

# Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011 (EQSJS)

## Questionnaire #1

### Contenu du questionnaire et droits d'auteur

Le questionnaire de l'EQSJS 2010-2011 a été élaboré avec la collaboration d'experts du milieu de la santé et des services sociaux. Plusieurs questions ont été reprises, notamment de la *California Healthy Kids Survey* et de l'*Enquête sociale et de santé auprès des enfants et des adolescents québécois 1999* (ESSEA), de l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). En général, le libellé exact des questions a été conservé. Toutefois, certains énoncés ont été adaptés avec l'autorisation du titulaire des droits d'auteur.

Ainsi, les questions déjà validées ou provenant d'autres enquêtes populationnelles ont été privilégiées. Par ailleurs, quelques sujets sont étudiés pour la première fois. De nouvelles questions ont été proposées à cet effet par l'ISQ, le ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), les membres du Comité d'orientation de projet (COP) et certains experts. Les questions conçues expressément pour l'enquête ont été approuvées par l'Institut et le MSSS.

**Pour connaître le titulaire des droits d'auteur et la façon de mentionner la source des questions**, se référer à la section « Aspects méthodologiques » de chacun des chapitres du Tome 1 (Pica et autres, 2012) et du Tome 2 (Pica et autres, 2013) du rapport de l'EQSJS.

### Références bibliographiques

PICA, Lucille A., Issouf TRAORÉ, Francine BERNÈCHE, Patrick LAPRISE, Linda CAZALE, Hélène CAMIRAND, Mikaël BERTHELOT, Nathalie PLANTE et autres (2012). *L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011. Le visage des jeunes d'aujourd'hui : leur santé physique et leurs habitudes de vie*, Tome 1, Québec, Institut de la statistique du Québec, 258 p.

PICA, Lucille A., Issouf TRAORÉ, Hélène CAMIRAND, Patrick LAPRISE, Francine BERNÈCHE, Mikaël BERTHELOT, Nathalie PLANTE et autres (2013). *L'Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire 2010-2011. Le visage des jeunes d'aujourd'hui : leur santé mentale et leur adaptation sociale*, Tome 2, Québec, Institut de la statistique du Québec, 141 p.

### Question commune aux deux questionnaires

- Français
- Anglais

[Si Français, continuer, si Anglais, passer à la version anglaise du questionnaire]

## *Instructions pour remplir ce questionnaire*

Ce questionnaire porte sur des thèmes tels que ta santé mentale et physique, tes habitudes de vie, tes relations sociales ou tes relations intimes, ton environnement scolaire et familial, etc. Tes réponses influenceront ceux qui décident du contenu des programmes offerts aux personnes de ton âge.

IL N'Y A NI BONNES NI MAUVAISES RÉPONSES.

CE QUESTIONNAIRE N'EST PAS UN EXAMEN.

Personne de ton école ne pourra voir les réponses que tu as données.

À ce sujet, l'Institut de la statistique du Québec garantit la confidentialité de tous les renseignements que tu fourniras dans le cadre de cet exercice, conformément à la *Loi sur l'Institut de la statistique du Québec* et à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*.

En répondant à ce questionnaire, tu acceptes que l'Institut de la statistique du Québec transmette les informations recueillies dans cette enquête au ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec et à l'Institut national de santé publique du Québec. Les données seront transmises sans qu'aucun renseignement ne permette de t'identifier directement.

- ◆ N'écris pas ton nom dans le questionnaire
- ◆ Lis attentivement les questions et les catégories de réponse.
- ◆ Donne une seule réponse à chaque question, à moins d'indication contraire.
- ◆ Pour répondre : Tu cliques dans le cercle qui correspond à ta réponse

OU

Tu écris ta réponse sur la ligne ou dans les cases prévues à cet effet, là où on te le demande, à l'aide du clavier de l'ordinateur.

*Es-tu prêt? Es-tu prête?  
on commence!*

## **Informations générales**

[Réponse à la SD9.1 sert de validation pour plusieurs questions]

### **(SD9.1) Quel âge as-tu?**

- 11 ans ou moins
- 12 ans
- 13 ans
- 14 ans
- 15 ans
- 16 ans
- 17 ans
- 18 ans
- 19 ans ou plus

### **(SD9.2) De quel sexe es-tu?**

- Masculin
- Féminin

### **(SD9.3) À quel niveau scolaire es-tu?**

*Si tu as des cours dans plus d'un niveau, indique celui dans lequel tu suis le plus de cours.*

- 1<sup>re</sup> secondaire
- 2<sup>e</sup> secondaire
- 3<sup>e</sup> secondaire
- 4<sup>e</sup> secondaire
- 5<sup>e</sup> secondaire

### **(SD9.4) Quel est ton code postal?**

*Si tu ne connais pas ton code postal, tu peux l'obtenir en regardant sur ta carte d'étudiant*

— — — — — — — — — —

**(SD12.1) Avec qui vis-tu, habituellement?**

- Avec mes deux parents (biologiques ou adoptifs)
- Avec ma mère seulement
- Avec ma mère et son (sa) partenaire
- Avec mon père seulement
- Avec mon père et sa (son) partenaire
- Autant chez ma mère que chez mon père
- Autre (tuteur[trice], famille ou foyer d'accueil, seul[e], en colocation, etc.)

↳ S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [Max 100 caractères]

## À propos de ta santé

### (HV8.1) En général, dirais-tu que ta santé est...

- Excellente
- Très bonne
- Bonne
- Passable
- Mauvaise

### (HV3.1) Combien mesures-tu (sans tes chaussures)?

*Estime ta grandeur si tu n'es pas certain(e)*

**En pieds :**

\_\_ pieds \_\_ \_\_ pouces [Pieds : min 2, max 7. Si 2 pieds, pouces : min 7, max 11, Si 3-4-5-6 pieds, pouces : min 0, max 11, Si 7 pieds, min : 0 max 7]

ou

**En mètre(s) :**

\_\_ mètre(s) \_\_ \_\_ centimètres [Mètres : min 0, max 2. Si 0 mètre, cm : min 79, max 99. Si 1 mètre, cm : min 0, max 99, Si 2 mètres, cm : min 0, max 31]

[Convertir automatiquement les mesures.]

### (HV3.2) Combien pèses-tu?

*Estime ton poids si tu n'es pas certain(e)*

**En livres :**

\_\_ \_\_ \_\_ livres [Continu : Min 50, Max 350]

ou

**En kilogrammes :**

\_\_ \_\_ \_\_ kilogrammes [Continu : Min 23, Max 159]

[Convertir automatiquement les mesures.]

## À propos de toi et ton école

### **(SM\_E-2) Aimes-tu l'école?**

- Je n'aime pas du tout l'école
- Je n'aime pas l'école
- J'aime l'école
- J'aime beaucoup l'école

### **(SM\_E-3) En pensant à tes notes scolaires, comment te classes-tu par rapport aux autres élèves de ton école qui ont ton âge?**

- Je suis parmi les moins bons
- Je suis plus faible que la moyenne
- Je suis dans la moyenne
- Je suis plus fort que la moyenne
- Je suis parmi les meilleurs

### **(SM\_E-4) Jusqu'à quel point est-ce important pour toi d'avoir de bonnes notes?**

- Pas du tout important
- Assez important
- Important
- Très important

### **(SM\_E-5a) Au cours de cette année scolaire, quelle est la moyenne de tes notes en français (au meilleur de ta connaissance)?**

- 0 à 35 %
- 36 à 40 %
- 41 à 45 %
- 46 à 50 %
- 51 à 55 %
- 56 à 60 %
- 61 à 65 %
- 66 à 70 %
- 71 à 75 %

- 76 à 80 %
- 81 à 85 %
- 86 à 90 %
- 91 à 95 %
- 96 à 100 %
- Je n'ai pas de cours de français

**(SM\_E-5b) Au cours de cette année scolaire, quelle est la moyenne de tes notes en mathématiques (au meilleur de ta connaissance)?**

