



Partie 3 : Annexes





Table des Illustrations de l'étude descriptive



Table des Illustrations de l'étude descriptive

	Pages
Description socio-démographique	
Tableau 7 : Répartition des effectifs et des pourcentages en fonction du sexe et de l'âge	23
Tableau 8 : Répartition des effectifs par type d'établissement et par sexe	24
Tableau 9 : Répartition des effectifs par type d'établissement selon l'âge	24
Tableau 10 : Répartition des effectifs et des pourcentages en fonction du département et du lieu de vie	25
Carte 2 : Répartition des effectifs des jeunes interrogés par canton	26
Tableau 11 : Répartition des effectifs et des pourcentages en fonction du lieu de vie et de la qualité de l'élève	27
Tableau 12 : Répartition des effectifs et des pourcentages en fonction du lieu de vie et du type d'établissement	27
Tableau 13 : Répartition des professions et catégories socio-professionnelles des parents des jeunes interrogés	28
Tableau 14 : Répartition des jeunes dans les établissements en fonction de la catégorie socio-professionnelle du père	29
Tableau 15 : Répartition du nombre d'enfants par famille	30
Tableau 16 : Répartition du type d'établissement fréquenté selon la taille de la famille	30
Tableau 17 : Répartition des élèves boursiers selon la catégorie socio-professionnelle des parents	31
Tableau 18 : Répartition des rapports avec le père selon l'âge des répondants	32
Scolarité	
Tableau 19 : Répartition de la satisfaction scolaire selon l'âge des répondants	33
Tableau 20 : Répartition de la satisfaction scolaire selon le type d'établissement fréquenté	34
Tableau 21 : Répartition du goût pour l'école selon l'âge des répondants	34
Tableau 22 : Répartition du goût pour l'école selon le type d'établissement fréquenté	35
Tableau 23 : L'absentéisme scolaire	35
Tableau 24 : L'absence au cours selon la satisfaction vis-à-vis des résultats scolaires	36
Tableau 25 : Vols subis selon l'âge	37
Tableau 26 : Vols subis selon le type d'établissement fréquenté	38
Tableau 27 : Menaces verbales subies selon l'âge des répondants	38
Tableau 28 : Menaces verbales subies selon le type d'établissement fréquenté	39
Tableau 29 : Agressions physiques subies selon l'âge des répondants	39
Tableau 30 : Agressions physiques subies selon le type d'établissement fréquenté	40
Tableau 31 : Victimes de propos racistes selon le type d'établissement fréquenté	40
Tableau 32 : Les demandes d'aide des répondants	42
Tableau 33 : Les demandes d'aide des répondants selon les agressions subies	42
Tableau 34 : Les demandes d'aide des répondants selon le sexe	43
Tableau 35 : Les demandes d'aide des répondants selon l'âge des répondants	43
Activités extra-scolaires	
Tableau 36 : Les activités extra-scolaires selon le sexe	45
Tableau 37 : Les activités extra-scolaires selon l'âge	46
Tableau 38 : Les activités extra-scolaires selon le type d'établissement fréquenté	46
Figure 1 : Produits dopants et santé	49
Figure 2 : Produits dopants et vie sociale	50

La santé

Tableau 39 : L'Indice de Masse Corporelle et le type d'établissement fréquenté	51
Tableau 40 : L'Indice de Masse Corporelle selon la pratique sportive	52
Tableau 41 : Perception du corps selon l'Indice de Masse Corporelle	52
Tableau 42 : Perception du corps selon le sexe	53
Tableau 43 : Perception du corps selon l'âge	53
Tableau 44 : La perception de l'avenir selon le sexe	54
Tableau 45 : La perception de l'avenir selon l'âge	55
Tableau 46 : La perception de l'avenir selon le type d'établissement fréquenté	55
Tableau 47 : Les troubles du sommeil	56
Tableau 48 : Les troubles du sommeil selon le sexe	56
Figure 3 : Les troubles du sommeil selon l'âge	57
Figure 4 : Les troubles du sommeil selon le type d'établissement fréquenté	58
Tableau 49 : Les consommations de médicaments	59
Tableau 50 : Les consommations de médicaments selon le sexe	59
Figure 5 : Les consommations de médicaments selon l'âge	60
Figure 6 : Les consommations de médicaments selon le type d'établissement fréquenté	61
Tableau 51 : La dépressivité	62
Tableau 52 : La dépressivité selon le sexe	62
Figure 7 : La dépressivité selon l'âge	64
Figure 8 : La dépressivité selon le type d'établissement fréquenté	65
Tableau 53 : Les tentatives de suicide selon l'âge	66
Tableau 54 : Les tentatives de suicide selon le type d'établissement fréquenté	66

Le tabac

Tableau 55 : Age moyen à l'expérimentation du tabac selon différentes enquêtes	69
Tableau 56 : Age à l'expérimentation du tabac	70
Tableau 57 : Le tabagisme actuel	70
Tableau 58 : Comparaisons des taux de tabagisme	71
Graphique 1 : Évolution du tabagisme selon l'âge	71
Tableau 59 : Le tabagisme selon l'établissement fréquenté	72
Tableau 60 : Age moyen au tabagisme quotidien	72
Tableau 61 : Nombre moyen de cigarettes quotidiennes par type d'établissement	73
Tableau 62 : Rapports au tabagisme selon l'âge chez les fumeurs quotidiens	74
Tableau 63 : Attitude des parents selon le statut tabagique des enfants	74
Figure 9 : Tabagisme et santé	76
Figure 10 : Tabagisme et sanctions	78
Figure 11 : Tabagisme et vie sociale	80
Figure 12 : Les risques du tabagisme	82

L'alcool

Tableau 64 : La consommation d'alcool observée	84
Tableau 65 : La consommation d'alcool observée selon l'âge	84
Tableau 66 : La consommation d'alcool observée selon le type d'établissement fréquenté	85
Tableau 67 : Les consommations d'alcool par type de boisson alcoolisée	85
Tableau 68 : Les consommations pour chaque type de boisson alcoolisée par sexe	86
Graphique 2 : Les consommations pour chaque type de boisson alcoolisée selon l'âge	88
Tableau 69 : Les ivresses	89

