



Canadian Campus
Wellbeing Survey

Bien-être sur les
campus canadiens

Contenu du sondage 2023-24

Manuel de l'employé-e





Table des matières

Instructions du questionnaire de sondage et consentement	3
Expérience sur votre lieu de travail	4
Atouts en matière de santé mentale	5
Déficits en matière de santé mentale	6
Utilisation des services de santé/demandes d'aide	7
Santé physique/comportements liés à la santé	9
Sommeil.....	9
Activités physiques	10
Sédentarité.....	11
Sécurité alimentaire	12
Données démographiques	16
Questions spécifiques à l'institution	22
Module de base optionnel de l'enquête 1 : idées suicidaires	23
Module de base optionnel de l'enquête 2: Consommation de substances	24
2a : Consommation d'alcool.....	24
2b : Consommation de cannabis	25
2c : Consommation de tabac.....	26
Module supplémentaire optionnel: Éco-anxiété.....	28



Instructions du questionnaire de sondage et consentement

Sondage sur le bien-être sur les campus canadiens

Instructions du questionnaire de sondage

Vous êtes invité-e à participer au sondage sur le bien-être sur les campus canadiens (SBECC) pour les employé-e-s et employé-e-s du postsecondaire.

Le questionnaire s'intéresse aux différents aspects de votre bien-être et de vos habitudes de santé. Il faudra environ 15 à 20 minutes pour répondre aux questions.

Le sondage est effectué sur une base volontaire et vos réponses sont confidentielles. Vous avez le droit de choisir si oui ou non vous voulez y participer, et libre à vous de sauter toute question à laquelle vous préférez ne pas répondre. Vous pouvez aussi vous arrêter en tout temps.

Vos réponses sont grandement appréciées et elles nous aideront à mieux adapter les politiques et les pratiques en faveur de la santé et du bien-être des étudiants et étudiantes dans les établissements postsecondaires.

Consentement à la collecte de données

En répondant aux questions de ce sondage, vous donnez votre consentement éclairé à la collecte des informations du sondage « Bien-être sur les Campus Canadiens ». Vos données seront conservées de façon anonyme dans un registre de données (H19-01907). Ce registre de données est entièrement sous la garde des analystes de BECC et ne sera disponible d'accès que par les analystes de BECC, les chercheurs et les tiers approuvés pour cette étude et utilisées seulement à des fins de recherche.

Les données recueillies faisant partie du registre de recherche seront protégées par chiffrement ainsi que mot de passe et stockées sur un serveur dans un endroit sécurisé à UBC. Le sondage BECC est administré par l'outil « Survey Tool » de UBC, un service « dans le nuage » fourni par Qualtrics. Il est protégé en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la Protection de la Vie Privée (FIPPA) et les données sont protégées et conservées sur les serveurs Canadiens. Les informations recueillies sont sécurisées à l'aide des outils de sondage et à l'aide de mesures, y compris le chiffrement des données.

Pour toutes préoccupations ou plaintes concernant vos droits en tant que participant à la recherche et/ou votre expérience en participant à cette étude, contactez la ligne de plaintes dédiée aux participants de la Recherche au Bureau de l'éthique en recherche de UBC au 604-822-8598, ou, si vous êtes à distance, envoyez un courriel à RSIL@ors.ubc.ca ou bien appelez ce numéro sans frais 1-877-822-5898.



Expérience sur votre lieu de travail

Les questions de cette section porteront sur votre expérience et vos opinions au sujet de votre établissement postsecondaire.

Selon votre expérience dans votre établissement, veuillez indiquer votre degré d'accord avec les énoncés ci-dessous :

	Tout à fait en désaccord	En désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
J'éprouve un sentiment d'appartenance à mon établissement d'enseignement.						
Dans mon établissement d'enseignement, on me respecte, peu importe mes caractéristiques physiques, mon identité ou mon parcours personnel (ex : sexe, ethnicité, statut international, handicap, etc.).						
Mon établissement est un endroit où règne un environnement de respect.						
La diversité et l'inclusion sont valorisées dans mon établissement.						
Dans mon établissement, j'ai l'impression que le bien-être mental et émotif des d'employé-e-s est une priorité.						
J'ai l'impression que le climat général dans mon établissement d'enseignement favorise des discussions ouvertes et honnêtes au sujet de la santé mentale et émotionnelle.						
Dans mon établissement, l'administration est à l'écoute des besoins d'employé-e-s en matière de bien-être et de santé mentale.						
Mon établissement est un groupe, une communauté ou un cercle social où je me sens chez moi (on m'écoute, on me connaît, je me sens connecté-e, appuyé-e dans mon identité).						

Durant la journée, à quel point est-ce que vous vous sentez en sécurité ou pas en sécurité sur le campus ?

Je me sens...

- très en sécurité
- en sécurité
- plutôt en sécurité
- plutôt pas en sécurité
- pas en sécurité
- pas du tout en sécurité
- Sans objet



Le soir, à quel point est-ce que vous vous sentez en sécurité ou pas en sécurité sur le campus ?

Je me sens...

- très en sécurité
- en sécurité
- plutôt en sécurité
- plutôt pas en sécurité
- pas en sécurité
- pas du tout en sécurité
- Sans objet

Atouts en matière de santé mentale

Les questions de cette section porteront sur votre bien-être en général.

