

YouPrev: Enquête scolaire

Cher étudiant,

Ce questionnaire te concerne toi et tes amis. Nous souhaiterions en savoir plus sur ton style de vie personnelle et ta vie scolaire, ce que tu fais pendant tes loisirs et les problèmes que tu pourrais avoir. La réponse à ces questions devra refléter tes opinions et expériences personnelles.

Ta participation est volontaire et bien sûr, cette enquête est anonyme. Nous ne connaissons pas ton nom et tes parents et professeurs n'auront pas connaissance de tes réponses. Ce questionnaire sera analysé par les chercheurs responsables de cette étude.

Lorsque tu vois cette petite case: - Coche la case correspondant à la réponse qui reflète le mieux ton avis ou expérience. Ne coche pas entre deux cases. Au cas où les réponses proposées ne correspondent pas du tout à ton avis, coche la case qui se rapproche le plus de celui-ci. Si tu coches une case par erreur, rempli la complètement et mets une croix dans la bonne case.

Des lignes sont prévues à certaines questions afin de te permettre de compléter ta réponse. Utilise des lettres imprimées. Nous souhaiterions également que tu utilises un stylo à bille ou à encre et pas de crayon.

S'il y a des questions que tu ne comprends pas, n'hésite pas à demander de l'aide à la personne qui a mené l'enquête dans ta classe.

Ne réfléchis pas trop à ta réponse. Réponds spontanément et le plus honnêtement possible.

Merci pour ta participation.

PARTIE 1: QUELQUES QUESTIONS TE CONCERNANT

1.1) Es-tu un garçon ou une fille?

- garçon
- fille

1.2) Quel âge as-tu?

_____ ans (*indique ton âge*)

1.3) Es-tu né en Belgique?

- oui
- non, je suis né en _____ (*indique le nom de ton pays*)

→ **Dans la négative, quel âge avais-tu quand tu es venu en Belgique?**

_____ ans (*indique ton âge*)

1.4) Dans quel pays ta mere est né?

- elle est née en Belgique
- elle est née dans un autre pays, à savoir: _____
- je ne sais pas

1.5) Dans quel pays ton père est né?

- il est né en Belgique
- il est né dans un autre pays, à savoir: _____
- je ne sais pas

1.6) Quelles sont les personnes qui vivent avec toi?

Indique tout ce qui est d'application

- père / beau-père
- mère / belle-mère
- frère(s)
- soeur(s)
- grand-parent(s)
- autres membres de la famille
- je vis dans une famille d'accueil
- je vis chez d'autres personnes:

1.7) Quelle langue parles-tu le plus avec les personnes avec lesquelles tu vis?

- le néerlandais
- pas le néerlandais mais ma langue maternelle, à savoir:

- une autre langue que ma langue maternelle, à savoir:

1.8) Ton père a-t-il un travail rémunéré?

Cette question concerne l'emploi de ton père. Il se peut qu'une autre personne que ton père soit responsable de ton éducation. Si c'est le cas, cette question concerne cette personne.

Coche une case

- il a un emploi stable
- il est indépendant
- il a parfois du travail
- non, il aimerait travailler mais ne trouve pas d'emploi
- non, il est pensionné / handicapé / il a une maladie de longue durée
- non, il est homme au foyer
- je ne sais pas

1.9) Ta mère a-t-elle un emploi rémunéré?

Cette question concerne l'emploi de ta mère. Il se peut qu'une autre personne que ta mère soit responsable de ton éducation. Si c'est le cas, cette question concerne cette personne.

Coche une case

- elle a un emploi stable
- elle est indépendante
- elle a parfois du travail
- non, elle aimerait travailler, mais ne trouve pas d'emploi
- non, elle est pensionnée / handicapée / elle a une maladie de longue durée
- non, elle est femme au foyer
- je ne sais pas

1.10) Lorsque tu te compares avec les jeunes de ton âge: pense-tu avoir plus, autant ou moins d'argent à dépenser?

beaucoup moins	moins	un peu moins	autant	un peu plus	plus	beaucoup plus
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE 2: QUELQUES QUESTIONS RELATIVES A TA FAMILLE

2.1) Comment t'entends-tu avec tes parents?

[Par parents, nous voulons également dire beaux-parents ou parents adoptifs.]

Coche une case indiquant à chaque phrase dans quelle mesure tu es ou non d'accord

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	je ne sais pas	pas d'accord	pas du tout d'accord	il n'y a pas une telle personne
Je m'entends bien avec mon père (beau-père)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'entends bien avec ma mère (belle-mère)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes parents s'occupent de moi et me soutiennent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je me sentirai très mal si je devais décevoir mes parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2.2) Dans quelle mesure les phrases suivantes sont-elles d'application pour toi?

