



De la maternelle à la 3<sup>e</sup> année

Le conseil scolaire du district d'Halton, ainsi que d'autres conseils scolaires, et le ministère de l'Éducation, réexaminent la façon dont nous pouvons mieux soutenir tous nos élèves, en particulier les jeunes autochtones, noirs et racialisés.

Tous les organismes du secteur public en Ontario, y compris les conseils scolaires, sont tenus de procéder à un recensement de leurs principales parties prenantes. Le conseil scolaire du district d'Halton lancera le recensement des élèves en janvier 2021.

En tant que parent ou tuteur(trice) d'un élève de la maternelle à la 3<sup>e</sup> année, vous recevez ce recensement des élèves à remplir au nom de votre enfant. Les élèves de la 4<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année effectueront le recensement par eux-mêmes.

Lors du recensement, il vous est demandé de rendre compte de divers aspects de la perception qu'a votre enfant de son identité, notamment l'origine ethnique, l'indigénité, la langue, la race, la religion et le handicap. Il vous est également demandé d'évaluer son sentiment d'appartenance, d'inclusion et de sécurité.

Veillez faire de votre mieux pour répondre aux questions du point de vue de votre enfant. Si vous n'êtes pas certain(e) de la perception de votre enfant sur une question, veuillez sélectionner l'option « Ne sais pas ».

Bien que le recensement des élèves soit volontaire, un nombre plus élevé de réponses fournit au conseil plus d'informations sur la meilleure manière de soutenir tous les élèves. Les réponses sont confidentielles et les données seront résumées sous forme agrégée. Si vous avez des questions ou des préoccupations, vous pouvez en parler avec l'enseignant(e) et/ou le directeur(riche) de votre enfant, ou envoyer un courriel à [studentcensus@hdsb.ca](mailto:studentcensus@hdsb.ca).

## Langues maternelles parlées

1. Quelle(s) est/sont la/les langue(s) maternelle(s) de votre enfant? Cochez toutes les cases pertinentes.

- |  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Albanais   | <input type="radio"/> Grec      | <input type="radio"/> Serbe  |
| <input type="radio"/> Langue des signes américaine                             | <input type="radio"/> Gujarâti  | <input type="radio"/> Somalien   |
| <input type="radio"/> Anishinaabemowin (ex. :<br>ojibwé, outaouais, algonquin) | <input type="radio"/> Hébreu    | <input type="radio"/> Espagnol   |
| <input type="radio"/> Arabe  | <input type="radio"/> Hindi     | <input type="radio"/> Tagalog  |
| <input type="radio"/> Bengali  | <input type="radio"/> Hongrois  | <input type="radio"/> Tamoul   |
| <input type="radio"/> Cayuga   | <input type="radio"/> Inuktitut | <input type="radio"/> Tuscarora  |
| <input type="radio"/> Chinois  | <input type="radio"/> Italien   | <input type="radio"/> Ukrainien  |
| <input type="radio"/> Cri  | <input type="radio"/> Coréen    | <input type="radio"/> Ourdou   |
| <input type="radio"/> Croate   | <input type="radio"/> Malayalam | <input type="radio"/> Vietnamien   |
| <input type="radio"/> Dari   | <input type="radio"/> Micmac    | <input type="radio"/> Pas certain(e)   |
| <input type="radio"/> Néerlandais  | <input type="radio"/> Mohawk    | <input type="radio"/> Autre langue non mentionnée ci-<br>dessus (préciser) : |
| <input type="radio"/> Anglais  | <input type="radio"/> Oneida    | <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>     |
| <input type="radio"/> Persan   | <input type="radio"/> Onondaga  |  |
| <input type="radio"/> Français   | <input type="radio"/> Polonais  |  |
| <input type="radio"/> Allemand   | <input type="radio"/> Portugais |  |
|  | <input type="radio"/> Panjabi   |  |
|  | <input type="radio"/> Russe     |  |
|  | <input type="radio"/> Seneca    |  |

## Identité autochtone

2. Votre enfant s'identifie-t-il comme un membre des Premières Nations, Métis ou Inuits? Cochez toutes les cases pertinentes :

- Non
- Oui, Premières Nations
- Oui, Métis
- Oui, Inuits

## Origine ethnique

Qu'est-ce qu'une origine ethnique?

Tout groupe ethnique possède une identité, un patrimoine, une ascendance ou un passé historique commun, souvent accompagné de caractéristiques culturelles, linguistiques ou religieuses identifiables.