Graphique 3 : Les ivresses selon l'âge des répondants (au moins une ivresse)	90
Tableau 70 : Consommation d'alcool et ivresses selon le sexe	92
Graphique 4 : Consommation d'alcool et ivresses selon l'âge des répondants	93
Tableau 71 : Consommation d'alcool et ivresses selon le sexe et l'âge	94
Tableau 72 : Comparaisons des consommations d'alcool et ivresses selon le sexe et l'âge	94
Tableau 73 : Alcoolisation des jeunes selon le type d'établissement fréquenté	95
Tableau 74 : Perception de la consommation d'alcool	95
Tableau 75 : Alcoolisation des jeunes et consommations des parents	96
Tableau 76 : Alcoolisation des jeunes et attitude des parents	96
Figure 13 : Consommation d'alcool et santé ou sanctions	98
Figure 14 : Consommation d'alcool et vie sociale	100
Figure 15 : Les risques des consommations d'alcool	102

La drogue

Tableau 77 : Consommations de produits pour améliorer les performances	103
Tableau 78 : Consommations de produits pour améliorer les performances selon le sexe	104
Tableau 79 : Consommations de produits pour améliorer les performances selon l'âge	104
Tableau 80 : Consommation actuelle de produits pour améliorer les performances	104
Tableau 81 : Lieux de propositions de drogues	105
Tableau 82 : Les drogues proposées	105
Tableau 83 : Les drogues proposées et leurs lieux de proposition	106
Tableau 84 : L'âge à l'expérimentation du cannabis	107
Tableau 85 : Raisons énoncées par les expérimentateurs de cannabis	108
Tableau 86 : Attitude des parents et expérimentation du cannabis	109
Tableau 87 : La consommation actuelle de cannabis selon le sexe	110
Graphique 5 : Consommation actuelle de cannabis en fonction de l'âge	111
Tableau 88 : La consommation actuelle de cannabis selon le type d'établissement fréquenté	112
Tableau 89 : Attitude des parents et consommation actuelle du cannabis	112
Tableau 90 : Les expérimentations d'autres drogues	113
Tableau 91 : Comparaisons des expérimentations d'autres drogues	113
Tableau 92 : Age moyen à l'expérimentation d'autres drogues	114
Tableau 93 : Les expérimentations d'autres drogues à l'âge de 15 ans	114
Tableau 94 : Les raisons des expérimentations de drogues	115
Tableau 95 : Les consommations de drogues	115
Tableau 96 : Les consommations de drogues selon le sexe	116
Graphique 6 : Les consommations de drogues selon l'âge	117
Tableau 97 : Comparaisons des consommations de drogues chez les lycéens	118
Graphique 7 : Les expérimentations de drogues selon l'âge (en cumulé)	119
Graphique 8 : L'expérimentation et la consommation de drogue selon l'âge	120
Graphique 9 : Les consommations de drogues selon l'âge (en cumulé)	121
Tableau 98 : Perception de la consommation de drogue, selon le type de consommation et le sexe	122
Tableau 99 : Envie d'arrêter de consommer, selon le type de consommation et le sexe	124
Figure 16 : Consommation de drogues et santé	124
Figure 17 : Consommation de drogues et sanctions	126
Figure 18 : Les risques de la consommation de cannabis	128

Grossesse – IVG - Contraception

Tableau 100 : Opinion sur le fait d'avoir un enfant ou une grossesse selon le sexe	132
Tableau 101 : Opinion sur le fait d'avoir un enfant ou une grossesse selon l'âge	132
Tableau 102 : Opinion sur le fait d'avoir un enfant ou une grossesse selon le type d'établissement fréquenté	133
Tableau 103 : Opinion sur l'IVG selon le sexe	134
Tableau 104 : Opinion sur l'IVG selon l'âge	134
Tableau 105 : Opinion sur l'IVG selon le type d'établissement fréquenté	135
Tableau 106 : Information sur les moyens contraceptifs selon le sexe	135
Tableau 107 : Information sur les moyens contraceptifs selon l'âge	136
Tableau 108 : Information sur les moyens contraceptifs selon le type d'établissement fréquenté	136
Tableau 109 : Risques des rapports sexuels non protégés selon le sexe	137
Tableau 110 : Risques des rapports sexuels non protégés selon l'âge	137
Tableau 111 : Risques des rapports sexuels non protégés selon le type d'établissement fréquenté	138
Tableau 112 : Utilisation du préservatif selon le sexe	139
Tableau 113 : Utilisation du préservatif selon l'âge	139
Tableau 114 : Utilisation du préservatif selon le type d'établissement fréquenté	140
Tableau 115 : Information sur le préservatif selon l'âge	140
Tableau 116 : Information sur le préservatif selon le type d'établissement fréquenté	141

Questions d'ordre général

Tableau 117 : La personne la mieux placée pour parler des questions précédemment évoquées	143
Tableau 118 : La personne la mieux placée pour parler des questions précédemment évoquées selon l'âge	144
Figure 19 : Les risques ou maladies qui préoccupent le plus les jeunes	145
Figure 20 : Les risques ou maladies qui préoccupent le plus les jeunes selon le sexe	146
Figure 21 : Les risques ou maladies qui préoccupent le plus les jeunes selon l'âge	147
Tableau 119 : Les sujets énoncés par les jeunes	148
Figure 22 : Les sujets énoncés par les jeunes selon le sexe	149
Figure 23 : Les sujets énoncés par les jeunes selon l'âge	150
Tableau 120 : Les raisons qui motivent le choix des sujets	151
Tableau 121 : Les raisons qui motivent ce choix selon le sexe	151
Tableau 122 : Les raisons qui motivent ce choix selon l'âge	152



Annexe 1 : Profession des parents



Vertical line

Cadre ou professions intellectuelles supérieures	Ingénieur Cadre supérieur d'entreprise Professionnel de l'information, des arts et de spectacles Professeur Cadre A de la fonction publique Officier supérieur
Professions intermédiaires	Contremaître Agent de maîtrise Technicien Cadre moyen d'entreprise Infirmier, kinésithérapeute animateur, éducateur Cadre B de la fonction publique Instituteur Sous-officier supérieur
Employés	Femme de ménage Employé de maison Personnel de l'hôtellerie Concierge Assistante maternelle Employé de commerce Employé administratif d'entreprise Gardien de la paix Cadre C de la fonction publique



Annexe 2 : liste des membres du comité de pilotage



Vertical line separator

Madame le Docteur DEUGNIER

Médecin Inspecteur de santé publique
DRASS de Bretagne - 20 Rue d'Isly - 35042 RENNES CEDEX

Monsieur BARBANCON

Conseil Economique et Social - 7 Rue du Général Guillaudot - 35000 RENNES

Madame le Docteur BRETAGNE

Médecin Inspecteur de santé publique - DRASS de Bretagne - 20 Rue d'Isly - 35042 RENNES CEDEX