- 0 à 35 %
- 36 à 40 %
- 41 à 45 %
- 46 à 50 %
- 51 à 55 %
- 56 à 60 %
- 61 à 65 %
- 66 à 70 %
- 71 à 75 %
- 76 à 80 %
- 81 à 85 %
- 86 à 90 %
- 91 à 95 %
- 96 à 100 %
- Je n'ai pas de cours de mathématiques

**(SM\_E-6) As-tu déjà doublé une année scolaire, au primaire ou au secondaire?**

- Non
- Oui, une année
- Oui, deux années
- Oui, trois années ou plus

**(SM\_E-7) Si cela ne dépendait que de toi, jusqu'où aimerais-tu continuer d'aller à l'école plus tard?**

- Cela ne me fait rien, ne me dérange pas
- Je ne veux pas terminer le secondaire
- Je veux terminer le secondaire
- Je veux terminer le cégep ou l'université

**(SM\_C-3a) Depuis septembre, à l'école ou sur le chemin de l'école, est-ce qu'il t'arrive de...**

	<b>Souvent</b>	<b>Quelques fois</b>	<b>Jamais</b>
<b>SM_C-3a.1</b> Te faire crier des injures ou des noms?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.2</b> Te faire menacer de te frapper ou de détruire ce qui t'appartient?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.3</b> Subir des attouchements sexuels non voulus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.4</b> Te faire frapper (gifles, coups de poing, de pied) ou pousser violemment?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.5</b> Te faire offrir de l'argent pour faire des choses défendues (par exemple, voler, menacer ou battre quelqu'un, etc.)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.6</b> Te faire taxer (voler ou prendre des objets ou des vêtements sous la menace)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-3a.7</b> Être menacé(e) ou attaqué(e) par des membres de gang?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_C-3b) La cyberintimidation c'est quand une personne utilise un moyen technologique, tel qu'un ordinateur ou un téléphone cellulaire, pour faire du mal à une autre personne volontairement. Cela permet qu'une image (photo ou vidéo) ou une opinion soient diffusées partout. L'origine est souvent anonyme.**

**(SM\_C-3b.1) Depuis septembre, as-tu été victime de cyberintimidation?**

- Oui
- Non [Passe à la question SM\_D-1b]

**(SM\_C-3b.2) À quelle fréquence as-tu été victime de cyberintimidation?**

- Une fois
- Quelques fois
- Souvent
- Très souvent



## À propos de toi

**(SM\_D-1b) À quel point es-tu en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants à propos de toi?**

	Tout à fait en désaccord	Plutôt en désaccord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
<b>SM_D-1b.1</b> Je pense que je suis quelqu'un de valable, du moins que je vauds autant que les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.2</b> Je pense que je possède un certain nombre de belles qualités.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.3</b> Tout bien considéré, j'ai tendance à penser que je suis un(e) raté(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.4</b> Je suis capable de faire les choses aussi bien que les autres de mon âge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.5</b> J'ai peu de raisons d'être fier(ère) de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.6</b> J'ai une attitude positive envers moi-même.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.7</b> Dans l'ensemble, je suis satisfait(e) de moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.8</b> J'ai de la difficulté à m'accepter comme je suis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.9</b> Parfois je me sens vraiment inutile.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-1b.10</b> Il m'arrive de penser que je suis un(e) bon(ne) à rien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_D-4) À quel point les énoncés suivants à propos de toi sont vrais?**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
<b>SM_D-4.1</b> Je suis capable de résoudre mes problèmes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.2</b> Je suis capable de faire presque tout si j'y mets des efforts.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.3</b> Je me sens capable de relever des défis qui me tiennent à cœur.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.4</b> Je me décourage facilement lorsque j'ai une difficulté.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.5</b> J'abandonne souvent une activité ou un projet avant de l'avoir terminé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.6</b> Si une activité me tente mais que ça a l'air trop compliqué, je ne prends même pas la peine d'essayer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-4.7</b> Quand j'essaie d'apprendre quelque chose de nouveau, j'abandonne vite si je ne réussis pas bien tout de suite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_B-3) Lis les énoncés suivants et choisis la réponse qui te décrit le mieux.**

	Jamais	Parfois	Souvent
<b>SM_B-3.1</b> Je bouge tout le temps.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-3.2</b> Je ne peux pas rester en place, je suis agité(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-3.3</b> Je suis impulsif(ve), j'agis sans réfléchir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-3.4</b> J'ai de la difficulté à attendre mon tour dans un jeu ou une activité de groupe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ***Le médecin et toi***

**(SM\_B-1) Est-ce que tu souffres de l'un ou l'autre des problèmes de santé suivants confirmés par un médecin ou un spécialiste de la santé?**

	Oui	Non
<b>SM_B-1.1</b> Allergies alimentaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-1.2</b> Trouble de l'attention avec ou sans hyperactivité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-1.3</b> Anxiété	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-1.4</b> Dépression	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-1.5</b> Trouble alimentaire (anorexie, boulimie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_B-2a) Au cours des 2 dernières semaines, as-tu pris un médicament prescrit par un médecin pour soigner la dépression ou l'anxiété (ex. : Celexa, Effexor, Paxil, Prozac, Luvox, Wellbutrin, Zoloft, Rivotril...)?**

- Oui
- Non

**(SM\_B-2b) Au cours des 2 dernières semaines, as-tu pris un médicament prescrit par un médecin pour te calmer ou t'aider à mieux te concentrer (ex. : Ritalin, Ativan...)?**

- Oui
- Non

## Tes ami(e)s et tes relations avec les autres

**À quel point les énoncés suivants à propos de tes ami(e)s sont vrais?**

**(SM\_H-1) J'ai un(e) ami(e) à peu près de mon âge...**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
SM_H-1.1 Qui tient vraiment à moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SM_H-1.2 Avec qui je peux parler de mes problèmes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SM_H-1.3 Qui m'aide lorsque je traverse une période difficile.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**À quel point les énoncés suivants à propos de tes ami(e)s sont vrais?**

**(SM\_H-2) Mes ami(e)s...**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
SM_H-2.1 Courent après les ennuis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SM_H-2.2 Essaient de bien agir.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SM_H-2.3 Réussissent bien à l'école.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_B-4b) Lis les énoncés suivants et choisis la réponse qui te décrit le mieux.**

	Jamais	Parfois	Souvent
<b>SM_B-4b.1</b> Je me bats souvent avec d'autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.2</b> Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, j'essaie d'amener les autres à le (la) détester.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.3</b> Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je deviens ami(e) avec quelqu'un d'autre pour me venger.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.4</b> Quand un autre jeune me fait mal accidentellement, je suppose qu'il (elle) l'a fait exprès, je me fâche et je commence une bagarre.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.5</b> Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je dis de vilaines choses dans son dos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.6</b> J'attaque physiquement les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.7</b> Je menace les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.8</b> Je suis cruel(le), dur(e) ou méchant(e) envers les autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.9</b> Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je dis aux autres : je ne veux pas de lui (d'elle) dans notre groupe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.10</b> Je frappe, je mords ou je donne des coups de pied aux autres de mon âge.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4b.11</b> Quand je suis fâché(e) contre quelqu'un, je raconte ses secrets à d'autres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## À propos de tes relations amoureuses

### (SM\_H-3a) Es-tu déjà sorti(e) avec un garçon ou une fille?

Sortir avec un garçon ou une fille, c'est passer des moments assez intimes avec lui ou elle. Cette relation peut n'avoir duré qu'une soirée ou plusieurs semaines, mois ou années.

- Oui
- Non → [Si SD9.1 (âge) = 13 ans ou moins, passer à la section HV2.1 automatiquement]  
→ [Si SD9.1 (âge) = 14 ans ou plus, passer à la question HV\_7.12]

### (SM\_H-3b) Au cours des 12 derniers mois, es-tu sorti(e) avec un garçon ou une fille?

- Oui
- Non → [Si SD9.1 (âge) = 13 ans ou moins, passer à la section HV2.1 automatiquement]  
→ [Si SD9.1 (âge) = 14 ans ou plus, passer à la question HV\_7.12]

Les deux prochaines séries de questions sont semblables dans leur formulation. La première série porte sur ce que tu as fait et la deuxième sur ce que tu as subi.

