



RETURN BIDS TO:

RETOURNER LES SOUMISSIONS À:

Bid Receiving - PWGSC / Réception des soumissions -
TPSGC

11 Laurier St. / 11, rue Laurier

Place du Portage, Phase III

Core 0B2 / Noyau 0B2

Gatineau, Québec K1A 0S5

Bid Fax: (819) 997-9776

**SOLICITATION AMENDMENT
MODIFICATION DE L'INVITATION**

The referenced document is hereby revised; unless otherwise indicated, all other terms and conditions of the Solicitation remain the same.

Ce document est par la présente révisé; sauf indication contraire, les modalités de l'invitation demeurent les mêmes.

Comments - Commentaires

Vendor/Firm Name and Address

Raison sociale et adresse du
fournisseur/de l'entrepreneur

Issuing Office - Bureau de distribution

Science Procurement Directorate/Direction de
l'acquisition de travaux scientifiques
Terrasses de la Chaudière 4th Floor
10 Wellington Street
Gatineau
Quebec
K1A 0S5

Title - Sujet CSTADS	
Solicitation No. - N° de l'invitation H4133-184161/D	Amendment No. - N° modif. 001
Client Reference No. - N° de référence du client H4133-184161	Date 2020-09-28
GETS Reference No. - N° de référence de SEAG PW-SSSS-075-38493	
File No. - N° de dossier 075ss.H4133-184161	CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME
Solicitation Closes - L'invitation prend fin at - à 02:00 PM on - le 2020-11-05	
Time Zone Fuseau horaire Eastern Standard Time EST	
F.O.B. - F.A.B. Plant-Usine: <input type="checkbox"/> Destination: <input type="checkbox"/> Other-Autre: <input type="checkbox"/>	
Address Enquiries to: - Adresser toutes questions à: Desgagnés, Marc	Buyer Id - Id de l'acheteur 075ss
Telephone No. - N° de téléphone (613) 294-5122 ()	FAX No. - N° de FAX () -
Destination - of Goods, Services, and Construction: Destination - des biens, services et construction:	

Instructions: See Herein

Instructions: Voir aux présentes

Delivery Required - Livraison exigée	Delivery Offered - Livraison proposée
Vendor/Firm Name and Address Raison sociale et adresse du fournisseur/de l'entrepreneur	
Telephone No. - N° de téléphone Facsimile No. - N° de télécopieur	
Name and title of person authorized to sign on behalf of Vendor/Firm (type or print) Nom et titre de la personne autorisée à signer au nom du fournisseur/ de l'entrepreneur (taper ou écrire en caractères d'imprimerie)	
Signature	Date

Solicitation No. - N° de l'invitation
H4133-184161/D
Client Ref. No. - N° de réf. du client
H4133-184161

Amd. No. - N° de la modif.
001
File No. - N° du dossier
075SS.H4133-184161

Buyer ID - Id de l'acheteur
075SS
CCC No./N° CCC - FMS No./N° VME

Modification 001

La modification 001 vise à ajouter les Appendice 1, 2 et 3.

Appendice 1 – ECTADE 2018-19 Guide de l'utilisateur des Microdonnés

Appendice 2 – ECTADE 2018-19 Questionnaire

Appendice 3 – Rapport de l'École

Toutes les autres modalités demeurent inchangées.

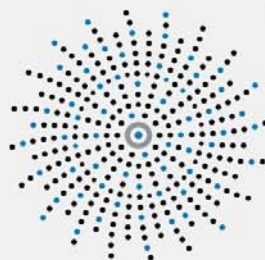


GUIDE DE L'UTILISATEUR DES MICRODONNÉES

Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et
les drogues chez les élèves de 2018-2019

Septembre 2019

Préparé pour Santé Canada par:



PROPEL
CENTRE FOR
POPULATION
HEALTH IMPACT

Citation suggérée

Burkhalter, R., Thompson-Haile, A et Cooke, M. (2019). *Guide de l'utilisateur des microdonnées de l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves de 2018-2019*. Waterloo, Ontario : Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel, Université de Waterloo, 1-39.

Remerciements suggérés lorsque les données de l'ECTADÉ sont utilisées :

Les données utilisées pour cette recherche proviennent de l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves (ECTADÉ) de Santé Canada, menée pour Santé Canada par le Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel, à l'Université de Waterloo. Santé Canada n'a ni examiné, ni approuvé, ni endossé cette recherche. Par conséquent, les opinions qui y sont exprimées ou les conclusions qui en sont tirées ne représentent pas forcément celles de Santé Canada.

NOTA : À titre indicatif, Santé Canada souhaiterait recevoir à l'avance une copie des publications prévues qui sont le fruit des données de l'ECTADÉ, au moins trois semaines avant la date de publication. Les copies peuvent être acheminées par la poste ou par courrier électronique au responsable technique.

Pour de plus amples renseignements à propos de ce projet, veuillez communiquer avec :

Martin Cooke (chercheur principal pour l'ECTADÉ)
Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel
Université de Waterloo
200, avenue University, Ouest
Waterloo (Ontario) N2L 3G1
519-888-4567, poste 36585
cooke@uwaterloo.ca
www.ectade.ca

Si vous avez des questions à propos des données ou de leur utilisation, veuillez vous adresser à :

Université de Waterloo
Robin Burkhalter (analyste de l'ECTADÉ)
Analyste de donnée
200, avenue University, Ouest
Waterloo (Ontario) N2L 3G1
519-888-4567, poste 36632
rjburkha@uwaterloo.ca

Santé Canada
Rachel Bennett (responsable technique de l'ECTADÉ)
Épidémiologiste principale
Direction de la lutte au tabagisme
150, promenade Tunney's Pasture
Ottawa (Ontario) K1A 0K9
(613) 330-8654
hc.cstads.questions-ectade.sc@canada.ca

VEUILLEZ VOUS FAMILIARISER AVEC LE CONTENU DE CE DOCUMENT AVANT DE PUBLIER OU DE DIFFUSER TOUTE ESTIMATION PRODUITE À PARTIR DES FICHIERS DE MICRODONNÉES DE L'ECTADÉ DE 2018-2019.

Table des matières

1.0	Introduction	1
1.1	Accès aux données et remerciement recommandé	1
2.0	Contexte	2
2.1	Projets menés en collaboration	3
	<i>Ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse</i>	3
3.0	Définitions utilisées dans le présent guide	3
4.0	Plan d'échantillonnage	4
4.1	Population visée	4
4.2	Stratification de l'échantillonnage	5
4.3	Sélection de l'échantillonnage	7
4.4	Sélection de l'échantillon de l'ECTADÉ dans le cadre d'un partenariat avec des enquêtes provinciales	7
5.0	Élaboration du questionnaire	8
5.1	Essai pilote	9
6.0	Mise en œuvre de l'enquête	9
6.1	Examen du code de déontologie	9
6.2	Qualité des données : recrutement et taux de réponse	9
6.3	Mise en œuvre dans la classe	14
7.0	Création des fichiers de microdonnées à grande diffusion (FMGD)	14
7.1	Saisie de données	15
7.2	Vérification et imputation	15
7.3	Variables dérivées	19
7.4	Pondération	35
7.5	Suppression des renseignements confidentiels	38
8.0	Lignes directrices pour la tabulation, l'analyse et la diffusion	39
8.1	Erreurs relatives à l'enquête	39
8.2	Utilisation de la pondération	39
8.3	Guide d'arrondissement	40
8.4	Utilisation de poids pour l'estimation de variance	41
8.5	Définitions des types d'estimations : catégoriques et quantitatives	42
8.6	Lignes directrices sur la diffusion de coefficients de variation	44

Liste des tableaux

Tableau 1 : Résultats de la participation des conseils scolaires par province, ECTADÉ de 2018-2019	10
Tableau 2 : Résultats de la participation des écoles par province, ECTADÉ de 2018-2019	10
Tableau 3 : Écoles participantes par catégorie d'écoles et province, ECTADÉ de 2018-2019	11
Tableau 4 : Nombres d'écoles participantes par catégorie du taux de tabagisme par région sanitaire et province, ECTADÉ de 2018-2019	12
Tableau 5 : Élèves participants par province et par année d'études, ECTADÉ de 2018-2019	13
Tableau 6 : Taux de réponse des élèves par province, ECTADÉ de 2018-2019	14
Tableau 7 : Lignes directrices relatives au niveau de qualité de l'estimation pondérée	44

Liste des annexes

ANNEXE A : Questionnaire de l'Enquête canadienne sur le tabac, alcool et les drogues chez les élèves de 2018-2019

ANNEXE B : Comparabilité des éléments du questionnaire d'un cycle d'enquête à l'autre

1.0 Introduction

L'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves de 2018-2019 de Santé Canada (ECTADÉ – autrefois l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes) est une enquête bisannuelle menée dans les écoles du Canada auprès d'un échantillon généralisable d'élèves de la 7^e à la 12^e année.

L'ECTADÉ (ETJ) est coordonnée centralement par le Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel (Centre Propel), à l'Université de Waterloo, en partenariat avec Santé Canada depuis 2004. L'ECTADÉ de 2018-2019 a été mise en œuvre dans les écoles entre octobre 2018 et juin 2019 par des équipes provinciales situées dans les provinces participantes, avec le soutien et sous la direction des chercheurs adjoints de l'ECTADÉ suivants :

Linda Rohr	Université Memorial de Terre-Neuve
Donna Murnaghan	Université Thompson Rivers
Jo-Ann MacDonald	Université de l'Île-du-Prince-Édouard
Mark Asbridge	Université Dalhousie
Annie Montreuil	Université du Québec à Montréal
Tara Elton-Marshall	Centre de toxicomanie et de santé mentale
Nathan Nickel	Université du Manitoba
Nazeem Muhajarine	Université de la Saskatchewan
Cam Wild	Université de l'Alberta
Marjorie MacDonald	Université de Victoria

Le présent guide a été produit afin de faciliter la manipulation et l'utilisation des fichiers de microdonnées à grande diffusion de l'ECTADÉ de 2018-2019. Veuillez vous référer à la Liste de codes des données de l'ECTADÉ de 2018-2019 et au Fichier à fréquence à grande diffusion de l'ECTADÉ de 2018-2019 pour les détails connexes.

1.1 Accès aux données et remerciement recommandé

Vous pouvez accéder aux fichiers de microdonnées à grande diffusion (FMGD) de l'ECTADÉ de 2018-2019 par l'entremise du dépôt de données du Centre Propel. Veuillez prendre connaissance des lignes directrices sur la diffusion des données, à la section 8.6, avant d'utiliser les données. Le texte qui suit représente des remerciements recommandés à intégrer dans toute publication ou présentation découlant des données de l'ECTADÉ :

Les données utilisées pour cette recherche proviennent de l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves (ECTADÉ) de Santé Canada, menée pour Santé Canada par le Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel, à l'Université de Waterloo. Santé Canada n'a ni examiné, ni approuvé, ni endossé cette recherche. Par conséquent, les opinions qui y sont exprimées ou les conclusions qui en sont tirées ne représentent pas forcément celles de Santé Canada.

NOTA : À titre indicatif (et à titre confidentiel), Santé Canada souhaiterait recevoir à l'avance une copie des publications prévues qui sont le fruit des données de l'ECTADÉ, au moins trois (3) semaines avant la date de publication. Vous pouvez envoyer une copie par la poste ou par courrier électronique au responsable technique susmentionné.

2.0 Contexte

L'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves (ECTADÉ) représente un outil de surveillance très important pour Santé Canada et ses partenaires, pour aider à comprendre les tendances canadiennes en matière de consommation de tabac, d'alcool et de drogues chez les élèves. La compréhension de ces tendances est essentielle pour l'élaboration et la surveillance efficaces de politiques et de programmes visant à réduire la consommation d'alcool et de drogues par cette population (notamment en ce qui concerne la réglementation sur les produits du tabac et les drogues illicites). La présente enquête s'avère un complément à l'Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues menée auprès de la population générale.

L'ECATDÉ recueille des données chez les élèves de la 7^e à la 12^e année (seconde I à V au Québec) en matière de tabagisme et de consommation d'alcool et de drogue. L'ECTADÉ produit des données comparables à celles de l'ETJ (son ancien nom), et fournit à Santé Canada, à ses partenaires et intervenants, ainsi qu'au public canadien, des données actuelles et fiables sur la consommation de tabac, d'alcool et de drogues chez les élèves canadiens. Des données supplémentaires portant sur les comportements en matière d'intimidation et de sommeil ont également été recueillies dans le cycle de 2018-2019.

L'ECTADÉ est une enquête bisannuelle menée dans les écoles auprès d'un échantillon représentatif d'écoles au sein des 10 provinces canadiennes. L'ETJ a d'abord été déployée en 1994 et représentait l'enquête la plus importante et la plus complète portant sur le comportement des jeunes en matière de tabagisme depuis 1979. L'ETJ n'était menée qu'auprès des élèves de la 5^e à la 9^e année jusqu'en 2006-2007. Pour l'ETJ de 2006-2007, on a élargi la portée de cette enquête pour y inclure les jeunes Canadiens de la 5^e à la 12^e année. À cause du faible taux de tabagisme chez les élèves de la 5^e année, ceux-ci ont été retirés de l'enquête en 2008-2009, ainsi que dans les cycles suivants de l'ETJ/ECTADÉ. Le cycle de 2016-2017 a éliminé les élèves de la 6^e année de l'échantillon de l'ECTADÉ.

Toutes les écoles qui ont participé à l'ECTADÉ de 2018-2019, à l'exception des écoles au Nouveau-Brunswick, ont reçu des honoraires de 100 \$, un profil et deux sommaires d'une page des résultats de l'enquête propres à leur école, dans un délai de deux mois suivant la collecte de données de l'école. Les sommaires visaient le personnel et la direction des écoles, les élèves, de même que la communauté des parents, afin de faciliter la distribution des résultats propres à l'école. Les profils et les sommaires fournissent de l'information précieuse aux écoles afin que celles-ci puissent se pencher sur le tabagisme, et la consommation d'alcool et de drogues, en plus d'autres enjeux relatifs à l'environnement social et scolaire, notamment l'intimidation et les comportements en matière de sommeil. Dans les profils et les sommaires, nous avons comparé les résultats propres aux écoles aux données provinciales et nationales passées, le cas échéant.

2.1 Projets menés en collaboration

L'ECTADÉ de 2018-2019 a été mise en œuvre parallèlement à trois projets menés en collaboration – un en Nouvelle-Écosse et un au Nouveau-Brunswick.

Ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse

Le ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse a demandé que l'échantillon habituel de l'ECTADÉ soit élargi, afin d'obtenir des résultats généralisables à l'échelle régionale, en plus de l'échelle provinciale habituelle. Ce partenariat a donné lieu à un plus grand échantillon d'écoles et d'élèves de l'ECTADÉ en Nouvelle-Écosse. Afin d'atteindre la généralisabilité au sein de chacune des six zones sanitaires de la Nouvelle-Écosse, l'échantillonnage a été ajusté. Vingt écoles ont été ajoutées au nombre cible d'écoles de la Nouvelle-Écosse, ce qui fait que le nombre cible d'écoles qui participent à l'ECTADÉ s'élève à 44. Voir la section 4.4 pour de plus amples renseignements sur l'échantillonnage en Nouvelle-Écosse.

Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick

Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick est un sondage dans les écoles mis en œuvre par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick à tous les trois ans. Le Sondage recueille des données en matière de santé mentale, de résilience, de comportements prosociaux et oppositionnels, l'activité physique, l'alimentation saine, la vie sans tabac et l'intimidation. Afin de réduire au minimum le fardeau de la recherche scolaire, l'ECTADÉ de 2018-2019 au Nouveau-Brunswick a été mise en œuvre conjointement avec le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick. La majorité des élèves ont répondu au Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick, et un élève sur neuf a répondu à l'ECTADÉ. Voir la section 4.4 pour de plus amples renseignements sur l'échantillonnage au Nouveau-Brunswick.

3.0 Définitions utilisées dans le présent guide

Certains des termes et des définitions utilisés dans ce guide sont décrits dans cette section.

Cadre d'échantillonnage : La liste des écoles admissibles au Canada d'où provient l'échantillon d'écoles pour le projet. Les écoles pouvaient être incluses dans le cadre d'échantillonnage si l'école avait au moins 20 élèves inscrits dans l'une ou l'autre des années d'études admissibles (de la 7^e à la 12^e année). Les écoles financées à l'échelle fédérale, les écoles fermées, les écoles pour les enfants ayant des besoins spéciaux et les écoles autochtones n'étaient pas incluses dans le cadre d'échantillonnage.

Classe admissible : Toutes les classes de la 7^e à la 12^e année dans une école participante. NOTA : Dans de rares cas, certaines écoles restreindront les années d'études participantes ou le nombre de classes participantes.

Conseils participants : Un conseil scolaire recruté avec au moins une école participante.

Écoles échantillonnées : Les écoles sélectionnées qui proviennent du cadre d'échantillonnage (tel que décrit ci-dessus). Voir section 4.0 pour plus de détails concernant la méthode d'échantillonnage.

Écoles participantes : Les écoles avec au moins un questionnaire des élèves enregistré dans le fichier des données final. Le nombre d'écoles participantes peut dépasser le nombre d'écoles ciblées dans une province.

Écoles pressenties : Les écoles échantillonnées et leur conseil scolaire respectif avec lesquels on a communiqué pour qu'ils participent à l'enquête.

Élèves admissibles : Les élèves inscrits dans une classe admissible.

Nombre ciblé d'écoles : Le nombre total d'écoles requis pour la conception de l'échantillonnage pour atteindre les estimations qui sont généralisables à l'échelle provinciale et nationale. Le nombre d'écoles participantes peut dépasser le nombre d'écoles ciblées dans une province. Veuillez prendre note que le nombre ciblé d'écoles pour la Nouvelle-Écosse et le Nouveau-Brunswick reflète les collaborations avec le ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse et le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick, respectivement. Voir section 4.0 pour plus de détails concernant la méthode d'échantillonnage.

Refusé : Les conseils ou les écoles qui ont refusé de participer à l'enquête, qui n'ont pas donné de réponse, que l'on n'a pas pu joindre ou qui ont retiré leur participation.

Taux de participation¹ (%) : Le nombre de conseils ou d'écoles qui ont accepté de participer à l'enquête comme pourcentage du nombre total de conseils ou d'écoles, respectivement, pressentis pour participer au projet.

Taux de réponse (%) : Le nombre d'élèves de la 7^e à la 12^e année qui ont participé à l'enquête en pourcentage du nombre total d'élèves admissibles dans les classes participantes des années d'études de la 7^e à la 12^e année.

4.0 Plan d'échantillonnage

L'échantillonnage d'élèves se fait à partir d'un plan stratifié en une seule étape dans lequel les écoles sont sélectionnées à partir des strates, et tous les élèves admissibles dans les écoles sélectionnées répondent à l'enquête. Ce processus a été suivi dans toutes les provinces, sauf au Nouveau-Brunswick. Voir la section 4.4 pour plus de détails concernant la conception de l'échantillonnage au Nouveau-Brunswick. La base de données des écoles Propel est mise à jour annuellement et fournit une liste actuelle d'écoles pour le plan d'échantillonnage.

4.1 Population visée

La population visée pour l'ECTADÉ de 2018-2019 se composait de jeunes résidents canadiens qui fréquentaient des écoles privées, publiques et catholiques, inscrits de la 7^e à la 12^e année (secondaire I-V au Québec), en excluant les écoles du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et du Nunavut. Les élèves qui fréquentaient des écoles spéciales (p. ex., écoles pour personnes ayant une déficience visuelle ou

¹ Notez que dans les cycles du projet avant 2012-2013, on faisait référence au taux de participation comme étant le taux de recrutement dans les *Guides de l'utilisateur des microdonnées*.

auditive, ou des besoins spéciaux, des écoles de réserves des Premières Nations, des écoles virtuelles, des garderies, des écoles situées dans des bases militaires, des écoles internationales) étaient exclus de la population visée. En plus, les élèves des écoles qui n'avaient pas au moins 20 élèves dans au moins une année d'études admissible étaient exclues de la population visée des écoles, afin de contrôler les coûts de collecte de données.

4.2 Stratification de l'échantillonnage

Dans toutes les provinces participantes, à l'exception du Nouveau-Brunswick, l'échantillonnage des écoles (et incidemment, les conseils dans lesquels chacune d'elle était située) était fondé sur un plan stratifié en une seule étape. La stratification comportait deux classifications : taux de tabagisme par région sanitaire² et type d'école³. Dans chaque cadre d'échantillonnage provincial, deux ou trois catégories de région sanitaire et deux catégories scolaires ont été définies. L'attribution de l'échantillon d'écoles à la strate permet d'assurer une taille d'échantillon adéquate à l'intérieur de la strate, en plus d'augmenter la précision.

Variable de classification 1 : taux de tabagisme par région sanitaire

Conformément aux cycles passés de l'ETJ/ECTADÉ, la stratification selon le taux de tabagisme par région sanitaire provinciale s'est poursuivie en 2018-2019. La stratification selon le taux de tabagisme par région sanitaire assure que les écoles avec un taux de tabagisme tant élevé que faible sont adéquatement représentées. Elle réduit aussi la variabilité à l'intérieur des strates, ce qui augmente la précision des estimations des habitudes de tabagisme, de la quantité fumée et d'autres variables en corrélation avec le tabagisme (y compris la consommation d'autres drogues et d'alcool).

Les écoles étaient divisées à l'intérieur de chaque province en deux catégories, à partir du taux de tabagisme chez les 15-19 ans dans la région sanitaire où l'école est située. Les six caractères du code postal de l'école étaient utilisés pour identifier la région sanitaire d'une école.

Le taux de tabagisme des 15-19 ans dans chaque région sanitaire était fondé sur les données de l'Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes de 2013-2014, lesquelles étaient les données disponibles les plus actuelles au moment de l'échantillonnage.

Le but était de créer deux groupes d'écoles par province, chaque groupe étant homogène en ce qui concerne le taux de tabagisme par région sanitaire, avec des nombres semblables d'écoles dans chaque groupe. Pour y parvenir, les taux de tabagisme chez les 15-19 ans de l'ESCC pour chaque région sanitaire dans une province étaient calculés et comparés les uns aux autres à l'intérieur de cette province. Les écoles situées dans une région sanitaire enregistrant un taux de tabagisme inférieur au taux de tabagisme médian pour la province ont été placées dans la catégorie du taux de tabagisme par région sanitaire « basse ». De la même façon, les écoles situées dans une région sanitaire enregistrant un taux de tabagisme supérieur ou égal au taux de tabagisme médian pour la province ont été placées dans la catégorie du taux de tabagisme par région sanitaire « élevée ». Les écoles situées dans la région sanitaire avec le taux de tabagisme médian étaient placées dans la catégorie du taux de tabagisme par

² À l'Île-du-Prince-Édouard, il n'y a qu'une seule région sanitaire, ce qui signifie qu'il n'y a qu'une seule catégorie de région sanitaire pour l'Île-du-Prince-Édouard.

³ Au Québec, les écoles secondaires comprenaient le secondaire I à V. Étant donné que ce sont les seules années d'études dont on va recueillir des données, le Québec n'aura qu'une seule catégorie scolaire : le secondaire.

région sanitaire « élevée », à condition que le résultat soit dans les catégories « basse » et « élevée » avec un nombre assez semblable d'écoles. Parfois, quand il y avait un grand nombre d'écoles dans la région sanitaire avec le taux médian, le pourcentage d'écoles placées dans la catégorie « élevée » par rapport à la catégorie « basse » est devenu très élevé. Quand cette situation se produisait et présentait le risque d'avoir trop peu d'écoles disponibles pour atteindre les buts, les écoles dans la région sanitaire avec le taux médian était déplacée dans la catégorie « basse ».

À la lumière de notre expérience de mise en œuvre des cycles antérieurs de l'ETJ/ECATDÉ et pour assurer la représentation adéquate des écoles dans les régions les plus fortement peuplées de certaines provinces, une troisième catégorie « urbaine » a été définie à Terre-Neuve-et-Labrador, au Québec, en Ontario et en Alberta. Deux catégories ont mis en parallèle les catégories du taux de tabagisme par région sanitaire (élevée et basse), telles que décrites ci-dessus, mais excluaient les écoles définies comme faisant partie des régions urbaines de St. John's (Terre-Neuve-et-Labrador), de Montréal (Québec), de Toronto (Ontario) et de Calgary/Edmonton (Alberta).

La catégorie urbaine reconnaît la taille des zones métropolitaines au Québec, en Ontario et en Alberta, et a été développée à la suite des difficultés vécues au cours des cycles antérieurs de l'ECTADÉ (ETJ) en lien avec le refus des conseils scolaires et le taux de permission des élèves peu élevé dans ces zones urbaines précises.

L'échantillonnage d'écoles situées dans de grands centres urbains a assuré la représentation de ces centres. À Terre-Neuve-et-Labrador, la troisième catégorie comprenait toutes les écoles dans les autorités régionales de la santé de l'Est. La catégorie urbaine a été mise en œuvre à Terre-Neuve-et-Labrador pour ce cycle-ci, parce que la région sanitaire de l'Est, la plus grande des régions sanitaires dans cette province, avait le taux de tabagisme médian. L'attribution de la région sanitaire de l'Est à la catégorie du taux de tabagisme par région sanitaire « basse » ou « élevée » a donné lieu à des catégories « basse » et « élevée » très biaisées, rendant les objectifs des écoles impossibles pour la catégorie « basse ». La seule façon d'assurer des catégories de région sanitaires égales était d'inclure une catégorie urbaine à Terre-Neuve-et-Labrador. Au Québec, la strate urbaine comprend l'ensemble des écoles du Grand Montréal, qui comprend toute l'île de Montréal, Laval et l'agglomération urbaine de Longueuil. En Ontario, la troisième catégorie comprend toutes les écoles de la région du Grand Toronto, composée des unités sanitaires suivantes : Toronto Regional, York Regional, Peel Regional, Halton Regional et Durham Regional Unit. En Alberta, la troisième catégorie comporte toutes les écoles situées à un rayon de 20 km de Calgary et de 20 km d'Edmonton, notamment les écoles situées à Calgary, à Edmonton, à St. Albert et à Sherwood Park.

Variable de classification 2 : type d'école

Pour toutes les provinces, les écoles ont été définies comme membres soit d'une catégorie scolaire primaire⁴, soit d'une catégorie scolaire secondaire⁵. Si pour une école, le total des élèves inscrits à l'école primaire était supérieur ou égal au total des élèves inscrits au secondaire pour une école, cette école était alors placée dans la catégorie de l'école « primaire ». De la même façon, si pour une école, le

⁴ Les années d'études au primaire sont définies comme étant la 7^e à la 9^e année en Alberta et la 7^e et la 8^e années dans toutes les autres provinces.

⁵ Les années d'études au secondaire sont définies comme étant la 10^e à la 12^e année en Alberta, et la 9^e à la 12^e année dans toutes les autres provinces.

total des élèves inscrits à l'école secondaire était supérieur ou égal au total des élèves inscrits au secondaire, cette école était alors placée dans la catégorie de l'école « secondaire ».

4.3 Sélection de l'échantillonnage

Le croisement de ces stratifications a donné lieu à six strates à Terre-Neuve-et-Labrador, en Ontario et en Alberta, à quatre strates en Colombie-Britannique, en Saskatchewan et au Manitoba, à trois strates au Québec, et à deux strates à l'Île-du-Prince-Édouard. À l'intérieur de chaque strate, dans chaque province, les écoles ont été choisies à partir d'un simple échantillonnage au hasard. En général, nous échantillonnons deux écoles primaires pour chaque école secondaire échantillonnée pour assurer une distribution appropriée des participants de toutes les années d'études, étant donné que les écoles primaires ont typiquement un effectif moins élevé que les écoles secondaires.

Le nombre d'écoles échantillonnées dans chaque province assure un échantillon minimum qui produirait des résultats généralisables, et est fondé sur le taux de participation des écoles primaires et secondaires dans les cycles précédents de l'ETJ/ECTADÉ. Le taux de participation est défini comme étant le nombre total d'écoles qui ont participé à l'enquête, divisé par le nombre d'écoles échantillonnées. Une fois qu'une liste échantillonnée d'écoles pour une province est générée, le chercheur adjoint responsable de la mise en œuvre de l'ECTADÉ dans cette province examine la liste et commente l'ensemble de la distribution des écoles, puis relève tout problème lié à l'échantillon qui pourrait poser un problème à l'échelle provinciale.

Dans chaque école participante, tous les élèves des années d'études admissibles sont invités à participer à l'enquête. Les écoles ont indiqué qu'en matière administrative, sonder toute la population de l'école s'avère plus simple, tant pour l'obtention de l'autorisation parentale que pour la mise en œuvre du questionnaire.

Un simple échantillonnage au hasard des écoles à l'intérieur d'une strate, puis une enquête auprès de toutes les années d'études admissibles dans chaque école sélectionnée, sous-entendent une inclusion égale des probabilités au départ, pour tous les élèves dans la strate.

4.4 Sélection de l'échantillon de l'ECTADÉ dans le cadre d'un partenariat avec des enquêtes provinciales

Conception de l'échantillonnage du Nouveau-Brunswick

Le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick constitue un sondage à partir d'un recensement partiel. Toutes les écoles du Nouveau-Brunswick ayant au moins une année d'études entre la 6^e et la 12^e année étaient invitées à participer à l'étude menée en collaboration entre le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick et l'ECTADÉ. Les écoles dont le nombre d'élèves inscrits était de 50 élèves ou moins étaient exclues de l'échantillon d'écoles de l'ECTADÉ. L'exclusion de ces petites écoles a fait en sorte que les résultats de la rétroaction fournie par le Conseil de la santé du Nouveau-Brunswick ne soient pas compromis en raison du faible nombre d'élèves participants. Dans chaque école admissible, les questionnaires ont été distribués aux élèves selon un ratio de distribution de 8:9, la majorité d'entre eux ayant reçu le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick et le reste du questionnaire de l'ECTADÉ. Les élèves de la 6^e année ont participé au Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick, mais ont été exclus de l'ECTADÉ.