[Si tu ne vis pas avec tes parents, pense aux adultes qui sont responsables de toi]

Coche une case à chaque phrase

	presque toujours	souvent	parfois	rarement	presque jamais
Mes parents savent où je suis quand je sors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes parents savent ce que je fais quand je sors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes parents savent quels amis je fréquente quand je sors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je dis à mes parents avec qui je passe mon temps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je dis à mes parents à quoi je dépense mon argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je dis à mes parents où je passe la plupart des après-midi après l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je dis à mes parents ce que je fais pendant mon temps libre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quand je sors, mes parents veulent savoir ce que j'ai fait, où je suis allé et avec qui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand je sors le soir, mes parents me disent l'heure à laquelle je dois rentrer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quand je sors et qu'il est tard, je téléphone à mes parents pour les prévenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes parents vérifient si j'ai fait mes devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mes parents contrôlent si je ne regarde que des films ou DVD indiqués pour mon âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3) A quelle heure dois-tu être rentré pendant le week-end ?

- je ne peux pas sortir le soir pendant le week-end
- je dois normalement être rentré vers : ____ : ____ (indique l'heure et les minutes)
- je n'ai pas d'heure

PARTIE 3: QUELQUES QUESTIONS A PROPOS DE TON ECOLE

3.1) Dans quelle mesure es-tu d'accord ou non avec les phrases suivantes à propos de ton école?

Coche une case à chaque phrase

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	pas d'accord	pas du tout d'accord
Si je devais déménager, mon école actuelle me manquerait	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La plupart du temps, j'aime aller à l'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'aime bien mon école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nos cours sont intéressants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de vols dans mon école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de bagarres dans mon école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On casse et on détruit beaucoup de choses dans mon école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On utilise beaucoup de drogues dans notre école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professeurs sont conscients des problèmes qui se posent dans l'école et essayent d'y remédier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des activités sont organisées pour ceux qui ne savent pas bien suivre à l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les professeurs et les parents discutent ensemble de notre travail à l'école et des points qui nous concernent et qui pourraient nous influencer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'école essaie de résoudre les problèmes qui se posent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des activités sont organisées et des informations sont données sur des sujets tels que : la sexualité, la drogue, la violence ou des solutions pacifiques aux problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➔ Si tu as coché tout à fait d'accord ou plutôt d'accord, qu'est-ce qui était le plus important pour toi

3.2) As-tu été absent de l'école pendant au moins un jour complet sans raison plausible pendant les douze derniers mois

- non, jamais
- oui, _____ fois (indique le nombre de fois)

3.3) Quelles sont tes prestations à l'école?

- parfaites, je suis probablement un des meilleurs élèves de ma classe
- loin au-dessus de la moyenne
- au-dessus de la moyenne
- moyen
- en-dessous de la moyenne
- loin en-dessous de la moyenne
- très mauvaises, je suis probablement un des plus mauvais élèves de ma classe

PARTIE 4 : CE QUI AURAIT PU T'ARRIVER DE GRAVE

4.1. Lorsque tu penses au passé, l'une des choses suivantes t'est-elle arrivée et l'as-tu signalé à la police ?

a)	On t'a demandé de donner ton argent ou autre chose (par exemple, une montre, des chaussures ou un gsm) et t'a menacé si tu refusais de le donner
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la question b)</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?
b)	On t'a frappé violemment et t'a blessé au point que tu as dû aller chez un docteur?
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la question c)</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?
c)	On t'a volé quelque chose (par ex. un livre, de l'argent, un gsm, un vélo, de l'équipement de sport ...)?
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la question d)</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la question d)</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?
e)	S'est-on déjà moqué de toi ou t'a-t-on harcelé de manière blessante par email, par un message directe (par ex. par msn Messenger), sur un chat room, sur un site ou par un sms sur ton gsm ?
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la question f)</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?
f)	As-tu déjà été mal traité ou humilié par ton ami/amie ou par la personne avec qui tu avais un rendez-vous ?
	Cela t'est-il arrivé?
<input type="checkbox"/>	non <i>Dans ce cas, passe à la prochaine partie</i>
<input type="checkbox"/>	oui Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 _____ mois derniers mois?

PARTIE 5: QUELQUES QUESTIONS À PROPOS DE TES LOISISIRS ET DE TES AMIS

5.1) Combien de fois par semaine sors-tu le soir, par ex. à une fête ou à la discothèque, chez quelqu'un ou simplement dans la rue?