Madame CHAUVET

S/c de Monsieur le Directeur - URCAM de Bretagne - 40-42 Rue Saint Louis - 35064 RENNES CEDEX

Madame DERRIEN

S/c de Monsieur le Président Médecine Universitaire- 263 Avenue du Général Leclerc- 35000 RENNES

Madame DUPUIS-BELAIR

Conseillère Technique en travail social DRASS de Bretagne - 20 Rue d'Isly - 35042 RENNES CEDEX

Monsieur HUGUENET

S/c de Monsieur le Recteur d'Académie Rectorat d'Académie - 96 Rue d'Antrain - 35044 RENNES CEDEX

Madame LASSALE

S/c de Monsieur le Directeur - Caisse Régionale d'Assurance Maladie de Bretagne
236 Rue de Chateaugiron - 35031 RENNES CEDEX

Madame LATOUCHE

S/c de Monsieur le Recteur d'Académie Rectorat d'Académie - 96 Rue d'Antrain - 35044 RENNES CEDEX

Madame le Docteur MAITROT

Conseiller Technique du Recteur - Service Médical Académique - 5 Rue de la Cochardière
35700 RENNES

Madame MARMION

S/c de Monsieur le Directeur du Pôle Action Sociale - Direction des actions sociales territoriales - BP 3164 - 35031 RENNES CEDEX

Monsieur NICOLAS

S/c de Monsieur le Président - Université de Bretagne Occidentale - Rue des Archives
29200 BREST

Madame PALLEC

S/c de Monsieur le Directeur - C.P.A.M. d'Ille-et-Vilaine - Cours des Alliés - 35031 RENNES CEDEX

Monsieur PANNETIER

S/c de Monsieur le Directeur Diocésain de l'enseignement catholique
45 Rue de Brest - 35042 RENNES CEDEX

Madame le Docteur QUITTANCON

Médecin Inspecteur de santé publique - DDASS des Côtes d'Armor - 1 Rue du Parc
22000 SAINT-BRIEUC

Monsieur ROUSSEAU

S/c de Monsieur le Directeur Régional de l'agriculture et de la forêt de Bretagne
Cité de l'agriculture - 15 Avenue de Cucillé - 35047 RENNES CEDEX

Monsieur le Docteur TREGARO

S/C de Monsieur le Directeur régional et départemental de la jeunesse et des sports
CS 94323 - 35043 RENNES CEDEX

Madame le Docteur TRON

Médecin de santé publique - ORS Bretagne - CS 14235 - 35042 RENNES CEDEX



Annexe 3 : Liste des établissements participants



Etablissement	Localité	Code postal
CLG ANATOLE LE BRAZ	ST BRIEUC CEDEX 1	22022
LGT EUGENE FREYSSINET	ST BRIEUC CEDEX 1	22023
CLG ROGER VERCEL	DINAN CEDEX	22102
E.S.P.A	QUESOY	22120
CLG PR ST YVES	TREGUIER	22220
LGT JOSEPH SAVINA	TREGUIER	22220
CLG PR ST NICOLAS	MERDRIGNAC	22230
L.E.P.P.A. "Ste Marie"	BROONS	22250
LGT PR JACQUES BOSSUET	LANNION CEDEX	22303
CLG JEAN RICHEPIN	PLENEUF VAL ANDRE	22370
CLG PR ST PIERRE	PLOUHA	22580
CLG PR N. D. DE LA CLARTE	PERROS GUIREC	22700
LGT PR STE THERESE	QUIMPER	29000
CLG LA TOURELLE	QUIMPER CEDEX	29107
CLG JEAN MOULIN	CHATEAULIN	29150
LGT CORNOUAILLE	QUIMPER CEDEX	29191
CLG PR ST AUGUSTIN	MORLAIX CEDEX	29204
LG PR DIWAN	CARHAIX PLOUGUER	29270
CLG PR ST MICHEL	PLOUZANE	29280
LGT PR ESTRAN FENELON	BREST CEDEX	29287
CLG PR N. D. DE KERBERTRAND	QUIMPERLE	29300
LGT DU LEON	LANDIVISIAU CEDEX	29406
CLG DU VAL D'ELORN	SIZUN	29450
M.F.R.E.O."Kerozar"	MORLAIX	29600
LP PR BREST-RIVE DROITE-JAVOU	BREST CEDEX	29604
CLG BOIS DE LOCQUERAN	AUDIERNE	29770
LP JEAN MOULIN	PLOUHINEC	29780
CLG KERICHEN	BREST CEDEX 9	29801
CLG EDOUARD QUEAU	PLOUDALMEZEAU	29830
LGT JEAN MACE	RENNES CEDEX	35014
LP PR LE ROSCOAT	RENNES CEDEX	35014
CLG MONTBARROT	RENNES CEDEX	35016
CLG LA BINQUENNAIS	RENNES CEDEX	35041
CLG PR ST MAGLOIRE	DOL DE BRETAGNE	35120
CLG LOUIS GUILLOUX	MONTFORT SUR MEU CEDEX	35162
LT PR LES RIMAINS	CANCALE	35260
CLG THERESE PIERRE	FOUGERES CEDEX	35301
CLG PR STE MARIE	MAURE DE BRETAGNE	35330
LPO JACQUES CARTIER	ST MALO CEDEX	35403
CLG PR JULIEN MAUNOIR	ST GEORGES DE REINTEMBault	35420
LGT BERTRAND D'ARGENTRE	VITRE CEDEX	35506
CLG PR NOTRE DAME LE MENIMUR	VANNES	56000
LP JEAN GUEHENNO	VANNES CEDEX	56017
CLG JEAN-LOUP CHRETIEN	QUESTEMBERT	56230
CLG CHARLES DE GAULLE	PLOEMEUR CEDEX	56274
CLG CHARLES LANGLAIS	PONTIVY	56300
LGT DUPUY DE LOME	LORIENT CEDEX	56321
CLG PR ST MICHEL	CARNAC CEDEX	56341
CLG PR STE MARIE	SARZEAU	56370
LPO BROCELIANDE	GUER CEDEX	56383
CLG MADAME DE SEVIGNE	MAURON	56430
L.P.A.	SAINT JEAN BREVELAY	56660



Annexe 4 : questionnaire



Questionnaire

Enquête sur la santé des jeunes en Bretagne

Ne rien inscrire dans ces cases E : /_/_/_ Q : /_/_/_/_/_

Type de classe :

Filière :

Réalisée à l'initiative de

Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales

en collaboration avec l'Académie de Rennes

mise en oeuvre par l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne



DIRECTION REGIONALE
DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES
DE BRETAGNE



Éducation
nationale



A lire avant de commencer...