### (SM\_B-5) En pensant aux garçons ou aux filles avec qui tu es sorti(e) au cours des 12 derniers mois, indique combien de fois il t'est arrivé de vivre les situations suivantes dans l'une ou l'autre de tes relations :

	Jamais	1 fois	2 fois	3 fois ou plus
<b>SM_B-5.1</b> Je l'ai critiqué(e) méchamment sur son apparence physique, je l'ai insulté(e) devant des gens, je l'ai rabaissé(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.2</b> J'ai contrôlé ses sorties, ses conversations électroniques, son cellulaire, je l'ai empêché(e) de voir ses ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.3</b> Je l'ai forcé(e) à m'embrasser, à me caresser alors qu'il(elle) ne voulait pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.4</b> Je lui ai lancé un objet qui aurait pu le (la) blesser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>SM_B-5.5</b> Je l'ai agrippé(e) (« poigné » les bras), poussé(e), bousculé(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.6</b> Je lui ai donné une claque.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.7</b> Je l'ai blessé(e) avec mes poings, mes pieds, un objet ou une arme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-5.8</b> Je l'ai forcé(e) à avoir des attouchements ou une relation sexuelle alors qu'il(elle) ne le voulait pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_C-4) En pensant aux garçons ou aux filles avec qui tu es sorti(e) au cours des 12 derniers mois, indique combien de fois il t'est arrivé de vivre les situations suivantes dans l'une ou l'autre de tes relations :**

	Jamais	1 fois	2 fois	3 fois ou plus
<b>SM_C-4.1</b> Il(elle) m'a critiqué(e) méchamment sur mon apparence physique, il (elle) m'a insulté(e) devant des gens, m'a rabaissé(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.2</b> Il(elle) a contrôlé mes sorties, mes conversations électroniques, mon cellulaire, il(elle) m'a empêché(e) de voir mes ami(e)s.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.3</b> Il(elle) m'a forcé(e) à l'embrasser, à le (la) caresser alors que je ne voulais pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.4</b> Il(elle) m'a lancé un objet qui aurait pu me blesser.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.5</b> Il(elle) m'a agrippé(e) (« poigné » les bras), m'a poussé(e), m'a bousculé(e).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.6</b> Il(elle) m'a donné une claque.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.7</b> Il(elle) m'a blessé(e) avec ses poings, ses pieds, un objet ou une arme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_C-4.8</b> Il(elle) m'a forcé(e) à avoir des attouchements ou une relation sexuelle alors que je ne voulais pas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

→ [Si SD9.1 (âge) = 13 ans ou moins, passer à la section HV2.1] automatiquement

→ [Si SD9.1 (âge) = 14 ans ou plus, passer à la question HV\_7.12]

**(HV7.12) Au cours de ta vie, est-ce que quelqu'un t'a déjà forcé(e) à avoir une relation sexuelle (orale, vaginale ou anale) alors que tu ne voulais pas?**

- Oui, un autre jeune
- Oui, un adulte
- Non



## ***Tes activités physiques de loisir***

Les questions suivantes portent sur les activités physiques de loisir pratiquées à la maison, à l'école ou ailleurs : le sport, le plein air, le conditionnement physique, la danse ou tout simplement la marche.

Il peut s'agir d'activités qui ont lieu dans un contexte organisé (avec un moniteur, un entraîneur ou une autre personne responsable) ou non organisé (seul[e] ou avec d'autres personnes). Les activités des programmes spéciaux (sports-études, danse-études, concentration-sports ou autre programme) doivent, elles aussi, être rapportées dans tes réponses.

[Bulle rappel pour chaque question]

*Attention! tu dois exclure :*

- tes cours d'éducation physique;
- tes déplacements actifs (à pied, à bicyclette ou autre moyen) pour te rendre quelque part (à l'école, au travail, au magasin ou autre);
- les activités que tu fais dans le cadre d'un travail payé.

**(HV2.1) Durant l'année scolaire, est-ce que tu pratiques ce genre d'activités ?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV5.1]

**(HV2.2) Habituellement, durant l'année scolaire, pratiques-tu ce genre d'activités à toutes les semaines?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV5.1]

**(HV2.3) Habituellement, durant l'année scolaire, combien de jours par semaine pratiques-tu ce genre d'activités?**

- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

**(HV2.4) Dans une journée type de l'année scolaire, quelle est la durée de pratique de ce genre d'activités?**

- Moins de 10 minutes
- De 10 à 19 minutes
- De 20 à 39 minutes
- De 40 à 59 minutes
- De 1 heure à 1 heure 29 minutes
- De 1 heure 30 minutes à 1 heure 59 minutes
- 2 heures et plus

**(HV2.5) Le plus souvent, lorsque tu fais ce genre d'activités, ton niveau d'effort physique est :**

- Très faible (respiration et battements de cœur très peu modifiés)
- Faible (respiration et battements de cœur un peu plus rapides)
- Moyen (respiration et battements de cœur assez rapides)
- Élevé (respiration et battements de cœur très rapides)

## Ton expérience de travail durant l'année scolaire

### **(HV5.1) Actuellement, as-tu un travail payé (emploi rémunéré)?**

*Inclus le travail qui consiste à garder des enfants ou à faire de petits travaux d'entretien.*

- Oui
- Non

### **(HV5.2) Actuellement, travailles-tu sans salaire pour l'entreprise familiale?**

*Par exemple, à la ferme familiale, au dépanneur, à la clinique ou au bureau à la maison*

- Oui
- Non

[Passer à HV5.3a si l'élève a répondu « oui » à la question HV5.1 et « non » à la question HV5.2]

[Passer à HV5.3b si l'élève a répondu « non » à la question HV5.1 et « oui » à la question HV5.2]

[Passer à HV5.3c si l'élève a répondu « oui » à la question HV5.1 et « oui » à la question HV5.2]

[Passer à la section SM\_D-6b si l'élève a répondu « non » à la question HV5.1 et « non » à la question HV5.2]

#### NOTEZ :

Si HV5.1 = Oui et HV5.2 = Non

- **Passez à HV5.3a**
- **Ensuite : Passez directement à HV5.5** (le répondant ne devrait pas répondre à la **HV5.3b** ou HV5.3c si HV5.1 = Oui et HV5.2 = Non)

Si HV5.1 = Non et HV5.2 = Oui

- **Passez à HV5.3b**
- **Ensuite : Passez directement à HV5.5** (le répondant ne devrait pas répondre à la **HV5.3a** ou HV5.3c si HV5.1 = Non et HV5.2 = Oui)

### **(HV5.3a) Combien d'heures travailles-tu généralement, chaque semaine, pour de l'argent?**

- Moins de 6 heures par semaine
- De 6 à 10 heures par semaine
- De 11 à 15 heures par semaine
- De 16 à 20 heures par semaine
- 21 heures et plus par semaine

**(HV5.3b) Combien d'heures travailles-tu généralement, chaque semaine, pour l'entreprise familiale?**

- Moins de 6 heures par semaine
- De 6 à 10 heures par semaine
- De 11 à 15 heures par semaine
- De 16 à 20 heures par semaine
- 21 heures et plus par semaine

**(HV5.3c) Combien d'heures travailles-tu généralement, chaque semaine, pour de l'argent et pour l'entreprise familiale?**

- Moins de 6 heures par semaine
- De 6 à 10 heures par semaine
- De 11 à 15 heures par semaine
- De 16 à 20 heures par semaine
- 21 heures et plus par semaine

**(HV5.5) Quel est le type d'emploi pour lequel tu travailles le plus d'heures actuellement?**

- Cuisinier(ère) ou aide-cuisinier(ère)
- Serveur(se) ou caissier(ère) dans un restaurant
- Plongeur(se) (laveur ou laveuse de vaisselle) dans un restaurant
- Travail dans un dépanneur ou une épicerie
- Travail dans une station-service
- Travail dans un magasin (ex : vêtements, pharmacie, quincaillerie, etc.)
- Gardien(ne) d'enfants
- Livreur(se) de journaux
- Travail à la ferme ou dans le domaine de l'agriculture
- Autre

↳ S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [max 70 caractères]

