi-même)?	<input type="radio"/>	60				
e. Informer les élèves à propos des occasions de faire de l'activité physique (p. ex. messages affichés sur un babillard, annonces)?	<input type="radio"/>	59				
f. Engager les élèves dans la planification / l'organisation d'activités physiques?	<input type="radio"/>	58				
g. Que le personnel de ton école soit actif physiquement?	<input type="radio"/>	57				

36. Nous sommes intéressés à comprendre comment tu te sens face à toi-même et comment tu penses que les autres te perçoivent. Face à chacun des énoncés, encerle le chiffre qui décrit le mieux tes sentiments et tes idées durant la dernière semaine.

	Complètement faux pour moi	Un peu faux	Un peu vrai	Complètement vrai pour moi	
a. Je trouve que je fais bien les choses à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	47
b. Mes enseignants m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	46
c. Je me sens libre de m'exprimer à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45
d. Je sens que mes enseignants pensent que je suis bon pour faire les choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44
e. J'aime passer du temps avec mes parents.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43
f. Je me sens libre de m'exprimer avec mes amis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42
g. Je sens que je fais bien les choses à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41
h. Mes parents m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40
i. Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes devoirs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39
j. Je sens que mes parents pensent que je suis bon pour faire les choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	38
k. J'aime être avec mes enseignants.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	37
l. Je sens que j'ai un choix concernant quelles activités je fais avec mes amis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	36
m. Je sens que je fais bien les choses lorsque je suis avec mes amis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	35
n. Mes amis m'aiment et se préoccupent de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	34
o. Je me sens libre de m'exprimer à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	33
p. Je sens que mes amis pensent que je suis bon pour faire les choses.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	32
q. J'aime passer du temps avec mes amis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31
r. Je sens que j'ai un choix quant au moment et à la façon de faire mes tâches ménagères à la maison.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30

37. Les mots ci-dessous décrivent différents sentiments et émotions. En lisant chacun des mots, encerle le chiffre qui indique à quel point tu as ressenti l'émotion ou le sentiment durant la dernière semaine.

	Très peu ou Pas du tout	Un peu	Moyennement	Beaucoup	Extrêmement	
a. Triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	17
b. Craintif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	16
c. Dérangé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15
d. Heureux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14
e. Énergique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13
f. Effrayé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12
g. Malheureux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11
h. Content	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10
i. Actif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9
j. Apeuré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8
k. Joyeux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7
l. Animé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6



[SERIAL]



63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

42. Lorsque tu as des **difficultés reliées à l'école** (p. ex. trop de devoirs, difficultés à apprendre un sujet, mauvaises notes), combien de fois demandes-tu de l'aide aux personnes suivantes?

	Jamais	Parfois	Souvent	La plupart du temps	
a. Parent ou tuteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	63
b. Soeur ou frère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	62
c. Ami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	61
d. Enseignant ou enseignant ressource	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	60
e. Autre professionnel à l'école (p. ex. conseiller pédagogique, psychologue, travailleur social)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	59
f. Autre professionnel (p. ex. médecin, conseiller en santé mentale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	58
g. Aucune personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	57

43. Lorsque tu as des **difficultés avec d'autres jeunes** (p. ex. argument avec un bon ami ou partenaire romantique, être intimidé ou rejeté par les autres jeunes, te sentir forcé à faire quelque chose), combien de fois demandes-tu de l'aide aux personnes suivantes?

	Jamais	Parfois	Souvent	La plupart du temps	
a. Parent ou tuteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	45
b. Soeur ou frère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	44
c. Ami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	43
d. Enseignant ou enseignant ressource	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	42
e. Autre professionnel à l'école (p. ex. conseiller pédagogique, psychologue, travailleur social)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	41
f. Autre professionnel (p. ex. médecin, conseiller en santé mentale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	40
g. Aucune personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	39

44. Lorsque tu as des **difficultés avec ta famille** (p. ex. argument avec tes parents, querelles avec un frère/une sœur, argument entre tes parents), combien de fois demandes-tu de l'aide aux personnes suivantes?