L'enquête à laquelle vous allez participer concerne environ **2 000 élèves de Bretagne**, âgés de 13 à 20 ans. Elle a pour objectif de mieux connaître et mieux comprendre les habitudes de vie des jeunes bretons vis à vis de leur santé et de recueillir leurs opinions sur certaines questions : tabac, dopage, contraception ...

Une cinquantaine d'établissements scolaires collèges et lycées d'enseignement général et technique, lycées professionnels et agricoles publics et privés ont été tirés au sort et sont répartis sur l'ensemble de la région.

Ces questionnaires sont **strictement anonymes** : une fois cachetés et déposés dans l'urne prévue à cet effet, ils seront comptés et directement adressés à **l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne**, organisme de santé publique responsable de l'enquête. A aucun moment ce questionnaire ne pourra être consulté par un enseignant ou un membre de la famille des élèves participant.

Nous demandons à chaque élève, dans la mesure où il accepte de répondre à ce questionnaire de le faire en toute sincérité, car il sera tenu compte de l'ensemble des réponses dans les décisions prises en faveur des jeunes en Bretagne.

Si certaines questions lui semblent trop personnelles pour y répondre franchement mieux vaut les laisser de côté plutôt que de choisir une réponse qui ne correspond pas à la réalité. Dans le cas où aucune réponse ne correspondrait exactement à la situation, il faudrait choisir la plus proche.

Comment répondre aux questions :

Tu trouveras dans ce questionnaire **plusieurs types de questions** :



- Les **questions à choix multiple** pour lesquelles il te suffit de cocher **1 ou plusieurs réponses**.
- Les **questions à choix simple** : **une seule réponse** est attendue.

Pour certaines questions tu pourras être tenté (e) de cocher plusieurs réponses alors qu'il n'y en a qu'une de demandée, dans ce cas prends quelques secondes de réflexion supplémentaires pour choisir celle qui est la plus proche de ta situation actuelle.

- les **questions croisées**, repérées par un cadre : elles nécessitent un peu plus de temps, il doit y avoir **une case cochée pour chaque proposition de réponse**.

Si certaines questions ne te semblent pas suffisamment claires, n'hésite pas à demander de l'aide à la personne présente dans la salle.

Merci pour ta participation à l'enquête

I. Description socio-démographique

1. De quel sexe es-tu ?

1. Masculin
 2. Féminin

2. Quelle est ton année de naissance ?

Je suis né(e) en 19.....

3. Quel est ton mois de naissance ?

Je suis né(e) au mois de :.....
 (noter le numéro du mois)

4. Dans quelle classe es-tu ? (1 réponse possible)

4a. Niveau :

1. 4ème
 2. 3ème
 3. CAP
 4. BEP
 5. 1ère
 6. Terminale

4b. Filière

1. Générale
 2. Technique
 3. Professionnelle
 4. Agricole

5. Es-tu ? (1 réponse possible)

1. Externe
 2. Demi-pensionnaire
 3. Interne

6. Où vis-tu ? (1 réponse possible)

1. A la campagne
 2. En ville

7. Dans quel département habites-tu ?

..... (noter le numéro du département)

Côtes d'Armor : 22,

Finistère : 29, Ille et Vilaine : 35,

Morbihan : 56

8. Quel est le code postal de ta ville ?

.....

9. Actuellement, ton père ou ton beau-père est : (1 réponse possible)

1. En activité
 2. Au chômage
 3. En stage de formation
 4. En retraite
 5. Au foyer ou congé parental
 6. En arrêt maladie pour au moins 3 mois

10. Actuellement, ta mère ou ta belle-mère est : (1 réponse possible)

1. En activité
 2. Au chômage
 3. En stage de formation
 4. En retraite
 5. Au foyer ou congé parental
 6. En arrêt maladie pour au moins 3 mois

11. Actuellement ton père, ton beau-père exerce quelle profession ? (cf annexe)

(Attention, s'il est au chômage, cocher sa dernière profession exercée) **1 réponse possible**

1. Agriculteur – Exploitant
 2. Artisan, commerçant ou chef d'entreprise
 3. Cadre et profession intellectuelle supérieure
 4. Profession intermédiaire
 5. Employé
 6. Ouvrier
 7. Retraité
 8. Autre que chômeur sans activité professionnelle (étudiant, père au foyer...)

12. Actuellement, ta mère, ta belle-mère exerce quelle profession ? (cf annexe)

(Attention, si elle est au chômage, cocher sa dernière profession exercée) **1 réponse possible**

1. Agricultrice – Exploitante
 2. Artisan, commerçante ou chef d'entreprise
 3. Cadre et profession intellectuelle supérieure
 4. Profession intermédiaire
 5. Employée
 6. Ouvrière
 7. Retraîtée
 8. Autre que chômeuse sans activité professionnelle (étudiante, mère au foyer...)



II. Famille

13. Actuellement, tu vis (1 réponse possible) :

- 1. Avec ton père et ta mère
- Tes parents sont divorcés ou séparés :
- 2. Tu vis avec ton père
- 3. Tu vis avec ta mère
- 4. Tu vis chez l'un ou chez l'autre en alternance

- L'un de tes parents est décédé :
- 5. Tu vis avec ton père
- 6. Tu vis avec ta mère
- 7. Autre

14. Dans ta famille, le nombre d'enfants est de : (en te comptant)

.....

15. Habites-tu :

- 1. Une maison
- 2. Un appartement
- 3. Autre

16. As-tu une chambre pour toi tout seul ?

- 1. Oui
- 2. Non

17. Es-tu boursier ?

- 1. Oui
- 2. Non

18. Quels sont tes rapports avec tes parents, tu penses :

18 a-Pour ton père ou beau-père qu'il : (1 réponse possible)

- 1. s'occupe de toi comme tu le souhaites
- 2. est indifférent à ton égard
- 3. ne te comprend pas
- 4. est trop autoritaire
- 5. s'intéresse trop à toi

18 b-Pour ta mère ou belle-mère qu'elle : (1 réponse possible)

- 1. s'occupe de toi comme tu le souhaites
- 2. est indifférent à ton égard
- 3. ne te comprend pas
- 4. est trop autoritaire
- 5. s'intéresse trop à toi

19. Tu dirais que l'ambiance familiale est : (1 réponse possible)

- 1. Bonne
- 2. Moyenne
- 3. Tendue
- 4. Plutôt à fuir



Lorsqu'il est écrit
"1 réponse possible" il ne
doit y avoir qu'une seule
case cochée !

