

### **ENQUÊTE SUR LA CONSOMMATION DE SUBSTANCES C-SURF**

(Cohort Study on Substance Use Risk Factors)

#### Merci de répondre à ce 4ème questionnaire !

Avant tout, nous aimerions vous remercier pour votre participation aux questionnaires précédents. Grâce à votre participation l'étude est devenue l'une des plus importantes au niveau national et international. Votre participation à ce quatrième questionnaire nous permettra d'atteindre notre objectif initial qui était de vous suivre entre l'âge d'environ 20 et 30 ans. Notre financement touchant à sa fin, ce questionnaire sera le dernier dans cette forme.

Pour le remplir, il faut compter env. 55 minutes, c'est pourquoi nous vous remercierons avec un bon-cadeau de CHF 50.- lorsque vous aurez terminé (Coop, Media Markt ou Zalando).

Merci de répondre à toutes les questions le plus spontanément possible. Si vous hésitez entre deux réponses, choisissez celle qui se rapproche le plus de votre situation. Il n'y a pas de mauvaise ou de bonne réponse. Veillez à toujours répondre par une des réponses proposées, le plus spontanément possible. Pour répondre, il vous suffit de mettre une croix dans la case correspondante **X** . Ne tracez pas de croix entre les cases. Si vous voulez apporter une correction, remplissez complètement il la case cochée par erreur et tracez une croix dans une autre case.

Vos réponses sont traitées de manière strictement confidentielle. Nous n'allons en aucun cas lier vos réponses directement à vos coordonnées personnelles. Nous séparons strictement vos données personnelles de vos réponses au questionnaire.





+

<del>+</del> 2

### A. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE ET CONDITIONS DE VIE

<b>A</b> 1.	Travaillez-vous contre rémunér semaine, peu importe si c'est e					
	<ul><li>□ oui</li><li>□ non =&gt; passez à la question A7</li></ul>	, page 5				
<b>A2</b> .	Êtes-vous ?					
	<ul> <li>employé (à plein temps ou temps indépendant</li> <li>en apprentissage</li> <li>employé occasionnel</li> </ul>	os partiel)				
<b>A</b> 3.	Combien d'heures par semaine	consacrez	z-vous à vo	otre activité	professio	nnelle?
	heures / semaine					
<b>A</b> 4.	Quelle est votre profession act	uelle ?				
<b>A</b> 5.	Les affirmations suivantes port professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.  Cochez une case par ligne.					
J	professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.	uer à quel p Pas du tout	Pas	êtes d'acco Ni d'accord ni pas	ord avec cl	nacune des Tout à fait
J le	professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.  Cochez une case par ligne.  De reçois de la reconnaissance pour	uer à quel p Pas du tout	Pas	êtes d'acco Ni d'accord ni pas	ord avec cl	nacune des Tout à fait
J Id C	professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.  Cochez une case par ligne.  De reçois de la reconnaissance pour e travail bien fait.  Je me sens proche de mes collègues	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
J le J	professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.  Cochez une case par ligne.  De reçois de la reconnaissance pour e travail bien fait.  Je me sens proche de mes collègues de travail.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
J 0 J	professionnelle. Veuillez indiquaffirmations suivantes.  Cochez une case par ligne.  De reçois de la reconnaissance pour e travail bien fait.  De me sens proche de mes collègues de travail.  de pense que mon emploi est assuré.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord

### + +

A6. Les affirmations suivantes portent sur la manière dont vous percevez votre activité professionnelle. Veuillez indiquer à quel point vous êtes d'accord avec chacune des affirmations suivantes.

Cochez une case par ligne.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Plutôt d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Mon travail me permet de prendre des décisions.						
Je peux exercer mon jugement pour résoudre des problèmes dans mon travail.						
Je peux assumer des responsabilités dans mon travail.						
Au travail, je me sens libre d'exécuter mes tâches à ma façon.						
J'ai les capacités pour bien faire mon travail.						
Je me sens compétent à mon travail.						
Je suis capable de résoudre des problèmes à mon travail.						
Je réussis bien dans mon travail.						
Je me sens compris quand je suis avec les personnes qui m'entourent au travail.						
Je me sens écouté quand je suis avec les personnes qui m'entourent au travail.						
Quand je suis avec les personnes qui m'entourent au travail, je peux leur faire confiance.						
Je me sens être un ami pour les personnes qui m'entourent au travail.						

<b>A</b> 7.	En	général, quelle est votre situati	on pro	fess	sionnelle A	CTUELLE	?	
	Plus	ieurs réponses possibles						
		Formation professionnelle élémenta Apprentissage, école professionnell			Université Emploi rém	unéré		
		École de degré diplôme ou de cultu générale	re		Chômage			
		Maturité professionnelle			Recherche	d'emploi		
		Gymnase / Collège / Lycée (Baccala	auréat)		Al			
		Haute école spécialisée (HES)			Aide sociale			
		Maîtrise fédérale, Brevet fédéral École professionnelle supérieure			Service mili			
	_	(par ex. ETS, ESCEA, ESAA)			Service civi			
		École polytechnique fédérale (EPFL	., ETH)		Autre :			
<b>A</b> 8.		el est le PLUS HAUT niveau sco ninée) ?	olaire q	ue v	ous avez	ATTEINT (	formation	
	Une	seule réponse possible (formation la plus	s haute)					
		Scolarité obligatoire			Gymnase / G	Collège / Ly	cée (Baccala	auréat)
		Formation professionnelle élémenta	ire		Bachelor (U	niversité, H	ES)	
		Apprentissage, école professionnelle			Master (Uni		•	
	ч	École de degré diplôme ou de cultur générale	е	_	Autre :			<del></del>
		Maturité professionnelle						
<b>A</b> 9.	à q	nsez à votre (vos) travail / étude uelle fréquence hez une case par ligne.	s / app		tissage : a	u cours de	es 12 derni Rarement	Jamais /
V	nus ê	tes-vous senti vidé à la fin d'une						jamais
		e de travail ?						
		tes-vous déjà senti épuisé le matin e d'une autre journée de travail ?						
		ous eu le sentiment que chaque de travail était fatigante pour vous ?						
V		rous eu suffisamment d'énergie pour amille et vos amis lors des activités ir ?						
			Très h	aut	Haut	Moyen	Bas	Très bas
		degré votre travail a-t-il été int émotionnellement ?						
	quel ustré	degré votre travail vous a-t-il ?						
		degré vous êtes-vous épuisé à de votre travail ?						

+ +

# A10. Pensez à votre (vos) travail / études / apprentissage : au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence ...

Cochez une case par ligne.	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
avez-vous réfléchi à la manière dont vous pourriez libérer plus de temps pour travailler ?					
avez-vous passé plus de temps à travailler que prévu initialement ?					
avez-vous travaillé afin de réduire des sentiments de culpabilité, d'anxiété, d'impuissance ou de dépression ?					
des personnes vous ont suggéré de travailler moins sans que vous ne les écoutiez ?					
êtes-vous devenu stressé si vous ne pouviez pas travailler ?					
avez-vous réduit la priorité de vos hobbies, loisirs, et activités physiques (exercice) à cause de votre travail ?					
avez-vous travaillé tellement que cela a nui à votre santé ?					
A11. Comparée à celle des autres pers financière vous semble-t-elle	sonnes de	votre âge	en Suisse,	votre situ	ation

<b>A</b> 11.		mparée à celle des autres personne incière vous semble-t-elle	es d	e votre âge en Suisse, votre situation
		très au-dessus de la moyenne ?bien au-dessus de la moyenne ?au-dessus de la moyenne ?dans la moyenne ?		en dessous de la moyenne ? bien en dessous de la moyenne ? très en dessous de la moyenne ?
A12.	bou		nme	quel point arrivez-vous à joindre les deux nt réussissez-vous à payer les dépenses c'est
		très difficile difficile plutôt difficile		assez facile facile très facile

A13. Quelle est votre date de naissance?

·	(jj . mm . aaaa)

A14.	Qu	el est votre code pos	tal ?	
	-		☐ Je n'habite pas en Sui	sse
A15.	Qu	el est votre mode d'h	abitation actuel (durant la	a semaine) ?
		Seul dans un apparteme	ent, un studio ou une maison	
		Avec mon père et ma m	ère	
		Avec un seul parent		
		Dans une famille « reco	mposée » (1 parent et son/sa	nouveau/elle partenaire et frères et sœurs)
		Avec mon/ma partenaire	e (marié ou non)	
		En colocation avec des	amis, connaissances	
		Dans un foyer d'étudian	ts, internat	
			siale (orphelinat, foyer social)	
	Ч	Sans domicile		
A16.	Lac	quelle de ces situation	ns se rapproche le plus d	e la vôtre ?
		Je couvre moi-même to	us mes frais	
				extérieure (par ex. parents, bourse d'étude,
		Mes parents ou une aut	re aide extérieure (par ex. bo	urse d'étude, aide sociale) couvrent mes frais
<b>A</b> 17.	Qu	el est votre état civil 1	?	
		Célibataire		☐ Marié
		Ni marié, ni divorcé, ni s commune avec un(e) pa partenariat enregistré)		☐ Marié, mais séparé
		Divorcé		☐ Veuf
A18.	Αv	ez-vous des enfants ?	?	
		Non, passez à la questi	on A20, ci-dessous	Oui => Combien ?
A19.	Viv	rez-vous avec votre (v	vos) enfant(s) ?	
		Non	Oui	Oui, mais partiellement (p. ex. garde partagée)
A20.	Att	endez-vous un enfant	t (votre femme / compagr	ne est-elle enceinte) ?
		Non	☐ Oui	

+

B. SANTE									
Les questions suiva	Les questions suivantes portent sur votre santé en général.								
B1. Quelle est vo	B1. Quelle est votre taille en centimètres (ex. : 1 mètre 72 centimètres = 172 cm) ?								
C	centimètres								
32. Quel est votre poids ?									
	cilos								
	dios								
B3. Dans l'enser	mble, pensez-vous	que	votre	santé est	:				
Excellente	Très bonne		Bonn	е	Médio	ocre		Ma	uvaise
				•					
	te d'activités que v								
jours. Pour o	chacune d'entre elle T DE SANTÉ ACTU	es in Fl	dique	z si vous	êtes LIN	AITÉ E	EN R	AISON	I DE
VOILLIA	. DE GAITLE AGIG							ı	
Cochez une case	a nar ligno		trà	OUI, es limité		OUI, eu lim	itá		NON, du tout
			116		unp	cu iiiii	ile		limité
	passer l'aspirateur, jo	uer							
au bowling, jouer a									
Monter <b>plusieurs</b> é	étages par l'escalier								
	DE CES 4 DERNIÈR activités quotidienn						otre	état P	HYSIQUE,
10.0 00 100 0	4				1		1		
Cochez une case	e par ligne.		ut le mps	Très souvent	Quelqı	uefois	Rar	ement	Jamais
	avez-vous accompli moins de choses que vous auriez souhaité ?								
n'avez-vous <b>pas choses</b> ou étiez- certaines activités						]			
		_				_			

36. AU COURS DE CES 4 DERNIERES SEMAINES, et en raison de votre état ÉMOTIONNEL (comme vous sentir triste, nerveux ou déprimé), lors de vos activités quotidiennes au travail ou à la maison							activités		
Cochez une case	e par ligne.		Tout le temps	Trè souv	_	Quelque	fois	Rarement	Jamais
avez-vous <b>accon</b> que vous auriez s		choses			]				
avez-vous fait ce avec <b>moins de s</b> d'habitude ?					]				
B7. AU COURS I physiques vo									
Pas du tout	Un petit p	oeu	Moyennem	ent		Beaucou	р	Énor	mément
ces 4 dernières des moments Cochez une cas	s où	Tout I	e Tre			RNIERES	SEN	MAINES,	y a-t-il eu
vous vous êtes so détendu ?	enti calme et	us êtes senti calme et		ent/	Que	lquefois	Rai	rement	Jamais
vous vous êtes s				vent	Que	elquefois	Rai	rement	Jamais
débordant d'éner				vent	Que	elquefois	Rai	rement	Jamais
	gie ?			rent	Que	elquefois	Rai	rement	Jamais
débordant d'énero	gie ? enti triste et  DE CES 4 DE	<b>EMOTIO</b>	ONNEL, vo	ES, y us a g	a-t-i êné	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	mom	nents où ie sociale	U U
débordant d'énergvous vous êtes se déprimé ?  B9. AU COURS I de santé, PH	gie ? enti triste et  DE CES 4 DE	EMOTIC , votre fa	ONNEL, vo	ES, y us a g amis,	a-t-i êné	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	mon tre v	nents où ie sociale ces ?	U U
débordant d'énergent de santé, PH relations ave	gie ? enti triste et  DE CES 4 DE LYSIQUE OU ec les autres	EMOTIC , votre fa	ONNEL, voi amille, vos	ES, y us a g amis,	a-t-i êné	l eu des dans vois connais	mon tre v	nents où ie sociale ces ?	votre état

Nous nous intéressons ci-dessous à des chocs à la tête que vous avez pu subir et qui vous ont conduit à être inconscient (KO) pendant AU MOINS 5 MINUTES ou à cause desquels vous avez dû rester à l'hôpital pendant AU MOINS UNE NUIT (traumatisme crânien).

