

BELGIQUE / FRANCAIS

INRA in Belgium

AVENUE DE LA COURONNE 159-165 – 1050 BRUXELLES / KROONLAAN 159-165 – 1050 BRUSSEL
TEL. 02/642.47.11 / TELEFAX 02/648.34.08

QUESTIONNAIRE n° 5333

ID/mlp

ETUDE 57.2

22.04.2002

A)	VOTRE NUMERO D'ETUDE	5 3 3 3
B)	CODE PAYS	0 1
C)	NOTRE NUMERO D'ETUDE	5 7 2
D)	NUMERO DE L'INTERVIEW	1
E)	ECHANTILLON	Normal Jeunes
		<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2

0) Dans laquelle de ces deux tranches d'âge vous situez-vous ?

- 1 15 à 24 ans —> Q. 1
2 25 ans et plus —> STOP

1) Quelle est votre nationalité ? Veuillez indiquer le (ou les) pays qui s'appliquent.

ENQ. : Plusieurs réponses possibles

- | | |
|--|------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Belgique | } —> Q. 28 |
| 2 <input type="checkbox"/> Danemark | |
| 3 <input type="checkbox"/> Allemagne | |
| 4 <input type="checkbox"/> Grèce | |
| 5 <input type="checkbox"/> Espagne | |
| 6 <input type="checkbox"/> France | |
| 7 <input type="checkbox"/> Irlande | |
| 8 <input type="checkbox"/> Italie | |
| 9 <input type="checkbox"/> Luxembourg | |
| 10 <input type="checkbox"/> Pays-Bas | |
| 11 <input type="checkbox"/> Portugal | |
| 12 <input type="checkbox"/> Royaume-Uni (Grande Bretagne, Irlande du Nord) | |
| 13 <input type="checkbox"/> Autriche | |
| 14 <input type="checkbox"/> Suède | |
| 15 <input type="checkbox"/> Finlande | |
| 16 <input type="checkbox"/> Autre pays | } —> Stop |
| 17 <input type="checkbox"/> (spontané) NSP | |

Les questions 2 à 27 ne sont pas d'application dans ce questionnaire

PARLONS DES ATTITUDES DES JEUNES PAR RAPPORT AUX DROGUES

Voici une liste de drogues : ecstasy, LSD, héroïne, morphine, crack, cocaïne, colle ou solvants, cannabis, amphétamines. L'alcool, le tabac ou les substances dopantes en sont exclues.

ENQ. : Montrer la carte avec la liste

28) A votre avis, quelles sont les raisons principales pour lesquelles des personnes essaient de la drogue ? Choisissez les trois qui se rapprochent le plus de votre opinion ?

ENQ. : Montrer la carte 20 – Lire – Maximum 3 réponses possibles

- 1 la recherche de l'excitation
- 2 la curiosité
- 3 les effets attendus de la drogue
-
- 4 des problèmes à la maison
- 5 des problèmes à l'école ou au travail
- 6 la solitude
-
- 7 la pression exercée par les autres jeunes
- 8 la détente
- 9 des problèmes socio-économiques (chômage, pauvreté, etc.)
-
- 10 le manque de volonté
- 11 (Spontané) autres
- 12 (Spontané) cela dépend
-
- 13 (Spontané) aucune de celles-ci
- 14 (Spontané) NSP/SR

→

29) A votre avis, quelles sont les raisons principales pour lesquelles certaines personnes trouvent difficile d'arrêter de prendre de la drogue ? Choisissez les trois qui se rapprochent le plus de votre opinion ?

ENQ. : Montrer la carte 21 – Lire – Maximum 3 réponses possibles

- 1 la recherche de l'excitation
- 2 les effets de la drogue
- 3 la dépendance
-
- 4 des problèmes à la maison
- 5 des problèmes à l'école ou au travail
- 6 la solitude
-
- 7 la pression exercée par les autres jeunes
- 8 la détente
- 9 des problèmes socio-économiques (chômage, pauvreté, etc.)
-
- 10 le manque de volonté
- 11 (Spontané) autres
- 12 (Spontané) cela dépend
-
- 13 (Spontané) aucune de celles-ci
- 14 (Spontané) NSP/SR



30) La consommation de drogues peut avoir certaines conséquences ou effets. Choisissez les trois qui se rapprochent le plus de votre opinion ?

