

RAPPORT SOMMAIRE

Comportements liés à la santé des élèves du secondaire de l'Ontario pendant la 1^{re} vague de la pandémie de COVID-19

Date : 3 février 2021

Points saillants

- En mars 2020, les conseils scolaires de l'Ontario ont déplacé toutes les activités d'apprentissage en ligne et ne s'attendaient pas à rétablir la fréquentation en personne pour le reste de l'année scolaire.
- L'examen de l'impact des restrictions associées à la COVID-19 sur les comportements liés à la santé des jeunes de l'Ontario, notamment l'activité physique, le temps passé devant un écran, les habitudes alimentaires et la consommation de substances, peut fournir aux écoles des renseignements sur les programmes et les soutiens à offrir aux élèves durant les périodes de perturbation (p. ex., interdiction de la fréquentation en personne de l'école).
- Le présent rapport décrit les expériences d'environ 3 100 élèves du secondaire de l'Ontario qui ont participé à l'étude COMPASS après la fermeture des écoles. Il résume les réponses données dans les cinq domaines suivants :
 - connaissance de la COVID-19;
 - degré d'adoption des mesures préventives recommandées;
 - sentiments et préoccupations concernant la COVID-19;
 - conséquences de la COVID-19 sur le bien-être, la consommation de substances et la santé mentale;
 - adaptation à la COVID-19 et aux stratégies d'atténuation, notamment les fermetures d'écoles.
- La plupart des élèves participants ont indiqué qu'ils comprenaient la transmission de la COVID-19 et les moyens de la prévenir. Presque tous ont déclaré avoir adopté de nouveaux comportements pour prévenir la transmission de la COVID-19. Les élèves ont mentionné leur respect des mesures et des recommandations de santé publique ainsi que des changements dans leurs comportements liés à la santé, leurs habitudes et leur santé mentale.
- Les élèves ont réagi de différentes façons aux changements et aux perturbations causés par les fermetures d'écoles et les autres mesures de santé publique. Les mécanismes d'adaptation mentionnés le plus couramment par les élèves étaient le temps passé en famille, l'exercice, le maintien des liens avec les amis en ligne, les jeux vidéo ainsi que l'étude ou les travaux scolaires. Certains élèves ont signalé des sentiments accrus de solitude, d'ennui, de stress et d'anxiété pendant la pandémie de COVID-19.

Contexte

Le premier cas de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19) de l'Ontario a été signalé le 25 janvier 2020.¹ Le 11 mars, l'Organisation mondiale de la Santé a déclaré que l'épidémie de COVID-19 était une pandémie.² Le gouvernement de l'Ontario a subséquemment mis en œuvre plusieurs mesures de santé publique pour limiter la propagation de la COVID-19 dans la province. Le 12 mars 2020, le gouvernement de l'Ontario a ordonné la fermeture de toutes les écoles publiques de la province du 14 mars au 5 avril (le congé de mars).³ Peu après, le Canada a adopté des mesures frontalières et on a déconseillé aux Ontariennes et aux Ontariens de rendre visite aux résidents des établissements de soins de longue durée.³ Ensuite, le 17 mars 2020, on a déclaré l'état d'urgence, qui a été suivi par l'application de plusieurs mesures de santé publique, y compris l'interdiction des événements publics réunissant plus de 50 personnes et la fermeture des établissements de loisirs intérieurs, des bibliothèques, des écoles privées, des garderies, des cinémas, des salles de concert, des bars et des restaurants.⁴ Pour leur part, les conseils scolaires de l'Ontario ont déplacé toutes les activités d'apprentissage en ligne et ne s'attendaient pas à rétablir la fréquentation en personne pour le reste de l'année scolaire.⁴

Les mesures de santé publique communautaires (p. ex., distanciation physique, port du masque, fermetures d'écoles) liées à la COVID-19 ont des effets néfastes imprévus sur les enfants et leur famille.⁵ Ces effets néfastes comprennent la perte d'éducation, l'insuffisance de l'accès aux programmes et aux services fournis à l'école et des changements dans les comportements et les émotions, comme la diminution de l'activité physique et l'augmentation des comportements sédentaires, la modification du régime alimentaire et diverses préoccupations concernant la santé mentale.⁵ En analysant le respect des mesures de santé publique chez les jeunes, nous pourrions mieux comprendre certains des facteurs qui influent sur l'incidence de la COVID-19 et les effets de ces mesures. La compréhension des connaissances et des croyances qui déterminent le respect des mesures de santé publique peut contribuer à guider les initiatives de sensibilisation et de prévention liées à la COVID-19 qui ciblent les jeunes. En outre, l'examen de l'impact des restrictions associées à la COVID-19 sur les comportements liés à la santé des jeunes de l'Ontario, notamment l'activité physique, le temps passé devant un écran, les habitudes alimentaires et la consommation de substances, peut fournir aux écoles des renseignements sur les programmes et les soutiens à offrir aux élèves durant les périodes de perturbation (p. ex., interdiction de la fréquentation en personne de l'école).