	Jamais	Parfois	Souvent	La plupart du temps	
a. Parent ou tuteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	31
b. Soeur ou frère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	30
c. Ami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	29
d. Enseignant ou enseignant ressource	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	28
e. Autre professionnel à l'école (p. ex. conseiller pédagogique, psychologue, travailleur social)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	27
f. Autre professionnel (p. ex. médecin, conseiller en santé mentale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	26
g. Aucune personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	25

45. Lorsque tu as des **difficultés personnelles** (p. ex. sentir beaucoup de stress, avoir à jongler les activités scolaires et d'autres activités, sentiment de tristesse/dépression, être inquiet ou fâché, utilisation d'alcool et de drogues), combien de fois demandes-tu de l'aide aux personnes suivantes?

	Jamais	Parfois	Souvent	La plupart du temps	
a. Parent ou tuteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15
b. Soeur ou frère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14
c. Ami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13
d. Enseignant ou enseignant ressource	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12
e. Autre professionnel à l'école (p. ex. conseiller pédagogique, psychologue, travailleur social)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11
f. Autre professionnel (p. ex. médecin, conseiller en santé mentale)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10
g. Aucune personne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9



[SERIAL]



63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

46. Hier, combien de fois as-tu mangé:

Aucune	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois ou plus
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				

a. Légumes?

Inclure : tous les légumes cuits et crus, salades et pommes de terre en purées, cuites au four ou bouillies. Ne pas inclure : patates frites, autres types de pommes de terre frites ou jus de légumes.

b. Fruits?

Inclure : fruits frais, congelés, en conserve et séchés comme les barres de fruits 100%. Ne pas inclure : jus de fruit, les roulés aux fruits et autres friandises au fruit.

c. Jus aux fruits 100% (p. ex. jus d'orange, jus de pomme), jus de légumes, ou jus de vrais fruits (p. ex. lait frappé). *Ne pas inclure : punch, breuvages sportifs et autres breuvages fruités.*

d. Le lait sous toutes ses formes : *Inclure : lait au chocolat et aux diverses saveurs, lait dans les céréales, breuvages à base de lait ou yogourt, comme le lait frappé.*

47. Au cours de la dernière semaine scolaire, combien de fois as-tu:

Aucune	1 à 2 fois	3 à 4 fois	5 à 6 fois	7 fois ou plus
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				
<input type="radio"/>				

a. Acheté ton dîner à l'école?

b. Acheté ton dîner en dehors de l'école soit à un restaurant ou un magasin?

c. Apporté ton dîner à l'école de la maison?

d. Mangé ton dîner à la maison durant une journée scolaire?

e. N'a pas mangé du tout au dîner?

f. Mangé à un restaurant ou un lieu de restauration rapide (« fast food »)?

g. Mangé un déjeuner?

h. Mangé des repas ou collations en regardant la télévision?

48. Avec qui as-tu mangé hier?

(Indique toutes les réponses qui s'appliquent)

	Je n'ai pas mangé	Seul	Parent(s), beau(x)-parent(s) ou tuteur(s)	Frère(s) et/ou sœur(s)	Autre(s) membre(s) de la famille	Ami(s)	Autre(s)
a. Déjeuner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Collation en avant-midi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Dîner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Collation en après-midi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Souper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Collation en soirée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

49. Lorsque tu manges des produits céréaliers, à quelle fréquence choisis-tu le blé entier 100% ou les multi grains?

- Jamais
- Parfois
- Toujours

50. Quel type de lait bois-tu habituellement? (Cocher une seule case)

- Lait régulier (entier)
- Lait 2%
- Lait 1%
- Lait écrémé, sans gras
- Une combinaison des types de lait ci-dessus
- Je ne bois pas de lait

51. Au cours des 12 derniers mois, as-tu observé des changements à ton école? (Indiquer toutes les réponses qui s'appliquent)