- jamais, je ne sors par le soir
- une fois par semaine
- deux fois
- trois fois
- quatre fois
- cinq fois
- six fois
- quotidiennement

5.2) Quelles activités fais-tu et avec qui?

Coche une case à chaque phrase

Combien de fois ?

	jamais	parfois	souvent
Je vais au café, à la discothèque, à des concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais quelque chose de créatif (théâtre, musique, dessin, écriture ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me bagarre avec d'autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais du sport, de l'athétisme ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'étudie pour l'école et fais mes devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je traîne pour le plaisir dans des shopping centre, à la rue, dans des parcs ou simplement dans le voisinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avec qui ?

	avec des amis	seul
Je vais au café, à la discothèque, à des concerts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais quelque chose de créatif (théâtre, musique, dessin, écriture ...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me bagarre avec d'autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais du sport, de l'athétisme ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'étudie pour l'école et fais mes devoirs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je traîne pour le plaisir dans des shopping centre, à la rue, dans des parcs ou simplement dans le voisinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais quelque chose d'interdit rien que pour le plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je bois de la bière, de l'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'utilise de la drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais peur aux gens et les harcèle rien que pour le plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3) Quelle importance a ce que ton groupe d'amis ou ton ami pense de toi?

Coche une case

pas important	plus ou moins important	plutôt important	important
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.4) Les jeunes font parfois des choses illégales. As-tu des amis qui ont déjà fait ce qui suit?

- | | | | |
|----|---|------------------------------|------------------------------|
| a) | J'ai des amis qui ont utilisé des drogues douces comme le cannabis (herbe of haschisch) | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| a) | J'ai des amis qui ont utilisé des drogues dures comme de l'ecstasy, du speed, de l'heroïne ou de la cocaïne | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| b) | J'ai des amis qui ont volé dans un magasin ou un supermarché | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| c) | J'ai des amis qui ont pénétré dans un bâtiment sans permission avec pour but de voler | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| d) | J'ai des amis qui ont menacé quelqu'un avec une arme ou menacé de le tabasser pour voler son argent ou autres possessions | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| e) | J'ai des amis qui ont battu quelqu'un ou l'ont sérieusement blessé avec un bâton ou un couteau | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |

PARTIE 6: QUE PENSES-TU DE CE QUI SUIT?

6.1) Dans quelle mesure est-ce mal pour quelqu'un de ton âge de faire ce qui suit?

Coche une case à chaque phrase

	très mal	mal	moyenne- ment mal	pas du tout mal
Mentir, désobéir ou répondre à des adultes comme les professeurs ou les parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insulter quelqu'un à cause de sa couleur de peau, son origine religieuse ou ethnique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Détruire ou abimer exprès quelque chose qui ne t'appartient pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le chargement illégal de films ou de musique sur internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voler quelque chose de petit dans un magasin, comme des bonbons par exemple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S'introduire dans un bâtiment dans le but de voler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frapper quelqu'un avec l'intention de le blesser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser une arme ou la force pour prendre l'argent ou autre chose à quelqu'un	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humilier, frapper ou menacer quelqu'un à l'école, rien que pour le plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humilier, frapper ou menacer ton ami ou amie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2) Dans quelle mesure es-tu pour ou contre ce qui suit ?

Coche une case à chaque phrase

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout accord
Femme et enfant doivent obéir l'homme car il est le chef de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si la femme trompe son mari, il a le droit de la battre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un homme devrait être prêt à utiliser la violence afin de protéger femme et enfant contre des agresseurs (délinquants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un homme qui ne réagit pas avec violence à des insultes est une mauviette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etre père signifie qu'il est le chef de famille et qu'il peut utiliser la violence si nécessaire pour se faire obéir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un homme devrait pouvoir posséder une arme pour protéger sa famille ou sa propriété	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un homme devrait être prêt à utiliser la violence physique contre toute personne qui dit du mal de sa famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un homme est fort et protège sa famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.3) Dans quelle mesure es-tu pour ou contre ce qui suit ?

Coche une case à chaque phrase

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout accord
Je réagis souvent de manière impulsive sans penser aux conséquences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je fais les choses qui m'apportent le plus de plaisir, en dehors de tout autre chose ou but	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je m'inquiète plus de ce qui peut m'arriver à court terme qu'à long terme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'aime me tester de temps en temps à faire quelque chose de risqué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je m'occupe d'abord de moi-même, même si cela rend les choses difficiles pour les autres

Si je fait des choses qui bouleversent les gens, c'est leur problème et non le mien

J'essaie d'obtenir les choses que je veux même si je sais que cela peut causer des problèmes à d'autres

6.4) Dans quelle mesure es-tu pour ou contre ce qui suit à propos de ton quartier /environnement ?