Objet

Le présent rapport donne un aperçu des résultats obtenus des écoles secondaires de l'Ontario qui ont participé à l'étude COMPASS. Les résultats tiennent compte uniquement des expériences des élèves qui ont répondu au sondage COMPASS en ligne; ils ne sont donc pas nécessairement représentatifs de la réalité de l'ensemble des écoles et des élèves de l'Ontario.

L'étude COMPASS

L'étude COMPASS, une étude de cohorte prospective dirigée par des chercheurs de l'Université de Waterloo (compass.uwaterloo.ca – en anglais), recueille des données longitudinales d'un grand nombre d'écoles secondaires de l'Ontario et d'élèves de la 9^e à la 12^e année qui les fréquentent. L'étude est aussi réalisée en Alberta, en Colombie-Britannique et au Québec. COMPASS a pour premier objectif de guider et d'améliorer constamment les recherches et les pratiques en matière de prévention ciblant les jeunes. La collecte de données se fait normalement pendant les heures de cours au moyen de questionnaires sur papier. Toutefois, les résultats décrits dans le présent rapport se fondent sur les données recueillies

en Ontario en avril et en mai 2020 au moyen d'un sondage en ligne rempli durant une période de fermeture des écoles visant à réduire la transmission de la COVID-19 en Ontario. On a adapté la méthodologie de l'étude pour y inclure des questions sur la COVID-19 afin de mieux comprendre l'effet de la pandémie sur les élèves et d'aider les enseignants, les intervenants scolaires et les responsables de la santé publique à comprendre les besoins des élèves dans ce contexte différent.^{6,7}

Méthodologie

Onze questions concernant la COVID-19 ont été ajoutées au questionnaire COMPASS en ligne avec le préambule suivant (en anglais) : « Les questions suivantes portent sur la pandémie de COVID-19. La COVID-19, une maladie infectieuse présentement active au Canada et partout dans le monde, est la raison pour laquelle les gouvernements du Canada ont adopté des politiques visant à favoriser la distanciation sociale ou physique (p. ex., fermeture des écoles et de certains lieux de travail, interdiction de grands rassemblements, consigne de rester chez soi, conseil de maintenir une distance de deux mètres entre les personnes, etc.). Nous aimerions connaître tes sentiments par rapport à cette situation et les effets qu'elle a sur ta vie quotidienne. »

La partie du questionnaire consacrée à la COVID-19 comprenait 11 questions. Le présent rapport résume les réponses portant sur les cinq sujets suivants :

1. connaissance de la COVID-19;
2. degré d'adoption des mesures préventives recommandées;
3. sentiments et préoccupations concernant la COVID-19;
4. conséquences de la COVID-19 sur le bien-être, la consommation de substances et la santé mentale;
5. adaptation à la COVID-19 et aux stratégies d'atténuation, notamment les fermetures d'écoles.

L'échantillon comprenait 3 105 élèves de 20 écoles. Le taux de participation était de 21,3 %; il variait considérablement d'une école à l'autre (fourchette : 5,4 % à 63,3 %) en raison de différences dans les stratégies de communication école-élève et de mobilisation des élèves. Les taux de réponse normaux des sondages COMPASS remplis en classe tournent autour de 80 %. Étant donné la participation plus faible, on a pondéré les résultats en fonction de la distribution des âges et des sexes des répondants de chaque école selon la participation à l'étude COMPASS en 2018-2019. Les réponses au questionnaire en ligne résumées dans le présent rapport ont été données par les élèves d'avril à mai 2020. Elles peuvent ne pas représenter les expériences actuelles des élèves étant donné l'évolution des mesures et des restrictions de santé publique et le fait que la plupart des élèves du secondaire de l'Ontario sont depuis retournés à l'école (en personne ou virtuellement) pour l'année scolaire 2020-2021.

Résultats

Les résultats décrits dans le présent rapport se fondent sur les réponses des élèves participants aux questions sur la COVID-19 qui étaient comprises dans le questionnaire COMPASS en ligne modifié.