L'ECTADÉ dans la conception de l'échantillonnage en Nouvelle-Écosse

Pour le cycle de 2018-2019, l'ECTADÉ s'est associée au ministère de la Santé et du Mieux-être de la Nouvelle-Écosse. La Nouvelle-Écosse voulait obtenir des données de chaque zone sanitaire de la province. Pour s'adapter à la situation, la mise en œuvre de l'ECTADÉ en Nouvelle-Écosse s'est faite en stratifiant par zone sanitaire et en ajoutant des écoles supplémentaires à l'échantillon pour obtenir des données généralisables à l'intérieur de chaque zone. Par conséquent, les écoles en Nouvelle-Écosse étaient stratifiées par type d'école (primaire, secondaire) et zone sanitaire (4 zones), donnant lieu à 8 strates.

5.0 Élaboration du questionnaire

Le questionnaire final de l'ECTADÉ de 2018-2019 (voir annexe A) a été élaboré dans le cadre de nombreuses réunions et séances d'essai pilote. Une liste de questions comprises dans tous les cycles de l'ECTADÉ (ETJ) depuis 1994 et une liste de questions nouvelles dans l'ECTADÉ de 2018-2019 figurent à l'annexe B.

Plusieurs facteurs clés ont contribué à la conception et au contenu du questionnaire :

- **Comparabilité** : le contenu du questionnaire était fondé sur les versions antérieures (2002-2012) du questionnaire de l'ECTADÉ (ETJ) pour permettre de faire des comparaisons entre les données des différents cycles.
- **Réceptivité** : pour répondre aux besoins des utilisateurs des données, des chercheurs de l'ECTADÉ et des responsables des stratégies fédérales et provinciales en matière de tabagisme et de consommation d'alcool et de drogue ont eu la chance de contribuer aux sujets/éléments à l'étude.
- **Pertinence** : afin d'assurer une valeur ajoutée pour les écoles participantes, des éléments et des sections de contenu (c'est-à-dire, intimidation, santé mentale, sentiment d'appartenance à l'école) ont été ajoutés, dans le but d'améliorer la pertinence des résultats dans le profil et le sommaire des écoles.
- **Faisabilité** : pour répondre aux critères que les élèves puissent remplir le questionnaire pendant une période de cours (30 minutes), la longueur de l'enquête a été restreinte.

Le contenu final du questionnaire comprenait des questions sur les données démographiques, le tabagisme, la consommation d'alcool et de drogue, l'intimidation ainsi que les comportements en matière de sommeil. Le questionnaire était disponible en anglais et en français (voir annexe A). Des copies du questionnaire de l'ECTADÉ (ETJ) de tous les cycles antérieurs peuvent être consultées au www.ectade.ca.

5.1 Essai pilote

Deux séries de questionnaires pilotes ont été menées avant la mise en œuvre du questionnaire de l'ECTADÉ de 2018-2019 dans les écoles : en anglais (à Stratford, Ontario) et en français (à Montréal, Québec)⁶.

Pour chaque série, des groupes d'élèves (4 anglophones et 2 francophones) répondaient au questionnaire de l'ECTADÉ, en plus de participer à un groupe de discussion portant sur le questionnaire tout de suite après. L'essai pilote visait à établir la compréhension que les élèves avaient des éléments, et recueillait les commentaires des élèves en lien avec les nouvelles questions, le déroulement du questionnaire, ainsi que le temps nécessaire pour remplir le questionnaire. Des changements ont été apportés au questionnaire à la suite des essais pilotes. La qualité de la traduction a été jugée acceptable dans le groupe de discussion en français.

6.0 Mise en œuvre de l'enquête

6.1 Examen du code de déontologie

Le projet de l'ECTADÉ de 2018-2019 avait besoin de l'approbation déontologique du Bureau de l'éthique en recherche de l'Université de Waterloo, du Comité d'éthique de la recherche de Santé Canada, les conseils provinciaux d'examen institutionnel, affiliés aux établissements provinciaux, et les comités d'éthique des conseils scolaires. L'équipe de l'ECTADÉ a obtenu l'approbation déontologique de tous les comités d'éthique en recherche ci-dessus mentionnés avant la mise en œuvre.

Toutes les modifications et tous les événements indésirables ont été soumis aux comités d'éthique appropriés (au besoin). Aucun incident majeur n'est survenu au cours de la mise en œuvre de l'ECTADÉ de 2018-2019 dans les écoles partout au pays. Tous les incidents mineurs ont été résolus de façon satisfaisante.

6.2 Qualité des données : recrutement et taux de réponse

Il existe trois niveaux de recrutement pour la mise en œuvre du projet de l'ECTADÉ. À l'intérieur de chaque province, les conseils scolaires (divisions/districts), les écoles, puis les élèves, sont recrutés pour participer. Par conséquent, la non-réponse a lieu à divers niveaux. Consultez les tableaux 1, 2 et 5 pour voir la liste du taux de réponse par province dans les conseils scolaires, les écoles et selon l'année d'études des élèves, respectivement.

Recrutement et participation des conseils scolaire et des écoles

Des équipes provinciales formées étaient responsables du recrutement de tous les conseils et les écoles à l'intérieur de chaque province. Les écoles qui ne faisaient pas partie d'un conseil scolaire étaient pressenties directement en ce qui concerne le projet. Une fois qu'un conseil scolaire était recruté, les écoles dans ce conseil scolaire étaient pressenties. Une base de données en ligne et en temps réel utilisée par tout le personnel permettait la surveillance centrale par le Centre Propel afin de s'assurer que les protocoles et le progrès étaient uniformes dans tout le pays.

⁶ Université de Waterloo. 2018 (avril). Enquête canadienne sur le tabac, l'alcool et les drogues chez les élèves (ECTADÉ) : Rapports des tests pilotes en anglais et en français de l'ECTADÉ de 2018-2019. Waterloo : Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel, Université de Waterloo. 1-41. Disponible sur demande.

En tout, 116 conseils scolaires et 442 écoles ont participé à l'ECTADÉ de 2018-2019. Voir les tableaux 1 à 4 pour plus de détails sur la participation des conseils scolaires et des écoles par province et strate d'échantillonnage.

Tableau 1 : Résultats de la participation des conseils scolaires par province, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Nombre de conseils pressentis	Nombre de conseils recrutés	Nombre de conseils qui ont refusé	Nombre de conseils qui ont participé [^]
Terre-Neuve-et-Labrador	1	1	0	1
Île-du-Prince-Édouard	2	2	0	2
Nouvelle-Écosse	8	6	2	6
Nouveau-Brunswick	7	7	0	7
Québec	38	30	8	13
Ontario	55	38	17	31
Manitoba	27	12	15	11
Saskatchewan	27	11	16	9
Alberta	48	28	20	18
Colombie-Britannique	44	30	14	18
Canada	257	165	92	116

[^]Les conseils scolaires recrutés avec au moins une école participante.

Tableau 2 : Résultats de la participation des écoles par province, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Nombre visé d'écoles	Nombre d'écoles échantillonnées	Nombre d'écoles pressenties	Nombre d'écoles recrutées	Nombre d'écoles participantes	Nombre d'écoles qui ont refusé
Terre-Neuve-et-Labrador	24	36	29	24	24	5
Île-du-Prince-Édouard	24	30	25	22	21	3
Nouvelle-Écosse	44	109	74	50	44	24
Nouveau-Brunswick	151	151	151	148	139	3
Québec	20	109	66	28	25	38
Ontario	54	369	153	66	60	87
Manitoba	28	93	44	29	28	15
Saskatchewan	36	375	78	40	37	38
Alberta	32	156	62	34	32	28
Colombie-Britannique	32	172	91	37	32	54

Canada	445	1 600	773	478	442	295
---------------	------------	--------------	------------	------------	------------	------------

Tableau 3 : Écoles participantes par catégorie d'écoles et province, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Catégorie d'école	Nombre visé d'écoles	Nombre d'écoles participantes
Terre-Neuve-et-Labrador	Primaire	12	12
	Secondaire	12	12
Île-du-Prince-Édouard	Primaire	16	13
	Secondaire	8	8
Nouvelle-Écosse	Primaire	24	24
	Secondaire	20	20
Québec	Secondaire	20	25
Ontario	Primaire	36	39
	Secondaire	18	21
Manitoba	Primaire	18	17
	Secondaire	10	11
Saskatchewan	Primaire	18	18
	Secondaire	18	19
Alberta	Primaire	20	20
	Secondaire	12	12
Colombie-Britannique	Primaire	20	20
	Secondaire	12	12
Canada		294	303

Tableau 4 : Nombres d'écoles participantes par catégorie du taux de tabagisme par région sanitaire et province, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Nombre visé d'écoles	Catégorie du taux de tabagisme	Nombre visé d'écoles par taux de tabagisme	Nombre d'écoles participantes
Terre-Neuve-et-Labrador	24	Basse	6	6
		Élevée	8	8
		Urbaine	10	10
Île-du-Prince-Édouard	24	S.O.	24	21
Nouvelle-Écosse	44	Région 1	11	11
		Région 2	11	11
		Région 3	11	12
		Région 4	11	10
Québec	20	Basse	6	8
		Élevée	6	8
		Urbaine	8	9
Ontario	54	Basse	18	22
		Élevée	18	19
		Urbaine	18	19
Manitoba	28	Basse	14	14
		Élevée	14	14
Saskatchewan	36	Basse	18	21
		Élevée	18	16
Alberta	32	Basse	10	10
		Élevée	10	10
		Urbaine	12	12
Colombie-Britannique	32	Basse	16	16
		Élevée	16	16
Canada	294		294	303

Recrutement et participation des élèves

Dans les écoles recrutées, tous les élèves de la 7^e à la 12^e année étaient invités à participer à l'enquête. Seuls les élèves avec une permission des parents (ou d'âge à consentir à participer) ont participé à l'enquête. En tout, 62 850 élèves issus des 10 provinces canadiennes y ont participé. Voir le tableau 5 pour de plus amples détails sur la participation des élèves par année d'études et province. Un échantillon généralisable a été obtenu à l'échelle nationale et provinciale pour toutes les provinces participantes.

Une combinaison de protocoles de permission active (active) et de méthodes de permission passive/information active (passive) était utilisée pour obtenir la permission des parents dans les écoles participantes. Les conseils scolaires et les écoles ont déterminé la méthode de permission la plus appropriée au sein de leurs écoles.

Les écoles ont envoyé une lettre d'information et un formulaire de permission aux parents par l'entremise des élèves inscrits dans les classes admissibles de la 7^e à la 12^e année. Les lettres d'information à l'intention des parents contenaient des détails sur le projet, les coordonnées du personnel du projet, ainsi qu'un lien vers le site Web pour obtenir de plus amples renseignements sur le projet et des copies des questionnaires. Les parents pouvaient donc consulter le site Web du projet pour en savoir davantage sur le projet et prendre connaissance des questionnaires. Les parents avaient deux semaines pour rendre les formulaires de permission. Les écoles participantes avec des protocoles d'information active demandaient que seuls les élèves dont les parents avaient indiqué « oui » sur le formulaire de permission puissent participer à l'enquête. Les écoles participantes avec des protocoles de permission passive/information active demandaient aux parents de composer un numéro sans frais s'ils ne voulaient pas que leur enfant participe à l'enquête. Les élèves pouvaient aussi refuser de participer le jour de la collecte de données.

Tableau 5 : Élèves participants par province et par année d'études, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Nombre d'élèves participants par année d'études						Total
	7 ^e année	8 ^e année	9 ^e année	10 ^e année	11 ^e année	12 ^e année	
Terre-Neuve-et-Labrador	1 067	901	860	922	779	792	5 321
Île-du-Prince-Édouard	993	936	1 063	628	615	519	4 754
Nouvelle-Écosse	1 309	1 285	1 097	1 131	889	759	6 470
Nouveau-Brunswick	534	585	599	580	612	567	3 477
Québec	2 924	2 782	3 516	3 458	3 163	0	15 843
Ontario	1 690	1 567	930	866	494	516	6 063
Manitoba	749	770	594	532	467	406	3 518
Saskatchewan	877	804	635	604	463	485	3 868
Alberta	1 065	943	1 167	1 335	956	852	6 318
Colombie-Britannique	1 362	1 478	1 293	1 206	1 057	822	7 218
Canada	12 570	12 051	11 754	11 262	9 495	5 718	62 850

Environ 84 % des élèves ont participé à l'enquête avec un protocole de permission passive, et 16 % des élèves ont participé avec une permission active des parents, en excluant le Nouveau-Brunswick. Parmi les classes participantes, les cas de non-réponse pouvaient être attribués à plusieurs facteurs, notamment le refus des parents/tuteurs, et le refus des élèves ou l'absentéisme le jour de la mise en œuvre de l'enquête. Le taux de réponse des élèves découle du nombre d'élèves admissibles, tel que fourni par la personne-ressource à l'école pour les classes participantes. Tous les efforts sont déployés pour recruter toutes les classes admissibles dans les écoles participantes, mais parfois, certaines classes admissibles ne participent pas. Voir le tableau 6 pour consulter le taux de réponse des élèves.

Tableau 6 : Taux de réponse des élèves par province, ECTADÉ de 2018-2019

Province	Élèves admissibles	Élèves avec permission active	Élèves avec permission passive	Questionnaires remplis	Taux de réponse+
Terre-Neuve-et-Labrador	6 579	0	5 321	5 321	81 %
Île-du-Prince-Édouard	5 586	52	4 702	4 754	85 %
Nouvelle-Écosse	12 824	2 976	3 494	6 470	50 %
Nouveau-Brunswick	4 812	-	-	3 477	72 %
Québec	17 584	0	15 843	15 843	90 %
Ontario	14 570	3 879	2 184	6 063	42 %
Manitoba	4 668	257	3 261	3 518	75 %
Saskatchewan	4 775	23	3 845	3 868	81 %
Alberta	10 202	2 019	4 299	6 318	62 %
Colombie-Britannique	9 071	376	6 842	7 218	80 %
Canada	90 671	9 582	49 791	62 850	69 %

+ Basé sur les questionnaires remplis (numérateur) et les élèves admissibles (dénominateur) dans les classes participantes.

++ Le nombre d'élèves admissibles au Nouveau-Brunswick est de 1/9 de tous les élèves admissibles des écoles qui participent à la fois au NBSWS et CSTADS. Nombre d'étudiants ayant une autorisation active ou passive au Nouveau-Brunswick n'étaient pas disponibles à cause de la collaboration dans la province.

6.3 Mise en œuvre dans la classe

Les collectes de données ont eu lieu entre le 29 octobre 2018 et le 17 juin 2019. Le jour d'une collecte de données à l'école, les enseignants des classes suivaient les instructions standards simples, mais détaillées, du projet pour administrer le questionnaire en format papier durant une période de classe prévue à cet effet. L'administration du questionnaire, y compris les instructions aux élèves, durait 40 minutes ou moins dans chaque classe. Afin de respecter la confidentialité, les enseignants ne devaient pas circuler dans la classe pendant que les élèves remplissaient le questionnaire, et les élèves devaient mettre leur questionnaire rempli dans une enveloppe, puis sceller l'enveloppe avant qu'elle ne soit ramassée par un camarade de classe. Dans la plupart des cas, le personnel de l'ECTADÉ était disponible à l'école le jour de la collecte de données pour apporter leur appui. Les exceptions comprenaient les écoles éloignées.

7.0 Création des fichiers de microdonnées à grande diffusion (FMGD)

L'ECTADÉ produit des fichiers de microdonnées à grande diffusion (FMGD) en SAS, en SPSS et en STATA, qui peuvent aussi être consultés dans le *Data Repository de Propel* (<https://uwaterloo.ca/propel/resources-andproducts/propels-data-repository>) (en anglais seulement).

Cette section présente un bref sommaire des étapes nécessaires pour produire les FMGD, ainsi que les éléments dont il faut tenir compte pour mener des analyses à l'aide des FMGD.

Nota : Veuillez noter que le système qui nomme les variables dans les FMGD de l'ECTADÉ de 2014-2015 a changé, ce qui a donné lieu à de nouveaux noms pour les variables qui existaient dans les FMGD précédents de l'ECTADÉ (ETJ). Vous devrez donc tenir compte de ces changements au moment d'analyser les données au fil du temps. Voir l'annexe B-1 pour une liste des noms de variables actuels et passés pour les variables qui existent dans les fichiers de données de l'ECTADÉ (ETJ) depuis 2004.

7.1 Saisie de données

Les questionnaires des élèves ont ensuite été examinés grâce à la technologie de reconnaissance optique de marques (ROM). Plusieurs mesures de contrôle de la qualité ont été utilisées pour assurer l'exactitude des données numérisées. D'abord, le personnel a parcouru tous les questionnaires visuellement, pour s'assurer que les données des enquêtes étaient correctement enregistrées au cours du balayage électronique.

Pendant le processus de numérisation visuelle d'une enquête, un analyseur humain pouvait « corriger » l'enquête de diverses façons, notamment : obscurcir les points qui étaient trop pâles ou incomplets (p. ex., des crochets au lieu de cercles noircis); effacer des points des réponses où les répondants avaient changé d'idée, sans toutefois effacer suffisamment la réponse originale; effacer des marques accidentelles ou récalcitrantes qui n'étaient pas censées indiquer de réponses (p ex., des graffitis ou du griffonnage); et effacer les marques faites dans des endroits réservés « à l'usage interne seulement ». Si le personnel affecté au traitement des données n'était pas certain de la façon de procéder avec une réponse, le gestionnaire de projet devait lui donner des instructions et/ou demander l'avis d'un analyste de données, le cas échéant.

7.2 Vérification et imputation

Voici les codes standards utilisés dans ce fichier de microdonnées à grande diffusion (FMGD) :

Enchaînement valide - 96 et 996

Non indiqué - 99 et 999

Avant le dépouillement des données, la série de données de l'ECTADÉ de 2018-2019 contenait 63 250 inscriptions. Le nombre définitif d'inscriptions est de 62 850. Des inscriptions ont été retirées quand les répondants n'ont pas inscrit le genre (382 inscriptions), l'année d'études et que l'année d'études n'était pas imputée (16 inscriptions, dont 11 n'ont pas inscrit le genre non plus) ou n'ont répondu qu'aux questions démographiques (13 d'inscriptions). En plus, les secondaires I, II, III, IV et V au Québec ont été convertis en 7^e, 8^e, 9^e, 10^e et 11^e années respectivement.

Remarque pour les utilisateurs du SPSS : Dans la version du SPSS de ce FMGD, de nombreuses variables ont les valeurs 96 et/ou 99, définies comme étant « manquantes ». Ces cas sont automatiquement exclus de l'analyse au moment de produire des estimations pour ces variables. Ces réponses peuvent être changées par l'utilisateur dans la colonne « Réponse manquante », sous l'onglet « Affichage des variables » du SPSS de la série de données.

Traitement de l'option « Je ne sais pas » ou « Je ne m'en souviens pas »

Il existe plusieurs variables dans la série de données qui exigent une attention toute particulière en ce qui concerne l'option « Je ne sais pas ». Nous recommandons de traiter la réponse « Je ne sais pas » comme étant une réponse « Non indiqué (99 ou 999) » pour les questions suivantes :

- SS_020 (Question 8) (« Quel âge avais-tu quand tu as essayé de fumer tes premières cigarettes, même de prendre juste quelques bouffées? »)
- PP_021 (Question 19) (« Repense à la dernière fois où tu as acheté des cigarettes au cours des 12 derniers mois, combien as-tu payé? »)
- ELC_024 (Question 22) (« Combien de jours, sur les 30 derniers jours, as-tu utilisé une cigarette électronique (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)? »)
- ALC_020 (Question 26) (« Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé (bu) de l'alcool, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée? »)
- ALC_030 (Question 27) (« À quel âge as-tu consommé (bu) de l'alcool pour la première fois, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée? »)
- ALC_040 (Question 28) (« Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu consommé (bu) de l'alcool, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée? »)
- ALC_050 (Question 29) (« Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion? »)
- ALC_060 (Question 30) (« À quel âge as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion pour la première fois? »)
- ALC_071 (Question 31) (« Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion? »)
- CAN_020 (Question 34) (« Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu consommé de la marijuana ou du cannabis? »)
- CAN_030 (Question 35) (« Quel âge avais-tu la première fois que tu as consommé de la marijuana ou du cannabis? »)
- CAN_040 (Question 36) (« Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu consommé de la marijuana ou du cannabis? »)
- CAN_140 (Question 40) (« Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé de l'alcool ET de la marijuana ou du cannabis à la même occasion? »)

Remarque pour les utilisateurs du SPSS : Dans la version du SPSS de ce fichier, les réponses « Je ne sais pas » et « Je ne m'en souviens pas » sont définies comme étant « manquantes » (en plus des valeurs 96 et 99), et ne seront pas incluses dans les estimations produites à l'aide de ces variables. Ces réponses peuvent être changées par l'utilisateur dans la colonne « Réponse manquante » sous l'onglet « Affichage des variables » du SPSS de la série de données.

Traitement de l'option « Autre »

Aucun nettoyage n'a été effectué pour les options de réponse « Autre » dans toutes les variables avec cette option de réponse, à l'exception du genre et de l'orientation sexuelle (questions 4 et 5), qui ne sont pas dans les FMGD afin de préserver la confidentialité. Les réponses écrites n'ont pas été enregistrées. Voici toutes les variables qui comprennent l'option de réponse « Autre » :

- CA_011 (Question 17) (« Où te procures-tu habituellement tes cigarettes? »)
- ELC_050j (Question 23) (« Où te procures-tu habituellement tes cigarettes électroniques et accessoires (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)? »)
- CAN_121 (Question 38) (« Au cours des 12 derniers mois, comment t'es-tu habituellement procuré la marijuana ou le cannabis que tu as consommé? »)

- PR_110 (Question 51) (« Au cours des 12 derniers mois, si tu as consommé des analgésiques (antidouleurs) prescrits pour des raisons non médicales ou pour être « high », comment les as-tu obtenus? »)

Année d'études (Question 1)

Pendant le processus de dépouillement des données, les analystes de données ont enquêté sur des cas où l'année d'études était manquante ou non correspondante aux années d'études propres à l'école. Si un élève indiquait une année d'études qui ne correspondait pas aux années d'études propres à l'école ou à la province, ou si l'année d'études était manquante ou incodifiable, la variable était alors recodifiée à l'année d'études moyenne de la classe à laquelle l'élève appartenait. Si cette option n'était pas disponible, l'âge de l'élève était alors utilisé pour imputer l'année d'études.

Âge (Question 2)

Si l'âge était hors limite par rapport à l'année d'études, l'âge se voyait alors attribuer la valeur 99 = *Non indiqué*. Pour s'assurer que tous les efforts sont déployés pour maintenir la confidentialité, l'âge autodéclaré (question 2) n'est pas compris dans les FMGD.

Genre et l'orientation sexuelle (Questions 4 et 5)

Les questions de genre (question 4) et d'orientation sexuelle (question 5) ont donné à des répondants la possibilité d'écrire une réponse ouverte s'ils estimaient qu'elles ne correspondaient à aucune des catégories énumérées. Les réponses ouvertes de tous les répondants qui ont choisi soit « Ou veuillez préciser » ou « Autre chose: Je m'identifie en tant que » ont été classés soit à l'une des options énumérées, autre légitime, pansexuel(le) (un « autre légitime » très fréquent à la question 5 seulement), réponse non valide, « je ne comprends pas la question » (question 4 seulement), ou « a écrit « Normal » comme leur orientation sexuelle » (question 5 seulement). Ces catégorisations ont ensuite été appliquées aux questions 4 et 5, afin de créer les variables dérivées DVGENDER et DVORIENT dans lesquelles ceux qui ont choisi « Ou veuillez préciser » ou « Autre chose: Je m'identifie en tant que » ont été enregistrées comme l'une des options ci-dessus ou on leur a attribué la valeur 99 = *Non indiqué* si elles n'incluaient pas de réponse écrite. Afin d'assurer la confidentialité, toutes les variables liées au genre et à l'orientation sexuelle autodéclarés (questions 4 et 5) ne sont pas incluses dans les FMGD.

Variables de l'âge de l'initiation

Si l'âge de l'initiation déclaré était supérieur à l'âge autodéclaré de l'élève (question 2), l'âge de l'initiation se voyait alors attribuer la valeur 99 = *Non indiqué*. Si l'âge autodéclaré (question 2) était 99 = *Non indiqué*, l'âge de l'initiation déclaré était alors comparé à une version imputée de l'âge fondée sur l'âge moyen par classe et l'année d'études. Si cette donnée s'avérait inférieure à la variable de l'initiation déclarée, l'âge de l'initiation se voyait donc attribuer la valeur 99 = *Non indiqué*. Ces variables s'appliquent aux questions suivantes relatives à l'âge de l'initiation :

- SS_020 (Question 8) (« Quel âge avais-tu quand tu as essayé de fumer tes premières cigarettes, même de prendre juste quelques bouffées? »)
- ALC_030 (Question 27) (« À quel âge as-tu consommé (bu) de l'alcool pour la première fois, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée? »)
- ALC_060 (Question 30) (« À quel âge as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion pour la première fois? »)
- CAN_030 (Question 35) (« Quel âge avais-tu la première fois que tu as consommé de la marijuana ou du cannabis? »)

NOUVEAU : Question 15 (WP_040a to WP_040g) (« Repense aux 7 derniers jours. Combien de cigarettes entières as-tu fumées chaque jour? »)

Cette question est convertie en 7 variables, une pour chaque jour de la semaine. La limite permise pour chaque variable était de 0-36. Toutes les réponses de 37 ou plus se voyaient attribuer la valeur 99 = *Non indiqué*. Les répondants qui n'avaient pas fumé de cigarette entière (SS_030 = 2 ou 96) se voyaient attribuer la valeur 96 = *Enchaînement valide* pour chacune de ces variables.

Imputations des questions principales en matière de tabagisme

Dans le cadre du dépouillement de données de l'ECTADÉ, nous imputons des valeurs manquantes aux principales questions sur le tabagisme SS_010 (question 7), SS_030 (question 11), SS_040 (question 12) et SS_060 (question 13). Dans le passé, pour ce faire, on appliquait soit un algorithme, soit une procédure SAS pour imputer des variables manquantes (PROC MI) et on complétait cette approche en vérifiant les inscriptions imputées avec les réponses vraisemblablement incohérentes. Pour l'ECTADÉ de 2018-2019, nous avons utilisé l'algorithme élaboré pour l'ECTADÉ de 2016-2017. Cette stratégie avait pour but de s'assurer que toute imputation était fondée sur la preuve évidente du mode de tabagisme de chaque répondant et non la probabilité des habitudes d'un répondant fondée sur les schémas d'autres répondants. Quand les inscriptions ne répondaient pas à l'algorithme, des réponses incohérentes et manquantes étaient laissées telles que fournies par l'élève.

- 1) Un algorithme basé sur les questions principales décrites ci-dessus, ainsi que d'autres questions dans l'enquête (SS_020 (question 8), WP_030 (question 14), WP_040a à WP_040g (question 15), SC_010 (question 16) et CI_010 (question 21) était appliqué pour imputer les valeurs manquantes des questions principales portant sur le tabagisme. L'élaboration de l'algorithme a eu lieu lors du cycle précédent (2016-2017). Il est différent de l'algorithme original ainsi que des autres méthodes utilisées dans le cadre de cycles antérieurs. L'une des principales différences dans ce cycle est que certaines inscriptions demeurent manquantes lorsqu'il est illogique de les imputer. Dans les cycles antérieurs à 2016-2017, toutes les inscriptions manquantes étaient imputées.
- 2) Nous avons terminé les imputations avant que l'application des schémas d'enchaînement (décrits ci-dessus) et que les schémas d'enchaînement puissent écraser les valeurs imputées. Par exemple, si SS_010 (question 7 : *As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?*) a comme réponse « Non » et que la réponse à SS_030 (question 11 : *As-tu déjà essayé de fumer une cigarette entière?*) est manquante ou non indiquée, avant d'être envoyée à la procédure d'imputation, la réponse « Non » de SS_010 indiquerait que SS_030 serait 96 (enchaînement valide) dans les données finales, sans égard au résultat de l'imputation.

Question 23 (ELC_050a à ELC_050j)

Si l'élève avait sélectionné « Je n'utilise pas de cigarette électronique » et avait sélectionné au moins l'une des autres options, toutes ces variables équivalaient à 99 = *Non indiqué*.

À l'exception de la situation décrite ci-dessus, si au moins un élément était sélectionné, la variable pour cet élément était alors codée par « 1 = Oui » et toutes les autres variables qui avaient été sélectionnées étaient codées par « 2 = Non ». Ces variables étaient codées par 99 = *Non indiqué*, seulement quand la

question en entier avait été laissée vierge ou quand il y avait des incohérences, telles que décrites dans le paragraphe ci-dessus.

Schémas d'enchaînement et réponses incohérentes

Le questionnaire a été conçu intentionnellement sans schéma d'enchaînement à l'usage des répondants et comprend les options de réponse « Je ne fume pas » et « Je n'ai pas consommé ». Ces options de réponse permettaient d'éviter l'identification de consommateurs de drogue, selon le moment où chacun terminait de répondre à l'enquête pendant la séance en classe. Des schémas d'enchaînement sont imposés pour de nombreuses variables de suivi, après qu'une question initiale a établi si le répondant consomme ou non une substance donnée (tabac, alcool, drogues).

À la différence d'un questionnaire assisté par ordinateur, qui peut être programmé pour générer un message-guide lorsque des réponses incohérentes sont fournies (p.ex., l'âge de la première cigarette est supérieur à l'âge actuel du répondant), il ne peut y avoir de vérification intégrée des réponses dans un questionnaire sur papier. Les réponses incohérentes fournies par les répondants sont conservées dans le fichier de données. Cependant, il y a des circonstances où un schéma d'enchaînement a été imposé durant la préparation des FMGD. Les schémas d'enchaînement imposés corrigent les réponses cohérentes et incohérentes fournies par les répondants.

À partir du cycle de 2016-2017 et encore dans le cycle de 2018-2019, les questions principales en matière de tabagisme ont des valeurs manquantes laissées telles quelles. Les schémas d'enchaînement n'étaient pas appliqués selon la non-réponse pour les questions portant sur le tabac. Pour qu'un enchaînement valide soit appliqué, la réponse à la question précédente doit être soit « Non » ou « Enchaînement valide ».