3. Votre enfant se considère-t-il comme un(e) Canadien(ne)?

- Oui
- Non
- Pas certain(e)

4. Quelle est l'origine ethnique ou culturelle de votre enfant? Précisez toutes les origines ethniques ou culturelles pertinentes.

(Par exemple : Anishnaabeg, Canadien(ne), Chinois(e), Colombien(ne), Cri(e), Néerlandais(e), Indien oriental(e), Anglais(e), Français(e), Philippin(e), Allemand(e), Guyanais(e), Haudenosaunee, Inuit(e), Iranien(ne), Irlandais(e), Italien(ne), Jamaïcain(e), Juif(ve), Coréen(ne), Libanais(e), Métis, Micmac, Ojibwé, Pakistanais(e), Polonais(e), Portugais(e), Écossais(e), Somalien(ne), Sri-Lankais(e), Ukrainien(ne), etc.)

## Race

Qu'est-ce qu'une race?

Les personnes sont souvent décrites comme appartenant à une « race » donnée en fonction de la façon dont les autres les voient et se comportent envers elles. Ces idées sur qui fait partie de quelle race sont généralement fondées sur des caractéristiques physiques, comme la couleur de la peau. Les idées raciales sont souvent imposées par autrui d'une manière qui peut influencer sur les expériences de vie des personnes et la façon dont elles sont traitées. La race est souvent confondue avec l'origine ethnique, mais il peut souvent y avoir plusieurs ethnies au sein d'un même groupe racial.

5. Dans notre société, les personnes sont souvent décrites par leur race ou leur origine raciale. Quel groupe racial décrit le mieux votre enfant? Cochez toutes les cases pertinentes.

- Noir(e) (Ascendance africaine, afro-antillaise et afro-canadienne)
- Asiatique de l'Est (Ascendance chinoise, coréenne, japonaise, taiwanaise)
- Autochtone (Premières Nations, Métis, Inuit)
- Latino/Latina/Latinx (Ascendance latino-américaine et hispanique)
- Moyen-Oriental(e) (Ascendance arabe, perse ou d'Asie occidentale, p. ex., afghane, égyptienne, iranienne, libanaise, turque, kurde, etc.)
- Sud-asiatique (Ascendance sud-asiatique, p. ex., indienne de l'est, pakistanaise, bangladaise, sri-lankaise, indo-caribéenne, etc.)
- Asiatique du Sud-Est (Ascendance philippine, vietnamienne, cambodgienne, thaïlandaise, indonésienne, ou autre ascendance d'Asie du Sud-Est)
- Blanc(he) (Ascendance européenne)
- Autre groupe racial non mentionné ci-dessus (précisez) :

## Religion ou appartenance spirituelle

Les personnes peuvent être traitées différemment en fonction de leur religion réelle ou perçue, ce qui peut mener à des conséquences négatives et des situations d'iniquité. L'islamophobie et l'antisémitisme sont des exemples de la façon dont la religion peut être racialisée. Les gens peuvent être victimes de racisme non seulement à cause de la couleur de leur peau, mais aussi en raison d'autres caractéristiques perçues associées à la religion.

6. Quelle est la religion ou l'appartenance spirituelle de votre enfant? Cochez toutes les cases pertinentes.

- Agnostique
- Athée
- Bouddhiste
- Chrétien(ne)
- Hindou(e)
- Spiritualité autochtone
- Juif(ve)
- Musulman(e)
- Sikh
- Spirituel(le), mais pas religieux(se)
- Aucune appartenance religieuse ou spirituelle
- Religion ou appartenance spirituelle non énumérée ci-dessus (précisez) :
- Pas certain(e)
- Je ne comprends pas cette question

### Termes :

- Agnostique : personne qui doute qu'il y a un Dieu ou une puissance supérieure.
- Athée : personne qui croit qu'il n'y a ni Dieu ni puissance supérieure.

## Handicap

Qu'est-ce qu'un handicap?

Un handicap peut être physique, mental, comportemental, développemental, sensoriel, communicationnel ou une combinaison de ceux-ci. Des obstacles, comme les lieux difficiles d'accès (école, magasins ou espaces publics), les attitudes négatives et les obstacles à l'information contribuent à accentuer l'expérience du handicap par une personne.

Certaines personnes s'identifient comme ayant un handicap à cause d'un problème de santé permanent ou de longue durée qui les empêche d'évoluer dans un milieu qui n'est ni totalement inclusif et accessible. Le handicap d'une personne peut être diagnostiqué ou pas, dissimulé ou visible. Certains élèves handicapés peuvent avoir un programme spécial à l'école pour les aider (plan d'enseignement individualisé ou PEI), d'autres pas.

