

UN DIAGNOSTIC RÉGIONAL SUR LA SANTÉ DES JEUNES ÂGÉS DE 16 À 25 ANS

COMPARAISON PAR GENRE, PUBLIC, ET NIVEAU DE QUALIFICATION

Janvier 2009

La réalisation du rapport d'analyse est le travail d'une équipe :

- Valérie DESMARTIN-BELARBI, *chargée d'études*
- Inca RUIZ, *chargée d'études*
- Dr Bernard LEDESERT, *directeur*
- Hafid BOULAHTOUF, *technicien d'études*
- Catherine CASU, *documentaliste*.

La mise en page a été réalisée par Jacqueline BELEN.



SOMMAIRE

INTRODUCTION	5
Rappel du contexte	5
Rappel de l'objectif	6
Rappel de la population d'étude	6
1. MÉTHODE POUR L'ANALYSE TRANSVERSALE	7
2. ANALYSE	8
2.1. Fragilité sociale et conditions de vie	8
2.2. La qualité de vie en lien avec la santé	15
2.3. Corpulence et comportements de santé	19
2.4. Analyse multivariée	27
3. CONCLUSION	33
4. TABLE DES ILLUSTRATIONS	34
5. ANNEXES	35



INTRODUCTION

Rappel du contexte

Dans le cadre de son programme régional sur la santé des jeunes et du contexte actuel du Programme régional de santé publique (PRSP) et de ses déclinaisons en périodes de la vie, le Conseil régional du Languedoc-Roussillon, membre du Groupement régional de santé publique et animateur du PRSP adolescents et jeunes adultes, a souhaité réaliser un diagnostic sur l'état de santé et ses déterminants socio-économiques chez les jeunes âgés de 16 à 25 ans, afin d'orienter et accompagner les actions de prévention et d'éducation à la santé et le développement des réseaux de santé pour ce public.

À partir de l'expertise acquise par l'ORS et à la demande du Conseil régional du LR, nous avons étudié les conditions de faisabilité d'un diagnostic sur l'état de santé des jeunes adultes, entre 16 et 25 ans et bâti un protocole d'enquête afin d'amener des éléments de cadrage pour l'élaboration d'une politique régionale de santé à destination des adolescents et jeunes adultes.

L'ORS a proposé de développer l'étude de trois groupes de jeunes bien définis, recouvrant une part importante de la population régionale des 16-25 ans, sur laquelle peu d'information sur la santé existe : les étudiants, les apprentis et les jeunes suivis en mission locale d'insertion (MLI). Pas encore ou pas complètement insérés dans le monde du travail, plus du tout ou plus tout à fait population scolaire « captive », ces trois populations de jeunes ont en commun d'inscrire leur public dans une phase de transition : passage du secondaire à l'université pour les étudiants rencontrés en 1^{ère} année, phase de pré professionnalisation pour les apprentis et tremplin vers l'insertion professionnelle pour les jeunes en MLI.

Durant l'année 2006, l'Observatoire régional de la santé, à la demande du Conseil régional a développé un partenariat avec les directeurs et les référents santé des MLI, les directeurs de centres de formation des apprentis (CFA) et les directeurs et médecins des services de médecine préventive universitaire réunis en comité de pilotage. Une méthodologie d'échantillonnage et de recueil d'information a été établie. Des questionnaires ont été bâtis et testés comportant une partie commune aux trois publics et une partie développée selon la singularité de chaque groupe de jeunes (par exemple en matière de formation et conditions de vie selon que l'on est étudiant, apprenti ou à la recherche d'un emploi ou d'une formation). Le questionnaire a été finalisé en concertation avec les membres du comité de pilotage.



Rappel de l'objectif

L'objectif de cette étude socio-épidémiologique est de produire des connaissances régionales et départementales représentatives de la population des 16-25 ans sur les thèmes suivants :

- conditions de vie (revenus, logement, transport),
- santé perçue et qualité de vie,
- niveau de précarité,
- comportements à risques (addictions, relations sexuelles non protégées, accidentologie, violence),
- mal-être,
- conduites alimentaires,
- connaissance des lieux ressources en matière de santé.

Ces thèmes ont été retenus pour mieux comprendre les déterminants sociaux de santé et identifier des plans d'action afin de lutter contre les inégalités d'accès aux soins.

Rappel de la population d'étude

Cette étude s'adresse à trois publics :

1. les étudiants inscrits en première année dans l'une des 5 universités régionales (environ 18 000 étudiants sont inscrits en 1^{ère} année dans les 5 pôles universitaires de la région : Nîmes, Montpellier I, II et III et Perpignan) ;
2. les apprentis inscrits dans les CFA âgés de 16 à 25 ans (13 200 jeunes ont signé un contrat d'apprentissage dans la région en 2006) ;
3. les jeunes suivis par les 17 MLI (plus de 50 000 jeunes suivis en 2006 en LR).

L'étude est ainsi basée sur trois échantillons représentatifs : un échantillon régional des étudiants de 1^{ère} année en université (1 250 étudiants de première année sélectionnés par quota selon le sexe et le pôle universitaire d'inscription), un second échantillon régional d'apprentis (un apprenti sur dix tiré au sort parmi les apprentis âgés de 16 à 25 ans inscrits dans 35 CFA, soit environ 1 300 apprentis) et un troisième échantillon à la fois régional et départemental (pour 4 des 5 départements, excepté la Lozère) des jeunes suivis en MLI (1 700 jeunes sélectionnés par quota en fonction du sexe, de l'âge et du niveau de qualification).

1. MÉTHODE POUR L'ANALYSE TRANSVERSALE

À partir de l'analyse des trois fichiers apprentis (n=900), MLI (n=1 557) et étudiants (n=1 112), nous avons regroupé les données dans un seul fichier régional afin de procéder à des analyses comparées entre ces jeunes.

La comparaison entre ces trois groupes est possible en présentant des proportions et non des effectifs. En effet, la somme des populations respectives des 3 échantillons ne sont pas représentatives des jeunes de 16 à 25 ans en région. Nous avons donc choisi de ne faire apparaître que les moyennes pour chacun des publics enquêtés et non les effectifs ou les valeurs régionales. Il s'agit donc bien d'une démarche centrée sur la comparaison entre les publics en privilégiant une approche par genre, publics et niveaux de qualification.

La première étape consiste à explorer en analyse univariée les différences observées entre les trois publics pour les thématiques principales du diagnostic qui sont aussi les 4 axes du programme régional de santé des jeunes : addictions, mal-être, sexualité et nutrition. Une analyse systématique par sexe, public et niveau de qualification a été effectuée et les résultats de ces analyses sont présentés quand les différences apparaissent significatives.

Avec cette phase d'analyse, la volonté est de décrire de manière synthétique la santé de ces jeunes 16-25 ans en région grâce à des données qualitatives et quantitatives. Cela induit l'utilisation d'une analyse factorielle des correspondances multiples (AFCM). Cette analyse est appliquée à l'ensemble de l'échantillon, soit 3 569 jeunes.

2. ANALYSE

2.1. Fragilité sociale et conditions de vie

Tableau 1 – Réponse aux 11 variables du score EPICES¹ (en %)

	Jeunes en insertion	Apprentis	Étudiants	p
Rencontrez-vous parfois un travailleur social ?	47,6	30,7	14,5	0,0001
Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire ?	68,3	88,2	90,0	0,0001
Vivez-vous en couple ?	24,1	18,8	9,8	0,0001
Êtes-vous propriétaire de votre logement ?	4,3	8,2	7,9	0,0001
Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins ?	74,3	52,7	23,3	0,0001
Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ?	65,4	84,0	89,5	0,0001
Êtes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ?	24,2	29,2	60,4	0,0001
Êtes-vous parti en vacance au cours des 12 derniers mois ?	35,9	56,7	75,8	0,0001
Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ?	80,8	85,9	93,2	0,0001
En cas de difficultés, y a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous héberger quelques jours en cas de besoin ?	81,8	92,8	97,6	0,0001
En cas de difficultés, y a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ?	71,1	89,1	95,1	0,0001

Source : enquête diagnostic sur la santé des jeunes 16-25 ans en LR
ORS LR – Conseil régional LR, 2008

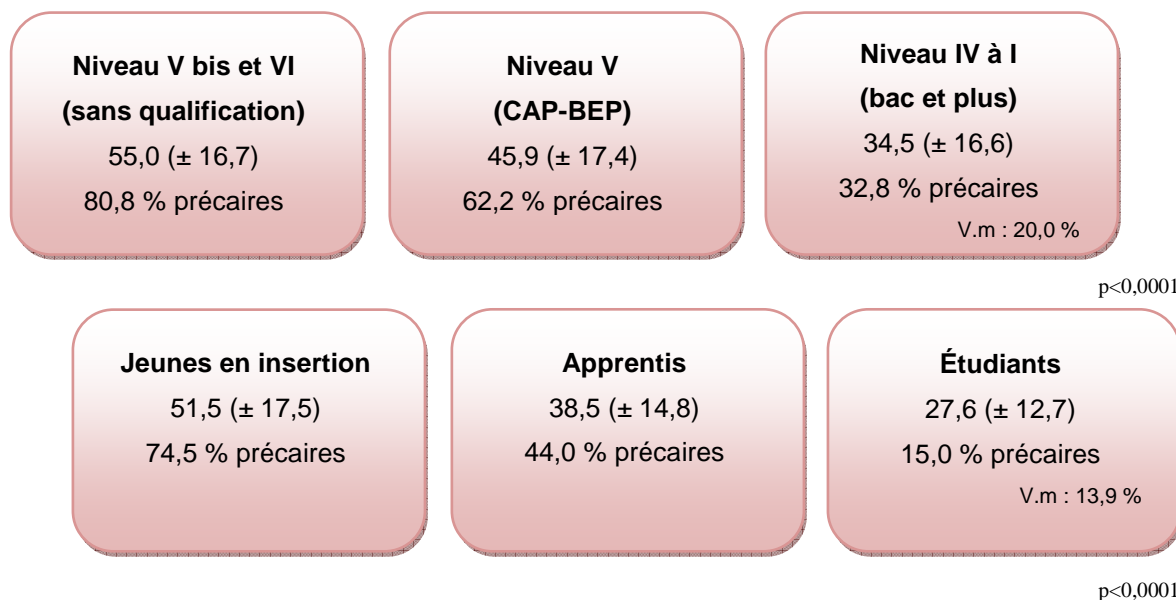
Les différences de fréquence de réponse à ces 11 variables qui constituent le score individuel de fragilité sociale sont toutes statistiquement significatives entre les trois publics : on observe ainsi que les jeunes en mission locale d'insertion sont plus souvent exposés aux difficultés économiques et au manque de réseau d'entraide que les étudiants. Les apprentis occupent une position intermédiaire pour la plupart des variables.



¹ Cf Epices http://www.cetaf.asso.fr/protocoles/precarite/EPICES_score.htm

Figure 1 - Score individuel de fragilité sociale (EPICES) selon le public et le niveau de qualification : de 0 (absence de précarité) à 100 (précarité maximale)

Seuil de précarité établi par le Cetaf : 40,2 ; si le jeune obtient un score supérieur à ce seuil, il est défini comme précaire.



Lorsqu'on observe les scores Epices moyens obtenus par les trois publics de jeunes, les jeunes en insertion ont le score le plus élevé avec 51,5 ($\pm 17,5$), viennent ensuite les apprentis avec 38,5 ($\pm 14,8$) et les étudiants ($\pm 12,7$). Ces différences sont statistiquement significatives.

Si on utilise le seuil de précarité proposé par les auteurs d'Epices, plus de 7 jeunes en insertion sur 10 (74,5 %) sont précaires, ce qui est le cas de 44,0 % des apprentis et 15,0 % des étudiants de 1^{ère} année.

Si aucune différence significative ne s'observe du point de vue du genre, la comparaison par niveau de qualification contraste plus encore que les différences observées entre publics de jeunes : les jeunes sans qualification (niveau V bis et VI) obtiennent un score moyen de précarité de 55,0 ($\pm 16,7$) et 80,8 % sont considérés comme précaires ; les jeunes de niveau V (Cap-Bep) ont un score moyen de 45,9 ($\pm 17,4$), et sont 62,2 % à être identifiés comme précaires ; enfin les jeunes avec un niveau de qualification I à IV (c'est-à-dire Bac ou plus) ont un score moyen de 34,5 ($\pm 16,6$), avec un tiers considéré comme précaire (32,8 %).



Figure 2 – Conditions de vie : ressources, logement, alimentation

Revenus

Vit avec moins de 250 € par mois

- 62,5 % sans qualification (28,6 % niveau I à IV et 27,2 % niveau V) $p < 0,0001$
- 50,2 % MLI (31,4 % étudiants et 7,0 % apprentis) $p < 0,0001$

Logement

A du changer de logement au moins une fois depuis un an

- 32,0 % sans qualification (26,1 % niveau V et 19,0 % niveau I à IV) $p < 0,0001$
- 34,9 % MLI (17,4 % apprentis et 9,4 % étudiants) $p < 0,0001$

Alimentation

A connu au moins une fois la situation de ne pouvoir manger à sa faim ou/et a du demander de l'aide pour manger

- 44,9 % sans qualification (29,4 % niveau V et 27,7 % niveau I à IV) $p < 0,0001$
- 41,0 % MLI (23,8 % apprentis et 19,9 % étudiants) $p < 0,0001$

D'autres indicateurs de conditions de vie vont dans le même sens que ce score individuel de fragilité sociale. Ainsi, un jeune sur 2 en mission locale d'insertion (50,2 %) vit avec moins de 250 € par mois, ce qui est le cas d'un tiers des étudiants (31,4 %) et 7,0 % des apprentis – dont on sait par ailleurs qu'ils ont un salaire dès leur première année d'apprentissage. Cependant, parmi ces derniers, une partie reverse probablement l'intégralité de celui-ci à leur famille et se déclare « sans ressources ».

Cette information sur les revenus mensuels pour vivre est, là encore, plus discriminante pour les jeunes sans qualification : 62,5 % déclarent moins de 250 € pour vivre ce qui est le cas de 28,6 % des jeunes les plus qualifiés (niveau I à IV) et 27,2 % des jeunes avec un niveau V de qualification.

Les difficultés liées au logement et le fait de devoir en changer une fois au moins depuis un an est un indicateur intéressant à étudier en comparant ces trois publics, avec quelques réserves sur la spécificité des apprentis : ils peuvent être appelés à changer de domicile quand leur lieu d'apprentissage est distinct du lieu de leur centre de formation et de leur domicile (la plupart du temps, ils vivent chez leurs parents).

Plus du tiers des jeunes en insertion professionnelle (34,9 %) déclare avoir du changer de logement au moins une fois au cours de l'année ; c'est le cas de 17,4 % des apprentis et de 9,4 % des étudiants. Lorsqu'on observe la distribution de cette fréquence par niveaux de qualification, les différences sont statistiquement significatives : 32,0 % des jeunes sans qualification sont concernés par cette instabilité du logement, 26,1 % des niveaux V et 19,0 % des niveaux I à IV.

Dernier indicateur reflétant les conditions de vie de ces jeunes de 16 à 25 ans, le fait d'avoir connu au moins une fois au cours de la vie la situation de ne pouvoir manger à sa faim ou d'avoir du demander de l'aide pour obtenir de quoi manger : 4 jeunes sur 10 (41,0 %) sont dans ce cas en MLI, un apprenti sur 4 (23,8 %) et un étudiant sur 5 (19,9 %) ; c'est près d'un jeune sur deux sans qualification, qui a du recourir à une aide alimentaire quelque qu'elle soit, (44,9 % des niveaux V bis ou VI), 29,4 % des niveaux V et 27,7 % des niveaux I à IV.

Figure 3 – Relation familiale et origine sociale

Contacts avec les parents rares ou inexistants

- 17,2 % de filles vs 12,3 % de garçons $p < 0,0001$.
- 18,3 % de jeunes sans qualification (15 % de niveau I à IV et 12,7 % de niveau VI) $p < 0,0001$
- 19,5 % en MLI (13,1 % d'étudiants et 8,6 % d'apprentis) $p < 0,0001$.