III. Scolarité

**20. Que penses-tu de l'école ?
(1 réponse possible)**

- 1. Tu aimes beaucoup l'école
- 2. Tu aimes un peu l'école
- 3. Tu n'aimes pas beaucoup l'école
- 4. Tu n'aimes pas du tout l'école

21. Tu trouves que tes résultats scolaires : (1 réponse possible)

- 1. Te satisfont
- 2. Te causent des soucis
- 3. Te laissent indifférents



22. Au cours des douze derniers mois, est-ce qu'il t'est déjà arrivé : (1 case cochée par ligne)

	Jamais	1 fois	de temps en temps	Souvent
22 a. De sécher les cours.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
22 b. D'arriver en retard en cours.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
22 c. D'être absent(e) une journée ou plus.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

23. T'est-il arrivé dans ton établissement de subir les agressions suivantes : (1 case cochée par ligne)

	Jamais	Quelquefois	Souvent	Très Souvent
23 a. Vol.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23 b. Menaces verbales.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23 c. Agressions physiques.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23 d. Propos racistes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23 e. Racket.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
23 f. Autre,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

A préciser

24. T'est-il arrivé dans l'environnement immédiat de ton établissement de subir les agressions suivantes : (1 case cochée par ligne)

	Jamais	Quelquefois	Souvent	Très Souvent
24 a. Vol.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24 b. Menaces verbales.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24 c. Agressions physiques.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24 d. Propos racistes.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24 e. Racket.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
24 f. Autre,	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

A préciser

25. Si ce genre d'événement t'est arrivé ou si cela t'arrivait, à qui as-tu demandé ou demanderais-tu de l'aide en premier ? (1 réponse possible)

- 1. Au chef d'établissement
- 2. Au CPE
- 3. A un enseignant
- 4. A l'infirmière de l'établissement, l'assistante sociale
- 5. A tes parents
- 6. A tes frères et sœurs
- 7. Tes amis
- 8. Ton médecin
- 9. A personne
- 10. Autre : préciser



IV. Activités extra-scolaires

26. Parmi ces différentes activités, quelle est celle à laquelle tu consacres le plus de temps en dehors de l'école ? (1 réponse possible)

- 1. Pratiquer une activité artistique (musique, des sin,...)
- 2. Regarder la TV
- 3. Lire
- 4. Sortir entre copains
- 5. Rester sans rien faire
- 6. Faire du sport
- 7. Jouer à des jeux sur ordinateur ou vidéo
- 8. Autres : préciser

27. En dehors de l'école, exerces-tu un travail rémunéré (payé) régulier ? (1 réponse possible)

- 1. Oui
- 2. Non

28. Depuis 1 an, pratiques-tu une activité sportive (en dehors du sport à l'école) :(1 réponse possible)

- 1. Non
- 2. Oui, de temps en temps
- 3. Oui, régulièrement
- 4. Oui, en compétition

Si oui, combien d'heures par semaine :
.....Heures

29. Es-tu inscrit(e) dans un club sportif ou une association sportive ? (1 réponse possible)

- 1. Non
- 2. Oui, depuis 1 an au moins
- 3. Oui, depuis 2-3 ans
- 4. Oui, depuis 4 ans et plus

30. T'as-t-on déjà proposé un produit dopant dans le cadre de ta pratique sportive ? (1 réponse possible)

Le dopage sportif est défini comme l'utilisation de produits susceptibles d'améliorer de façon artificielle les performances à l'occasion d'une compétition ou en vue d'y participer.

- 1. Oui
- 2. Non

31. As-tu déjà consommé un produit dopant dans ta pratique sportive ?

- 1. Oui
- 2. Non

31a. Si oui, lequel :

.....

V. Santé

32. Quelle est ta taille :
..... Centimètres

33. Quel est ton poids :
.....Kilogrammes

34. Comment te trouves-tu ? (1 réponse possible)

- 1. Je suis très maigre
- 2. Je suis plutôt maigre
- 3. Je suis bien
- 4. Je suis plutôt gros(se)
- 5. Je suis très gros(se)

35. Actuellement, te sens-tu heureux ? (1 réponse possible)

- 1. Oui
- 2. Non

36. Face à l'avenir, tu te sens :(1 réponse possible)

- 1. Plutôt optimiste
- 2. Plutôt pessimiste
- 3. Indifférent
- 4. Tu ne saurais pas le dire



37. Au cours des 12 derniers mois as-tu présenté ce type de manifestations : (1 case cochée par ligne)

	Jamais	Rarement	Assez souvent	Très Souvent
37 a. Des difficultés à t'endormir le soir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
37 b. Une sensation de fatigue en te levant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
37 c. Des nuits agitées par des cauchemars	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
37 d. Une sensation de fatigue habituelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

38. Au cours des 12 derniers mois as-tu utilisé ce type de médicament ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	Rarement	Assez souvent	Très Souvent
38 a. Médicaments pour dormir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
38 b. Médicaments contre la nervosité	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
38 c. Médicaments contre l'anxiété	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
38 d. Médicaments contre la douleur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

39. Au cours des douze derniers mois, t'est -il arrivé ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	Rarement	Assez souvent	Très Souvent
39 a. De te sentir seul(e)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
39 b. De te sentir déprimé(e)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
39 c. D'être désespéré(e) en pensant à l'avenir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
39 d. De penser au suicide	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

40. Au cours de ta vie, as-tu fait une tentative de suicide ? (1 réponse possible)

- 1. Jamais
- 2. 1 fois
- 3. Plusieurs fois



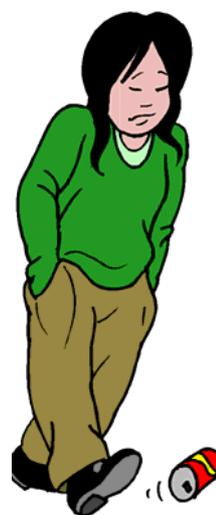
Si tu as répondu « jamais » à la question 40, va directement à la question 43.