7. Votre enfant se considère-t-il comme une personne handicapée? (Choisissez une seule réponse)

- Oui
- Non
- Pas certain(e)
- Je ne comprends pas cette question
- Je préfère ne pas répondre

8. Si Oui, cochez toutes les cases pertinentes :

- Dépendance(s)
- Trouble du spectre autistique
- Cécité ou vision réduite
- Surdité ou troubles de l'audition
- Défiance(s) développementale(s)
- Difficultés d'apprentissage
- Trouble(s) mental(aux)
- Mobilité
- Douleur
- Invalidité physique
- Trouble de la parole
- Autre handicap non mentionné ci-dessus (préciser) :

Statut au Canada

9. Votre enfant est-il né au Canada?
- Oui
  - Non

État socioéconomique

Parent/tuteur(riche) 1 avec lequel l'enfant vit la plupart du temps.	Parent/tuteur(riche) 2 avec lequel l'enfant vit la plupart du temps.
10. Relation du parent/tuteur(riche) 1 avec cet enfant : (Cochez une seule réponse)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Mère</li><li><input type="radio"/> Père</li><li><input type="radio"/> Belle-mère</li><li><input type="radio"/> Beau-père</li><li><input type="radio"/> Grand-parent</li><li><input type="radio"/> Autre membre de la famille</li><li><input type="radio"/> Tuteur</li><li><input type="radio"/> Parent nourricier</li><li><input type="radio"/> Personne non mentionnée dans la liste ci-dessus (précisez) : _____</li></ul>	11. Relation du parent/tuteur(riche) 2 avec cet enfant : (Cochez une seule réponse)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Mère</li><li><input type="radio"/> Père</li><li><input type="radio"/> Belle-mère</li><li><input type="radio"/> Beau-père</li><li><input type="radio"/> Grand-parent</li><li><input type="radio"/> Autre membre de la famille</li><li><input type="radio"/> Tuteur</li><li><input type="radio"/> Parent nourricier</li><li><input type="radio"/> Personne non mentionnée dans la liste ci-dessus (précisez) : _____</li></ul>
12. Quel est le plus haut niveau d'éducation atteint par le parent/tuteur(riche) 1. (Choisissez une seule réponse)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> N'a pas fait d'études</li><li><input type="radio"/> École élémentaire</li><li><input type="radio"/> École secondaire</li><li><input type="radio"/> Programme d'apprentissage de métier</li><li><input type="radio"/> Collège</li><li><input type="radio"/> Université</li><li><input type="radio"/> Pas certain(e)</li></ul>	13. Quel est le plus haut niveau d'éducation atteint par le parent/tuteur(riche) 2. (Choisissez une seule réponse)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> N'a pas fait d'études</li><li><input type="radio"/> École élémentaire</li><li><input type="radio"/> École secondaire</li><li><input type="radio"/> Programme d'apprentissage de métier</li><li><input type="radio"/> Collège</li><li><input type="radio"/> Université</li><li><input type="radio"/> Pas certain(e)</li></ul>
14. Quelle est la situation d'emploi du parent/tuteur(riche) 1? (Cochez toutes les réponses pertinentes)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Travaille à temps plein</li><li><input type="radio"/> Travaille à temps partiel</li><li><input type="radio"/> Indépendant (p. ex., a sa propre entreprise)</li><li><input type="radio"/> À la recherche d'un emploi</li><li><input type="radio"/> Parent/tuteur au foyer</li><li><input type="radio"/> Retraité</li><li><input type="radio"/> Pas certain(e)</li></ul>	15. Quelle est la situation d'emploi du parent/tuteur(riche) 2? (Cochez toutes les réponses pertinentes)  <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> Travaille à temps plein</li><li><input type="radio"/> Travaille à temps partiel</li><li><input type="radio"/> Indépendant (p. ex., a sa propre entreprise)</li><li><input type="radio"/> À la recherche d'un emploi</li><li><input type="radio"/> Parent/tuteur au foyer</li><li><input type="radio"/> Retraité</li><li><input type="radio"/> Pas certain(e)</li></ul>

16. Quel est le poste ou la profession de cette personne? _____	17. Quel est le poste ou la profession de cette personne? _____
<input type="radio"/> Pas certain(e)	<input type="radio"/> Pas certain(e)

## Relations

18. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?

	Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord	Pas certain(e) ou sans objet
a. Les adultes à l'école de mon enfant traitent les élèves équitablement.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b. Les adultes à l'école de mon enfant écoutent les élèves.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c. Les enseignants à l'école de mon enfant se soucient des élèves.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
d. À l'école de mon enfant, les enseignants soutiennent les élèves quand ils ont besoin d'aide.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
a. Mon enfant aime communiquer avec les enseignants de son école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b. La plupart des enseignants à l'école de mon enfant s'intéressent à mon enfant en tant que personne, pas seulement en tant qu'élève.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c. Les enseignants de mon enfant s'attendent à beaucoup de mon enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

19. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?

	Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord	Pas certain(e) ou sans objet
a. Il y a des élèves à l'école qui se soucient de mon enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b. Les élèves à l'école soutiennent mon enfant il a besoin d'eux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c. Les autres élèves à l'école aiment mon enfant comme il est.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
d. Mon enfant aime communiquer avec les élèves de son école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
e. Les élèves à l'école de mon enfant respectent les opinions de mon enfant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
f. Mon enfant a quelques amis à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Bien-être

20. À quelle fréquence votre enfant sent-il :

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps	Pas certain(e) ou préfère ne pas répondre
g. À l'aise avec lui-même	<input type="radio"/>					
h. Plein d'espoir pour l'avenir	<input type="radio"/>					
i. aime son apparence	<input type="radio"/>					
j. Solitaire	<input type="radio"/>					
k. Nerveux ou inquiet	<input type="radio"/>					
l. Triste	<input type="radio"/>					
m. Fatigué sans raison	<input type="radio"/>					
n. Vivant un stress incroyable ou sous forte pression	<input type="radio"/>					

21. Savez-vous que l'école de votre enfant propose à ces élèves un soutien pour améliorer leur santé mentale et leur bien-être?

- Oui
- Non

22. Environ combien d'heures par nuit votre enfant dort-il habituellement pendant la semaine (du lundi au vendredi)?

- Moins de 5 heures
- 5 heures
- 6 heures
- 7 heures
- 8 heures
- 9 heures
- 10 heures
- 11 heures ou plus

23. Environ combien de jours par semaine votre enfant fait de l'exercice ou pratique-t-il un sport qui lui fait transpirer et respirer plus fort?

- Aucun
- 1 à 2 jours
- 3-4 jours
- 5 à 6 jours
- Tous les jours

24. Le bien-être général de votre enfant ce mois-ci a été :

- Excellent
- Bon
- Ni pauvre ni bon
- Pauvre
- Très pauvre
- Je préfère ne pas répondre

25. Si votre enfant a un problème à l'école (p. ex., études, bulletin de notes, santé physique, bien-être émotionnel), à quel degré votre enfant est à l'aise d'en discuter avec :

	Très gêné	Gêné	À l'aise	Très à l'aise	Pas certain(e)
a. Un enseignant	<input type="radio"/>				
b. Un(e) directeur(rice) ou un(e) directeur(rice) adjoint(e)	<input type="radio"/>				
c. Un travailleur social ou un travailleur auprès des enfants et des jeunes	<input type="radio"/>				
d. Des amis	<input type="radio"/>				
e. Un adulte quelconque à l'école (p. ex., personnel administratif, orthopédagogues, etc.)	<input type="radio"/>				
f. Parent(s)/tuteur(s)	<input type="radio"/>				
g. Autres membres de la famille ou parents	<input type="radio"/>				

26. Pendant une semaine d'école normale (du lundi au vendredi), à quelle fréquence, votre enfant :

	Jamais	2 jours par semaine	4 à 5 jours par semaine	Tous les jours	Pas certain(e)
a. Prend-il son petit déjeuner avant le début des cours	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Prend-il son dîner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Prend-il son souper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. A faim à la maison parce qu'il n'y a pas assez à manger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. A faim à l'école parce que vous n'avez pas assez à manger	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

#### Participation des parents

27. Du point de vue de votre enfant, dans quelle mesure serait-il en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

Mon (mes) parent(s)/tuteur(s) ou autres adultes à la maison :	Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord
a. M'aident à faire mes devoirs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Me posent des questions sur ce que je fais à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Me posent des questions sur mes devoirs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
a. Veulent que je travaille fort à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Activités parascolaires

28. Avant la pandémie de COVID-19, à quelle fréquence votre enfant participait-il aux activités scolaires suivantes (c.-à-d., en dehors des heures de classe habituelles) :