Si tu as plus d'un travail, réponds aux questions suivantes en pensant à l'emploi pour lequel tu travailles le plus d'heures actuellement :

**(HV5.6) As-tu reçu des consignes (verbales ou écrites) ou un entraînement sur la sécurité ou les dangers avant de commencer ce travail?**

- Oui
- Non

**(HV5.7) As-tu déjà été blessé(e) en faisant ce travail?**

- Oui
- Non

**(HV5.8) As-tu déjà failli ou « passé proche » d'être blessé(e) en faisant ce travail?**

- Oui
- Non

**(HV5.9) À ta connaissance, est-ce qu'un(e) de tes collègues de travail s'est déjà blessé(e) en faisant le même genre de travail que toi?**

- Oui
- Non
- Je n'ai pas de collègues de travail qui font le même genre de travail que moi

## À propos de ton comportement et de tes attitudes

**(SM\_D-6b) À quel point les énoncés suivants à propos de toi sont vrais?**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
<b>SM_D-6b.4</b> Je dis des choses déplacées.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-6b.5</b> Si une chose est amusante, je la fais même si je sais qu'elle est mauvaise pour moi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-6b.12</b> Parfois, je ne peux m'empêcher de faire une chose, même si je sais que ce n'est pas correct.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_D-6b.13</b> J'agis souvent sans penser à toutes les options possibles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_B-4c) Au cours des 12 derniers mois, environ combien de fois...**

	Jamais	1 ou 2 fois	3 ou 4 fois	5 fois ou plus
<b>SM_B-4c.1</b> Es-tu sorti(e) une nuit complète sans permission?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.2</b> As-tu été interrogé(e) par des policiers au sujet de quelque chose qu'ils pensaient que tu avais fait?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.3</b> T'es-tu enfui(e) de la maison?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.4</b> As-tu volé quelque chose d'un magasin ou de l'école?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.5</b> As-tu endommagé ou détruit exprès quelque chose qui ne t'appartenait pas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.6</b> T'es-tu battu(e) avec quelqu'un à tel point que cette personne a dû recevoir des soins médicaux?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>SM_B-4c.7</b> T'es-tu battu(e) avec quelqu'un avec l'idée de blesser cette personne sérieusement?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.8</b> As-tu porté une arme sur toi comme moyen de défense ou afin de l'utiliser pour te battre?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.9</b> As-tu vendu de la drogue?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_B-4c.10</b> As-tu essayé de faire des attouchements sexuels à une personne tout en sachant qu'elle ne le voudrait probablement pas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(SM\_B-4d) Au cours des 12 derniers mois, as-tu fais partie d'un gang qui a enfreint la loi en volant, en frappant quelqu'un, en faisant du vandalisme, etc.?**

- Oui
- Non

## Tes habitudes alimentaires

**(HV4.1a) En général, combien de jours par semaine consommes-tu du lait?**

*Compte le lait consommé en tant que boisson le lait consommé dans les céréales, les cafés ou thés et le lait au chocolat.*

- Je ne bois jamais de lait [Passe à la question HV4.2a]
- Je bois du lait à l'occasion (ex. : 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE LAIT, C'EST...	
<b>1 tasse de lait (250 ml)</b>	

**(HV4.1b) Combien de portions de lait consommes-tu habituellement, les jours où tu en bois?**





- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions
- 3 portions
- 4 portions ou plus



**(HV4.2a) En général, combien de jours par semaine consommes-tu du fromage?**

Compte le fromage cheddar, mozzarella, feta, gouda, cottage ou autre.

- Je ne consomme jamais de fromage [Passe à la question HV4.3a]
- Je consomme du fromage à l'occasion (ex. 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE FROMAGE, C'EST...	
<b>50 g de cheddar, mozzarella, feta, gouda, etc. (ou l'équivalent de 4 dés à jouer)</b>	
<b>ou</b>	
<b>1 tasse de fromage cottage (250 ml)</b>	 



**(HV4.2b) Combien de portions de fromage consommes-tu habituellement, les jours où tu en manges?**

- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions
- 3 portions
- 4 portions ou plus

**(HV4.3a) En général, combien de jours par semaine consommes-tu du yogourt?**

*Compte le yogourt ferme et le yogourt à boire.*

- Je ne consomme jamais de yogourt [[Passe à la question HV4.4a](#)]
- Je consomme du yogourt à l'occasion (ex. : 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE YOGOURT, C'EST...	
<p><b><math>\frac{3}{4}</math> de tasse (175 g)</b></p> 	

**(HV4.3b) Combien de portions de yogourt consommes-tu habituellement, les jours où tu en manges?**

- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions
- 3 portions
- 4 portions ou plus

**(HV4.4a) En général, combien de jours par semaine bois-tu du jus de fruits pur à 100%?**

- Je ne bois jamais de jus de fruits pur à 100% [**Passe à la question HV4.5a**]
- Je bois du jus de fruits pur à 100% à l'occasion (ex. : 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE JUS, C'EST...	
<b>½ tasse de jus (125 ml) ou ½ petite boîte de jus</b>	

**(HV4.4b) Combien de portions de jus de fruits pur à 100 % consommes-tu habituellement, les jours où tu en bois?**

- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions
- 3 portions
- 4 portions
- 5 portions
- 6 portions
- 7 portions
- 8 portions ou plus

**(HV4.5a) En général, combien de jours par semaine consommes-tu des fruits?**  
*Compte les fruits frais, congelés, en conserve et les fruits séchés.*

- Je ne consomme jamais de fruits [**Passe à la question HV4.6a**]
- Je consomme des fruits à l'occasion (ex. : 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE FRUITS, C'EST		
<b>1 fruit frais de la grosseur d'une balle de tennis</b>		
<b>ou</b>		
<b>½ tasse de fruits en conserve (métal ou plastique) (125 ml)</b>		
<b>ou</b>		
<b>¼ tasse de fruits séchés (60 ml)</b>		

**(HV4.5b) Combien de portions de fruits consommes-tu habituellement, les jours où tu en manges?**







- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions
- 3 portions
- 4 portions
- 5 portions
- 6 portions

- 7 portions
- 8 portions ou plus

**(HV4.6a) En général, combien de jours par semaine consommes-tu des légumes?**

*Compte les légumes frais, congelés, en conserve, en salade, en bâtonnets ou cuits et le jus de légumes.*

- Je ne consomme jamais de légumes [Passe à la question HV4.7]
- Je consomme des légumes à l'occasion (ex. : 1 à 3 fois par mois)
- 1 jour par semaine
- 2 jours par semaine
- 3 jours par semaine
- 4 jours par semaine
- 5 jours par semaine
- 6 jours par semaine
- 7 jours par semaine

UNE PORTION DE LÉGUMES, C'EST...		
<p><b>½ tasse de légumes en morceaux (125 ml)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ou</b></p> <p><b>1 tasse de salade (laitue, épinards crus, etc.) (250 ml)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ou</b></p> <p><b>½ tasse de jus de légumes (125 ml)</b></p>	    	    

**(HV4.6b) Combien de portions de légumes consommes-tu habituellement, les jours où tu en manges?**

- Moins d'une portion
- 1 portion
- 2 portions

- 3 portions
- 4 portions
- 5 portions
- 6 portions
- 7 portions
- 8 portions ou plus

**(HV4.7) Habituellement, dans une journée, combien de verres d'eau consommes-tu?**

*Ne considère que l'eau du robinet, en bouteille (non aromatisée) ou de la fontaine (abreuvoir).*

*Un verre d'eau équivaut à 1 tasse (250 ml) ou à la moitié d'une bouteille d'eau d'un format individuel.*

- Aucun verre
- Moins d'un verre
- 1 verre
- 2 verres
- 3 verres
- 4 verres ou plus