Père sans qualification (niveau V bis ou VI)

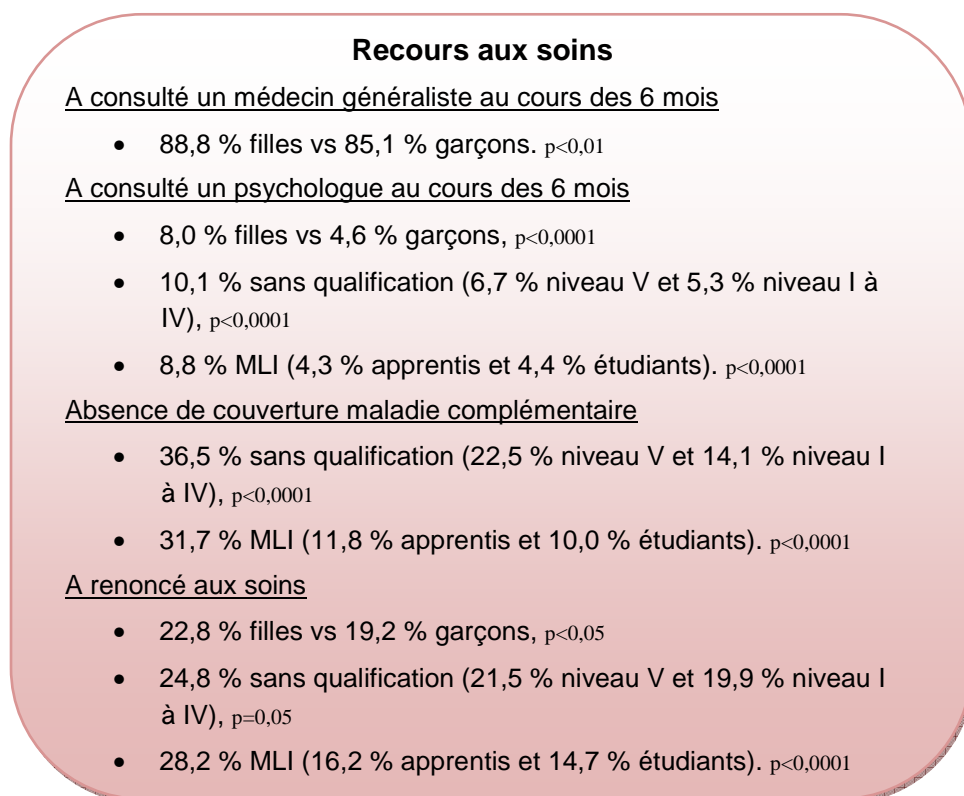
- 37,2 % de filles et 31,5 % de garçons $p < 0,01$
- 45,1 % jeunes sans qualification (37,3 % niveau V et 33,8 % niveau I à IV) $p < 0,01$
- 47,3 % de MLI (28,0 % d'apprentis et 26,4 % d'étudiants) $p < 0,0001$

Mères sans qualification

- 56,1 % de jeunes sans qualification (39,3 % niveau V et 30,5 % niveau I à IV) $p < 0,0001$
- 49,2 % de jeunes en MLI (32,4 % d'apprentis et 21,9 % d'étudiants) $p < 0,0001$

On remarque que cette fragilité des jeunes sans qualification se double d'une proportion plus importante de jeunes en distance ou rupture de liens familiaux et que le poids de la reproduction sociale (poids du déterminisme avec un père sans qualification et une mère sans qualification) est réel. Les filles sont aussi plus exposées que les garçons sur cet aspect.

Figure 4 – Recours aux soins, couverture maladie complémentaire, renoncement aux soins



La question des conditions de vie est en lien également avec la question du recours aux soins et ses obstacles économiques.

Dans notre population d'enquête, la différence de genre existe dans le recours au médecin généraliste au cours du semestre écoulé : 88,8 % des filles en ont consulté un contre 85,1 % des garçons. Cette différence est significative.

Le recours au psychologue distingue également les filles des garçons : 8,0 % des filles ont consulté un psychologue au cours du semestre écoulé contre 4,6 % des garçons.

Le recours au psychologue distingue également les jeunes selon le public : 8,8 % en MLI et 4,3 % des apprentis et 4,4 % des étudiants ont eu recours à un psychologue. Cela est étroitement lié à l'offre d'écoute psychologique - en particulier avec les points écoute jeunes présents dans les MLI -. Cette réalité se traduit par des différences de recours selon le niveau de qualification : les jeunes sans qualification sont 1 sur 10 à avoir eu recours au psychologue sur le semestre contre 6,7 % des jeunes avec un niveau V et 5,3 % avec un niveau I à IV.

Ces données sur le recours aux soins sont complétées par la proportion de jeunes ne disposant pas de couverture maladie complémentaire et par la proportion de ceux ayant renoncé aux soins (le motif principal étant économique).

Un tiers des jeunes en MLI n'ont pas de complémentaire santé (31,7 %) ; c'est le cas de 11,8 % d'apprentis et d'un étudiant sur 10. Pour les jeunes sans qualification cette proportion croît : 36,7 % contre 22,5 % des jeunes avec un niveau V et 14,1 % avec un niveau I à IV.

Le renoncement aux soins touche les filles en plus grande proportion que les garçons : 22,8 % contre 19,2 %. Ce renoncement est plus fréquent chez les jeunes suivis en MLI : 28,2 % contre 16,2 % d'apprentis et 14,7 % d'étudiants. Quand un quart des jeunes sans qualification renonce aux soins c'est le cas d'un jeune sur 5 de niveau V (21,5 %) et presque autant de niveau I à IV (19,9 %).

2.2. La qualité de vie en lien avec la santé

L'échelle de Duke est une échelle de qualité de vie en lien avec la santé et permet d'appréhender les dimensions plurielles qui interviennent dans la perception de sa santé : plus le score est proche de 100 plus la qualité de vie en lien avec la santé est excellente ; la lecture est inverse pour les dimensions d'anxiété et de dépression (plus le score est proche de 0, plus la qualité de vie est excellente). Des différences significatives de genre, de publics et de niveau de qualification apparaissent dans l'enquête 16-25 ans. Les tableaux suivants rendent compte des moyennes obtenues par les filles et les garçons et des moyennes comparées entre les jeunes suivis en MLI, les apprentis et les étudiants de 1^{ère} année.

Que ce soit dans sa dimension physique, mentale ou sociale, la moyenne de santé perçue des filles est inférieure de 10 points à celle des garçons : cela se traduit par un score de santé générale (synthèse des 3 dimensions citées) de 61,1 contre 70,2 pour les garçons.

Tableau 2 – Échelle de DUKE : qualité de vie liée à la santé par genre

Dimensions	FILLES		GARÇONS		p
	Moyenne	Écart-type	Moyenne	Écart-type	
Santé physique	59,3	24,6	71,6	23,5	0,0001
Santé mentale	54,8	25,7	66,3	23,5	0,0001
Santé sociale	68,8	21,5	71,3	20,5	0,0001
Santé générale	61,1	18,3	70,2	16,6	0,0001
<i>Santé perçue</i>	60,3	40,1	67,5	37,8	ns
Estime de soi	65,3	21,4	73,0	19,9	0,01
Anxiété (-)	54,2	21,4	47,2	21,3	0,0001
Dépression (-)	46,7	24,5	37,7	24,1	0,0001

Ces différences de score par public sont décrits dans le tableau suivant.

Tableau 3 – Échelle de DUKE : qualité de vie liée à la santé par public

Dimensions	Jeunes en MLI		Apprentis		Étudiants		p
	Moyenne	Écart-type	Moyenne	Écart-type	Moyenne	Écart-type	
Santé physique	63,8	26,4	64,0	24,5	68,7	22,6	0,0001
Santé mentale	57,3	26,0	63,2	24,0	62,8	24,9	0,0001
Santé sociale	64,9	22,0	71,9	19,3	75,2	19,3	0,0001
Santé générale	61,8	18,7	66,1	17,1	69,2	17,1	0,0001
<i>Santé perçue</i>	62,0	39,2	62,4	40,3	67,6	38,0	ns
Estime de soi	65,2	21,8	73,6	19,3	71,0	20,4	0,01
Anxiété (-)	51,1	22,0	52,9	21,9	48,4	20,7	0,0001
Dépression (-)	42,9	25,4	43,8	24,3	40,2	23,8	0,0001

C'est sur la dimension sociale de la santé que les écarts entre les publics de jeunes sont les plus importants : moins de 65 pour les jeunes suivis en MLI et plus de 75 pour les étudiants.

Le score synthétique de santé générale traduit lui aussi cet écart 61,8 pour les jeunes en insertion et 69,2 pour les étudiants.

Tableau 4 – Qualité de vie : par niveau de qualification

Échelle de Duke*	Niveau V bis et VI		Niveau V		Niveau I à IV		p
	Moyenne	Écart-type	Moyenne	Écart-type	Moyenne	Écart-type	
Santé physique	62,1	27,3	63,8	25,7	67,5	23,8	0,0001
Santé mentale	54,5	25,0	60,7	25,2	62,4	25,2	0,0001
Santé sociale	60,1	21,7	65,3	21,8	74,3	19,2	0,0001
Santé générale	58,3	18,2	62,9	18,2	68,0	17,6	0,0001
Santé perçue	62,7	38,7	61,3	39,8	64,9	39,2	NS
Estime de soi	62,5	21,7	69,7	21,0	70,6	20,5	0,0001
Anxiété (-)	53,9	22,1	51,5	22,0	49,3	21,2	0,0001
Dépression (-)	46,0	25,0	43,2	25,0	40,5	24,4	0,0001

*le score varie de 0 qualité médiocre à 100 qualité excellente, sauf pour les deux derniers scores (-) où c'est l'inverse

Lorsqu'on étudie le score de santé générale par niveau de qualification, on observe qu'il est plus bas pour les jeunes sans qualification avec 58,3 contre 68,0 pour les jeunes de niveau baccalauréat et supérieur. Cet écart de 10 points entre les niveaux de qualification est plus important encore que l'écart observé entre les publics en insertion et les étudiants. Deux indices très bas se détachent pour les jeunes sans qualification : le score de santé mentale 54,5 et celui de santé sociale 60,1.

À titre de comparaison et ce même si le découpage par âge n'est pas totalement superposable à l'enquête régionale, le tableau suivant présente les résultats du Duke sur un échantillon national représentatif des jeunes de 15 à 25 ans, tels qu'ils sont fournis par le Baromètre santé 2005 par l'Inpes.

D'une manière générale, on note que les scores observés en région, quel que soit le problème, témoignent d'une moindre qualité de vie perçue que ce qui ressort au niveau national tout public confondu.

Tableau 5 – Qualité de vie selon le sexe en France – Baromètre santé 2005 (15-25 ans)

<i>Échelle de Duke*</i>	<i>Garçons</i>		<i>Filles</i>		<i>Ensemble</i>	
	<i>15-19 ans</i>	<i>20-25 ans</i>	<i>15-19 ans</i>	<i>20-25 ans</i>	<i>15-19 ans</i>	<i>20-25 ans</i>
<i>Santé physique</i>	79,4	79,8	69,6	71,5	74,8	79,8
<i>Santé mentale</i>	73,6	76,7	62,6	68,9	68,4	72,9
<i>Santé sociale</i>	69,0	69,0	64,0	68,4	66,6	68,7
<i>Santé générale</i>	74,0	75,2	65,4	69,6	70,0	72,5
<i>Santé perçue</i>	70,5	76,5	70,3	71,4	70,4	74,0
<i>Estime de soi</i>	76,5	77,2	65,5	72,5	71,3	74,9
<i>Anxiété (-)</i>	32,1	31,0	40,3	36,0	36,0	33,4
<i>Dépression (-)</i>	30,4	27,2	39,7	32,9	34,8	30,0

*le score varie de 0 qualité médiocre à 100 qualité excellente, sauf pour les deux derniers scores (-) où c'est l'inverse

Source : Inpes, Baromètre santé 2005 : 46-50

Figure 5 – Estime de soi et mal-être

Estime de soi et mal-être

Mauvaise capacité à faire face aux difficultés : auto évaluation

- 36,6 % filles vs 28,6 % garçons, $p < 0,0001$
- 45,8 % sans qualification (30,4 % niveau V et 29,6 % niveau I à IV), $p < 0,0001$
- 38,8 % MLI (30,0 % étudiants et 25,6 % apprentis). $p < 0,0001$

A pensé au suicide dans l'année

- 11,7 % filles vs 8,1 % garçons, $p < 0,05$
- 15,0 % sans qualification (9,9 % niveau V et 8,9 % niveau I à IV), $p = 0,05$
- 12,4 % MLI (9,0 % apprentis et 7,3 % étudiants). $p < 0,0001$

A tenté se de suicider au cours de sa vie

- 13,0 % filles vs 6,0 % garçons, $p < 0,05$
- 17,6 % sans qualification (10,5 % niveau V et 7,0 % niveau I à IV), $p = 0,05$
- 12,9 % MLI (9,3 % apprentis et 5,0 % étudiants). $p < 0,001$

D'autres informations sur l'estime de soi et le mal-être complètent ces données : lorsqu'on interroge les jeunes sur leurs capacités à faire face aux difficultés, 36,6 % des filles les jugent mauvaises contre 28,6 % des garçons. Les jeunes en MLI sont 38,8 % dans ce cas (contre 30,0 % des étudiants et 25,6 % des apprentis) mais ce sont près d'un jeune sur deux sans qualification (45,8 %) qui déclare des capacités médiocres pour faire face aux difficultés (contre 30,4 % des niveaux V et 29,6 % des niveaux I à IV).

Une partie des jeunes rencontrés a pensé au suicide au cours des 12 derniers mois : c'est le cas de 11,7 % des filles et 8,1 % des garçons. Cette différence de genre bien connue par ailleurs existe aussi entre les publics : 12,4 % des jeunes suivis en MLI ont pensé au suicide au cours de l'année contre 9,0 % des apprentis et 7,3 % des étudiants. Lorsqu'on isole les jeunes sans qualification, cette fréquence de la pensée suicidaire touche 15,0 % des jeunes contre 9,9 % des niveaux V et 8,9 % des jeunes avec une qualification au moins égale au bac.

Ces prévalences sont confirmées celle des tentatives de suicide déclarées : 13,0 % des filles et 6,0 % des garçons rencontrés ont tenté de mettre fin à leurs jours au cours de la vie ; ils sont 12,9 % dans ce cas en MLI (9,3 % parmi les apprentis et 5,0 % parmi les étudiants) et plus encore si l'on observe cette prévalence au sein du groupe de jeunes sans qualification : 17,6 % des ces jeunes a déjà fait une TS au moins contre 10,5 % des jeunes de niveau V et 7,0 % des niveaux I à IV.

2.3. Corpulence et comportements de santé

À partir de la mesure du poids et de la taille déclarés par les jeunes, nous avons calculé leur indice de masse corporelle. Nous pouvons ainsi déterminer la distribution de la corpulence selon 4 catégories : la maigreur, la corpulence normale, le surpoids et l'obésité (ces deux dernières pouvant être regroupées et commentées en tant que surcharge pondérale).

Tableau 6 – Corpulence et genre

	Garçons %	Filles %
Maigreux	7,6	15,1
Normale	75,8	70,0
Surpoids	13,3	10,4
Obésité	3,3	4,5

p<0,0001

Les différences observées entre la corpulence des filles et des garçons sont significatives. Les filles sont proportionnellement deux fois plus souvent maigres que les garçons, qui sont eux-mêmes plus souvent en surcharge pondérale (16,6 % vs 14,9 %).

Des différences sont également observées entre les publics et les niveaux de qualification.

Tableau 7 – Corpulence par niveaux de qualification

En %	Niveau V Bis et VI	Niveau V	Niveau I à IV
Maigreux	14,4	11,2	10,8
Normale	67,6	71,8	74,6
Surpoids	12,0	13,4	10,7
Obésité	6,0	3,6	3,8

p<0,01

C'est parmi les jeunes au plus bas niveau de qualification que l'on observe la prévalence de maigreur (14,4 % d'entre eux) comme d'obésité (6,0 %) la plus importante. Les jeunes en surpoids sont proportionnellement plus nombreux parmi les niveaux V, mais ceux-ci ne sont pas plus fréquemment obèses que les jeunes plus qualifiés.

Tableau 8 – Corpulence par publics

En %	MLI	Apprentis	Étudiants
Maigreux	12,0	9,6	11,9
Normale	68,7	77,1	75,2
Surpoids	14,1	10,7	9,7
Obésité	5,2	2,6	3,2

p<0,0001

Distribués par public de jeunes, les classes de corpulence font apparaître que les jeunes en insertion comme les étudiants de 1^{ère} année sont touchés par le phénomène de maigreux (12 % pour les deux publics), dont on sait par ailleurs qu'il touche avant tout les filles très présentes dans ces deux publics.

Le surpoids, et dans une moindre mesure l'obésité, apparaissent comme une problématique en lien avec les conditions d'insertion sociale et professionnelle des jeunes en MLI : près d'un sur cinq (19,3 %) est en surcharge pondérale.