41. Si tu as fait une tentative de suicide, (1 réponse possible)

- 1. Tu as consulté un médecin
- 2. Tu en as parlé à une autre personne
- 3. Tu as été hospitalisé(e)
- 4. Personne ne s'en est rendu compte

42. Si tu as fait une tentative de suicide, as-tu été suivi(e) par un médecin ou un psychologue, ou l'es-tu encore ?

- 1. Oui
- 2. Non



VI. Tabac

43. Au cours de ta vie, as-tu déjà fumé (au moins 1 cigarette, pipe, cigare, cigarillo) (1 réponse possible)

- 1. Oui
- 2. Non

43 a. Si oui, à quel âge : à.....ans.



Si tu as répondu « non » à la question 43, va directement à la question 46.



44. Actuellement, est-ce que tu fumes ? (1 réponse possible)

- 1. Chaque jour
- 2. Au moins 1 fois par semaine mais pas tous les jours
- 3. Moins d'une fois par semaine
- 4. J'ai été fumeur mais j'ai arrêté
- 5. J'ai essayé mais je ne suis jamais devenu fumeur

45. En général, combien de cigarettes fumes-tu ? (1 réponse possible)

- 1. Moins d'1 cigarette par semaine
- 2. Je fume toutes les semaines mais pas tous les jours,

Dis combien de cigarettes par semaine :

- 3. Je fume tous les jours,

Dis combien de cigarettes par jour :

Depuis quel âge ?.....

46. Tes parents fument-ils ? (1 réponse possible)

- 1. Non, aucun
- 2. L'un des 2
- 3. Les 2

47. Est-ce que ta consommation de tabac est un problème pour toi ? (1 réponse possible)

- 1. Je ne suis pas concerné(e) : je ne fume pas
- 2. Oui
- 3. Non
- 4. Ne sais pas

48. As-tu envie d'arrêter de fumer ? (1 réponse possible)

- 1. Je ne suis pas concerné(e) : je ne fume pas
- 2. Oui
- 3. Non
- 4. Ne sais pas

49. Que tu sois fumeur ou non, quelle est l'attitude de tes parents par rapport à ce sujet ? (1 réponse possible)

- 1. Ils t'interdisent de fumer
- 2. Ils préfèrent que tu ne fumes pas
- 3. Ils sont indifférents au fait que tu fumes ou pas
- 4. Ils sont d'accord
- 5. Ils seraient d'accord pour que tu fumes
- 6. Ils ignorent que tu fumes
- 7. Tu ne connais pas leur avis à ce sujet



Demande de l'aide si tu comprends mal une question

VII. Alcool

50. T'arrive-t-il de consommer des boissons alcoolisées ? (1 réponse possible)

- 1. Jamais
- 2. Exceptionnellement
- 3. De temps en temps
- 4. Une fois par semaine
- 5. Plus d'une fois par semaine



Si tu as répondu « jamais », « exceptionnellement » ou « de temps en temps » à la question 50, va directement à la question 53.

51. Si tu consommes régulièrement (au moins une fois par semaine) des boissons alcoolisées, depuis quel âge as-tu ce type de consommation ? (1 réponse possible)

- 1. Avant 10 ans
- 2. Entre 10 et 13 ans
- 3. Entre 13 et 16 ans
- 4. Après 16 ans

52. Si tu consommes régulièrement (au moins une fois par semaine) des boissons alcoolisées, qu'elles sont tes raisons ? (plusieurs réponses possibles)

- 1. Tu veux te sentir euphorique
- 2. Tu ne veux pas te démarquer du groupe
- 3. Tu n'as rien d'autre à faire
- 4. Tu veux oublier tes problèmes
- 5. Pour une autre raison, laquelle



53. Au cours des 12 derniers mois as-tu consommé même si ce sont des petites quantités ce type de boissons alcoolisées ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	De façon Exceptionnelle	De temps en temps	1 fois par sem.	Plusieurs fois par sem.	Tous les jours
53 a. Bière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 b. Vin, champagne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 c. Cidre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 d. Apéritifs (Porto...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 e. Alcools forts (whisky, gin,...)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 f. Cocktails alcoolisés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
53 g. Autre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

A préciser

54. As-tu déjà été ivre en buvant de l'alcool ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	1 ou 2 fois	3 à 9 fois	10 fois ou plus
54 a. Au cours de ta vie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
54 b. Au cours des 12 derniers mois	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
54 c. Au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

55. Si tu as déjà été ivre, quel âge avais-tu la première fois ? (1 réponse possible)

- 1. Avant 13 ans
- 2. Entre 13 et 16 ans
- 3. Après 16 ans
- 4. Tu ne te souviens plus

56. Dans ta famille, (1 réponse possible)**56 a. Ton père ou beau-père :**

- 1. Ne consomme pas de boissons alcoolisées
- 2. Ne consomme plus de boissons alcoolisées
- 3. Consomme occasionnellement des boissons alcoolisées
- 4. Consomme tous les jours des boissons alcoolisées (1 ou 2 verres au moment des repas)
- 5. Consomme tous les jours des boissons alcoolisées (plus de 2 verres au moment des repas et/ou en dehors des repas)

56 b. Ta mère ou belle-mère :

- 1. Ne consomme pas de boissons alcoolisées
- 2. Ne consomme plus de boissons alcoolisées
- 3. Consomme occasionnellement des boissons alcoolisées
- 4. Consomme tous les jours des boissons alcoolisées (1 ou 2 verres au moment des repas)
- 5. Consomme tous les jours des boissons alcoolisées (plus de 2 verres au moment des repas et/ou en dehors des repas)

57. Est-ce que ta consommation d'alcool est un problème pour toi ? (1 réponse possible)

- 1. Je ne suis pas concerné(e) : je ne consomme jamais d'alcool
- 2. Oui, j'en consomme et ça me pose un problème
- 3. Oui, j'en consomme et ça ne me pose aucun problème
- 4. Ne sais pas

58. Que tu consommes ou non des boissons alcoolisées, quelle est l'attitude de tes parents par rapport à ce sujet? (1 réponse possible)

- 1. Ils t'interdisent de boire
- 2. Ils préfèrent que tu ne consommes pas d'alcool
- 3. Ils sont indifférents au fait que tu consommes de l'alcool ou pas
- 4. Ils sont d'accord pour que tu consommes de l'alcool de temps en temps
- 5. Ils seraient d'accord pour que tu consommes de l'alcool de temps en temps
- 6. Ils ignorent que tu consommes de l'alcool
- 7. Tu ne connais pas leur avis à ce sujet



VIII. Drogues

59 . Au cours de ta vie, as-tu déjà pris un produit pour améliorer tes performances intellectuelles, physiques ou sportives ? (1 réponse possible)

- 1. Oui
- 2. Non

59 a. Si oui, lequel :

.....