Les procédures de dépouillement des données dans les cycles de 2018-2019 et de 2016-2017 étaient les mêmes qu'aux cycles précédents pour toutes les questions portant sur la drogue et l'alcool.

Veuillez vous référer à la *Liste de codes des données pour l'enquête auprès des élèves de l'ECTADÉ de 2018-2019* pour de plus amples détails sur le champ d'application des questions pour lesquelles des schémas d'enchaînement étaient imposés.

7.3 Variables dérivées

De nombreuses variables dans les FMGD sont tirées de la combinaison d'éléments du questionnaire, afin de faciliter l'analyse des données et d'assurer l'uniformité parmi les utilisateurs. Les éléments ci-dessous décrivent les variables dérivées comprises dans les FMGD de l'ECTADÉ de 2018-2019. Cinq variables dérivées incluses antérieurement dans l'ECTADÉ de 2014-2015 (DVAMTSMK, DVCIGWK, DVND SMK, DVAVCIGD, DVSMKPTN) et qui n'étaient pas comprises dans les FMGD de l'ECTADÉ de 2016-2017, seront calculées à l'aide du nombre de cigarettes fumées chaque jour (WP_040a à WP_040g). Ces variables dérivées ont été omises en 2016-2017 et sont maintenant réintroduites parce que les questions de source étaient différentes pour 2016-2017 seulement.

Sept variables dérivées incluses antérieurement dans l'ECTADÉ de 2016-2017 ne seront pas incluses dans l'ECTADÉ de 2018-2019 étant donné que leurs questions composantes ne sont pas incluses dans le questionnaire de 2018-2019 : DVSUSCEP, DVFLAV30, DVRELATE, DVAUTON, DVCOMP, DVSOC_P et DVSOC_N.

Variables dérivées liées au tabagisme

Les tableaux ci-dessous décrivent les variables dérivées dans le FMGD pour le tabagisme. Ces variables dérivées sont compatibles avec celles des cycles antérieurs de l'ECTADÉ (ETJ).

VARIABLE DÉRIVÉE	DVTY1ST
OPTIONS DE RÉPONSES POUR DVTY1ST	1 = Fumeur actuel 2 = Ancien fumeur 3 = N'a jamais été fumeur 99 = Non indiqué
CHAMP D'APPLICATION POUR DVTY1ST	<i>Champ d'application : Tous les répondants</i>
QUESTIONS	SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette entière?</i> 1 (Oui) 2 (Non) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué) Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_010 = 1 ou 99 (Déjà essayé de fumer une cigarette, même quelques bouffées ou non indiqué) SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> 1 (Oui) 2 (Non) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué) Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)
	SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i> 1 (Aucun) 2 (1 jour) 3 (2 à 3 jours) 4 (4 à 5 jours) 5 (6 à 10 jours) 6 (11 à 20 jours) 7 (21 à 29 jours) 8 (30 jours (tous les jours)) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué)

	Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)
DÉRIVATION DES RÉPONSES POUR DVTY1ST	
FUMEUR ACTUEL	<p>Définition : Un fumeur actuel est une personne qui affirme avoir fumé au moins 100 cigarettes au cours de sa vie et avoir fumé au moins une cigarette entière au cours des 30 derniers jours.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i> Réponses valides 2 (1 jour) 3 (2 à 3 jours) 4 (4 à 5 jours) 5 (6 à 10 jours) 6 (11 à 20 jours) 7 (21 à 29 jours) 8 (30 jours (tous les jours))</p>
ANCIEN FUMEUR	<p>Définition : Un ancien fumeur est une personne qui affirme avoir fumé 100 cigarettes ou plus dans sa vie, mais n'avoir pas fumé du tout au cours des 30 jours précédant l'enquête.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>OU</p>

	<p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i> Réponse valide 1 (Aucun)</p>
N'A JAMAIS ÉTÉ FUMEUR	<p>Définition : Une personne n'ayant jamais fumé est quelqu'un qui affirme avoir fumé moins de 100 cigarettes entières dans sa vie, mais qui peut avoir fumé une cigarette entière.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> Réponse valide 2 (Non)</p> <p>OU</p> <p>SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette entière?</i> Réponses valides 2 (Non) 96 (Enchaînement valide)</p>
NON INDIQUÉ	<p>Définition : Situation liée au tabagisme inconnue. Les répondants dont la situation liée au tabagisme ne pouvait pas être déterminée à cause de réponses manquantes dans une variable contributive ou plus.</p> <p>Calcul : Le reste des répondants auxquels aucune situation liée au tabagisme n'avait été attribuée, selon la logique ci-dessus.</p>
VARIABLE DÉRIVÉE	DVTY2ST
OPTIONS DE RÉPONSES POUR DVTY2ST	<p>1 = Fumeur quotidien actuel</p> <p>2 = Fumeur occasionnel actuel</p> <p>3 = Ancien fumeur</p> <p>4 = Fumeur expérimental (débutant)</p> <p>5 = Ancien fumeur expérimental</p> <p>6 = Ne prend qu'une bouffée à l'occasion</p> <p>7 = N'a jamais essayé</p> <p>99 = Non indiqué</p>

CHAMP D'APPLICATION POUR DVTY2ST	Champ d'application : Tous les répondants
QUESTIONS	<p>SS_010 (Question 7) : <i>As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?</i></p> <p>1 (Oui) 2 (Non) 99 (Non indiqué) Champ d'application : Tous les répondants</p> <p>SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette entière?</i></p> <p>1 (Oui) 2 (Non) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué)</p> <p>Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_010 = 1 ou 99 (Déjà essayé de fumer une cigarette, même quelques bouffées ou non indiqué)</p> <p>SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i></p> <p>1 (Oui) 2 (Non) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué)</p> <p>Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i></p> <p>1 (Aucun) 2 (1 jour) 3 (2 à 3 jours) 4 (4 à 5 jours) 5 (6 à 10 jours) 6 (11 à 20 jours) 7 (21 à 29 jours) 8 (30 jours (tous les jours)) 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué)</p>

	<p>Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p>
DÉRIVATION DES RÉPONSES POUR DVTY2ST	
FUMEUR QUOTIDIEN ACTUEL	<p>Définition : Un fumeur quotidien est une personne qui affirme fumer présentement des cigarettes tous les jours.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i> Réponse valide 8 (30 jours [tous les jours])</p>
FUMEUR OCCASIONNEL ACTUEL	<p>Définition : Un fumeur occasionnel actuel est une personne qui fume présentement des cigarettes, mais pas tous les jours.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i> Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i> Réponses valides 2 (1 jour)</p>

	3 (2 à 3 jours) 4 (4 à 5 jours) 5 (6 à 10 jours) 6 (11 à 20 jours) 7 (21 à 29 jours)
ANCIEN FUMEUR	<p>Définition : Un ancien fumeur est une personne qui a fumé au moins 100 cigarettes dans sa vie, mais n'a pas fumé du tout au cours des 30 jours précédant l'enquête.</p> <p>Calcul : SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i></p> <p>Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i></p> <p>Réponse valide 1 (Aucun)</p>
FUMEUR EXPÉRIMENTAL (DÉBUTANT)	<p>Définition : Un fumeur expérimental est une personne qui a fumé au cours des 30 derniers jours, mais qui n'a pas fumé plus de 100 cigarettes.</p> <p>Calcul : SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette entière?</i></p> <p>Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i></p> <p>Réponse valide 2 (Non)</p>

	<p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i></p> <p>Réponses valides</p> <p>2 (1 jour)</p> <p>3 (2 à 3 jours)</p> <p>4 (4 à 5 jours)</p> <p>5 (6 à 10 jours)</p> <p>6 (11 à 20 jours)</p> <p>7 (21 à 29 jours)</p> <p>8 (30 jours (tous les jours))</p>
ANCIEN FUMEUR EXPÉRIMENTAL	<p>Définition :</p> <p>Un ancien fumeur expérimental est une personne qui a fumé une cigarette entière, mais qui n'a pas fumé durant les 30 jours précédant l'enquête et qui n'a pas fumé 100 cigarettes au cours de sa vie.</p> <p>Calcul :</p> <p>SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette entière?</i></p> <p>Réponse valide</p> <p>1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_040 (Question 12): <i>As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?</i></p> <p>Réponse valide</p> <p>2 (Non)</p> <p>ET</p> <p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i></p> <p>Réponse valide</p> <p>1 (Aucun)</p>
NE PREND QU'UNE BOUFFÉE À L'OCCASION	<p>Définition :</p>

	<p>Une personne qui prend une bouffée à l'occasion est quelqu'un qui a essayé de fumer, mais qui n'a jamais fumé une cigarette entière.</p> <p>Calcul : SS_010 (Question 7) : <i>As-tu déjà essayé de fumer, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?</i></p> <p>Réponse valide 1 (Oui)</p> <p>ET</p> <p>SS_030 (Question 11): <i>As-tu déjà fumé une cigarette <u>entière</u>?</i></p> <p>Réponse valide 2 (Non)</p>
N'A JAMAIS ESSAYÉ	<p>Définition : Une personne qui n'a jamais essayé de fumer une cigarette, pas même quelques bouffées.</p> <p>Calcul : <i>As-tu <u>déjà</u> essayé de fumer, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?</i></p> <p>Réponse valide 2 (Non)</p>
NON INDIQUÉ	<p>Définition : Situation liée au tabagisme inconnue. Les répondants dont la situation liée au tabagisme ne pouvait pas être déterminée à cause de réponses manquantes dans une variable contributive ou plus.</p> <p>Calcul : Le reste des répondants auxquels aucune situation liée au tabagisme n'avait été attribuée, selon la logique ci-dessus.</p>

Variable dérivée liée au tabagisme au cours des 30 derniers jours

Ce qui suit décrit la variable dérivée dans les FMGD pour le tabagisme au cours des 30 derniers jours.

VARIABLE DÉRIVÉE	DVLAST30
OBJECTIF	Évaluer le taux de consommation d'une cigarette ou plus au cours des 30 derniers jours, chez tous les répondants.
OPTIONS DE RÉPONSES POUR DVLAST30	1= Oui 2= Non 99 = Non indiqué
CHAMP D'APPLICATION POUR DVLAST30	Champ d'application : Tous les répondants
QUESTIONS	<p>SS_060 (Question 13): <i>Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?</i></p> <p>1 = Aucun 2 = 1 jour 3 = 2 à 3 jours 4 = 4 à 5 jours 5 = 6 à 10 jours 6 = 11 à 20 jours 7 = 21 à 29 jours 8 = 30 jours (<i>tous les jours</i>) 96 = Enchaînement valide 99 = Non indiqué</p> <p>Champ d'application : Tous les répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Code « Oui » pour les répondants qui ont déclaré 1-30 jours de consommation de cigarettes à la question 13 ($2 \leq SS_060 \leq 8$). • Code « Non » pour les répondants qui n'ont pas déclaré 1-30 jours de consommation de cigarettes à la question 13 ($SS_060 = 1$ (Aucun) ou 96 (Enchaînement valide)). • Code « Non indiqué » pour les répondants qui n'avaient pas répondu à la question 13 ($SS_060 = 99$).

Variables dérivées pour la quantité fumée

Ce qui suit décrit la variable dérivée dans les FMGD pour la quantité fumée. Ces variables dérivées sont compatibles avec celles des cycles antérieurs de l'ECTADÉ (ETJ) de 2014-2015 et avant.

VARIABLES COMPOSANTES	
	WP_040A, WP_040B, WP_040C, WP_040D, WP_040E, WP_040F, WP_040G
QUESTION	(Tous les sept jours de la question 15) <i>Repense aux 7 derniers jours. Combien de cigarettes entières as-tu fumées chaque jour?</i> a) <i>Dimanche</i> b) <i>Lundi</i> c) <i>Mardi</i> d) <i>Mercredi</i> e) <i>Jeudi</i> f) <i>Vendredi</i> g) <i>Samedi</i>
OPTIONS DE RÉPONSES	0 = 0 cigarette entière fumée 1 : 36 cigarettes entières fumées 96 (Enchaînement valide) 99 (Non indiqué)
CHAMP D'APPLICATION	Champ d'application : Répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)

VARIABLES DÉRIVÉES	
DVAMTSMK	<p>Définition :</p> <p>Le nombre moyen de cigarettes entières fumées par jour au cours des 7 derniers jours.</p> <p>Calcul des réponses : $(WP_040a + WP_040b + WP_040c + WP_040d + WP_040e + WP_040f + WP_040g)/7$</p> <p>Remarque : Si des variables composantes ont des données manquantes, alors DVAMTSMK = 99.</p> <p>Champ d'application :</p>

DVCIGWK	<p>Répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p> <p>Définition :</p> <p>Nombre total de cigarettes entières fumées au cours des 7 derniers jours.</p> <p>Calcul des réponses : $WP_040a + WP_040b + WP_040c + WP_040d + WP_040e + WP_040f + WP_040g$</p> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il n'est pas nécessaire qu'ils aient tous des réponses valides. • Si des variables composantes ont des données manquantes, alors DVCIGWK = 999. <p>Champ d'application: Répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p>
DVNDSMK	<p>Définition :</p> <p>Nombre de jours où le répondant a fumé au moins une cigarette entière au cours de la semaine précédant l'enquête.</p> <p>Calcul des réponses : Un compte de WP_040a, WP_040b, WP_040c, WP_040d, WP_040e, WP_040f et WP_040g avec des réponses valides, en excluant les jours avec une réponse manquante ou aucune réponse.</p> <p>Notes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si toutes les variables composantes sont égales à la valeur numérique 0 ou si certaines des variables composantes sont égales à la valeur numérique 0 et que certaines sont manquantes, alors DVNDSMK = 0. • Si des variables composantes ont des données manquantes, alors DVNDSMK = 99. <p>Champ d'application : Répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p>

DVAVCIGD	<p>Définition :</p> <p>Nombre moyen de cigarettes entières fumées au durant les jours où le répondant a fumé.</p> <p>Calcul des réponses : DVCIGWK/DVNDSMK</p> <p>Notes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si DVCIGWK et DVNDSMK = 0 alors DVAVCIGD = 0. • Si soit DVCIGWK ou DVNDSMK étaient manquantes, alors DVAVCIGD = 99. <p>Champ d'application : Répondants pour lesquels SS_030 = 1 ou 99 (Déjà fumé une cigarette entière ou non indiqué)</p>
-----------------	--

Variable dérivée pour le nombre d'années de vie au Canada

Ce qui suit décrit la variable dérivée dans les FMGD pour le nombre d'années où le répondant a vécu au Canada.

VARIABLE DÉRIVÉE	DVRES
OBJECTIF	Pour mesurer le nombre d'années où le répondant a vécu au Canada. Les catégories de la variable d'origine (RES_010), qui apparaît uniquement dans la version restreinte, sont réduite afin de préserver la confidentialité.
OPTIONS DE RÉPONSES POUR DVRES	<p>1 = Je suis né(e) au Canada</p> <p>2 = 1 à 10 années</p> <p>3 = 11 années ou plus</p> <p>99 = Non indiqué</p>
CHAMP D'APPLICATION POUR DVRES	Champ d'application : Tous les répondants
QUESTIONS	<p>RES_010 (Question 6): <i>Depuis combien d'années vis-tu au Canada?</i></p> <p>1 = Je suis né(e) au Canada</p> <p>2 = 1 à 2 années</p> <p>3 = 3 à 5 années</p> <p>4 = 6 à 10 années</p> <p>5 = 11 années ou plus</p> <p>99 = Non indiqué</p> <p>Champ d'application : Tous les répondants</p>

	<p>*Nota : La variable RES_010 a été retirée des FMGD en raison de la confidentialité.</p> <p>Remarques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Code « Je suis né(e) au Canada » pour les répondants qui ont déclaré « Je suis né(e) au Canada » à la question 6 (RES_010 = 1). • Code « 1 à 10 années » pour les répondants qui ont déclaré « 1 à 2 années », « 3 à 5 années » ou « 6 à 10 années » à la question 6 (2 <= RES_010 <= 4). • Code « 11 années ou plus » pour les répondants qui ont déclaré « 11 années ou plus » à la question 6 (RES_010 = 5). • Code « Non indiqué » pour les répondants qui n'avaient pas répondu à la question 6 (RES_010 = 99).
--	--

Variable dérivée pour urbain/rural

Ce qui suit décrit la variable dérivée dans les FMGD pour classifier chaque inscription comme étant urbaine ou rurale.

VARIABLE DÉRIVÉE	DVURBAN
OBJECTIF	Classifier l'emplacement de l'école du répondant dans urbain ou rural.
OPTIONS DE RÉPONSES	1 = Urbain 2 = Rural
QUESTION	Le code postal de l'école était utilisé pour calculer cette variable.
CHAMP D'APPLICATION	<p>Tous les répondants</p> <p>À l'aide de la variable SACTYPE du système de Classification des secteurs statistiques obtenue à partir du fichier de conversion des codes postaux plus version 7A, les répondants se sont vu attribuer un statut rural ou urbain à partir du code postal de l'école qu'ils fréquentent au moment où ils participent à l'enquête. La variable SACTYPE distingue les régions métropolitaines de recensement (lesquelles sont toutes subdivisées en secteurs), les agglomérations de recensement subdivisées en secteurs par rapport à celles non subdivisées en secteurs, ainsi que les régions</p>

	<p>résiduelles qui ne se trouvent dans aucune région métropolitaine de recensement ou d'agglomération de recensement (« régions rurales et petites villes au Canada »), ces dernières étant classifiées selon l'importance relative du navettage pour travailler dans toute région métropolitaine de recensement et agglomération de recensement (RMR-AR) – aussi connues sous le nom de « zones d'influence métropolitaine de recensement », ou ZIM.</p> <p>SACTYPE comprend les catégories suivantes :</p> <p>1 = RÉGION MÉTROPOLITAINE DE RECENSEMENT</p> <p>2 = AGGLOMÉRATION DE RECENSEMENT DIVISÉE EN SECTEURS</p> <p>3 = AGGLOMÉRATION DE RECENSEMENT NON DIVISÉE EN SECTEURS</p> <p>4 = PAS UNE RMR-AR, FORTE INFLUENCE DE LA RMR-AR</p> <p>5 = PAS UNE RMR-AR, INFLUENCE MOYENNE DE LA RMR-AR</p> <p>6 = PAS UNE RMR-AR, INFLUENCE FAIBLE DE LA RMR-AR</p> <p>7 = PAS UNE RMR-AR, PAS D'INFLUENCE DE LA RMR-AR</p> <p>8 = PAS UNE RMR-AR, TERRITOIRES</p>
NOTES	<ul style="list-style-type: none"> Les catégories 1 à 3 seraient catégorisées dans Urbain (DVURBAN = 1) et les catégories 4 à 8 seraient catégorisées dans Rural (DVURBAN = 2). Les répondants avec un code postal de l'école pour lequel le programme était inapte à calculer SACTYPE étaient placés soit dans Urbain, soit dans Rural, en utilisant une ancienne version du fichier de conversion des codes postaux (Version 6D).

Variable dérivée liée au statut socioéconomique

Ce qui suit décrit la variable dérivée dans les FMGD pour le statut socioéconomique.

VARIABLE DÉRIVÉE	DVHHINC2
OBJECTIF	Cette variable reflète le revenu médian par ménage pour la zone où l'école du répondant est située.

QUESTION	Le code postal de l'école était utilisé pour calculer cette variable.
CHAMP D'APPLICATION	Tous les répondants La région de tri d'acheminement (RTA), représentée par les trois premiers chiffres du code postal de l'école du répondant, est utilisée pour se fonder aux données du Recensement canadien de 2016 sur le revenu médian par ménage qui est trié par la RTA. Le revenu médian par ménage était alors arrondi à la somme de 5 000 \$ la plus proche. Les valeurs aberrantes étaient alors regroupées de sorte qu'au moins 5 écoles soient associées à chaque catégorie de revenu.

7.4 Pondération

La pondération sert à établir les estimations de la population de l'échantillonnage de l'enquête. Dans un échantillonnage simple aléatoire, chaque unité dans la population a la même probabilité d'être choisie. La *fraction* de la population qui fait l'objet de l'échantillonnage représente la taille de l'échantillonnage, divisée par la taille de la population. Pour trouver le poids de chaque membre échantillonné, il faut calculer $1/\text{fraction}$. Si la taille de l'échantillon était de 100 et que la population s'élevait à 100 000 personnes, le poids de chaque membre échantillonné serait alors de 1 000. Autrement dit, tout membre échantillonné représente 1 000 membres dans la population. Les fractions d'échantillonnage constant ne découlent pas de conceptions d'enquêtes complexes, comme celles utilisées dans l'ECTADÉ. Dans les conceptions complexes d'enquêtes, les données de l'échantillon doivent être multipliées par les poids appropriés qui reflètent les différentes fractions d'échantillonnage. La pondération apparaît sur les FMGD et doit être utilisée pour établir des estimations de population significatives à partir de l'enquête. Veuillez consulter la section 8 portant sur les lignes directrices d'utilisation des données.

L'élaboration de la pondération a été réalisée en une série d'étapes décrites ci-dessous. À la première étape, un poids (P_{1j}) a été créé pour rendre compte de la sélection des écoles dans les strates des régions sanitaires et des écoles. Un deuxième poids (P_{2ij}) a été calculé pour adapter la non-réponse des élèves (étape 2). Le produit de ces deux poids (étape 3) était alors rebasé province par province, puis ajusté (étape 4). Le résultat des poids rebasé et ajusté était étalonné en fonction de la répartition provinciale du genre et de l'année d'études, de façon à ce que le total de la pondération par genre, année d'études et province équivaille aux inscriptions réelles dans ces groupes pour la population cible (étape 5). Enfin, des poids bootstrap (voir étape 6) ont été générés à des fins d'annexion au fichier de données.

Étape 1: Calcul du P_{1j}

À l'intérieur de chaque cadre d'échantillonnage provincial, il y a deux à quatre strates de la région sanitaire : « basse » et « élevée » pour toutes les provinces, sauf l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse et le Nouveau-Brunswick, et « urbaine » pour Terre-Neuve-et-Labrador, le Québec, l'Ontario, l'Alberta, pour la Nouvelle-Écosse seulement, la stratification par région sanitaire précise.

Deux strates scolaires (« primaire » et « secondaire ») sont également définies. Le croisement de ces strates a donné lieu à douze strates en Nouvelle-Écosse, à six strates à Terre-Neuve-et-Labrador, en Ontario et en Alberta, et à quatre strates au Manitoba, en Saskatchewan et en Colombie-Britannique. À l'Île-du-Prince-Édouard, il n'y a qu'une seule région sanitaire dans la province, donnant lieu à deux strates. Au Québec, le cadre d'échantillonnage provincial ne contenait que des écoles secondaires, donnant lieu à trois strates. À l'intérieur de chaque strate, dans chaque province, des écoles étaient sélectionnées à partir d'un échantillonnage simple fait au hasard.

Le Nouveau-Brunswick a été échantillonné différemment à cause de la collaboration avec le Sondage sur le mieux-être des élèves du Nouveau-Brunswick, tel que décrit dans la section 4.4. À des fins de création de pondération, toute la province du Nouveau-Brunswick sera considérée en tant que strate.

Au sein de chaque strate, dans chaque province, les écoles ont été sélectionnées de façon aléatoire. Pour l'école j , le P_{1j} a été calculé comme suit :

$$P_{1j} = 1/\pi_{1j}$$

où π_{1j} représente la probabilité de l'inclusion pour l'école j à l'étape 1, et où

$$\pi_{1j} = \ell / L$$

ℓ = Nombre d'écoles choisies dans la strate donnée, et

L = Nombre total d'écoles dans la strate.

Étape 2 : Calcul du P_{2jg}

Dans chaque école sélectionnée, nous avons calculé le taux de réponse des élèves par année d'études.

$$\pi_{2jg} = \frac{n_j(g)}{N_j(g)}$$

où

$n_j(g)$ représente le nombre d'élèves répondants en g^e année à l'école j

$N_j(g)$ est le nombre total d'élèves en g^e année à l'école j

Par conséquent, $P_{2jg} = 1/\pi_{2jg}$

Étape 3 : Poids non étalonné final

Le poids non étalonné final est fondé sur le produit de P_{1j} et P_{2jg} .

$$P_{3jg} = (P_{1j} * P_{2jg})$$

Étape 4 : Rebasement et ajustement du poids final non étalonné

Le poids final non étalonné est alors rebasé province par province à l'aide de la formule suivante :

$$Pr_{3jg} = \frac{P_{3jg}}{\sum P_{3jg}} *$$

dans laquelle pr_{3jg} est le poids rebasé et $\sum p_{3jg}$ est la somme des poids dans la province du répondant.

Conformément à la pratique standard, le poids rebasé est alors ajusté au niveau de 10, de sorte que tous les répondants avec un poids rebasé supérieur ou égal à 10 équivalent à 10.

Étape 5 : Étalonnage de la pondération

Les poids rebasés et ajustés décrits précédemment ont ensuite été étalonnés à l'aide des séries de données administratives de l'école, lesquelles comprenaient l'effectif total d'élèves de la population cible par année d'études (de la 7^e à la 12^e année) pour chaque province, recueillies du cadre d'échantillonnage. L'étalonnage de la province, de l'année d'études et du genre a été utilisé pour ajuster la pondération, de sorte que l'estimation du nombre d'élèves dans ces domaines reproduise exactement le nombre connu de personnes. Les variables finales des poids étaient désignées par WTPP dans les FMGD de l'ECTADÉ de 2018-2019. La calibration a été effectuée en divisant le poids final non étalonné, rebasé et ajusté par le rapport t. Comme dans la formule suivante :

$$WTPP = (Pr_{3jg} / \text{rapport } t)$$

Le rapport t est créé en divisant les comptes de fréquence pondérés pour chaque province par année d'études par genre (créés par le poids final non étalonné, rebasé et ajusté), par population de chaque province par année d'études par genre. La population d'une province par année d'études s'obtient à partir du cadre d'échantillonnage. Nous n'avons pas d'information liée au genre dans notre cadre d'échantillonnage, alors nous avons utilisé le rapport du genre par âge, des tableaux CANSIM postcensitaires de Statistique Canada pour 2018 (anciennement tableau 051-0001) dans lesquels les ratios des genres selon l'âge étaient utilisés pour les années d'études suivantes : 12 ans = 7^e année, 13 ans = 8^e année, 14 ans = 9^e année, 15 ans = 10^e année, 16 ans = 11^e année et 17 ans = 12^e année.

Étape 6 : Construction des poids bootstrap

Les statisticiens se servent de méthodes de rééchantillonnage, comme les poids bootstrap, pour évaluer précisément les erreurs d'échantillonnage. Les poids bootstrap pour chaque province ont été construits séparément comme suit. Vous pouvez avoir accès aux poids bootstrap en consultant *l'Initiative de démocratisation des données* ou le *Propel's Data Repository*.

- 1) Au sein de chaque strate (croisement de la strate du taux de tabagisme par région sanitaire et de la strate par année d'études) de n écoles participantes, nous avons rééchantillonné n écoles avec probabilité égale et avec remplacement (c'est ce qu'on appelle un

« échantillonnage non exhaustif » dans la procédure SAS, PROC SURVEYSELECT). Un poids bootstrap est créé à partir d'un échantillon sélectionné dans lequel certaines écoles parmi les écoles participantes n'étaient pas sélectionnées, certaines l'étaient une fois, et certaines l'étaient plusieurs fois.

2) Les poids ont été recalculés et rajustés à des fins d'inférence de rééchantillonnage, selon la méthode de Rao et de Wu (1988)⁷.

3) Enfin, les nouveaux poids ont été étalonnés à nouveau, selon les chiffres provinciaux relatifs à l'effectif d'élèves, à l'aide des séries de données administratives.

Six mille (6 000) échantillons bootstrap ont été calculés. La moyenne des séries de douze poids bootstrap a été utilisée pour créer une série de 500 poids bootstrap en moyenne.

La formule de rajustement des poids est obtenue comme suit.

$$\text{Si } \lambda_{1i} = \sqrt{\frac{n_i}{n_i - 1} \left(1 - \frac{n_i}{N_i}\right)}$$

où N_i est le nombre d'écoles dans une strate donnée et n_i est le nombre d'écoles vraiment sélectionnées dans cette strate.

Si p_{ij} représente le poids principal étalonné de façon ajustée pour l'élève j dans l'école i .

Le poids bootstrap p_{ij}^* serait alors donné par

$$p_{ij}[1 - \lambda_{1i} + (\text{nombre de fois où l'école } i \text{ a été rééchantillonnée}) * (\lambda_{1i})].$$

7.5 Suppression des renseignements confidentiels

Il est à noter que ce ne sont pas toutes les variables qui sont incluses dans les FMGD. C'est le résultat d'actions visant à protéger l'anonymat des répondants individuels à l'enquête. En particulier, les variables suivantes ont été retirées des FMGD afin d'assurer l'anonymat :

- identification du conseil scolaire et de l'école (y compris le code postal), à l'exception du numéro d'identification de l'école;
- identification de la classe;
- identification de la strate;
- âge
- sexe
- orientation sexuelle
- années vécues au Canada (avant de la réduction de catégories)

⁷ Rao, J.N.K. et Wu, C.F.J. (1988). Resampling inference with complex survey data. Journal of the American Statistical Association 83, p. 231-241.

8.0 Lignes directrices pour la tabulation, l'analyse et la diffusion

Cette section explique les lignes directrices pour les utilisateurs qui veulent totaliser, analyser et publier ou diffuser des données qui ressortent des fichiers de microdonnées de l'enquête. À l'aide de ces lignes directrices, les utilisateurs des FMGD de l'ECTADÉ de 2018-2019 devraient pouvoir produire les mêmes chiffres que ceux produits par tout statisticien, et pourront, en même temps, élaborer des chiffres actuellement non publiés, conformément à ces lignes directrices établies. Veuillez noter que ces lignes directrices sont conformes aux mises en œuvre passées, et ont été adaptées du *Guide de l'utilisateur sur l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes de 2002*, rédigé par Statistique Canada⁸.

