

Bureau Central des Recensements et des Etudes de Population
Central Bureau of the Census and Population Studies

**LES CONNAISSANCES ET OPINIONS DES ADOLESCENTS EN MATIERE DE
L'EDUCATION A LA VIE SEXUELLE.**
EXPOSURE AND OPINIONS OF ADOLESCENTS TOWARDS SEX EDUCATION
QUESTIONNAIRE ELEVE / STUDENT QUESTIONNAIRE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Ce questionnaire est anonyme et toutes les réponses sont marquées du sceau de la confidentialité. Votre honnêteté sera d'une importance capitale.

This questionnaire is anonymous and all your responses will be confidential. Your honest response to the following questions is important.

2015

INSTRUCTIONS

Pour la plupart des questions, cochez par une croix (X) la case correspondante à la réponse que vous jugez appropriée.

Most questions require you to cross (X) against the answer you think appropriate.

I-IDENTIFICATION ET LOCALISATION DE L'ENQUÊTÉ/IDENTIFICATION				
REGION/REGION	DEPARTEMENT/ DIVISION	ARRONDISSEMENT/ SUB-DIVISION	ETABLISSEMENT	N° ENQUÊTÉ

II-PERSONNEL DE L'ENQUETE/SURVEY STAFF	
ENQUETEUR (NOM ET SIGNATURE)	CONTROLEUR (NOM ET SIGNATURE)
DATE : / /	DATE : / /
OBSERVATIONS/REMARKS :	OBSERVATIONS/REMARKS :
.....	
.....	

Section A : Informations générales / General informations

A.1) Nom de votre établissement / Name of your School _____

A.2) Type d'établissement / Type of School

1) Laïque et Privé / Lay Private ☐

2) Confessionnel / Mission ☐

3) Public / Public ☐

A.3) Type d'instruction / Type of Education

1) Général / Grammar ☐

2) Technique / Technical ☐

A.4) Sous-système d'instruction / Sub-system of Education

1) Francophone ☐

2) Anglophone ☐

A.5) Votre classe / Your class 4^{ème}/F3 ☐ (1) 3^{ème}/ F4 ☐ (2) 2^{nde}/ F5 ☐ (3) 1^{ère}/L6 ☐ (4) Tle/U6 ☐ (5)

A.6) Votre sexe / Your Sex

1) Masculin / Male ☐

2) Féminin / Female ☐

A.7) Votre âge (en années) / Age (in years)

A.8) Votre Religion / your Religion

1) Catholique / Catholic ☐

2) Protestant / Protestant ☐

3) Orthodoxe / Orthodox ☐

4) Musulman / Muslim ☐

5) Animiste / Animist ☐

6) Autres religion / other religion ☐

7) Aucune religion / none ☐

A.9) Niveau d'instruction du Père ou Tuteur / Educational level of Father or Guardian

1) Primaire / Primary ☐

2) Secondaire / Secondary ☐

3) Supérieur / Higher ☐

4) Aucun niveau /None ☐

A.10) Niveau d'instruction de la mère ou tutrice / Educational level of Mother or Guardian

1) Primaire / Primary ☐

2) Secondaire / Secondary ☐

3) Supérieur / Higher ☐

4) Aucun niveau /None ☐

Section B :

La présente section concerne vos sources de connaissances en matière de contraception (régulation des naissances) et des maladies sexuellement transmissibles (MST)/

This section asks you where you receive information about contraception (birth control) and Sexually Transmitted Infections (STIs)

B.1) Quelle est votre principale source de connaissances en matière de contraception et de Santé Sexuelle ?/ Where do most of your knowledge about contraception and sexual health come from?

- 1) Je n'ai aucune idée à propos de la contraception ou la santé sexuelle./I have no knowledge of contraception or Sexual Health. ☐
- 2) Parent / Tuteur [Parent / Guardian] ☐
- 3) Autres membres de la famille (frère, sœur, cousin)/Other family members (brother, sister, cousin) ☐
- 4) Etablissement scolaire / school ☐
- 5) Ami(e) / friend ☐
- 6) Médecin(e) / Doctor ☐
- 7) Magazines /des livres [Magazines/Books] ☐
- 8) Internet / Internet ☐
- 9) Cinéma / Cinema ☐
- 10) Affiche / un dépliant [Poster/leaflet] ☐
- 11) Eglise / Church ☐
- 12) Autres/Others sources _____ ☐

B.2) Croyez-vous que vous pouvez facilement avoir accès aux conseils que vous désirez en contraception et santé sexuelle? / Do you think can easily have access to the advice you need about contraception and sexual health?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.3) (Si Non à B.2), Qu'est-ce qui vous empêche d'avoir accès aux conseils et à l'assistance que vous désirez ? / (If No in B.2), What stops you from getting the help you need ?