#### B10. Avez-vous subi ce type de choc à la tête...

Cochez une case par ligne.	Oui	Non
dans les 12 derniers mois ?		
il y a plus de 12 mois, mais moins de 3 ans ?		
il y plus de 3 ans ?		

### B11. AU COURS DES DEUX DERNIÈRES SEMAINES, à quelle fréquence...

Cochez une case par ligne.	Tout le temps	La plupart du temps	Un peu plus de la moitié du temps	Un peu moins de la moitié du temps	Parfois	Jamais
vous êtes-vous senti triste ou démoralisé ?						
avez-vous manqué d'intérêt pour vos activités quotidiennes ?						
avez-vous eu l'impression de manquer de force ou d'énergie ?						
vous êtes-vous senti moins sûr de vous ?						
avez-vous eu mauvaise conscience ou vous êtes-vous senti coupable ?						
avez-vous pensé que la vie ne valait pas la peine d'être vécue ?						
avez-vous eu du mal à vous concentrer, par exemple pour lire le journal ou regarder la télévision ?						
vous êtes-vous senti agité ?						
vous êtes-vous senti ramolli ou ralenti ?						
avez-vous eu du mal à dormir la nuit ?						
avez-vous eu moins d'appétit que d'habitude ?						
avez-vous eu plus d'appétit que d'habitude ?						

Les questions suivantes portent sur votre activité physique. L'activité physique peut se dérouler dans différents contextes : 1. pendant le(s) TRAVAIL / ÉTUDES / APPRENTISSAGE OU, PENDANT LES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES EN SEMAINE, 2. en pratiquant DU SPORT, et 3. pendant LES LOISIRS.

On commence par les activités physiques quotidiennes, pendant le(s) travail / études / apprentissage. Pour ceux qui ne travaillent pas ou n'étudient pas, pensez à vos activités quotidiennes en semaine.

### B12. Quel est le niveau de votre dépense physique pendant votre (vos) travail / études / apprentissage en semaine ?

Niveau faible	Niveau modéré	Niveau important
(ex. : peu d'activités quotidiennes, travail de bureau, enseignement,)	(ex. : activités quotidiennes moyennes, agriculture, travail en usine / atelier,)	(ex. : activités quotidiennes intenses, métiers du bâtiment, déménageur,)

#### B13. Pendant mes activités quotidiennes, par ex. travail / études / apprentissage, ...

Cochez une case par ligne.	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souvent / toujours
je porte des charges lourdes.					
je transpire.					
je suis assis.					
je reste debout.					
je marche.					
Après ces activités, je suis fatigué physiquement.					

### B14. Si je me compare à l'ensemble des personnes de MON ÂGE, je pense que mon (mes) travail / études / apprentissage est (sont) physiquement

Beaucoup plus	Plus	Aussi	Moins	Beaucoup moins éprouvant(s)
éprouvant(s)	éprouvant(s)	éprouvant(s)	éprouvant(s)	

I	
Les questions portent maintenant sur votre pratique du spo	ort.

# B15. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous pratiqué un (ou plusieurs) sport(s) ou vous êtes-vous entrainé ?

Jamais	Quelques fois par année	Une à trois fois par mois	Au moins une fois par semaine	Presque chaque jour

	<b>—</b> 11011	=> passez à la	a question	1010, ра	g <del>e</del> 15		
a. Quel sp	ort pratiquez-v	ous le plus fr	équemm	ent ?			
					_		
b. Environ	combien d'he	eures par sema	aine cons	sacrez-vo	ous à c	e sport ?	
	heures	_ minutes / sen	naine				
	n de mois par seulement per						
pranquo-			]	,			
	mois / année						
	ratiquez plus	s d'un sport,	quel est	le deux	ième s	sport que vo	us pratiquez
	ratiquez plus llièrement ?	s d'un sport,	quel est	le deux	ième s	sport que vo	us pratiquez
		d'un sport,	quel est	le deux		Je ne pratique	pas de rt => <i>passez à</i>
plus régu						Je ne pratique deuxième spoi la question B1	pas de rt => <i>passez à</i>
a. Environ	llièrement ?	eures par sema	aine cons			Je ne pratique deuxième spoi la question B1	pas de rt => <i>passez à</i>
a. Environ	llièrement ?	eures par sema	aine cons			Je ne pratique deuxième spoi la question B1	pas de rt => <i>passez à</i>
a. Environ b. Combie	llièrement ?	eures par sema minutes / sem année pratiqu	aine cons	eacrez-vo	ous à c	Je ne pratique deuxième spoi la question B1 e sport ?	pas de rt => <i>passez à</i> 8 page 13 ski et que vou
a. Environ b. Combie pratiquez	combien d'he	eures par sema minutes / sem année pratiqu	aine cons	eacrez-vo	ous à c	Je ne pratique deuxième spoi la question B1 e sport ?	pas de rt => <i>passez à</i> 8 page 13 ski et que vou

Cochez une case par ligne.		Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Très souver
je suis assis devant la télévision, une console ou un ordinateur, ou j'écoute de la musique, ou je lis						
je marche (seul, e mon chien,).	en famille, avec					
.je fais des activité (bricolage, jardina	és physiques age, shopping,).					
en plus de mes a régulières, je fais						
je transpire (pensez au jardinage, à						
9. Si je me com	pare à l'ensemble loisirs sont ph	ysiquemen	t		pense que	
9. Si je me com	pare à l'ensembl		t	ON ÂGE, je Moins éprouvante	pense que	oup moi
9. Si je me com ACTIVITES d Beaucoup plus	pare à l'ensemble loisirs sont phy	ysiquemen Aus	t	Moins	pense que	
9. Si je me com ACTIVITES d  Beaucoup plus éprouvantes  CO. Combien de vélo, roller, ti travail, de l'é	pare à l'ensemble loisirs sont phy  Plus éprouvantes  minutes par jour rottinette, HOf	passez-vo	us A VOUS LES MOTO faire des co	Moins éprouvante  DEPLACER RISÉS) pourses ?	Beauch s épro	escaliers
9. Si je me com ACTIVITES d  Beaucoup plus éprouvantes	pare à l'ensemble loisirs sont phy Plus éprouvantes  minutes par jour rottinette, HOF	Aus éprouv passez-vo	us A VOUS LES MOTO faire des co	Moins éprouvante	Beauch s épro	coup moir buvantes

Les questions portent maintenant sur vos activités de loisirs.

### <del>|</del>

# B21. AU COURS DE CES 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous rencontré ces problèmes ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10 fois ou plus
Altercation physique ou bagarre					
Accident ou blessure					
Sérieux problèmes avec vos parents / famille					
Sérieux problèmes avec vos ami(e)s					
Mauvais résultats à l'école ou au travail (manqué des cours / travail ou eu du retard dans votre travail)					
Victime d'un vol					
Problèmes avec la police					
Hospitalisation ou admission aux urgences					
Rapport sexuel que vous avez regretté le lendemain					
Causé des dommages matériels (p. ex. objets, ameublements, bâtiments)					
Eu recours à un traitement médical					
Été à l'hôpital toute la nuit					
Eu une intervention chirurgicale ambulatoire (où vous n'avez pas eu à rester toute la nuit à l'hôpital)					
Été examiné ou traité dans un service d'urgences à la suite d'un accident ou d'une blessure					
Été dans un service d'urgence, de soins ambulatoires ou dans un centre spécialisé pour des problèmes de dépendances aux substances					
Rapport sexuel sans préservatif en dehors d'une relation stable					
Pensée suicidaire					
Tentative de suicide					

B22 à B30 : Ces questions sont l'indice de qualité du sommeil de Pittsburgh (PSQI). Ces questions ne peuvent pas être publiées ici en raison de restrictions en matière de droits d'auteur. La version complète du questionnaire peut être consultée à l'adresse https://doi.org/10.1016/0165-1781(89)90047-4. Pour les noms de variables, veuillez contacter contact@c-surf.ch

B31. Les questions suivantes portent sur la douleur que vous pouvez ressentir. Au cours des 3 derniers mois, évaluez, en moyenne, à quel point votre douleur était intense sur une échelle de 0 à 10. (Nous parlons de vos douleurs habituelles au moment où vous les ressentez.)

La douleur la plus intense Pas de douleur imaginable 10 0 2 3 4 5 6 7 8 9 П П П П П П П П П П  $\Box$ 

### B32. Au cours des 3 derniers mois, avez-vous utilisé un des moyens suivants pour traiter votre douleur et votre inconfort ?

Cochez une case par ligne.	Oui	Non
Alcool		
Cannabis		
Héroïne ou cocaïne		
Médicaments normalement prescrits sur ordonnance que vous avez utilisés sans ordonnance (p. ex. médicaments narcotiques contre la douleur, sédatifs / benzodiazépines ou ritaline / amphétamines)		
Médicaments sur ordonnance utilisés dans des quantités supérieures à celles prescrites (p. ex. médicaments narcotiques contre la douleur, sédatifs / benzodiazépines ou ritaline / amphétamines)		

B22-B30 : Copyright 1989 and 2010. University of Pittsburgh. All rights reserved. Developed by Buysse, D.J., Reynolds, C.F., Monk, T.H., Berman, S.R., and Kupfer, D.J. of the University of Pittsburgh using National Institute of Mental Health Funding.

#### C. CONTEXTE SOCIAL

C1. La question suivante porte sur la manière dont vous percevez votre voisinage. Par voisinage nous faisons référence à l'endroit où vous habitez et à ses alentours proches (quartier).

Chaque ligne fait référence à deux situations opposées, l'une à gauche, l'autre à droite. Veuillez choisir sur chaque ligne la situation qui vous correspond le mieux et ne COCHER QU'UNE SEULE CASE PAR LIGNE. Si vous n'arrivez pas à choisir une des deux situations, cochez la case « ni l'un ni l'autre ».