8.1 Erreurs relatives à l'enquête

Les estimations calculées à partir de cette enquête reposent sur un échantillon d'écoles. Des estimations légèrement différentes pourraient être obtenues si un recensement complet était effectué, en reprenant le même questionnaire et en faisant appel au même personnel de collecte de données et aux mêmes méthodes de traitement que ceux de l'enquête. L'écart entre les estimations découlant de l'échantillon et celles que donnerait un dénombrement complet réalisé dans des conditions semblables est appelé « erreur d'échantillonnage de l'estimation ».

Des erreurs qui ne sont pas liées à l'échantillonnage peuvent se produire à presque toutes les étapes d'une enquête. Les administrateurs peuvent avoir mal compris les instructions, les répondants peuvent se tromper en répondant aux questions, les réponses peuvent être mal saisies sur le questionnaire et des erreurs peuvent survenir lors du traitement et de la totalisation des données. Ces erreurs sont toutes des exemples d'erreurs qui ne sont pas dues à l'échantillonnage.

Pour un grand nombre d'observations, les erreurs aléatoires auront peu d'effet sur les estimations calculées à partir de l'enquête. Toutefois, les erreurs systématiques contribuent à fausser les estimations de l'enquête. Beaucoup de temps et d'efforts ont été consacrés à réduire les erreurs qui ne sont pas dues à l'échantillonnage dans le cadre de l'enquête. Des mesures d'assurance de la qualité ont été prises à chacune des étapes de la collecte et du traitement des données afin de contrôler la qualité des données. Ces mesures comprenaient : 1) l'utilisation des protocoles qui ont été validés lors d'études antérieures de collecte de données scolaires relativement au tabagisme chez les jeunes; 2) des instructions détaillées pour les enseignants; 3) une formation poussée pour le personnel affecté au projet en ce qui concerne les procédures de l'enquête; 4) les procédures visant à s'assurer que les erreurs de saisie de données sont minimisées; et 5) le codage et les vérifications de la qualité de la révision assurant la logique de traitement.

8.2 Utilisation de la pondération

Pourquoi devrait-on utiliser la pondération?

Pour produire des estimations de population simples, y compris la production de tableaux de statistiques ordinaires, les utilisateurs doivent appliquer la pondération appropriée. Il existe deux raisons pour lesquelles une variable de la pondération devrait être utilisée pour mener des analyses.

⁸ Statistique Canada (2002). *Guide de l'utilisateur des microdonnées : Enquête sur le tabagisme chez les jeunes*. Accessible au : http://www23.statcan.gc.ca/imdb/p2SV_f.pl?Function=getSurvey&SDDS=4401&lang=en&db=imdb&adm=8&dis=2.

- 1) **Population totale par rapport à la taille de l'échantillonnage**⁹. Les utilisateurs pourraient vouloir des résultats à partir des chiffres de population plutôt que des estimations fondées sur l'échantillonnage de personnes comprises dans l'étude. Par exemple, la pondération dans le cadre de l'ECTADÉ, lorsqu'il est utilisé, donnera des résultats à partir de l'estimation de la population d'une nation de N, ce qui représente tous les élèves dans les dix provinces participantes au Canada (de la 7^e à la 12^e année), au lieu de n, soit le nombre total d'élèves qui ont réellement répondu à l'enquête. Ce poids est considéré comme étant la taille de l'échantillonnage de l'ECTADÉ.
- 2) **Rajustement en fonction de la méthode d'échantillonnage**. La seconde utilisation de la pondération est de faire des rajustements en fonction des méthodes d'échantillonnage. Si tous les membres de la population ont une possibilité égale d'être sélectionnés dans l'échantillon, chaque cas comporterait la même pondération, et la pondération pour toutes les personnes serait de 1. Cependant, en réalité, l'échantillonnage de l'ECTADÉ a été effectué d'une façon beaucoup plus complexe (tel qu'expliqué dans la section 4.0), et chaque personne sélectionnée dans le cadre de l'enquête n'avait pas une possibilité égale d'être sélectionnée. Pour corriger cette possibilité inégale ou cette chance d'être sélectionné, nous avons créé la variable de la pondération. Bref, l'utilisation de la variable de la pondération permet à l'utilisateur de faire des généralisations de la population à partir de laquelle l'échantillonnage a été fait.

Si les poids appropriés ne sont pas utilisés, les estimations calculées à partir des FMGD ne peuvent être considérées comme étant représentatives de la population visée par l'enquête et ne correspondront pas aux estimations produites par Santé Canada.

8.3 Guide d'arrondissement

Les utilisateurs sont priés de se conformer aux présentes lignes directrices en ce qui concerne l'arrondissement de telles estimations.

- 1) Les estimations dans le corps principal d'un tableau statistique doivent être arrondies à la centaine près à l'aide de la technique d'arrondissement normale. Selon cette technique, si le premier ou le seul chiffre à supprimer se situe entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver ne change pas. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer se situe entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté de 1. Par exemple, selon la technique d'arrondissement normale à la centaine près, si les deux derniers chiffres se situent entre 00 et 49, ils sont remplacés par 00, et le chiffre précédent (le chiffre des centaines) ne change pas. Si les derniers chiffres se situent entre 50 et 99, ils sont remplacés par 00 et le chiffre précédent est augmenté de 1.
- 2) Les totaux partiels marginaux et les totaux marginaux des tableaux statistiques doivent être calculés à partir de leurs composantes non arrondies correspondantes, pour ensuite être arrondis à la centaine près à l'aide de la technique d'arrondissement normale.
- 3) Les moyennes, les proportions, les taux et les pourcentages doivent être calculés à partir de composantes non arrondies (c'est-à-dire des numérateurs ou des dénominateurs), puis être arrondis à une décimale à l'aide de la technique d'arrondissement normale. Dans le cas d'un arrondissement normal à un seul chiffre, si le dernier ou le seul chiffre à supprimer se situe entre 0 et 4, le dernier chiffre à conserver ne change pas. Si le premier ou le seul chiffre à supprimer se situe entre 5 et 9, le dernier chiffre à conserver est augmenté de 1.

⁹ La taille de l'échantillonnage renvoie au nombre d'inscriptions dans la série de données définitive.

- 4) Les sommes et les différences d'agrégats (ou de rapports) doivent être calculées à partir de leurs composantes non arrondies correspondantes, puis être arrondies à la centaine près (ou à la décimale près), à l'aide de la technique d'arrondissement normale.
- 5) En aucun cas, les utilisateurs ne doivent publier ni diffuser des estimations non arrondies. Des estimations non arrondies laissent entendre qu'elles sont plus précises qu'elles ne le sont en réalité.

8.4 Utilisation de poids pour l'estimation de variance

La procédure de pondération dans certains logiciels d'analyse statistique peut ne pas être appropriée pour l'analyse d'enquête. L'utilisateur devrait s'assurer de comprendre l'utilisation de la variable de poids dans le logiciel.

Il faut connaître les détails du plan d'enquête pour calculer des estimations et des coefficients de variances plus précisément. De tels détails ne peuvent être fournis dans le fichier de microdonnées en raison de la confidentialité.

La méthode préconisée de calcul des variances rend compte du plan d'échantillonnage à partir des poids bootstrap, fournis en tant que fichier de données distinct. La variance exacte pour le poids bootstrap moyen peut être calculée en précisant le rééchantillonnage à répliques équilibrées avec un facteur Fay approprié¹⁰. Pour le calcul de la variance, il faut spécifier le rééchantillonnage à répliques équilibrées avec le facteur Fay établi à $\rho = 1 - \sqrt{1/12} = 0.71132487$. Le numéro « 12 » dans la formule provient de chaque échantillon bootstrap moyen représentant une moyenne de plus de 12 échantillonnages bootstrap. Les commandes de poids reproduits peuvent être utilisées pour préciser les poids bootstrap. Cette procédure, qui peut s'appliquer dans les logiciels statistiques, comme STATA et SAS, crée des estimations fiables de la variance pour les deux estimations simples, comme les estimations de totaux, les proportions et les rapports, ainsi que pour les analyses plus complexes, comme la régression linéaire ou logistique.

Santé Canada a utilisé STATA¹¹ pour toutes les analyses de l'ECTADÉ de 2018-2019. Les commandes **svyset** ont été utilisées pour rendre compte de la conception complexe de l'enquête. L'instruction **svyset** à utiliser dans STATA avec la série de données de l'ECTADÉ de 2018-2019 aurait la forme suivante :

```
svyset [pweight=wtp], brrweight(bsw1-bsw500) vce(brr) fay (0.71132487)
```

Déclarer que **pweight=wtp** révèle à STATA que la pondération (qui est souvent appelé « poids de probabilité ») est la variable **wtp**. L'option **vce(brr)** énonce que l'approche de l'estimation de la variance d'utiliser est BRR. L'option **fay(0.71132487)** énonce que l'approche de l'estimation de la variance BRR est d'utiliser un ajustement de Fay de 0.71132487. L'option **brrweight(bsw1-bsw500)** énonce que les noms des variables des poids BRR sont **bsw1**, **bsw2**, ..., **bsw500**. Cette option peut aussi être désignée par **brrweight(bsw*)**, pourvu qu'il n'y ait pas d'autres variables que celles du poids bootstrap dont le nom commence par « bsw ».

¹⁰ Judkins, D. 1990. *Fay's Method for Variance Estimation*. Journal of Official Statistics, 6(3), 223-239.

¹¹ StataCorp. 2015. *Stata Statistical Software: Release 14*. College Station, TX: StataCorp LP.

Enfin, l'option **mse**, qui peut être ajoutée à la fin de l'énoncé **svyset**, dit à STATA de calculer la variance à l'aide des différences au carré entre les estimations bootstrap et l'estimation de l'échantillon complet des quantités d'intérêt. Si cette option n'est pas incluse, STATA utilise les différences au carré entre chaque estimation bootstrap et la moyenne de toutes les estimations bootstrap. Les deux approches sont acceptables et devraient donner lieu au même résultat approximativement.

De façon analogue dans le format SAS, les procédures de l'enquête (SURVEYFREQ, SURVEYMEANS, SURVEYLOGISTIC, SURVEYREG, etc.) peuvent être utilisées pour représenter la conception complexe de l'enquête. Cela est effectué à l'aide de l'option VARMETHOD=BRR (FAY = 0.71132487) pour la procédure en question et à l'aide de l'instruction REPWEIGHTS BSW1 -- BSW500 et de l'instruction WEIGHT WTPP.

SURVEYREG produit quelques résultats incorrects lorsque l'option REF= est spécifiée et l'estimation de la variance BRR est utilisée. Il ne s'agit qu'un problème avec certaines versions de SAS. Pour plus d'informations, consultez le site Web du SAS (<http://support.sas.com/kb/59/127.html>). Veuillez noter que ce site Web ne mentionne que la méthode Jackknife, mais en fait il s'agit d'un problème avec l'estimation de la variance BRR.

Les procédures de l'enquête dans le format SAS sont équivalentes à l'utilisation de l'option **mse** dans STATA. Une autre option vise à utiliser le programme Bootvar, disponible dans le format SAS. Il est composé de macros qui calculent les variances des totaux, les différences entre les rapports et la régression linéaire et logistique.

Le programme Bootvar peut être téléchargé à partir du site Web du Centre de données de recherche de Statistique Canada (<http://www.statcan.gc.ca/pub/12-002-x/2014001/article/11901-fra.htm>). Les utilisateurs doivent accepter la Licence d'adhésion automatique Bootvar avant de pouvoir lire les fichiers. Un document qui explique la façon d'adapter le système pour répondre aux besoins des utilisateurs figure sur le site.

8.5 Définitions des types d'estimations : catégoriques et quantitatives

Avant de discuter de la façon dont les données de l'ECTADÉ peuvent être totalisées et analysées, il est utile de décrire les deux principaux types d'estimations ponctuelles des caractéristiques de la population qui peuvent être produites à partir du FMGD créé pour l'ECTADÉ.

Estimations catégoriques

Les estimations catégoriques sont des estimations du nombre ou du pourcentage de membres de la population visée par l'enquête possédant certaines caractéristiques ou faisant partie d'une catégorie définie. Le nombre d'élèves qui ont déjà fumé une cigarette entière ou la proportion de fumeurs qui achètent habituellement des cigarettes auprès d'un ami ou de quelqu'un d'autre constitue des exemples de telles estimations. Une estimation du nombre de personnes possédant une certaine caractéristique peut aussi être désignée comme une estimation d'un agrégat.

Exemples de questions catégoriques :

Question : As-tu déjà fumé une cigarette entière ?

Réponse : Oui/Non

Question : Où te procures-tu habituellement tes cigarettes ?

Réponses : Je ne fume pas/Je les achète au magasin/Je les achète d'une Première Nation (c'est-à-dire un service de livraison) /Je les achète dans une réserve de Première Nation/Je les achète auprès d'un ami/Je les achète de quelqu'un d'autre/Je demande à quelqu'un de les acheter pour moi, etc.

Estimations quantitatives

Les estimations quantitatives sont des estimations de totaux ou de moyennes, de médianes ou d'autres mesures d'une tendance centrale de quantités reposant sur certains ou tous les membres de la population visée par l'enquête. Elles comprennent aussi plus particulièrement des estimations de la forme \hat{X} / \hat{Y} où \hat{X} est une estimation de la quantité totale pour la population visée par l'enquête et \hat{Y} est une estimation du nombre de personnes dans la population visée par l'enquête qui contribuent à cette quantité totale.

Un exemple d'estimations quantitatives dans le cadre de l'ECTADÉ de 2018-2019 est le nombre moyen de cigarettes entières fumées au cours des sept derniers jours, par personne qui a fumé. Le numérateur (\hat{X}) représente une estimation du nombre total de cigarettes entières fumées au cours des sept derniers jours et le dénominateur (\hat{Y}) est le nombre de personnes qui ont déclaré avoir fumé au cours des sept derniers jours.

Totalisation d'estimations catégoriques

On peut obtenir des estimations du nombre de personnes possédant une certaine caractéristique à partir du FMGD de l'ECTADÉ en additionnant les poids finaux de tous les enregistrements possédant la ou les caractéristiques qui nous intéressent. On obtient des proportions et des rapports de la forme \hat{X} / \hat{Y} en :

- additionnant les poids finaux des enregistrements présentant la caractéristique qui nous intéresse pour le numérateur (\hat{X}),
- additionnant les poids finaux des enregistrements présentant la caractéristique qui nous intéresse pour le dénominateur (\hat{Y}), puis
- divisant l'estimation a) par l'estimation b) (\hat{X} / \hat{Y}).

Totalisation des estimations quantitatives

On peut obtenir des estimations de totaux à partir du FMGD de l'ECTADÉ en multipliant la valeur de la variable qui nous intéresse par le poids final de chaque enregistrement, puis en additionnant cette quantité pour tous les enregistrements qui nous intéressent. Par exemple, pour obtenir une estimation du nombre total de cigarettes entières fumées au cours des sept derniers jours précédant l'enquête par les élèves de 9^e année (ou de secondaire III au Québec), il faut multiplier la valeur déclarée à la

question 15 (WP_040) par le poids final de l'enregistrement (WTPP), puis additionner ce produit pour tous les enregistrements pour lesquels WP_040 < 996 et GRADE équivaut à 9.

8.6 Lignes directrices sur la diffusion de coefficients de variation

Avant de diffuser ou de publier toute estimation établie à partir de l'ECTADÉ de 2018-2019, les utilisateurs devraient d'abord déterminer le niveau de qualité de l'estimation. Les niveaux de qualité sont *acceptable*, *médiocre* et *inacceptable*. Les erreurs d'échantillonnage et non dues à l'échantillonnage, dont il a été question à la section 6 influencent la qualité des données. Cependant, aux fins du présent document, on ne déterminera le niveau de qualité d'une estimation qu'à partir d'une erreur d'échantillonnage dont rend compte le coefficient de variation (c'est-à-dire, une erreur standard divisée par l'estimation, multipliée par 100) indiqué dans le tableau ci-dessous.

On devrait d'abord déterminer le nombre de répondants qui ont contribué au calcul de l'estimation. **Si ce nombre est inférieur à 30, l'estimation pondérée doit être considérée comme étant de qualité inacceptable** et ne peut être diffusée.

Pour les estimations pondérées fondées sur les tailles d'échantillon de 30 personnes ou plus, les utilisateurs devraient déterminer le coefficient de variation de l'estimation et suivre les lignes directrices énoncées dans le tableau 7. Celles-ci devraient être appliquées aux estimations pondérées arrondies. Les estimations d'un niveau de qualité inacceptable ne peuvent être diffusées et les estimations d'un niveau de qualité médiocre ne peuvent être diffusées qu'avec une mise en garde pour avertir les utilisateurs ultérieurs, comme l'expose le tableau 7.

Tableau 7 : Lignes directrices relatives au niveau de qualité de l'estimation pondérée

Niveau de qualité de l'estimation	Lignes directrices
Acceptable	Les estimations proviennent d'un échantillonnage de 30 personnes ou plus, et présentent de faibles coefficients de variation, de l'ordre de 0,0 à 16,5 %. Aucune mise en garde n'est requise.
Médiocre	Les estimations proviennent d'un échantillonnage de 30 personnes ou plus, et présentent des coefficients de variation élevés, de l'ordre de 16,6 à 33,3 %. Ces estimations devraient être signalées par la lettre M (ou un quelconque identificateur similaire). Elles devraient être accompagnées d'une mise en garde avertissant les utilisateurs ultérieurs des niveaux élevés d'erreurs associées aux estimations.
Inacceptable	Les estimations proviennent d'un échantillonnage inférieur à 30 personnes, ou présentent des coefficients de variation très élevés, supérieurs à 33,3 %. Il est recommandé de ne pas diffuser d'estimations de qualité inacceptable. De telles estimations devraient alors être remplacées par la lettre U (ou un quelconque identificateur similaire) et devraient être accompagnées de

l'énoncé suivant : « **Ne peuvent être diffusées en raison de la taille limitée de l'échantillonnage.** »

ANNEXES

ANNEXE A : QUESTIONNAIRE DE L'ENQUÊTE CANADIENNE SUR LE TABAC, ALCOOL ET LES
DROGUES CHEZ LES ÉLÈVES DE 2018-2019

ANNEXE B : COMPARABILITÉ DES ÉLÉMENTS DU QUESTIONNAIRE D'UN CYCLE D'ENQUÊTE
À L'AUTRE

Tableau B-1 : Questions de l'ECTADÉ dans tous les cycles : 8 éléments

Question	ECTADÉ de 2018-2019, 2016-2017 et 2014-2015 Nom de la variable	ETJ de 2012-2013 (et précédente) Nom de la variable
As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?	SS_040	SHUNDOA1
As-tu déjà essayé d'arrêter de fumer?	SC_010	SEVRQTA1
As-tu déjà essayé de fumer une cigarette, ne serait-ce que quelques bouffées (« puffs »)?	SS_010	SPUFF0A1
Quel âge as-tu aujourd'hui?	AGE	AGE
Quel était ton sexe à la naissance? ^ø	SEX	SEX
En quelle année es-tu?	GRADE	GRADE
Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?	SS_060	SLST30A1
As-tu déjà fumé une cigarette entière?	SS_030	SWHOLEA1

^ø Avant le questionnaire 2018/2019, cette question se lisait comme suit: **Es-tu une femme ou un homme?**

Tableau B-2 : Nouvelles questions dans le cycle de 2018-2019 de l'ECTADÉ : 14 éléments

Nouvelles Questions	Nom de la variable
Quel est ton genre?	GENDER
<i>Le genre fait référence au genre actuel qui pourrait être différent du sexe attribué à la naissance et différent de ce qui figure sur les documents légaux.</i>	
Laquelle des options suivantes te décrit-elle le mieux?	ORIENTATION
Depuis combien d'années vis-tu au Canada?	RES_010
Penses-tu fumer une cigarette au cours des 12 prochains mois?	TS_011
Penses-tu que tu utiliseras une cigarette électronique (vapoteuse avec juice, vape, vape pen) à un moment donné au cours des 12 prochains mois?	TV_010
Repense aux 7 derniers jours. Combien de cigarettes entières as-tu fumées chaque jour?	
Dimanche	WP_040a
Lundi	WP_040b
Mardi	WP_040c
Mercredi	WP_040d
Jeudi	WP_040e
Vendredi	WP_040f
Samedi	WP_040g
Où te procures-tu habituellement tes cigarettes?	CA_011
Repense à la dernière fois où tu as acheté des cigarettes au cours des 12 derniers mois, combien as-tu payé?	PP_021
Combien de jours, sur les 30 derniers jours, as-tu utilisé une cigarette électronique (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)?	ELC_024
Au cours des 30 derniers jours, as-tu utilisé l'un des produits suivants?	
a) Des cigares, petits cigares, cigarillos (réguliers ou aromatisés)	TP_016
b) Du tabac sans fumée (tabac à chiquer, tabac à mâcher, à priser ou à priser dans la bouche)	TP_046
c) Des timbres de nicotine, de la gomme à mâcher de nicotine, des pastilles de nicotine ou des inhalateurs de nicotine	TP_056
d) Une pipe à eau (chicha) (à base de tabac)	TP_066
e) Des produits du tabac chauffé (iQOS ^{MD} ou Glo ^{MD})	TP_086
f) Des cigarettes électroniques (vapoteuse avec juice, vape, vape pen) avec nicotine cigarettes (vape, vape pen, tank & mod) with nicotine	ELC_026a
g) Des cigarettes électroniques (vapoteuse avec juice, vape, vape pen) sans nicotine	ELC_026b
Au cours des 12 derniers mois, as-tu bu l'une des boissons suivantes?	
e) Une boisson sucrée fortement alcoolisée (7 % d'alcool ou plus), (comme Four Loko, FCKD UP, Clubtails)	NRG_050
Au cours des 12 derniers mois, comment t'es-tu habituellement procuré la marijuana ou le cannabis que tu as consommé?	CAN_121
La consommation de marijuana ou de cannabis a été rendue légale pour les adultes au Canada. Est-ce devenu plus facile de te procurer de la marijuana ou du cannabis après la légalisation?	CAN_130

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé de l'alcool ET de la marijuana ou du cannabis à la même occasion)?	CAN_140
As-tu déjà utilisé une drogue ou une substance pour être « high » qui n'était pas ce que tu pensais?	UND_020
<p>Quel est, selon toi, le niveau de risque pour la santé que courent les personnes qui s'adonnent aux activités suivantes?</p> <p>e) Utiliser une cigarette électronique avec nicotine de temps en temps</p> <p>f) Utiliser une cigarette électronique avec nicotine régulièrement</p> <p>g) Utiliser une cigarette électronique sans nicotine de temps en temps</p> <p>h) Utiliser une cigarette électronique sans nicotine régulièrement</p>	<p>PH_051</p> <p>PH_061</p> <p>PH_052</p> <p>PH_062</p>
<p>Serait-il difficile pour toi de te procurer chacun des types de produits suivants si tu en voulais?</p> <p>b) Une cigarette électronique avec nicotine</p> <p>c) Une cigarette électronique sans nicotine</p>	<p>ELC_041</p> <p>ELC_042</p>
<p>Quels sont les comportements qui sont permis à ton domicile, ou que tu penses sont permis à ton domicile?</p> <p>a) fumer des cigarettes?</p> <p>b) fumer du cannabis?</p> <p>c) vapoter des cigarettes électroniques?</p> <p>d) vapoter du cannabis?</p>	<p>BEH_010</p> <p>BEH_020</p> <p>BEH_030</p> <p>BEH_040</p>
<p>Les soirs typiques où tu as de l'école le lendemain (<i>dimanche à jeudi</i>), à quelle heure...</p> <p>a) vas-tu au lit? – heure –minutes</p> <p>b) t'endors-tu? – heure –minutes</p>	<p>SLP_020 &</p> <p>SLP_021</p> <p>SLP_030 &</p> <p>SLP_031</p>
<p>Les matins typiques où tu as de l'école (<i>lundi à vendredi</i>), à quelle heure...</p> <p>a) te réveilles-tu? – heure –minutes</p> <p>b) pars-tu de chez toi pour te rendre à l'école? – heure – minutes</p> <p>c) arrives-tu à l'école? – heure – minutes</p>	<p>SLP_040 &</p> <p>SLP_040</p> <p>SLP_050 &</p> <p>SLP_051</p> <p>SLP_060 &</p> <p>SLP_061</p>
<p>Durant les fins de semaine typiques, à quelle heure...</p> <p>a) vas-tu au lit (<i>vendredi et samedi soir</i>)? – heure - minutes</p> <p>b) t'endors-tu (<i>vendredi et samedi soir</i>)? – heure –minutes</p> <p>c) te réveilles-tu (<i>samedi et dimanche matin</i>)? – heure –minutes</p>	<p>SLP_070 &</p> <p>SLP_071</p> <p>SLP_080 &</p> <p>SLP_081</p> <p>SLP_090 &</p> <p>SLP_091</p>
Utilises-tu des appareils électroniques (p. ex., télévision, jeux vidéo, ordinateur, tablette, téléphone intelligent) avant d'aller au lit?	SLP_100
<p>Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence...</p> <p>a) t'est-tu senti(e) satisfait(e) de ton sommeil?</p> <p>b) es-tu arrivé(e) en retard à l'école parce que tu avais dormi trop longtemps?</p> <p>c) as-tu somnolé dans une class le matin?</p>	<p>SLP_110</p> <p>SLP_120</p> <p>SLP_130</p>

d) as-tu somnolé dans une class l'après-midi?	SLP_140
e) es-tu resté(e) éveillé(e) jusqu'à au moins 3 h?	SLP_150
f) es-tu resté(e) éveillé(e) toute la nuit?	SLP_160
g) as-tu dormi dépassé midi?	SLP_170
h) t'es-tu senti(e) fatigué(e), que tu tirais de la patte ou que tu étais endormi(e) pendant la journée?	SLP_180
i) as-tu eu besoin de plus d'un rappel pour te lever le matin?	SLP_190
j) as-tu eu beaucoup de difficulté à t'endormir?	SLP_200
k) es-tu allé(e) au lit parce que tu ne pouvais plus rester éveillé(e)?	SLP_210
l) as-tu lutté pour rester éveillé(e) alors que tu lisais, étudiais ou faisais des devoirs?	SLP_220



☐ ☒ ☐ ☐

- [SERIAL]

À propos de toi

1. En quelle année es-tu?

- ☐ secondaire I
- ☐ secondaire II
- ☐ secondaire III
- ☐ secondaire IV
- ☐ secondaire V

Pour les élèves hors du Québec

- ☐ 7^e année
- ☐ 8^e année
- ☐ 9^e année
- ☐ 10^e année
- ☐ 11^e année
- ☐ 12^e année

2. Quel âge as-tu aujourd'hui?

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

3. Quel était ton sexe à la naissance?

- ☐ Une fille
- ☐ Un garçon

4. Quel est ton genre?

Le genre fait référence au genre actuel qui pourrait être différent du sexe attribué à la naissance et différent de ce qui figure sur les documents légaux.