Les affirmations ci-dessous concernent des émotions et des pensées. Veuillez cocher la case qui correspond le mieux à votre vécu durant **les deux dernières semaines**.

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps
1. Je me sens optimiste quant à l'avenir					
2. Je me sens utile					
3. Je me sens détendu-e					
4. Je me sens intéressé-e par les autres					
5. J'ai plein d'énergie					
6. J'arrive à bien régler les problèmes auxquels je suis confronté-e					
7. Ma pensée est claire					
8. Je me sens bien avec moi-même					
9. Je me sens proche d'autres personnes					
10. Je me sens confiant-e					
11. Je suis capable de me faire ma propre opinion des choses					
12. Je me sens aimé-e					
13. Je me sens intéressé-e par de nouvelles choses					
14. Je me sens joyeux-se					

En général, comment évalueriez-vous...

	Mauvaise	Passable	Bonne	Très bonne	Excellente
(i) votre capacité à faire face à des problèmes inattendus et difficiles (par exemple, une crise familiale ou personnelle) ?					
(ii) votre capacité à faire face aux exigences quotidiennes de la vie (par exemple, les responsabilités vis-à-vis le travail, la famille) ?					
(iii) Votre capacité à développer des moyens fiables de gérer le stress provoqué par des situations difficiles au travail ?					
(iv) votre santé physique ?					
(v) votre santé mentale ?					



Les questions qui suivent portent sur vos relations habituelles avec vos amis, les membres de votre famille, vos collègues de travail, les membres de votre communauté ou toute autre personne. Veuillez indiquer dans quelle mesure chaque énoncé décrit vos relations avec les autres.

	<i>Tout à fait d'accord</i>	<i>D'accord</i>	<i>En désaccord</i>	<i>Tout à fait en désaccord</i>
J'ai des personnes proches de moi qui me procurent un sentiment de sécurité affective et de bien-être.				
Il y a quelqu'un avec qui je pourrais discuter de décisions importantes qui concernent ma vie.				
J'ai des relations où ma compétence et mon savoir-faire sont reconnus.				
J'ai l'impression de faire partie d'un groupe de personnes qui partagent mes attitudes et mes croyances.				
Il y a des gens sur qui je peux compter en cas d'urgence.				

Déficits en matière de santé mentale

Les questions de cette section porteront sur vos sentiments ainsi que sur les éléments qui pourraient constituer une source de stress pour vous.

Concernant le stress dans votre vie de tous les jours, quel serait le facteur le plus important qui contribuerait à votre sentiment de stress ?

- Charge de travail
- Soucis financiers
- Famille
- Soucis liés au logement
- Contraintes de temps
- Santé
- Autres – veuillez spécifier : _____

Ces questions s'intéressent à ce que vous avez ressenti ces 30 derniers jours. Cochez la case qui correspond le mieux à votre état pendant cette période. **Au cours des 30 derniers jours ...**

	Jamais	Rarement	Parfois	La plupart du temps	Tout le temps
1. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e épuisé-e sans véritable raison ?					
2. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e nerveux-se ?					
3. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e si nerveux-se que rien ne pouvait vous calmer ?					
4. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e désespéré-e ?					
5. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e agité-e ou inquiet-e ?					
6. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e agité-e au point de ne pas pouvoir tenir en place ?					



7. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e déprimé-e ?					
8. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e si fatigué-e que tout geste était un effort ?					
9. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e si malheureux-euse que rien ne pouvait vous faire sourire ?					
10. À quelle fréquence vous êtes-vous senti-e bon-ne à rien ?					

Les questions suivantes portent sur vos sentiments quant à différents aspects de la vie. Indiquez à quelle fréquence vous ressentez chacun des éléments suivants.

	Jamais	Parfois	Souvent
À quelle fréquence vous sentez-vous seul-e ?			
À quelle fréquence vous sentez-vous abandonné-e ou exclu-e ?			
À quelle fréquence vous sentez-vous loin des autres ?			

Utilisation des services de santé/demandes d'aide

Les questions de cette section porteront sur vos connaissances et votre opinion des services de santé à disposition des employé-e-s fournis par votre employeur et autre que votre employeur.

À quel point êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes ?

Si je devais avoir recours à de l'aide professionnelle pour ma santé mentale ou émotionnelle, je saurais comment accéder aux ressources fournies par mon employeur. (En ligne ou en personne)

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord
- Sans objet

Si j'avais besoin de chercher de l'aide professionnelle pour ma santé mentale ou émotionnelle, je saurais où aller pour les services qui ne sont pas offerts par mon employeur.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord

Si j'avais besoin de chercher de l'aide professionnelle pour ma santé physique, je saurais accéder aux ressources fournies par mon employeur. (En ligne ou en personne)

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord



- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord
- Sans objet

Si j'avais besoin de chercher de l'aide professionnelle pour ma santé physique, je saurais où aller pour les services qui ne sont pas offerts par mon employeur.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord

Il y a un bon réseau de soutien dans mon établissement d'enseignement pour les employé-e-s qui traversent une période difficile.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord
- Je ne sais pas

Mon employeur offre des services ou des avantages qui répondent convenablement à mes problèmes de santé mentale.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt en désaccord
- En désaccord
- Tout à fait en désaccord
- Je ne sais pas

Savez-vous s'il y a des efforts de sensibilisation liés à la santé mentale dans votre lieu de travail par exemple, programmes éducatifs, événements de sensibilisation, campagnes anti-stigmatisation, journées de dépistage, etc.) ?