ENQ. : Montrer la carte 22 – Lire – Maximum 3 réponses possibles

- 1 le soulagement de la douleur et du stress
- 2 des problèmes avec la justice
- 3 la prostitution
-
- 4 le suicide
- 5 des problèmes psychiatriques
- 6 la dépendance
-
- 7 la contamination par des maladies transmissibles (HIV/SIDA, hépatite, etc.)
- 8 autres problèmes de santé
- 9 le divertissement
-
- 10 La pauvreté
-
- 11 (Spontané) autres
- 12 (Spontané) cela dépend
- 13 (Spontané) aucune de celles-ci
-
- 14 (Spontané) NSP/SR



31) Selon vous, quels sont les moyens les plus efficaces pour gérer les problèmes liés à la drogue ? Parmi les moyens suivants, choisissez les trois qui se rapprochent le plus de votre opinion ?

ENQ. : Montrer la **carte 23** – Lire – Maximum 3 réponses possibles

- 1 davantage de soins et de réinsertion pour les consommateurs de drogues
- 2 des campagnes d'information
- 3 la réduction de la pauvreté / chômage
-
- 4 davantage de possibilités de loisir
- 5 des mesures plus fermes contre les producteurs de drogues
- 6 des mesures plus fermes contre les dealers et les trafiquants de drogues
-
- 7 des mesures plus fermes contre les consommateurs de drogues
- 8 (Spontané) autres
- 9 (Spontané) aucune de celles-ci
-
- 10 (Spontané) NSP/SR

32) Si vous vouliez en savoir plus sur la drogue, à qui vous adresseriez-vous ? Parmi les possibilités suivantes, choisissez les trois qui se rapprochent le plus de votre opinion ?

ENQ. : Montrer la **carte 24** – Lire – Maximum 3 réponses possibles

- 1 un ami
- 2 les parents / la famille
- 3 quelqu'un à l'école ou au travail
-
- 4 un médecin, une infirmière, d'autres professionnels de la santé
- 5 un(e) assistant(e) social(e) / un(e) éducateur (trice)
- 6 un centre d'aide spécialisé sur la drogue
-
- 7 la police
- 8 une hot-line sur le sujet
- 9 Internet
-
- 10 (Spontané) autres
- 11 (Spontané) cela dépend
- 12 (Spontané) aucune de celles-ci
-
- 13 (Spontané) NSP/SR

→

33) Pourriez-vous me dire si vous êtes plutôt d'accord ou plutôt pas d'accord avec chacune des propositions suivantes ?

ENQ. : Une seule réponse par affirmation

	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	(spontané) NSP/SR
LIRE	1	2	3
1 Il est facile de se procurer de la drogue près de chez moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Il est facile de se procurer de la drogue dans ou près de mon établissement scolaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Il est facile de se procurer de la drogue dans des soirées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Il est facile de se procurer de la drogue dans les bars / discothèques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Les gens qui boivent de l'alcool sont plus enclins à essayer de la drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Les gens qui fument des cigarettes sont plus enclins à essayer de la drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Il devrait y avoir un test anti-drogue à l'école / au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Lors des contrôles d'alcoolémie des automobilistes, la police devrait également leur faire passer un test anti-drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Le mauvais usage des médicaments peut être aussi dangereux que la consommation de drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 La consommation occasionnelle d'alcool est sans danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 La consommation occasionnelle de drogues de synthèse comme l'ecstasy est sans danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 La consommation occasionnelle de cannabis est sans danger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 On devrait punir les consommateurs de drogues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Si la drogue était moins chère, il y aurait moins de problèmes liés à la drogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Les consommateurs de drogues devraient pouvoir se procurer des aiguilles et des seringues neuves à bas prix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34) Pouvez-vous me dire quelles sont les affirmations qui s'appliquent à vous ?