	Jamais	Quelques fois cette année	Chaque mois	Chaque semaine	Pas certain(e) ou sans objet
a. Arts (p. ex., chorale, orchestre, théâtre, danse)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b. Sports (p. ex., sports intramurs pendant les pauses nutritionnelles)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c. Groupes/clubs culturels, activités religieuses/de foi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
d. Sorties scolaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
e. Clubs scolaires (p. ex., club d'échecs, club écologique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
f. Événements spéciaux à l'école (p. ex., danses, concours de jeunes talents, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

29. Avant la pandémie de COVID-19, à quelle fréquence votre enfant participait-il aux activités suivantes en dehors de l'école :

	Jamais	Quelques fois cette année	Chaque mois	Chaque semaine	Pas certain(e) ou sans objet
a. Arts (p. ex., chorale, orchestre, théâtre, danse)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
b. Sports (p. ex., soccer, basketball, athlétisme)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
c. Groupes/clubs culturels, activités religieuses/de foi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
d. Autre (précisez) :	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
e. Clubs (p. ex., club d'échecs, club écologique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
f. Événements spéciaux (p. ex., danses, concours de jeunes talents, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

## Appartenance et diversité

30. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants?

	Fortement en désaccord	En désaccord	D'accord	Fortement d'accord
a. Mon enfant aime être à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. L'école de mon enfant est un lieu convivial et accueillant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. L'école de mon enfant est un lieu propice à l'apprentissage.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Une aide supplémentaire pour l'apprentissage est disponible à l'école de mon enfant lorsqu'il en a besoin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Mon enfant a un sentiment d'appartenance à son école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Le bâtiment de l'école de mon enfant est physiquement accessible à toutes les personnes qui en ont besoin (ascenseurs, portes automatiques, rampes pour fauteuils roulants, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Que ressent votre enfant vis-à-vis de son école?

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Tout le temps	Pas certain(e) ou préfère ne pas répondre
a. Mon enfant est heureux à l'école	<input type="radio"/>					
b. Mon enfant a un sentiment d'appartenance à son école	<input type="radio"/>					
c. Mon enfant se sent accepté par les élèves de son école	<input type="radio"/>					
d. Mon enfant se sent accepté par les adultes de son école	<input type="radio"/>					
e. Mon enfant pense que les règles de l'école sont équitables	<input type="radio"/>					

32. Dans mon école, mon enfant est encouragé à réfléchir ou à en savoir plus sur les questions relatives aux droits de la personne/à la justice sociale concernant :

	Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord	Pas certain(e)
a. Race, origine ethnique ou culture	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Pauvreté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Handicaps/difficultés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Santé mentale et/ou bien-être					
e. Changement climatique et/ou environnement					

33. À l'école, mon enfant a l'occasion de :

	Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord	Pas certain(e)
a. En savoir plus sur ses origines culturelles/raciales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Exprimer son identité culturelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. En savoir plus sur ses propres capacités (p. ex., physique, apprentissage)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. En savoir plus sur diverses situations de la vie (p. ex., personnes vivant dans la pauvreté ou handicapées)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

34. À son école, je sens que les personnes comme mon enfant se reflètent positivement dans :

	Fortement d'accord	D'accord	En désaccord	Fortement en désaccord	Pas certain(e)
a. Images, affiches et expositions de travaux d'élèves	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Matériel utilisé par les enseignants en classe (livres, vidéos, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Sujets étudiés en classe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Événements/activités scolaires (p. ex., sorties éducatives, allocutions, présentations, clubs, célébrations, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35. À votre école, combien de fois votre enfant a-t-il entendu parler des expériences ou des réalisations des groupes de personnes suivants (p. ex., en classe, assemblées/présentations, annonces, affiches, journées de sensibilisation)?

	Rarement	Parfois	Souvent
a. Femmes et jeunes filles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b. Communautés autochtones (Premières Nations, Métis, Inuit)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c. Divers groupes ethniques, culturels ou raciaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d. Diverses communautés religieuses/confessionnelles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e. Personnes handicapées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f. Personnes ayant des moyens financiers divers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g. Personnes ayant des problèmes/défis de santé mentale			

36. Votre enfant s'est-il déjà senti mal accueilli ou mal à l'aise à cause de l'un des problèmes suivants? (Cochez toutes les options pertinentes)
- Son origine ethnique, culturelle ou raciale
  - Son origine autochtone (Premières Nations, Métis, Inuit)
  - Sa langue maternelle
  - Son apparence
  - Sa religion ou sa foi
  - Les moyens financiers de notre famille
  - Ses activités parascolaires ou ses loisirs
  - Son handicap ou sa difficulté d'apprentissage
  - Sa santé mentale
  - Aucune de ces réponses
  - Autre raison (précisez) :