- ☐ Femme / fille
- ☐ Homme / garçon
- ☐ Ou veuillez préciser : _____

5. Laquelle des options suivantes te décrit-elle le mieux?

- ☐ Gai ou lesbienne
- ☐ Hétérosexuel(le) – pas gai ou lesbienne
- ☐ Bisexuel(le)
- ☐ Asexuel(le), c'est-à-dire quelqu'un qui ne ressent pas d'attirance sexuelle
- ☐ Je ne suis pas encore sûr(e) de mon identité sexuelle
- ☐ Autre chose. Je m'identifie en tant que _____
- ☐ Je ne suis pas sûr de savoir ce que cette question signifie

6. Depuis combien d'années vis-tu au Canada?

- ☐ Je suis né(e) au Canada
- ☐ 1 à 2 années
- ☐ 3 à 5 années
- ☐ 6 à 10 années
- ☐ 11 années ou plus

Consommation de tabac

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

☐ Oui

☐ Non

8. Quel âge avais-tu quand tu as essayé de fumer tes premières cigarettes, même de prendre juste quelques bouffées?
- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="radio"/> Je ne l'ai jamais fait | <input type="radio"/> 13 ans |
| <input type="radio"/> Je ne sais pas | <input type="radio"/> 14 ans |
| <input type="radio"/> 8 ans ou moins | <input type="radio"/> 15 ans |
| <input type="radio"/> 9 ans | <input type="radio"/> 16 ans |
| <input type="radio"/> 10 ans | <input type="radio"/> 17 ans |
| <input type="radio"/> 11 ans | <input type="radio"/> 18 ans ou plus |
| <input type="radio"/> 12 ans | |

9. Penses-tu fumer une cigarette au cours des 12 prochains mois?
- ☐ Oui, sans aucun doute
 - ☐ Oui, probablement
 - ☐ Probablement pas
 - ☐ Non, sans aucun doute

- 10. Penses-tu que tu utiliseras une cigarette électronique (vapeuse avec juice, vape, vape pen) à un moment donné au cours des 12 prochains mois?**
- ☐ Oui, sans aucun doute
 - ☐ Oui, probablement
 - ☐ Probablement pas
 - ☐ Non, sans aucun doute

11. As-tu déjà fumé une cigarette entière?
- ☐ Oui
- ☐ Non

12. As-tu déjà fumé 100 cigarettes entières ou plus au cours de ta vie?
- ☐ Oui
- ☐ Non

13. Au cours des 30 derniers jours, combien de jours as-tu fumé au moins une cigarette?
- ☐ Aucun
 - ☐ 1 jour
 - ☐ 2 à 3 jours
 - ☐ 4 à 5 jours
 - ☐ 6 à 10 jours
 - ☐ 11 à 20 jours
 - ☐ 21 à 29 jours
 - ☐ 30 jours (*tous les jours*)

- [SERIAL]

14. Repense aux 7 derniers jours. Quels jours as-tu fumé au moins une cigarette entière?

- ☐ Je n'ai jamais fumé
- ☐ Je n'ai pas fumé au cours des 7 derniers jours
- ☐ J'ai fumé tous les jours
- ☐ J'ai fumé la fin de semaine seulement (du vendredi après la fin des classes au dimanche)
- ☐ J'ai fumé les jours de semaine seulement
- ☐ J'ai fumé certains jours de semaine et de fin de semaine, mais pas tous les jours

15. Repense aux 7 derniers jours. Combien de cigarettes entières as-tu fumées chaque jour?

N'utilise que des nombres. Par exemple, si tu as fumé 12 cigarettes, remplis les cases ainsi :

1	2
---	---

Dimanche:		
Lundi:		
Mardi:		
Mercredi:		
Jeudi:		
Vendredi:		
Samedi:		

À l'usage du bureau seulement									
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9

16. As-tu déjà essayé d'arrêter de fumer?

- ☐ Je n'ai jamais fumé
- ☐ Je n'ai fumé qu'à quelques reprises
- ☐ Je n'ai jamais essayé d'arrêter
- ☐ J'ai essayé d'arrêter une fois
- ☐ J'ai essayé d'arrêter 2 ou 3 fois
- ☐ J'ai essayé d'arrêter 4 ou 5 fois
- ☐ J'ai essayé d'arrêter 6 fois ou plus

17. Où te procures-tu habituellement tes cigarettes? (Ne coche qu'une réponse)

- ☐ Je ne fume pas
- ☐ Je les achète moi-même dans un commerce
- ☐ Je les achète à partir d'une réserve des Premières nations (c'est-à-dire, un service de livraison)
- ☐ Je les achète sur une réserve des Premières nations
- ☐ Je les achète d'un ami
- ☐ Je les achète de quelqu'un d'autre
- ☐ Je demande à quelqu'un de les acheter pour moi
- ☐ Mon frère ou ma sœur me les donne
- ☐ Ma mère ou mon père me les donne
- ☐ Un ami me les donne
- ☐ Quelqu'un d'autre me les donne
- ☐ Je les prends à ma mère, mon père, mon frère ou ma sœur
- ☐ Autre

18. Repense à la dernière fois où tu as acheté des cigarettes au cours des 12 derniers mois, qu'as-tu acheté?

- ☐ Je n'ai pas acheté de cigarettes au cours des 12 derniers mois
- ☐ Une seule cigarette
- ☐ Un paquet de 20 cigarettes
- ☐ Un paquet de 25 cigarettes
- ☐ Un sac de 200 cigarettes
- ☐ Une cartouche (200 cigarettes)
- ☐ Une boîte ou un sachet de tabac (tabac à cigarettes)
- ☐ Une autre quantité

19. Repense à la dernière fois où tu as acheté des cigarettes au cours des 12 derniers mois, combien as-tu payé?

- ☐ Je n'ai pas acheté de cigarettes au cours des 12 derniers mois
- ☐ Je ne me souviens pas du prix
- ☐ 1 \$ ou moins
- ☐ De 1,01 \$ à 6 \$
- ☐ De 6,01 \$ à 8 \$
- ☐ De 8,01 \$ à 10 \$
- ☐ De 10,01 \$ à 15 \$
- ☐ De 15,01 \$ à 20 \$
- ☐ De 20,01 \$ à 40 \$
- ☐ De 40,01 \$ à 60 \$
- ☐ De 60,01 \$ à 80 \$
- ☐ 80,01 \$ ou plus

20. Le premier produit du tabac (cigarettes électroniques non incluses) que tu as essayé était-il aromatisé (y compris les produits au menthol)?

- ☐ Je n'ai jamais consommé de produit du tabac
- ☐ Oui
- ☐ Non

21. Qu'as-tu essayé en premier : la cigarette ou la cigarette électronique (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)?

- ☐ Je n'ai jamais fumé de cigarette ni de cigarette électronique
- ☐ J'ai seulement essayé la cigarette, mais jamais la cigarette électronique
- ☐ J'ai seulement essayé la cigarette électronique, mais jamais la cigarette
- ☐ J'ai essayé les deux, mais la cigarette en premier
- ☐ J'ai essayé les deux, mais la cigarette électronique en premier
- ☐ Je ne m'en souviens pas

22. Combien de jours, sur les 30 derniers jours, as-tu utilisé une cigarette électronique (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)?

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Moins qu'à chaque jour, mais au moins une fois par semaine
- ☐ Moins qu'à chaque semaine, mais au moins une fois par mois
- ☐ Moins qu'à chaque mois
- ☐ Pas du tout
- ☐ Je ne sais pas

[illegible]

[SERIAL]

23. Où te procures-tu habituellement tes cigarettes électroniques et accessoires (vapoteuse avec juice, vape, vape pen)? (Coche toutes les réponses qui s'appliquent)

- ☐ Je n'utilise pas de cigarette électronique
- ☐ Je les achète dans un magasin de cigarettes électroniques
- ☐ Je les achète dans un dépanneur
- ☐ Je demande à quelqu'un d'en acheter pour moi
- ☐ Je les achète en ligne
- ☐ Un membre de ma famille m'en donne
- ☐ Un ami m'en donne
- ☐ Quelqu'un d'autre m'en donne
- ☐ J'utilise ceux de ma mère, de mon père ou d'un membre de ma famille sans leur permission
- ☐ J'utilise ceux de quelqu'un d'autre sans sa permission
- ☐ Autre

24. Au cours des 30 derniers jours, as-tu utilisé l'un des produits suivants?

	Tous les jours ou presque	Moins qu'à chaque jour, mais au moins une fois par semaine	Moins qu'à chaque semaine, mais au moins une fois au cours des 30 derniers jours	J'ai essayé, mais je n'en ai pas utilisé au cours des 30 derniers jours	Je n'ai jamais essayé
a) Des cigares, petits cigares, cigarillos (réguliers ou aromatisés)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Du tabac sans fumée (tabac à chiquer, tabac à mâcher, à priser ou à priser dans la bouche)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Des timbres de nicotine, de la gomme à mâcher de nicotine, des pastilles de nicotine ou des inhalateurs de nicotine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Une pipe à eau (chicha) (à base de tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Des produits du tabac chauffé (iQOS ^{MD} or Glo ^{MD})	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Des cigarettes électroniques (vapoteuse avec juice, vape, vape pen) avec nicotine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Des cigarettes électroniques (vapoteuse avec juice, vape, vape pen) sans nicotine	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Consommation d'alcool

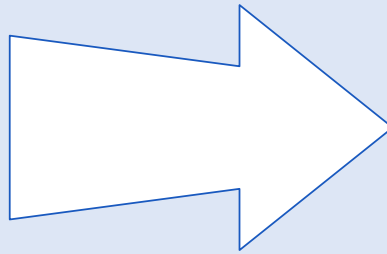
Une « **consommation** » d'alcool, c'est soit une bière (qu'elle soit en bouteille, en canette ou dans un verre); une coupe de vin; une bouteille de « cooler »; une portion de spiritueux (rhum, whiskey, Baileys,^{MD} etc.); ou une boisson mélangée (une portion de spiritueux mélangée avec une boisson gazeuse, du jus ou une boisson énergisante, etc.).

25. As-tu déjà consommé (bu) de l'alcool, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée?

- ☐ Oui
- ☐ Non

26. Au cours des **12 derniers mois**, à quelle fréquence as-tu consommé (bu) de l'alcool, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée?

- ☐ Je n'ai jamais bu une consommation d'alcool qui représentait plus qu'une gorgée
- ☐ Je n'ai pas bu d'alcool au cours des 12 derniers mois
- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Une fois par mois
- ☐ 2 ou 3 fois par mois
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ 2 ou 3 fois par semaine
- ☐ De 4 à 6 fois par semaine
- ☐ Tous les jours
- ☐ Je ne sais pas



27. À quel âge as-tu consommé (bu) de l'alcool pour la première fois, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée?

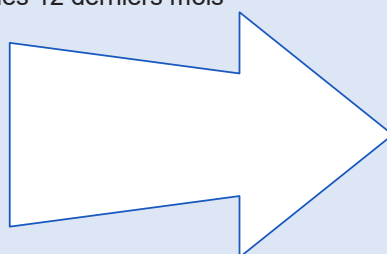
- ☐ Je n'ai jamais bu une consommation d'alcool qui représentait plus qu'une gorgée
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ 8 ans ou moins
- ☐ 9 ans
- ☐ 10 ans
- ☐ 11 ans
- ☐ 12 ans
- ☐ 13 ans
- ☐ 14 ans
- ☐ 15 ans
- ☐ 16 ans
- ☐ 17 ans
- ☐ 18 ans ou plus

28. Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu consommé (bu) de l'alcool, c'est-à-dire bu plus qu'une gorgée?

- ☐ Je n'ai jamais bu une consommation d'alcool qui représentait plus qu'une gorgée
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 30 derniers jours
- ☐ Une ou deux fois
- ☐ Une ou deux fois par semaine
- ☐ 3 ou 4 fois par semaine
- ☐ 5 ou 6 fois par semaine
- ☐ Chaque jour
- ☐ Je ne sais pas

29. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion?

- ☐ Je n'ai jamais bu 5 consommations ou plus d'alcool en une même occasion
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 12 derniers mois
- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Une fois par mois
- ☐ 2 à 3 fois par mois
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ De 2 à 5 fois par semaine
- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Je ne sais pas



30. À quel âge as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion pour la première fois?

- ☐ Je n'ai jamais bu 5 consommations ou plus d'alcool en une même occasion
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ 8 ans ou moins
- ☐ 9 ans
- ☐ 10 ans
- ☐ 11 ans
- ☐ 12 ans
- ☐ 13 ans
- ☐ 14 ans
- ☐ 15 ans
- ☐ 16 ans
- ☐ 17 ans
- ☐ 18 ans ou plus

31. Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu bu 5 consommations d'alcool ou plus en une même occasion?

- ☐ Je n'ai jamais bu 5 consommations ou plus d'alcool en une même occasion
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 30 derniers jours
- ☐ Une ou deux fois
- ☐ Une ou deux fois par semaine
- ☐ 3 ou 4 fois par semaine
- ☐ 5 ou 6 fois par semaine
- ☐ Chaque jour
- ☐ Je ne sais pas

32. Au cours des 12 derniers mois, as-tu bu l'une des boissons suivantes?

Oui Non

- | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|
| a) Une boisson énergisante comme du Red Bull ^{MD} , Monster ^{MD} et Rockstar ^{MD} , non pas des boissons énergétiques pour le sport | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) De l'alcool et une boisson énergisante bus séparément en une même occasion | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) De l'alcool et une boisson énergisante mélangés ensemble par toi ou quelqu'un d'autre | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Une boisson énergisante vendue pré-mélangée avec de l'alcool (comme Rockstar ^{MD} +Vodka) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Une boisson sucrée fortement alcoolisée (7 % d'alcool ou plus), (comme Four Loko, FCKD UP, Clubtails) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

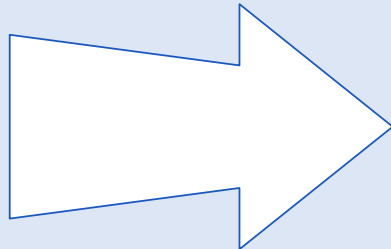
Consommation de marijuana/cannabis

33. As-tu déjà consommé ou essayé de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hash, du haschisch ou de l'huile de cannabis)?

- ☐ Oui
- ☐ Non

34. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu consommé de la marijuana ou du cannabis?

- ☐ Je n'ai jamais consommé de marijuana ou du cannabis
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 12 derniers mois
- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Une fois par mois
- ☐ 2 ou 3 fois par mois
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ 2 ou 3 fois par semaine
- ☐ De 4 à 6 fois par semaine
- ☐ Tous les jours
- ☐ Je ne sais pas



35. Quel âge avais-tu la première fois que tu as consommé de la marijuana ou du cannabis?

- ☐ Je n'ai jamais consommé de marijuana ou du cannabis
- ☐ Je ne sais pas
- ☐ 8 ans ou moins
- ☐ 9 ans
- ☐ 10 ans
- ☐ 11 ans
- ☐ 12 ans
- ☐ 13 ans
- ☐ 14 ans
- ☐ 15 ans
- ☐ 16 ans
- ☐ 17 ans
- ☐ 18 ans ou plus

36. Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu consommé de la marijuana ou du cannabis?

- ☐ Je n'ai jamais consommé de marijuana ou du cannabis
- ☐ Je n'ai pas consommé de marijuana ni de cannabis au cours des 30 derniers jours
- ☐ 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
- ☐ Je ne sais pas

37. Indique si tu as consommé de la marijuana ou du cannabis (un joint, du pot, du hash, du haschisch ou de l'huile de cannabis) de l'une des façons suivantes :

Non, je n'ai jamais essayé cette drogue

Oui, j'ai consommé cette drogue au cours des 12 derniers mois

Oui, j'ai déjà essayé cette drogue, mais je n'en ai pas consommé au cours des 12 derniers mois

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) En fumant un joint, un bang (bong), une pipe ou un cigare modifié (blunt) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) En mangeant de la nourriture, par exemple dans des brownies, un gâteau, des biscuits ou des bonbons, "space cakes" | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) En buvant du thé, une boisson gazeuse, de l'alcool ou toute autre boisson | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) En vapotant (vapoter) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) Par dabbing | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) Toute autre utilisation | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

38. Au cours des 12 derniers mois, comment t'es-tu habituellement procuré la marijuana ou le cannabis que tu as consommé? (Ne coche qu'une réponse)

- ☐ Je n'ai jamais consommé de marijuana ni de cannabis
- ☐ Je n'ai pas consommé de marijuana ni de cannabis au cours des 12 derniers mois
- ☐ J'en fais pousser moi-même
- ☐ Ça circulait dans un groupe d'amis
- ☐ Je l'ai pris à un membre de ma famille ou d'un ami sans sa permission
- ☐ Je l'ai pris de quelqu'un d'autre sans sa permission
- ☐ Je l'ai obtenu ou acheté d'un membre de ma famille ou d'un ami
- ☐ Je l'ai obtenu ou acheté de quelqu'un d'autre
- ☐ Je l'ai acheté dans un magasin
- ☐ Quelqu'un l'a acheté pour moi
- ☐ Autre

39. La consommation de marijuana ou de cannabis a été rendue légale pour les adultes au Canada. Est-ce devenu plus facile de te procurer de la marijuana ou du cannabis après la légalisation?

- ☐ Je n'ai jamais obtenu ou acheté de la marijuana ou du cannabis
- ☐ C'est plus facile
- ☐ C'est plus difficile
- ☐ Pas plus facile ni plus difficile

40. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé de l'alcool ET de la marijuana ou du cannabis à la même occasion?

- ☐ Je n'ai jamais consommé d'alcool ET de la marijuana ou du cannabis à la même occasion
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 12 derniers mois
- ☐ Moins d'une fois par mois
- ☐ Une fois par mois
- ☐ 2 à 3 fois par mois
- ☐ Une fois par semaine
- ☐ 2 à 5 fois par semaine
- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Je ne sais pas

[SERIAL]

44. As-tu déjà consommé ou essayé un des médicaments suivants pour des raisons non médicales ou pour être « high » ?

Non, je n'ai jamais consommé cette drogue

Oui, j'ai consommé cette drogue au cours des 12 derniers mois

Oui, j'ai déjà consommé cette drogue, mais pas au cours des 12 derniers mois

- | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) Somnifères achetés dans un commerce (Nytol, ^{MD} Unisom, ^{MD} ...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) Stimulants (coupe-faim, pilules pour rester éveillé, aussi appelés « uppers » ou « bennies », ...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) Dextrométhorphan dans des médicaments contre le rhume et antitussifs (Robitussin DM, ^{MD} Benylin DM, ^{MD} robos, dex, DXM, ...) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) Graval ^{MD} | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Nous aimerions maintenant te poser des questions sur des médicaments qui peuvent être obtenus seulement sur prescription d'un professionnel de la santé, comme un médecin, un dentiste ou un infirmier praticien.

45. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé t'a prescrit un médicament pour traiter l'hyperactivité ou des problèmes de concentration, une condition aussi appelée TDAH (Ritalin,^{MD} Concerta,^{MD} Adderall,^{MD} Dexedrine,^{MD} ...)?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

46. As-tu déjà consommé des médicaments pour traiter le TDAH pour des raisons non médicales ou pour être « high » (Ritalin,^{MD} Concerta,^{MD} Adderall,^{MD} Dexedrine,^{MD} ...)?

- ☐ Non, je n'ai jamais essayé cette drogue
- ☐ Oui, j'ai consommé cette drogue au cours des 12 derniers mois
- ☐ Oui, j'ai déjà essayé cette drogue, mais je n'en ai pas consommé au cours des 12 derniers mois

47. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé t'a prescrit des sédatifs ou des tranquillisants pour mieux dormir, te calmer ou détendre tes muscles (Ativan,^{MD} Xanax,^{MD} Valium,^{MD} ...)?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

48. As-tu déjà consommé des sédatifs ou des tranquillisants pour des raisons non médicales ou pour être « high » (Ativan^{MD}, Xanax^{MD}, Valium^{MD}, ...)?

- ☐ Non, je n'ai jamais essayé cette drogue
- ☐ Oui, j'ai consommé cette drogue au cours des 12 derniers mois
- ☐ Oui, j'ai déjà essayé cette drogue, mais je n'en ai pas consommé au cours des 12 derniers mois

49. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un professionnel de la santé t'a prescrit des analgésiques vendus sous prescription (*oxycodone, fentanyl, morphine, codéine, ...*)? Cela ne comprend pas les analgésiques (antidouleurs) en vente libre dans les pharmacies, comme Advil,^{MD} Aspirin^{MD} ou Tylenol^{MD} régulier.

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas

50. As-tu consommé les analgésiques (antidouleurs) suivants vendus sous prescription pour des raisons non médicales ou pour être « high »?

Non, je n'ai jamais essayé cette drogue

Oui, j'ai
consommé cette
drogue au cours
des 12 derniers
mois

Oui, j'ai déjà essayé
cette drogue, mais
je n'en ai **pas**
consommé au cours
des **12 derniers**
mois

- a) Oxycodone (oxy, OC, APO, OxyContin,^{MD} percs, roxies, OxyNEO,^{MD} ...)
- b) Fentanyl
- c) Autres analgésiques vendus sous prescription (morphine, codéine, ...)

CCC

○

○

C

CCC

51. Au cours des 12 derniers mois, si tu as consommé des analgésiques (antidouleurs) prescrits pour des raisons non médicales ou pour être « high », comment les as-tu obtenus?

- ☐ Je n'ai jamais pris des analgésiques vendus sous prescription pour être « high »
- ☐ Je ne l'ai pas fait au cours des 12 derniers mois
- ☐ J'ai consommé les analgésiques qui m'ont été prescrits pour être « high »
- ☐ Je les ai pris à un membre de ma famille ou d'un ami sans sa permission
- ☐ Je les ai pris de quelqu'un d'autre sans sa permission
- ☐ Je les ai obtenus ou achetés d'un membre de ma famille ou d'un ami
- ☐ Je les ai obtenus ou achetés de quelqu'un d'autre
- ☐ Autre

[illegible]

[SERIAL]

52. Quel est, selon toi, le niveau de risque pour la santé que courent les personnes qui s'adonnent aux activités suivantes?

	Aucun risque	Risque minime	Risque modéré	Risque élevé	Je ne sais pas
a) Fumer la cigarette de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Fumer la cigarette régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Fumer du tabac dans une pipe à eau (chicha) de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Fumer du tabac dans une pipe à eau (chicha) régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Utiliser une cigarette électronique avec nicotine de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Utiliser une cigarette électronique avec nicotine régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Utiliser une cigarette électronique sans nicotine de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Utiliser une cigarette électronique sans nicotine régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
i) Boire de l'alcool de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
j) Boire de l'alcool régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
k) Fumer de la marijuana ou du cannabis de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
l) Fumer de la marijuana ou du cannabis régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
m) Consommer de la marijuana ou du cannabis d'une autre façon qu'en le fumant, de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
n) Consommer de la marijuana ou du cannabis d'une autre façon qu'en le fumant, régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
o) Consommer des médicaments vendus sous prescription, comme des analgésiques (antidouleurs), des tranquillisants ou des médicaments pour traiter le TDAH, pour être « high » de temps en temps	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
p) Consommer des médicaments vendus sous prescription, comme des analgésiques (antidouleurs), des tranquillisants ou des médicaments pour traiter le TDAH, pour être « high » régulièrement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Très difficile	Assez difficile	Assez facile	Très facile	Je ne sais pas
----------------	-----------------	--------------	-------------	----------------

- ```

graph TD
 Q1[Avez-vous déjà été victime d'un harcèlement?] --> R1[Non, jamais]
 Q1 --> R2[Oui, au cours des 30 derniers jours]
 Q1 --> R3[Oui, il y a plus de 30 jours]

```

- |                       |                                                         |                                        |                   |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
| <b>Non,</b><br>jamais | <b>Oui,</b> au cours<br>des <u>30</u><br>derniers jours | <b>Oui,</b> il y a plus<br>de 30 jours | Je ne<br>sais pas |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|

- |                                  |                                       |                                  |                                    |
|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| Permis à l'intérieur et à dehors | Permis à l'intérieur <u>seulement</u> | Permis à dehors <u>seulement</u> | Interdit à l'intérieur et à dehors |
|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|

- [ SERIAL ]



## Intimidation et sommeil

**57. Au cours des 30 derniers jours, de quelles façons as-tu été victime d'intimidation par d'autres élèves?**

| Oui                   | Non                   |
|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- a) Attaques physiques (p. ex., être battu, poussé ou frappé d'un coup de pied, ...)
- b) Attaques verbales (p. ex., être victime de moqueries, de menaces ou qu'on répande des rumeurs à ton sujet, ...)
- c) Attaques non verbales (p. ex., être ignoré, rejeté ou exclu, se faire dévisager, ...)
- d) Cyberattaques (p. ex., recevoir des messages texte méchants ou qu'on répande des rumeurs à ton sujet sur Internet, ...)
- e) Quelqu'un t'a volé ou a endommagé tes choses

**58. Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu été victime d'intimidation de la part d'autres élèves?**

- ☐ Je n'ai pas été victime d'intimidation de la part d'autres élèves au cours des 30 derniers jours
- ☐ Moins d'une fois par semaine
- ☐ Environ une fois par semaine
- ☐ 2 ou 3 fois par semaine
- ☐ Tous les jours ou presque

**59. Au cours des 30 derniers jours, de quelles façons as-tu intimidé d'autres élèves?**

| Oui                   | Non                   |
|-----------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

- a) Attaques physiques (p. ex., battre, pousser ou frapper d'un coup de pied, ...)
- b) Attaques verbales (p. ex., se moquer d'eux, leur faire des menaces ou répandre des rumeurs à leur sujet, ...)
- c) Attaques non verbales (p. ex., ignorer, rejeter ou exclure quelqu'un, dévisager, ...)
- d) Cyberattaques (p. ex., envoyer des messages texte méchants ou répandre des rumeurs à leur sujet sur Internet, ...)
- e) Les voler ou endommager leurs choses

**60. Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence as-tu intimidé d'autres élèves?**

- ☐ Je n'ai pas intimidé d'autres élèves au cours des 30 derniers jours
- ☐ Moins d'une fois par semaine
- ☐ Environ une fois par semaine
- ☐ 2 ou 3 fois par semaine
- ☐ Tous les jours ou presque

**Pour les questions 61 à 63, veuillez répondre avec la minute la plus proche. Par exemple, si tu vas au lit à 22 h 25, noircis les cercles comme ceci :**

| Du soir                    | Du matin                 | Minutes         |
|----------------------------|--------------------------|-----------------|
| (18) (19) (20) (21) ● (23) | (00) (01) (02) (03) (04) | (0) (15) ● (45) |

**61. Les soirs typiques où tu as de l'école le lendemain (*dimanche à jeudi*), à quelle heure...**

|                   | Du soir                       | Du matin                 | Minutes            |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------|
| a) vas-tu au lit? | (18) (19) (20) (21) (22) (23) | (00) (01) (02) (03) (04) | (0) (15) (30) (45) |
| b) t'endors-tu?   | (18) (19) (20) (21) (22) (23) | (00) (01) (02) (03) (04) | (0) (15) (30) (45) |

**62. Les matins typiques où tu as de l'école (lundi à vendredi), à quelle heure...**

|                                                  | Du matin             | Après midi     | Minutes    |
|--------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|
| a) te réveilles-tu?                              | 05 06 07 08 09 10 11 | 12 13 14 15 16 | 0 15 30 45 |
| b) pars-tu de chez toi pour te rendre à l'école? | 05 06 07 08 09 10 11 | 12 13 14 15 16 | 0 15 30 45 |
| c) arrives-tu à l'école?                         | 05 06 07 08 09 10 11 | 12 13 14 15 16 | 0 15 30 45 |

**63. Durant les fins de semaine typiques, à quelle heure...**

3. Durant les fins de semaine typiques, à quelle heure...

|                                                      | Du soir           | Du matin       | Minutes    |
|------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------------|
| a) vas-tu au lit ( <i>vendredi et samedi soir</i> )? | 18 19 20 21 22 23 | 00 01 02 03 04 | 0 15 30 45 |
| b) t'endors-tu ( <i>vendredi et samedi soir</i> )?   | 18 19 20 21 22 23 | 00 01 02 03 04 | 0 15 30 45 |

|                                                         | Du matin             | Après midi     | Minutes    |
|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------|
| c) te réveilles-tu ( <i>samedi et dimanche matin</i> )? | 05 06 07 08 09 10 11 | 12 13 14 15 16 | 0 15 30 45 |

64. Utilises-tu des appareils électroniques (p. ex., télévision, jeux vidéo, ordinateur, tablette, téléphone intelligent) avant d'aller au lit?

- ☐ Non
- ☐ Oui, 30 minutes avant d'aller au lit
- ☐ Oui, une heure avant d'aller au lit
- ☐ Oui, deux heures avant d'aller au lit

**65. Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence...**

| 5. Au cours des deux dernières semaines, à quelle fréquence...                                           | Tous les jours / toutes les nuits | Plusieurs fois        | Deux fois             | Une fois              | Jamais                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| a) t'es-tu senti(e) satisfait(e) de ton sommeil?                                                         | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| b) es-tu arrivé(e) en retard à l'école parce que tu avais dormi trop longtemps?                          | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| c) as-tu somnolé dans une class le matin?                                                                | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| d) as-tu somnolé dans une class l'après-midi?                                                            | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| e) es-tu resté(e) éveillé(e) jusqu'à au moins 3 h?                                                       | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| f) es-tu resté(e) éveillé(e) toute la nuit?                                                              | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| g) as-tu dormi dépassé midi?                                                                             | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| h) t'es-tu senti(e) fatigué(e), que tu tirais de la patte ou que tu étais endormi(e) pendant la journée? | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| i) as-tu eu besoin de plus d'un rappel pour te lever le matin?                                           | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| j) as-tu eu beaucoup de difficulté à t'endormir?                                                         | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| k) es-tu allé(e) au lit parce que tu ne pouvais plus rester éveillé(e)?                                  | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| l) as-tu lutté pour rester éveillé(e) alors que tu lisais, étudiais ou faisais des devoirs?              | <input type="radio"/>             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## PROFIL DU TABAGISME DE L' École X



# PROFIL DU TABAGISME À **VOTRE ÉCOLE**

Merci, *École X*, de participer à l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes de 2010-2011 (ETJ).

L'ETJ – financée par Santé Canada – constitue une collection de données relatives à la santé et au tabac, recueillie auprès des jeunes de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année dans les écoles participantes partout au Canada. L'administrateur de l'enquête, le Centre pour l'avancement de la santé des populations Propel (Centre Propel), à l'Université de Waterloo, fournit des profils scolaires à toutes les écoles participantes. Des données nationales et provinciales sur le comportement des jeunes en matière de tabagisme, d'activité physique, d'alimentation, de drogues et d'alcool font également partie du profil, dans le but d'aider les dirigeants des collectivités (enseignants, jeunes, travailleurs de la santé publique) à planifier des interventions qui offriront un milieu sain aux jeunes, pour leur permettre de bien réussir.

L'information contenue dans ce profil est fournie à chaque école. D'ailleurs, ce sont ces dernières seulement qui peuvent autoriser la distribution de leur profil à l'extérieur de l'école. Nous encourageons cependant les écoles à créer un partenariat avec leurs organisations locales bénévoles et de santé, et à partager ces résultats avec leur communauté scolaire (enseignants, parents, jeunes) afin de prendre des mesures relativement à ces constatations. Pour consulter de la documentation pertinente et à jour, et trouver des idées sur la façon de transformer ces données en mesures appropriées, veuillez lire la section Sommaire des recommandations et des ressources de ce profil. Les données de ce profil peuvent ne pas être tout à fait représentatives de votre école, à cause des échantillonnages de petite taille; veuillez donc interpréter les résultats avec circonspection.

Le Centre Propel est heureux de vous fournir ce profil des résultats de votre école. Le Centre Propel coordonne centralement l'ETJ de 2010-2011 partout au Canada, en collaboration avec les partenaires provinciaux suivants :

**Université Memorial de Terre-Neuve**  
**Université de l'Île-du-Prince-Édouard**  
**Université Dalhousie**  
**Centre de soins de santé IWK**  
**Québec en Forme**  
**Université de Waterloo**

**Action Cancer Ontario**  
**Action Cancer Manitoba**  
**Université de la Saskatchewan**  
**Université de l'Alberta**  
**Université de la Colombie-Britannique**  
**Université de Victoria**

Le gouvernement du Canada a engagé ce groupe de recherche pour mettre en œuvre l'ENQUÊTE SUR LE TABAGISME CHEZ LES JEUNES, au nom de Santé Canada. Les résultats de l'enquête seront transmis à Santé Canada de façon à n'identifier aucun des participants à l'enquête. Veuillez noter que dans certains cas, les résultats figurant dans les colonnes ou les rangées des tableaux, ou dans les graphiques peuvent ne pas donner un total de 100 %, à cause de l'arrondissement.