- Oui
- Non

En cas d'un sérieux épisode de détresse émotionnelle, à qui feriez-vous appel ? *Sélectionnez toutes les réponses qui correspondent à votre situation.*

- Un-e professionnel-le en milieu clinique (médecin, psychologue, conseiller ou conseillère, psychiatre)
- Colocataire
- Ami-e (non-colocataire)
- Partenaire (relation amoureuse)



- Membre de ma famille
- Un conseiller religieux ou une conseillère religieuse, ou un-e autre membre de ma communauté religieuse
- Un groupe de soutien (par exemple, un groupe de soutien étudiant, un groupe de soutien en ligne)
- Supérieur ou manager
- Collègue
- Autre source non-clinique (veuillez spécifier) : _____
- Je n'ai personne à qui parler de cela
- Je préfère ne pas parler de cela

Si vous faisiez face à un problème émotionnel grave, vous...

- Cherchiez définitivement de l'aide professionnelle
- Cherchiez probablement de l'aide professionnelle
- Ne cherchiez probablement pas de l'aide professionnelle
- Ne cherchiez définitivement pas de l'aide professionnelle

A quel point seriez-vous à l'aise de parler de vos problèmes personnels avec un-e professionnel-le ?

- Parfaitement à l'aise
- Quelque peu à l'aise
- Pas très à l'aise
- Pas du tout à l'aise

A quel point seriez-vous gêné-e, si vos amis savaient que vous obteniez de l'aide professionnelle pour un problème émotionnel ?

- Très gêné-e
- Quelque peu gêné-e
- Pas trop gêné-e
- Pas du tout gêné-e

Santé physique/comportements liés à la santé

Les questions de cette section porteront sur vos habitudes de sommeil et autres activités.

Sommeil

Pendant la fin de semaine passée, à quelle heure avez-vous éteint les lumières pour vous coucher ?

- 24h en intervalles de 30 minutes

Pendant la fin de semaine passée, à quelle heure vous vous-êtes réveillé-e le matin ?

- 24h en intervalles de 30 minutes

Au cours de la semaine passée, à quelle heure avez-vous éteint les lumières pour vous coucher **lors des soirs de semaine?**

- 24h en intervalles de 30 minutes

Au cours de la semaine passée, à quelle heure vous êtes-vous réveillé-e le matin des jours de semaine?

- 24h en intervalles de 30 minutes

Comment évalueriez-vous la qualité générale de votre sommeil durant la dernière semaine (à quel point dormez-vous bien) ?

- Très bien
- Plutôt bien
- Plutôt mal
- Très mal

Activités physiques

Nous voulons savoir ce que les gens font pour être actifs au quotidien. Ces questions visent donc à savoir combien de temps vous avez consacré à l'activité physique **durant les 7 derniers jours**. Veuillez répondre à toutes les questions, même si vous ne vous considérez pas comme étant une personne active. Pensez aux activités que vous faites au travail, à la maison, pour vous déplacer, ainsi que dans vos temps libres pour le plaisir, pour l'exercice ou pour faire du sport.

Pensez aux activités **intenses** qui vous ont demandé un gros effort physique durant les 7 derniers jours. Les activités intenses font **suer et respirer beaucoup plus fort que d'habitude**. Pensez seulement aux activités physiques intenses qui ont duré au moins dix minutes d'affilée.

Ces 7 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous fait des activités physiques **intenses** comme lever des charges lourdes, courir ou faire du vélo rapide ?

- 0 jour - Je n'ai pas fait d'activité physique intense dans les 7 derniers jours
- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- 5 jours
- 6 jours
- 7 jours (tous les jours)

→ Si vous avez répondu 1-7 jours à la question précédente :

Combien de temps, en général, avez-vous passé à faire une activité physique **intense** pendant une de ces journées ?

Par exemple, si vous avez fait 30 minutes d'activité physique intense pendant l'une de ces journées, vous devrez inscrire 0 dans la case des heures et 30 dans la case des minutes.

- n^{bre} d'heures par jour (0-10 heures)
- n^{bre} de minutes par jour (0-59 minutes)

Pensez aux activités qui vous ont demandé un effort physique **modéré**. Les activités physiques **modérées** font respirer un peu plus fort que d'habitude et peuvent comprendre des activités physiques d'un niveau d'intensité similaire à la marche que vous faites quand vous êtes en retard à un cours ou à une réunion. Pensez *seulement* aux activités physiques modérées qui ont duré au moins 10 minutes d'affilée.



Ces 7 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous fait des activités physiques **modérées**, comme lever des charges légères, faire du vélo ou de la marche rapide ?

- 0 jour – Je n'ai pas fait d'activité physique modérée dans les 7 derniers jours
- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- 5 jours
- 6 jours
- 7 jours (tous les jours)

→ Si vous avez répondu 1-7 jours à la question précédente :

Combien de temps, en général, avez-vous passé à faire une activité physique **modérée** pendant une de ces journées ?

Par exemple, si vous avez fait 1 heure et 50 minutes d'activité physique modérée pendant l'une de ces journées, vous devrez inscrire 1 dans la case des heures et 50 dans la case des minutes.