- Je suis un nouvel élève et je ne peux pas répondre à la question
- Un nouveau service de déjeuner
- Un nouveau programme de collation de fruits et légumes
- Des aliments plus santé en vente lors des événements sportifs ou d'événements spéciaux (p. ex. danse d'école et soirée de cinéma)
- La vente d'aliments plus santé ou de produits non alimentaires lors d'activités de levées de fonds
- Des aliments plus santé offerts dans les machines distributrices et les cantines
- Des aliments plus santé offerts à la cafétéria ou au service de dîner chaud
- De l'information à la cafétéria sur les meilleurs choix alimentaires
- Une diminution du coût des aliments santé

52. Est-ce que tu as reçu de la nourriture comme récompense durant l'année scolaire en cours? (Ne pas inclure les occasions de célébration)

- Oui
- Non

53. Concernant ton poids, laquelle des actions suivantes tentes-tu?

- Perdre du poids
- Gagner du poids
- Maintenir mon poids actuel
- Je n'essaie rien par rapport à mon poids

54. Comment décris-tu ton poids?

- Très inférieur à un poids santé
- Légèrement inférieur à un poids santé
- Poids à peu près santé
- Légèrement supérieur à un poids santé
- Très supérieur à un poids santé

55. Es-tu un/une fumeur(e)?

- Oui
- Non

56. As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, ne serait-ce que quelques bouffées ('puffs')?

- Oui
- Non

57. Penses-tu que dans l'avenir tu pourrais essayer de fumer des cigarettes?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute

58. Si un de tes meilleurs amis t'offrait une cigarette, la fumerais-tu?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute

59. Penses-tu qu'au cours de la prochaine année tu fumeras une cigarette?

- Oui, sans aucun doute
- Oui, probablement
- Probablement pas
- Non, sans aucun doute

60. As-tu déjà fumé une cigarette entière?

- Oui
- Non

61. As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?

- Oui
- Non

62. As-tu déjà fumé chaque jour pendant au moins 7 jours consécutifs?

- Oui
- Non

63. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?

- Aucun
- 1 jour
- De 2 à 3 jours
- De 4 à 5 jours
- De 6 à 10 jours
- De 11 à 20 jours
- De 21 à 29 jours
- 30 jours (tous les jours)

64. As-tu déjà essayé l'un ou l'autre des produits suivants? (Cocher toutes les réponses qui s'appliquent)

- Du tabac à pipe
- Des cigares, cigarillos ou petits cigares (nature ou parfumé)
- Des bidis (produit du tabac venant des Indes)
- Du tabac à chiquer (mâcher)
- Du tabac à priser nasal (poudre de tabac qui s'inhale)
- Du tabac à priser oral (poudre de tabac qui se retient entre les lèvres et les gencives ou les joues)
- Des timbres à la nicotine, de la gomme à mâcher à la nicotine ou des pastilles à la nicotine
- Du tabac à fumer à la pipe à eau (houka, chicha, narguilé ou gouza)
- Je n'ai pas essayé ces produits

65. À quel point serais-tu à l'aise de demander à une autre personne de ne pas fumer?

- Très mal à l'aise
- Un peu mal à l'aise
- À l'aise quelque peu
- Très à l'aise

66. Dans quelle mesure es-tu en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants?

	Fortement en accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord
--	---------------------	----------	--------------	------------------------

- a. Je me sens proche des autres à l'école
- b. Je sens que je fais partie de mon école
- c. Je suis heureux de fréquenter mon école
- d. Je sens que les enseignants de mon école me traitent de façon juste

-
-
-
-
-

63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

63
62
61
60
59
58
57
56
55
54
53
52
51
50
49
48
47
46
45
44
43
42
41
40
39
38
37
36
35
34
33
32
31
30
29
28
27
26
25
24
23
22
21
20
19
18
17
16
15
14
13
12
11
10
9
8
7
6
5
4
3
2
1

Tes réponses à ces questions
sont très importantes. Merci
d'avoir pris le temps de répondre
à ce questionnaire.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	



[SERIAL]