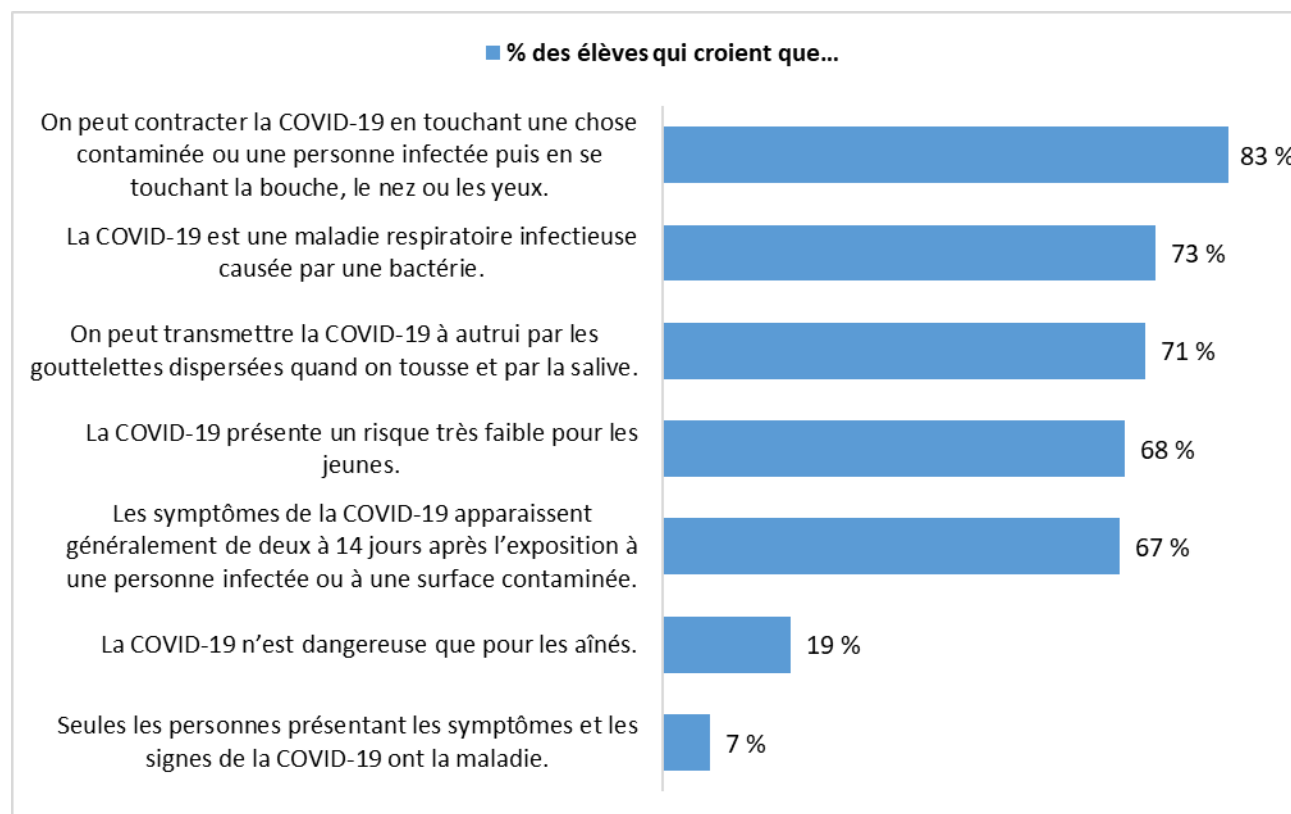
Connaissance de la COVID-19 et des mesures préventives

On a demandé aux élèves de décrire leurs connaissances sur la COVID-19 et sur les stratégies et les mesures visant à prévenir sa propagation (en indiquant, parmi certaines assertions relatives à la COVID-19, celles qu'ils croyaient vraies et la mesure dans laquelle elles étaient vraies pour eux au moment du sondage). On leur a aussi demandé où ils prenaient leur information et leurs nouvelles sur la COVID-19.

La plupart des élèves ont indiqué que ce qui suit était vrai : le **lavage des mains** pendant au moins 20 secondes (au savon et à l'eau) contribue à prévenir la transmission de la COVID-19 (88 %); l'utilisation d'un **désinfectant pour les mains** (p. ex., Purell) contribue à prévenir la transmission de la COVID-19 (83 %); lorsqu'on tousse, l'utilisation d'un **masque** peut réduire la transmission de la COVID-19 par les gouttelettes (82 %).