59 b. Et combien de fois :

- 1. 1 ou 2 fois
- 2. 3 à 9 fois
- 3. 10 fois ou plus



Si tu as répondu « non » à la question 59, va directement à la question 61.

60. Actuellement, continues-tu à en prendre ?

- 1. Oui
- 2. Non



61. T'a-t-on déjà proposé une drogue gratuitement ou à la vente ? (1 réponse possible)

- 1. Oui
- 2. Non

61 a. Si oui, dans quel lieu te l'a-t-on proposé ? (1 réponse possible)

- 1. Dans la rue
- 2. Au collège, au lycée
- 3. Chez des copains
- 4. Autres, préciser.....

61 b. Si oui , quel type ?

- 1. Cannabis
- 2. Colle, solvants
- 3. Médicament pour se droguer
- 4. Cocaïne, crack
- 5. Héroïne
- 6. Baltok
- 7. Ecstasy
- 8. Stimulants (Amphétamines, LSD)
- 9. Autres drogues

62. Au cours de ta vie, as-tu pris un ou plusieurs de ces produits ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	1 ou 2 fois	3 à 9 fois	10 fois ou plus
62 a. Cannabis (haschich, herbe, shit..)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 b. Colle, solvants	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 c. Médicament pour se droguer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 d. Cocaïne, crack	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 e. Héroïne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 f. Baltok	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 g. Ecstasy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 h. Stimulants (Amphétamines, LSD)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
62 i. Autres drogues laquelle.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

63. Si tu as utilisé un ou plusieurs de ces produits, quel âge avais-tu la première fois que tu en as consommé ?

Age de la première consommation

63 a. Cannabis (haschich, herbe, shit..)
63 b. Colle, solvants
63 c. Médicament pour se droguer
63 d. Cocaïne, crack
63 e. Héroïne
63 f. Baltok
63 g. Ecstasy
63 h. Stimulants (Amphétamines, LSD)
63 i. Autres drogues laquelle.....

64. Si tu as déjà pris de la drogue, la toute première fois pour quelle(s) raison(s) l'as-tu fait ? (plusieurs réponses possibles)

- 1. Tu voulais te sentir euphorique
- 2. Tu ne voulais pas te démarquer du groupe
- 3. Tu n'avais rien d'autre à faire
- 4. Tu étais curieux(se)
- 5. Tu voulais oublier tes problèmes
- 6. Pour une autre raison, laquelle.....
.....
- 7. Tu ne te souviens plus



65. Actuellement, prends-tu un ou plusieurs de ces produits ? (1 case cochée par ligne)

	Jamais	De façon Exceptionnelle	De temps en temps	1 fois par sem.	Plusieurs fois par sem.	Tous les jours
65 a. Cannabis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 b. Colle, solvants	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 c. Médicament pour se droguer	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 d. Cocaïne, crack	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 e. Héroïne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 f. Baltok	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 g. Ecstasy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 h. Stimulants	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
65 i. Autres drogues laquelle :	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

66. Si tu prends de la drogue, est-ce un problème pour toi ? (1 réponse possible)

- 1. Je ne suis pas concerné(e) : je ne consomme pas de drogue
- 2. Oui
- 3. Non
- 4. Ne sais pas

67. Si tu prends de la drogue, as-tu envie d'arrêter d'en consommer ? (1 réponse possible)

- 1. Je ne suis pas concerné(e) : je ne consomme pas de drogue
- 2. Oui
- 3. Non
- 4. Ne sais pas

68. Que tu sois consommateur ou non, quelle est l'attitude de tes parents vis à vis du cannabis ? (1 réponse possible)

- 1. Ils t'interdisent d'en prendre
- 2. Ils préfèrent que tu n'en prennes pas
- 3. Ils sont indifférents au fait que tu en prennes ou pas
- 4. Ils sont d'accord
- 5. Ils seraient d'accord si tu en consommais
- 6. Tu ne connais pas leur avis à ce sujet
- 7. Ils ignorent que tu consommes du cannabis

69. Tes parents fument-ils du cannabis ? (1 réponse possible)

- 1. Oui, les deux
- 2. Oui, l'un des deux
- 3. Non
- 4. Ne sais pas

IX. Opinions - Représentations

70. Voici des opinions que l'on peut entendre à propos du tabac.

Pour chacune d'elles, dis-nous si tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord. (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
70 a. Les fumeurs sont dépendants du tabac comme d'une drogue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 b. Les fumeurs sont responsables des problèmes de santé qui leur arrivent	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 c. Fumer permet d'être plus à l'aise dans un groupe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 d. Il est justifié d'augmenter les taxes sur le tabac	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 e. A l'heure actuelle, on est moins bien accepté quand on est fumeur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 f. Il faudrait plus informer des risques	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 g. Il faudrait plus sanctionner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 h. On devrait interdire de fumer dans les établissements scolaires	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
70 i. Il existe une sorte de guerre entre les fumeurs et les non fumeurs	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

71 . Voici maintenant des opinions que l'on peut entendre à propos de la drogue.

Pour chacune d'elles, dis-nous si tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord : (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
71 a. Les consommateurs de drogues sont avant tout des malades	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
71 b. Les consommateurs de drogues mettent leur santé en danger	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
71 c. Les consommateurs de drogues sont dangereux pour les autres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
71 d. Les consommateurs de drogues doivent être soignés	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
71 e. Les consommateurs de drogues doivent être punis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
71 f. Il faut mettre le cannabis en vente libre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

72. Voici des opinions que l'on peut entendre à propos de l'alcool.

Pour chacune d'elles, dis-nous si tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord : (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
72 a. C'est la cause de nombreux accidents	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 b. Il peut provoquer de graves troubles de la santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 c. Il peut entraîner la dépendance*	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 d. C'est une affaire personnelle chacun est libre de faire ce qu'il veut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 e. Ce n'est pas si grave si l'on sait se contrôler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 f. Etre ivre, c'est plus grave pour une fille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 g. Etre ivre, c'est dégradant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 h. Il faudrait plus informer sur les risques	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
72 i. Il faudrait davantage sanctionner	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

* Dépendance : Etat résultant de la consommation répétée d'une substance toxique, qui se caractérise par le besoin de continuer la prise et d'augmenter les doses.