**Pour obtenir de plus amples renseignements** à propos de ce profil ou du projet de recherche qui s'y rapporte, **visitez**

**yss.uwaterloo.ca** ou communiquez avec :

[Nom du(de la) collaborateur(trice) provincial(e)],  
[titre]  
Collaborateur(rice) provincial(e) pour l'ETJ  
[Nom de l'institution]  
[Téléphone]  
[courriel]

Steve Manske, scientifique principal  
Chercheur principal pour l'ETJ  
Le Centre Propel  
Université de Waterloo  
519-888-4518  
[manske@uwaterloo.ca](mailto:manske@uwaterloo.ca)



**PROPEL**  
CENTRE POUR  
L'AVANCEMENT  
DE LA SANTÉ  
DES POPULATIONS



Canadian  
Cancer  
Society  
Société  
canadienne  
du cancer

**UNIVERSITY OF  
WATERLOO**

# TABLE DE MATIÈRES

|                                                                             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Enjeu.....</b>                                                           | <b>1</b>  |
| <b>Le tabagisme à l'école X .....</b>                                       | <b>2</b>  |
| <b>Susceptibilité des jeunes à fumer .....</b>                              | <b>3</b>  |
| <b>Influences des camarades et des membres de la famille .....</b>          | <b>4</b>  |
| Se procurer et partager des cigarettes.....                                 | 4         |
| Dépenser de l'argent .....                                                  | 4         |
| Fumer à la maison et en voiture .....                                       | 5         |
| <b>Milieu scolaire.....</b>                                                 | <b>6</b>  |
| Attachement à l'école.....                                                  | 6         |
| Règlements en matière de tabagisme à votre école .....                      | 7         |
| Réussite scolaire .....                                                     | 7         |
| Bien-être émotionnel .....                                                  | 8         |
| École buissonnière/absentéisme.....                                         | 8         |
| <b>Consommation d'alcool et de marijuana .....</b>                          | <b>9</b>  |
| Âge de l'accoutumance au tabac.....                                         | 9         |
| Cuite d'un soir .....                                                       | 10        |
| Consommation de marijuana .....                                             | 10        |
| Consommation d'autres drogues.....                                          | 10        |
| <b>Au-delà des cigarettes : Enjeux actuels .....</b>                        | <b>11</b> |
| <b>Activité physique .....</b>                                              | <b>12</b> |
| Poids santé.....                                                            | 12        |
| Répondre aux directives en matière d'activité physique au Canada.....       | 13        |
| Activité physique et tabagisme .....                                        | 13        |
| Sports collégiaux .....                                                     | 14        |
| Mode de transport à l'école.....                                            | 15        |
| Mode de transport et tabagisme.....                                         | 15        |
| Temps passé devant un écran, temps consacré à la lecture et tabagisme ..... | 16        |
| <b>Alimentation saine .....</b>                                             | <b>17</b> |
| Alimentation saine et études .....                                          | 18        |
| Alimentation saine et tabagisme.....                                        | 18        |
| <b>Sommaire des recommandations et des ressources .....</b>                 | <b>19</b> |
| <b>Références .....</b>                                                     | <b>21</b> |

# ENJEU

## Le tabagisme touche les **écoles**

- Le rendement scolaire et la motivation diminuent chez les jeunes qui commencent à fumer<sup>1</sup>.  
VOIR LA PAGE 7 POUR LE RAPPORT ENTRE LE RENDEMENT SCOLAIRE ET LE TABAGISME À VOTRE ÉCOLE.
- Le tabagisme est associé à un risque accru de décrochage scolaire au secondaire; le tabagisme du tabac entraîne le décrochage de façon plus probable que la marijuana ou la consommation d'alcool<sup>2</sup>.
- Le fait de commencer à fumer jeune est susceptible d'entraîner un certain nombre d'autres comportements à risque, dont les bagarres, la consommation de drogue et les problèmes scolaires<sup>3-4</sup>.  
VOIR LA PAGE 9 POUR DES RÉSULTATS PORTANT SUR LA CONSOMMATION D'ALCOOL, DE DROGUES, DE MARIJUANA ET AUTRES PARMI LES JEUNES À VOTRE ÉCOLE.

## Le tabagisme touche les **jeunes**

- 85 % des fumeurs actuels commencent de fumer vers l'âge de 19 ans ou plus tôt<sup>5</sup>. C'est à 14 ans en moyenne que les jeunes de la 12<sup>e</sup> année ont fumé leur première cigarette<sup>6</sup>.  
VOIR LA PAGE 3 POUR LE NOMBRE DE JEUNES À VOTRE ÉCOLE SUSCEPTIBLES DE COMMENCER À FUMER.
- Les résultats de l'ETJ de 2008-2009 révèlent que 33 % des jeunes de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année déclarent avoir déjà essayé de fumer, et que 4 % des jeunes déclarent fumer quotidiennement<sup>6</sup>.  
VOIR LA PAGE 2 POUR LE NOMBRE DES JEUNES À VOTRE ÉCOLE QUI ONT DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER.
- Les jeunes qui fument ont également tendance à adopter des comportements à risque en matière de santé, notamment l'inactivité physique, une alimentation malsaine et la consommation d'alcool<sup>8,19</sup>.  
VOIR LES PAGES 2 À 18 POUR LES RÉSULTATS DES COMPORTEMENTS EN MATIÈRE D'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET D'ALIMENTATION POUR VOTRE ÉCOLE.

## Le tabagisme touche la **collectivité**

- 17 % de tous les décès (environ 37 200 décès par année) au Canada sont attribuables au tabagisme<sup>9</sup>. Le tabac tue trois fois plus les Canadiens à chaque année que l'alcool, le sida, les drogues, les accidents d'automobile, le suicide et le meurtre, tous combinés<sup>10</sup>. Prévenir ou retarder le tabagisme peut réduire les risques de santé à court et à long terme<sup>3,11</sup>.
- En 2008, 18 % de la population canadienne âgée de 15 ans et plus était des fumeurs actuels (environ 4,9 millions de fumeurs)<sup>12</sup>.  
VOIR LA PAGE 2 POUR SAVOIR COMMENT VOTRE ÉCOLE SE COMPARE AUX AUTRES ÉCOLES DANS LA PROVINCE ET AU PAYS.

## Le tabagisme est la responsabilité de **tout le monde**

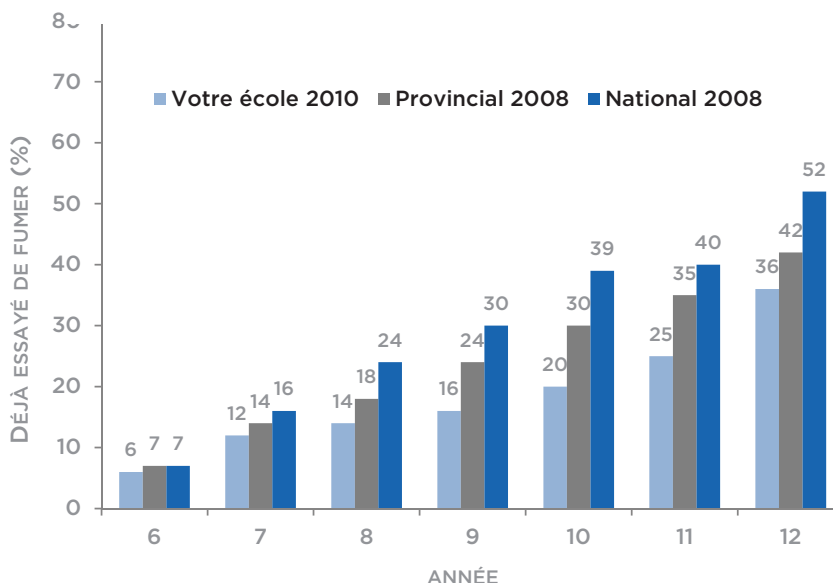
- C'est notre responsabilité envers nos enfants de faire tout en notre possible pour qu'ils soient non-fumeurs et en santé.  
CONSULTEZ LA SECTION DU SOMMAIRE DES RECOMMANDATIONS ET DES RESSOURCES DE CE PROFIL POUR EN SAVOIR D'AVANTAGE SUR LE TABAGISME ET AUTRES COMPORTEMENTS EN MATIÈRE DE SANTÉ À VOTRE ÉCOLE.

# LE TABAGISME À L'ÉCOLE X

Nos constatations montrent qu'à l'école X, 7 % des jeunes (7 % des garçons et 6 % des filles) ont déclaré être des fumeurs actuels. Dans l'ensemble, 33 % des jeunes questionnés (34 % garçons et 31 % des filles) ont déclaré avoir déjà essayé une cigarette, même quelques bouffées (« puffs »). Moins des jeunes (19 %) (20 % des garçons et 19 % des filles) ont déclaré avoir fumé une cigarette en entier. Nous devons porter une attention particulière à tous ces groupes, étant donné que les jeunes sont susceptibles d'expérimenter et d'adopter de nouvelles habitudes.

*L'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes (ETJ)* avait déjà été réalisée en 1994, puis répétée tous les deux ans depuis 2002. Pour vous aider à situer votre école, le graphique de droite compare les résultats de votre école aux résultats provinciaux et Nationaux de l'ETJ de 2008-2009.

JEUNES QUI ONT « DÉJÀ ESSAYÉ » DE FUMER



**NOTA :** Les graphiques dans ce profil comportent toutes les années d'études qui participent à l'ETJ, même si votre école ne comprend pas toutes les années d'études, de sorte que vous puissiez prendre connaissance des tendances provinciales et nationales.

## Définitions utilisées dans ce rapport :

### A DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER UNE CIGARETTE

Quelqu'un qui a déjà essayé de fumer une cigarette, même quelques bouffées.

### FUMEUR EXPÉRIMENTAL

Quelqu'un qui a fumé moins de 100 cigarettes dans toute sa vie, et qui a fumé des cigarettes ou qui a pris des bouffées au cours des 30 derniers jours.

### FUMEUR ACTUEL

Quelqu'un qui a fumé au moins 100 cigarettes dans toute sa vie, et qui a fumé au moins une cigarette en entier au cours des 30 derniers jours.

### NON-FUMEUR

Quelqu'un qui n'a pas fumé ni pris de bouffée de cigarette au cours des 30 derniers jours, ou qui n'a jamais fumé de cigarette, même pas une bouffée.

# SUSCEPTIBILITÉ DES JEUNES À FUMER

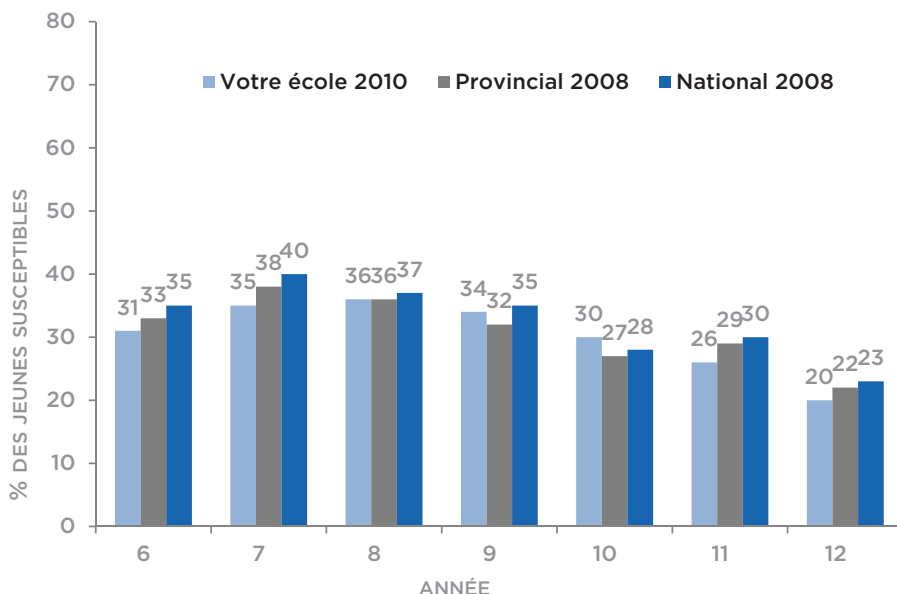
C'est au cours d'une période relativement courte de la vie que l'on est susceptible de devenir fumeur. La plupart des fumeurs invétérés commencent à fumer des cigarettes entre 10 et 18 ans<sup>3</sup>. Une fois que l'on est dépendant, il est très difficile d'arrêter. **Par conséquent, il est important d'intervenir avant l'acquisition de cette dépendance.**

Les jeunes qui pensent vraiment qu'ils n'essaieront pas de fumer et qu'ils peuvent résister à la tentation, malgré l'influence des camarades, sont moins susceptibles que les autres de se mettre à fumer dans le futur. Pour évaluer cette susceptibilité, nous avons posé aux jeunes qui n'avaient jamais fumé deux questions. Nous les avons d'abord interrogés sur leurs intentions de rester non-fumeurs : « *Penses-tu que, dans le futur, tu pourrais essayer de fumer des cigarettes?* » et « *Penses-tu qu'au cours de la prochaine année tu fumeras une cigarette?* »

Nous leur avons aussi posé une question concernant leur confiance quant au fait qu'ils résisteront, malgré l'influence de leurs camarades : « *Si un de tes meilleurs amis t'offrait une cigarette, la fumerais-tu?* » À partir de leurs réponses à ces questions, nous avons établi que 31 % des jeunes qui n'ont jamais fumé de cigarette sont peu confiants quant à leur capacité de rester non-fumeurs dans le futur; ils sont par conséquent très susceptibles de se mettre à fumer.

Le graphique sur cette page montre le pourcentage de jeunes, par année d'études, jugés susceptibles de fumer, en comparaison avec les données provinciales et nationales. La diminution de la susceptibilité chez les jeunes du secondaire reflète des taux de tabagisme réels plus élevés dans ces années d'études.

## JEUNES N'AYANT JAMAIS FUMÉ SUSCEPTIBLES DE FUMER



### **Votre école peut aider les jeunes à ne pas commencer à fumer :**

Même quand le taux de tabagisme est bas, les efforts de lutte contre le tabagisme doivent viser à empêcher les jeunes de devenir susceptibles, à expérimenter le tabagisme, et à encourager les jeunes qui expérimentent et ceux qui fument à cesser de fumer. Servez-vous des recommandations de Santé Canada suivantes pour aborder le tabagisme à votre école.

- **Assurez-vous qu'il y a des conséquences à assumer**, pour tous les jeunes, parents et membres du personnel scolaire qui fumeraient sur les terrains de l'école.
- **Faites un remue-méninges** avec les jeunes et les enseignants pour trouver des façons de modifier profondément les aires réservées aux fumeurs et d'en faire des lieux pour que les jeunes y exercent des activités positives.
- **Demandez aux jeunes de rédiger une lettre** aux marchands du coin pour leur rappeler qu'il est illégal de vendre du tabac aux mineurs.

Voir la section Sommaire des recommandations et des ressources pour obtenir de plus amples détails à cet égard.



# INFLUENCES DES CAMARADES ET DES MEMBRES DE LA FAMILLE

Les jeunes commencent à fumer pour diverses raisons. Les camarades et les membres de la famille ont une influence sur le tabagisme chez les jeunes<sup>13</sup>. Ces influences sont parfois directes (influence des camarades), mais plus souvent indirectes (imitation).

Nous avons demandé à tous les jeunes :

« Combien de tes amis les plus proches fument des cigarettes? » À votre école, les fumeurs actuels/expérimentaux sont plus susceptibles d'avoir des amis qui fument, comparativement aux non-fumeurs. **Les non-fumeurs ayant des amis fumeurs sont plus susceptibles de commencer à fumer.**

Nous avons demandé aux jeunes : « Est-ce que l'un de tes parents, beaux-parents ou tuteurs fume la cigarette? » et « Est-ce que l'un de tes frères ou l'une de tes sœurs fume la cigarette? ». À votre école, les fumeurs actuels/expérimentaux sont plus susceptibles d'avoir des membres de leur famille qui fument, comparativement aux non-fumeurs. **Les jeunes dont un ou plusieurs membres de la famille fument sont plus susceptibles de commencer à fumer.**

| NOMBRE D'AMIS FUMEURS | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|-----------------------|----------------------------------|-------------|
|                       | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | Non-FUMEURS |
| 0                     | 5                                | 73          |
| +1                    | 15                               | 17          |

| MEMBRES DE LA FAMILLE QUI FUMENT   | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU « oui » |             |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------|
|                                    | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX   | Non-FUMEURS |
| PARENTS, BEAUX-PARENTS, OU TUTEURS | 67                                 | 39          |
| FRÈRE(S) ET/OU SŒUR(S)             | 51                                 | 14          |

## Se procurer et partager des cigarettes

Fumer représente une activité sociale et par conséquent, les jeunes se procurent habituellement leurs cigarettes à partir de sources sociales, en plus des points de vente au détail. À votre école :

- X % des jeunes déclarent qu'il serait « facile » de se procurer des cigarettes s'ils voulaient fumer.
- X % des fumeurs actuels et expérimentaux déclarent partager « habituellement » ou « toujours » une cigarette avec les autres lorsqu'ils fument.
- X % des fumeurs actuels et expérimentaux déclarent se faire donner des cigarettes par un ami, un frère/une sœur, un parent ou quelqu'un d'autre.
- X % des fumeurs actuels et expérimentaux déclarent demander à quelqu'un d'autre d'acheter des cigarettes à leur place ou d'acheter des cigarettes d'un ami ou de quelqu'un d'autre.

## Dépenser de l'argent

Nous avons demandé aux jeunes quel était le montant d'argent qu'ils recevaient habituellement chaque semaine pour leurs dépenses personnelles ou leurs épargnes. Le tableau de droite montre comment les fumeurs actuels/les fumeurs expérimentaux et les non-fumeurs ont répondu.

**En bref :**  
**DE L'ETJ DE 2008-2009**

Les résultats des ETJ antérieures montrent que 53 % des fumeurs actuels de la 9<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année et 80 % des fumeurs actuels de la 6<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> année se procurent des cigarettes à partir de sources sociales, notamment la famille ou les amis. Par conséquent, les fumeurs plus jeunes sont plus susceptibles d'obtenir des cigarettes auprès de leurs amis ou des membres de leur famille<sup>6</sup>.

| MONTANT D'ARGENT PAR SEMAINE | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|------------------------------|----------------------------------|-------------|
|                              | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | Non-FUMEURS |
| 0 \$ À 10 \$                 | 17                               | 45          |
| 11 \$ À 20 \$                | 16                               | 20          |
| 21 \$ À 40 \$                | 20                               | 14          |
| 41 \$ OU PLUS                | 47                               | 21          |

## Fumer à la maison et en voiture

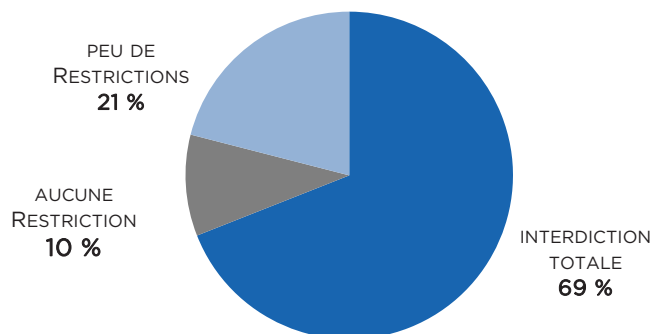
La fumée secondaire constitue un risque pour la santé si l'un des membres de la famille fume à la maison ou dans la voiture<sup>12-14</sup>. Les enfants et les jeunes sont reconnus pour être particulièrement vulnérables aux effets nocifs sur la santé de l'exposition à la fumée environnementale<sup>14</sup>. Nous avons posé des questions aux jeunes au sujet des règles sur le tabagisme à la maison, et **31 % ont signalé qu'il y avait peu de restrictions quant à l'usage du tabac à la maison ou qu'il n'y en avait pas**.

Dans votre école, X % des jeunes ont déclaré qu'ils étaient montés dans une auto avec un fumeur, au cours de la semaine précédant l'enquête. À l'heure actuelle, sept compétences canadiennes ont des lois interdisant aux adultes de fumer dans un véhicule quand des enfants s'y trouvent aussi<sup>15</sup>. Le graphique ci-dessous montre le nombre de fois au cours d'une semaine où les jeunes sont exposés au tabagisme en auto.

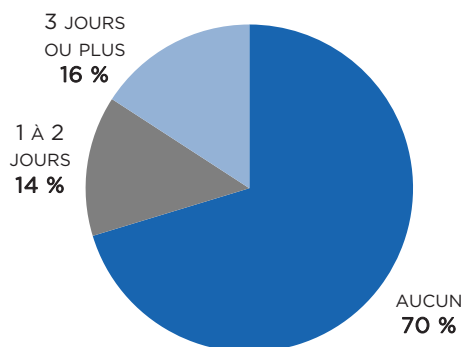
### En bref : DE L'ETJ DE 2008-2009

Les résultats des ETJ antérieures montrent que l'exposition au tabac en auto et la permission de fumer à la maison sont associés à un risque accru de devenir susceptible de commencer à fumer et de devenir un « fumeur invétéré ». Ces résultats se maintiennent, même quand il existe un contrôle d'autres influences importantes sur la susceptibilité et le comportement lié au tabagisme<sup>6</sup>.

### RÈGLES DU FOYER EN MATIÈRE DE TABAGISME



### EXPOSITION AU TABAC EN AUTO (LA SEMAINE PASSÉE)



### Votre école peut faire sa part pour que les jeunes résistent à la pression sociale de fumer

Les programmes qui aident les jeunes à développer des aptitudes pour résister aux influences sociales peuvent être efficaces. En effet, les écoles peuvent fournir un environnement où le tabagisme n'est pas acceptable. Les programmes les plus fructueux consistent à :

- Enseigner aux jeunes des aptitudes pour refuser (par l'entremise d'instructions directes, de modélisation, de répétition, etc.).
- S'assurer que les aires désignées pour fumer dans les écoles ne sont pas visibles aux autres jeunes.
- Placer les aires désignées pour fumer dans des espaces où il est difficile pour les jeunes d'accéder.
- Enseigner aux jeunes comment comprendre la documentation médiatique afin qu'ils se rendent compte de la façon dont ils sont visés par les compagnies de tabac.
- Ajouter de l'information dans les communiqués scolaires aux parents, notamment des conseils aux parents sur la façon de maintenir un environnement sans fumée à la maison (tabagisme à l'extérieur de la maison seulement).

Voir la section Sommaire des recommandations et des ressources de ce profil pour obtenir de plus amples renseignements sur les programmes existants (comme *Kick the Nic*) qui peuvent vous aider à aborder le tabagisme dans votre école.

## MILIEU SCOLAIRE

L'environnement scolaire aide de façon importante les jeunes à ne pas fumer. Des recherches montrent que les écoles influent sur le taux de fumeurs même après prise en compte de la famille, des facteurs économiques et communautaires<sup>17</sup>. **Les écoles sont bien placées pour avoir une influence sur la santé et le bien-être des jeunes, idéalement en collaboration avec la famille et la collectivité.** Les résultats figurant dans les pages suivantes décrivent l'environnement général à votre école. L'environnement sert de fondation au comportement.

### Attachement à l'école

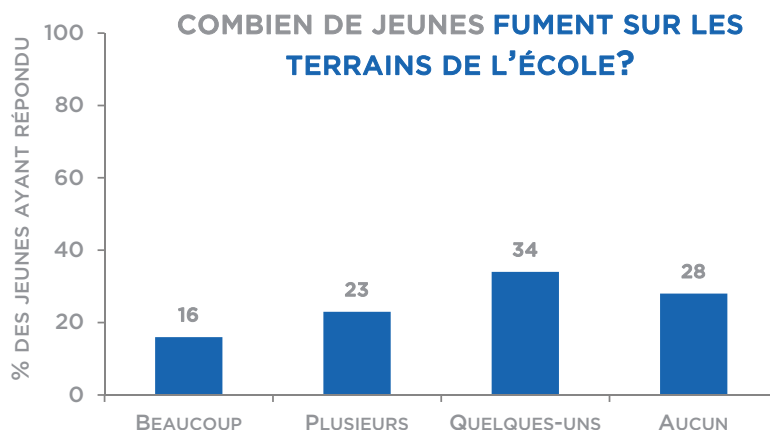
Un sentiment d'attachement à l'école et des règlements scolaires peuvent soutenir les jeunes pour faire des choix sains. **Les jeunes qui ont un sentiment d'appartenance envers leur école et qui trouvent que leurs enseignants sont stimulants sont moins susceptibles de fumer ou de développer d'autres comportements malsains ou risqués<sup>17</sup>.**

Le graphique ci-dessous montre les réponses des jeunes à votre école aux énoncés individuels qui comprennent l'échelle d'attachement à l'école et contribuent aux résultats de l'ensemble du sommaire. Ces résultats sont comparés aux données provinciales de l'ETJ de 2008-2009 et aux données nationales.



## Règlements en matière de tabagisme à votre école

Conformément aux lois provinciales, les fumeurs n'ont pas le droit de fumer sur les terrains de l'école<sup>16</sup>. Nous avons demandé aux jeunes quelles étaient leurs perceptions des règlements scolaires en matière de tabagisme en leur demandant le nombre des jeunes à leur école qui fument sur les terrains de l'école. Le graphique de droite montre la réponse des jeunes, qui sous-entend qu'il y a place à l'amélioration.



## Réussite scolaire

La recherche a démontré un lien entre le tabagisme et la faible réussite scolaire chez les jeunes, de même qu'un risque accru d'abandonner l'école<sup>2</sup>. Nous avons demandé aux jeunes à votre école les notes qu'ils ont habituellement obtenues au cours de l'année précédente. Le tableau de droite montre le niveau scolaire, selon ce que les jeunes ont déclaré, de votre école.

| NOTES                         | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|-------------------------------|----------------------------------|-------------|
|                               | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | NON-FUMEURS |
| PRINCIPALEMENT DES A ET DES B | 75                               | 77          |
| PRINCIPALEMENT DES B ET DES C | 100                              | 19          |
| MOINS DES C                   | 25                               | 3           |

NOTA : En général, les A et les B sont équivalents à 70 % ou plus, et au niveau 3 ou 4; en général, les B et les C sont équivalents à 50-70 %, et au niveau 2 ou 3; et plus bas que C équivaut à moins de 50 % ou au niveau 1.

## Désir de réussite scolaire

Nous avons également demandé aux jeunes de votre école s'ils étaient d'accord avec l'énoncé suivant : « Avoir de bonnes notes est important pour moi. » Dans la plupart des écoles, les non-fumeurs sont plus susceptibles d'être d'accord avec cet énoncé.

| « AVOIR DE BONNES NOTES EST IMPORTANT POUR MOI » | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
|                                                  | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | NON-FUMEURS |
| TOUT À FAIT D'ACCORD                             | 77                               | 79          |
| D'ACCORD                                         | 99                               | 16          |
| EN DÉSACCORD/PAS DU TOUT D'ACCORD                | 24                               | 2           |

## Outil en ligne gratuit

Le Consortium conjoint pour les écoles en santé du Canada offre un **outil en ligne gratuit** pour aider les écoles à évaluer le niveau de promotion de la santé dans leur environnement scolaire. Après avoir répondu à l'évaluation sur le tabagisme, l'activité physique ou l'alimentation saine, une partie de planification des mesures de l'outil vous permet d'élaborer un plan de travail réalisable. Si vous n'avez pas encore utilisé cet outil dans le cadre du projet de l'ETJ, visitez le <http://french.jcsh-cces.ca/jcsh/>.

## Bien-être émotionnel

À votre école, les jeunes qui déclarent se sentir bien dans leur peau sont moins susceptibles de fumer. Le tableau de droite montre le pourcentage des jeunes à votre école qui ont déclaré « vrai » ou « plutôt vrai » aux énoncés relatifs à leur bien-être.

| BIEN-ÊTRE ÉMOTIONNEL                          | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|-----------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
|                                               | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | NON-FUMEURS |
| EN GÉNÉRAL, JE M'AIME COMME JE SUIS.          | 70                               | 70          |
| QUAND JE FAIS QUELQUE CHOSE, JE LE FAIS BIEN. | 64                               | 64          |
| J'AIME MON APPARENCE.                         | 65                               | 65          |

## École buissonnière/absentéisme

Nous avons demandé aux jeunes à votre école combien de cours auxquels ils devaient assister avaient-ils sautés au cours des quatre dernières semaines. Le tableau de droite indique le pourcentage des jeunes à votre école ayant indiqué qu'ils avaient sauté des cours, à partir du nombre de cours manqués.

Nous avons aussi demandé aux jeunes à votre école combien de jours ils avaient manqués au cours des quatre semaines précédentes pour des raisons de santé. Les résultats de votre école figurent dans le dernier tableau à droite.

| NOMBRE DE COURS SAUTÉS | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|------------------------|----------------------------------|-------------|
|                        | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | NON-FUMEURS |
| 0 (AUCUN)              | 37                               | 77          |
| 1 À 2                  | 43                               | 19          |
| 3 OU PLUS              | 20                               | 3           |

| NOMBRE DE JOURS MANQUÉS POUR DES RAISONS DE SANTÉ | % DES JEUNES AYANT RÉPONDU       |             |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
|                                                   | FUMEURS ACTUELS ET EXPÉRIMENTAUX | NON-FUMEURS |
| 0 (AUCUN)                                         | 47                               | 88          |
| 1 À 2                                             | 48                               | 11          |
| 3 OU PLUS                                         | 5                                | 1           |

## Votre école peut créer des liens avec les jeunes :

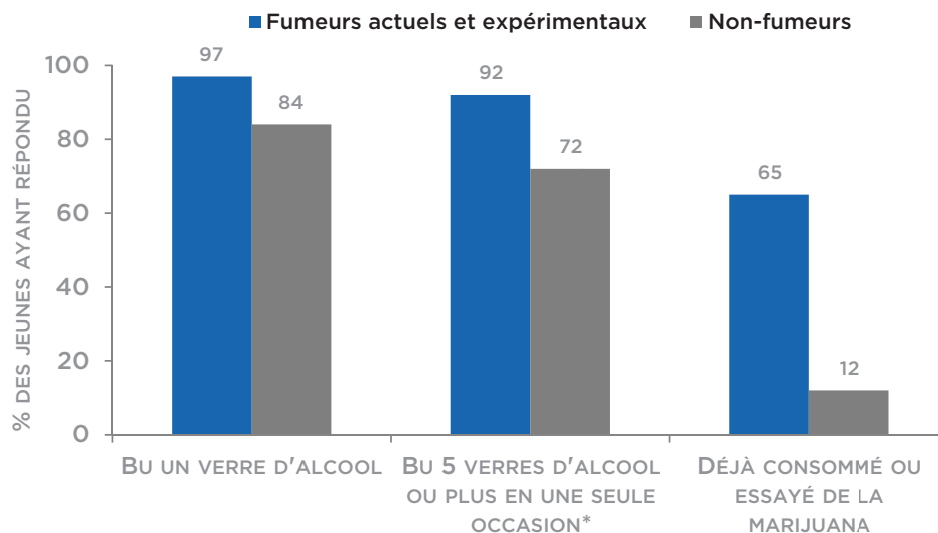
Des preuves révèlent de plus en plus que lorsque les jeunes sentent un lien avec leur école en plus de sentir que les gens à leur école s'intéressent à eux, il y a moins de probabilité pour eux de consommer des drogues<sup>17</sup>. De plus, les jeunes qui connaissent un meilleur lien avec leurs enseignants sont moins enclins à commencer à fumer<sup>18</sup>.