- n^{bre} d'heures par jour (0-10 heures)
- n^{bre} de minutes par jour (0-59 minutes)

Ces 7 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous fait des activités physiques ou des exercices pour renforcer vos muscles? Ne pas compter les activités aérobiques comme la marche, la course ou le vélo. *Compter les activités qui utilisent le poids de votre corps comme les redressements assis ou les pompes, et ceux avec des appareils de musculation, des poids et altères ou des bandes élastiques.*

- 0 jour – Je n'ai pas fait pas d'activité physique ou d'exercice pour renforcer mes muscles
- 1 jour
- 2 jours
- 3 jours
- 4 jours
- 5 jours
- 6 jours
- 7 jours (tous les jours)

Sédentarité

Les questions suivantes porteront sur ce que vous avez fait **en étant assis-e, allongé-e ou couché-e** **durant les 7 derniers jours**. Ne tenez pas compte des heures passées à dormir ou à faire la sieste.

Durant **une journée typique** de la semaine dernière, combien de temps avez-vous passé...

(i) assis-e, couché-e ou allongé-e, en train de regarder la télévision ou d'utiliser votre ordinateur, tablette ou téléphone intelligent lors de vos temps libres?

- Inclure le temps passé à clavarder ("chatter"), à regarder des DVD ou des vidéos, à jouer à l'ordinateur ou avec une console de jeux vidéo comme Xbox ou PlayStation, à utiliser un iPod, à visiter YouTube, Facebook ou autre réseau social, à échanger des courriels, et à naviguer sur Internet.
- Ne pas inclure le temps passé sur un ordinateur pour le travail ou l'école.

Par exemple, si vous utilisez normalement votre ordinateur pendant 6,5 heures les soirs de semaine, vous devrez inscrire 6 dans la case des heures et 30 dans la case des minutes.

- n^{bre} d'heures par jour (0-24 heures)
- n^{bre} de minutes par jour (0-59 minutes)

(ii) assis-e en conduisant une voiture ou assis-e dans l'autobus ou le train?

Par exemple, si vous passez normalement 45 minutes assis-e dans l'autobus les jours de semaine, vous devrez inscrire 0 dans la case des heures et 45 dans la case des minutes.

- n^{bre} d'heures par jour (0-24 heures)
- n^{bre} de minutes par jour (0-59 minutes)

De façon générale, au cours des 7 derniers jours, combien de temps avez-vous passé assis-e durant la journée complète ?

- Inclure le temps passé à l'école, au travail, à la maison, à faire des devoirs et pendant les loisirs. Cela peut comprendre le temps passé assis à un bureau, assis-e chez des amis, ou assis-e ou allongé-e à lire ou à regarder la télévision.

Par exemple, si vous passez normalement 9 heures assis-e chaque jour, vous devrez inscrire 9 dans la case des heures et 0 dans la case des minutes.

- n^{bre} d'heures par jour (0-24 heures)
- n^{bre} de minutes par jour (0-59 minutes)

Sécurité alimentaire

Les questions suivantes porteront sur la nourriture que vous avez consommée au cours des **12 derniers mois**, et sur si vous avez eu les moyens de payer pour la nourriture dont vous aviez besoin. Veuillez indiquer à quel point les affirmations suivantes ont été vraies pour vous au cours des **12 derniers mois**. Si c'est votre première année de travail dans votre institution, veuillez répondre seulement pour la durée pendant laquelle vous avez travaillé à cette même institution postsecondaire.

Q1. J'étais/Nous étions inquiet-ète-s de manquer de nourriture avant d'avoir assez d'argent pour en acheter d'autre.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

Q2. Toute la nourriture que vous ou que les membres de votre ménage achetiez ne durait pas et il n'y avait pas d'argent pour en racheter plus.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre



Q3. Je n'avais pas les moyens de manger des repas équilibrés.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

Vivez-vous présentement avec des enfants de moins de 18 ans?

1. Oui
2. Non

S'IL Y A DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS DANS LE MÉNAGE, POSER Q4 ET Q5; SINON, PASSER À L'ÉCRAN DU NIVEAU UN

Q4. Je comptais/Nous comptions sur quelques aliments à faible coût pour nourrir le/les enfant(s) parce que je n'avais/nous n'avions plus d'argent pour acheter de la nourriture.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

Q5. Je ne pouvais/Nous ne pouvions pas donner à l'/aux enfant(s) un repas équilibré parce que je ne pouvais/nous ne pouvions pas nous le permettre.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

ÉCRAN DE PREMIER NIVEAU (sélection pour le stade 2) : Si une RÉPONSE AFFIRMATIVE à L'UNE de Q1-Q5 (p.ex. : «souvent vrai ou parfois vrai»), alors continuer au STADE 2 ; sinon, aller à la fin.

STAGE 2: Questions 6-10 -à demander aux ménages qui passent le premier niveau de sélection

SI DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS DANS LE MÉNAGE, DEMANDER Q6 ; SINON PASSER À Q7

Q6. L'/les enfant(s) ne mange(nt) pas assez parce que je n'ai/nous n'avons pas assez d'argent.

1. Souvent vrai
2. Parfois vrai
3. Jamais vrai
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

Les questions qui suivent concernent toujours votre situation alimentaire au cours des derniers 12 mois.