Figure 6 - Addictions

Addictions

Tabac (fumeurs de plus de 5 cigarettes jour)

- 37,0 % garçons vs 27,0 % filles, $p < 0,0001$
- 48,8 % sans qualification (43,9 % niveau V et 20,8 % niveau I à IV), $p < 0,0001$
- 43,4 % apprentis (38,9 % MLI et 12,9 % étudiants). $p < 0,0001$

Consommation excessive d'alcool (5 verres ou plus en une occasion au cours du mois)

- 58,9 % garçons vs 32,0 % filles, $p < 0,0001$
- 51,9 % niveau V (47,5 % sans qualification et 42,3 % niveau I à IV), $p < 0,0001$
- 63,1 % apprentis (39,8 % MLI et 38,4 % étudiants). $p < 0,0001$

Ivresse (une fois au moins au cours du mois)

- 51,3 % garçons vs 28,5 % filles, $p < 0,0001$
- 45,7 % niveau V (41,8 % sans qualification et 37,0 % niveau I à IV), $p < 0,0001$
- 57,3 % apprentis (34,2 % MLI et 33,3 % étudiants). $p < 0,0001$

Cannabis (en a fumé une fois au moins au cours du mois)

- 43,9 % garçons vs 27,4 % filles, $p < 0,0001$
- 53,4 % sans qualification (42,0 % niveau V et 27,7 % niveau I à IV), $p < 0,0001$
- 43,5 % apprentis (40,9 % MLI et 22,3 % étudiants). $p < 0,0001$

Antidépresseurs (consommation « parfois et souvent »)

- 22,7 % filles vs 11,0 % garçons, $p < 0,01$
- 21,4 % sans qualification (17,4 % niveau I à IV et 14,4 % niveau V), $p < 0,01$
- 20,0 % MLI (14,8 % apprentis et 14,4 % étudiants). $p < 0,0001$

Les consommations de tabac, d'alcool et de cannabis différencient les filles des garçons comme les 3 publics. Les différences par niveaux de qualification sont elles aussi statistiquement significatives.

Nous considérons comme fumeurs réguliers les jeunes qui consomment plus de 5 cigarettes par jour (31,9 % de l'échantillon). On observe 37,0 % de fumeurs parmi les garçons contre 27,0 % parmi les filles.

Ce sont les jeunes sans qualification qui fument le plus (48,8 %) contre 43,9 % des jeunes de niveau V et 20,8 % des jeunes de niveau I à IV. Une approche par public indique que ce sont les apprentis qui comptent la proportion la plus importante de fumeurs (43,4 %) avant les jeunes en MLI (38,9 %) et les étudiants de 1^{ère} année (12,9 %).

Quand on interroge les fumeurs (46,2 % de l'échantillon) - quelle que soit leur consommation - sur leur volonté d'arrêter de fumer, un cinquième déclare ne pas souhaiter arrêter (19,2 %), un quart souhaite arrêter maintenant (23,5 %) et les autres souhaitent arrêter mais indiquent que ce n'est pas le bon moment pour eux (57,2 %).

Si on s'intéresse aux jeunes qui ne souhaitent pas arrêter de fumer, ce sont plutôt des garçons (20,7 % contre 17,6 % chez les filles) des jeunes sans qualification (21,8 % contre 20,2 % des jeunes les plus qualifiés et 17,6 % des niveaux V) et des apprentis (20,6 % sont dans ce cas contre 18,4 % en MLI et 19,5 % chez les étudiants). Ces différences sont statistiquement significatives.

Sur la consommation d'alcool nous disposons de deux indicateurs intéressants :

- la consommation excessive définie par le fait de boire 5 verres au moins en une seule occasion au cours du mois ;
- l'ivresse ressentie (une fois au mois au cours du mois).

Les garçons sont proportionnellement plus concernés aussi bien par les consommations excessives que par l'ivresse : respectivement 58,9 % et 51,3 %, alors que les filles fortes consommatrices sont 32,0 % et celles qui déclarent une ivresse au moins au cours du mois 28,5 %.

Comme pour la consommation de tabac, les apprentis ont une consommation excessive d'alcool en plus grande proportion que les autres publics 63,1 % contre 39,8 % des jeunes en MLI et 38,4 % des étudiants. On retrouve cette tendance selon le niveau de qualification : les niveaux V déclarent une consommation excessive dans un cas sur deux (51,9 %) quand les jeunes sans qualification sont 47,5 % dans ce cas et les plus qualifiés 42,3 %. Les ivresses suivent cette partition : 45,7 % de niveaux V contre 41,8 % de jeunes sans qualification et 37,0 % de niveaux I à IV.

Pour la consommation de cannabis, nous avons retenu le critère de consommation « en a fumé au moins une fois au cours du mois » : 43,9 % des garçons sont dans ce cas contre 27,4 % des filles. C'est le public apprenti qui fume le plus fréquemment du cannabis avec 43,5 % des apprentis concernés contre 40,9 % en MLI et 22,3 % des étudiants. Mais cette pratique est le fait avant tout des jeunes sans qualification : 53,4 % contre 42,0 % des niveaux V et 27,7 % parmi les niveaux I à IV.

En les interrogeant sur une liste de produits stupéfiants déjà essayés, nous avons questionné les jeunes concernés de notre population (47,6 %) sur l'âge de leur initiation (1^{ère} consommation) : la moyenne d'âge pour la prise de produit stupéfiant pour la première fois (y compris les antidépresseurs) est de 15,6 ans ($\pm 2,2$ ans) avec un âge minimum de 8 ans.

Cet âge moyen de l'initiation aux produits psychotropes est plus précoce chez les garçons que chez les filles : 15,3 ans ($\pm 2,2$ ans) contre 15,9 ans ($\pm 2,0$ ans) ; cette différence est significative.

On retrouve cette précocité chez les jeunes de niveau V : 15,0 ans ($\pm 2,2$ ans) contre 15,4 ans ($\pm 2,5$ ans) chez les sans qualification et 16,0 ans ($\pm 2,0$ ans) pour les plus qualifiés. Cette distribution se retrouve par public avec une initiation à 15,1 ans ($\pm 2,1$ ans) chez les apprentis, 15,7 ans ($\pm 2,4$ ans) en MLI et 15,9 ans ($\pm 1,6$ ans) parmi les étudiants. Ces différences sont significatives.

En complément, nous avons interrogé les jeunes sur leur consommation d'antidépresseurs et de calmants en retenant la modalité « en consomment parfois et souvent » : 22,7 % des filles sont dans ce cas et 11,0 % des garçons. Les jeunes suivis en MLI sont plus concernés (20,0 %) que les apprentis (14,8 %) et les étudiants (14,4 %). On retrouve également ces différences par niveau de qualification : 21,4 % des jeunes sans qualification sont consommateurs d'antidépresseur contre 14,4 % des niveaux V et 17,4 % des niveaux I à IV.

Sachant qu'il s'agit - quelle que soit la fréquence de consommation - d'automédication dans un tiers des cas, la caractérisation de ces consommateurs sans prescription médicale nous montre que ce sont des pratiques plutôt masculines (40,2 % sont dans ce cas contre 30,7 % des filles), concernant plutôt des jeunes qualifiés (niveau I à IV) (39,4 % des niveaux I à IV contre 28,6 % des sans qualification et 30,3 % des niveaux V) mais aussi plutôt des apprentis (42,0 % contre 30,0 % en MLI et 34,2 % parmi les étudiants). Ces différences sont statistiquement significatives.

Notons que parmi les consommateurs de calmants et antidépresseurs, un quart (23,8 %) ont un traitement médical pour plus de 3 semaines.

Nous avons également interrogé les jeunes de l'enquête sur des situations de violence subie ou causée au cours de la vie.

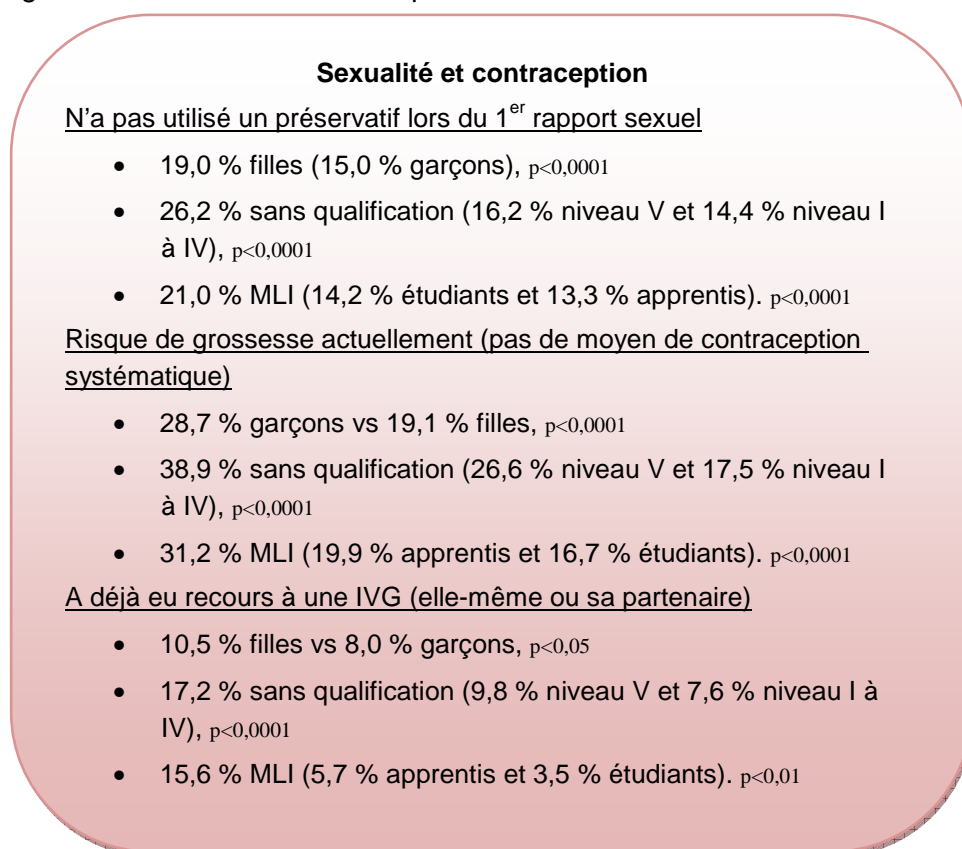
L'étude de ce phénomène révèle que les victimes de violences répétées sont des garçons 16,0 % (vs 7,4 % de filles), sans qualification 21,9 % (vs 14,5 % des niveaux V et 7,8 % des niveaux I à IV) et que ce phénomène est plus fréquent chez les jeunes en MLI (14,9 %) et parmi les apprentis (14,6 %) qu'en population étudiante (4,9 %).

La répétition des actes de violence (auteur de violence 3 fois ou plus) est plus le fait de garçons (19,4 % vs 3,0 % de filles). Il est également plus fréquent parmi les jeunes de niveau V (16,2 %) que parmi les jeunes sans qualification (15,3 %) ou de niveaux I à IV (7,7 %). Ce phénomène est plus fréquemment rapporté par les apprentis (19,9 %) que par les jeunes en MLI (10,6 %) ou à l'université (4,7 %).

Le dernier phénomène de violence exploré dans l'étude est la violence sexuelle. Les victimes déclarées de rapports sexuels forcés sont plus souvent des filles : 8,5 % contre 3,1 % des garçons. Un jeune sur 10 sans qualification (10,7 %) contre 6,0 % des niveaux V et 4,6 % des niveaux I à IV en ont été victimes. 9,0 % des jeunes en MLI déclarent avoir été victimes de violence sexuelle contre 5,0 % d'apprentis et 2,1 % d'étudiants.

Les différences observées du point de vue de toutes ces violences sont significatives.

Figure 7 – Sexualité et contraception



Plus de 8 jeunes sur 10 rencontrés dans le cadre de cette enquête ont déjà eu des rapports sexuels : 86,1 % parmi les garçons et 78,8 % parmi les filles.

Ce sont les jeunes de niveau V qui sont proportionnellement les plus nombreux dans ce cas : 86,4 % vs 83,6 % des jeunes sans qualification et 81,7 % des étudiants. On retrouve cette distribution par public : 90,5 % des apprentis, 84,4 % des jeunes en MLI et 73,0 % des étudiants.

Pour les jeunes ayant déjà eu des rapports sexuels, pour aborder les comportements de précaution, nous avons étudié le fait d'avoir utilisé ou non une contraception lors du premier rapport sexuel : c'est le cas de près de 85 % des jeunes rencontrés sans différence entre les sexes. Les plus « prudents » sont les jeunes de niveau de qualification supérieur : 87,3 % parmi eux s'étaient protégés contre 77,0 % des jeunes sans qualification et 83,4 % des niveaux V.

Cela est conforté par les résultats par public : 90,0 % d'étudiants protégés contre 85,4 % d'apprentis et 80,6 % de jeunes en MLI.

Cette protection lors du 1^{er} rapport sexuel était un préservatif dans 83,0 % des cas étudiés : plus souvent parmi les garçons (85,0 %) que parmi les filles (81,0 %) ; plus fréquemment parmi les plus qualifiés (I à IV) (85,6 %) vs 83,8 % en niveau V et 73,8 % sans qualification. C'est parmi les apprentis que la fréquence de citation du préservatif lors du 1^{er} rapport est la plus importante : 86,7 % vs 85,8 % chez les étudiants et 79,0 % en MLI.

Nous avons également interrogé les jeunes sur les **risques de grossesse encourus**. Pour cela, nous nous sommes intéressés à ceux qui déclarent ne pas recourir à un moyen de contraception de manière systématique à chaque rapport sexuel. On observe que 28,7 % des garçons sont dans ce cas contre 19,1 % des filles. C'est un comportement plus fréquent parmi les jeunes sans qualification 38,9 % que parmi les niveaux V (26,6 %) et les niveaux I à IV (17,5 %). Près du tiers des jeunes en MLI est concerné par ce type de comportement (31,2 %) contre un apprenti sur 5 (19,9 %) et un étudiant sur 6 environ (16,7 %).

La même question relative **au risque de contamination à une infection sexuellement transmissible (IST)** est posée ; nous retiendrons l'exposition au risque lorsqu'il n'y a pas de protection systématique. Il n'y a pas de différence entre les filles et les garçons. Les jeunes sans qualification le sont plus fréquemment que les autres : 63,8 % contre 53,8 % des niveaux V et 55,9 % des niveaux I à IV. On retrouve cette distribution des comportements entre les jeunes en MLI (60,1 % concernés), les apprentis (54,0 %) et les étudiants (53,8 %).

Le recours à la contraception d'urgence pour soi même ou sa partenaire est le fait de 40,6 % des filles contre 34,8 % des garçons. Pour cette question, aucune différence significative ne ressort quant au niveau de qualification ou type de public.

Le recours déclaré à une IVG pour soi même ou sa partenaire concerne 10,5 % des filles contre 8,0 % des garçons. Les jeunes sans qualification déclarent plus fréquemment avoir eu recours à une IVG : 17,2 % contre 9,8 % de niveaux V et 7,6 % des niveaux I à IV. Ces différences sont présentes entre les trois publics jeunes : 15,6 % de recours à l'IVG en MLI, 5,7 % chez les apprentis et 3,5 % chez les étudiants.

2.4. Analyse multivariée

À l'issue de cette phase d'analyse univariée, la volonté de décrire de manière synthétique les jeunes de notre échantillon a conduit à la constitution d'une typologie. La première phase a fait appel à la réalisation d'une analyse factorielle des correspondances multiples. Cette analyse a été appliquée à l'ensemble de notre échantillon soit 3 569 jeunes. Les variables retenues pour être intégrées à l'AFCM l'ont été selon l'intérêt qu'elles présentent du point de vue des objectifs de l'étude ou selon leur caractère discriminant entre les 3 publics : apprentis, étudiants et jeunes en insertion*. L'AFCM permet de définir 6 axes qui expliquent environ 50 % de la variance. Dans une deuxième phase, les individus ont été regroupés par classification hiérarchique ascendante. De cette analyse multivariée se dégagent 6 profils de jeunes dans notre population d'enquête.

L'ordre de présentation de ces groupes ne traduit pas une hiérarchie. Il s'agit uniquement de l'ordre de constitution de ces groupes dans le processus d'analyse correspondant à la robustesse de chacun de ces groupes.

* Voir liste de ces variables en annexe

Figure 8 – Réalisation d'une typologie

Groupe A :
des jeunes adolescents avec
des comportements à risque
(un jeune sur 4)

- Apprentis mineurs.
- Famille présente.
- Fumeurs.
- Buveurs excessif + ivresse.
- Utilisateurs contraception d'urgence.
- Bon moral mais un score de santé physique perçue mauvais.

Groupe B :
des jeunes pas encore
émancipés (une minorité :
2,2 %)

- ½ en MLI et 1/3 étudiants.
- Répartition sur les 3 niveaux de qualification.
- Contacts avec parents.
- Problème majeur de ressources.
- Besoin aide alimentaire.
- Score moral péjoratif.
- Fragilité sociale supérieure à la moyenne.

Groupe C :
des jeunes en voie d'insertion
(un jeune sur 7)

- Des filles en MLI (7/10) et apprenties.
- Majeurs.
- Niveaux de qualification V (38,5 %) et + 45,9 %).
- ½ a plus de 600 € par mois.
- Des scores au Duke parmi les plus élevés.
- Contact avec les parents fréquents ;
- Très peu de buveurs excessifs.

Groupe D :
des jeunes plutôt très
qualifiés et en bonne santé
(un tiers)

- Des étudiantes en majorité.
- Score de fragilité sociale très bas : 28,3.
- Moins d'un sur 7 est précaire.
- Dimension sociale du Duke très élevée : 75,7.
- Des parents eux-mêmes qualifiés.
- Très peu de fumeurs et de buveurs excessifs.

