



Sondage instantané

Ce module vous prendra environ 30 minutes. Il y a 43 questions.

Un aperçu de l'engagement

Ce sondage porte sur l'engagement des jeunes. Voici notre définition de l'engagement des jeunes :

Un jeune engagé participe de manière significative et continue à une activité qui l'amène à se concentrer sur quelque chose en dehors de lui-même.

Nous croyons que l'engagement se compose de quatre sections :

1. **Tête** – la pensée, par exemple, apprendre une activité
2. **Cœur** – les sentiments, par exemple, s'amuser en faisant une activité
3. **Pieds** – passer du temps à faire l'activité
4. **Esprit** – les liens importants que vous ressentez avec d'autres personnes ou avec une Force Suprême quand vous faites cette activité.

Nous pensons que les jeunes peuvent être engagés de bien des manières différentes. L'engagement, ça peut vouloir dire passer du temps avec ses amis et sa famille, jouer dans un groupe de musique, faire partie d'une équipe sportive, faire du bénévolat dans la communauté, et bien d'autres choses encore.

Puisque vous remplissez ce sondage pour une organisation ou un groupe, veuillez répondre aux questions en pensant à ce que vous faites dans l'organisation ou le groupe. Cela peut être un événement en particulier ou un programme régulier. Veuillez penser à cet événement ou à cette activité en répondant aux questions ci-dessous. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse!

SNAP1 Pieds

1. Parlez-nous un peu de ce que **vous** faites dans cet événement/activité/programme :

SNAP1 Pieds

Pour les deux énoncés suivants, veuillez cocher **toutes** les réponses qui s'appliquent à votre activité.

2. Où faites-vous habituellement cette activité?

- À la maison
- À l'école
- Autre (Veuillez préciser)

3. Avec qui faites-vous habituellement cette activité?

- Seul
- Avec d'autres jeunes
- Avec des adultes

SNAP2 Pieds

Les trois prochaines questions portent davantage sur la section **Pieds** de votre engagement. Veuillez choisir **UNE** réponse pour chaque question.

4. À quelle fréquence faites-vous cette activité?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je l'ai faite juste une fois	Quelques fois par année	Chaque mois	Plusieurs fois par mois	Une fois par semaine	Plusieurs jours chaque semaine

Continuez à la page suivante.

Confidentialité: Vos réponses sont confidentielles; seuls votre organisme, votre programme et votre activité seront associés à vos réponses et non votre nom.

Consentement:

- Votre participation à ce sondage est volontaire. Le fait de ne pas participer à ce sondage n'aura aucune incidence sur votre participation au programme.
- Vous pouvez cesser de participer à tout moment avant la remise de votre questionnaire.
- Vous pouvez ne pas répondre à une question. Vous pouvez la laisser en blanc.

5. Depuis combien de temps faites-vous cette activité?

<input type="radio"/>							
Je viens de commencer	Depuis 1 à 5 mois	Depuis 6 mois à 1 an	Entre 1 et 2 ans	2 à 3 ans	Entre 3 et 4 ans	4 à 5 ans	Plus de 5 ans

6. Combien de temps pensez-vous que vous continuerez à participer à cette activité?

<input type="radio"/>							
Moins d'un mois	Encore 1 à 5 mois	6 mois à 1 an	Entre 1 an et 2 ans	Encore 2 à 3 ans	Entre 3 et 4 ans	Encore 4 à 5 ans	Plus de 5 ans

Maintenant, nous aimerions en savoir plus sur les sections **Tête**, **Cœur** et **Esprit** de votre engagement. Pour chaque question ci-dessous, veuillez choisir LA réponse qui décrit le mieux votre opinion.

SNAP3 Tête

<i>En ce qui concerne la partie Tête de votre engagement:</i>	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
1. Pendant cette activité, je me concentre vraiment sur ce que je fais.	<input type="radio"/>				
2. J'apprends de nouvelles choses quand je fais cette activité.	<input type="radio"/>				
3. Pendant cette activité, je perds la notion du temps.	<input type="radio"/>				

SNAP4 Cœur

<i>En ce qui concerne la partie Cœur de votre engagement :</i>	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
1. J'aime faire cette activité.	<input type="radio"/>				
2. Cette activité fait partie de mon identité.	<input type="radio"/>				
3. J'aurais vraiment du mal à laisser tomber cette activité.	<input type="radio"/>				