1) Embarras / Embarrassement ☐

2) Ne sais pas où aller / Don't know where to go ☐

3) Peur d'être grondé / Fear of being told off ☐

4) Peur des parents/tuteurs / Fear of Parents /Guardian finding out ☐

5) Autre réponse/Other response _____ ☐

B.4) Avez-vous déjà assisté aux enseignements sur l'éducation à la santé sexuelle en classe ? / Have you ever had sex education lessons at school ?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.5) Pensez-vous qu'il est important d'avoir l'éducation à la Santé Sexuelle comme une partie du programme Scolaire ? / Do you think it is important to have Sexual Health Education as part of your School Curriculum ?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.6) Qui aimerez-vous consulter pour les conseils en matière de contraception et de Santé Sexuelle ? / Where would you like to go for advice about contraception and Sexual Health ?

1) Médecin / Doctor ☐

2) Ami(e) / Friend ☐

3) Clinique de planing familial / Family planning Unit ☐

4) Parent/ un tuteur [Parent/Guardian] ☐

5) Autre membre de la famille /other member of family ☐

6) Pas besoin de conseils / Don't need an advice ☐

7) Enseignant / School teacher ☐

8) Infirmier / Nurse ☐

9) Autorité religieuse / Religious authority ☐

10) Autre réponse/Other response _____ ☐

B.7) Si vous avez l'occasion de recevoir une éducation à la santé sexuelle formelle, quel principal moyen choisirez-vous ? / If you were to receive formal sexual education, in which format would like to receive the information ?

1) Cours de vos enseignants de l'heure / Lectures from your current teachers ☐

2) Vidéos / Videos ☐

3) Livres / Books ☐

4) Dépliants / Leaflets ☐

5) D'autres moyens / Other means _____ ☐

B.8) Est-ce que l'éducation à la santé sexuelle reçue par la jeunesse (y compris les informations sur l'utilisation de la contraception et les préservatifs) l'amène à être sexuellement active à une période précoce, ou à se lancer dans une activité sexuelle fréquente ? / Does providing youths with sexual education, including the usage of contraception and condom, drive them to become sexually active at an earlier age or to engage in frequent sexual activity?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.9) Pourquoi enseigner l'éducation à la santé sexuelle dans les établissements scolaires ? / Why should sex education be Taught in school ?

1) Pour prévenir les maladies sexuellement transmissibles/To prevent sexually transmitted disease ☐

2) Pour prévenir les grossesses indésirées /To prevent unwanted pregnancies ☐

3) Autres raisons / Other reasons _____ ☐

B.10) Pensez-vous que les parents aimeraient qu'on enseigne l'éducation sexuelle à l'école ? / Do you think that parents would like sexual education to be taught in school ?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.11) Est-ce que les programmes encourageant exclusivement l'abstinence constituent un moyen approprié d'éducation ? / Are abstinence-only as programmes an appropriate form of sexual education?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

B.12) Est-ce que l'éducation morale peut-elle remplacer l'éducation à la Santé Sexuelle ? / Is Moral Education a replacement for Sexual Health Education ?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

Section C : La présente section pose des questions sur votre vie sexuelle /

This section asks questions on your sexual life

C.1) Avez-vous déjà eu des rapports sexuels ? / Have you ever had Sexual intercourse?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

C.2) (Si oui à C.1), quel âge aviez-vous lors de vos premiers rapports sexuels ?

(If yes in C.1) at what age did you had sexual intercourse for the first time

C.3) (Si oui à C.1), est-ce que ce rapport sexuel était / (If yes in C.1), was this intercourse

1) Libres / Voluntary? ☐

2) Forcés / Forced? ☐

C.4) (Si oui à C.1), est-ce qu'il y a eu une forme de protection lors de votre premier rapport sexuel?

(If yes in C.1) was there any form of protection during your first sexual intercourse?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

C.5) (Si oui à C.1), avec qui avez eu ce rapport? / (If yes in C.1), with whom did you had sexual intercourse?

1) Camarade de classe / Classmate ☐

2) Ami(e) du quartier / a Friend in a quater ☐

3) Parent ou membre de la famille/ parent or any Family Member ☐

4) Enseignant / Teacher ☐

5) Autre partenaire / Other partner ☐

C.6) (Si oui à C.1), avez-vous déjà eu une maladie sexuellement transmissible? / (If yes in C.1), have you had any Sexually Transmitted Disease?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

C.7) Etes-vous déjà tombé enceinte? / Have you ever been pregnant ?

1) Oui / Yes ☐

2) Non / No ☐

C.8) (Si oui à C.7), quel était l'issue de la grossesse / (If yes in C.1), what was the outcome of this pregnancy?

1) La naissance / Child birth ☐

2) L'avortement / Abortion ☐

3) Une fausse couche / Miscarriage ☐

Bonne et heureuse année 2015! / Happy new year 2015!