Groupe E :
des jeunes sans qualification,
précaires avec une famille
« soutenante » (15 %)

- En MLI, 8 sur 10 sans qualification, surtout masculin.
- 8 sur 10 sont précaires.
- Contacts avec parents quotidiens, moins de 250 € par mois, mère sans qualification.
- Insatisfaction et incapacités à faire face.
- 1 sur 5 en surcharge pondérale.
- Pas d'impact sur la santé générale au Duke.
- Ivresses et consommation de cannabis.
- Risque de grossesse et d'IST.

Groupe F :
des jeunes très fragiles, peu
qualifiés, en mal-être, avec
un réseau social inexistant
(10 %)

- Des filles en MLI, majeures dans ½ cas sans qualification.
- Avec une mère sans qualification.
- 9 sur 10 sont précaires.
- Contact avec les parents rare ou rompu.
- ½ a moins de 250 € par mois, a du changer de logement une fois au moins.
- 7 sur 10 avec des difficultés pour acheter la nourriture.
- Des moyennes au Duke très alarmantes.
- Des comportements à risques.
- ½ ont fait une TS au moins.

Groupe A : un jeune sur 4 de l'échantillon, très jeune, avec des conduites à risque mais un bon moral.

Un quart de l'échantillon se retrouve dans ce groupe. Ces jeunes sont pour l'essentiel des garçons en apprentissage (76 %), dont plus d'un sur trois est mineur. Le contact avec les parents est quotidien pour 6 sur 10 d'entre eux et fréquent ou régulier pour un autre tiers. Pour 7 sur 10, le père comme la mère ont un niveau de qualification de niveau V ou plus. Les revenus déclarés par ces jeunes sont supérieurs à 600 € par mois pour 39,3 % d'entre eux.

Ces jeunes se caractérisent par des consommations importantes de tabac (un sur deux fume plus de 5 cigarettes/jour), d'alcool (7 sur 10 sont des buveurs excessifs au cours du mois) et des ivresses (déclarées par 7 sur 10 au cours du mois). Ils sont également 42,6 % à déclarer avoir utilisé pour eux même ou leur partenaire la contraception d'urgence. Lorsqu'on utilise les scores de santé physique et morale de Duke en retenant comme valeur seuil* la moyenne obtenue au score moins un écart type, on relève qu'un tiers des jeunes de ce groupe a un score de santé physique péjoratif (inférieur à cette valeur seuil) mais 8 sur 10 évaluent leur santé morale comme positive.

Groupe B : une frange très minoritaire, issue des MLI comme de l'université, avec des difficultés économiques majeures et un problème de confiance en l'avenir : le soutien parental est important.

Ce groupe est très marginal dans notre échantillon (2,2 %). Un jeune sur deux dans ce groupe est en insertion professionnelle et un petit tiers est étudiant. En terme de niveau de qualification, ces jeunes se répartissent sur les trois grands groupes de niveaux utilisés dans l'analyse : 38,4 % sont sans qualification, 30,1 % ont un niveau V (Cap ou BEP) et 31,5 % un niveau I à IV.

Ces jeunes se caractérisent par des problèmes de ressources majeurs et c'est là leur point commun : 44 % déclarent avoir moins de 250 € par mois pour vivre et 38,6 % ont déjà eu des difficultés pour se nourrir et ont du demander de l'aide pour manger. Les contacts avec les parents sont quotidiens pour la moitié d'entre eux et fréquents à réguliers pour un tiers.

Ils ont un score de santé mentale péjoratif dans 37,8 % des cas et leur score individuel de fragilité sociale est de deux points supérieur à la moyenne de l'échantillon (42,8).

* À défaut d'utilisation dans la littérature de valeur seuil de l'échelle de Duke, nous avons défini ce seuil comme étant la moyenne obtenue pour une dimension (physique par exemple) moins un écart type et nous avons ainsi pu utiliser cette variable dichotomique dans le modèle.

Groupe C : un jeune sur 7 rencontré, avec une qualification, une intégration sociale voire économique importante et un étayage parental.

Un jeune sur 7 se retrouve dans ce groupe (14,1 %). Ces jeunes sont majoritairement des filles en MLI (dans 7 cas sur 10) mais aussi en apprentissage (un quart). Ces jeunes ont 18 ans ou plus dans plus de 9 cas sur 10. Le niveau de qualification est globalement bon avec 38,5 % de niveau V et 45,9 % de niveau I à IV.

Près d'un sur deux déclare disposer de plus de 600 € de revenus pour vivre par mois, et les moyennes aux dimensions de l'échelle de Duke sont parmi les plus élevées (qu'il s'agisse de santé physique 70,8 ; de santé morale : 70,1 ; de santé sociale : 74,3 ; d'estime de soi : 77,1). A contrario, les niveaux d'anxiété (44,9) et plus encore de dépression (34,0) rejoignent les niveaux bas rencontrés dans l'enquête. Plus d'un jeune sur deux voit ses parents chaque jour et un tiers fréquemment ou régulièrement.

On notera une proportion très marginale de buveurs excessifs (seulement 16,2 % du groupe).

Groupe D : un tiers de l'échantillon où on trouve les étudiants plus qualifiés et aussi plus insérés socialement.

C'est de loin, le groupe le plus important de notre échantillon avec un tiers des jeunes enquêtés (33,7 %). Dans ce groupe, l'ensemble des jeunes est âgé de plus de 18 ans (99 %) ; il est constitué essentiellement de filles (6 sur 10) et d'étudiants (9 sur 10). De ce fait, le niveau de qualification est élevé (97 % en niveau I à IV). Majoritairement situés dans un établissement de formation héraultais, ces jeunes présentent un score moyen de fragilité sociale très bas : 28,3. Moins d'un sur 7 est considéré comme précaire selon le seuil fixé par les auteurs d'Epices. La dimension de santé sociale au Duke est elle aussi très élevée : 75,7. La plupart a un père et une mère présentant un niveau de qualification égal ou supérieur au niveau V (respectivement 74,4 % et 78,6 %). On observe qu'il y a très peu de fumeurs dans ce groupe (12,7 %) et un peu moins de buveurs excessifs que dans la moyenne de l'échantillon (38,9 % vs 46,3 %).

Groupe E : un jeune sur 7 de l'échantillon en grande difficulté ... encore accompagné par l'entraide parentale.

Ces jeunes (15 % de l'échantillon) sont quasi exclusivement issus du groupe en insertion professionnelle (99 % en MLI) avec un très bas niveau de qualification (76,2 % niveau Vbis et VI). Plutôt masculin (63,6 %), ce groupe est retenu comme précaire au seuil Epices dans 8 cas sur 10. La moyenne au score individuel de fragilité sociale est de 53,2. Six sur 10 ont une mère qui est elle-même sans qualification. On les retrouve en tout premier lieu dans le département du Gard (28,5 %) et dans celui de l'Aude

(26,8 %) et dans une moindre mesure dans l'Hérault (22,0 %). Le contact quotidien avec les parents est la règle : plus de 7 sur 10 sont dans ce cas. 76,1 % déclarent moins de 250 € par mois pour vivre.

Près de la moitié exprime une insatisfaction par rapport à leur vie et dans une même proportion, ils déclarent avoir de mauvaises capacités à faire face aux difficultés. Près d'un jeune sur 5 présente un problème de surcharge pondérale, mais la moyenne obtenue à la dimension physique de la santé est néanmoins bonne : 69,7. Huit sur 10 se maintiennent au dessus des seuils de santé physique, mentale et sociale.

Sur les comportements à risque, ces jeunes déclarent au cours du mois des ivresses plus fréquentes que la moyenne (44,7 % vs 42,7 %) et sont aussi à 86,5 % des fumeurs de cannabis (enquête sur le dernier mois). 44,7 % sont exposés par leur comportement, à un risque de grossesse et 64,9 % à un risque d'IST.

Groupe F : presque un jeune sur 10 de la population enquêtée : parmi les plus précaires, les plus désespérés, souvent en rupture de lien familial.

Ces jeunes (moins d'un sur 10 dans l'échantillon) sont avant tout des filles (76,4 %), majeurs pour l'essentiel et quasi exclusivement en MLI. Ils se répartissent équitablement dans tous les départements (excepté la Lozère). Le score moyen de fragilité sociale est très élevé : 63,3. Plus de 9 sur 10 sont identifiés comme précaires au seuil d'Epices. 62,8 % ont une mère sans qualification et 57,5 % sont eux-mêmes sans qualification. Près d'un sur deux déclare être sans contact avec ses parents ou les voir très rarement. Plus d'un sur deux déclare vivre avec moins de 250 € par mois et autant est concerné par un ou plusieurs changements de logement depuis le début de l'année. Sept jeunes sur 10 ont rencontré des difficultés pour acheter de quoi manger et/ou ont demandé de l'aide pour cela.

Les scores aux dimensions physique, mentale et sociale du Duke sont très bas : 42,4 ; 38,7 ; 48,6. Leur moyenne aux dimensions d'estime de soi, d'anxiété et de dépression sont aussi alarmantes : 48,4 ; 68,4; 70,0. Plus de 6 sur dix sont en deçà du seuil de santé physique et morale et un sur deux en dessous du seuil de santé sociale.

Le niveau d'insatisfaction est important (72,0 %) avec une proportion similaire de jeunes qui déclare avoir de mauvaises capacités à faire face aux difficultés.

Un sur cinq a un problème de surcharge pondérale. Les fumeurs sont nombreux (57,7 % consomment plus de 5 cigarettes/jour), les consommateurs de cannabis au cours du mois fréquents (82,7 %). La moitié utilise régulièrement des antidépresseurs, des calmants ou somnifères, plus du tiers est exposé à un risque de grossesse, 60,5 % un risque d'IST et 45,3 % ont utilisé une contraception d'urgence. 43,7 % ont eu des pensées suicidaires au cours de l'année et 28,0 % ont fait une tentative de suicide dans leur vie et 19,8 % plusieurs tentatives de suicide.

3. CONCLUSION

Ce diagnostic novateur à l'échelle du territoire régional doit permettre de mesurer l'impact des conditions sociales (revenu, logement, niveau de qualification, etc...) sur les comportements de santé, l'estime de soi et la santé mentale et de réfléchir aux inégalités sociales et territoriales de santé afin de servir d'outil d'aide à la décision, au suivi et à l'évaluation des politiques locales de santé, d'insertion sociale et professionnelle.

Si un tiers de l'échantillon est représenté par des jeunes étudiants pour l'essentiel qui ne présentent pas de problème de fragilité sociale avec des indicateurs de santé perçue très favorables et peu de comportements à risque pour leur santé, il demeure qu'une frange de ce public rencontre des difficultés économiques majeures dont les premières conséquences mesurées sont mentales. On retrouve ces étudiants dans le groupe B de la typologie.

L'accompagnement des très jeunes apprentis du point de vue de l'exposition aux risques et des comportements addictifs est une piste intéressante qui ressort des éléments de caractérisation du premier groupe.

Les groupes E et F sont au cœur de la problématique de la précarité des jeunes : dans ces deux groupes, on retrouve un quart de l'échantillon régional avec des phénomènes qui commencent à émerger dans le groupe E et qui se cristallisent en s'aggravant dans le groupe F : faible niveau de qualification, reproduction sociale, score de fragilité sociale élevé, difficultés économiques majeures et problème de logement, perte de confiance en soi et comportements à risque (tabac, alcool, cannabis, médicaments, sexualité, suicide). Le contact avec les parents et l'étayage familial apparaît comme un élément d'ajustement dans le groupe E, alors qu'il est absent du groupe F.

Le repérage de ces groupes à risque dans les missions locales d'insertion, dernière structure fréquentée pour la plupart des jeunes avant des phénomènes de plus grande errance, et les moyens de soutien alloués à ces publics s'imposent comme des leviers à la fois de l'insertion sociale et professionnelle de jeunes sous qualifiés mais aussi comme des moyens de prévention en santé.

L'utilisation du score individuel de fragilité sociale Epices couplé à l'échelle de qualité de vie de Duke apparaît comme un outil pertinent et facile d'usage pour le repérage de ces publics dans une démarche de santé publique.



4. TABLE DES ILLUSTRATIONS

Tableau 1 – Réponse aux 11 variables du score EPICES (en %) _____	8
Tableau 2 – Échelle de DUKE : qualité de vie liée à la santé par genre _____	15
Tableau 3 – Échelle de DUKE : qualité de vie liée à la santé par public _____	15
Tableau 4 – Qualité de vie : par niveau de qualification _____	16
Tableau 5 – Qualité de vie selon le sexe en France – Baromètre santé 2005 (15-25 ans) _____	17
Tableau 6 – Corpulence et genre _____	19
Tableau 7 – Corpulence par niveaux de qualification _____	19
Tableau 8 – Corpulence par publics _____	20

Figure 1 - Score individuel de fragilité sociale (EPICES) selon le public et le niveau de qualification : de 0 (absence de précarité) à 100 (précarité maximale) _____	9
Figure 2 – Conditions de vie : ressources, logement, alimentation _____	10
Figure 3 – Relation familiale et origine sociale _____	12
Figure 4 – Recours aux soins, couverture maladie complémentaire, renoncement aux soins _____	13
Figure 5 – Estime de soi et mal-être _____	17
Figure 6 - Addictions _____	21
Figure 7 – Sexualité et contraception _____	24
Figure 8 – Réalisation d'une typologie _____	28

5. ANNEXES

LISTE DE VARIABLES

- Public
- Sexe
- Précarité au seuil Epices
- Niveau de qualification
- Mineur/majeur
- Évaluation de ses capacités à faire face aux difficultés
- Pensées suicidaires au cours des 12 derniers mois
- Tentative de suicide au cours de la vie
- Surcharge pondérale (obèse + surpoids)
- Mère sans qualification
- Père sans qualification
- Satisfait (par rapport aux études ou situation actuelle)
- Fumeur 5 cigarettes/jour
- Buveur excessif
- A fumé du cannabis (1 fois au moins sur dernier mois)
- Consommation régulière d'antidépresseurs
- A dû changer de logement 1 fois au moins au cours de l'année
- A consulté un psychologue au cours du semestre
- A dû demander l'aide pour manger ou n'a pu manger à sa faim au cours de l'année
- Ne se protège pas systématiquement ≠ risque de grossesse
- Ne se protège pas systématiquement ≠ risque d'IST
- A déjà pris la contraception d'urgence
- A déjà eu recours à l'IVG
- Vit avec moins de 250 € / mois
- Niveau score de santé physique (par rapport à la moyenne – 1 écart type)
- Niveau score de santé morale
- Niveau score de santé sociale



Données socio-démographiques

1. Date de naissance..... | | | | | | | | | | | | | | | |
jour mois année

2. Sexe..... 1 Garçon 2 Fille

3. Vivez-vous en couple ?..... Oui ₁ Non ₀

4. Avez-vous des enfants ?..... Oui ₁ Non ₀

5. Commune où vous habitez :

6. Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?

- Aucun diplôme..... ₀
- CFG (certificat de formation générale)..... ₁
- CAP..... ₂
- Brevet des collèges, BEPC..... ₃
- BEP..... ₄
- Baccalauréat d'enseignement technique..... ₅
- Baccalauréat d'enseignement professionnel..... ₆
- Baccalauréat d'enseignement général..... ₇
- Bac + (préciser)..... ₈
- Autre diplôme (préciser)..... ₉

6a. Dernière classe scolaire fréquentée :

6b. A quel âge avez vous arrêté l'école ?.....

7. Actuellement, vous êtes : (plusieurs réponses possibles)

- 1- en emploi
- 2- en stage.....
- 3- en formation.....
- 4- à la recherche d'un emploi.....
- 5- à la recherche d'un stage.....
- 6- à la recherche d'une formation.....
- 7- autre (préciser).....

7a. Comment vivez-vous votre situation actuelle ?

- Très bien ₆ bien ₅ plutôt bien ₄ plutôt mal ₃ mal ₂ très mal ₁ Pas concerné ₀

7b. Si vous êtes en stage ou en formation, faites-vous le stage ou la formation de votre choix ?