### Façons pour les écoles de créer un lien d'appartenance à l'école :

- Soutenir des activités parascolaires.
- Offrir aux jeunes la possibilité de participer à des activités dirigées par des pairs, des programmes de jumelage, de faire des choix et de prendre des initiatives à l'école.
- Maintenir un environnement neutre, compréhensif et positif en classe.
- Minimiser la pression, éviter les tactiques coercitives et fournir des raisons aux règlements et aux limites.

# CONSOMMATION D'ALCOOL ET DE MARIJUANA

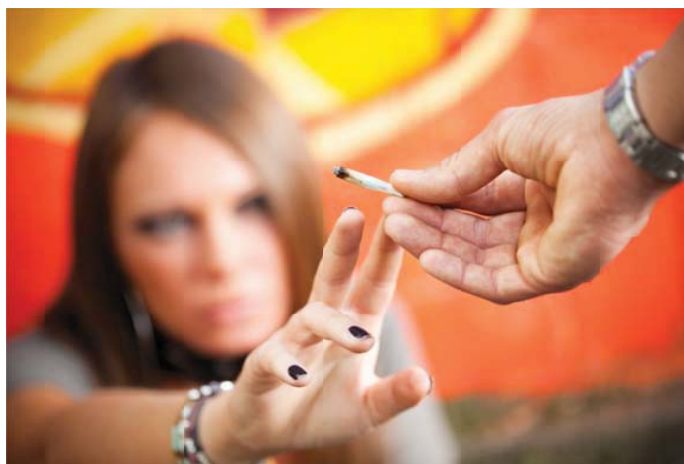
Les jeunes à partir de la 7<sup>e</sup> année ont répondu à des questions portant sur la consommation d'alcool et de marijuana. À votre école, 71 % des jeunes ont déclaré avoir bu un verre d'alcool qui représentait plus qu'une simple gorgée au cours des 12 derniers mois. Parmi les jeunes qui avaient bu plus qu'une simple gorgée au cours des 12 derniers mois, 57 % ont déclaré avoir bu 5 verres d'alcool ou plus en une seule occasion au cours des 12 derniers mois. En outre, 30 % des jeunes ont déclaré avoir essayé la marijuana au cours des 12 derniers mois. **Parmi les jeunes de votre école qui ont essayé de fumer, x % l'ont fait en buvant de l'alcool.** Le graphique de droite montre le pourcentage de jeunes à l'école qui ont déclaré avoir bu de l'alcool, avoir bu 5 verres ou plus en une seule occasion ou avoir essayé/fumé de la marijuana au cours des 12 derniers mois.



## Âge de l'accoutumance au tabac

Il est surprenant de constater le jeune âge auquel les jeunes adoptent ce comportement à risque. En plus, de faire preuve d'un comportement illégal, ces jeunes prennent la décision d'adopter un tel comportement avant que leur développement ne soit complètement terminé, et donc, qu'ils soient tout à fait en mesure d'en comprendre les conséquences. Chez les jeunes de la 12<sup>e</sup> année ou du secondaire V, l'âge moyen auquel les jeunes de votre province ont essayé pour la première fois de fumer, de consommer de l'alcool et de la marijuana est illustré à droite :

|                                              | ÂGE MOYEN (ANS) |
|----------------------------------------------|-----------------|
| A ESSAYÉ DE FUMER POUR LA PREMIÈRE FOIS      | 14              |
| A BU DE L'ALCOOL (PLUS QU'UNE SIMPLE GORGÉE) | 14              |
| A BU 5 VERRES D'ALCOOL EN UNE SEULE OCCASION | 15              |
| A DÉJÀ CONSOMMÉ OU ESSAYÉ LA MARIJUANA       | 15              |



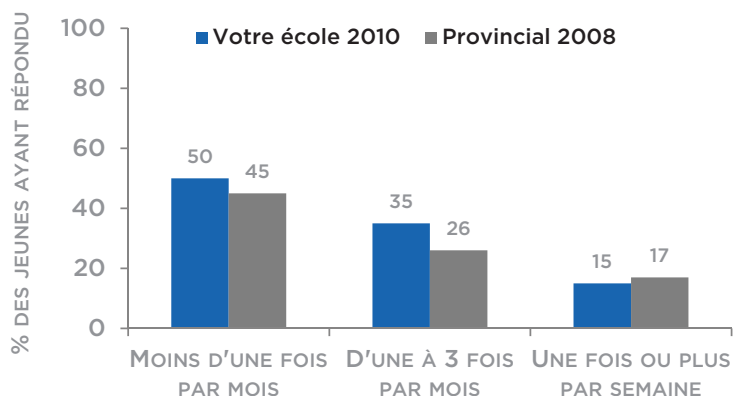
cool qui était ois.



## Cuite d'un soir

Une cuite d'un soir peut être définie comme une consommation de 5 verres d'alcool ou plus lors d'une seule occasion, et constitue le schéma de consommation le plus commun chez les jeunes qui boivent de l'alcool<sup>19</sup>. Les jeunes qui ont déclaré avoir bu 5 verres d'alcool ou plus en une seule occasion au cours des 12 derniers mois, ont aussi dû dire à quelle fréquence ils le faisaient. Le graphique de droite montre la fréquence des cuites d'un soir au cours des 12 derniers mois chez les jeunes de votre école.

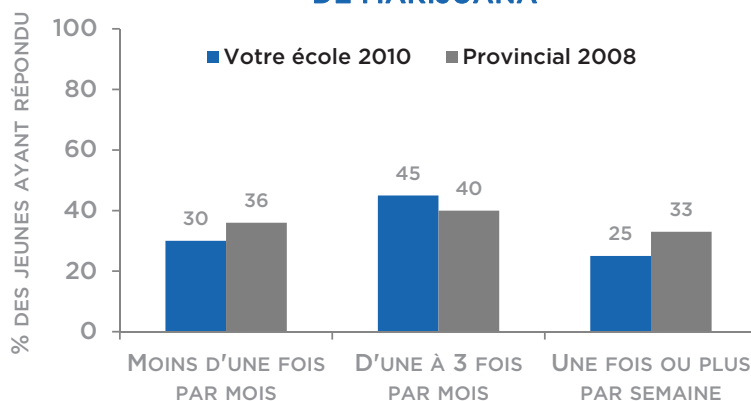
### FRÉQUENCE DE LA CONSOMMATION EXCESSIVE D'ALCOOL



## Consommation de marijuana

Les jeunes qui ont déclaré avoir consommé de la marijuana au cours des 12 derniers mois devaient également dire à quelle fréquence ils avaient ce comportement. Le graphique de droite montre la fréquence de la consommation de marijuana au cours des 12 derniers mois par les jeunes à votre école.

### FRÉQUENCE DE LA CONSOMMATION DE MARIJUANA



## Consommations d'autres drogues

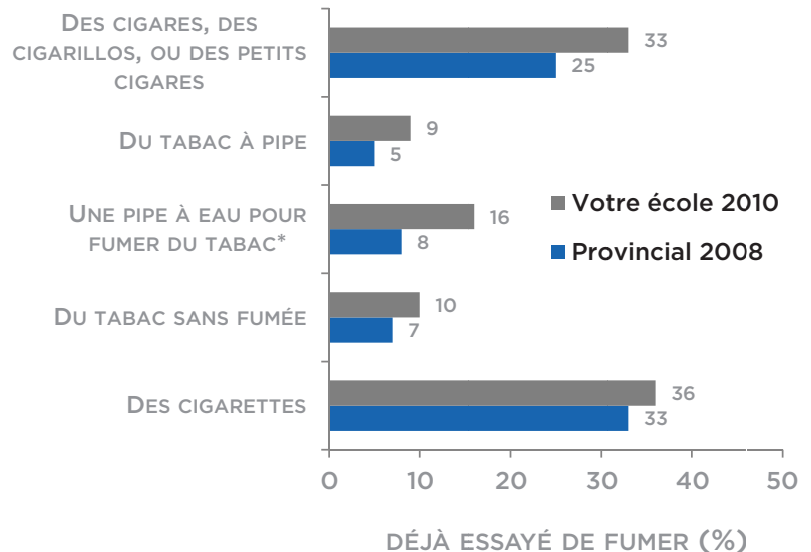
Il existe aussi des préoccupations concernant la consommation de drogues autres que le tabac, l'alcool et la marijuana. Le tableau de droite montre le pourcentage de jeunes à votre école qui ont essayé des drogues illicites (autres que la marijuana) et qui ont consommé des médicaments dans le but d'avoir un « buzz » au cours des 12 derniers mois.

| D'AUTRES SUBSTANCES UTILISÉES POUR AVOIR UN « BUZZ » | % DES JEUNES À VOTRE ÉCOLE | % DES JEUNES PROVINCIAUX |
|------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| DROGUES ILLICITES (EXCLUANT LA MARIJUANA)            | 33                         | 29                       |
| ORDONNANCES ET MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE            | 48                         | 50                       |

# AU-DELÀ DES CIGARETTES : ENJEUX ACTUELS

Les jeunes utilisent d'autres produits du tabac, notamment **les cigares, les cigarillos, les petits cigares, le tabac à pipe et le tabac sans fumée** (c'est-à-dire, le tabac à chiquer). Certains de ces produits sont aromatisés. La popularité grandissante de ces produits est particulièrement préoccupante, étant donné que **les jeunes ont souvent une conception erronée des autres formes de tabagisme, croyant qu'elles ne sont pas aussi néfastes que la cigarette, bien que la recherche démontre que ces produits peuvent être, en fait, pires, dans certains cas<sup>20-21</sup>**. À votre école, 21 % des jeunes ont déclaré avoir consommé des produits du tabac aromatisés (p. ex., arôme de menthol, de cerise, de fraise, de vanille, etc.).

Selon l'ETJ de 2008-2009, 24 % des jeunes de la 6<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année (8 % de la 6<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> année; 36 % de la 9<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année) au Canada ont déclaré avoir « déjà essayé » de fumer des cigares, des cigarillos et des petits cigares, aromatisés ou non. Bien que moins élevée que le taux des jeunes ayant « déjà essayé » de fumer des cigarettes (33 %) (17 % de la 6<sup>e</sup> à la 8<sup>e</sup> année; 45 % de la 9<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année), cette proportion est assez élevée pour garantir une surveillance et des mesures accrues<sup>6</sup>. Le graphique de droite présente le pourcentage des jeunes à votre école qui ont déclaré avoir déjà essayé divers produits du tabac, dont les cigarettes.



## En bref :

- Santé Canada déclare que la vente de cigarillos a augmenté depuis 2001 (alors qu'environ 53 millions de cigarillos étaient vendus), passant à plus de 403 millions de cigarillos vendus en 2007<sup>22</sup>.
- Les jeunes de moins de 20 ans sont 3,4 fois plus susceptibles de fumer des cigarillos, par rapport à ceux qui ont plus de 25 ans. La situation est différente de celle de la cigarette, alors qu'il y a plus de jeunes qui en fument que dans la population générale et moins que dans la population des jeunes adultes<sup>22</sup>.





# ACTIVITÉ PHYSIQUE

## Poids santé

Une façon de déterminer le poids santé est en utilisant l'indice de masse corporelle (IMC), soit un calcul de la comparaison du poids d'une personne à sa grandeur. L'IMC a pour but d'indiquer si une personne a un poids inférieur, ou supérieur à son poids santé, ou encore, dans les limites de son poids santé<sup>24</sup>.

$$\text{IMC} = \text{poids(kg)}/\text{grandeur(m)}^2$$

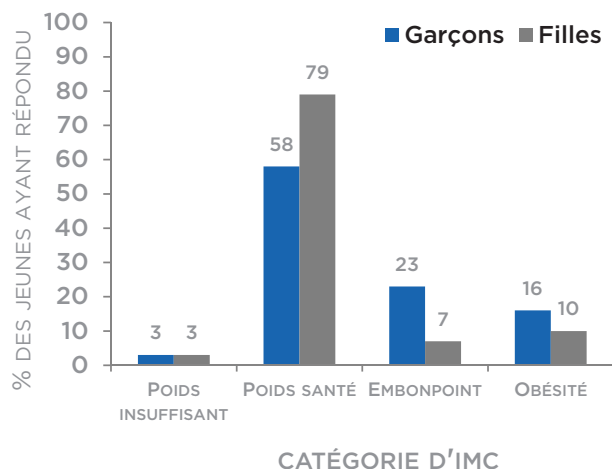
À partir des calculs de l'IMC, le graphique ci-dessous montre le pourcentage de jeunes garçons et filles dont le poids est inférieur à leur poids santé, qui se situent à un poids santé, qui font de l'embonpoint ou qui sont obèses. Le graphique illustre le pourcentage de jeunes à votre école qui se situent dans les limites du poids santé recommandé pour leur âge, leur grandeur et leur genre.

La majorité (un peu au-dessous de 70 %) des enfants et des jeunes canadiens ont un IMC qui montre qu'ils ont un poids santé conforme à leur grandeur. Environ 4 % ont un poids inférieur à leur poids santé, et 26 % se situent dans les catégories

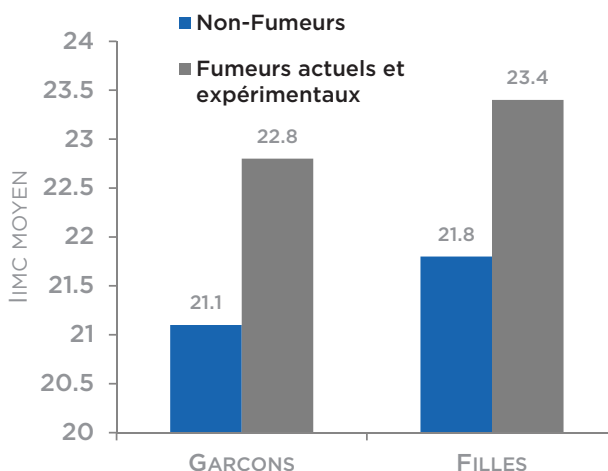
embonpoint/obèse<sup>24</sup>. Le fait d'avoir de l'embonpoint au cours de l'enfance peut entraîner un risque accru de malaises et de maladies chroniques, notamment des maladies cardiaques, le cancer et le diabète de type 2<sup>25</sup>. Les jeunes qui font de l'embonpoint ou qui sont obèses sont étiquetés par les camarades et les adultes<sup>26</sup>. Ces jeunes peuvent vivre un stress psychologique et avoir une image négative de leur corps ainsi qu'une faible estime de soi<sup>27</sup>. L'obésité chez les jeunes est également liée à un mauvais rendement scolaire<sup>28</sup>.

La recherche a démontré que les jeunes dont l'IMC est plus élevé, ou ceux qui se situent dans la catégorie embonpoint/obèse, sont plus susceptibles de fumer la cigarette<sup>28</sup>. Cette tendance se produit particulièrement chez les jeunes femmes susceptibles d'utiliser la cigarette en tant que méthode pour perdre du poids ou le contrôler. Le graphique ci-dessous montre la relation entre l'IMC et le tabagisme chez les garçons et les filles à votre école. Les fumeurs ont un IMC plus élevé que les non-fumeurs, notamment chez les jeunes filles.

### IMC À VOTRE ÉCOLE



### IMC ET LE TABAGISME À VOTRE ÉCOLE



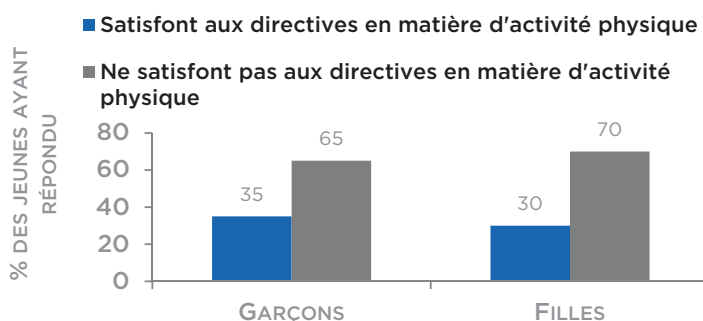
**NOTA :** Lorsque vous examinerez ces résultats, gardez toujours en tête que le poids tel que déclaré par les jeunes à propos d'eux-mêmes a tendance à être sous-estimé par rapport au poids réel.

## Répondre aux Directives en matière d'activité physique au Canada

La recherche montre que l'activité physique peut accroître les aptitudes sociales, l'estime de soi et le rendement scolaire des enfants et des jeunes, en plus de réduire la dépression et l'anxiété<sup>32</sup>. En plus, l'activité physique renforce le cœur, les os et les muscles, améliore la condition physique et permet aux jeunes d'atteindre un poids santé<sup>33</sup>. Les Directives en matière d'activité physique au Canada recommandent que les jeunes et les enfants soient actifs physiquement 60 minutes par jour et qu'ils diminuent la période de temps consacrée à des activités sédentaires, comme regarder la télévision et jouer à des jeux vidéo<sup>31</sup>. La recherche démontre qu'à l'heure actuelle, les enfants et les jeunes canadiens ne répondent pas à ces directives, étant donné que plus de la moitié des 5-17 ans ne sont pas suffisamment actifs pour parvenir à une croissance et à un développement optimaux. Les filles canadiennes sont moins actives que les garçons, avec seulement 38 % des filles et 48 % des garçons considérés comme étant suffisamment actifs<sup>31</sup>.

Les jeunes à votre école ont été interrogés sur le nombre de minutes d'activité physique intense qu'ils exécutaient au quotidien au cours de la semaine précédant l'enquête. Les activités physiques intenses sont les activités qui engendrent une respiration accélérée et qui font transpirer. Le graphique ci-dessous illustre le pourcentage de jeunes à votre école qui répondent aux Directives en matière d'activité physique au Canada.

### JEUNES À VOTRE ÉCOLE QUI SATISFONT AUX DIRECTIVES EN MATIÈRE D'ACTIVITÉ PHYSIQUE



#### En bref :

Depuis 1981, la prévalence de l'embonpoint chez les garçons a augmenté de 15 % en 1981 à 35 % en 1996, et chez les filles, de 15 % à 29 %. Au cours de la même période de temps, la prévalence de l'obésité chez les enfants a triplé, passant de 5 % à 16 % chez les garçons, et de 5 % à 14 % chez les filles<sup>31</sup>.

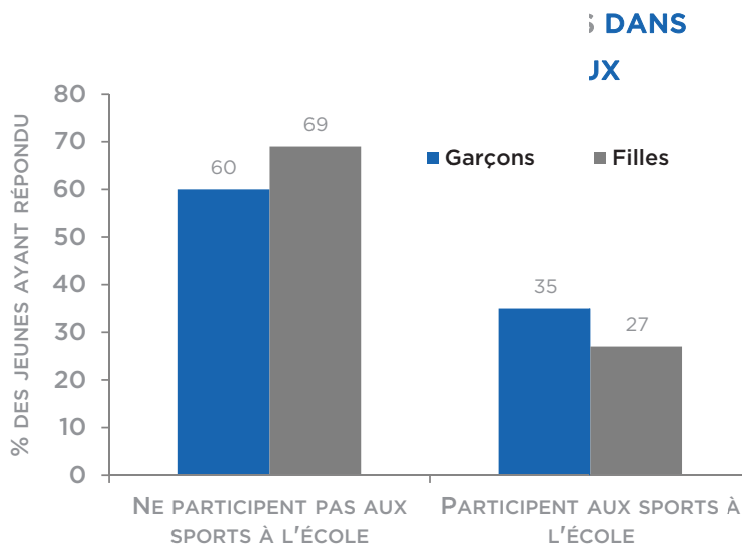
### Votre école peut être plus active...

Santé Canada recommande :

- Afficher les Directives en matière d'activité physique au Canada et le Guide alimentaire canadien dans la cafétéria de l'école de même que d'autres endroits de rassemblement.
- Fixer des buts pour la classe ou l'école relativement à la condition physique.
- Offrir et entretenir des installations visant à encourager l'activité physique (espace pour les gens qui se rendent à l'école en bicyclette, parcs de skateboard, etc.).
- Intégrer une période d'activité de dix minutes à l'horaire du matin.

## Sports collégiaux

Une façon pour les jeunes d'accroître leur niveau d'activité physique est par l'entremise des programmes sportifs offerts à l'école. **Les jeunes qui pratiquent des sports collégiaux ont tendance à passer plus de temps actifs physiquement, moins de temps à adopter des comportements sédentaires, ont un meilleur poids santé, font des choix de vie plus sains et évitent de faire des choix malsains<sup>35-36</sup>.** Le graphique de droite montre le pourcentage de jeunes à votre école qui participent à des sports collégiaux ou qui font partie d'une équipe sportive à l'école.



La recherche montre que les jeunes qui participent à des activités parascolaires, en particulier des sports collégiaux, ont tendance à entretenir une bonne relation avec leur école<sup>35</sup>. Les sports collégiaux permettent aux jeunes de développer une relation avec les autres dans leur milieu scolaire, en plus d'augmenter leur sentiment d'acceptation, de valeur et d'appartenance à l'école<sup>35</sup>. Le graphique de droite montre que les jeunes à votre école qui participent aux sports collégiaux ont tendance à être plus attachés à leur école, en particulier les garçons. **Voir la page 6 pour obtenir de plus amples renseignements sur l'attachement à l'école.**

ports



### Votre école peut faire sa part :

Inciter les élèves à participer davantage aux sports collégiaux à l'école en :

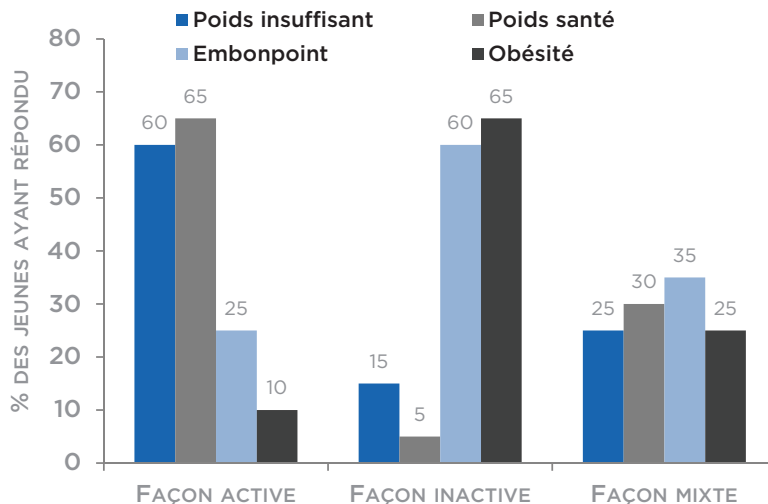
- Offrir la possibilité de pratiquer des activités physiques parascolaires avant et après l'école.
- Organiser un défi/une compétition d'activités physiques entre jeunes, enseignants et parents.
- Des rappels (annonces, babillards, etc.) des activités et des programmes peuvent sensibiliser davantage les jeunes aux installations disponibles.

## Mode de transport à l'école

Le transport actif vers l'école est un moyen pour les enfants et les jeunes d'accroître leur niveau quotidien d'activité physique, et comprend la marche, la bicyclette, le skateboard, le patinage à roues alignées, le ski, la chaise roulante, etc., pour aller à l'école. 51 % des enfants canadiens âgés de 5 à 17 ans utilisent un mode de transport inactif pour aller à l'école et en revenir<sup>31</sup>.

La recherche a montré que les jeunes qui utilisent un transport actif pour aller à l'école ont tendance à être plus actifs physiquement dans l'ensemble, ont une meilleure endurance cardio-respiratoire et ont un IMC moyen plus bas<sup>37-38</sup>. Nous avons demandé aux jeunes de votre école s'ils se rendaient habituellement à l'école de façon active (p. ex., marche, bicyclette, skateboard), de façon inactive (p. ex., auto, autobus, transport en commun) ou mixte (de façon active et inactive). Généralement, les jeunes qui ont un poids santé ont tendance à utiliser un mode de transport actif ou mixte, tandis que ceux qui sont de l'embonpoint ou qui sont obèses sont plus susceptibles d'utiliser un mode de transport inactif. Le graphique de droite montre les résultats de votre école.

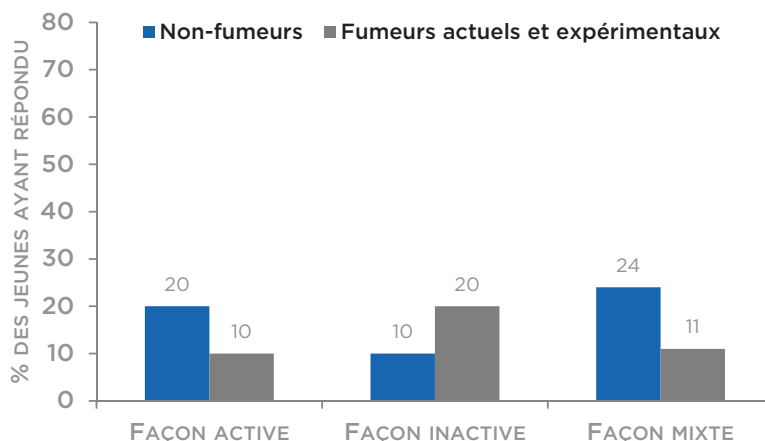
## MODE DE TRANSPORT À L'ÉCOLE ET IMC



## Mode de transport et tabagisme

Les jeunes fumeurs ont tendance à être moins actifs physiquement que les non-fumeurs<sup>39</sup>. La recherche a montré que les fumeurs sont moins susceptibles que les non-fumeurs à utiliser un mode de transport actif pour aller à l'école. Le graphique de droite montre que les fumeurs actuels/expérimentaux à votre école sont moins susceptibles d'utiliser un mode de transport actif, par rapport aux non-fumeurs.

## MODE DE TRANSPORT ET TABAGISME



## Votre école peut encourager les modes de transport actifs

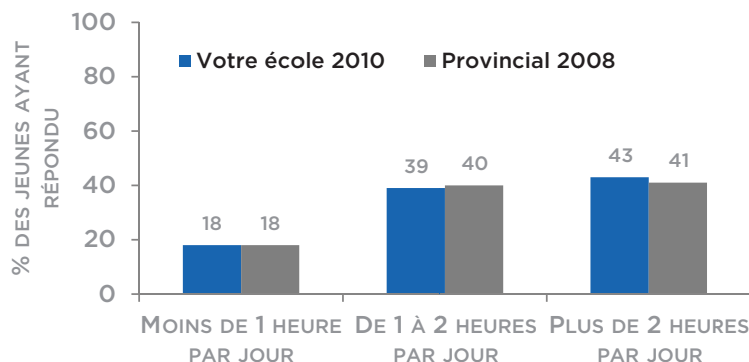
Rappeler aux jeunes que le transport actif peut leur permettre de satisfaire aux exigences quotidiennes en matière d'activité physique, en plus d'être écologique. Les écoles peuvent encourager le transport actif en fournissant un espace sécuritaire pour que les jeunes puissent y laisser leur bicyclette cadenassée en toute sécurité, de même qu'un autre espace pour qu'ils laissent leur équipement.

**Écoliers actifs et en sécurité** (<http://www.saferoutestoschool.ca/francais/default.asp>) est un programme national qui encourage les jeunes à utiliser des modes de transport actifs pour aller à l'école et en revenir.

## Temps passé devant un écran, temps consacré à la lecture et tabagisme

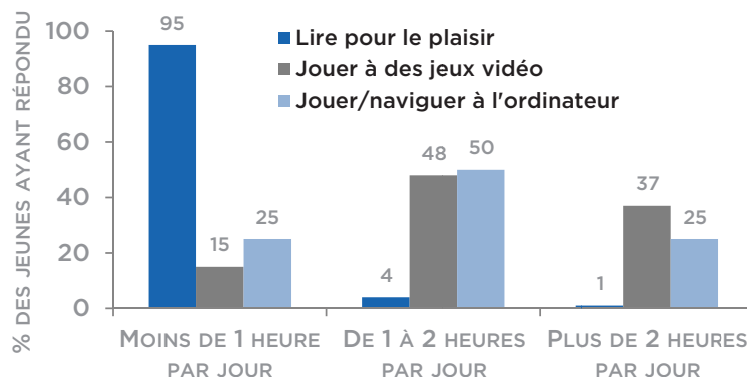
Les comportements sédentaires, comme regarder la télévision, ont tendance à être contre-productifs pour l'activité physique. De plus, regarder beaucoup la télévision est associé à un taux élevé d'accoutumance au tabac chez les jeunes<sup>40</sup>. La télévision s'avère incompatible avec des choix actifs et sains d'activités de loisirs. À votre école, 44 % des garçons par rapport à 39 % des filles dépassent les deux heures maximales recommandées par les directives. Le graphique de droite illustre la durée de la période de temps que les jeunes à votre école ont déclaré consacrer à regarder la télévision, par rapport aux jeunes dans votre province.