	Tout à fait d'accord	D'accord	Un peu d'accord	Ni l'un ni l'autre	Un peu d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	
Dans ce quartier, on ne peut PAS faire confiance à la plupart des gens								Dans ce quartier, on <b>peut faire confiance</b> à la plupart des gens
Dans ce quartier, les gens profitent de vous								Dans ce quartier, les gens vous <b>traitent</b> toujours de manière <b>correcte</b>
Si vous étiez en <b>difficulté</b> , <b>personne</b> dans ce quartier ne vous viendrait en <b>aide</b>								Si vous étiez en <b>difficulté</b> , un <b>grand nombre de personnes</b> de ce quartier vous viendraient en <b>aide</b>
Dans ce quartier, la plupart des gens sont <b>froids</b>								Dans ce quartier, la plupart des gens sont <b>aimables</b>
Dans ce quartier, les gens n'ont PAS l'esprit communautaire								Dans ce quartier, un grand nombre de gens ont un FORT esprit communautaire
Dans ce quartier, les gens pensent seulement à leurs intérêts								Dans ce quartier, les gens font des choses <b>pour aider</b> la communauté
Il est difficile de gagner le respect des gens dans ce quartier								Dans ce quartier, les gens se traitent avec respect
Les gens de ce quartier désapprouvent les autres qui ne sont pas comme eux								Les gens de ce quartier sont tolérants avec les autres qui ne sont pas comme eux
Dans ce quartier, il y a des gens qui sont à leur place et d'autres pas								Chaque personne dans ce quartier <b>est à sa place</b> autant que les autres

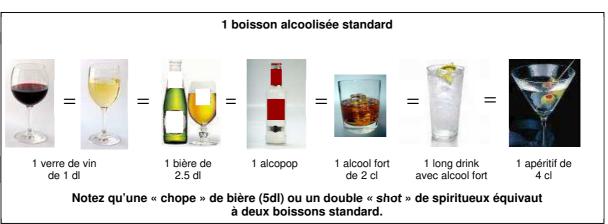
### C2. Les questions suivantes visent à évaluer les relations entre vous et votre communauté. Dans ma communauté, ...

Cochez une case par ligne.	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
interagir avec les gens me donne envie d'essayer de nouvelles choses					
interagir avec les gens me donne envie de m'intéresser à ce que les gens différents de moi pensent					
interagir avec les gens me donne la sensation que je fais partie d'une grande communauté					
interagir avec les gens me donne l'impression d'être connecté à plus grande échelle					
j'entre en contact avec de nouvelles personnes tout le temps					
il y a plusieurs personnes en qui j'ai confiance pour régler mes problèmes					
si j'ai besoin d'emprunter un peu d'argent, je connais quelqu'un vers qui je peux me tourner					
il y a quelqu'un à qui je peux demander conseil pour prendre des décisions très importantes					
je connais plusieurs personnes suffisamment bien pour leur demander de faire quoi que ce soit d'important					
les gens avec qui j'interagis seraient de bonnes références de travail					

C3. Pensez à VOS AMI(E)S PROCHES (c'est-à-dire ceux / celles avec qui vous passez le plus de temps). Quelqu'un a-t-il eu ce que vous appelleriez un PROBLÈME SÉRIEUX d'alcool, de drogue ou un problème psychiatrique (un problème qui a, ou aurait nécessité un traitement) ?

Cochez une case par ligne.	La plupart d'entre eux	Certains	1 ou 2	Aucun
Alcool				
Drogue				
Problème psychiatrique				

D. A	LCOOL							
char	•			elle-ci inclut la bière, le vin, le liqueurs, les alcopops et tout				
D1.	A votre avis, quel povous ?	ourcentage des ho	ommes de votre âge	boit plus d'alcool que				
D2.	Au cours des 12 DE moins UNE FOIS PA		mbien de vos AMI(E	)S se sont saoulé(e)s au				
	Aucun(e) de mes ami(e)s	1 ou 2 de mes ami(e)s	Plusieurs de mes ami(e)s	Presque tous mes ami(e)s				
D3.	standard (sans com Voir image ci-dessous  Oui		ous avez juste goûté	OINS 1 boisson alcoolisée ou bu une gorgée) ?				
D4.	Habituellement, com	nbien de jours par	semaine consomme	ez-vous de l'alcool ?				
	7 jours par semaine	e [	2 jours par semaine	,				
	6 jours par semaine	e [	1 jour par semaine					
	5 jours par semaine	e [	2 à 3 fois par mois					
	4 jours par semaine	e [	1 fois par mois ou n	noins				
	3 jours par semaine	е						
D5.				lessous) buvez-vous en onsommez de l'alcool ?				
	boisson(s	s) alcoolisée(s) stand	ard par jour avec cons	ommation d'alcool				
		1 boisson a	Icoolisée standard					



D6.	Au cours d'une i 6 BOISSONS ST						boire
	chaque jour ou	ı presque					
	chaque semail						
	☐ chaque mois						
	moins d'une fo	is par mois					
	☐ jamais						
D7.	avez consommé		U COURS I				essous) que vous
			(5) Staridard				
		1 bo	isson alcoolis	sée sta	ndard		
		=		=	=	= =	
	1 verre de vin de 1 dl	1 bière de 2.5 dl	1 alcopop		alcool fort de 2 cl	1 long drink avec alcool	1 apéritif de 4 cl
			(Edl)			fort	
	Notez qu'une	« chope » de bièi à d	re (501) ou un leux boissons			ae spiritueux ed	quivaut
Pens D8.	sez AUX 12 DERN Le week-end, c'e combien de jour	est-à-dire les \		,			,
	Les 3 iours	du weekend			2-3 iours	de weekend p	ar mois
	2 jours par			_	-	weekend par i	
	1 jour par w			_		un jour de wee	
	- I jour par w	eerend				=> passez à la	•
D9.	Quand vous buy DIMANCHES), co	ombien de boi	ssons alco	olisé	s VENDF es stand		
	buvez-vous en n				F ou 6		
	12 ou plus				5 ou 6		
					5 ou 6 3 ou 4 1 ou 2		

Les 4 jours de la semaine		2-3 jours de sema	aine par mois	<b>S</b>
3 jours sur les 4		1 jour de semaine	par mois	
2 jours sur les 4		Moins d'un jour de	e semaine pa	ar mois
1 jour sur les 4		Jamais => passe. dessous	z à la questic	on D12, ci-
☐ 12 ou plus		5 ou 6		
	_			
9 à 11  7 ou 8		3 ou 4 1 ou 2		
9 à 11 7 ou 8  AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez suivantes ?  Cochez une case par ligne.		3 ou 4 1 ou 2		
9 à 11 7 ou 8  AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez suivantes ?		3 ou 4 1 ou 2	s conséque Oui	ences
9 à 11 7 ou 8  AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez suivantes ?  Cochez une case par ligne.  cours des 12 derniers mois	-vous	3 ou 4 1 ou 2 expérimenté les		
9 à 11 7 ou 8  AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez suivantes ?  Cochez une case par ligne.  cours des 12 derniers mois  i'ai eu une gueule de bois au point que j'ai dû bo prendre des médicaments forts (autres que des a	-vous	3 ou 4 1 ou 2  expérimenté les l'alcool ou iques courants e.	Oui	

tels que l'Aspirine ou le Paracétamol) pour m'en remettre.	
j'ai eu un <b>black-out</b> après une consommation d'alcool (je ne me souvenais plus de rien, ou seulement de fragments).	
j'ai fait <b>quelque chose</b> en buvant <b>que j'ai regretté</b> plus tard.	
j'ai eu une <b>relation sexuelle qui n'était pas prévue</b> parce que j'avais bu.	
j'ai eu une <b>relation sexuelle non protégée</b> parce que j'avais bu.	
j'ai eu un <b>accident</b> où je me suis <b>blessé</b> parce que j'avais bu.	
j'ai eu PLUS D'UNE FOIS des ennuis avec la police ou d'autres représentants de l'ordre publique à cause de ma consommation d'alcool.	
j'ai eu une <b>dispute</b> sérieuse ou une <b>bagarre</b> tout en consommant de l'alcool ou juste après.	
j'ai <b>endommagé la propriété</b> d'autrui parce que j'étais ivre.	

### D13. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, vous est-il arrivé ...

Cochez une case par ligne.	Oui	Non
de négliger <b>plus d'une fois</b> des tâches importantes à l'école, au travail, ou à la maison dans le cadre de votre famille parce que vous aviez consommé de l'alcool ou parce que vous vous sentiez mal après en avoir consommé ?		
de <b>conduire plus d'une fois</b> un <b>véhicule</b> (p.ex. voiture, vélo, vélomoteur, scooter ou moto) après avoir bu quelques verres ?		
de vous être trouvé <b>plus d'une fois</b> dans une situation dans laquelle vous auriez pu vous blesser après avoir trop bu (p.ex. avec des outils au travail ou sur des machines, en faisant du sport ou d'autres situations dangereuses telles que marcher au milieu de la route) ?		
d'avoir repris vos habitudes de consommation d'alcool alors que celles-ci avaient généré des problèmes avec votre partenaire, un(e) ami(e) ou connaissance ?		
d'avoir l'impression que vous devez consommer <b>beaucoup plus</b> d'alcool qu'auparavant pour en ressentir les effets ou être saoul ?		
d'avoir tremblé ou de vous être senti nerveux pendant toute une journée ou plus après avoir arrêté votre consommation ?		
d'avoir <b>bu davantage et pendant plus longtemps</b> que vous ne l'aviez <b>prévu</b> ?		
d'avoir essayé <b>de réduire votre consommation</b> , mais sans succès ?		
d'avoir passé beaucoup de temps soit à vous saouler, à être saoul, ou à dessaouler ?		
d'avoir abandonné des activités importantes telles que l'école, le travail ou les rencontres entre amis ou avec la famille à cause de votre consommation d'alcool ?		
d'avoir continué votre consommation d'alcool bien que vous saviez qu'elle avait généré des problèmes récurrents de santé ou des problèmes psychiques tels que l'anxiété ou la dépression ?		
d'avoir ressenti <b>un besoin ou un désir si fort</b> que vous ne pouviez pas faire autrement que de boire de l'alcool ?		

## D14. Si vous pensez à toutes les fois où vous avez bu de l'alcool AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (bière, vin, alcools forts, etc.), combien de fois l'avez-vous fait ...

Cochez une case par ligne.	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
pour mieux apprécier une fête ?					
parce que cela vous aide lorsque vous êtes déprimé ou nerveux ?					
pour vous réconforter lorsque vous êtes de mauvaise humeur ?					
parce que vous aimez les sensations que cela procure ?					
pour vous saouler ?					
parce que c'est plus drôle lorsque vous êtes avec les autres ?					
parce que vous aimeriez faire partie d'un certain groupe ?					
pour que les fêtes soient plus réussies ?					
pour oublier vos problèmes ?					
simplement parce que cela vous amuse ?					
pour être apprécié par les autres ?					
pour ne pas vous sentir exclu ?					