- Oui ₁ Non ₀ Pas concerné ₂

Conditions de vie

8. Rencontrez-vous parfois un travailleur social ? Oui ₁ Non ₀

9. Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire (mutuelle) ? Oui ₁ Non ₀

10. Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins ?
Oui ₁ Non ₀

11. Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ? Oui ₁ Non ₀

12. Êtes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ? Oui ₁ Non ₀

13. Êtes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ? Oui ₁ Non ₀

14. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ? Oui ₁ Non ₀

15. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour : vous héberger quelques jours en cas de besoin ? Oui ₁ Non ₀

16. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ? Oui ₁ Non ₀
17. Durant cette année, avez vous eu une ou plusieurs activités rémunérées ou allocations chômage ?
Oui ₁ Non ₀ Si oui, indiquer quel montant par mois : _____ euros
- 17a. Durant cette année, avez vous eu une bourse ou allocation formation ? Oui ₁ Non ₀
- 17b. Durant cette année, avez vous eu une pension alimentaire (aide financière des parents) ? Oui ₁ Non ₀
- 17c. Recevez-vous une ou plusieurs aides sociales régulières ? Oui ₁ Non ₀
Si oui, indiquez de quels types d'aides vous bénéficiez et les montants mensuels
- Allocation logement..... _____ euros
 - Allocation parent isolé (API)..... _____ euros
 - Allocation adulte handicapé (AAH)..... _____ euros
 - Allocation chômage..... _____ euros
 - Allocation familiale..... _____ euros
 - RMI..... _____ euros
 - Autre aide régulière (*à préciser*)..... _____ euros
18. Au total, de quel montant disposez-vous chaque mois pour vivre (salaire + allocation + aide ...) ?
0 euro ₀ Moins de 250 euros ₁ De 250 à 400 euros ₂ De 400 à 600 euros ₃ 600 euros et plus ₄
19. Où habitez-vous la plupart du temps :
- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| Chez vos parents | <input type="checkbox"/> ₁ | Caravane, mobilhome..... | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Résidence et cité universitaire (Crous) | <input type="checkbox"/> ₂ | CHRS..... | <input type="checkbox"/> ₉ |
| Autre résidence pour étudiants (secteur privé)..... | <input type="checkbox"/> ₃ | Sans domicile fixe | <input type="checkbox"/> ₁₀ |
| Hôtel -meublé..... | <input type="checkbox"/> ₄ | Squatt..... | <input type="checkbox"/> ₁₁ |
| Foyer (FJT)..... | <input type="checkbox"/> ₅ | Hébergé gratuitement chez des amis | <input type="checkbox"/> ₁₂ |
| Colocation à plusieurs, avec des amis..... | <input type="checkbox"/> ₆ | Voiture..... | <input type="checkbox"/> ₁₃ |
| Location..... | <input type="checkbox"/> ₇ | Autre (<i>à préciser</i>) | <input type="checkbox"/> ₁₄ |
20. Avez-vous du changer de logement depuis 1 an ? Oui une fois ₁ Oui plusieurs fois ₂ Non ₀
21. Etes-vous propriétaire de votre logement ? Oui ₁ Non ₀
Si non, payez vous un loyer : Oui ₁ montant de votre loyer ? Non ₀
22. De quel moyen de transport disposez-vous pour vos déplacements ? (*Vous pouvez cocher plusieurs moyens de transports*)
- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Marche à pied | <input type="checkbox"/> | Voiture..... | <input type="checkbox"/> |
| Vélo..... | <input type="checkbox"/> | Bus (tram)..... | <input type="checkbox"/> |
| Deux roues à moteur..... | <input type="checkbox"/> | Train | <input type="checkbox"/> |
23. Dans les six derniers mois, avez-vous consulté ? (*plusieurs réponses possibles*) Non ₀ Oui ₁
- Si oui,
- Un médecin généraliste.....
 - Un médecin spécialiste.....
 - Un psychologue, psychanalyste, psychiatre, psychothérapeute
 - Un dentiste.....
 - Autre (*préciser*).....
24. Avez-vous un handicap (*plusieurs réponses possibles*) : Non ₀ Oui ₁ :
- | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|
| Moteur <input type="checkbox"/> | Visuel <input type="checkbox"/> | Auditif <input type="checkbox"/> | Autre <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous une reconnaissance COTOREP ? | | Oui <input type="checkbox"/> ₁ | Non <input type="checkbox"/> ₀ |
25. Avez-vous déjà renoncé à consulter un professionnel de santé (consultation médicale, soins dentaires, lunettes) :
Oui ₁ Non ₀
Si oui, pour des raisons financières ? Oui ₁
pour une autre raison (*préciser laquelle*)..... ₂
26. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui ₁ Non ₀
27. Voyez-vous vos parents ou l'un d'eux :
- | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Tous les jours..... | <input type="checkbox"/> ₁ | Plus rarement..... | <input type="checkbox"/> ₅ |
| Une ou plusieurs fois par semaine..... | <input type="checkbox"/> ₂ | Jamais..... | <input type="checkbox"/> ₆ |
| 2 à 3 fois par mois..... | <input type="checkbox"/> ₃ | Non concerné..... | <input type="checkbox"/> ₇ |
| 1 fois par mois..... | <input type="checkbox"/> ₄ | | |

28. Connaissez vous le niveau d'études de vos parents ? Oui 1 Non 0

Si oui, préciser dans le tableau suivant en cochant la case correspondante :

	Aucun diplôme	Certificat d'études primaires	Brevet des collèges (BEPC)	Certificat d'aptitude professionnelle (CAP) / Brevet d'enseignement professionnel (BEP)	Baccalauréat	Bac + 2	Bac + 3 et plus
Père	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Mère	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

29. Durant votre temps libre, avez-vous des activités en groupe ou en association ? Oui 1 Non 0

Si oui, de quelles activités s'agit-il ?

- Activités artistiques ou culturelles
- Activités sportives
- Activités syndicales ou politiques.....
- Activités religieuses.....
- Activités humanitaires.....
- Autres activités associatives (à préciser)

Perceptions de santé

30. Pour chacune de ces formules, dites si vous pensez que c'est tout à fait votre cas, à peu près votre cas, ou que cela n'est pas votre cas ...

	C'est mon cas 2	C'est à peu près mon cas 1	Cela n'est pas mon cas 0
Je me trouve bien comme je suis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne suis pas quelqu'un de facile à vivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au fond, je suis bien portant(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me décourage trop facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai du mal à me concentrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis content(e) de ma vie de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis à l'aise avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diriez-vous qu'aujourd'hui, au moment de l'interview :			
- vous auriez du mal à monter un étage à pieds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous auriez du mal à courir une centaine de mètres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diriez-vous qu'au cours des huit derniers jours :			
- vous avez eu des problèmes de sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des douleurs quelque part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu l'impression d'être fatigué(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été triste ou déprimée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été tendu(e) ou nerveux (se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si mineur(e) uniquement			
- vous vous êtes retrouvé(e) avec des gens de votre famille qui n'habitent pas chez vous ou avec des copains en dehors de l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si majeur(e) uniquement			
- vous avez rencontré des parents ou des amis au cours de conversations ou de visites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des activités soit de groupe soit de loisir comme des réunions, des activités religieuses ou d'associations, aller au cinéma, faire du sport, participer à des soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce qu'au cours des huit derniers jours :			
- vous avez du rester chez vous ou faire un séjour en clinique ou à l'hôpital pour raison de santé (maladie ou accident)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé au suicide ? Oui 1 Non 0 NSP (ne se prononce pas) 2

Si non, passer à la question 33

32. Si oui, la dernière fois en avez vous parlé à quelqu'un ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Si oui, à qui ?

33. Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?
Oui, une fois 3 Oui, plusieurs fois 2 Non 1 NSP 0

34. La dernière fois, était-ce dans les 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

35. En général, dans la vie, comment évaluez-vous votre capacité à faire face aux difficultés ?
Très bonne 4 Plutôt bonne 3 Passable 2 Plutôt mauvaise 1 NSP 0

36. Les gens utilisent différentes façons de faire face au stress. Pouvez-vous me dire comment personnellement vous faites face au stress :

	OUI ¹	NON ⁰
Vous en parlez avec des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous évitez la compagnie des autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous mangez plus que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous fumez plus que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez plus d'alcool que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez d'autres drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez des médicaments.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous faites de l'exercice physique (marche, jogging, natation, stretching, etc ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous surfez, chattez sur Internet ou jouez aux jeux vidéo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Au cours de votre vie, vous est-il arrivé de vous sentir exclu(e) ou mis(e) à l'écart en raison de :

	Oui, souvent ³	Oui, de temps en temps ²	Oui, rarement ¹	Non jamais ⁰
Votre apparence physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre orientation sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractère raciste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractères sexistes (parce que vous êtes une fille ou parce que vous êtes un garçon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Sources d'information

39. J'ai déjà eu la possibilité de parler de ma santé avec quelqu'un : Oui 1 Non 0

Si oui, avec (plusieurs réponses possibles) :

Ma mère.....

Mon père.....

Une personne de la famille

Des amis

Une infirmière scolaire.....

Un médecin

Une personne d'une association

Autre (précisez) :

40. Je sais où trouver des professionnels (en dehors de ma famille) qui peuvent m'informer sur la santé :

- ³ Oui, et c'est possible pour moi d'aller les voir
- ² Oui, mais ce n'est pas possible pour moi d'aller les voir
- ¹ Oui, je suis déjà allé les voir
- ⁰ Non, je ne sais pas

41. Au cours des douze derniers mois, avez-vous appelé un numéro vert concernant la santé (ex. : Tabac Info service)?

Oui 1 Non 0 NSP 2 Si oui, le(s)quel(s)? _____

Conduites alimentaires

42. Quel est votre poids : |__|__|__|kg

Quelle est votre taille : |__|, |__|__|m

43. Vous trouvez-vous :

Beaucoup trop maigre..... <input type="checkbox"/> 1	Un peu trop gros(se)..... <input type="checkbox"/> 4
Un peu trop maigre..... <input type="checkbox"/> 2	Beaucoup trop gros(se)..... <input type="checkbox"/> 5
A peu près du bon poids..... <input type="checkbox"/> 3	Ne sait pas..... <input type="checkbox"/> 6

44. Au cours des douze derniers mois, est-ce qu'il vous est arrivé .. ?

	Jamais 0	Rarement 1	Assez souvent ²	Très souvent ³	NSP 4
De manger énormément avec de la peine à vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De vous faire vomir volontairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manger en cachette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De n'avoir aucune envie de manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manquer d'appétit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De ne pas pouvoir manger à votre faim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De demander de l'aide pour obtenir de quoi manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. La plupart du temps, où mangez-vous ? _____ (à midi) _____ (le soir)

Addictions

46. Actuellement, quelle est votre consommation de tabac ?

- | | | | |
|--|----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| Aucune..... | <input type="checkbox"/> 0 | 6-10 cigarettes par jour..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Moins d'une cigarette par semaine..... | <input type="checkbox"/> 1 | 11-20 cigarettes par jour..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| Moins d'une cigarette par jour..... | <input type="checkbox"/> 2 | plus de 20 cigarettes par jour..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| 1-5 cigarettes par jour..... | <input type="checkbox"/> 3 | | |

Si aucune, passer à la question 48

47. Aimeriez-vous arrêter de fumer ?

- Oui maintenant 2 Oui mais pas maintenant 1 Non 0

48. Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous bu cinq verres d'alcool ou plus à la suite?

	Aucune	1 fois	2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10 fois ou plus
Vin, bière, alcool fort ou mélange	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

49. Où étiez-vous la dernière fois que vous avez bu de l'alcool ? (une réponse)

- | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Je ne bois jamais d'alcool..... | <input type="checkbox"/> 0 | Dans un restaurant..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| Chez moi..... | <input type="checkbox"/> 1 | En rave party..... | <input type="checkbox"/> 7 |
| Chez quelqu'un d'autre..... | <input type="checkbox"/> 2 | Sur mon lieu d'étude..... | <input type="checkbox"/> 8 |
| Dehors dans la rue, parc, plage ou zone ouverte..... | <input type="checkbox"/> 3 | Sur mon lieu de travail..... | <input type="checkbox"/> 9 |
| Dans un bar ou un pub..... | <input type="checkbox"/> 4 | Autres endroits (précisez)..... | <input type="checkbox"/> 10 |
| Dans une discothèque..... | <input type="checkbox"/> 5 | | |

50. Que pourrait-il vous arriver en buvant de l'alcool ?

	Sûr 4	A peu près sûr3	Possible 2	Presque impossible1	Impossible 0
me sentir calmé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir des problèmes avec la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir des problèmes de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir heureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oublier mes problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ne pas pouvoir m'arrêter de boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir la gueule de bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir plus ouvert et amical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
faire quelque chose que je regretterai ensuite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m'amuser beaucoup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir (plus) sûr de moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
risquer d'avoir un accident de la route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tomber dans le coma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Combien de fois avez-vous été ivre en buvant de l'alcool ?

	0 fois	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10 fois et plus
au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

52. Avez-vous entendu parler d'un des produits suivants ?

L'avez-vous essayé ? (cocher si oui)

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1- Tranquillisants ou somnifères (Temesta, Lexomil, Xanax, Lysanxia, Stilnox, Tranxène, Rohypnol, Imovane, Skenan)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2- Cannabis (shit, joint, hasch, marijuana)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3- LSD ou acide..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4- Amphétamines (speed)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5- Crack..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6- Poppers..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7- Cocaïne..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8- Héroïne..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9- Ecstasy..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10- Méthadone, Subutex..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11- Champignons hallucinogènes, Datura..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12- Produits à sniffer/inhaler (colle, aérosols)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

53. Si vous avez essayé au moins un produit, quel âge aviez-vous la 1^{ère} fois ? _____

Si non, passer à la question 56

54. Où étiez-vous la dernière fois que vous avez pris de la drogue ? (une réponse)

- | | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Dehors dans la rue, parc, plage ou zone ouverte..... | <input type="checkbox"/> 1 | Dans un bar ou un pub..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Chez moi..... | <input type="checkbox"/> 2 | Dans une discothèque..... | <input type="checkbox"/> 5 |
| Chez quelqu'un d'autre (copains, ...)..... | <input type="checkbox"/> 3 | En rave party..... | <input type="checkbox"/> 6 |
| | | Autres endroits (précisez)..... | <input type="checkbox"/> 7 |

55. Combien de fois avez-vous pris du cannabis ?

	0 fois	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10-29 fois	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour
au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

56. Avez-vous l'habitude de prendre un stimulant ou un remontant avant un examen ou un entretien ? Oui 1 Non 0

57. Vous arrive-t-il de prendre des calmants, antidépresseurs ou somnifères ? Souvent 2 Parfois 1 Jamais 0

58. Si oui, est-ce parce qu'un médecin vous les a prescrits ?

- Non 0 Si oui, pour une durée inférieure à 3 semaines 1 Si oui, pendant 3 semaines ou plus 2

Sexualité et contraception

59. Avez-vous actuellement un ou une partenaire ? Oui 1 Non 0 NSP 2

60. Au cours de votre vie avez-vous déjà eu des rapports sexuels ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Si non, répondre à la question 66 puis passer à la question 71

61. Si oui, quel était votre âge lors de votre 1^{er} rapport sexuel?

62. Est-ce que vous avez utilisé un moyen pour éviter une grossesse pour vous même ou votre partenaire lors de ce premier rapport sexuel ? Oui 1 Non 0

63. Est-ce que vous avez utilisé un préservatif lors de ce premier rapport sexuel ? Oui 1 Non 0

64. Au cours des 12 derniers mois, combien de partenaires avez-vous eu ? _____

65. Au cours des 12 derniers mois, lorsque vous avez eu des relations sexuelles, ces relations étaient :
hétérosexuelles 1 homosexuelles 2 bisexuelles 3

66. Êtes-vous vacciné contre l'hépatite B ? Oui 1 Non 0 NSP 2

67. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué un test de dépistage ?

- aucun test 0 hépatite B 1 VIH (sida) 2

68. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie qui se transmet par voie sexuelle ? Oui 1 Non 0

69a. Actuellement est-ce que vous, ou votre partenaire, faites quelque chose pour éviter une grossesse quand vous avez des rapports sexuels ? Oui 3 Cela dépend des fois 2 Non 1 NSP 0

Si oui, pouvez-vous me dire quelle est la ou les méthodes que vous utilisez actuellement ?

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Préservatif masculin..... | <input type="checkbox"/> | Stérilet..... | <input type="checkbox"/> |
| Préservatif féminin..... | <input type="checkbox"/> | Diaphragme..... | <input type="checkbox"/> |
| Retrait avant éjaculation..... | <input type="checkbox"/> | Crèmes spermicides, ovules, éponges..... | <input type="checkbox"/> |
| Eviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... | <input type="checkbox"/> | Cape cervicale..... | <input type="checkbox"/> |
| Pilule..... | <input type="checkbox"/> | Anneau vaginal..... | <input type="checkbox"/> |
| Implant..... | <input type="checkbox"/> | Contraception d'urgence (pilule du lendemain)..... | <input type="checkbox"/> |
| Patch (timbre contraceptif)..... | <input type="checkbox"/> | Autres (précisez)..... | <input type="checkbox"/> |
| | | Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> |

Si non, pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter une grossesse ? (une réponse)

- Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... 0
Vous êtes enceinte..... 1
Votre partenaire est enceinte..... 2
Vous et/ou votre partenaire souhaitez avoir un enfant..... 3
Vous évitez les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... 4
C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... 5
Vous avez des rapports sexuels uniquement avec une personne du même sexe..... 6
Autres (préciser)..... 7
Ne sait pas..... 8

69b. Actuellement est-ce que vous ou votre partenaire faites quelque chose pour éviter une infection sexuellement transmissible ? Oui 3 Cela dépend des fois 2 Non 1 NSP 0

Si non. pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter un risque d'infection sexuellement transmissible ?

- Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... 1
C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... 2
Autres (*préciser*)..... 3
Ne sait pas..... 4

70. Est-ce que vous ou votre partenaire avez déjà pris la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ? (*une réponse*)
Oui 3 Non 2 Ne sait pas ce que c'est 1 Ne sait pas 0

71. Savez-vous combien de temps après un rapport non protégé il faut prendre la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ? Oui 1 Non 0

Si oui, au maximum combien de temps après ?

- Moins de 24 heures..... 3
Moins de 48 heures..... 2
Moins de 72 heures..... 1
Ne sait pas..... 0

72a. A votre avis, a-t-on besoin d'une ordonnance pour acheter la contraception d'urgence ?
Oui 1 Non pas forcément 0 NSP 2

72b. Saviez-vous que la contraception d'urgence est gratuite pour les mineures ?
Oui, je le savais 1 Non, je l'apprends 0

73. La dernière fois, que vous (ou votre partenaire) avez pris la contraception d'urgence, était-ce à la suite : (*une réponse*)

- | | |
|--|--|
| D'un rapport sans protection..... <input type="checkbox"/> 1 | b/ suite à une autre pratique..... |
| a/ suite à 1 problème avec un moyen de protection | Une erreur dans les dates..... <input type="checkbox"/> 4 |
| Rupture de préservatif..... <input type="checkbox"/> 2 | Le partenaire s'est retiré trop tard..... <input type="checkbox"/> 5 |
| Oubli de pilule..... <input type="checkbox"/> 3 | Pour une autre raison..... <input type="checkbox"/> 6 |

74a. Au cours de votre vie avez-vous eu, vous ou votre partenaire, une grossesse involontaire ?
Oui 1 Non 0 Non réponse 2

74b. A votre avis, pourquoi cette grossesse involontaire ? (*une réponse*)

- | | |
|--|--|
| Un rapport sans protection..... <input type="checkbox"/> 1 | Problème avec le stérilet..... <input type="checkbox"/> 5 |
| Un oubli de pilule..... <input type="checkbox"/> 2 | Le partenaire s'est retiré trop tard..... <input type="checkbox"/> 6 |
| Une rupture de préservatif..... <input type="checkbox"/> 3 | Pour une autre raison..... <input type="checkbox"/> 7 |
| Une erreur dans les dates..... <input type="checkbox"/> 4 | |

75. Au cours de votre vie avez-vous eu (ou une de vos partenaires) une interruption volontaire de grossesses (IVG) que ce soit en prenant un médicament ou avec une intervention chirurgicale ?
Oui 1 Non 0 Non réponse 2

Si oui, utilisiez-vous à ce moment là un moyen pour éviter d'avoir un enfant ? Lequel ?

Violence

76. Avez-vous déjà été frappé ou blessé physiquement par quelqu'un ou un groupe de personnes ?
Non 0 Oui, une fois 1 Oui, deux fois 2 Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1..... Non 0

77. Seul ou en groupe, avez-vous déjà frappé ou blessé quelqu'un physiquement ?
Non 0 Oui, une fois 1 Oui, deux fois 2 Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0

78. Au cours de votre vie, avez-vous subi des rapports sexuels forcés ? Oui 1 Non 0

Si oui, en avez-vous parlé à quelqu'un ? Oui 1 Non 0 Ne se prononce pas 2
Une plainte a-t-elle été déposée ? Oui 1 Non 0 Ne se prononce pas 2

79. Avez-vous déjà eu des relations sexuelles en échange d'une somme d'argent ? Oui 1 Non 0

Accidents

80. Au cours des 12 derniers mois, combien d'accidents avez-vous eus ? (écrire 0 si aucun accident).....
Si aucun accident, le questionnaire est fini.

81. Parmi ces accidents était-ce :(plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| Un accident de VTT, vélo..... <input type="checkbox"/> | Un accident de sport ou loisir (dont ski et autres que ceux ci-dessus..... <input type="checkbox"/> |
| Un accident de moto, mobylette, scooter..... <input type="checkbox"/> | Un accident domestique (à la maison ou autour)..... <input type="checkbox"/> |
| Un accident de roller/patins/skate..... <input type="checkbox"/> | Autre (préciser)..... <input type="checkbox"/> |
| Un accident de voiture..... <input type="checkbox"/> | |
| Un accident de travail ou d'atelier..... <input type="checkbox"/> | |

82. Le dernier accident (plus récent) était-ce :

- | | |
|---|--|
| Un accident du travail..... <input type="checkbox"/> 1 | Un accident à votre domicile ou autour..... <input type="checkbox"/> 3 |
| Un accident de la circulation..... <input type="checkbox"/> 2 | Un accident de sport..... <input type="checkbox"/> 4 |

83. Cet accident a eu quelle conséquence principale (une réponse) :

- | |
|---|
| Aucune conséquence..... <input type="checkbox"/> 0 |
| Une visite chez le médecin..... <input type="checkbox"/> 1 |
| Un passage aux urgences d'un hôpital ou une clinique sans hospitalisation..... <input type="checkbox"/> 2 |
| Une hospitalisation d'une nuit au moins..... <input type="checkbox"/> 3 |

84. Au moment de cet accident, si vous étiez en stage, en formation, en emploi, avez-vous dû vous arrêter ?

Oui 1 Non 0

Si oui, combien de jours ? jours

Merci de votre collaboration.

16. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ? Oui ₁ Non ₀

17. Recevez-vous une ou plusieurs aides sociales régulières ? Oui ₁ Non ₀

Si oui, indiquez de quels types d'aides vous bénéficiez et les montants mensuels

- Allocation logement..... euros
- Allocation parent isolé (API)..... euros
- Allocation adulte handicapé (AAH)..... euros
- Allocation chômage..... euros
- Allocation familiale..... euros
- RMI..... euros
- Autre aide régulière (*à préciser*)..... euros

18. Au total, de quel montant disposez-vous chaque mois pour vivre (salaire, bourse, allocation, aide sociale, aide familiale) ?

0 euro ₀ Moins de 250 euros ₁ De 250 à 400 euros ₂ De 400 à 600 euros ₃ 600 euros et plus ₄

19. Où habitez-vous actuellement :

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--|--|
| Chez vos parents | <input type="checkbox"/> ₁ | Caravane, mobilhome..... | <input type="checkbox"/> ₈ |
| Résidence et cité universitaire (Crous) | <input type="checkbox"/> ₂ | CHRS..... | <input type="checkbox"/> ₉ |
| Autre résidence pour étudiants (secteur privé)..... | <input type="checkbox"/> ₃ | Sans domicile fixe | <input type="checkbox"/> ₁₀ |
| Hôtel -meublé..... | <input type="checkbox"/> ₄ | Squatt..... | <input type="checkbox"/> ₁₁ |
| Foyer (FJT)..... | <input type="checkbox"/> ₅ | Hébergé gratuitement chez des amis | <input type="checkbox"/> ₁₂ |
| Colocation à plusieurs, avec des amis..... | <input type="checkbox"/> ₆ | Voiture..... | <input type="checkbox"/> ₁₃ |
| Location..... | <input type="checkbox"/> ₇ | Autre (<i>à préciser</i>) | <input type="checkbox"/> ₁₄ |

20. Avez-vous du changer de logement depuis le début de l'année ? Oui une fois ₁ Oui plusieurs fois ₂ Non ₀

21. Etes-vous propriétaire de votre logement ? Oui ₁ Non ₀

Si non, payez vous un loyer ? Oui ₁ montant de votre loyer ? Non ₀

22. Quel mode de transport utilisez-vous habituellement pour vos trajets quotidiens entre votre domicile et votre CFA ?

(Vous pouvez cocher plusieurs moyens de transports)

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|
| Marche à pied | <input type="checkbox"/> | Voiture..... | <input type="checkbox"/> |
| Vélo..... | <input type="checkbox"/> | Bus (tram)..... | <input type="checkbox"/> |
| Deux roues à moteur..... | <input type="checkbox"/> | Train | <input type="checkbox"/> |

22a. Quel temps mettez-vous en moyenne pour un aller simple entre votre domicile et le CFA où vous suivez vos cours ?

Heures/ minutes

22b. Quel temps mettez-vous en moyenne pour un aller simple entre votre domicile et votre entreprise ?

Heures/ minutes

23. Dans les six derniers mois, avez-vous consulté ? (*plusieurs réponses possibles*) Non ₀ Oui ₁

- Si oui,
- Un médecin généraliste.....
 - Un médecin spécialiste.....
 - Un psychologue, psychanalyste, psychiatre, psychothérapeute
 - Un dentiste.....
 - Autre (*préciser*).....

23a. Dans le cadre de votre contrat de travail actuel, avez-vous passé une visite d'embauche à la médecine du travail ?

Oui ₁ Non ₀

24. Avez-vous un handicap (*plusieurs réponses possibles*) : Non ₀ Oui ₁ :

- Moteur Visuel Auditif Autre

Avez-vous une reconnaissance COTOREP ? Oui ₁ Non ₀

25. Avez-vous déjà renoncé à consulter un professionnel de santé (consultation médicale, soins dentaires, lunettes) :

Oui ₁ Non ₀

Si oui, pour des raisons financières ? Oui ₁
pour une autre raison (*préciser laquelle*)..... ₂

26. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui ₁ Non ₀

27. Voyez-vous vos parents ou l'un d'eux :

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Tous les jours..... | <input type="checkbox"/> ₁ | Plus rarement..... | <input type="checkbox"/> ₅ |
| Une ou plusieurs fois par semaine..... | <input type="checkbox"/> ₂ | Jamais..... | <input type="checkbox"/> ₆ |
| 2 à 3 fois par mois..... | <input type="checkbox"/> ₃ | Non concerné..... | <input type="checkbox"/> ₇ |
| 1 fois par mois..... | <input type="checkbox"/> ₄ | | |

28. Connaissez-vous le niveau d'études de vos parents ? Oui 1 Non 0

Si oui, quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par vos parents ?

	Aucun diplôme	Certificat d'études primaires	Brevet des collèges (BEPC)	Certificat d'aptitude professionnelle (CAP) / Brevet d'enseignement professionnel (BEP)	Baccalauréat	Bac + 2	Bac + 3 et plus
Père	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Mère	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

29. En dehors des études, participez-vous régulièrement à des activités en groupe ou en association ? Oui 1 Non 0

Si oui, de quelles activités s'agit-il ?

- Activités artistiques ou culturelles
- Activités sportives
- Activités syndicales ou politiques.....
- Activités religieuses.....
- Activités humanitaires.....
- Autres activités associatives (*à préciser*)

Perceptions de santé

30. Pour chacune de ces formules, dites si vous pensez que c'est tout à fait votre cas, à peu près votre cas, ou que cela n'est pas votre cas ...

	C'est mon cas 2	C'est à peu près mon cas 1	Cela n'est pas mon cas 0
Je me trouve bien comme je suis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne suis pas quelqu'un de facile à vivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au fond, je suis bien portant(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me décourage trop facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai du mal à me concentrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis content(e) de ma vie de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis à l'aise avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diriez-vous qu'aujourd'hui, au moment de l'interview :			
- vous auriez du mal à monter un étage à pieds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous auriez du mal à courir une centaine de mètres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diriez-vous qu'au cours des huit derniers jours :			
- vous avez eu des problèmes de sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des douleurs quelque part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu l'impression d'être fatigué(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été triste ou déprimé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été tendu(e) ou nerveux (se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si mineur(e) uniquement			
- vous vous êtes retrouvé(e) avec des gens de votre famille qui n'habitent pas chez vous ou avec des copains en dehors de l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si majeur(e) uniquement			
- vous avez rencontré des parents ou des amis au cours de conversations ou de visites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des activités soit de groupe soit de loisir comme des réunions, des activités religieuses ou d'associations, aller au cinéma, faire du sport, participer à des soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce qu'au cours des huit derniers jours :			
- vous avez du rester chez vous ou faire un séjour en clinique ou à l'hôpital pour raison de santé (maladie ou accident)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé au suicide ? Oui 1 Non 0 NSP(ne se prononce pas) 2
Si non, passer à la question 33

32. Si oui, la dernière fois en avez-vous parlé à quelqu'un ? Oui 1 Non 0 NSP(ne se prononce pas) 2
Si oui, à qui ?.....

33. Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?
Oui, une fois 3 Oui, plusieurs fois 2 Non 1 NSP(ne se prononce pas) 0

34. La dernière fois, était-ce dans les 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

35. En général, dans la vie, comment évaluez-vous votre capacité à faire face aux difficultés ?
 Très bonne 4 Plutôt bonne 3 Passable 2 Plutôt mauvaise 1 NSP 0

36. Les gens utilisent différentes façons de faire face au stress. Pouvez-vous me dire comment personnellement vous faites face au stress :

	OUI ¹	NON ⁰
Vous en parlez avec des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous évitez la compagnie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous mangez plus que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous fumez plus que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez plus d'alcool que d'habitude.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez d'autres drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez des médicaments.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous faites de l'exercice physique (marche, jogging, natation, stretching, etc ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous surfez, chattez sur Internet ou jouez aux jeux vidéo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Au cours de votre vie, vous est-il arrivé de vous sentir exclu(e) ou mis(e) à l'écart en raison de ?

	Oui, souvent ³	Oui, de temps en temps ²	Oui, rarement ¹	Non jamais ⁰
Votre apparence physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre orientation sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractère raciste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractères sexistes (parce que vous êtes une fille ou parce que vous êtes un garçon)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Sources d'information

39. J'ai déjà eu la possibilité de parler de ma santé avec quelqu'un : Oui 1 Non 0

Si oui, avec (plusieurs réponses possibles) :

- Ma mère
- Mon père.....
- Une personne de la famille
- Des amis
- Une infirmière scolaire.....
- Un médecin
- Une personne d'une association
- Autre (précisez) :

40. Je sais où trouver des professionnels (en dehors de ma famille) qui peuvent m'informer sur la santé :

- 3 Oui, et c'est possible pour moi d'aller les voir
- 2 Oui, mais ce n'est pas possible pour moi d'aller les voir
- 1 Oui, je suis déjà allé les voir
- 0 Non, je ne sais pas

41. Au cours des douze derniers mois, avez-vous appelé un numéro vert concernant la santé (ex. : Tabac Info service)?

Oui 1 Non 0 NSP 2 *Si oui, le(s)quel(s)?* _____

Conduites alimentaires

42. Quel est votre poids : |_|_|_|_|kg

Quelle est votre taille : |_|, |_|_|m

43. Vous trouvez-vous :
 Beaucoup trop maigre..... 1
 Un peu trop maigre..... 2
 A peu près du bon poids..... 3
 Un peu trop gros(se)..... 4
 Beaucoup trop gros(se)..... 5
 Ne sait pas..... 6

44. Au cours des douze derniers mois, est-ce qu'il vous est arrivé .. ?

	Jamais 0	Rarement 1	Assez souvent 2	Très souvent 3	NSP 4
De manger énormément avec de la peine à vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De vous faire vomir volontairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manger en cachette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De n'avoir aucune envie de manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manquer d'appétit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De ne pas pouvoir manger à votre faim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De demander de l'aide pour obtenir de quoi manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

45. Fréquentez-vous un restaurant d'entreprise ou une cantine ?

	Régulièrement 3	De temps en temps 2	Rarement 1	Jamais 0
Le midi en semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soir en semaine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le week-end	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Addictions

46. Actuellement, quelle est votre consommation de tabac ?

Aucune..... 0
 Moins d'une cigarette par semaine..... 1
 Moins d'une cigarette par jour..... 2
 1-5 cigarettes par jour..... 3
 6-10 cigarettes par jour..... 4
 11-20 cigarettes par jour..... 5
 plus de 20 cigarettes par jour..... 6

Si aucune, passer à la question 48

47. Aimerez-vous arrêter de fumer ? Oui maintenant 2 Oui mais pas maintenant 1 Non 0

48. Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous bu cinq verres ou plus à la suite ?