**(HV4.8) Habituellement, à quelle fréquence consommes-tu les aliments suivants?**

	Jamais	Rarement	2 à 3 fois par mois	1 fois par semaine	2 à 6 fois par semaine	1 fois par jour	2 fois ou plus par jour
<b>HV4.8a</b> Boissons gazeuses (Coke, 7 UP, Pepsi, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.8b</b> Boissons à saveur de fruits (punch aux fruits, Slush, Fruitopia, Déli-Cinq, Snapple, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.8c</b> Boissons pour sportifs (Gatorade, G2, Powerade, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<b>HV4.8d</b> Boissons énergisantes (Red Bull, Red Rave, Energy, Rush, Rock Star, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.8e</b> Grignotines (croustilles [chips], Doritos, maïs soufflé [pop corn], Crispers, bâtonnets au fromage, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.8f</b> Sucrieries (bonbons, tablettes de chocolat, Popsicles et autres friandises glacées, jujubes, suçons, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(HV4.10) Au cours de la dernière semaine d'école (du lundi au vendredi), combien de fois as-tu mangé dans un restaurant ou un casse-croûte des aliments comme des frites, de la poutine, des hamburgers, de la pizza, des pizzas pochettes, des ailes de poulet, du poulet frit, des hot-dogs, des pogos?**

	Aucune	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois	5 fois ou plus
<b>HV4.10a</b> Pour le déjeuner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.10b</b> Pour le dîner	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.10c</b> Pour le souper	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV4.10d</b> À un autre moment de la journée ou de la soirée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

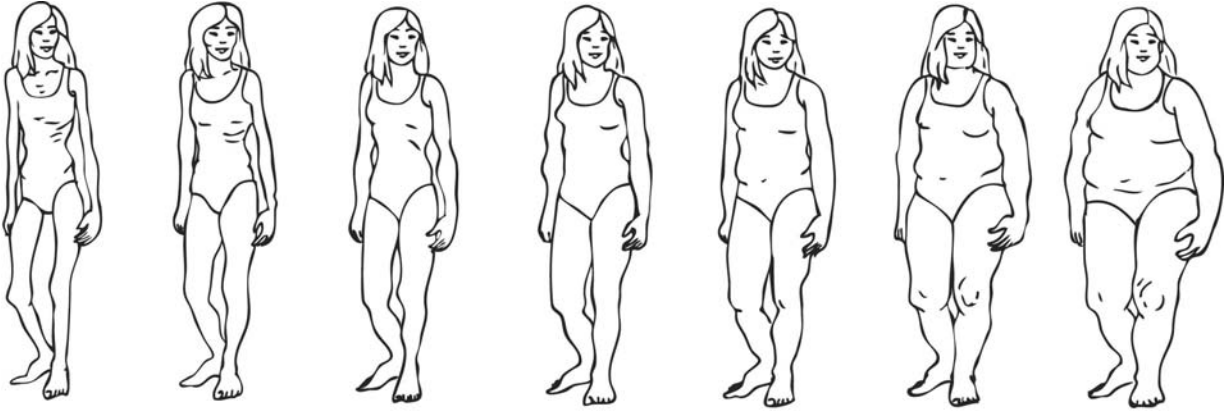
**(HV4.11) Au cours de la dernière semaine d'école (du lundi au vendredi), combien de jours as-tu mangé ou bu quelque chose le matin (incluant le déjeuner) avant de commencer tes cours? Ne compte pas le café, ni le thé, ni l'eau.**

- Aucun jour
- 1 ou 2 jours
- 3 ou 4 jours
- Tous les jours d'école

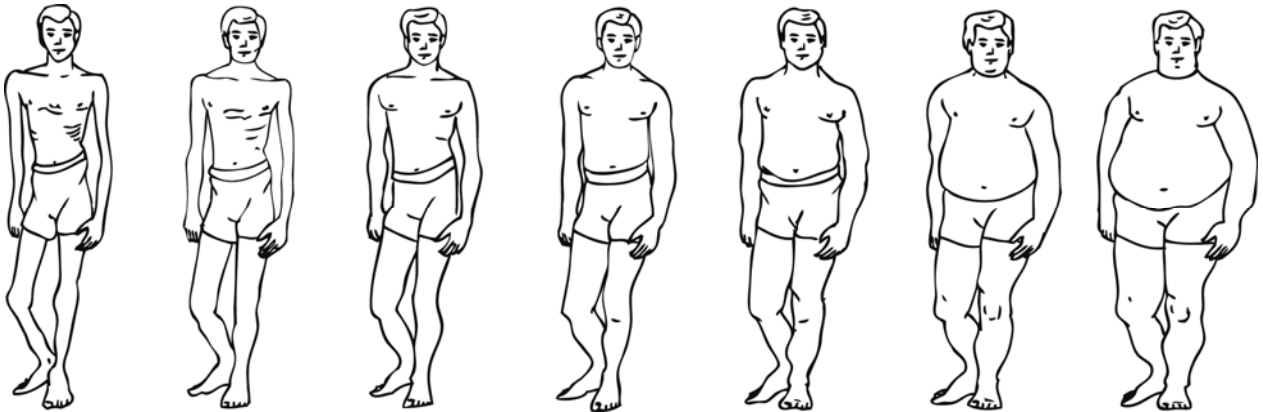
## Comment tu te perçois

(HV3.3) Coche le cercle qui correspond le mieux à ton apparence actuelle.

[Image de fille si SD9.2 = Fille]



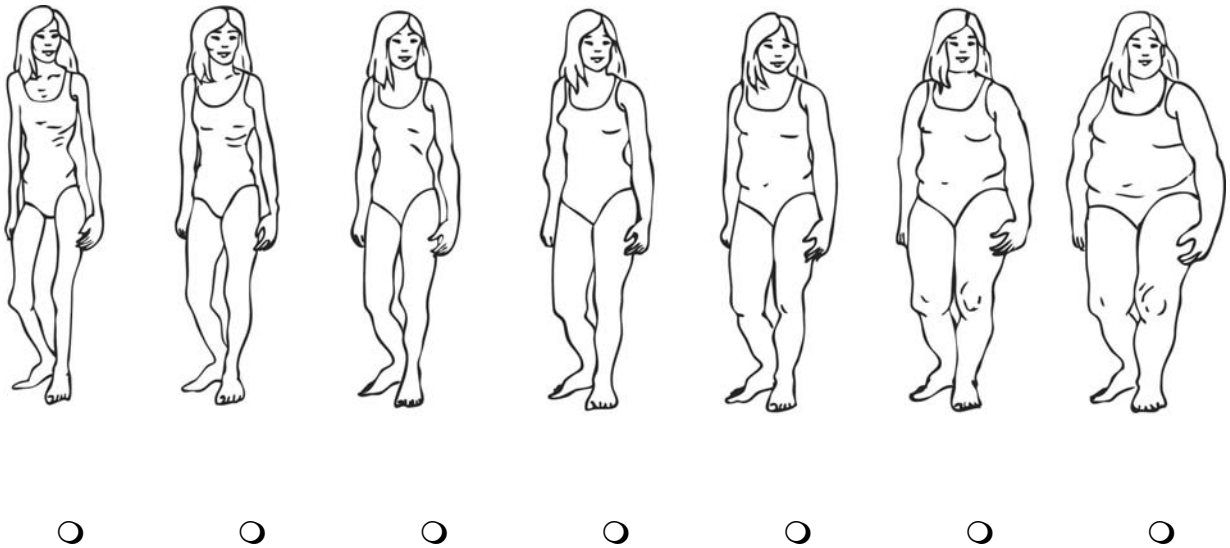
[Image de gars si SD9.2 = Gars]