E. T	ABAC							
E1.		ourcentage des homm	es de votre âge fume	des cigarettes ?				
	%							
E2.	Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de vos AMI(E)S ont fumé la cigarette RÉGULIÈREMENT ?							
	Aucun(e) de mes ami(e)s	1 ou 2 de mes ami(e)s	Plusieurs de mes ami(e)s	Presque tous mes ami(e)s				
			П					
	_	_	_	_				
0:								
Ciga	arettes (y compris les	s cigarettes roulees)						
E3.	<b>AU COURS DES 12</b>	DERNIERS MOIS, avez	-vous fumé des ciga	rettes ?				
	Oui							
	_	a question E8 (e-cigarettes	) nage suivante					
	- 11011 => passez a 16	r question Lo (e oigarettes	), page salvante					
E4.	En pensant AUX 12 en temps normal ?	DERNIERS MOIS, à qu	elle fréquence fumie	z-vous des cigarettes,				
	☐ Tous les jours							
	5-6 jours par sema	ine						
	3-4 jours par sema							
	☐ 1-2 jours par sema	ine						
	2-3 jours par mois							
	Une fois par mois	ou moins d'une fois par mo	is (de temps en temps)					
E5.	En pensant AUX 30 cigarettes, en temps	DERNIERS JOURS, à 0 s normal ?	quelle fréquence fum	iez-vous des				
	☐ Tous les jours							
	5-6 jours par sema	ine						
	3-4 jours par sema	ine						
	1-2 jours par sema	ine						
	2-3 jours par mois							
	☐ Une fois par mois	ou moins d'une fois par mo	ois (de temps en temps)					
	☐ Jamais							
<b>E</b> 6.	Durant UNE JOURN cigarettes fumez-vo	ÉE TYPIQUE OÙ VOUS us ?	S FUMEZ DES CIGAR	ETTES, combien de				
	cigarette	s						

E7.	c'es	z-vous essayé sérieusement d'arrêter de fumer pendant LES 12 DERNIERS MOIS t-à-dire une tentative DE PLUSIEURS JOURS avant de reprendre et si oui bien de fois ?
		Non
		Oui, 1 fois
		Oui, 2 fois
		Oui, 3 fois
		Oui, 4 fois ou plus
E-ci	gare	tes
E8.		COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous utilisé des e-cigarettes (des rettes électroniques, y compris Juul) ?
		Oui
		Non => passez à la question E17 (autres produits de tabac), page 28
E9.		ensant AUX 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous utilisé des garettes (y compris Juul) en temps normal ?
		Tous les jours
		5-6 jours par semaine
		3-4 jours par semaine
		1-2 jours par semaine
		2-3 jours par mois
		Une fois par mois ou moins d'une fois par mois (de temps en temps)
E10.		ensant AUX 30 DERNIERS JOURS, à quelle fréquence avez-vous utilisé des e- rettes (y compris Juul) en temps normal ?
		Tous les jours
		5-6 jours par semaine
		3-4 jours par semaine
		1-2 jours par semaine
		2-3 jours par mois
		Une fois par mois ou moins d'une fois par mois (de temps en temps)
		Jamais
E11.	ľut	jours où vous utilisez la cigarette électronique (y compris Juul), combien de fois isez-vous ? (Considérez qu'« une fois » correspond approximativement à 15 fées de vapeur ou environ 5-10 minutes d'utilisation)
		fois par jour de consommation

E12.	Possédez-vous personnellement un kit d'e-cigarettes (y compris Juul) ou des cigarettes électroniques jetables ?
	☐ Oui
	□ Non
E13.	Quel type d'e-cigarette utilisez-vous la plupart du temps (cf. image ci-dessous) ?
	E-cigarette jetable ou e-cigarette rechargeable avec des cartouches pré-remplies (e-cigarette de première génération, cigalike)
	☐ E-cigarette rechargeable directement avec du liquide (penlike, deuxième génération)
	E-cigarette rechargeable directement avec du liquide avec possibilité de régler l'intensité (MOD, cigarette de troisième ou quatrième génération)
	☐ E-cigarette à sels de nicotine comme le Juul ou Suorin (avec cartouche / pods)
	E-cigarette de E-cigarette de E-cigarette de troisième Juul ou similaire
prer	nière génération ou quatrième génération
E14.	D'une manière générale, quel type de liquide (ou cartouche / vape pods pour Juul) utilisez-vous dans votre cigarette électronique ?
	uniquement liquide SANS nicotine
	uniquement liquide AVEC nicotine (cartouche ou liquide de recharge)
	les deux (usage de produits AVEC et SANS nicotine)
E15.	Lorsque vous avez commencé à utiliser la cigarette électronique, étiez-vous fumeur ?
	☐ Non, je n'avais jamais fumé (sauf juste essayé).
	Non, j'avais déjà arrêté de fumer.
	Oui, j'étais fumeur quotidien.
	Oui, j'étais fumeur occasionnel.

		- 1	
7	$\Gamma$	$\top$	_

### E16. Il est possible de faire usage de cigarettes électroniques pour différentes raisons. Pourriez-vous indiquer si les raisons ci-dessous s'appliquent à vous ?

J'utilise l'e-cigarette...

Cochez une case par ligne.	Oui	Non
pour réduire les risques au niveau de la santé.		
parce que j'aime ça / parce que ça a bon goût.		
pour réduire ma consommation de tabac, <b>sans</b> avoir l'intention d'arrêter de fumer.		
pour réduire ma consommation de tabac dans le cadre d'une tentative d'arrêter de fumer.		
pour ne plus fumer / pour éviter de recommencer à fumer.		
pour faire face à des situations ou des lieux où je ne peux pas fumer (par exemple à la maison, au travail, au cours de réunions d'affaires, lors de visites d'amis non-fumeurs, dans un avion, en bus ou en train).		
pour éviter d'avoir à aller fumer à l'extérieur.		
pour ne pas déranger les autres avec de la fumée du tabac.		
pour faire face aux symptômes de sevrage du tabac.		
pour faire face à mon besoin de nicotine.		
afin de maintenir un rituel (p. ex. geste) semblable à la fumée de cigarette.		
parce que ça coûte moins cher que les cigarettes normales.		

#### Autres produits de tabac

### E17. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous utilisé d'autres produits de tabac (cf. image ci-dessous) ?

Cochez une case par ligne.	Tous les jours	5-6 jours par semaine	3-4 jours par semaine	1-2 jours par semaine	2-3 jours par mois	Une fois par mois ou moins souvent (de temps en temps)	Jamais
Narguilé (shisha), pipe à eau avec du tabac seulement (sans cannabis)							
Snus (plug, tabac en palette)							
Chnouf (Schnupf, tabac à priser)							
Tabac à chiquer							
Cigares / cigarillos							
Pipe (pas le narguilé ni pipe à eau)							
Produits du tabac sans combustion (heat not burn, sous forme de capsules de tabac ou heat sticks) comme iQOS ou Ploom (ne pas inclure les ecigarettes)							











Narguilé

Snus

Chnouf

Tabac à chiquer

Produits du tabac sans combustion (heat not burn)

#### Attitudes envers le tabac

Les questions qui suivent portent sur toutes les consommations de tabac : cigarette, e-cigarette, narguilé, snus, chnouf, tabac à chiquer, cigare, cigarillo et pipe.

E18.		ez-vous fumé ou consommé au moins une fois un de ces produits AU COURS S 12 DERNIERS MOIS ?
		Oui
		Non => passez à la partie Cannabis, section F (page 30)
E19.		abitude, combien de temps (en minutes) après votre réveil fumez-vous votre mière cigarette / prenez-vous votre première prise de tabac ?
		0-5 minutes
		6-15 minutes
		16-30 minutes
		31-60 minutes
		61 et + minutes
E20.		uvez-vous qu'il est difficile de vous abstenir de fumer dans les endroits où c'est erdit (p.ex. cinémas, bibliothèques, restaurants) ?
		Oui
		Non
E21.	A q	uelle cigarette / consommation de tabac renonceriez-vous le plus difficilement ?
		À la première de la journée
		À une autre
E22.		nez-vous à intervalles plus rapprochés durant les premières heures de la tinée que durant le reste de la journée ?
		Oui
	_	Non
E23.		nez-vous lorsque vous êtes malade au point de devoir rester au lit presque toute ournée ?
		Oui
		Non

+				
F. C	ANNABIS			
II est	t important de faire la di	istinction aujourd'hui e	entre :	
•	illégal » dans ce que	estionnaire, et > contenant un taux d	de THC supérieur à 1 le THC inférieur à 1%,	%, appelé « <b>cannabis</b> , appelé « <b>produits</b>
	questions suivantes poi ) » seront posées au ch		« <b>illégal</b> ». Des questi	ions sur les « produits
F1.	A votre avis, quel po cannabis « illégal » ?		mes de votre âge fu	me du
	%			
F2.	« illégal » (pot, marij	uana, hash, joint, et	c.) au moins UNE FC	
	Aucun(e) de mes ami(e)s	1 ou 2 de mes ami(e)s	Plusieurs de mes ami(e)s	Presque tous mes ami(e)s
F3.	Avez-vous pris du ca  Oui Non => passez à la	ŭ	U COURS DES 12 De	
F4.	En pensant AUX 12 I pris du cannabis « il		quelle fréquence ave	ez-vous habituellement
	1 fois par mois ou m	noins souvent	4 à 5 fois par sema	aine
	2 à 4 fois par mois		☐ Tous les jours ou p	oresque tous les jours
	2 à 3 fois par semai	ne		
F5.	Durant une journée t en consommez-vous		nez du cannabis « il	légal », combien de fois

☐ juste une bouffée

☐ 1 fois

2 fois3 fois

4 fois

☐ 5 fois

☐ 6 à 9 fois

☐ 10 fois ou plus

F6.	5. Durant UNE JOURNÉE TYPIQUE OÙ VOUS PRENEZ DU CANNABIS « ILLEGAL », pendant combien d'heures êtes-vous « pété » ?							
	1 ou 2 heures			7 à 9 heu	ıres			
	3 ou 4 heures			10 heure	s ou pl	us		
	☐ 5 ou 6 heures							
F7.	De quelle manièr	e consommez	z-vous le c	annabis	« illéç	gal » ?		
Cochez une case par ligne.  Jamais Rarement Parfois Souvent Toujour								Toujours
En jo	oint composé uniquer	ment de marijuar	na 🔲					
En jo	oint avec du tabac et	du cannabis		1				
	noyen d'une pipe à ea tabac	au (narguilé, bar	ng)					
	noyen d'une pipe à ea tabac	au (narguilé, bar	ng)	- 1				
Mêlé	à des aliments (gâte	eaux, thé, etc.)						
	<ul> <li>☐ Oui</li> <li>☐ Non =&gt; passez à la question F11, ci-dessous.</li> <li>A quelle fréquence utilisez-vous des e-cigarettes ou vaporisateurs pour vapoter du cannabis « illégal » ?</li> </ul>							
F9.	A quelle fréquence	ce utilisez-vol			ou va	aporisateu	rs pour va	poter du
F9.	A quelle fréquence	ce utilisez-vou			ou va		rs pour va Touj	
F9.	A quelle fréquence cannabis « illéga	ce utilisez-vou	us des e-ci			ent	•	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga	ce utilisez-vou	us des e-ci arfois	garettes	Souv	ent	Touj	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement   Quel(s) produit(s	ce utilisez-vou l » ? Pa	us des e-ci arfois	garettes	Souv	ent	Touj	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement   Quel(s) produit(s vaporisateur ?	ce utilisez-vou l » ? Pa	us des e-ci arfois	garettes utilisez-	Souv	ent	Touj	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement  Quel(s) produit(s vaporisateur ?  Cochez une case pa	ce utilisez-vou l » ? Pa	arfois	garettes utilisez-	Souv	ent	Touj	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement  Quel(s) produit(s vaporisateur ?  Cochez une case pa	ce utilisez-vou l » ? Pa	us des e-ci arfois	utilisez-	Souv	ent	Touj	ours
	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement  Quel(s) produit(s vaporisateur ?  Cochez une case particular de la companyation	ce utilisez-vou l » ? Pa	us des e-ci arfois	utilisez-	Souv	ent	Touj	ours
F10.	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement  Quel(s) produit(s vaporisateur ?  Cochez une case particular de la cannabis)  Haschisch  Huile de cannabis	ce utilisez-vou I » ?  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  P	us des e-ci arfois	utilisez-	Souv 	ent dans votre	Touj	ours
F10.	A quelle fréquence cannabis « illéga Rarement  Quel(s) produit(s vaporisateur ?  Cochez une case para Herbe (cannabis)  Haschisch  Huile de cannabis  Wax / BHO  Si vous pensez à pensez-vous que	ce utilisez-vou I » ?  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  Pa  P	ous des e-ci	utilisez-	Souv -vous -bis jus négat	ent dans votre	Touj e e-cigarett ent, à quel otre réussi	ours