	Aucune 0	1 fois 1	2 fois 2	3-5 fois 3	6-9 fois 4	10 fois ou plus 5
Vin, bière, alcool fort ou mélange	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

49. Où étiez-vous la dernière fois que vous avez bu de l'alcool ? (une réponse)

Je ne bois jamais d'alcool..... 0
 Chez moi..... 1
 Chez quelqu'un d'autre..... 2
 Dehors dans la rue, parc, plage ou zone ouverte..... 3
 Dans un bar ou un pub..... 4
 Dans une discothèque..... 5
 Dans un restaurant..... 6
 En rave party..... 7
 Sur mon lieu d'étude..... 8
 Sur mon lieu de travail..... 9
 Autres endroits (précisez)..... 10

50. Que pourrait-il vous arriver en buvant de l'alcool ?

	Sûr 4	A peu près sûr ₃	Possible 2	Presque impossible ₁	Impossible 0
me sentir calmé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir des problèmes avec la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir des problèmes de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir heureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oublier mes problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ne pas pouvoir m'arrêter de boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
avoir la gueule de bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir plus ouvert et amical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
faire quelque chose que je regretterai ensuite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m'amuser beaucoup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir (plus) sûr de moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
me sentir malade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
risquer d'avoir un accident de la route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tomber dans le coma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

51. Combien de fois avez-vous été ivre en buvant de l'alcool ?

	0 fois	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10 fois et plus
au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

52. Avez-vous entendu parler d'un des produits suivants ?

(cocher si oui)

L'avez-vous essayé ? (cocher si oui)

1- Tranquillisants ou somnifères (Temesta, Lexomil, Xanax, Lysanxia, Stilnox, Tranxène, Rohypnol, Imovane, Skenan).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Cannabis (shit, joint, hasch, marijuana).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- LSD ou acide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Amphétamines (speed).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Poppers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Cocaïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Héroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Méthadone, Subutex.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Champignons hallucinogènes, Datura.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- Produits à sniffer/inhaler (colle, aérosols).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

53. Si vous avez essayé au moins un produit, quel âge aviez-vous la 1^{ère} fois ?

Si non, passer à la question 56

54. Où étiez-vous la dernière fois que vous avez pris de la drogue ? (une réponse)

Dehors dans la rue, parc, plage ou zone ouverte.....	<input type="checkbox"/> 1	Dans un bar ou un pub.....	<input type="checkbox"/> 4
Chez moi.....	<input type="checkbox"/> 2	Dans une discothèque.....	<input type="checkbox"/> 5
Chez quelqu'un d'autre (copains, ...).....	<input type="checkbox"/> 3	En rave party.....	<input type="checkbox"/> 6
		Autres endroits (précisez).....	<input type="checkbox"/> 7

55. Combien de fois avez-vous pris du cannabis ?

	0 fois	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10-29 fois	1 fois par jour	Plusieurs fois par jour
au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

56. Avez-vous l'habitude de prendre un stimulant ou un remontant avant un examen ou un entretien ? Oui 1 Non 0

57. Vous arrive-t-il de prendre des calmants, antidépresseurs ou somnifères ? Souvent 2 Parfois 1 Jamais 0

58. Si oui, est-ce parce qu'un médecin vous les a prescrits ?

Non 0 Si oui, pour une durée inférieure à 3 semaines 1 Si oui, pendant 3 semaines ou plus 2

Sexualité et contraception

59. Avez-vous actuellement un ou une partenaire ? Oui ₁ Non ₀ NSP ₂
60. Au cours de votre vie avez-vous déjà eu des rapports sexuels ? Oui ₁ Non ₀ NSP ₂
Si non, répondre à la question 66 puis passer à la question 71
61. Si oui, quel était votre âge lors de votre 1^{er} rapport sexuel?
62. Est-ce que vous avez utilisé un moyen pour éviter une grossesse pour vous même ou votre partenaire lors de ce premier rapport sexuel ? Oui ₁ Non ₀
63. Est-ce que vous avez utilisé un préservatif lors de ce premier rapport sexuel ? Oui ₁ Non ₀
64. Au cours des 12 derniers mois, combien de partenaires avez-vous eu ? _____
65. Au cours des 12 derniers mois, lorsque vous avez eu des relations sexuelles, ces relations étaient :
 hétérosexuelles ₁ homosexuelles ₂ bisexuelles ₃
66. Êtes-vous vacciné contre l'hépatite B ? Oui ₁ Non ₀ NSP ₂
67. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué un test de dépistage ?
 aucun test ₀ hépatite B ₁ VIH (sida) ₂
68. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie qui se transmet par voie sexuelle ? Oui ₁ Non ₀
- 69a. Actuellement est-ce que vous , ou votre partenaire , faites quelque chose pour éviter une grossesse quand vous avez des rapports sexuels ? Oui ₃ Cela dépend des fois ₂ Non ₁ NSP ₀
Si oui, pouvez-vous me dire quelle est la ou les méthodes que vous utilisez actuellement ?
- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Préservatif masculin..... | <input type="checkbox"/> | Stérilet..... | <input type="checkbox"/> |
| Préservatif féminin..... | <input type="checkbox"/> | Diaphragme..... | <input type="checkbox"/> |
| Retrait avant éjaculation..... | <input type="checkbox"/> | Crèmes spermicides, ovules, éponges..... | <input type="checkbox"/> |
| Éviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... | <input type="checkbox"/> | Cape cervicale..... | <input type="checkbox"/> |
| Pilule | <input type="checkbox"/> | Anneau vaginal | <input type="checkbox"/> |
| Implant | <input type="checkbox"/> | Contraception d'urgence (pilule du lendemain)..... | <input type="checkbox"/> |
| Patch (timbre contraceptif)..... | <input type="checkbox"/> | Autres (<i>précisez</i>)..... | <input type="checkbox"/> |
| | | Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> |
- Si non, pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter une grossesse ? (une réponse)*
- | | |
|--|---------------------------------------|
| Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... | <input type="checkbox"/> ₀ |
| Vous êtes enceinte..... | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Votre partenaire est enceinte..... | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Vous et/ou votre partenaire souhaitez avoir un enfant..... | <input type="checkbox"/> ₃ |
| Vous évitez les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... | <input type="checkbox"/> ₄ |
| C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... | <input type="checkbox"/> ₅ |
| Vous avez des rapports sexuels uniquement avec une personne du même sexe..... | <input type="checkbox"/> ₆ |
| Autres (<i>préciser</i>)..... | <input type="checkbox"/> ₇ |
| Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> ₈ |
- 69b. Actuellement est-ce que vous ou votre partenaire faites quelque chose pour éviter une infection sexuellement transmissible ? Oui ₃ Cela dépend des fois ₂ Non ₁ NSP ₀
Si non, pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter un risque d'infection sexuellement transmissible ?
- | | |
|---|---------------------------------------|
| Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... | <input type="checkbox"/> ₁ |
| C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Autres (<i>préciser</i>)..... | <input type="checkbox"/> ₃ |
| Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> ₄ |
70. Est-ce que vous ou votre partenaire avez déjà pris la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ? (*une réponse*)
 Oui ₃ Non ₂ Ne sait pas ce que c'est ₁ Ne sait pas ₀
71. Savez-vous combien de temps après un rapport non protégé il faut prendre la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ? Oui ₁ Non ₀
Si oui, au maximum combien de temps après ?
- | | |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Moins de 24 heures..... | <input type="checkbox"/> ₃ |
| Moins de 48 heures..... | <input type="checkbox"/> ₂ |
| Moins de 72 heures..... | <input type="checkbox"/> ₁ |
| Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> ₀ |
- 72a. A votre avis, a-t-on besoin d'une ordonnance pour acheter la contraception d'urgence ?
 Oui ₁ Non pas forcément ₀ NSP ₂

72b. Saviez-vous que la contraception d'urgence est gratuite pour les mineures ?

Oui, je le savais 1 Non, je l'apprends 0

73. La dernière fois, que vous (ou votre partenaire) avez pris la contraception d'urgence, était-ce à la suite : (une réponse)

a/ suite à 1 problème avec un moyen de protection

D'un rapport sans protection.....	<input type="checkbox"/> 1	b/ suite à une autre pratique.....	
Rupture de préservatif.....	<input type="checkbox"/> 2	Une erreur dans les dates.....	<input type="checkbox"/> 4
Oubli de pilule.....	<input type="checkbox"/> 3	Le partenaire s'est retiré trop tard.....	<input type="checkbox"/> 5
		Pour une autre raison.....	<input type="checkbox"/> 6

74a. Au cours de votre vie avez-vous eu, vous ou votre partenaire, une grossesse involontaire ?

Oui 1 Non 0 Non réponse 2

74b. A votre avis, pourquoi cette grossesse involontaire ? (une réponse)

Un rapport sans protection.....	<input type="checkbox"/> 1	Problème avec le stérilet.....	<input type="checkbox"/> 5
Un oubli de pilule.....	<input type="checkbox"/> 2	Le partenaire s'est retiré trop tard.....	<input type="checkbox"/> 6
Une rupture de préservatif.....	<input type="checkbox"/> 3	Pour une autre raison.....	<input type="checkbox"/> 7
Une erreur dans les dates.....	<input type="checkbox"/> 4		

75. Au cours de votre vie avez-vous eu (ou une de vos partenaires) une interruption volontaire de grossesses (IVG) que ce soit en prenant un médicament ou avec une intervention chirurgicale ?

Oui 1 Non 0 Non réponse 2

Si oui, utilisiez-vous à ce moment là un moyen pour éviter d'avoir un enfant ? Lequel ?

Violence

76. Avez-vous déjà été frappé ou blessé physiquement par quelqu'un ou un groupe de personnes ?

Non 0 Oui, une fois 1 Oui, deux fois 2 Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0

77. Seul ou en groupe, avez-vous déjà frappé ou blessé quelqu'un physiquement ?

Non 0 Oui, une fois 1 Oui, deux fois 2 Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0

78. Au cours de votre vie, avez-vous subi des rapports sexuels forcés ? Oui 1 Non 0

Si oui, en avez-vous parlé à quelqu'un ? Oui 1 Non 0 Ne se prononce pas 2
Une plainte a-t-elle été déposée ? Oui 1 Non 0 Ne se prononce pas 2

79. Avez-vous déjà eu des relations sexuelles en échange d'une somme d'argent ? Oui 1 Non 0

Accidents

80. Au cours des 12 derniers mois, combien d'accidents avez-vous eus ? (écrire 0 si aucun accident).....

Si aucun accident, le questionnaire est fini.

81. Parmi ces accidents était-ce :(plusieurs réponses possibles)

Un accident de VTT, vélo.....	<input type="checkbox"/>	Un accident de sport ou loisir (dont ski et autres que ceux ci-dessus).....	<input type="checkbox"/>
Un accident de moto, mobylette, scooter.....	<input type="checkbox"/>	Un accident domestique (à la maison ou autour).....	<input type="checkbox"/>
Un accident de roller/patins/skate.....	<input type="checkbox"/>	Autre (préciser).....	<input type="checkbox"/>
Un accident de voiture.....	<input type="checkbox"/>		
Un accident de travail ou d'atelier.....	<input type="checkbox"/>		

82. Le dernier accident (plus récent) était-ce :

Un accident du travail.....	<input type="checkbox"/> 1	Un accident à votre domicile ou autour.....	<input type="checkbox"/> 3
Un accident de la circulation.....	<input type="checkbox"/> 2	Un accident de sport.....	<input type="checkbox"/> 4

83. Cet accident a eu quelle conséquence principale (une réponse) :

Aucune conséquence.....	<input type="checkbox"/> 0
Une visite chez le médecin.....	<input type="checkbox"/> 1
Un passage aux urgences d'un hôpital ou une clinique sans hospitalisation.....	<input type="checkbox"/> 2
Une hospitalisation d'une nuit au moins.....	<input type="checkbox"/> 3

84. Au moment de cet accident, avez-vous dû arrêter de suivre votre formation ? Oui 1 Non 0

Si oui, combien de jours ? _____ jours

Merci de votre collaboration.

Données socio-démographiques

1. Date de naissance | | | | | | | | | |
 jour mois année
2. Sexe 1 Garçon 2 Fille
3. Vivez-vous en couple ? Oui 1 Non 0
4. Avez-vous des enfants ? Oui 1 Non 0
5. Ville d'études :
- 5a. Nom de l'université :
- 5b. Faites-vous les études de votre choix ? Oui 1 Non 0
6. Coursus : Université : Deug 1 DUT 2 IUP 3 Ecole : BTS 4
- 6a. Filière d'études :
- | | | | |
|--|----------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| Lettres, langues, sciences humaines..... | <input type="checkbox"/> 1 | Economie, gestion, commerce..... | <input type="checkbox"/> 4 |
| Sciences, ingénieur | <input type="checkbox"/> 2 | Médical, paramédical | <input type="checkbox"/> 5 |
| Droit, science politique..... | <input type="checkbox"/> 3 | Autre (à préciser)..... | <input type="checkbox"/> 6 |
7. Aimez-vous les études que vous faites cette année ?
- | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|---|--|---|
| Beaucoup <input type="checkbox"/> 4 | Peu <input type="checkbox"/> 3 | Pas beaucoup <input type="checkbox"/> 2 | Pas du tout <input type="checkbox"/> 1 | NSP (ne se prononce pas) <input type="checkbox"/> 0 |
|-------------------------------------|--------------------------------|---|--|---|

Conditions de vie

8. Rencontrez-vous parfois un travailleur social ? Oui 1 Non 0
9. Bénéficiez-vous d'une assurance maladie complémentaire (mutuelle) ? Oui 1 Non 0
10. Y-a-t-il des périodes dans le mois où vous rencontrez de réelles difficultés financières à faire face à vos besoins ?
 Oui 1 Non 0
11. Vous est-il arrivé de faire du sport au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0
12. Êtes-vous allé au spectacle au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0
13. Êtes-vous parti en vacances au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0
14. Au cours des 6 derniers mois, avez-vous eu des contacts avec des membres de votre famille autres que vos parents ou vos enfants ? Oui 1 Non 0
15. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour : vous héberger quelques jours en cas de besoin ? Oui 1 Non 0
16. En cas de difficultés, y-a-t-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide matérielle ? Oui 1 Non 0
- 16a. Bénéficiez-vous cette année d'une bourse ?
- | | | |
|--------------------------------|--|--|
| Oui <input type="checkbox"/> 1 | Non, elle vous a été supprimée ou refusée <input type="checkbox"/> 2 | Non, vous n'en avez pas demandé <input type="checkbox"/> 0 |
|--------------------------------|--|--|
- Si oui*, quel échelon ?
- 16b. Recevez-vous cette année :
- | | |
|---|--------------------------|
| Une allocation d'étude | <input type="checkbox"/> |
| Une allocation de formation ou de reconversion | <input type="checkbox"/> |
| Une allocation de préparation à un concours | <input type="checkbox"/> |
| Autre allocation (bourse régionale, mérite, privée, AIE, ...) | <input type="checkbox"/> |
| Une bourse d'état étranger | <input type="checkbox"/> |

17. Recevez-vous une ou plusieurs aides sociales régulières ? Oui 1 Non 0

Si oui, indiquez de quels types d'aides vous bénéficiez et les montants mensuels

- Allocation logement euros
 Allocation parent isolé (API) euros
 Allocation adulte handicapé (AAH) euros
 Allocation chômage euros
 Allocation familiale euros
 RMI euros
 Autre aide régulière (à préciser) euros

17a. Durant cette année universitaire, en dehors des périodes de vacances, avez-vous une (ou plusieurs) activité(s) rémunérées ?

Oui 1 Non 0

Si oui, laquelle : *Si oui*, indiquer quel montant par mois : euros

17b. Au total, vos activités rémunérées vous occupent-elles ?

- A temps plein 1 Au moins à mi-temps au moins 6 mois par an 3
Régulièrement mais moins longtemps 2 Occasionnellement 4

17c. Si vous avez une activité rémunérée, l'exercez-vous dans l'agglomération où vous effectuez vos études ?

Oui 1 Non 0

18. Au total, de quel montant disposez-vous chaque mois pour vivre (salaire, bourse, allocation, aide sociale, aide familiale) ?

0 euro 0 Moins de 250 euros 1 De 250 à 400 euros 2 De 400 à 600 euros 3 600 euros et plus 4

19. Où habitez-vous actuellement :

- Chez vos parents 1 Caravane, mobilhome 8
Résidence et cité universitaire (Crous) 2 CHRS 9
Autre résidence pour étudiants (secteur privé) 3 Sans domicile fixe 10
Hôtel -meublé 4 Squatt 11
Foyer (FJT) 5 Hébergé gratuitement chez des amis 12
Colocation à plusieurs, avec des amis 6 Voiture 13
Location 7 Autre (à préciser) 14

20. Avez-vous du changer de logement depuis le début de l'année universitaire ?

Oui une fois 1 Oui plusieurs fois 2 Non 0

21. Etes-vous propriétaire de votre logement ?

Oui 1 Non 0

Si non, payez-vous un loyer : Oui 1 montant de votre loyer ? Non 0

22. Quel mode de transport utilisez-vous habituellement pour vos trajets quotidiens entre votre domicile et votre établissement d'enseignement ? (Vous pouvez cocher plusieurs moyens de transports)

- Marche à pied Voiture
Vélo Bus (tram)
Deux roues à moteur Train

22a. Quel temps mettez-vous en moyenne pour un aller simple entre votre domicile d'étudiant et l'endroit où vous suivez vos cours ?