SNAP5 Esprit

<i>En ce qui concerne la partie Esprit de votre engagement :</i>	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
1. Cette activité contribue à donner un sens à ma vie.	<input type="radio"/>				
2. Cette activité m'aide à créer des liens avec d'autres personnes.	<input type="radio"/>				
3. Cette activité m'aide à ressentir un lien avec une Force Suprême.	<input type="radio"/>				
4. En faisant cette activité, je viens en aide à d'autres personnes.	<input type="radio"/>				

SNAP6 Motivant

1. En général, je pense que cette activité est très motivante.

<input type="radio"/>				
Fortement d'accord	D'accord	Neutre	En désaccord	Fortement en désaccord

SNAP7 Typologie du contexte de l'engagement

Le contexte de l'engagement

Maintenant, nous aimerions en savoir plus sur l'activité elle-même. Veuillez choisir une réponse pour chaque question.

1. Est-ce que cette activité implique des rencontres régulières?

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

2. Qui dirige cette activité?

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uniquement des jeunes	Surtout des jeunes	Des jeunes et des adultes à part égale	Surtout des adultes	Uniquement des adultes

Continuez à la page suivante.

3. Est-ce que les jeunes doivent démontrer un talent pour cette activité avant de pouvoir s'y joindre? (ex. : passer une audition ou avoir un certain niveau de compétences)

Oui Non

4. Combien de choses différentes faites-vous dans le cadre de cette activité?

Une seule chose Quelques choses différentes Plusieurs choses différentes

5. En général, combien d'autres jeunes participent à l'activité avec vous?

Je suis seul Je suis avec 1-5 autres jeunes Je suis avec 6-10 autres jeunes Je suis avec 10-15 autres jeunes Je suis avec plus de 15 autres jeunes

Pour chaque question ci-dessous, veuillez choisir **la** réponse qui décrit le mieux votre opinion. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse!

SNAP8 Qualités

Qualités	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
1. Cette activité est-elle compétitive (par exemple, est-ce qu'il est important de gagner)?	<input type="radio"/>				
2. En général, les jeunes continuent-ils longtemps à pratiquer cette activité?	<input type="radio"/>				
3. Dans cette activité, les jeunes ont-ils l'occasion d'apprendre à prendre des décisions?	<input type="radio"/>				
4. Cette activité inclut-elle différents groupes de jeunes (par exemple, des jeunes originaires de pays différents ou qui ont des méthodes différentes)?	<input type="radio"/>				
5. Les autres jeunes admirent-ils ceux qui participent à cette activité?	<input type="radio"/>				

6. Les gens dans cette activité collaborent-ils les uns avec les autres?

Pas du tout Un peu Quelque peu Pas mal Beaucoup Ne s'applique pas (Je fais cette activité seul)

SNAP8 Qualités

Qualités	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
7. Avez-vous du temps libre dans cette activité, des périodes pendant lesquelles vous pouvez faire ce que vous voulez?	<input type="radio"/>				
8. Vous sentez-vous en sécurité lorsque vous faites cette activité?	<input type="radio"/>				

9. Cette activité est-elle structurée et encadrée?

Vraiment pas assez Pas assez Suffisamment Trop Beaucoup trop

SNAP8 Qualités

Qualités	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup	Ne s'applique pas (Je fais cette activité seul)
10. Si vous faites cette activité avec d'autres, ces personnes vous appuient-elles et s'intéressent-elles à vous?	<input type="radio"/>					
11. Les autres participants à l'activité vous font-ils sentir que vous faites partie du groupe?	<input type="radio"/>					
12. Si vous faites cette activité avec d'autres, ces personnes ont-elles des valeurs positives?	<input type="radio"/>					

Continuez à la page suivante.

SNAP8 Qualités

Qualités	Pas du tout	Un peu	Quelque peu	Pas mal	Beaucoup
13. Avez-vous l'impression d'avancer et d'obtenir des résultats positifs avec cette activité?	<input type="radio"/>				
14. Cette activité vous donne-t-elle l'occasion d'apprendre de nouvelles choses?	<input type="radio"/>				
15. Votre engagement ici est-il en lien avec votre famille, votre école ou votre communauté?	<input type="radio"/>				

16. Si vous aimeriez partager autre chose avec nous concernant cette activité, veuillez l'écrire ci-dessous.

Vos commentaires

Nous aimerions avoir vos commentaires ou suggestions sur cet outil/sondage.

Organisation :

Programme :

Activité :