# F12. En pensant AUX 12 DERNIERS MOIS, veuillez répondre aux questions suivantes pour votre consommation de cannabis « illégal » :

Cochez une case par ligne.	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Une fois par semaine	Chaque jour ou presque
Combien de fois avez-vous été "pété" pendant au moins 6 heures après avoir pris du cannabis ?					
Combien de fois avez-vous eu l'impression de ne plus pouvoir vous arrêter de prendre du cannabis ?					
Combien de fois n'étiez-vous plus en mesure de faire ce que l'on attend normalement de vous à cause de la prise de cannabis ?					
Combien de fois avez-vous pris du cannabis le matin pour être à nouveau en forme après une forte consommation de cannabis la veille ?					
Combien de fois avez-vous eu des sentiments de culpabilité ou des remords à cause de votre consommation de cannabis ?					
Combien de fois avez-vous eu des problèmes de mémoire ou de concentration à cause de votre consommation de cannabis ?					
Combien de fois avez-vous renoncé, durant vos loisirs, à une activité que vous auriez en fait voulu faire - par exemple une sortie, du sport, un hobby, etc à cause de votre consommation de cannabis ?					
Combien de fois avez-vous eu des problèmes dans le cadre de votre formation ou de votre travail à cause de votre consommation de cannabis ?					
F13. Laquelle de ces deux affirmations vous c	-				

		<ul> <li>« Je fume du cannabis par plaisir, parce que c'est d</li> <li>« Je fume du cannabis par habitude, car cela fait parcele de la fait parcel</li></ul>	
F14.	qu'	U COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous u'une autre personne l'a été en raison de votre illégal » ?	
		Oui No	1
F15.	mé	U COURS DES 12 DERNIERS MOIS, vous estédecin exprime des réserves sur votre conso ous conseille de réduire votre consommation	mmation de cannabis « illégal » ou

☐ Non

Oui

F16.	6. AU COURS DE VOTRE VIE, avez-vous avez déjà consommé des produits CBD (cannabis « légal ») ?									
	☐ Oui ☐ Non => passez à la section suivante G (Autres substances), p. 35									
F17.	F17. Quand avez-vous utilisé des produits CBD (cannabis « légal ») POUR LA PREMIERE FOIS ? Il y a									
m	noins de 12 mois	entre 12 mois et 2 ans	entre 2 ans et 3 ans	entre 3 ans et 4 ans	entre 4 ans et 5 ans	plus de 5 ans				
F18.	F18. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, avez-vous consommé des produits CBD (cannabis « légal ») ?  ☐ Oui ☐ Non => passez à la section suivante G (Autres substances), p. 35									
F19.	19. En pensant AUX 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous habituellement pris des produits CBD (cannabis « légal ») ?									
	☐ 1 fois p	ar mois ou moins	souvent	☐ 4 à 5 fois p	ar semaine					
	☐ 2à4 fo	is par mois		☐ Tous les jo	urs ou presque to	us les jours				
	☐ 2à3fo	is par semaine								

En Suisse, certaines formes de cannabis peuvent être vendues et consommées en toute légalité. Il s'agit du cannabis qui a un faible taux de THC (<1%) et un fort taux de CBD. Nous parlons dans ce

cas des produits CBD (cannabis « légal »).

### F20. En pensant AUX 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous habituellement pris les produits CBD (cannabis « légal ») suivants ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Une fois par semaine	Chaque jour ou presque
Fleurs, marijuana (joints, bongs, pipe à eau) AVEC tabac					
Fleurs, marijuana (joints, bongs, pipe à eau) SANS tabac					
Cigarettes au CBD					
Huile / teinture / gouttes					
E-liquide					
Produits « alimentaires » (thé, nourriture, etc.)					
Capsules / gélules / suppositoires					
Wax / cire					
Cristaux					

### F21. Pour quelles raisons utilisez-vous les produits CBD (cannabis « légal ») ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	Rare- ment	Quelque- fois	Souvent	Très souvent
Pour traiter une maladie ou réduire ses symptômes					
Pour mon bien-être et ma santé					
Pour ressentir les effets du cannabis					
Pour éviter les effets du THC					
Pour pouvoir consommer du cannabis en toute légalité					
Pour diminuer / arrêter ma consommation de cannabis « illégal »					
Pour diminuer / arrêter ma consommation de tabac					
Pour diminuer / arrêter ma consommation d'un-e autre produit / substance					
Par simple curiosité sans attentes particulières					

#### **G. AUTRES SUBSTANCES**

### G1. Avez-vous consommé l'un de ces produits stupéfiants AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, et si oui, combien de fois ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	1 à 3 fois	4 fois ou plus
Hallucinogènes naturels (champignons, Magic Mushrooms, psilocybine, peyotl, mescaline)			
Autres hallucinogènes synthétiques (p.ex. LSD, PCP / Angeldust, 2-CB, 2-Cl)			
Salvia divinorum			
Amphétamines / Speed, sulfate d'amphétamine (p.ex. la dexétrine, benzédrine)			
Khat			
Méthamphétamine (pilules thaïes, crystal meth (Ice))			
Poppers (nitrite d'amyle, nitrite de butyle)			
Inhalants ou autres solvants (p. ex. protoxyde d'azote (gaz hilarant), les colles, le toluène, l'éther ou l'essence.)			
Ecstasy (MDMA)			
Cocaïne, crack, freebase			
Héroïne, Morphine, Opium			
Kétamine (Special K), DXM (Bexin®)			
Méthadone			
GHB / GBL / 1-4 butandiol (BDO)			
« Sels de bain », produits chimiques utilisés dans la recherche (« research chemicals ») ou Legal Highs (p.ex. MDPV, méphedrone, butylone, methedrone)			
Spice ou autres mélanges à fumer pouvant contenir des cannabinoïdes de synthèse (qui remplacent le cannabis)			

G2.	A votre avis, quel pourcentage des hommes de votre âge utilise des drogues (autres
	que le cannabis), telles que la cocaïne, la méthamphétamine (« méth »), l'ecstasy, le
	LSD, etc. ?

	%
--	---

# G3. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de vos AMI(E)S ont pris des drogues (autres que le cannabis), telles que la cocaïne, la méthamphétamine (« méth »), l'ecstasy, le LSD, etc. ?

Aucun(e) de mes 1 ou 2 de mes ami(e)s ami(e)s		Plusieurs de mes ami(e)s	Presque tous mes ami(e)s		

#### **H. MEDICAMENTS**

La prochaine question porte sur vos expériences AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS avec les médicaments sur ordonnance ou d'autres types de substances que vous auriez pu utiliser DE VOTRE PROPRE CHEF – c'est-à-dire, soit SANS ORDONNANCE d'un médecin, soit POUR UNE AUTRE RAISON que celle que le médecin vous a indiquée.

H1. Les gens utilisent ces médicaments ou substances PAR EUX-MÊMES pour se détendre, se sentir mieux, avoir du plaisir, être « pété », ou pour tester leur effet. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS à quelle fréquence vous est-il arrivé d'utiliser les substances suivantes ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	Une fois	2 à 3 fois par année	4 à 9 fois par année	1 à 2 fois par mois	3 à 4 fois par mois	2 à 3 fois par semai- ne	4 fois par semai- ne ou plus
Somnifères (hypnotiques) P. ex. benzodiazépines (Dalmadorm®, Rohypnol®, Halcion®), barbituriques, hydrate de chloral (Nervifène®), zopiclon, zolpidem (Imovane®, Stilnox®)								
Tranquillisants ou anxiolytiques P. ex. benzodiazépines (Valium®, Xanax®, Librax®, Temesta®, Normison®, Demetrin®, Dalmadorm®) ou des relaxants musculaires								
Antidouleurs puissants  (ne pas inclure les antidouleurs courants comme l'aspirine ou le paracetamol)  P. ex. ceux contenant de la buprénorphine (Temgesic®), de la codéine (Benylin®), ou des autres opiacés (fentanyl, hydrocodone, Jurnista®, Palladon®, Targin®, Oxycontin®, Vicodin®, Dilaudid®) ou du DXM (Bexin®)								
Stimulants et amphétamines P. ex. sulfate d'amphétamine (Aderall®) ; atomoxétine (Strattera®) ; methylphenidate (Ritaline®)								
Antidépresseurs (Remeron®, Fluoxétine®, Citalopram®, Trimin®)								
Bêta-bloquants P. ex. propranolol (Indéral®), aténolol (Aténil®, Tenormin®), métoprolol (Loprésor®)								

#### I. PERSONNALITE ET LOISIRS

Chaque personne est différente, a des sentiments différents, a des difficultés et des problèmes différents, a du plaisir à des choses différentes, a des loisirs différents, etc.

Nous aimerions en connaître plus à votre sujet. Répondez le plus spontanément possible aux questions suivantes, sans trop réfléchir à chaque question.

#### 11. À quel point êtes-vous d'accord avec les 5 affirmations ci-dessous ?

Cochez une case par ligne.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Pas vraiment d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Un peu d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
Ma vie correspond de près à mon idéal à presque tous les niveaux.							
Mes conditions de vie sont excellentes.							
Je suis satisfait de ma vie.							
Jusqu'ici, j'ai obtenu les choses importantes que je voulais dans la vie.							
Si je pouvais recom- mencer ma vie, je ne changerais presque rien.							