.....heuresminutes

22b. Suivez-vous vos enseignements dans des lieux situés à plus de 15 minutes l'un de l'autre ? Oui 1 Non 0

22c. Le lieu où vous suivez la plupart des enseignements est-il proche d'équipements ou services universitaires

(restau U, cité U, bibliothèque) : Oui 1 Non 0

23. Dans les six derniers mois, avez-vous consulté ? (plusieurs réponses possibles) Non 0 Oui 1

- Si oui*, Un médecin généraliste
Un médecin spécialiste
Un psychologue, psychanalyste, psychiatre, psychothérapeute
Un dentiste
Autre (préciser)

24. Avez-vous un handicap (plusieurs réponses possibles) :

Non 0 Oui 1

Moteur Visuel Auditif Autre

Avez-vous une reconnaissance COTOREP ? Oui 1 Non 0

25. Avez-vous déjà renoncé à consulter un professionnel de santé (consultation médicale, soins dentaires, lunettes) :

Oui 1 Non 0

Si oui, pour des raisons financières ? Oui 1

pour une autre raison (préciser laquelle) 2

26. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ?

Oui 1 Non 0

27. Voyez-vous vos parents ou l'un d'eux :

- Tous les jours..... 1 Plus rarement..... 5
 Une ou plusieurs fois par semaine..... 2 Jamais..... 6
 2 à 3 fois par mois..... 3 Non concerné..... 7
 1 fois par mois..... 4

28. Connaissez-vous le niveau d'études de vos parents ? Oui 1 Non 0

Si oui, quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par vos parents ?

	Aucun diplôme	Certificat d'études primaires	Brevet des collèges (BEPC)	Certificat d'aptitude professionnelle (CAP) / Brevet d'enseignement professionnel (BEP)	Baccalauréat	Bac + 2	Bac + 3 et plus
Père	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
Mère	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

29. En dehors des études, participez-vous régulièrement à des activités en groupe ou en association ? Oui 1 Non 0

Si oui, de quelles activités s'agit-il ?

- Activités artistiques ou culturelles
 Activités sportives
 Activités syndicales ou politiques
 Activités religieuses
 Activités humanitaires
 Autres activités associatives (*à préciser*)

Perceptions de santé

30. Pour chacune de ces formules, dites si vous pensez que c'est tout à fait votre cas, à peu près votre cas, ou que cela n'est pas votre cas ...

	C'est mon cas 2	C'est à peu près mon cas 1	Cela n'est pas mon cas 0
Je me trouve bien comme je suis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je ne suis pas quelqu'un de facile à vivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Au fond, je suis bien portant(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me décourage trop facilement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai du mal à me concentrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis content(e) de ma vie de famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis à l'aise avec les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diriez-vous qu'aujourd'hui, au moment de l'interview :

- vous auriez du mal à monter un étage à pieds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous auriez du mal à courir une centaine de mètres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diriez-vous qu'au cours des huit derniers jours :

- vous avez eu des problèmes de sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des douleurs quelque part	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu l'impression d'être fatigué(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été triste ou déprimé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez été tendu(e) ou nerveux (se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si mineur(e) uniquement

- vous vous êtes retrouvé(e) avec des gens de votre famille qui n'habitent pas chez vous ou avec des copains en dehors de l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Si majeur(e) uniquement

- vous avez rencontré des parents ou des amis au cours de conversations ou de visites	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- vous avez eu des activités soit de groupe soit de loisir comme des réunions, des activités religieuses ou d'associations, aller au cinéma, faire du sport, participer à des soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Est-ce qu'au cours des huit derniers jours :

- vous avez du rester chez vous ou faire un séjour en clinique ou à l'hôpital pour raison de santé (maladie ou accident)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------

31. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé au suicide ? Oui 1 Non 0 NSP (ne se prononce pas) 2

Si non, passer à la question 33

32. Si oui, la dernière fois en avez vous parlé à quelqu'un ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Si oui, à qui ?

33. Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?

- Oui, une fois 3 Oui, plusieurs fois 2 Non 1 NSP 0

34. La dernière fois, était-ce dans les 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

35. En général, dans la vie, comment évaluez-vous votre capacité à faire face aux difficultés ?
 Très bonne 4 Plutôt bonne 3 Passable 2 Plutôt mauvaise 1 NSP 0

36. Les gens utilisent différentes façons de faire face au stress. Pouvez-vous me dire comment personnellement vous faites face au stress :

	OUI1	NON0
Vous en parlez avec des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous évitez la compagnie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous mangez plus que d'habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous fumez plus que d'habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez plus d'alcool que d'habitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez d'autres drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous consommez des médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous faites de l'exercice physique (marche, jogging, natation, stretching, etc ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vous surfez, chattez sur Internet ou jouez aux jeux vidéo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Au cours de votre vie, vous est-il arrivé de vous sentir exclu(e)ou mis(e)à l'écart en raison de ?

	Oui, souvent3	Oui, de temps en temps2	Oui, rarement1	Non jamais0
Votre apparence physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre orientation sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractère raciste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remarques à caractères sexistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

38. Est-ce déjà arrivé au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 0 NSP 2

Sources d'information

39. J'ai déjà eu la possibilité de parler de ma santé avec quelqu'un : Oui 1 Non 0

Si oui, avec (plusieurs réponses possibles) :

Ma mère.....	<input type="checkbox"/>	Une infirmière scolaire.....	<input type="checkbox"/>
Mon père	<input type="checkbox"/>	Un médecin	<input type="checkbox"/>
Une personne de la famille ...	<input type="checkbox"/>	Une personne d'une association (précisez)	<input type="checkbox"/>
Des amis	<input type="checkbox"/>	Autre (précisez):	<input type="checkbox"/>

40. Je sais où trouver des professionnels (en dehors de ma famille) qui peuvent m'informer sur la santé :

- 3 Oui, et c'est possible pour moi d'aller les voir
 2 Oui, mais ce n'est pas possible pour moi d'aller les voir
 1 Oui, je suis déjà allé les voir
 0 Non, je ne sais pas

41. Au cours des douze derniers mois, avez-vous appelé un numéro vert concernant la santé (ex. : Tabac Info service) ?

Oui 1 Non 0 NSP 2 *Si oui, le(s)quel(s)?* _____

Conduites alimentaires

42. Quel est votre poids : |||kg

Quelle est votre taille : |||m

43. Vous trouvez-vous :
 Beaucoup trop maigre 1 Un peu trop gros(se)..... 4
 Un peu trop maigre 2 Beaucoup trop gros(se) 5
 A peu près du bon poids 3 Ne sait pas 6

44. Au cours des douze derniers mois, est-ce qu'il vous est arrivé.. ?

	Jamais 0	Rarement 1	Assez souvent 2	Très souvent 3	NSP 4
De manger énormément avec de la peine à vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De vous faire vomir volontairement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manger en cachette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De n'avoir aucune envie de manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De manquer d'appétit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De ne pas pouvoir manger à votre faim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De demander de l'aide pour obtenir de quoi manger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 52. Avez-vous entendu parler d'un des produits suivants ? (cocher si oui)** **L'avez-vous essayé ? (cocher si oui)**
- | | | | |
|--|--------------------------|-------|--------------------------|
| 1- Tranquillisants ou somnifères (Temesta, Lexomil, Xanax, Lysanxia, Stilnox, Tranxène, Rohypnol, Imovane, Skenan) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 2- Cannabis (shit, joint, hasch, marijuana) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 3- LSD ou acide | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 4- Amphétamines (speed) | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 5- Crack | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 6- Poppers | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 7- Cocaïne | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 8- Héroïne | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 9- Ecstasy | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 10- Méthadone, Subutex..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 11- Champignons hallucinogènes, Datura | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 12- Produits à sniffer/inhaler (colle, aérosols)..... | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |

53. Si vous avez essayé au moins un produit, quel âge aviez-vous la 1^{ère} fois ? _____
Si non, passer à la question 56

- 54. Où étiez-vous la dernière fois que vous avez pris de la drogue ? (une réponse)**
- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|---|
| Dehors dans la rue, parc, plage ou zone ouverte | <input type="checkbox"/> | 1 | Dans un bar ou un pub..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| Chez moi | <input type="checkbox"/> | 2 | Dans une discothèque..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| Chez quelqu'un d'autre (copains, ...) | <input type="checkbox"/> | 3 | En rave party | <input type="checkbox"/> | 6 |
| | | | Autres endroits (<i>précisez</i>) | <input type="checkbox"/> | 7 |

- 55. Combien de fois avez-vous pris du cannabis ?**
- | | 0 fois | 1-2 fois | 3-5 fois | 6-9 fois | 10-29 fois | 1 fois par jour | Plusieurs fois par jour |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| au cours des 30 derniers jours | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 56. Avez-vous l'habitude de prendre un stimulant ou un remontant avant un examen ou un entretien ?** Oui 1 Non 0
- 57. Vous arrive-t-il de prendre des calmants, antidépresseurs ou somnifères ?** Souvent 2 Parfois 1 Jamais 0
- 58. Si oui, est-ce parce qu'un médecin vous les a prescrits ?**
 Non 0 Si oui, pour une durée inférieure à 3 semaines 1 Si oui, pendant 3 semaines ou plus 2

Sexualité et contraception

- 59. Avez-vous actuellement un ou une partenaire ?** Oui 1 Non 0 NSP 2
- 60. Au cours de votre vie avez-vous déjà eu des rapports sexuels ?** Oui 1 Non 0 NSP 2
Si non, répondre à la question 66 puis passer à la question 71
- 61. Si oui, quel était votre âge lors de votre 1^{er} rapport sexuel?**
- 62. Est-ce que vous avez utilisé un moyen pour éviter une grossesse pour vous même ou votre partenaire lors de ce premier rapport sexuel ?** Oui 1 Non 0
- 63. Est-ce que vous avez utilisé un préservatif lors de ce premier rapport sexuel ?** Oui 1 Non 0
- 64. Au cours des 12 derniers mois, combien de partenaires avez-vous eu ?** _____
- 65. Au cours des 12 derniers mois, lorsque vous avez eu des relations sexuelles, ces relations étaient :**
 hétérosexuelles 1 homosexuelles 2 bisexuelles 3
- 66. Êtes-vous vacciné contre l'hépatite B ?** Oui 1 Non 0 NSP 2
- 67. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué un test de dépistage ?**
 Aucun test 0 hépatite B 1 VIH (sida) 2
- 68. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie qui se transmet par voie sexuelle ?** Oui 1 Non 0

69a. Actuellement est-ce que vous, ou votre partenaire, faites quelque chose pour éviter une grossesse quand vous avez des rapports sexuels ?

Oui 3 Cela dépend des fois 2 Non 1 NSP 0

Si oui, pouvez-vous me dire quelle est la ou les méthodes que vous utilisez actuellement ?

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Préservatif masculin..... | <input type="checkbox"/> | Stérilet..... | <input type="checkbox"/> |
| Préservatif féminin..... | <input type="checkbox"/> | Diaphragme..... | <input type="checkbox"/> |
| Retrait avant éjaculation..... | <input type="checkbox"/> | Crèmes spermicides, ovules, éponges..... | <input type="checkbox"/> |
| Eviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... | <input type="checkbox"/> | Cape cervicale..... | <input type="checkbox"/> |
| Pilule..... | <input type="checkbox"/> | Anneau vaginal..... | <input type="checkbox"/> |
| Implant..... | <input type="checkbox"/> | Contraception d'urgence (pilule du lendemain)..... | <input type="checkbox"/> |
| Patch (timbre contraceptif)..... | <input type="checkbox"/> | Autres (<i>précisez</i>)..... | <input type="checkbox"/> |
| | | Ne sait pas..... | <input type="checkbox"/> |

Si non, pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter une grossesse ? (*une réponse*)

- Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... 0
- Vous êtes enceinte..... 1
- Votre partenaire est enceinte..... 2
- Vous et/ou votre partenaire souhaitez avoir un enfant..... 3
- Vous évitez les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse..... 4
- C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... 5
- Vous avez des rapports sexuels uniquement avec une personne du même sexe..... 6
- Autres (*préciser*)..... 7
- Ne sait pas..... 8

69b. Actuellement est-ce que vous ou votre partenaire faites quelque chose pour éviter une infection sexuellement transmissible ?

Oui 3 Cela dépend des fois 2 Non 1 NSP 0

Si non, pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter un risque d'infection sexuellement transmissible ?

- Vous n'avez pas de rapports sexuels actuellement..... 1
- C'est quelque chose qui ne vous préoccupe pas vraiment..... 2
- Autres (*préciser*)..... 3
- Ne sait pas..... 4

70. Est-ce que vous ou votre partenaire avez déjà pris la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ? (*une réponse*)

Oui 3 Non 2 Ne sait pas ce que c'est 1 Ne sait pas 0

71. Savez-vous combien de temps après un rapport non protégé il faut prendre la contraception d'urgence (pilule du lendemain) ?

Oui 1 Non 0

Si oui, au maximum combien de temps après ?

- Moins de 24 heures..... 3
- Moins de 48 heures..... 2
- Moins de 72 heures..... 1
- Ne sait pas..... 0

72a. A votre avis, a-t-on besoin d'une ordonnance pour acheter la contraception d'urgence ?

Oui 1 Non pas forcément 0 NSP 2

72b. Saviez-vous que la contraception d'urgence est gratuite pour les mineures ?

Oui, je le savais 1 Non, je l'apprends 0

73. La dernière fois, que vous (ou votre partenaire) avez pris la contraception d'urgence, était-ce à la suite : (*une réponse*)

- | | |
|--|--|
| D'un rapport sans protection..... <input type="checkbox"/> 1 | b/ suite à une autre pratique..... |
| a/ suite à 1 problème avec un moyen de protection | Une erreur dans les dates..... <input type="checkbox"/> 4 |
| Rupture de préservatif..... <input type="checkbox"/> 2 | Le partenaire s'est retiré trop tard..... <input type="checkbox"/> 5 |
| Oubli de pilule..... <input type="checkbox"/> 3 | Pour une autre raison..... <input type="checkbox"/> 6 |

74a. Au cours de votre vie avez-vous eu, vous ou votre partenaire, une grossesse involontaire ?

Oui 1 Non 0 Non réponse 2

74b. A votre avis, pourquoi cette grossesse involontaire ? (*une réponse*)

- | | |
|--|--|
| Un rapport sans protection..... <input type="checkbox"/> 1 | Problème avec le stérilet..... <input type="checkbox"/> 5 |
| Un oubli de pilule..... <input type="checkbox"/> 2 | Le partenaire s'est retiré trop tard..... <input type="checkbox"/> 6 |
| Une rupture de préservatif..... <input type="checkbox"/> 3 | Pour une autre raison..... <input type="checkbox"/> 7 |
| Une erreur dans les dates..... <input type="checkbox"/> 4 | |

75. Au cours de votre vie avez-vous eu (ou une de vos partenaires) une interruption volontaire de grossesses (IVG) que ce soit en prenant un médicament ou avec une intervention chirurgicale ?

Oui 1 Non 0 Non réponse 2

Si oui, utilisiez-vous à ce moment là un moyen pour éviter d'avoir un enfant ? Lequel ?

Violence

76. Avez-vous déjà été frappé ou blessé physiquement par quelqu'un ou un groupe de personnes ?

Non 0

Oui, une fois 1

Oui, deux fois 2

Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ?

Oui 1

Non 0

77. Seul ou en groupe, avez-vous déjà frappé ou blessé quelqu'un physiquement ?

Non 0

Oui, une fois 1

Oui, deux fois 2

Oui, trois fois et plus 3

Si oui, est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ?

Oui 1

Non 0

78. Au cours de votre vie, avez-vous subi des rapports sexuels forcés ?

Oui 1

Non 0

Si oui, en avez-vous parlé à quelqu'un ?

Oui 1

Non 0

Ne se prononce pas 2

Une plainte a-t-elle été déposée ?

Oui 1

Non 0

Ne se prononce pas 2

79. Avez-vous déjà eu des relations sexuelles en échange d'une somme d'argent ?

Oui 1

Non 0

Accidents

80. Au cours des 12 derniers mois, combien d'accidents avez-vous eus ? (écrire 0 si aucun accident).....

Si aucun accident, le questionnaire est fini.

81. Parmi ces accidents était-ce :(plusieurs réponses possibles)

Un accident de VTT, vélo

Un accident de sport ou loisir (dont ski et autres que ceux ci-dessus).....

Un accident de moto, mobylette, scooter

Un accident domestique (à la maison ou autour)

Un accident de roller/patins/skate.....

Autre (préciser)

Un accident de voiture

Un accident de travail ou d'atelier

82. Le dernier accident (plus récent) était-ce :

Un accident du travail 1

Un accident à votre domicile ou autour 3

Un accident de la circulation..... 2

Un accident de sport..... 4

83. Cet accident a eu quelle conséquence principale (une réponse) :

Aucune conséquence 0

Une visite chez le médecin 1

Un passage aux urgences d'un hôpital ou une clinique sans hospitalisation..... 2

Une hospitalisation d'une nuit au moins 3

84. Au moment de cet accident, avez-vous dû arrêter de suivre vos cours ?

Oui 1

Non 0

Si oui, combien de jours ? _____ jours

Merci de votre collaboration.