Q7. Est-ce que vous avez déjà réduit votre portion ou sauté des repas parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

1. Oui
2. Non

Q7b. Si vous avez répondu « oui » à la question précédente :

1. À quelle fréquence cela vous est-il arrivé?
2. Presque tous les mois
3. Certains mois mais pas tous les mois
4. 1 ou 2 mois seulement
5. Je ne sais pas
6. Je préfère ne pas répondre

Q8. Avez-vous déjà mangé moins que vous auriez dû, selon vous, parce qu'il n'y avait pas assez d'argent pour acheter de la nourriture?

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

Q9. Avez-vous déjà eu faim sans pouvoir manger parce que vous n'aviez pas les moyens d'avoir assez de nourriture?

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

Q10. Avez-vous déjà perdu du poids parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

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

SÉLECTION DE DEUXIÈME NIVEAU (sélection pour stade 3) ; si une RÉPONSE AFFIRMATIVE à l'une de Q7-Q10, continuer au stade 3 ; sinon, aller à la fin.

STAGE 3: Questions 11-15-à demander aux ménages qui passent le deuxième niveau de sélection

Q11. Avez-vous passé une journée entière sans manger parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

1. Oui
2. Non (SI DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS DANS LE MÉNAGE, POSER Q12 ; SINON ALLER À LA FIN)
3. Je ne sais pas
4. Je préfère ne pas répondre



Q11b. À quelle fréquence est-ce arrivé?

1. Presque tous les mois
2. Certains mois mais pas tous les mois
3. 1 ou 2 mois seulement
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

SI DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS DANS LE MÉNAGE, POSER Q12-15 ; SINON ALLER À LA FIN

Les prochaines questions concernent la situation alimentaire des enfants de votre ménage.

Q12. Au cours des 12 derniers mois, est-ce que vous ou d'autres adultes dans votre ménage avez déjà réduit la portion de l'un ou de plusieurs des enfants parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. Je préfère ne pas répondre

Q13. Au cours des 12 derniers mois, l'un ou plusieurs des enfants a-t-il/ont-ils déjà sauté des repas parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. Je préfère ne pas répondre

Q13b. À quelle fréquence est-ce arrivé?

1. Presque tous les mois
2. Certains mois mais pas tous les mois
3. 1 ou 2 mois seulement
4. Je ne sais pas
5. Je préfère ne pas répondre

Q14. Au cours des 12 derniers mois, l'un ou plusieurs des enfants a-t-il/ont-ils déjà eu faim mais vous n'aviez pas les moyens d'acheter plus de nourriture?

1. Oui
2. Non
3. Je ne sais pas
4. Je préfère ne pas répondre

Q15. Au cours des 12 derniers mois, l'un ou plusieurs des enfants a-t-il/ont-ils déjà passé une journée entière sans manger parce que vous manquiez d'argent pour acheter de la nourriture?

1. Oui
2. Non



3. Je ne sais pas
4. Je préfère ne pas répondre

Données démographiques

Dans cette section, nous vous poserons des questions au sujet de votre vie et de votre identité. Grâce à ces questions, nous pourrions obtenir une vue d'ensemble de l'expérience des employé-e-s, et nous pourrions obtenir une plus grande variété de perspectives. *N'oubliez pas que vos réponses demeureront confidentielles. Les résultats seront groupés et il sera impossible d'identifier les individus. Aucune partie de vos réponses ne sera incluse dans votre relevé d'emploi.*

Quel âge avez-vous?

- Moins de 20 ans
- 20-25 ans
- 26-30 ans
- 31-35 ans
- 36-40 ans
- 41-45 ans
- 45-50 ans
- 51-55 ans
- 56-60 ans
- 61-65 ans
- Plus de 65 ans

Vous identifiez-vous en tant que personne autochtone ?

Dans le cadre de ce sondage, la population autochtone contient tous traités, autochtones inscrits ou non-inscrits, autochtones Nord-Américain-e-s inscrits/ non-inscrits, membres des Premières Nations, Métis ou Inuits.

- Oui
- Non
- Préfère ne pas répondre

Vous identifiez-vous en tant que personne racialisée, faisant partie d'une minorité visible, personne de couleur ou un terme analogue ?

Le terme « racialisé » est utilisé comme terme plus actuel que « minorité visible » dans La loi sur l'équité en matière d'emploi (1995). Dans le cadre de ce sondage, les membres des groupes racialisés sont les personnes qui ne s'identifient pas en tant qu'autochtone (défini dans la question précédente), et qui ne s'identifient pas principalement européennes et/ou de race blanche, d'ethnicité, d'origine, et/ou de couleur, sans tenir compte de leur lieu de naissance ou citoyenneté.

- Oui
- Non
- Préfère ne pas répondre.

Comment identifiez-vous vos origines ?

Dans le cadre de ce sondage, cette auto-identification vise à saisir vos origines, qui peuvent être différentes de votre citoyenneté, lieu de naissance, langue, ou culture. Si vous êtes d'origines mixtes, veuillez l'indiquer en cochant tout ce qui est pertinent. Si votre auto-identification (ou certaines de ses



composantes) ne figure pas dans cette liste, veuillez spécifier sous « préfère s'auto-identifier en tant que ».