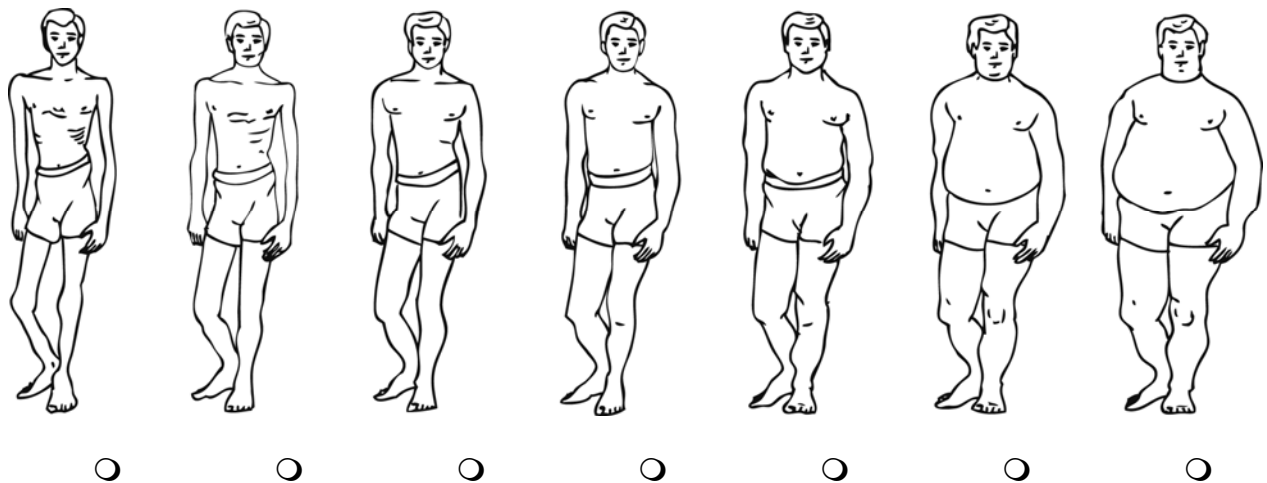


**(HV3.4) Coche le cercle qui correspond à l'apparence que tu aimerais avoir.**

[Image de fille si SD9.2 = Fille]



[Image de gars si SD9.2 = Gars]



**(HV3.5) Actuellement, fais-tu quelque chose concernant ton poids?**

- J'essaie de perdre du poids.
- J'essaie de contrôler (maintenir) mon poids.
- J'essaie de gagner du poids.
- Je ne fais rien concernant mon poids.

**(HV3.6) Au cours des 6 derniers mois, à quelle fréquence as-tu essayé les méthodes suivantes afin de perdre ou de contrôler ton poids?**

	<b>Souvent</b>	<b>Quelques fois</b>	<b>Rarement</b>	<b>Jamais</b>
<b>HV3.6a</b> Suivre une diète (diète à 1000 calories, barres, Weight Watchers, Minçavi, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6b</b> Ne pas manger pendant toute une journée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6c</b> Te faire vomir, prendre des laxatifs ou des coupe-faim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6d</b> Diminuer ou couper le sucre, le gras (les bonbons, les desserts, les chips, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6e</b> T'entraîner de façon intensive	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6f</b> Commencer ou recommencer à fumer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6g</b> Sauter des repas (déjeuner, dîner ou souper)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV3.6h</b> Autre ↳ S'il te plaît, précise : _____ _____ <b>[Max 100 caractères]</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ***Ta santé buccodentaire***

**(HV1.1) À quelle fréquence te brosses-tu les dents?**

- Plus de deux fois par jour
- Deux fois par jour
- Une fois par jour
- Moins d'une fois par jour, mais plus d'une fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine
- Jamais

**(HV1.2) À quelle fréquence utilises-tu la soie dentaire?**

- Plus d'une fois par jour
- Une fois par jour
- Moins d'une fois par jour, mais plus d'une fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine
- Jamais

## ***Ta santé respiratoire***

**(HV6.1) Au cours des 12 derniers mois, as-tu déjà eu des sifflements dans la poitrine (bruits anormaux ou « râlements » lorsque tu respire), à un moment quelconque?**

- Oui
- Non [**Passe à la question HV6.5**]

**(HV6.2) Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu eu ces crises de sifflements?**

- 1 à 3 fois
- 4 à 12 fois
- Plus de 12 fois

**(HV6.3) Au cours des 12 derniers mois, combien de fois, en moyenne, ton sommeil a-t-il été gêné par ces crises de sifflements?**

- Jamais
- Moins d'une nuit par semaine
- Une ou plusieurs nuits par semaine

**(HV6.4) Au cours des 12 derniers mois, ces crises de sifflements ont-elles été si graves qu'elles ont limité ton discours à un ou deux mots maximum entre deux respirations?**

- Oui
- Non

**(HV6.5) Au cours des 12 derniers mois, ta poitrine a-t-elle produit des sifflements pendant ou après un effort intense?**

- Oui
- Non

**(HV6.6) Au cours des 12 derniers mois, as-tu eu une toux sèche la nuit qui n'était pas due à un rhume ou à une infection pulmonaire?**

- Oui
- Non

**(HV6.7) As-tu déjà eu des crises d'asthme ?**

- Oui
- Non [[Passe à la question HV7.0](#)]

**(HV6.8) Ton asthme a-t-il été confirmé par un médecin?**

- Oui
- Non
- Ne sait pas

**(HV6.8a) Au cours des 12 derniers mois, as-tu eu des symptômes d'asthme ou des crises d'asthme?**

- Oui
- Non

**(HV6.8b) Au cours des 12 derniers mois, as-tu pris des médicaments contre l'asthme tels que : inhalateurs, nébuliseurs, pilules, liquides ou injections?**

- Oui [Si oui, passe au menu déroulant ci-dessous]



- Tous les jours?
- En cas de besoin seulement (lors des crises d'asthme)?
- Pendant les périodes où tu risques de faire une crise (médicament à but préventif)?

- Non

**(HV6.9) Qu'est-ce qui a provoqué tes crises d'asthme?**

	Oui	Non
<b>HV6.9a</b> Rhume ou grippe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9b</b> Animaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9c</b> Poussières, plumes, laine ou acariens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9d</b> Fumée de tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9e</b> Pollens, arbres, gazon, foin ou herbe à poux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9f</b> Exercice ou sport	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9g</b> Odeurs fortes, parfums ou produits chimiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9h</b> Pollution atmosphérique ou smog	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9i</b> Humidité ou moisissures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9j</b> Climatisation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9k</b> Stress ou émotions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9l</b> Froid (en hiver)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9m</b> Changement de climat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV6.9n</b> Autre		
<p>S'il te plaît, précise : _____</p> <p>[Max 100 caractères]</p>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## À propos de tes relations sexuelles

[Si SD9.1 (âge) = 13 ans ou moins, passer à la section HV8.2(t) automatiquement]

Les prochaines questions portent sur les relations sexuelles.

(HV7.0) As-tu déjà eu des relations sexuelles (orale, vaginale ou anale) avec ton consentement?

- Oui
- Non [Passe à la question HV8.2(t)]

(HV7.0a) Quel âge avais-tu la première fois que tu as eu une relation sexuelle (avec ton consentement)? J'avais \_\_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : âge maximum = SD9.1, âge minimum = 1 an]

Si tu ne te sens pas à l'aise de répondre à d'autres questions sur ce sujet, tu peux te rendre directement à la prochaine section. [Bouton pour passer à la section HV8.2(t) : **BOUTON : Passe à la section suivante**]

### Relations sexuelles orales

(HV7.1) As-tu déjà eu une relation sexuelle orale (contact de la bouche avec la vulve ou le pénis) avec ton consentement?

- Oui
- Non [Passe à la question HV7.4]

(HV7.2) Quel âge avais-tu la première fois que tu as eu une relation sexuelle orale (avec ton consentement)? J'avais \_\_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : âge maximum = SD9.1, âge minimum = 1 an]

(HV7.3) Avec combien de personnes différentes as-tu eu des relations sexuelles orales (avec ton consentement)?

- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes
- 4 personnes
- 5 personnes
- 6 personnes
- 7 personnes
- 8 personnes
- 9 personnes ou plus

### **Relations sexuelles vaginales**

**(HV7.4) As-tu déjà eu une relation sexuelle vaginale (pénétration du pénis dans le vagin) avec ton consentement?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV7.8]

**(HV7.5) Quel âge avais-tu la première fois que tu as eu une relation sexuelle vaginale (avec ton consentement)? J'avais \_\_\_\_\_ ans**

Liste déroulante (âge en ordre décroissant): [Continu : âge maximum = SD9.1, âge minimum = 1 an]

**(HV7.6) Avec combien de personnes différentes as-tu eu des relations sexuelles vaginales (avec ton consentement)?**

- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes
- 4 personnes
- 5 personnes
- 6 personnes
- 7 personnes
- 8 personnes
- 9 personnes ou plus

**(HV7.7) Lors de ta dernière relation sexuelle vaginale (avec ton consentement), est-ce que toi ou ton partenaire as (a) utilisé un condom?**

- Oui
- Non

### **Relations sexuelles anales**

**(HV7.8) As-tu déjà eu une relation sexuelle anale (pénétration du pénis dans l'anus) avec ton consentement?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV8.2(t)]

**(HV7.9) Quel âge avais-tu la première fois que tu as eu une relation sexuelle anale (avec ton consentement)? J'avais \_\_\_\_\_ ans**

Liste déroulante (âge en ordre décroissant): [Continu : âge maximum = SD9.1, âge minimum = 1 an]

**(HV7.10) Avec combien de personnes différentes as-tu eu des relations sexuelles anales (avec ton consentement)?**

- 1 personne
- 2 personnes
- 3 personnes
- 4 personnes
- 5 personnes
- 6 personnes
- 7 personnes
- 8 personnes
- 9 personnes ou plus

**(HV7.11) Lors de ta dernière relation sexuelle anale (avec ton consentement), est-ce que toi ou ton partenaire as (a) utilisé un condom?**

- Oui
- Non



## Ton expérience avec la cigarette

**(HV8.2(t)) As-tu déjà essayé de fumer la cigarette, même si c'est juste quelques « puffs »?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV\_J-3]

**(HV8.3(t)) As-tu déjà fumé une cigarette au complet?**

- Oui
- Non [Passe à la question HV8.5(t)]

**(HV8.3a(t)) Quel âge avais-tu lorsque tu as fumé une cigarette au complet pour la première fois?**

J'avais \_\_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : âge maximum = SD9.1, âge minimum = 1 an]

**(HV8.4(t)) As-tu fumé 100 cigarettes ou plus au cours de ta vie?**

*100 cigarettes correspondent à 4 paquets de 25 cigarettes*

- Oui
- Non
- Ne sait pas

**(HV8.5(t)) Au cours des 30 derniers jours, as-tu fumé la cigarette, même si c'est juste quelques puffs?**

- Non, je n'ai pas fumé au cours des 30 derniers jours [Passe à la question (HV\_J-3)]
- Oui, à tous les jours
- Oui, presque à tous les jours
- Oui, quelques jours

**(HV8.5a(t)) Toujours au cours des 30 derniers jours : Les jours où tu as fumé, combien de cigarettes as-tu fumées en moyenne?**

- Moins d'une cigarette par jour (quelques « puffs » par jour)
- 1 à 2 cigarettes par jour
- 3 à 5 cigarettes par jour
- 6 à 10 cigarettes par jour
- 11 à 20 cigarettes par jour
- Plus de 20 cigarettes par jour

## Ton expérience avec l'alcool

1 consommation d'alcool c'est...



=



=



=



**Un verre de vin**  
(120-150 ml ou  
4-5 onces)

**une petite bière**  
(341 ml ou  
10 onces)

**un verre de  
boisson forte**  
(30-40 ml ou  
1- 1 ½ onces)

**un « shooter »**  
(30-40 ml ou  
1- 1 ½ onces)

Ne compte pas la bière 0,5 % comme une consommation d'alcool.

[À garder pour chaque question de la section HV\_J]

**(HV\_J-3) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé (bu) de l'alcool?**

*Ne compte pas les fois où tu y as seulement goûté*

- Oui
- Non [Passe à la question HV\_J-7]

**(HV\_J-4) À quel âge as-tu consommé (bu) de l'alcool pour la première fois?**

*Ne compte pas les fois où tu y as seulement goûté*

J'avais \_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : max SD9.1 (âge), min = 1 an]

**(HV\_J-5) Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé (bu) de l'alcool?**

- Je n'ai pas consommé d'alcool au cours des 12 derniers mois [Passe à la question HV\_J-6c]
- Juste une fois, pour essayer
- Moins d'une fois par mois (à l'occasion)
- Environ 1 fois par mois
- La fin de semaine OU 1 ou 2 fois par semaine
- 3 fois et plus par semaine MAIS pas tous les jours
- Tous les jours

**Au cours des 12 derniers mois, combien de fois as-tu pris...**

		Aucune	1 fois	2 fois	3 fois	4 fois	5 à 10 fois	11 à 25 fois	26 fois ou plus
<b>HV_J-6</b>	5 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-6a</b>	8 consommations d'alcool ou plus dans une même occasion?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**(HV\_J-6b) Au cours des 30 derniers jours, as-tu consommé de l'alcool ?**

- Oui
- Non

**(HV\_J-6c) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé de l'alcool de façon RÉGULIÈRE, c'est-à-dire AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS ?**

- Oui
- Non → [Passe à la question HV\_J-7]

**(HV\_J-6d) À quel âge as-tu commencé à consommer de l'alcool RÉGULIÈREMENT, c'est-à-dire AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS ?**

J'avais \_\_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : max SD9.1 (âge), min = 1 an]

## Ton expérience avec la drogue

### (HV\_J-7) Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé de la drogue?

- Oui
- Non → [Si HV\_J-5 = « Je n'ai pas consommé », passe à la question SM\_G-1]  
ou [Si HV\_J-5 ≠ « Je n'ai pas consommé », passe à la question HV\_J-12]

### (HV\_J-8) À quel âge as-tu consommé de la drogue pour la première fois?

J'avais \_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : max SD9.1, min = 1 an]

### (HV\_J-9) Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence as-tu consommé chacune des drogues suivantes?

	Je n'ai pas consommé	Juste une fois pour essayer	Moins d'une fois par mois (à l'occasion)	Environ une fois par mois	La fin de semaine <u>OU</u> 1 ou 2 fois par semaine	3 fois et plus par semaine <b>MAIS</b> pas tous les jours	Tous les jours
<b>HV_J-9.1</b> Cannabis (mari, pot, hachisch, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.2</b> Cocaïne (coke, snow, crack, free base, poudre, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.3</b> Solvant, colle, poppers, nettoyant, nitrite, etc.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.4</b> Hallucinogènes (LSD, acide, buvard; PCP, mescaline, mess, champignons, mush, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.5</b> Ecstasy (E, XTC, X, pilule, extase, dove, love drug)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.6</b> Héroïne (smack, junk, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>HV_J-9.7</b> Amphétamines ou méthamphétamines (speed, upper, peanut, meth, crystal,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ice, etc.)							
<b>HV_J-9.8</b> Médicament pris sans prescription, pour avoir un effet (Valium, Librium, Dalmane, Halcion, Ativan, Ritalin, Dilaudid, Codéine, Oxycontin, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**[Ouvre une boîte; si HV\_J-9.8 n'égale pas à « Je n'ai pas consommé », demander :]**

**HV\_J-9.8p** S'il te plaît, précise le nom du médicament (ou des médicaments) sans prescription que tu as pris : \_\_\_\_\_ [100 caractères]

<b>HV_J-9.9</b> Autre drogue (ex. : Salvia, Spice, 2-CB, Nexus, Ketamine, GHB, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

**[Ouvre une boîte; si HV\_J-9.9 n'égale pas à « Je n'ai pas consommé », demander :]**

**HV\_J-9.9p** S'il te plaît, précise le nom de la drogue (ou des drogues) que tu as prise(s) : \_\_\_\_\_ [100 caractères]

**[Si HV\_J-9.1 à HV\_J-9.9 = « Je n'ai pas consommé », passer à HV\_J-10a]**

**(HV\_J-10)** En pensant à la drogue ou aux drogues que tu as cochée(s) dans les deux pages précédentes : Au cours des 30 derniers jours, as-tu consommé une de ces drogues?

- Oui
- Non

**(HV\_J-10a)** Au cours de ta vie, as-tu déjà consommé de la drogue de façon RÉGULIÈRE, c'est-à-dire AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS ?

- Oui
- Non → [Passe à la question HV\_J-11]

**(HV\_J-10b)** À quel âge as-tu commencé à consommer de la drogue RÉGULIÈREMENT, c'est-à-dire AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS ?