DES



En plus du nombre d'heures à regarder la télévision, les jeunes s'occupent à jouer à des jeux vidéo et à jouer/naviguer à l'ordinateur durant leurs temps libres. Nous avons demandé aux jeunes combien de temps ils consacraient à ces activités ainsi que le temps qu'ils passaient à lire pour le plaisir (et non pour l'école). Le graphique de droite montre le nombre moyen d'heures par jour que les jeunes ont déclaré consacrer à ces activités.

R À  
UR



En général, la durée de temps devant l'écran est plus élevée chez les garçons par rapport aux filles, et les jeux vidéo semblent être la cause de cette différence<sup>41</sup>. À votre école, 35 % des garçons et 29 % des filles ont déclaré jouer à des jeux vidéo ou naviguer à l'ordinateur plus de deux heures par jour.



### En bref :

*Le Bulletin canadien de l'activité physique chez les jeunes fait une recommandation de deux heures au maximum par jour de télévision ou devant un écran à des fins de loisirs<sup>41</sup>. Les enfants qui passent beaucoup de temps devant un écran ont tendance à devenir obèses, à avoir un niveau d'endurance bas et très peu d'auto-efficacité pour l'activité physique<sup>41</sup>.*

# ALIMENTATION SAINE

Une **consommation quotidienne suffisante de fruits et de légumes** pendant l'enfance et l'adolescence est associée à<sup>41-46</sup> :

- Poids santé
- Prévention de certains types de cancer
- Habitudes alimentaires saines et régulières durant l'âge adulte
- Réduction du risque de maladie cardiovasculaire
- Croissance et développement améliorés pendant une période quand les besoins nutritionnels sont particulièrement élevés

Le Guide alimentaire canadien recommande de 6 à 8 portions de fruits et de légumes par jour pour les enfants âgés de 9 à 18 ans<sup>42</sup>. On a demandé aux jeunes de dire combien de portions de fruits et/ou de légumes ils mangeaient lors d'une journée régulière. Le graphique ci-dessous et à droite montre le pourcentage de jeunes à votre école qui répondent aux recommandations du Guide alimentaire canadien en ce qui concerne la consommation de fruits et de légumes.

Manger un **déjeuner sain régulièrement** durant l'enfance et l'adolescence est associé avec<sup>47-48</sup> :

- Poids santé et diminution de l'obésité
- Amélioration du rendement scolaire
- Meilleur fonctionnement de la mémoire
- Assistance à l'école accrue

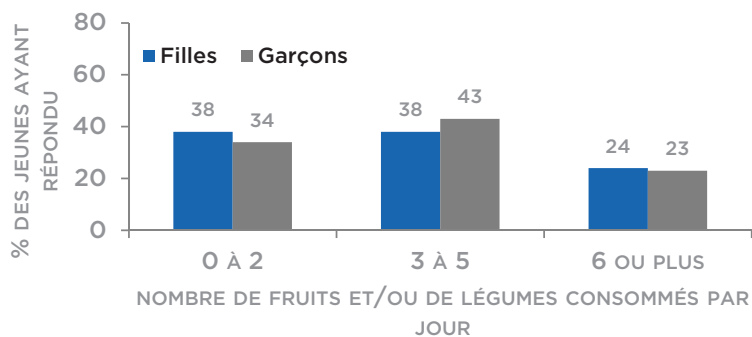
Une consommation régulière de déjeuner est liée à une meilleure nutrition générale<sup>47</sup>. En effet, le déjeuner a une incidence directe sur le rendement scolaire, mais les jeunes ont tendance à cesser d'en manger au moment de leur transition de l'enfance à l'adolescence<sup>49</sup>. Les jeunes ont été interrogés sur le nombre de fois où ils avaient mangé un déjeuner au cours des sept jours précédant l'enquête. Le graphique de droite montre que seulement 29 % des filles et 32 % des garçons mangent un déjeuner quotidiennement. La plupart des jeunes mangent un déjeuner de 3 à 5 jours par semaine, mais 17 % des filles et 21 % des garçons ont déclaré n'avoir mangé un déjeuner que de 0 à 2 fois au cours de la semaine précédant l'enquête.

## Votre école peut faire sa part :

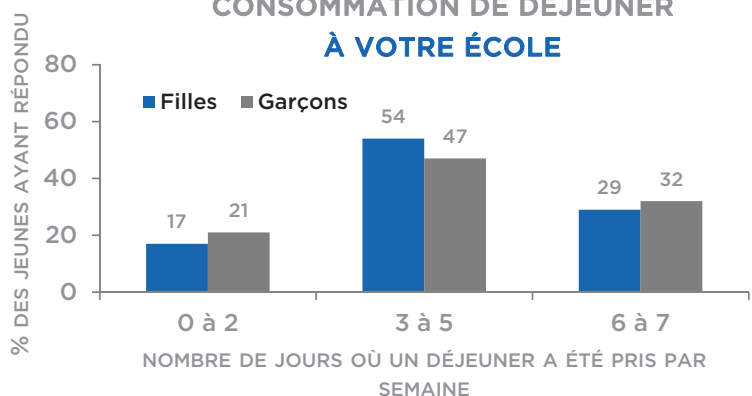
À l'heure actuelle, les écoles au Canada sont engagées à promouvoir l'alimentation saine par l'entremise d'activités, comme :

- Remplacer la « journée de la pizza » ou les fêtes en classe où on mange de la pizza par des solutions de rechange plus saines.
- Retirer les machines distributrices qui vendent des friandises et des boissons gazeuses.
- Offrir des programmes de nutrition à l'école.
- Mettre sur pieds des forums étudiants pour discuter de l'alimentation saine.
- Inviter des chefs à enseigner la cuisine santé.
- Faire la promotion d'un fruit ou d'un légume du mois.
- S'associer à des producteurs d'aliments locaux pour permettre aux jeunes d'en apprendre davantage sur les aliments produits localement.

## CONSOMMATION DE FRUITS ET DE LÉGUMES À VOTRE ÉCOLE



## CONSOMMATION DE DÉJEUNER À VOTRE ÉCOLE





## Alimentation saine et études

Une diète saine est importante pour le rendement scolaire. La recherche montre que les jeunes qui mangent une quantité adéquate de fruits, de légumes, de protéines, de fibres et d'autres composants alimentaires bénéfiques pour la santé, et ceux qui mangent un déjeuner quotidiennement ont un meilleur rendement à l'école que ceux qui ne suivent pas ces directives<sup>50</sup>. Les tableaux

ci-dessous montrent le niveau scolaire des jeunes à votre école, tel qu'ils l'ont déclaré, et la quantité de portions de fruits et de légumes qu'ils consomment par jour, ainsi que le nombre de jours par semaine où ils mangent un déjeuner. Les jeunes dont la diète est moins saine déclarent avoir de moins bonnes notes.

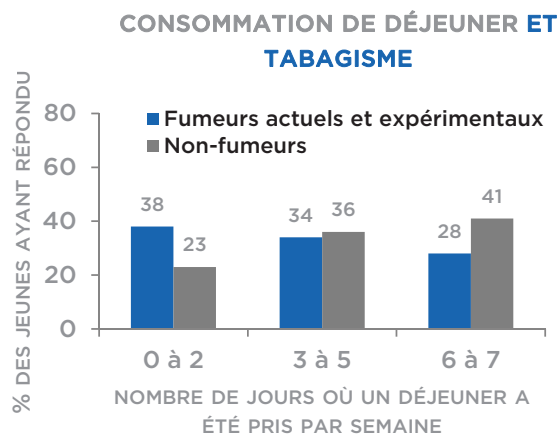
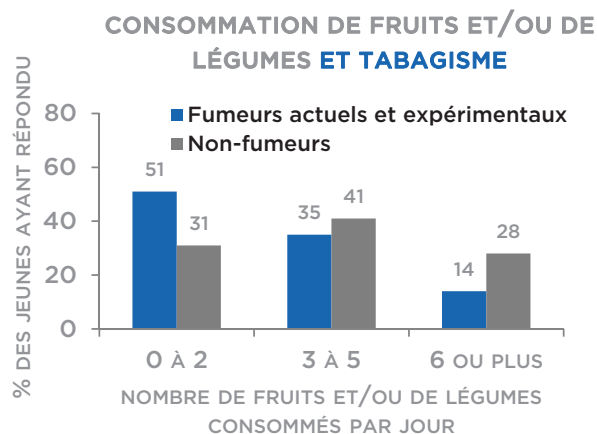
| Notes                         | Nombre de jours où un déjeuner a été pris par semaine |             |             | Notes                         | Nombre de fruits et/ou de légumes consommés par jour |             |                 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
|                               | 0 à 2 jours                                           | 3 à 5 jours | 6 à 7 jours |                               | 0 à 2 jours                                          | 3 à 5 jours | 6 jours ou plus |
| Principalement des A et des B | 31%                                                   | 49%         | 74%         | Principalement des A et des B | 27%                                                  | 42%         | 78%             |
| Principalement des B et des C | 47%                                                   | 41%         | 22%         | Principalement des B et des C | 56%                                                  | 49%         | 18%             |
| Moins des C                   | 22%                                                   | 10%         | 4%          | Moins des C                   | 17%                                                  | 9%          | 4%              |

NOTA : En général, les A et les B sont équivalents à 70 % ou plus, et au niveau 3 ou 4; en général, les B et les C sont équivalents à 50-70 %, et au niveau 2 ou 3; et plus bas que C équivaut à moins de 50 % ou au niveau 1.

## Alimentation saine et tabagisme

Durant l'adolescence, les comportements à risque pour la santé ont tendance à être regroupés. Par exemple, l'alimentation malsaine a tendance à être associée à d'autres choix malsains, notamment le tabagisme et la cuite d'une soirée<sup>8,19</sup>. Comparativement aux non-fumeurs, les jeunes fumeurs ont tendance à consommer moins de fruits et de légumes, et davantage de collations et de boissons gazeuses<sup>51</sup>. En plus, les jeunes fumeurs sont moins enclins à manger un déjeuner quotidiennement que les non-fumeurs<sup>51-52</sup>.

Le premier graphique ci-dessous montre que 28 % des non-fumeurs consomment quotidiennement la quantité recommandée de portions de fruits et de légumes, par rapport à seulement 14 % des fumeurs. Le deuxième graphique montre que 38 % des fumeurs, par rapport à 23 % des non-fumeurs, déclarent manger un déjeuner aussi peu que de 0 à 2 jours par semaine.



## SOMMAIRE DES RECOMMANDATIONS ET DES RESSOURCES

Les écoles ne sont pas les seules à avoir la responsabilité de la santé des jeunes, ainsi qu'un intérêt pour celle-ci. En fait, des cadres de travail pour les écoles qui font la promotion de la santé considèrent les liens communautaires (parents, santé publique, organismes bénévoles) comme étant essentiels pour les écoles qui font une forte promotion de la santé. **À ce sujet, le meilleur conseil que nous pouvons vous donner est de vous assurer que les partenaires locaux éventuels sont au courant de votre intérêt et de l'information que vous possédez (comme ce profil) pour orienter la planification.** D'habitude, la santé publique locale possède l'expertise et a le mandat d'aider à aller de l'avant.

Pour communiquer avec votre agence locale (de santé publique), visitez le : [ajouter le site Web].

### SUSCEPTIBILITÉ DES JEUNES À FUMER

Même quand les taux de tabagisme sont bas, les écoles doivent se pencher sur la prévention afin d'empêcher les jeunes de devenir vulnérables face au tabagisme et de l'expérimenter, afin de réduire leur risque de s'y accoutumer. En plus, les fumeurs de longue date doivent être encouragés à cesser de fumer pour réduire le risque de problèmes de santé graves à long terme. Les écoles peuvent s'assurer qu'il y a des conséquences à assumer pour ceux qui fumeront sur les terrains de l'école, modifier profondément les espaces réservés aux fumeurs pour en faire des lieux où exercer des activités positives et demander aux jeunes d'écrire des lettres aux marchands du coin pour leur rappeler qu'il est illégal de vendre du tabac aux mineurs.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la lutte contre le tabagisme au Canada, visitez le : <http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/index-fra.php>.

[ajouter le site Web provincial le cas échéant]

### INFLUENCES DES CAMARADES ET DES MEMBRES DE LA FAMILLE

Les écoles peuvent aider les jeunes à développer des aptitudes visant à résister aux pressions sociales de fumer, et leur offrir un environnement où fumer n'est pas acceptable. Les programmes doivent enseigner des aptitudes pour refuser de fumer et des connaissances médiatiques pour que les jeunes apprennent comment ils sont visés par les compagnies de tabac. Les écoles peuvent également s'assurer que les espaces réservés aux fumeurs ne sont pas visibles pour les autres jeunes et sont situés dans un emplacement difficile d'accès. Enfin, les écoles doivent donner aux parents des conseils pour garder l'environnement sans fumée afin d'empêcher les enfants d'être exposés à la fumée secondaire.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les programmes en place pour aider les enfants et les jeunes à cesser de fumer, consultez :

- Kick the Nic : [http://www.aadac.com/87\\_486.asp](http://www.aadac.com/87_486.asp) (en anglais seulement)
- Ensemble pour une jeunesse sans tabac : <http://www.letabagismepue.com/home.html>
- Association pulmonaire du Canada - Des poumons pour la vie : <http://www.lungsareforlife.ca/> (en anglais seulement)
- Ressources scolaires de l'ACT: <http://www.actnl.com/index2.php#loadPage=00034> (en anglais seulement)

### LE MILIEU SCOLAIRE

Les jeunes sont moins susceptibles de commencer de fumer et d'adopter des comportements à risque lorsqu'ils sentent un lien avec leur école et ceux qui y travaillent, et aussi, qu'ils sentent qu'on s'occupe d'eux. Pour créer un sentiment d'appartenance, les écoles peuvent favoriser des activités parascolaires, offrir des possibilités pour que les jeunes participent aux activités, encourager une atmosphère neutre et compréhensive, et minimiser la pression en évitant les tactiques coercitives.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Consortium conjoint pour les écoles en français, visitez le : <http://french.jcsh-cces.ca/jcsh/>.

Pour remplir l'**outil gratuit en ligne** destiné à évaluer la façon de promouvoir la santé dans votre environnement



scolaire, visitez le : [http://www.healthyschoolplanner.uwaterloo.ca/jcshsite\\_app/controller/index.cfm](http://www.healthyschoolplanner.uwaterloo.ca/jcshsite_app/controller/index.cfm)

## ACTIVITÉ PHYSIQUE

Les écoles peuvent promouvoir une vie active en affichant les directives en matière d'activité physique au Canada et le Guide alimentaire canadien dans les cafétérias et d'autres endroits fréquentés par les jeunes, en fixant des objectifs pour la classe ou l'école en matière d'activité physique, en offrant et entretenant des installations visant à encourager l'activité physique et en incorporant une période quotidienne d'activités à l'horaire de la classe. Les écoles peuvent aussi offrir la possibilité de pratiquer des activités physiques parascolaires avant et après l'école, et rappeler aux jeunes que des activités et des programmes existent, afin d'accroître la sensibilisation et la participation des jeunes. Enfin, les écoles peuvent encourager les jeunes à utiliser des méthodes actives pour se rendre à l'école et en revenir, afin de les aider à atteindre leurs buts quotidiens en matière d'activité physique.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Guide d'activité physique canadien pour les jeunes et les enfants, visitez le : <http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/hl-mvs/pag-gap/index-fra.php>.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les programmes en place visant à encourager les enfants et les jeunes à utiliser des modes de transport actifs, visitez :

- Écoliers actifs et en sécurité : <http://www.saferoutestoschool.ca/francais/default.asp>.

## ALIMENTATION SAIN

Les écoles peuvent favoriser l'alimentation saine par l'entremise d'activités diverses, notamment en offrant des solutions de rechange saines aux récompenses faites de nourriture malsaine, comme les fêtes où l'on mange de la pizza en classe, en retirant les machines distributrices de friandises, en offrant des programmes scolaires portant sur la nutrition, comme des programmes de déjeuners ou de collations, en encourageant la participation des jeunes aux discussions sur l'alimentation saine, et en s'associant à des producteurs d'alimentation locaux pour permettre aux jeunes d'en apprendre davantage sur les aliments produits localement.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur le Guide alimentaire canadien, visitez le : <http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/food-guide-aliment/index-fra.php>.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les programmes de petit déjeuner nationaux, visitez le :

- Déjeuner pour apprendre : <http://www.breakfastforlearning.ca/fr>
- Clubs des petits déjeuners du Canada : <http://www.breakfastclubscanada.org/home.aspx>

[ajouter le site Web provincial le cas échéant]

Pour obtenir de plus amples renseignements sur les programmes de nutrition à l'école en Ontario, visitez le : <http://www.osnp.ca/> (en anglais seulement).

Pour avoir accès à une copie électronique de ce profil, de même que des sommaires aux enseignants/aux écoles et aux parents, contactez la personne-ressource à votre école (nom de la personne-ressource) ou suivez ces étapes :

1. Visitez le : [www.yss.uwaterloo.ca](http://www.yss.uwaterloo.ca)
2. Saisir l'information pour ouvrir une session :  
Nom d'utilisateur :  
Mot de passe : canada (sauf modification de la personne-ressource à l'école)

**MERCI DE VOTRE PARTICIPATION À L'ENQUÊTE SUR LE TABAGISME CHEZ LES JEUNES DE 2010-2011.**

## RÉFÉRENCES

- <sup>1</sup>Tucker, J.S, Martínez, J.F., Ellickson, P.L., Edelen, M.O. (2008). Temporal associations of cigarette smoking with social influences, academic performance, and delinquency: A four-wave longitudinal study from ages 13-23. *Psychology of Addictive Behaviors*, 22(1), 1-11.
- <sup>2</sup>Townsend, L., Flisher, A.J., King, G. (2007). A systematic review of the relationship between high school dropout and substance use. *Clinical Child and Family Psychology*, 10(4), 295-317.
- <sup>3</sup>CDC (Centers for Disease Control and Prevention), 2006. Youth risk behavior surveillance—United States, 2005. *Surveillance Summaries*, June 9, 2006. *MMWR* 2006; 55 (No. SS-5).
- <sup>4</sup>Ellickson, P.L., Tucker, J.S., Klein, D.J. (2008). Reducing early smokers' risk for future smoking and other problem behavior: Insights from a five-year longitudinal study. *Journal of Adolescent Health*, 43(4), 394-400.
- <sup>5</sup>Santé Canada. (2002). 2000-2002 Rapport sur la lutte antitabac – Mise à jour. Extrait en mars 2004 à partir du site : <http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/pubs/tobac-tabac/report-rapport/index-fra.php>.
- <sup>6</sup>Université de Waterloo. Résultats de l'Enquête sur le tabagisme chez les jeunes de 2008-2009. Extrait le 2 septembre 2010.
- <sup>7</sup>Paglia-Boak, A., Mann, R. E., Adalf, E. M. & Rehm, J. (2009). Drug Use Among Ontario Students 1977-2009. CAMH Research Document Series, No. 28. Toronto, On.
- <sup>8</sup>Leatherdale ST, Wong SL, Manske SR, Colditz GA . (2008). Susceptibility to smoking and its association with physical activity, BMI, and weight concerns among youth. *Nicotine and Tobacco Research*, 10(3), 499-505.
- <sup>9</sup>Rehm, J., Baliunas, d., Brochu, s., Fischer, B., Gnam, W., Patra, J., Popova, s., Sarnocinska-Hart, A., & Taylor, B. (2006). The costs of substance abuse in Canada 2002. Ottawa: Canadian Centre on Substance Abuse., 1- 14.
- <sup>10</sup>Conseil canadien pour le contrôle du tabac (2008). Extrait en novembre 2008, à partir du site : <http://www.nnsw.ca/about.html>.
- <sup>11</sup>Ahmad, S. & Billimek, J. (2007). Limiting youth access to tobacco: Comparing the long-term health impacts of increasing cigarette excise taxes and raising the legal smoking age to 21 in the United States. *Health Policy*, 80(3), 378-391.
- <sup>12</sup>Santé Canada. (2007). Enquête de surveillance de l'usage du tabac au Canada (ESUTC). Extrait le 2 septembre 2010 à partir du site : [http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc\\_2008-eng.php](http://www.hc-sc.gc.ca/hc-ps/tobac-tabac/research-recherche/stat/ctums-esutc_2008-eng.php)
- <sup>13</sup>Leatherdale, S. T., McDonald, P. W., Cameron, R. & Brown, K. S. (2005). A multi-level analysis examining the relationship between social influences for smoking and smoking onset. *American Journal of Health Behavior*, 29(6), 520-530.
- <sup>14</sup>Matt, G.E., Bernert, J.T., Hovell, M.F. (2008). Measuring secondhand smoke exposure in children: An ecological measurement approach. *Journal of Pediatric Psychology*, 33(2), 156-175.
- <sup>15</sup>Biglan, A., Glasgow, R., Ary, D., Thompson, R., Severson, H., Lichtenstein, E., Weissman, W., Faller, C., Gallison, C. (2004). How generalizable are the effects of smoking prevention programs? Refusal skills training and parent messages in a teacher-administered program. *Journal of Behavioral Medicine*, 10(6), 613-628.
- <sup>16</sup>Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario. The Tobacco Control Environment: Ontario and Beyond. Monitoring and Evaluation Series (vol. 16, no 1). Protection from Secondhand Smoke: Monitoring Update. Toronto, Ontario: Unité de recherche sur le tabac de l'Ontario, 12 août 2010 (en anglais seulement).
- <sup>17</sup>Bond, L., Butler, H., Thomas, L., Carlin, J., Glover, S., Bowes, G., Patton, G. (2007). Social and school connectedness in early secondary school as predictors of late teenage substance use, mental health, and academic outcomes. *Journal of Adolescent Health*, 40(4), 357.e9 - 357.e18.
- <sup>18</sup>Karcher, M.J. & Finn, L. (2005). How Connectedness Contributes to Experimental Smoking Among Rural Youth: Developmental and Ecological Analyses. *The Journal of Primary Prevention*, 26, 25-26.
- <sup>19</sup>Miller, J. W., Naimi, T. S., Brewer, R. D. & Everett Jones, S. (2007). Binge drinking and associated health risk behaviours among high school students. *Pediatrics*, 119(1), 76-85.
- <sup>20</sup>Raad, D., Gaddam, S., Schunemann, H. J., Irani, J., Abou Jaoude, P., Honeine, R & Akl, E. A. (2010). Effects of waterpipe tobacco smoking on lung function: A systematic review and meta-analysis. *Chest*, available online: [chestjournal.chestpubs.org](http://chestjournal.chestpubs.org)
- <sup>21</sup>Cobb, C., Ward, D. K., Maziak, W., Shihadeh, A. L. & Eissenberg, T. (2010). Waterpipe tobacco smoking: An emerging health crisis in the United States. *American Journal of Health Behaviour*, 3(3), 275-285.
- <sup>22</sup>Santé Canada (2008). Projet visant à réglementer les petits cigares en vertu du Règlement sur le tabac (accès). Extrait en novembre 2008 de : [http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/commun/consultation/\\_cigar/background-contexte-fra.php](http://www.hc-sc.gc.ca/hl-vs/tobac-tabac/commun/consultation/_cigar/background-contexte-fra.php).
- <sup>23</sup>Médecins pour un Canada sans fumée (2008). Cigarillo Smoking in Canada A Review of Results from CTUMS, Wave 1 – 2007. Extrait en novembre 2008 de : [http://www.smoke-free.ca/pdf\\_1/cigarillos-2008.pdf](http://www.smoke-free.ca/pdf_1/cigarillos-2008.pdf) (en anglais seulement).
- <sup>24</sup>Statistique Canada (2009). Indice de masse corporelle (IMC) des enfants et des adolescents 2007 à 2009. Disponible en ligne : <http://www.statcan.gc.ca/pub/82-625-x/2010001/article/11090-fra.htm>, 24 août 2010.
- <sup>25</sup>Merrifield, R. & the Standing Committee on Health. (2007). Healthy Weights for Healthy Kids: Report of the Standing Committee on Health. 39th Parliament, 1st Session. House of Commons, Canada.
- <sup>26</sup>Greenleaf, C., Chambliss, H., Rhea, D., Martin, S., Morrow, J. Weight stereotypes and behavioral intentions toward thin and fat peers among White and Hispanic adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 39(4), 546-52.
- <sup>27</sup>Mirza, N.M., Davis, D., Yanovski, J.A. (2005). Body dissatisfaction, self-esteem, and overweight among inner-city Hispanic children and adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 36 (3), 267e17-267e22.
- <sup>28</sup>Taras, H. & Potts-Detema, W. (2005). Obesity and performance at school. *Journal of School Health*, 75(8), 291-295.
- <sup>29</sup>Liu, T. L., Ko, C. H., Huang, M. F., Wang, P. W., Yeh, Y.C. & Yen, C. F. (2010). Associations between substance use and mass body index: Moderating effects of sociodemographic characteristics among Taiwanese adolescents. *Journal of Medical Science*, 26(6), 281-289.
- <sup>30</sup>Koval, J. J., Pederson, L. L., Zhang, X., Mowery, P. & McKenna, M. (2008). Can young adult smoking status be predicted from concern about body weight and self-reported BMI among adolescents? Results from a ten year cohort study. *Nicotine and Tobacco Research*, 10(9), 1449-1455.
- <sup>31</sup>Agence de la santé publique du Canada (2010). Activité physique. Disponible en ligne : <http://www.phac-aspc.gc.ca/hp-ps/hl-mvs/pa-ap/index-fra.php>.
- <sup>32</sup>Tremblay, M.S., Shephard, R.J., Brawley, L.R. (2007). Research that informs Canada's physical activity guides: An introduction. *Applied Physiology, Nutrition, and Metabolism*, 32, S1-S8.
- <sup>33</sup>Mirza, N.M., Davis, D., Yanovski, J.A. (2005). Body dissatisfaction, self-esteem, and overweight among inner-city Hispanic children and adolescents. *Journal of Adolescent Health*, 36 (3), 267e17-267e22.
- <sup>34</sup>Charilaou, M., Karekla, M., Constantinou, M & Price, S. (2009). Relationship between physical activity and type of smoking behavior among adolescents and young adults in Cyprus. *Nicotine and Tobacco Research*, 11(8), 969-976.
- <sup>35</sup>Harrison, P.A & Narayan, G. (2003). Differences in behavior, psychological factors, and environmental factors associated with participation in school sports and other activities in adolescence. *The Journal of School Health*, 73(3):113-20.

- <sup>36</sup>Brown, R. & Evans, W. P. (2002). Extracurricular activity and ethnicity: Creating greater school connection among diverse student populations. *Urban Education, 37*, 41-58.
- <sup>37</sup>Rosenberg, D. E., Sallis, J. F., Conway, T. L., Cain, K. L. & McKenzie, T. L. (2006). Active transportation to school over 2 years in relation to weight status and physical activity. *Obesity, 14*(10), 1171-1176.
- <sup>38</sup>Robert Wood Johnson Foundation. (2009). Walking and biking to school, physical activity and health outcomes. *Active Living Research*, May issue.
- <sup>39</sup>Robertson-Wilson, J. E., Leatherdale, S. T. & Wong, S. L. (2008). Social-ecological correlates of active commuting to school among high school students. *Journal of Adolescent Health, 42*, 486-495.
- <sup>40</sup>Gidwani P., Sobol A., DeJong W., Perrin J., & Gortmaker, S. (2004). Television viewing and initiation of smoking among youth. *Pediatrics, 110*, 505-508.
- <sup>41</sup>Jeunes en forme Canada (2008). Bulletin canadien de l'activité physique chez les enfants et les jeunes, 1-74.
- <sup>42</sup>Santé Canada (2009). Bien manger avec le Guide alimentaire canadien. Disponible en ligne : <http://www.hc-sc.gc.ca/fn-an/food-guide-aliment/index-fra.php>.
- <sup>43</sup>Centers for Disease Control and Prevention. (2009). Fruits and Vegetables. Available online: <http://www.cdc.gov/nutrition/everyone/fruitsvegetables/index.html>
- <sup>44</sup>Lake, A. A., Mathers, J. C., Rugg-Gunn, A. J. & Adamson, A. J. (2006). Longitudinal change in food habits between adolescence (11-12 years) and adulthood (32-33 years): The ASH30 study. *Journal of Public Health, 28*(1), 10-16.
- <sup>45</sup>Healthy Kids are Better Learners. (2005). Retrieved January 2007 from: [http://www.hss.gov.yk.ca/downloads/school\\_health\\_overview.pdf](http://www.hss.gov.yk.ca/downloads/school_health_overview.pdf).
- <sup>46</sup>Veuglers, P. J., Fitzgerald, A. L., Johnston, E. (2005). Dietary intake and risk factors for poor diet quality among children in Nova Scotia. *Canadian Journal of Public Health, 96*(3), 212-216.
- <sup>47</sup>Rampersaud, G. C., Pereira, M. A., Girard, B. L., Adams, J. & Metzl, J. D. (2005). Breakfast habits, nutritional status, body weight and academic performance in children and adolescents. *Journal of the American Dietetic Association, 105*(5), 743-760.
- <sup>48</sup>Florence, M. D., Asbridge, M. & Veuglers, P. J. (2008). Diet quality and academic performance. *Journal of School Health, 78*(4), 209-215.
- <sup>49</sup>Timlin, M. T., Pereira, M. A., Story, M. & Neumark-Sztainer, D. (2008). Breakfast eating and weight change in a 5-year prospective analysis of adolescents: Project EAT (Eating Among Teens). *Pediatrics, 121*(3), 638-645.
- <sup>50</sup>Sorhaindo, A. & Feinstein, L. (2006). What is the relationship between child nutrition and school outcomes? *Centre for Research on the Wider Benefits of Learning*. Available online: <http://www.learningbenefits.net/Publications/ResReps/ResRep18.pdf>
- <sup>51</sup>Evers, S., Taylor, J., Manske, S. & Midgett, C. (2001). Eating and smoking behaviours of school children in Southwestern Ontario and Charlottetown, PEI. *Canadian Journal of Public Health, 92*(6), 433-436.
- <sup>52</sup>Cohen, B., Evers, S., Manske, S., Bercovitz, K. & Edward, H. G. (2003). Smoking, physical activity and breakfast consumption among secondary school students in a Southwestern Ontario community. *Canadian Journal of Public Health, 94*(1), 41-44.