- Arabe
- Noir-e
- Chinois-e
- Philippin-e
- Autochtone Nord-Américain(e) veuillez sélectionner ici si vous avez répondu « oui » à « autochtone » dans la question précédente)
- Japonais-e
- Coréen-e
- Latino-américain-e
- Sud-asiatique (ex. : Indien-ne de l'est, Pakistanais-e, Sri-Lankais-e, etc.)
- Sud-est asiatique (y compris vietnamien-ne, cambodgien-ne, Laotien-ne, thaïlandais-e, etc.)
- Asiatique de l'ouest (ex. Iranien-e, Afghan-e etc.)
- Blanc-he
- Préfère s'auto-identifier en tant que : _____
- Préfère ne pas divulguer

Êtes-vous né-e au Canada?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Est-ce que vos parents/tuteur-trice-s (ou l'un de vos parents/tuteur-trice-s) sont (ou est) né-e-s à l'extérieur du Canada ?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Où habitez-vous actuellement?

- Logement sur le campus
- Logement hors campus- location (loué, même si aucun loyer en espèce n'est payé)
- Logement hors campus- propriétaire (logement que vous possédez ou qui appartient à un membre du foyer, même si le paiement est en cours)
- Je n'ai pas de domicile fixe (par exemple, je dors sur le sofa d'un-e ami-e, j'habite dans un véhicule, je risque une éviction)
- Je préfère ne pas répondre

→ Si vous avez répondu « Logement hors-campus, « je n'ai pas de domicile fixe » ou « je préfère ne pas répondre » à la question précédente :

Comment vous rendez-vous habituellement sur le campus ? Choisir le moyen de transport dans lequel vous passez le plus de temps.

- Véhicule (seul)
- Véhicule (covoiturage)
- À pied
- À bicyclette



- Transports en commun
- Travail à distance
- Autre — précisez

Combien de temps prenez-vous pour vous rendre sur le campus (aller simple) ?

- 0-30 minutes
- 31-60 minutes
- Plus de 60 minutes
- Sans objet

Je suis capable de trouver un équilibre entre ma vie professionnelle et personnelle.

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Quelque peu en désaccord
- Fortement en désaccord

À quel point (le cas échéant) avez-vous subi du stress financier dû à vos frais de subsistance en travaillant à votre institution postsecondaire actuelle ?

- Je subis beaucoup de stress financier
- Je subis assez de stress financier
- Je subis du stress financier
- Je subis peu de stress financier
- Je ne subis pas de stress financier

Quelle est votre identité de genre ?

- Femme
- Non binaire
- Personne bispirituelle (*two-spirit*)
- Homme
- Je préfère ne pas répondre

Êtes-vous une personne trans (c'est à dire dont l'identité de genre ne correspond pas au sexe assigné à la naissance ?)

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Sélectionnez l'option à laquelle vous vous identifiez le plus:

- Je suis hétérosexuel-le
- Je suis gai/lesbienne
- Je suis bisexuel-le
- Je suis pansexuel-le
- Je suis asexuel-le
- Je suis queer
- Je suis une personne bispirituelle (*two-spirit*)
- Je me questionne, je ne suis pas certain-e



- Autre — précisez: _____
- Je préfère ne pas répondre

Quelle est votre situation amoureuse actuelle ou votre état matrimonial actuel ?

- Je suis célibataire
- Je suis en couple
- Je suis en partenariat domestique, fiancé-e ou marié-e
- Je suis divorcé-e ou séparé-e
- Je suis veuf ou veuve
- Autre — précisez

Combien d'enfants de moins de 18 ans vivent sous votre toit ?

- n^{bre}

Avez-vous des responsabilités de soins aux personnes âgées ?

- Oui
- Non
- Préfère ne pas répondre

Avez-vous un ou des handicap(s) ou un ou des trouble(s) chronique(s) qui ont un impact sur votre vie quotidienne ? Sélectionnez toutes les options applicables.

- Je vis avec un handicap physique
- Je suis aveugle/une personne non-voyante
- Je suis une personne ayant un déficit auditif/malentendante
- J'ai un trouble de santé mentale
- J'ai un trouble neurologique (trouble d'apprentissage, TDAH, traumatisme crânien, etc.)
- J'ai un trouble de santé chronique (maladie de Crohn, SIDA, etc.)
- J'ai un autre trouble (pas présent dans cette liste)
- Sans objet (je n'ai pas d'handicap ou de trouble chronique)
- Je préfère ne pas répondre

➔ Si vous avez sélectionné au moins une option à la question précédente :

Est-ce que vous obtenez présentement des accommodements pour ce handicap ou pour ce trouble chronique à votre établissement ?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Quel est le niveau de scolarité le plus élevé que vous ayez atteint?

- Diplôme d'études secondaires ou moins (par exemple, un diplôme d'études secondaires, la complétion des études primaires, etc.)
- Diplôme d'études collégiales (par exemple, un diplôme d'apprentissage, un certificat ou diplôme d'études collégiales, etc.)
- Diplôme d'études universitaires (par exemple, un baccalauréat)



- Diplôme d'études supérieures ou autre diplôme professionnel (par exemple, une maîtrise ou un doctorat)
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre
- Sans objet

Êtes-vous:

- Professeur-e à l'université
- Membre du personnel [veuillez vous rendre à la question concernant le « lieu de travail principal »]
- Boursier-e postdoctoral [veuillez vous rendre à la question concernant le « lieu de travail principal »]

Quelle est votre catégorie professionnelle ?