#### I2. Etes-vous d'accord / pas d'accord avec les propositions suivantes ?

Cochez une case par ligne.	Pas du tout d'accord	Pas vraiment d'accord	Indiffé- rent	D'accord	Tout à fait d'accord
Je voudrais explorer des endroits étranges.					
Je deviens agité si je passe trop de temps à la maison.					
J'aime faire des choses dangereuses.					
J'aime faire la monstre fête.					
J'aimerais partir en voyage sans organisation ni horaire.					
Je préfère les amis qui sont imprévisibles, c'est plus excitant.					
Je voudrais essayer le saut à l'élastique.					
J'aimerais avoir des expériences nouvelles et excitantes, même si elles sont illégales.					

les derniers déta		I				
les derniers déta		Jamais	Rare- ment	Quelque- fois	Souvent	Très souvent
io gioc da tidia.	A quelle fréquence avez-vous des difficultés à régler les derniers détails d'un projet une fois que le gros du travail a été fait ?					
les choses en o	-vous des difficultés ordre quand vous aux demandant de					
ant beaucoup de ce évitez-vous ou	e réflexion, à quelle u remettez-vous à					
A quelle fréquence vous tortillez-vous les mains ou devez-vous bouger les pieds si vous devez rester assis pour une longue période ?						
A quelle fréquence vous sentez-vous trop actif et poussé à faire les choses, comme si vous étiez poussé par un moteur ?						
ou hyperactiv	<b>rité ?</b> Non, <i>passez à la que</i>					
n de famille / néraliste	Psychiatre	Р	sychologu	e	Autr	e
	ation ?  fréquence avez ouvenir de vos r ns ?  vous devez effe ant beaucoup de ce évitez-vous ou le moment de voir le moment de voir exercisez rester assis ?  fréquence vous poussé à faire les ez poussé à faire les ez poussé par un cours des 12 un autre profe ou hyperactivo Oui	fréquence avez-vous des problèmes ouvenir de vos rendez-vous ou ns ?  vous devez effectuer un travail ant beaucoup de réflexion, à quelle ce évitez-vous ou remettez-vous à le moment de vous mettre à la fréquence vous tortillez-vous les u devez-vous bouger les pieds si vez rester assis pour une longue ?  fréquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  cours des 12 derniers mois, avez un autre professionnel de la sant ou hyperactivité ?  Oui  Non, passez à la que OUI, chez qui ?  préquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  Psychiatre	fréquence avez-vous des problèmes ouvenir de vos rendez-vous ou ns ?  vous devez effectuer un travail ant beaucoup de réflexion, à quelle ce évitez-vous ou remettez-vous à le moment de vous mettre à la  fréquence vous tortillez-vous les devez-vous bouger les pieds si vez rester assis pour une longue ?  fréquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  cours des 12 derniers mois, avez-vous con un autre professionnel de la santé en raiso ou hyperactivité ?  Oui Non, passez à la question 16, ci-douille la company de	fréquence avez-vous des problèmes ouvenir de vos rendez-vous ou ns ?  vous devez effectuer un travail ant beaucoup de réflexion, à quelle se évitez-vous ou remettez-vous à le moment de vous mettre à la fréquence vous tortillez-vous les devez-vous bouger les pieds si vez rester assis pour une longue ?  fréquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté au run autre professionnel de la santé en raison de troul ou hyperactivité ?  Oui Non, passez à la question 16, ci-dessous  DUI, chez qui ?  n de famille / Psychiatre Psychologue	fréquence avez-vous des problèmes ouvenir de vos rendez-vous ou ns ?  vous devez effectuer un travail ant beaucoup de réflexion, à quelle ce évitez-vous ou remettez-vous à I le moment de vous mettre à la  fréquence vous tortillez-vous les u devez-vous bouger les pieds si vez rester assis pour une longue ?  fréquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté au moins une un autre professionnel de la santé en raison de troubles de dé ou hyperactivité ?  Oui Non, passez à la question 16, ci-dessous  DUI, chez qui ?  n de famille / Psychiatre Psychologue	réquence avez-vous des problèmes ouvenir de vos rendez-vous ou ns ?  vous devez effectuer un travail ant beaucoup de réflexion, à quelle se évitez-vous ou remettez-vous à l'e moment de vous mettre à la  fréquence vous tortillez-vous les u devez-vous bouger les pieds si vez rester assis pour une longue ?  fréquence vous sentez-vous trop oussé à faire les choses, comme si ez poussé par un moteur ?  cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté au moins une fois un mun autre professionnel de la santé en raison de troubles de déficit de l'a ou hyperactivité ?  Oui Non, passez à la question 16, ci-dessous  OUI, chez qui ?  n de famille / Psychiatre Psychologue Autre néraliste Psychologue Autre

vous-même et  Cochez une case par ligne.	Oui	Non
, - -		
vous vous sentiez tellement bien ou surexcité, au point que d'autres personnes pensaient que vous n'étiez pas dans votre état habituel ou que le fait d'être tellement surexcité vous attira des ennuis ?		
vous vous sentiez tellement irritable que vous avez insulté des gens ou que vous avez déclenché des bagarres ou des disputes ?		
vous vous sentiez beaucoup plus sûr de vous que d'habitude ?		
vous dormiez beaucoup moins que d'habitude et vous trouviez que cela ne vous manquait pas vraiment ?		
vous étiez beaucoup plus loquace ou parliez plus vite que d'habitude ?		
les pensées défilaient rapidement dans votre tête ou vous ne pouviez pas ralentir le cours de votre pensée ?		
vous étiez tellement facilement distrait par tout ce qui se passait autour de vous, que vous aviez de la peine à vous concentrer ou à rester sur une idée ?		
vous aviez beaucoup plus d'énergie que d'habitude ?		
vous étiez beaucoup plus actif ou faisiez bien plus de choses que d'habitude ?		
vous étiez beaucoup plus sociable ou ouvert que d'habitude, par exemple, vous téléphoniez à des amis au milieu de la nuit ?		
vous étiez beaucoup plus intéressé par la sexualité que d'habitude ?		
vous faisiez des choses inhabituelles pour vous ou que d'autres personnes auraient pu considérer comme excessives, stupides ou risquées ?		
les dépenses que vous avez faites ont causé des problèmes à vous ou à votre famille ?		
<ul> <li>I8. Si vous avez coché OUI à plus d'une question ci-dessus, est-ce que phénomènes décrits ci-dessus sont survenus au cours de la mênu oui</li> <li>Oui</li> <li>Non</li> </ul>		
19. A quel point ceci vous a-t-il causé des problèmes – comme être des travailler; avoir des problèmes familiaux, financiers ou légaux; vous des disputes ou des bagarres ?		

Aucun problème	Problème mineur	Problème modéré	Problème sévère

I10.	Veuillez lire attentivement chaque question ci-dessous et décider si elle vous
	correspond ou non en cochant la case « vrai » ou « faux », même si vous n'êtes pas
	tout à fait sûr de votre réponse.

Cochez une case par ligne.	Vrai	Faux
Est-ce que votre relation avec une personne très proche a été perturbée par de nombreuses disputes ou ruptures répétées ?		
Vous êtes-vous délibérément blessé physiquement (par ex. vous frapper, couper, brûler) ? Ou avez-vous même fait une tentative de suicide ?		
Avez-vous eu au moins deux autres problèmes d'impulsivité (par ex. manger à l'excès et faire des dépenses inutiles, boire et exploser verbalement) ?		
Avez-vous été d'humeur extrêmement changeante ?		
Vous êtes-vous souvent senti très en colère ? Avez-vous souvent agi sous l'effet de la colère ou avec sarcasme ?		
Avez-vous souvent été méfiant envers d'autres personnes ?		
Vous êtes-vous fréquemment senti irréel ou comme si les choses autour de vous étaient irréelles ?		
Vous êtes-vous senti chroniquement vide ?		
Avez-vous souvent ressenti que vous n'aviez aucune idée de qui vous étiez ou que vous n'aviez pas d'identité ?		
Avez-vous fait des efforts désespérés pour éviter de vous sentir ou d'être abandonné (par ex. avoir appelé quelqu'un à plusieurs reprises pour se rassurer qu'il ou elle se souciait encore de vous, le ou la supplier de ne pas vous quitter, se cramponner à lui ou elle) ?		

# I11. A quel point les propositions ci-dessous décrivent votre état DURANT LA SEMAINE ÉCOULÉE, y compris aujourd'hui ?

Cochez une case par ligne.	Presque jamais vrai	Rarement vrai	Parfois vrai	Souvent vrai	Presque toujours vrai
J'ai eu très peur d'être jugé par les autres					
J'ai eu extrêmement peur des situations sociales					
J'ai craint de faire une erreur devant les autres et d'avoir l'air bête					
J'ai évité les situations sociales qui auraient pu attirer l'attention des gens sur moi					
J'ai eu peur d'entrer dans une salle bondée parce que tout le monde m'aurait regardé					
J'ai eu peur de manger, boire ou écrire devant d'autres personnes					
J'ai été préoccupé du fait que les gens remarquent que j'étais anxieux					
J'ai évité de manger, boire, ou écrire devant des personnes					
J'ai eu peur de dire quelque chose de stupide devant d'autres personnes					
J'ai eu peur d'être critiqué par d'autres personnes					
J'ai eu peur que les autres puissent ne pas m'apprécier					
Après avoir été critiqué, j'y ai pensé pendant longtemps					

I12. Etes-vous d'accord avec les propositions suivantes ? Ce sont des propositions que les gens utilisent pour se décrire eux-mêmes. Veuillez lire chaque proposition et décider si elle vous correspond ou non en cochant la case « vrai » ou « faux », même si vous n'êtes pas tout à fait sûr de votre réponse.

Cochez une case par ligne.	Vrai	Faux
Lorsque je suis furieux, je dis de vilaines choses.		
Il est naturel pour moi de jurer lorsque je suis furieux.		
Sortir seul n'est pas un problème pour moi et, de manière générale, je préfère cela à sortir avec un grand groupe.		
Je ne ressens pratiquement jamais l'envie de frapper quelqu'un.		
Je passe le plus de temps possible avec mes amis.		
J'ai souvent l'impression d'être « sous pression » sans raison apparente.		
Je suis fréquemment bouleversé.		
Si quelqu'un m'insulte, j'essaie de ne pas y penser.		
J'ai tendance à être hypersensible et facilement blessé par les remarques et les actions des autres.		
Je n'ai pas besoin d'avoir un grand nombre de copains ou de connaissances.		
Je suis facilement effrayé.		
Lorsque des personnes m'irritent, je n'hésite pas à le leur dire.		
J'ai tendance à me sentir mal à l'aise dans les grandes fêtes.		
Je me sens parfois paniqué.		
Dans les fêtes, j'apprécie de me mêler à un grand nombre de personnes, que je les connaisse ou non.		
Je manque souvent de confiance en moi.		
Cela ne me dérangerait pas d'être isolé socialement dans un endroit et pour un certain temps.		
Je m'inquiète souvent pour des choses que les autres considèrent comme n'étant pas importantes.		
Lorsque quelqu'un n'est pas d'accord avec moi, je ne peux pas m'empêcher de me disputer avec lui.		
Généralement, j'aime être seul car je peux alors faire les choses dont j'ai envie sans être dérangé.		
Je m'énerve facilement.		
Je ne peux pas m'empêcher d'être un peu « rude » envers les gens que je n'aime pas.		

#### I12. (Suite) Etes-vous d'accord avec les propositions suivantes ?

Cochez une case par ligne.	Vrai	Faux
Je suis une personne très sociable.		
J'ai souvent envie de pleurer, parfois sans raison.		
Je ne me prends pas la tête avec des petites choses.		
Je suis toujours patient avec les autres, même lorsqu'ils sont irritants.		
Je préfère généralement faire les choses seul.		
Je me sens souvent mal à l'aise sans aucune raison apparente.		
Je passe probablement trop de temps avec mes amis.		
Lorsque quelqu'un élève la voix avec moi, je lui réponds sur le même ton.		

## I13. Les questions suivantes portent sur vos sentiments et pensées AU COURS DU DERNIER MOIS. A quelle fréquence...

	_				,
Cochez une case par ligne.	Jamais	Presque jamais	Parfois	Assez souvent	Très souvent
avez-vous été dérangé par un événement inattendu ?					
vous a-t-il semblé impossible de contrôler les choses importantes de votre vie ?					
vous êtes-vous senti nerveux et stressé ?					
vous êtes-vous senti confiant dans vos capacités à prendre en main vos problèmes personnels ?					
avez-vous senti que les choses allaient comme vous le vouliez ?					
avez-vous pensé que vous ne pouviez pas assumer toutes les choses que vous deviez faire ?					
avez-vous été capable de maîtriser votre énervement ?					
avez-vous senti que vous dominiez la situation ?					
vous êtes-vous senti irrité parce que les événements échappaient à votre contrôle ?					
avez-vous trouvé que les difficultés s'accumulaient à un tel point que vous ne pouviez les contrôler ?					