Coche une case à chaque phrase

	tout à fait d'accord	plutôt d'accord	plutôt pas d'accord	pas du tout accord
Beaucoup de voisins me connaissent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les gens du quartier organisent souvent des choses ensemble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de criminalité dans mon quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
On y vend beaucoup de drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de bagarres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de bâtiments vides et abandonnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de graffitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les gens de mon quartier sont prêts à s'entraider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C'est un quartier où les gens sont très proches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ce sont des gens de confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les gens de mon quartier s'entendent très bien en général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C'est un quartier sûr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a beaucoup de patrouilles de police dans mon quartier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Il y a, dans mon quartier, des endroits et des activités pour les jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE 7: LES CHOSES QUE FONT PARFOIS LES JEUNES

7.1) Les jeunes font parfois des choses qui ne sont pas permises. As-tu déjà fait l'une des choses qui suit et si oui, combien de fois lors des 12 derniers mois

<i>As-tu déjà ...</i>		<i>combien de fois?</i>
... dessiné ou peint sur un mur, un train, le métro ou un bus (graffiti)?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... abimé intentionnellement un abri-bus, une fenêtre, une voiture ou un siège dans un bus ou un train?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... volé quelque chose dans un magasin?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... pénétré dans un bâtiment avec l'intention de voler?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... volé un vélo?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... volé une motocyclette ou une voiture?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... volé quelque chose dans une voiture?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... utilisé une arme ou menacé avec violence pour voler de l'argent ou autre chose à quelqu'un ?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... volé quelque chose à quelqu'un?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... eu une arme sur toi?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... eu une autre arme sur toi ou un autre objet qui peut être utilisé comme arme, par ex. un bâton, un couteau, une chaîne?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... participé à une bagarre dans un stade de foot, à la rue ou dans un autre lieu public?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois

... frappé ou blessé quelqu'un intentionnellement avec un bâton ou un couteau?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... menacé quelqu'un physiquement à cause de sa religion, sa langue, sa couleur de peau ou son origine sociale ou ethnique?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... chargé illégalement des films ou de la musique sur internet?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois
... vendu n'importe quelle drogue ou aidé quelqu'un à en vendre?	<input type="radio"/> (non) <input type="radio"/> (oui)	<i>Si tu as répondu oui</i> Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois? ___ fois

7.2) As-tu déjà été en contact avec la police parce que tu as fait quelque chose d'illégal comme l'une des choses décrites ci-dessous?

- non**
- oui**, j'ai déjà été en contact avec la police parce que j'ai fait quelque chose d'illégal

↳ si oui

a) Combien de fois cela t'est-il arrivé au cours des 12 derniers mois?
___ fois

b) **La dernière fois, pour quel délit ?**

c) Que s'est-il passé après ton dernier contact avec la police ?
Indique ce qui est d'application

- Mes parents ont été prévenus de l'incident
- L'école – mon professeur ont été prévenus
- J'ai été envoyé devant le juge (parquet de la jeunesse ou tribunal de la jeunesse)
- J'ai eu un avertissement du tribunal ou de la police
- J'ai été puni par le tribunal
- J'ai été puni par mes parents
- Il ne s'est rien passé
- Il s'est passé autre chose: _____

PARTIE 8: QUESTIONS SUR LES CIGARETTES, L'ALCOOL, LA DROGUE

Les questions suivantes sont relatives aux cigarettes, aux boissons alcoolisées et aux drogues. Lorsque l'on demande à quelle occasion cela s'est passé, cela peut être lors d'une soirée, d'une journée normale ou d'une situation spéciale. Sois le plus honnête et correct possible dans tes réponses.

8.1) En combien d'occasions (si c'est le cas) as-tu consommé tellement d'alcool à en être saouïl c'est-à-dire de ne plus pouvoir marcher droit, ne plus pouvoir parler normalement, vomir ou ne plus te souvenir de ce qui s'est passé.

Coche une case à chaque phrase

	Nombre d'occasions						
	0 (jamais)	1-2	3-5	6-9	10-19	20 ou plus	40 ou plus
De ta vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors des 12 derniers mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors 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"/>

8.2) En combien d'occasions (si c'est le cas) as-tu consommé du cannabis (haschisch / marihuana) ?

Coche une case à chaque phrase

	Nombre d'occasions						
	0 (jamais)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 ou plus
De ta vie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors des 12 derniers mois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lors 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"/>

8.3) En combien d'occasions (si c'est le cas) as-tu consommé les produits décrits ci-dessous ?