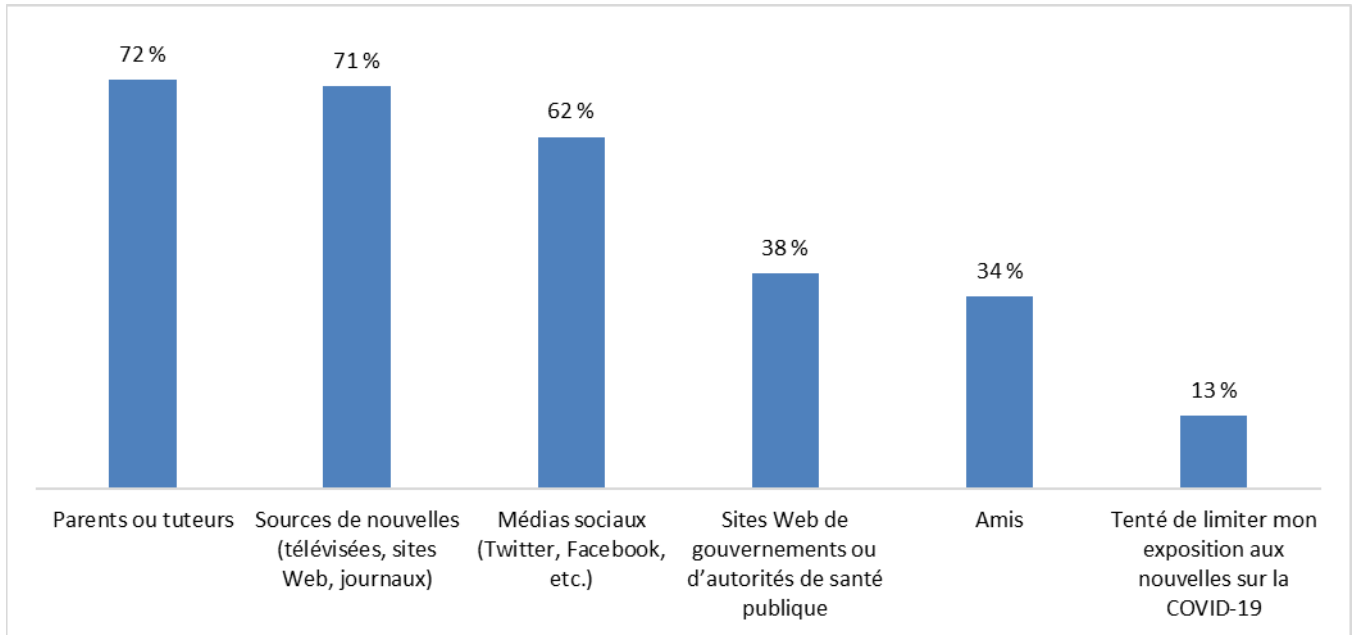
La plupart des élèves participants ont indiqué qu'ils comprenaient la transmission de la COVID-19 et les moyens de la prévenir (voir la figure 1). Quant à la perception du risque associé à la COVID-19, plus des deux tiers (68 %) croyaient que la COVID-19 présente très peu de risque pour les jeunes et 19 %, que la COVID-19 n'est dangereuse que pour les aînés. Presque tous les élèves savaient qu'une personne peut avoir une infection asymptomatique à COVID-19; seulement 7 % ont déclaré croire que seules les personnes présentant les symptômes et les signes de la COVID-19 ont la maladie.

Figure 1. Connaissance de la COVID-19 chez les élèves de l'Ontario qui ont répondu au questionnaire COMPASS en ligne



Parmi les élèves, les sources d'information et de nouvelles sur la COVID-19 les plus courantes étaient leurs parents ou tuteurs, les sources de nouvelles (p. ex., nouvelles télévisées, sites Web de nouvelles, journaux) et les médias sociaux (p. ex., Twitter, Facebook) (voir la figure 2). Seulement 13 % des élèves ont déclaré qu'ils tentaient de limiter leur exposition à l'information et aux nouvelles sur la COVID-19.

Figure 2. Source d'information ou de nouvelles sur la COVID-19 pour les élèves qui ont répondu au sondage COMPASS en ligne



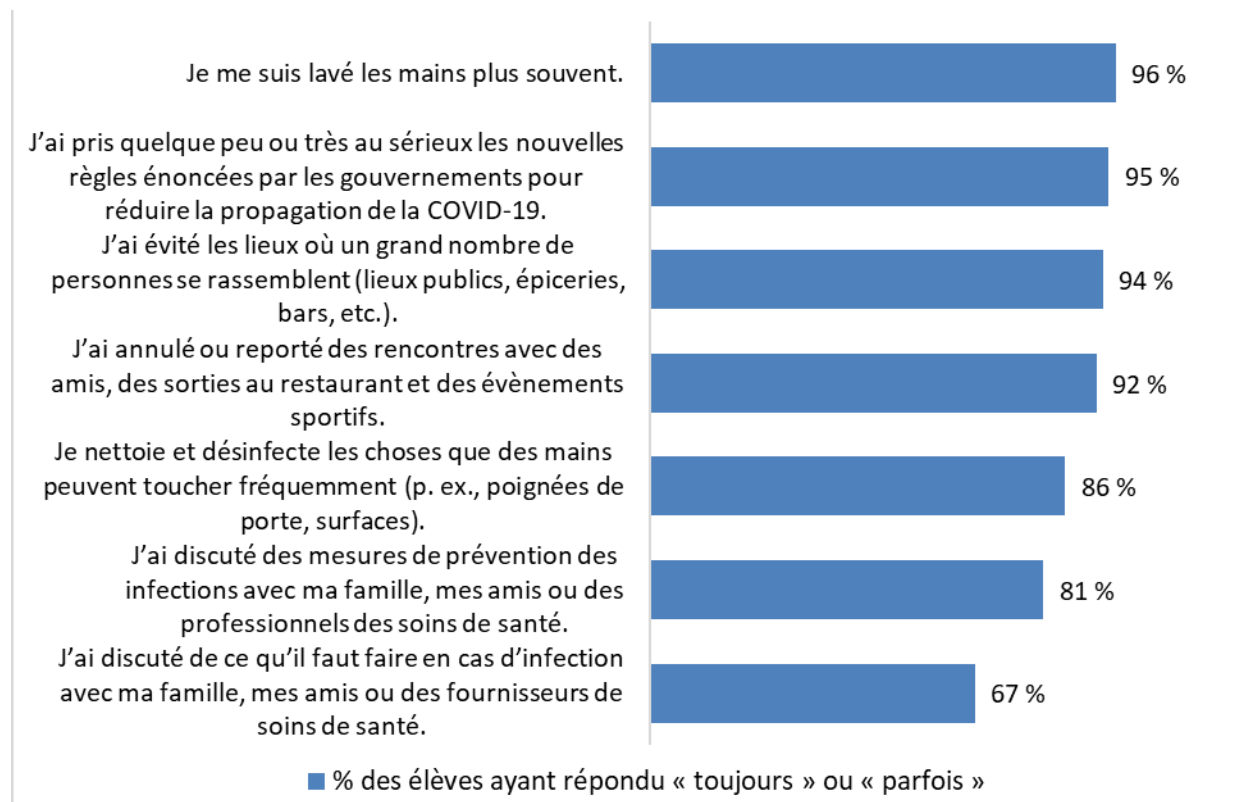
Adoption des mesures préventives recommandées contre la COVID-19