Les prochaines questi Merci de ne pas inclur abordés plus tard.							
I14. AU COURS DES vidéo (online, o					e avez-vou	us joué au	ıx jeux
Jamais -> pas	•	tion I20, pa	_	1 à 2 fois	-		
☐ Quelques fois☐ 1 à 3 fois par	•			3 à 4 fois Chaque j	•		
I15. DANS LES 12 M aux jeux vidéo,	pendant co	mbien de					ous jouez
heures	minu	ıtes					
I16. AU COURS DES de jeux vidéo ?	S 12 DERNIE	RS MOIS	, à quelle	fréquence	e avez-vou	us joué à d	ces types
Cochez une case pa	ar ligne.	Jamais	Quel- ques fois par année	Une à trois fois par mois	Une à deux fois par semaine	Trois à quatre fois par semaine	Chaque jour ou presque
MMORPG (p. ex. Wor Warcraft)	ld of						
Arène de bataille en li League of Legends, D of the Storm)							
Jeux de tir (p. ex. Cou Call of Duty)	nter-Strike,						
Jeux de sport (p. ex. F	Fifa)						
Jeux de stratégie (p. e	x. Starcraft)						
Jeux de rôle (RPG, p. Fantasy)	ex. Final						
Jeux de course (p. ex. Speed)	Need for						
Jeux de type sandbox Minecraft)	(p. ex.						
Jeux sur les réseaux s ex. Farmville)	sociaux (p.						
Jeux sur smartphone							
Jeux de type Hack 'n S Devil May Cry)	Slash (p. ex.						
Jeux de type puzzle (p Crush)	o. ex. Candy						

Jeux de cartes sans argent (p. ex.

solitaire)

Autres types de jeux

l'intérieur des jeux (achats intégrés), pas pour acheter les jeux ou payer	
moins d'une fois par mois chaque mois  plusieurs fois par semaine chaque jour ou presque  118. AU COURS DE 12 DERNIERS MOIS, combien d'argent avez-vous environ l'intérieur des jeux (achats intégrés), pas pour acheter les jeux ou payer	
chaque mois chaque jour ou presque  I18. AU COURS DE 12 DERNIERS MOIS, combien d'argent avez-vous environ l'intérieur des jeux (achats intégrés), pas pour acheter les jeux ou payer	
I18. AU COURS DE 12 DERNIERS MOIS, combien d'argent avez-vous environ l'intérieur des jeux (achats intégrés), pas pour acheter les jeux ou payer	
l'intérieur des jeux (achats intégrés), pas pour acheter les jeux ou payer	
l'abonnement, mais par exemple pour augmenter le niveau de votre perso acheter des accessoires dans le jeu, ou un nouvel équipement pour votre personnage, etc.	nnage,
☐ aucun ☐ CHF 501,- à 1'000,-	
☐ CHF 1 à CHF 50 ☐ CHF 1'001 à 2'000	
☐ CHF 51 à 100 ☐ CHF 2'001 à 5'000	
☐ CHF 101 à 200 ☐ CHF 5'001 ou plus	
☐ CHF 201 à 500	
I19. AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence  Cochez une case par ligne.  Jamais Rarement Parfois Souv	ent Très souven
avez-vous pensé à jouer durant toute la journée ?	
avez-vous joué plus longtemps que prévu ?	
avez-vous joué à des jeux pour oublier votre vie quotidienne ?	
est-ce que d'autres personnes de votre entourage ont essayé, sans succès, de vous faire réduire le temps que vous passez à jouer ?	
vous êtes-vous senti mal quand vous ne pouviez pas jouer ?	
avez-vous eu des conflits avec des membres de votre entourage (famille, amis) en raison du temps que vous passez à jouer ?	
avez-vous négligé d'autres activités importantes (cours, travail, sport) pour jouer ?	

Voici maintenant quelques questions concernant votre UTILISATION DE L'INTERNET. Ces questions portent exclusivement sur ce que vous faites pendant VOTRE TEMPS LIBRE OU À TITRE PRIVÉ sur Internet et donc pas lorsque vous utilisez Internet pour des activités professionnelles ou scolaires. Par Internet, nous entendons le fait d'aller en ligne pour surfer, pour consulter ses emails, pour chatter ou pour jouer, sur un ordinateur, un smartphone, une tablette ou un iPad.

I20.	Utilisez-vous l'Internet pendant votre temps libre au moins une heure par semaine ?
	<ul> <li>☐ Oui</li> <li>☐ Non =&gt; passez à la question l24, page 48.</li> </ul>
l21.	Combien de jours par semaine utilisez-vous en moyenne l'Internet pendant votre temps libre (ou à titre privé) ?  jours / semaine
l22.	Combien d'heures passez-vous en moyenne sur Internet pendant votre temps libre (ou à titre privé) LES JOURS OÙ VOUS UTILISEZ L'INTERNET ?  heures minutes / jour

#### +

#### 123. A QUELLE FREQUENCE ...

Cochez une case par ligne	Jamais	Rare- ment	Parfois	Souvent	Très souvent
trouvez-vous difficile d'arrêter d'utiliser Internet une fois que vous êtes en ligne ?					
continuez-vous d'utiliser Internet malgré votre intention d'arrêter ?					
d'autres personnes (ex : partenaire, enfants, parents) vous disent-elles que vous devriez moins utiliser Internet ?					
préférez-vous aller sur Internet au lieu de passer du temps avec d'autres personnes (partenaires, enfants, parents) ?					
vous arrive-t-il de manquer de sommeil à cause d'Internet ?					
pensez-vous à Internet même quand vous n'êtes pas en ligne ?					
vous réjouissez-vous de votre prochaine connexion à Internet ?					
pensez-vous que vous devriez utiliser Internet moins souvent ?					
avez-vous essayé sans succès de passer moins de temps sur Internet ?					
vous arrive-t-il de vous dépêcher de faire quelque chose (travail, ménage) pour aller sur Internet ?					
négligez-vous vos obligations quotidiennes (travail, école, ou vie familiale) parce que vous préférez aller sur Internet ?					
allez-vous sur Internet quand vous n'avez pas le moral ?					
utilisez-vous Internet pour fuir vos soucis ou vous soulager d'un sentiment négatif ?					
vous sentez-vous agité, frustré ou irrité lorsque vous ne pouvez pas utiliser Internet ?					

I24. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence avez-vous consulté des médias sociaux ?
□ Jamais -> passez à la question 127, page 49
□ 1 à 2 fois par semaine
□ Quelques fois par année
□ 3 à 4 fois par semaine
□ 1 à 3 fois par mois
□ Chaque jour ou presque
I25. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, combien de temps avez-vous passé en moyenne à consulter les médias sociaux, les jours où vous les avez consultés ?

Les questions suivantes concernent l'utilisation des médias sociaux, comme Facebook,

Snapchat, Twitter, Reddit, WhatsApp, Instagram.

#### 126. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, à quelle fréquence ...

Cochez une case par ligne.	Très rarement	Rare- ment	Parfois	Souvent	Très souvent
avez-vous passé beaucoup de temps à penser aux médias sociaux ou à planifier l'utilisation des médias sociaux ?					
avez-vous ressenti une forte envie d'utiliser toujours plus les médias sociaux ?					
avez-vous utilisé les médias sociaux pour oublier vos problèmes ?					
avez-vous essayé de réduire votre utilisation des médias sociaux sans succès ?					
êtes-vous devenu agité ou inquiet lorsque vous avez été dans l'impossibilité d'utiliser les médias sociaux ?					
avez-vous tellement utilisé les médias sociaux que cela a eu un impact négatif sur votre travail / études ?					

I27.	Possédez-vous un smartphone ?	
	Oui	
	☐ Non => passer à la question l30, page 50	
I28.	Au cours des 12 derniers mois, pendant smartphone en moyenne par jour ?	t combien d'heures avez-vous utilisé votre
I28.		t combien d'heures avez-vous utilisé votre

#### 129. A quel point êtes-vous d'accord avec les propositions suivantes ?

Les questions suivantes portent sur l'utilisation du smartphone.

Cochez une case par ligne.	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Pas tout à fait d'accord	Un peu d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
En raison de l'utilisation de mon smartphone, il m'est difficile d'accomplir le travail planifié.						
En raison de l'utilisation de mon smartphone, j'ai du mal à me concentrer en classe, en faisant mes devoirs, ou en travaillant.						
En raison de l'utilisation de mon smartphone, je ressens de la douleur à la nuque ou aux poignets.						
Je ne pourrais pas supporter de ne pas avoir de smartphone.						
Lorsque je n'ai pas mon smartphone à portée de main, je suis impatient et agité.						
Je pense constamment à mon smartphone, même lorsque je ne l'utilise pas.						
Même si cela a déjà beaucoup affecté ma vie quotidienne, je ne renoncerai jamais à utiliser mon smartphone.						
Pour ne manquer aucune nouvelle, je dois continuellement contrôler mon smartphone (sur Twitter ou Facebook).						
Quand j'utilise mon smartphone, je l'utilise plus longtemps que prévu initialement.						
Les personnes autour de moi disent que j'utilise trop mon smartphone.						

Les questions suivante jeux de casino, jeux d'a on mise de l'argent et c	argent sur l'Inte	rnet ou dan				
I30. AU COURS DES hasard et d'arge dans un cadre p	nt (loteries et					
jamais, <i>passez</i>	z à la question l38	8, page 53	☐ 1 à 2 fois	par semaine	)	
quelques fois p	-		☐ 3 à 4 fois	•		
1 à 3 fois par n	nois		Chaque jo	our ou presqu	ıe	
I31. AU COURS DES aux jeux de hasa	ard et d'argent					
heures	minutes					
I32. Combien de fois pour les jeux de				Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine	Tous les jours ou presque
Cochez une case par	ligne.	· ·	année	(mais pas chaque semaine)	(mais pas tous les jours)	tous les jours
Loteries et paris (sans électroniques)  • Jeux à gratter  • Loteries à numéro	loteries	П	П	П	П	П
<ul><li>Lotos d'association bingo</li><li>Pari sportif (Toto-F</li></ul>						
Loteries électroniques (par ex. Tactilo)	3					
Machines à sous pas s (Slot Machine, Automat						
Jeux de table dans les (Roulette, Black Jack, F						
Jeux d'argent sur Inte  Casino Internet  Poker avec argent Pari sportif (bet & v	sur Internet					
Jeux d'argent et jeux d argent (par ex. poker) d privé						
Autres jeux d'argent (jeux d'adresse avec po gain, des paris dans un						

etc.)

I33.	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS cause de ces jeux de hasard ou d'ar		oersonne	ls à
	☐ Oui ☐ Non			
I34.	Quelle somme d'argent, au total, cor d'argent PAR MOIS (en moyenne au		d et jeux	
	☐ CHF 1 à CHF 50	☐ CHF 201 à 500		
	☐ CHF 51 à 100	☐ CHF 501 à 1'000		
	☐ CHF 101 à 200	☐ Plus de CHF 1'000		
I35.	Si vous pensez à la totalité de vos de cours des 12 derniers mois, quelle p jeux de hasard et d'argent online (p.	art de ces dépenses avez-vous	consacr	ée aux
	aucune dépense online / seulement offline	☐ 51% à 75% online		
	☐ 1% à 25% online	☐ 76% à 90% online		
	☐ 26% à 50% online	☐ 91% ou plus online		
I36.	AU COURS des 12 DERNIERS MOIS.	. <b></b>		
	Cochez une case par ligne.		Oui	Non
de	ous êtes-vous souvent trouvé à penser aux j es expériences de jeu passées, planifier de l loyens d'obtenir de l'argent pour jouer) ?			
	vez-vous eu besoin de jouer de plus en plus excitation que vous recherchez ?	d'argent pour obtenir l'état		
	tes-vous devenu agité ou irritable lorsque vo arrêter de jouer ?	us avez essayé de diminuer ou		
Se	vez-vous joué à des jeux d'argent pour fuir d entiments négatifs (p.ex., sentiment d'impuis épression) ?			
	près avoir perdu de l'argent au jeu, êtes-vou ecouvrer vos pertes (pour vous « refaire ») ?	s retourné jouer le lendemain pour		
	vez-vous menti plusieurs fois à votre famille ampleur de vos habitudes de jeu ?	ou à d'autres pour dissimuler		
	vez-vous entrepris des tentatives répétées m éduire ou arrêter de jouer ?	nais infructueuses pour contrôler,		
fir	vez-vous été contraint d'aller au-delà des pra nancer vos habitudes de jeu ou pour payer d nèques sans provision, détournement de fon	les dettes de jeu (voler, établir des		
	vez-vous mis en danger ou perdu une relation ne perspective de formation ou de carrière à			
	vez-vous demandé une aide financière aupretuation financière désastreuse due au jeu?	ès de tiers pour remédier à une		

## I37. Au cours des 12 derniers mois, est-ce-que votre pratique des jeux de hasard et d'argent a causé les problèmes suivants et à quelle fréquence ?