Coche une case à chaque phrase

	Nombre d'occasions						
	0 (jamais)	1-2	3-5	6-9	10-19	20-39	40 ou plus
Relatine (sans ordonnance médicale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anabolisants (comme doping)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ecstasy et Amphetamines (speed)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Colle ou des produits à respirer (comme du gaz à briquet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calmands ou somnifères (sans ordonnance médicale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LSD ou autres hallucinogènes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paddos (champignons hallucinogènes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heroïne, Cocaïne/Crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Des médicaments en combinaison avec de l'alcool pour être high	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres substances comme : <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARTIE 9: PREVENTION D'UN COMPORTEMENT A PROBLEME

Certaines instances font des efforts afin de prévenir la violence, la consommation d'alcool et de drogues chez les jeunes. Dans la partie qui suit, ce qui nous intéresse c'est ta vision des choses et ton expérience dans ce domaine.

9.1) Qu'est-ce qui, d'après toi, fonctionnerait vraiment pour empêcher les jeunes à faire des choses interdites (comme la violence, le vol, la consommation de drogue...)?

Coche une case à chaque phrase

	fonctionne très bien	fonctionne	ne fonctionne pas	est plutôt néfaste
Les punir sévèrement lorsqu'ils sont pris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les informer des conséquences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Écouter leurs problèmes et soucis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur donner une formation pour un meilleur comportement social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prévoir un accompagnement des parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leur donner une bonne éducation générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prévoir des activités et des loisirs intéressants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Améliorer les perspectives d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2) A ton avis : qui joue un rôle important afin d'empêcher les jeunes à faire des choses interdites?

	très important	important	Un peu important	Pas important
les parents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les professeurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les travailleurs sociaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les amis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
les entraîneurs sportifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
autres: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.3) As-tu reçu, pendant les 12 derniers mois, des informations quant à l'alcool, les drogues et autres substances dangereuses?

Indique tout ce qui est d'application

- oui, à l'école par mon professeur
- oui, à l'école par une autre personne (par ex. la police, un travailleur social, un psychologue, un docteur)
- oui, par l'un de mes parents
- oui, sur internet
- oui, dans un centre de jeunes
- oui, par une autre personne : _____
- non ⇒ passe à la question **9.5**

9.4) En résumé, que penses-tu, dans l'ensemble, des informations que tu as reçues sur l'alcool, les drogues et autres substances dangereuses?

Coche une case à chaque phrase

	vrai	faux
J'ai appris de nouvelles choses concernant l'alcool et les drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai appris de nouvelles choses sur les effets de l'alcool et des drogues sur la santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis curieux d'en savoir plus sur certaines drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ce n'était pas nouveau pour moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai appris comment éviter l'alcool et les drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai appris comment aider mes amis à ne pas consommer de la drogue ou à ne plus en consommer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.5) Que dirais-tu : quelle influence à l'école sur les étudiants de ton âge pour les empêcher à consommer de l'alcool ou des drogues

aucune influence	un peu d'influence	influence moyenne	forte influence	très forte influence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.6) As-tu, pendant ces 12 derniers mois, participé à des activités ayant pour but d'empêcher/diminuer la violence chez les jeunes ou contre les jeunes ?

Indique tout ce qui est d'application

- oui, à l'école – formation sur le harcèlement à l'école
- oui, à l'école – formation sur la résolution des conflits sans violence
- oui, à l'école – autres activités (décrit celles-ci brièvement):

- oui, en dehors de l'école – indique l'activité et par qui elle a été organisée :
 1. l'activité? _____
 2. par qui? _____
- non ⇒ passe à la question **9.9**

9.7) En résumé, que penses-tu des activités auxquelles tu as participées et ayant pour but d'empêcher/diminuer la violence chez les jeunes ?

Coche une case à chaque phrase

	vrai	faux
Utiles pour me protéger contre les agressions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont appris comment intervenir lorsque je suis témoin de violence contre d'autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ont changé ma manière de penser sur la violence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont appris à résoudre les conflits sans violence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont appris ce que je dois faire lorsque l'on m'agresse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont offert l'information sur les endroits où je peux aller lorsque je suis menacé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont donné le sentiment de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont donné le sentiment d'insécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont fait prendre conscience de ce que la violence peut provoquer comme dommages sur les gens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M'ont fait prendre conscience des peines possibles et autres conséquences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.8) Quelle influence peut avoir l'école, d'après toi, sur la diminution du comportement violent chez les étudiants ?

aucune influence	un peu d'influence	influence moyenne	forte influence	très forte influence
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous te remercions pour ta participation à cette étude!