On a demandé aux élèves s'ils suivaient les mesures recommandées pour prévenir la transmission de la COVID-19. Les réponses possibles étaient « toujours », « parfois » et « jamais ». Dans les résultats ci-dessous, les réponses « toujours » et « parfois » sont combinées.

Presque tous les élèves ont déclaré avoir adopté de nouveaux comportements pour prévenir la transmission de la COVID-19 (figure 3). La plupart ont mentionné avoir discuté des mesures de prévention des infections ou de ce qu'il faut faire en cas d'infection avec leur famille, leurs amis ou des fournisseurs de soins de santé.

Les élèves ont déclaré qu'ils se lavaient les mains plus souvent (96 %), évitaient les lieux où un grand nombre de personnes se rassemblent (94 %) et annulaient ou reportaient des rencontres avec des amis, des sorties au restaurant et des événements sportifs (92 %).

Figure 3. Adoption des mesures de prévention de la COVID-19 chez les élèves de l'Ontario qui ont répondu au questionnaire COMPASS en ligne



Sentiments et préoccupations concernant la COVID-19

On a demandé aux élèves leur niveau de préoccupation concernant la COVID-19. Globalement, 62 % des élèves ont déclaré se sentir quelque peu préoccupés, tandis que 18 % se sentaient très préoccupés. La figure 4 ci-dessous présente la proportion des élèves qui ont répondu « plutôt vrai » ou « vrai » aux assertions relatives à leurs sentiments et préoccupations concernant la COVID-19.

La plupart des élèves (86 %) ont déclaré que la possibilité de voir leurs amis en personne leur manquait. Plus des deux tiers des élèves se sentaient inquiets pour la santé des membres de leur famille (71 %). Une proportion comparable des élèves (70 %) se sentaient contrariés d'avoir manqué des événements ou des activités (p. ex., sports, concerts, fêtes). Plus de la moitié des élèves ont déclaré être préoccupés par l'avenir (56 %) et la moitié (50 %), par le retard accumulé dans les travaux scolaires. Près d'un tiers (29 %) s'inquiétaient pour la capacité de leur famille de payer les factures et les dépenses.

Alors que 74 % des élèves ont déclaré bien s'entendre avec leur famille, 62 % n'aimaient pas l'obligation de rester chez soi. Près des deux tiers des élèves ont déclaré se sentir calmes et détendus (64 %), mais plus de la moitié étaient préoccupés par l'avenir (56 %).

Figure 4. Sentiments et préoccupations concernant la COVID-19 chez les élèves qui ont répondu au sondage COMPASS en ligne



Conséquences de la pandémie de COVID-19 sur le bien-être, la consommation de substances et les comportements liés à la santé

On a demandé aux élèves comment la COVID-19 avait changé leur vie, particulièrement à l'égard du bien-être, de la santé mentale, de la consommation de substances et des comportements liés à la santé. On leur a notamment demandé d'indiquer toute hausse de diverses émotions (p. ex., stress) et activités (p. ex., temps passé devant un écran, exercice). Les réponses possibles étaient « augmenté », « resté stable / sans objet » et « diminué ».

La plupart des élèves ont signalé une augmentation du temps passé à regarder la télévision ou des films ou à surfer ou à commenter sur les médias sociaux (86 %) et à communiquer avec leurs amis en ligne (59 %). Près de la moitié des élèves consacraient plus de temps au sommeil (46 %) et moins de la moitié, à l'activité physique (32 %).