[Veuillez noter que ces réponses seront spécifiques à votre institution. Les réponses ci-dessous sont fournies à titre d'exemple.]

- Leader académique (doyen-ne, doyen-ne associé-e, directeur-riche de département, etc.)
- Recherche ou enseignement à la permanence
- Enseignement à la permanence
- Professorat clinique
- Chargé-e de cours à temps partiel
- Professeur-e ou enseignant-e à mandat non permanent (non-renouvelable)
- Associé-e de recherche
- Professeur-e adjoint-e
- Directeur-riche de programme
- Bibliothécaire
- Professeur-e à autre mandat (ex. Emérite, visiteur-euse, etc.)
- Préfère ne pas répondre

Quel est votre lieu de travail principal ?

[Veuillez noter que ces réponses seront spécifiques à votre institution. Les réponses ci-dessous sont fournies à titre d'exemple.]

- Vancouver – Point Grey
- Vancouver – Site de l'Hôpital (autre que Point Grey)
- Grand Vancouver – Autres emplacements
- Vancouver – Robson Square
- Campus Okanagan
- Autre : _____

Choisissez l'option qui correspond le mieux à votre contrat de travail actuel :

- A temps plein et sur place
- Une combinaison de travail sur place et à distance
- A temps plein et à distance



Depuis combien de temps travaillez-vous au sein de votre institution ?

- Moins de 90 jours
- 90 jours à un an
- 1 à 2 ans
- 2 à 3 ans
- 3 à 5 ans
- 5 à 7 ans
- 7 à 10 ans
- 10 à 20 ans
- 20 ans ou plus
- Préfère ne pas répondre

Avez-vous un contrat à temps plein ou à temps partiel ?

- Un contrat à temps plein
- Un contrat à temps partiel
- Préfère ne pas répondre

Avez-vous un poste permanent ?

- Oui, j'ai un poste permanent
- Non, j'ai un poste à durée déterminée
- Préfère ne pas répondre

Avez-vous des membres de faculté ou du personnel qui vous rendent des comptes ?

- Oui
- Non
- Préfère ne pas répondre

Dans quel domaine travaillez-vous ? *[Réservé au personnel]*

[Veuillez noter que ces réponses seront spécifiques à votre institution. Les réponses ci-dessous sont fournies à titre d'exemple.]

- BCGEU –Okanagan
- BCGEU (garde d'enfants) – Vancouver
- CUPE 116
- Enseignant de l'anglais langue étrangère
- CUPE 2950
- Gestion Exclus et Professionnels
- Cadre administratif
- International Union of Operating Engineers
- Gestion et Professionnel (AAPS)
- Technicien non-syndiqué et Assistant de Recherche
- Cadre supérieur
- Directeur d'unité de service
- Autre (veuillez spécifier)
- Préfère ne pas répondre



Questions spécifiques à l'institution

La ou les question(s) suivante(s) ont été sélectionnées par votre institution afin d'orienter les initiatives actuelles ou prévues.

[Un maximum de 5 questions seront ajoutées par l'institution. Veuillez consulter le document intitulé « Technical documentation and implementation » pour plus de détails].

Copyright 2023 UBC



Module de base optionnel de l'enquête 1 : idées suicidaires

Vous avez complété la première partie du sondage. Vos réponses sont importantes et appréciées. Nous tenons à vous rappeler que vos réponses seront confidentielles. Les réponses à ce sondage ne seront pas associées aux individus et ne seront aucunement liées aux vos relevés d'emploi.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous sérieusement pensé à vous suicider ?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

➔ Si vous avez répondu par OUI à la question ci-dessus :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous songé sérieusement à faire une tentative de suicide ?

- Oui
- Non
- Je préfère ne pas répondre

Besoin d'aide ? Contactez les *Services de crises du Canada* (<https://www.crisisservicescanada.ca/fr/>) pour en parler à quelqu'un. C'est sans frais et accessible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 au 1-833-456-4566.

Copyright 2023 UBC



Module de base optionnel de l'enquête 2: Consommation de substances

Les questions de cette section porteront sur votre expérience avec l'alcool et les drogues. Vos réponses nous aideront à la compréhension des taux de base de consommation de substances chez les employé-e-s. Cela permettra d'orienter les politiques et les programmes liés à l'alcool, au tabac et au cannabis au sein de votre institution. Toutes vos réponses seront strictement confidentielles.

2a : Consommation d'alcool

Dans le cadre de ce sondage, « un verre » signifie:

- 341 ml ou 12 oz. de bière ou de boisson « prêt-à-boire » de type *cooler* (bouteille, canettes, ou en fût)
- 142 ml ou 5 oz. de vin
- 43 ml ou 1.5 oz. d'alcool fort (seul ou mélangé)

Inclure la bière légère.

NE PAS inclure la bière ou les *coolers* désalcoolisés (0,5 % d'alcool) ni les cocktails sans alcool tels Virgin Mary ou Shirley Temple.

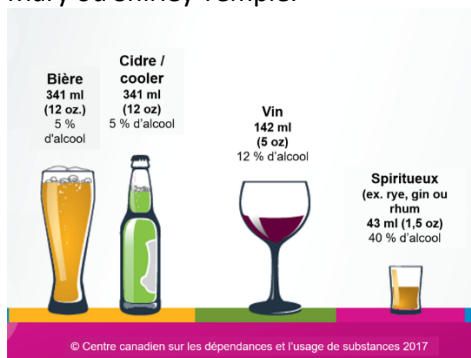


Image reproduite avec la permission du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances.