73. Voici des opinions que l'on peut entendre à propos du dopage.

Pour chacune d'elles, dis-nous si tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord : (1 case cochée par ligne)

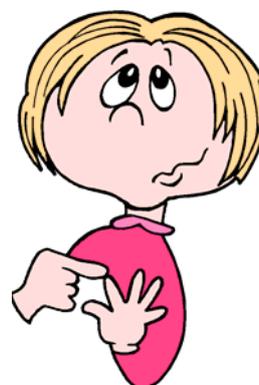
	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
73 a. Le dopage ne concerne qu'une minorité de sportifs de haut niveau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 b. Le dopage c'est comme une drogue	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 c. Le dopage n'est pas dangereux pour la santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 d. Le dopage aide à gagner une compétition sportive	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 e. Il y a des médicaments que l'on peut utiliser pour le sport qui ne sont pas dangereux	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 f. Chaque sportif doit être libre de se doper s'il le souhaite	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 g. Se doper c'est tricher	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
73 h. Le dopage doit être sanctionné	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

74. Quel risque penses-tu que les gens courent (physiquement ou d'une autre façon) s'ils :
(1 case cochée par ligne)

	Pas de risque	Un léger risque	Un risque modéré	Un grand risque	Je ne sais pas
74 a. Fument des cigarettes de temps en temps	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 b. Fument un ou plusieurs paquets de cigarettes par jour	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 c. Boivent 1 ou 2 "verres" d'alcool presque tous les jours	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 d. Boivent 4 ou 5 "verres" d'alcool presque tous les jours	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 e. Sont ivres chaque week-end	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 f. Essayent une ou deux fois du cannabis shit, joint, hasch, marijuana	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 g. Fument occasionnellement du cannabis	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 h. Essayent une ou deux fois une drogue injectable de type héroïne, cocaïne ou crack	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 i. Prennent régulièrement une drogue injectable de type héroïne, cocaïne ou crack	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 j. Essayent une ou deux fois de l'ecstasy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 k. Prennent régulièrement de l'ecstasy	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 l. Essayent une ou deux fois un produit à sniffer/inhaler (colle, aérosols..)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
74 m. Prennent régulièrement un produit à sniffer/inhaler	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

75. Parmi ces différents risques ou maladies, quels sont ceux qui, à ton avis, préoccupent le plus les jeunes de ton âge ? (En choisir 3 et les classer du plus important 1 au moins important 3)

- 1. Accidents de sport et de loisirs n°
 - 2. Accident de la circulation n°
 - 3. Accident de la vie domestique à la maison ou autour n°
 - 4. SIDA n°
 - 5. Maladies sexuellement transmissibles hors SIDA n°
 - 6. Dépression, suicide n°
 - 7. Tabagisme n°
 - 8. Alcoolisme n°
 - 9. Drogue n°
 - 10. Cancer n°
 - 11. Autre, préciser : n°
-



76. Voici des opinions que l'on peut avoir sur le fait d'avoir un enfant (ou être enceinte) à ton âge. Pour chacune d'elles, dis-nous si tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord : (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
76 a. C'est une situation à éviter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
76 b. C'est une situation que tu approuves	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
76 c. C'est dangereux pour la mère	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
76 d. C'est dangereux pour le bébé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
76 e. Ce n'est pas dangereux du tout	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

77. Pour toi recourir à une interruption volontaire de grossesse pour quelqu'un de ton âge, c'est : (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
77 a. Un moyen comme un autre pour éviter d'avoir un enfant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
77 b. Un évènement grave et traumatisant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
77 c. Heureusement que cela existe	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
77 d. C'est un échec ; la prévention et la contraception auraient pu l'éviter	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

78. Concernant les moyens contraceptifs tu dirais que : (1 réponse possible)

- 1. Tu es parfaitement informé(e)
- 2. Moyennement informé(e)
- 3. Pas du tout informé(e)
- 4. Tu n'y comprends rien

79. Les rapports sexuels non protégés pour toi : (Plusieurs réponses possibles)

- 1. C'est ne courir aucun risque pour sa santé
- 2. C'est prendre des risques pour sa santé
- 3. C'est prendre des risques pour la santé de son partenaire
- 4. Tu ne sais pas



80. Concernant les préservatifs, tu dirais que tu es tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord avec les citations suivantes : (1 case cochée par ligne)

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
80 a. Ce n'est pas nécessaire si l'on connaît bien la personne	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
80 b. C'est nécessaire à chaque rapport sexuel	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
80 c. L'utiliser c'est respecter l'autre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
80 d. Ce n'est plus nécessaire grâce aux progrès des traitements médicaux du SIDA et des MST	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
80 e. Les jeunes ne l'utilisent pas car c'est trop contraignant	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

81. Pour ta part, sur l'utilisation des préservatifs tu dirais que : (plusieurs réponses possibles) (1 case cochée par ligne)

	Oui	Non
81 a. Tu es bien informé(e)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
81 b. Tu sais où l'on peut s'en procurer en cas de besoin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
81 c. Tu sais comment l'on s'en sert en cas de besoin	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2

82. Les questions précédemment évoquées peuvent nécessiter d'en discuter, à ton avis, quelle est la personne la mieux placée (1 réponse possible)?

- 1. Un copain ou une copine
- 2. Ta mère ou ton père
- 3. Ton frère ou ta sœur
- 4. Un médecin
- 5. Un enseignant
- 6. L'infirmière de ton établissement ou l'assistante sociale
- 7. Autre, préciser

83. Si tu te projettes dans l'avenir, ou si tu t'imagines dans un rôle de parents où d'adulte responsable de jeunes de 13 à 20 ans, de quels sujets liés à la santé parlerais-tu avec eux ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

84. Qu'elles sont les raisons qui motivent ton choix ? (plusieurs réponses possibles)

- 1. Tu prends en compte ton expérience personnelle
- 2. Tu penses que ce sont des questions dont les conséquences sont graves pour la santé
- 3. Tout le monde en parle
- 4. La prévention peut être efficace
- 5. Autre.....



Dans un souci de comparabilité, certaines questions sont inspirées des enquêtes suivantes :

- Enquête ESPAD 1999 : M. CHOQUET, S.LEDOUX et coll. INSERM U 472
- Baromètre santé jeunes 1997 : F. BAUDIER et coll.
- Enquête EHESS-CNRS 1999 : R. BALLION



ORS Bretagne

CS 14235, 35 042 RENNES cedex

Tel : 02 99 14 24 24

E-mail : orsb@orsb.asso.fr

<http://www.orsb.asso.fr>

Questionnaire