Peu d'élèves ont signalé une augmentation de leur consommation de substances pendant la pandémie de COVID-19 :

- 10 % ont accru leur consommation d'alcool;

Les élèves ont déclaré une hausse de l'ennui (73 %), de la solitude (55 %), du stress (43 %) et de l'anxiété (38 %).

- 6 % ont accru leur consommation de cannabis;
- 5 % ont accru leur vapotage;
- 2 % ont accru leur consommation de cigarettes.

Adaptation à la pandémie de COVID-19

On a demandé aux élèves d'indiquer comment ils s'adaptaient aux changements et aux restrictions liés à la pandémie de COVID-19. Les deux mécanismes d'adaptation mentionnés le plus couramment étaient le maintien des liens avec les amis en ligne (79 %) et le fait de jouer à des jeux vidéo, de regarder la télévision ou des films ou de surfer sur Internet ou les médias sociaux (76 %).

Peu d'élèves ont déclaré consommer des substances pour composer avec les changements et les restrictions liés à la pandémie de COVID-19. Voici les proportions des élèves ayant indiqué qu'ils consommaient les substances suivantes pour s'en sortir pendant la pandémie de COVID-19 :

- 7 % buvaient de l'alcool;
- 6 % consommaient du cannabis;
- 5 % vapotaient;
- 2 % fumaient la cigarette.

Près des deux tiers des élèves ont mentionné utiliser d'autres mécanismes d'adaptation aux restrictions liées à la COVID-19, notamment l'étude ou les travaux scolaires (68 %), l'exercice (p. ex., sorties pour des marches ou des tours de vélo, entraînement chez soi) (67 %) et le temps passé en famille (p. ex., jeux de société, repas pris ensemble, flânage) (61 %). Moins de la moitié des élèves participants ont déclaré respecter un horaire régulier (p. ex., réveil, prise des repas et coucher aux heures habituelles) (39 %). Enfin, seulement 4 % des élèves ont signalé avoir communiqué avec un professionnel de la santé mentale pour composer avec la pandémie de COVID-19.

Seulement 4 % des élèves ont déclaré avoir communiqué avec des professionnels de la santé mentale pour s'en sortir pendant la première vague de la COVID-19.

Analyse

Au moment du sondage (avril et mai 2020), les élèves qui participaient à l'étude COMPASS connaissaient bien la COVID-19 et les mesures recommandées pour prévenir sa propagation. La plupart savaient qu'on peut avoir la COVID-19 sans présenter les symptômes et comprenaient les principaux modes de transmission ainsi que les moyens efficaces de se protéger de l'infection. Les élèves ont indiqué avoir adopté les mesures imposées par le gouvernement, comme l'évitement des lieux achalandés ou bondés et l'annulation des rencontres de flânage collectif. En outre, ils se lavaient les mains plus souvent, désinfectaient les surfaces et les objets fréquemment touchés et parlaient de la COVID-19 à leur famille et à leurs amis.

Les élèves s'inquiétaient plus pour la santé des membres de leur famille et leur progrès scolaire que pour leur propre santé. La plupart ne s'inquiétaient pas pour leur propre santé et considéraient comme faible leur risque associé à la COVID-19, mais comprenaient le risque des cas asymptomatiques et le danger particulier que la COVID-19 représente pour les aînés. Leur préoccupation concernant la santé de leur famille et leurs connaissances relatives aux cas asymptomatiques et au risque couru par les personnes plus âgées pourrait contribuer à expliquer pourquoi la majorité des élèves ont déclaré avoir adopté les mesures recommandées pour réduire la transmission de la COVID-19.

En général, les fermetures d'écoles et les autres mesures de santé publique ont eu un effet sur la vie des élèves qui ont rempli le questionnaire COMPASS en ligne. Les élèves ont signalé des changements dans leurs comportements et leurs habitudes (p. ex., plus de temps passé devant un écran, difficulté à maintenir un horaire de sommeil régulier). Toutefois, les élèves ont réagi de différentes façons aux changements et aux perturbations causés par les fermetures d'écoles et les autres mesures de santé publique. Les mécanismes d'adaptation mentionnés le plus couramment par les élèves étaient le temps passé en famille, l'exercice, le maintien des liens avec les amis en ligne, les jeux vidéo ainsi que l'étude ou les travaux scolaires. Certains élèves ont mentionné des sentiments accrus de solitude, d'ennui, de stress et d'anxiété pendant la pandémie de COVID-19. Toutefois, peu d'élèves ont déclaré avoir communiqué avec un professionnel de la santé mentale pour composer avec les changements liés à la pandémie de COVID-19, ce qui pourrait s'expliquer par le fait que les élèves ont davantage accès à ces soutiens lorsqu'ils fréquentent l'école en personne.