J'avais \_\_\_\_\_ ans

Liste déroulante (âge en ordre décroissant) : [Continu : max SD9.1, min = 1 an]

**(HV\_J-11) T'es-tu déjà injecté(e) des drogues avec une seringue?**

- Oui
- Non [Si HV\_J-9.1 à HV\_J-9.9 = « Je n'ai pas consommé »] **et** [Si HV\_J-5 = « Je n'ai pas consommé », passe à la question SM\_G-1]

**HV\_J-12 Au cours des 12 derniers mois, les situations suivantes te sont-elles arrivées?**

		Oui	Non
<b>a)</b>	J'ai eu des difficultés psychologiques à cause de ma consommation d'alcool ou de drogue (ex. : anxiété, dépression, problèmes de concentration, etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>b)</b>	Ma consommation d'alcool ou de drogue a nui à mes relations avec ma famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>c)</b>	Ma consommation d'alcool ou de drogue a nui à une de mes amitiés ou à ma relation amoureuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>d)</b>	J'ai eu des difficultés à l'école à cause de ma consommation d'alcool ou de drogue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>e)</b>	J'ai commis un geste délinquant (même si je n'ai pas été arrêté par la police) alors que j'avais consommé de l'alcool ou de la drogue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>f)</b>	J'ai l'impression que les mêmes quantités d'alcool ou de drogues ont maintenant moins d'effet sur moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>g)</b>	J'ai parlé de ma consommation d'alcool ou de drogue à un intervenant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>h)</b>	Ma consommation d'alcool ou de drogue a nui à ma santé physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>i)</b>	J'ai dépensé trop d'argent ou j'en ai perdu beaucoup à cause de ma consommation d'alcool ou de drogue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## À propos de ton environnement familial

**À quel point les énoncés suivants à propos de ton environnement familial sont vrais?**

**(SM\_G-1) Chez moi, il y a un parent ou un autre adulte ...**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
<b>SM_G-1.1</b> Qui s'intéresse à mes travaux scolaires.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.2</b> Qui parle avec moi de mes problèmes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.3</b> Qui m'écoute lorsque j'ai quelque chose à dire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.4</b> Qui s'attend à ce que je respecte les règlements.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.5</b> Qui croit que je réussirai.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.6</b> Qui veut toujours que je fasse de mon mieux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-1.7</b> Qui est affectueux avec moi (me serre dans ses bras, me sourit, m'embrasse)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**À quel point les énoncés suivants à propos de ton environnement familial sont vrais?**

**(SM\_G-2) Chez moi...**

	Pas du tout vrai	Un peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai
<b>SM_G-2.1</b> Je fais des choses amusantes ou je vais à des endroits intéressants avec mes parents ou d'autres adultes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-2.2</b> Je contribue à améliorer la vie familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>SM_G-2.3</b> Je participe aux décisions qui se prennent dans ma famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



**(SM\_G-3a) Dans la vie de tous les jours, tes parents savent-ils où tu es quand tu es en dehors de la maison?**

- Jamais
- À l'occasion
- Souvent
- Toujours

**(SM\_G-3b) Dans la vie de tous les jours, tes parents savent-ils avec qui tu es quand tu es en dehors de la maison?**

- Jamais
- À l'occasion
- Souvent
- Toujours

**(SD13.1) Quel est le plus haut niveau scolaire que ta mère (ou l'adulte féminin qui est responsable de toi) a atteint?**

- Primaire
- Secondaire, études non complétées
- Secondaire, études complétées
- Collège (cégep, école de métiers, collège commercial ou autre)
- Université
- Autre

S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [Max 50 caractères]

- Je ne sais pas
- Ne s'applique pas (pas de mère ou d'adulte féminin responsable de moi)

**(SD13.2) Quel est le plus haut niveau scolaire que ton père (ou l'adulte masculin qui est responsable de toi) a atteint?**

- Primaire
- Secondaire, études non complétées
- Secondaire, études complétées
- Collège (cégep, école de métiers, collège commercial ou autre)
- Université
- Autre

S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [Max 50 caractères]

- Je ne sais pas
- Ne s'applique pas (pas de père ou d'adulte masculin responsable de moi)

**(SD13.3) Quelle est l'occupation principale de ta mère (ou de l'adulte féminin qui est responsable de toi)?**

- Elle travaille à temps plein (30 heures ou plus par semaine)  
*Cela inclut le fait de travailler à son compte (à la maison ou ailleurs)*
- Elle travaille à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)  
*Cela inclut le fait de travailler à son compte (à la maison ou ailleurs)*
- Elle est aux études
- Elle est en chômage (ou en recherche d'emploi)
- Elle tient maison (femme au foyer)
- Elle est à la retraite, en congé de maternité ou congé de maladie
- Autre  
↳ S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [Max 70 caractères]
- Ne s'applique pas (pas de mère ou d'adulte féminin responsable de moi)

**(SD13.4) Quelle est l'occupation principale de ton père (ou de l'adulte masculin qui est responsable de toi)?**

- Il travaille à temps plein (30 heures ou plus par semaine)  
*Cela inclut le fait de travailler à son compte (à la maison ou ailleurs)*
- Il travaille à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)  
*Cela inclut le fait de travailler à son compte (à la maison ou ailleurs)*
- Il est aux études
- Il est en chômage (ou en recherche d'emploi)
- Il tient maison (homme au foyer)
- Il est à la retraite, en congé de paternité ou congé de maladie
- Autre  
↳ S'il te plaît, précise : \_\_\_\_\_ [Max 70 caractères]
- Ne s'applique pas (pas de père ou d'adulte masculin responsable de moi)

**(SD13.5) Dirais-tu que toi et ta famille êtes plus à l'aise ou moins à l'aise financièrement que la moyenne des élèves de ta classe?**

- Plus à l'aise
- Aussi à l'aise
- Moins à l'aise

### ***Quelques questions pour terminer***

**ATTENTION !**

**Si tu vis en garde partagée - autant de temps chez ta mère que chez ton père - réponds aux questions suivantes en pensant à la maison ou l'appartement de ta mère.**

**(SD13.7) En t'incluant, combien de personnes habitent la maison ou l'appartement où tu vis le plus souvent?**

- Je vis seul(e)
- Nous sommes 2 personnes
- Nous sommes 3 personnes
- Nous sommes 4 personnes
- Nous sommes 5 personnes
- Nous sommes 6 personnes
- Nous sommes 7 personnes
- Nous sommes 8 personnes
- Nous sommes 9 personnes
- Nous sommes 10 personnes ou plus

**(SD13.8) En t'incluant (si tu as moins de 18 ans), combien d'enfants de moins de 18 ans (frère, sœur, demi-frère, demi-sœur...) habitent la maison ou l'appartement où tu vis le plus souvent?**

- Aucun enfant de moins de 18 ans
- 1 enfant de moins de 18 ans
- 2 enfants de moins de 18 ans
- 3 enfants de moins de 18 ans
- 4 enfants de moins de 18 ans
- 5 enfants de moins de 18 ans
- 6 enfants de moins de 18 ans

- 7 enfants de moins de 18 ans
- 8 enfants ou plus de moins de 18 ans

**(SD13.9) Combien y a-t-il de pièces dans la maison ou l'appartement où tu vis le plus souvent (en incluant le sous-sol, s'il y en a)?**

*Ne compte pas la ou les salles de bain*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 ou plus

# Commentaires

**Si tu as des commentaires ou des suggestions concernant ce questionnaire, s'il te plaît  
inscris-les dans l'espace ci-dessous**

---

---

---

---

---

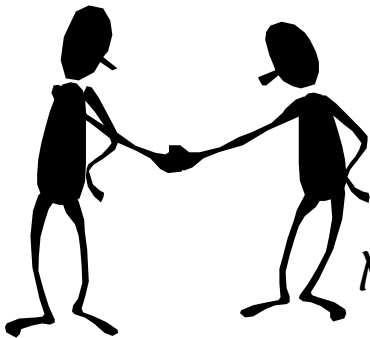
---

---

---

---

---



*Merci de ta collaboration*