Les effets physiologiques de l'alcool varient selon le sexe biologique. Pour cette question, veuillez vous référer au nombre de consommations qui correspond au sexe biologique qui vous a été attribué à la naissance.

Au cours des **30 derniers jours**, à quelle fréquence avez-vous bu 4 verres ou plus en une seule occasion (sexe féminin) ou 5 verres ou plus en une seule occasion (sexe masculin) ?

« Une seule occasion » signifie au même moment ou à quelques heures d'intervalle.

- Tous les jours ou presque tous les jours
- 2 à 5 fois par semaine
- Une fois par semaine
- 2 à 3 fois au cours des 30 derniers jours
- Une fois au cours des 30 derniers jours
- Pas au cours des 30 derniers jours
- Je ne bois pas d'alcool → *Si sélectionné, passez la question suivante*
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

Dans les questions suivantes, nous vous demandons d'indiquer le nombre de verres que vous avez consommés chaque jour au cours des 7 derniers jours, en commençant par hier.

Au cours des 7 derniers jours, combien de verres avez-vous bu chaque jour ?

Pour chaque jour, vous devez compter jusqu'à 4 h du matin le lendemain, par exemple, du lundi jusqu'à 4 h du matin de mardi.

Sélectionnez le nombre réel de verres pour chaque jour, pas une moyenne.

Sélectionnez « 0 » si vous n'avez pas bu le jour indiqué.

- Il y a un jour : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a deux jours : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a trois jours : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a quatre jours : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a cinq jours : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a six jours : [0-30, 31 ou plus]
- Il y a sept jours : [0-30, 31 ou plus]

2b : Consommation de cannabis

Les prochaines questions concernent le **cannabis**. Dans ce sondage, le terme **cannabis englobe la marijuana (p. ex. herbe, pot), le haschisch, l'huile de cannabis ou tout autre produit fabriqué à partir de la plante de cannabis, mais pas les cannabinoïdes synthétiques.**

Lorsque nous posons des questions sur l'utilisation du cannabis, cela comprend son utilisation sous forme séchée, ou encore mélangé ou transformé en un autre produit comme un produit comestible, un concentré, y compris le haschisch, un liquide, ou un autre produit.

Lorsque nous posons des questions sur l'utilisation du cannabis, cela peut inclure l'utilisation à des fins médicales ou non médicales.

Au cours des **12 derniers mois**, avez-vous consommé du cannabis ?

- Oui
- Non
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

→ Si vous avez répondu « oui » à la question précédente :

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous consommé du cannabis ?

- Jamais au cours des 30 derniers jours
- 1 journée au cours des 30 derniers jours
- 2 ou 3 jours au cours des 30 derniers jours
- 1 ou 2 jour(s) par semaine
- 3 ou 4 jours par semaine



- 5 ou 6 jours par semaine
- Tous les jours
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

2c : Consommation de tabac

Cette section porte sur la consommation de tabac commercial. Cela ne concerne pas la consommation de tabac pour des raisons traditionnelles ou culturelles.

Lequel des énoncés suivants s'applique le mieux à vous ?

- Je fume des cigarettes (y compris roulées à la main) tous les jours
- Je fume des cigarettes (y compris roulées à la main), mais pas tous les jours
- Je ne fume pas du tout de cigarette, mais je fume du tabac sous d'autres formes (pipe, cigare ou shisha)
- J'ai complètement arrêté de fumer au cours de la dernière année
- J'ai complètement arrêté de fumer il y a plus d'un an
- Je n'ai jamais fumé
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

Au cours des **30 derniers jours**, à quelle fréquence avez-vous utilisé une cigarette électronique ou un appareil de vapotage ?

- Tous les jours ou presque tous les jours
- Moins d'une fois par jour, mais au moins une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine, mais au moins une fois au cours des 30 derniers jours
- Pas au cours des 30 derniers jours, mais de temps en temps
- Jamais
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

→ Si vous avez répondu « tous les jours », « moins d'une fois par jour » ou « moins d'une fois par semaine » à la question précédente :

Au cours des **30 derniers jours**, **combien de jours** avez-vous vapoté au moins une fois un liquide avec de la nicotine?

- 0 – 30
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

Au cours des **30 derniers jours**, **combien de jours** avez-vous vapoté au moins une fois du cannabis/de la marijuana?

- 0- 30
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre



Au cours des **30 derniers jours**, **combien de jours** avez-vous vapoté au moins une fois juste un arôme (sans nicotine ni cannabis)?

- 0-30
- Je ne sais pas
- Je préfère ne pas répondre

Copyright 2023 UBC



Module supplémentaire optionnel: Éco-anxiété

Veillez évaluer à quel point les affirmations suivantes sont vraies pour vous.

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Presque toujours
Penser au réchauffement climatique m'empêche de dormir					
Mes préoccupations concernant le changement climatique m'empêchent d'accomplir mon travail ou mes devoirs					
J'essaie de réduire mes comportements qui contribuent au changement climatique.					
Je crois que je peux faire quelque chose pour aider à résoudre le problème du changement climatique					

Copyright 2023 UBC