Limites

Les données analysées dans le présent rapport ne sont pas représentatives de l'ensemble des élèves de l'Ontario. L'étude COMPASS est réalisée dans les conseils scolaires de l'Ontario qui acceptent d'y participer. Après les fermetures d'écoles de mars 2020, seules certaines écoles ont accepté de participer en ligne. Puisque l'étude COMPASS n'est pas représentative et que la participation a également varié pendant la pandémie de COVID-19, certains groupes sont vraisemblablement sous-représentés ou surreprésentés au sein de l'échantillon traité dans le présent rapport.

De plus, les résultats décrits dans le présent rapport se fondent sur le sondage COMPASS administré en avril et en mai 2020, pendant la première vague de la pandémie de COVID-19. Puisque les mesures de santé publique et les renseignements publics sur la COVID-19 évoluent constamment, ces résultats pourraient ne pas être représentatifs des connaissances, des comportements, des préoccupations et des sentiments actuels des élèves de l'Ontario.

Approche axée sur l'équité

La plupart des mesures et des recommandations de santé publique visées par le sondage ont été mises en œuvre à l'échelle provinciale et nationale. La portée provinciale et nationale de ces mesures a pu avoir un effet disproportionné sur les groupes marginalisés et racialisés qui ont été plus gravement touchés par la COVID-19.^{8,9} De nombreux facteurs contribuent à cet impact disproportionné, dont beaucoup sont enracinés dans des facteurs structurels, comme le racisme systémique, la discrimination et la stigmatisation.

Le présent rapport porte sur la connaissance des mesures de santé publique et leur adoption chez les élèves de l'Ontario qui ont répondu au sondage COMPASS en ligne. Toutefois, on sait que l'adoption des mesures de santé publique est difficile dans les communautés en quête d'équité en raison des

conditions de travail (p. ex., présence physique, travailleurs essentiels) et des arrangements résidentiels (p. ex., ménages multigénérationnels).^{8,9} Les mesures centralisées de lutte contre la COVID-19 doivent être accompagnées d'interventions locales tenant compte de l'équité et des quartiers ou des communautés à priorité élevée qui sont disproportionnellement touchés par la COVID-19 et les restrictions.⁸

Conclusion

Le présent rapport offre un aperçu des connaissances, des croyances et des comportements des élèves de l'Ontario qui ont participé à l'étude COMPASS en ligne pendant la première vague de la pandémie de COVID-19. Il fait ressortir les effets que les mesures et les restrictions de santé publique liées à la COVID-19 ont eu sur les élèves de l'Ontario. Les élèves ont mentionné leur respect des mesures et des recommandations de santé publique ainsi que des changements dans leurs comportements liés à la santé, leurs habitudes et leur santé mentale. Malgré la proportion élevée des élèves qui ont signalé des changements dans leur santé mentale, peu ont déclaré avoir demandé l'aide d'un professionnel de la santé mentale au moment de la collecte des données. Il se peut que les élèves aient accès à ces types de soutiens uniquement lorsqu'ils fréquentent l'école en personne ou qu'ils choisissent de ne demander aucune aide.

L'analyse des connaissances, de l'adoption des mesures préventives et des changements dans les comportements liés à la santé et dans la santé mentale en période de perturbation (p. ex., fermetures d'écoles attribuables à la COVID-19) peut guider les programmes et les soutiens qui seront offerts aux élèves pendant les prochaines périodes de perturbation ou de fermeture d'écoles. La planification des interventions d'urgence en période de perturbation causée par une situation d'urgence en santé publique peut tirer parti de cette analyse pour guider les soutiens offerts aux élèves. Les organismes de santé publique et les conseils scolaires pourraient envisager de planifier des stratégies d'atténuation novatrices pour soutenir les élèves pendant qu'ils continuent de s'adapter à la COVID-19 et aux fermetures d'écoles.

Références

1. Gouvernement de l'Ontario. Premier cas du nouveau coronavirus de Wuhan confirmé en Ontario [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2020 [consulté le 6 janvier 2021]. Disponible à : <https://news.ontario.ca/fr/release/55487/premier-cas-du-nouveau-coronavirus-de-wuhan-confirme-en-ontario>.
2. Organisation mondiale de la Santé. Allocution liminaire du Directeur général de l'OMS lors du point presse sur la COVID-19 - 11 mars 2020 [Internet]. Genève : Organisation mondiale de la Santé; 2020 [consulté le 6 janvier 2021]. Disponible à : <https://www.who.int/fr/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>.
3. Vogel L. COVID-19: a timeline of Canada's first-wave response. CMAJ News [Internet] 12 juin 2020 [consulté le 6 janvier 2021]. Disponible à : <https://cmajnews.com/2020/06/12/coronavirus-1095847/>.