Cochez une case par ligne.	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent
Sérieux problèmes financiers personnels				
Sérieux problèmes financiers pour quelqu'un de proche				
Sérieux stress mental sous forme de culpabilité, anxiété ou dépression				
Sérieux problèmes dans votre relation avec votre partenaire / épouse, des amis importants ou avec votre famille				
Sérieux problèmes de santé ou blessure				
Sérieux problèmes au travail ou à l'école				
Diminution de votre performance dans le cadre de votre travail ou de vos études (à cause de la fatigue ou de la distraction)				
Manque de sommeil à cause du stress ou soucis en lien avec les jeux d'argent ou problèmes liés aux jeux d'argent				
Augmentation de ma consommation de tabac				
Augmentation de ma consommation d'alcool				

138. Nous nous intéressons à la façon dont les personnes répondent lorsqu'elles sont confrontées aux évènements difficiles ou stressants dans leur vie. Il y a beaucoup de manières d'essayer de faire face au stress. Que faites-vous ou ressentez-vous habituellement lors d'un événement stressant ?

	Je fais ça				
Cochez une case par ligne.	pas du tout	rarement	de temps à autre	souvent	
Je me tourne vers le travail ou d'autres activités pour me changer les idées.					
Je me concentre sur ce qui peut changer ma situation.					
Je me dis que ce n'est pas réel.					
Je cherche un soutien émotionnel de la part des autres.					
Je renonce à essayer de résoudre la situation.					
Je concentre mes efforts pour améliorer la situation.					
Je ne veux pas croire que ça m'arrive.					
Je recherche l'aide et le conseil d'autres personnes.					
Je me critique et me fais des reproches.					
J'essaie d'élaborer une stratégie à propos de ce qu'il y a à faire.					
Je recherche le soutien et la compréhension de quelqu'un.					
J'abandonne ma tentative de faire face.					
Je fais quelque chose pour moins y penser (comme aller au cinéma, regarder la TV, lire, rêver tout éveillé, dormir ou faire les magasins).					
J'essaie d'obtenir des conseils ou de l'aide d'autres personnes à propos de ce qu'il faut faire.					
Je m'efforce à identifier les étapes à suivre.					
Je me reproche les choses qui m'arrivent.					

	questions suivantes concernent les séri ory), regardées à la télévision, sur DVD,					
I39.	En pensant AUX 12 DERNIERS MOI séries TV (télévision, Netflix, Amazo				ıs regardé	des
	jamais, passez à la question 142, page	e 55 🔲 1	à 2 fois par	semaine		
	quelques fois par année	🔲 з	à 4 fois par	semaine		
	☐ 1 à 3 fois par mois	<b></b> c	haque jour o	u presque		
I40.	Durant une journée typique où vous temps les regardez-vous en moyeni		des séries	s TV, pend	lant combi	en de
	heures minutes					
	TV. Répondez aux questions en cho		-	•		
	Au cours des 12 derniers mois, à qu	Jamais	ence Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
	avez-vous pensé à comment vous pourriez libérer plus de temps pour regarder des séries ?	-		Parfois	Souvent	Toujours
	avez-vous pensé à comment vous pourriez libérer plus de temps pour	Jamais	Rarement	Parfois	_	Toujours
(	avez-vous pensé à comment vous pourriez libérer plus de temps pour regarder des séries ? avez-vous passé beaucoup plus de temps à regarder des séries que prévu	Jamais	Rarement			Toujours
	avez-vous pensé à comment vous pourriez libérer plus de temps pour regarder des séries ?  avez-vous passé beaucoup plus de temps à regarder des séries que prévu initialement ?  avez-vous regardé des séries pour réduire des sentiments de culpabilité, d'anxiété,	Jamais	Rarement			Toujours
	avez-vous pensé à comment vous pourriez libérer plus de temps pour regarder des séries ?  avez-vous passé beaucoup plus de temps à regarder des séries que prévu initialement ?  avez-vous regardé des séries pour réduire des sentiments de culpabilité, d'anxiété, d'impuissance et de dépression ?  quelqu'un d'autre vous a-t-il dit de réduire votre consommation de séries, sans que	Jamais	Rarement			Toujours

membres de votre famille, ou vos amis

parce que vous regardiez des séries ?

#### 142. DEPUIS L'AGE DE 25 ANS, vous êtes-vous ou avez-vous...

Cochez une case par ligne.	Jamais	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10-19 fois	20 fois ou plus
comporté de telle manière que d'autres considèrent irresponsable, été impulsif, ou délibérément agi contre votre intérêt ?						
fait des choses illégales même si vous ne vous êtes pas fait prendre (comme détruire le bien d'autrui, voler dans les magasins, vendre de la drogue ou commettre des crimes) ?						
battu physiquement (y compris avec des membres de la famille) ?						
menti ou arnaqué d'autres personnes pour obtenir de l'argent ou pour le plaisir ?						
exposé d'autres personnes à un danger sans vous en soucier ?						
ressenti aucun remords après avoir frappé, maltraité, menti ou volé d'autres personnes ou après avoir détruit leur bien ?						

#### 143. A quel point êtes-vous d'accord avec les énoncés suivants ?

Cochez une case par ligne.	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt en désaccord	Tout à fait en désaccord
D'habitude je réfléchis soigneusement avant de faire quoi que ce soit.				
Quand je suis vraiment enthousiaste, j'ai tendance à ne pas penser aux conséquences de mes actions.				
J'aime parfois faire des choses qui sont un petit peu effrayantes.				
Quand je suis contrarié, j'agis souvent sans réfléchir.				
Je préfère généralement mener les choses jusqu'au bout.				
Ma manière de penser est d'habitude réfléchie et méticuleuse.				
Quand la discussion s'échauffe, je dis souvent des choses que je regrette ensuite.				
J'achève ce que je commence.				
J'éprouve du plaisir à prendre des risques.				
Quand je suis ravi, je ne peux pas m'empêcher de m'emballer.				
Une fois que je commence un projet, je le termine presque toujours.				
J'aggrave souvent les choses parce que j'agis sans réfléchir quand je suis contrarié.				
D'habitude je me décide après un raisonnement bien mûri.				
Je recherche généralement des expériences et sensations nouvelles et excitantes.				
Quand je suis vraiment enthousiaste, j'agis souvent sans réfléchir.				
Je suis une personne productive qui termine toujours son travail.				
Quand je me sens rejeté, je dis souvent des choses que je regrette par la suite.				
Je me réjouis des expériences et sensations nouvelles même si elles sont un peu effrayantes et non-conformistes.				
Avant de me décider, je considère tous les avantages et inconvénients.				
Quand je suis très heureux, j'ai l'impression qu'il est normal de céder à ses envies ou de se laisser aller à des excès.				

#### J. SEXUALITE

Voici quelques questions très personnelles sur votre vie sexuelle et amoureuse. Nous vous assurons que ces réponses resteront confidentielles.

J1.	Les gens se sentent attirés sexuellement de différentes manières. Quel type d'attirance sexuelle ci-dessous vous correspond le mieux ? Est-ce que vous vous sentez
	☐seulement attiré par les femmes ?
	☐majoritairement attiré par les femmes ?
	attiré autant par les hommes que par les femmes ?
	☐majoritairement attiré par les hommes ?
	seulement attiré par les hommes ?
J2.	Avez-vous déjà eu des rapports sexuels complets (avec pénétration) ?
	☐ Oui, une fois
	Oui, plusieurs fois
	Non, jamais => passez à la question J4, ci-dessous
J3.	En tout, combien de partenaires sexuel(le)s avez-vous eu AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?
	☐ Aucun(e)
	☐ Un(e)
	☐ Deux
	☐ Trois
	Quatre ou plus
J4.	AU COURS DE CES 12 DERNIERS MOIS, est-ce que vous avez consulté des sites à caractère pornographique sur Internet au moins une fois par mois ?
	☐ Oui
	□ Non, => passez à la page 59
J5.	Combien de JOURS PAR MOIS consultez-vous des sites pornographiques ?
	jours / mois

J6.	Combien de temps passez-vous sur Internet pour consulter des sites
	pornographiques les jours où vous les consultez ?

Pratiquement aucun	<1 heure	1 heure à <2 heures	2 heures à <3 heures	3 heures à <4 heures	4 heures ou plus

# J7. Pouvez-vous indiquer dans quelle mesure chacune des affirmations ci-dessous s'applique à votre situation. Cochez « vrai » si les affirmations correspondent à votre situation AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS. Cochez « faux » si elles ne correspondent pas à votre situation AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS.

Cochez une case par ligne.	Vrai	Faux
Le sexe sur Internet a parfois interféré avec certains aspects de ma vie.		
Je me suis promis d'arrêter d'utiliser Internet à des fins sexuelles.		
J'utilise parfois le cybersexe comme une récompense pour avoir accompli quelque chose (par ex. finir un projet, après un jour stressant, etc.).		
Lorsque je ne peux pas accéder à de l'information sexuelle en ligne, je me sens anxieux, en colère, ou déçu.		
Après avoir utilisé Internet à des fins sexuelles, je me punis de l'avoir fait (par ex. ne plus utiliser mon ordinateur, annuler mon abonnement à Internet).		
Je crois que je suis un accro au sexe sur Internet.		

	* * *
	Merci d'indiquer encore la date d'aujourd'hui :
	/ / <u>2</u> <u>0</u> (JJ/MM/AAAA)
recevrez pa	cipation sera rémunérée par un bon d'achat d'une valeur de CHF 50 que vous ar courrier postal A+ (cela peut prendre entre deux et six semaines, nous vous de votre patience).
Veuillez che	oisir le bon qui vous convient le mieux :
□ во	on Media Markt 🔲 Bon Coop
□ в	on Zalando
	être contacté par les auteurs d'une autre <b>étude sur le sommeil et la vigilance diurne</b> * rminer si je souhaite y participer :
	Dui Ion

Merci beaucoup pour votre participation !!!

\*Il s'agit d'une étude visant à évaluer vos habitudes de sommeil et votre niveau de vigilance au travers de vos interactions avec votre téléphone portable. Grâce à une application que vous pourrez télécharger, un compte rendu sur votre rythme veille-sommeil et les variations de votre vigilance pourra être fait au travers notamment de votre rapidité de frappe sur le clavier de votre téléphone portable. Par la suite, des mesures pour améliorer votre sommeil pourront vous êtres proposées et

l'effet de ces mesures sur votre rythme veille-sommeil et votre vigilance sera réévalué.