4. Ontario. Ministère du Solliciteur général. Rapport sur la situation d'urgence provinciale de l'Ontario du 17 mars 2020 au 24 juillet 2020 [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2020 [consulté le 3 février 2021]. Disponible à : <https://www.ontario.ca/fr/document/rapport-sur-la-situation-durgence-provinciale-de-lontario-du-17-mars-2020-au-24-juillet-2020>.
5. Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). Mesures communautaires de santé publique pendant la pandémie de COVID-19 : répercussions négatives sur les enfants, les adolescents et les familles — mise à jour [Internet]. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2020 [consulté le 3 février 2021]. Disponible à : <https://www.publichealthontario.ca/-/media/documents/ncov/he/2021/01/rapid-review-neg-impacts-children-youth-families.pdf?la=fr>.
6. Leatherdale ST, Brown KS, Carson V, Childs RA, Dubin JA, Elliott SJ, et al. The COMPASS study: a longitudinal hierarchical research platform for evaluating natural experiments related to changes in school-level programs, policies and built environment resources. BMC Public Health. 2014; 14(1) : 331. Disponible à : <https://doi.org/10.1186/1471-2458-14-331>.
7. Reel B, Battista K, Leatherdale ST. COMPASS protocol changes and recruitment for online survey implementation during the COVID-19 pandemic: COMPASS technical report series, volume 7, numéro 2 : décembre 2020 [Internet]. Waterloo, ON : Université de Waterloo; 2020 [consulté le 3 février 2021]. Disponible à : <https://uwaterloo.ca/compass-system/publications/compass-protocol-changes-and-recruitment-online-survey>.
8. Agence de la santé publique du Canada; Tam T. Du risque à la résilience : Une approche axée sur l'équité concernant la COVID-19. Ottawa, ON : Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé; 2020. Disponible à : <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/corporate/publications/chief-public-health-officer-reports-state-public-health-canada/from-risk-resilience-equity-approach-covid-19/cpho-covid-report-fra.pdf>.
9. McKenzie K. Toronto and Peel have reported race-based and socio-demographic data - now we need action [Internet]. Toronto, ON : Wellesley Institute; 2020 [consulté le 6 janvier 2021]. Disponible à : <https://www.wellesleyinstitute.com/healthy-communities/toronto-and-peel-have-reported-race-based-and-socio-demographic-data-now-we-need-action/>.

Modèle proposé pour citer le document

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario), équipe COMPASS. Comportements liés à la santé des élèves du secondaire de l'Ontario pendant la 1^{re} vague de la pandémie de COVID-19. Toronto, ON : Imprimeur de la Reine pour l'Ontario; 2021.

©Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2021

Avis de non-responsabilité

Santé publique Ontario (SPO) a conçu le présent document. SPO offre des conseils scientifiques et techniques au gouvernement, aux agences de santé publique et aux fournisseurs de soins de santé de

l'Ontario. Les travaux de SPO s'appuient sur les meilleures données probantes disponibles au moment de leur publication.

L'application et l'utilisation du présent document relèvent de la responsabilité des utilisateurs. SPO n'assume aucune responsabilité relativement aux conséquences d'une telle application ou utilisation.

Le présent document peut être reproduit sans permission à des fins non commerciales seulement, sous réserve d'une mention appropriée de SPO. Aucun changement ni aucune modification ne peuvent être apportés à ce document sans la permission écrite explicite de SPO.

Financement

L'étude COMPASS a reçu le soutien d'une subvention transitoire de l'Institut de la nutrition, du métabolisme et du diabète des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), grâce à l'attribution du financement prioritaire « Obesity-Interventions to Prevent or Treat » (OOP-110788; subvention accordée à SL), d'une subvention de fonctionnement de l'Institut de la santé publique et des populations des IRSC (MOP-114875; accordée à SL), d'une subvention de projet des IRSC (PJT-148562; accordée à SL), d'une subvention transitoire des IRSC (PJT-149092; accordée à KP et à SL), d'une subvention de projet des IRSC (PJT-159693; accordée à KP) et d'un accord de financement de la recherche conclu avec Santé Canada (n° 1617-HQ-000012; contrat attribué à SL). SPO remercie le gouvernement de l'Ontario pour son soutien financier.

Système COMPASS

Le système COMPASS est une plateforme de recherche servant à l'évaluation des expériences naturelles et à la production de données probantes fondées sur la pratique en matière de prévention scolaire. Le système COMPASS vise à permettre la production robuste et rapide de connaissances et de données probantes afin de favoriser la santé des jeunes en développant la capacité d'intégrer la recherche, l'évaluation, les politiques et les pratiques au sein du système de prévention canadien (et international). Pour en savoir plus sur COMPASS, visitez <https://uwaterloo.ca/compass-system/> (en anglais).

Santé publique Ontario

Santé publique Ontario est un organisme du gouvernement de l'Ontario voué à la protection et à la promotion de la santé de l'ensemble de la population ontarienne, ainsi qu'à la réduction des iniquités en matière de santé. Santé publique Ontario met les connaissances et les renseignements scientifiques les plus pointus du monde entier à la portée des professionnels de la santé publique, des travailleurs de la santé de première ligne et des chercheurs.

Pour en savoir plus sur SPO, visitez santepubliqueontario.ca.