ENQ. : Montrer la carte 25 – Lire – Plusieurs réponses possibles

- 1 je connais des gens qui consomment du cannabis
- 2 on m'a déjà proposé du cannabis
- 3 j'ai déjà essayé du cannabis
- 4 j'ai consommé du cannabis au cours du mois dernier
- 5 je connais des gens qui consomment de la drogue (autre que le cannabis)
- 6 on m'a déjà proposé de la drogue (autre que le cannabis)
- 7 j'ai déjà essayé de la drogue (autre que le cannabis)
- 8 j'ai consommé de la drogue (autre que le cannabis) au cours du dernier mois
- 9 je fume des cigarettes régulièrement
- 10 je bois de l'alcool régulièrement
- 11 (Spontané) aucune de celles-ci

→

- 35) Voici une liste. Veuillez me dire dans quelle mesure vous trouvez chaque produit dangereux.
 ENQ. : Montrer la carte 26 (Echelle) – Une seule réponse par produit

		Très dangereux	Plutôt dangereux	Pas très dangereux	Pas du tout dangereux	(spontané) NSP/SR
	LIRE	1	2	3	4	5
1	ecstasy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	LSD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	héroïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	morphine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	cocaïne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	crack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	colle ou solvants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	cannabis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	amphétamines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10	substances dopantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	cigarettes / tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

→ SIGNALETIQUE

D10 Sexe du répondant :

1 Homme

2 Femme

D11 Quel est votre âge ?

ans

BUREAU

Pas de questions D12 à D14

D15a Quelle est votre profession actuelle ?

ENQ. : Répondre dans la 1ère colonne du tableau ci-dessous

Si pas d'activité actuelle (code 1 à 4 à la Q. D15a)

D15b Exercez-vous une activité professionnelle rémunérée auparavant ? Laquelle en dernier lieu ?

ENQ. : Répondre dans la 2ème colonne du tableau ci-dessous

	D15a Profession actuelle	D15b Profession auparavant
INACTIFS		
en charge des achats courants et des tâches ménagères ou sans aucune activité professionnelle	1 <input type="checkbox"/>	
étudiant	2 <input type="checkbox"/>	

au chômage/temporairement sans emploi	3 <input type="checkbox"/>	
à la retraite ou en congé de maladie prolongé	4 <input type="checkbox"/>	
INDEPENDANTS		
agriculteur exploitant	5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
pêcheur	6 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

profession libérale (avocat, médecin, expert-comptable, architecte, ...)	7 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
commerçant ou propriétaire d'un magasin, artisan ou autre travailleur indépendant	8 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
industriel, propriétaire (en tout ou en partie) d'une entreprise	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
SALARIES		
profession libérale salariée (docteur, avocat, comptable, architecte, ...)	10 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
cadre supérieur/dirigeant (PDG/DG, directeur)	11 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
cadre moyen	12 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

employé travaillant la plupart du temps dans un bureau	13 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
employé ne travaillant pas dans un bureau mais voyageant (vendeur, chauffeur, représentant, ...)	14 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
employé ne travaillant pas dans un bureau, mais ayant une fonction de service (hôpital, restaurant, police, pompiers, ..)	15 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>

contremaître, agent de maîtrise	16 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
ouvrier qualifié	17 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
autre ouvrier (non qualifié), personnel de maison	18 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>

N'A JAMAIS EXERCE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE REMUNEREE		15 <input type="checkbox"/>

→

Pas de questions D16 à D18

D19 Etes-vous la personne qui apporte le revenu principal au foyer ?

ENQ. : Lire

OUI

1

NON

2

Les deux de façon égale

3

(spontané) NSP

4

Pas de question D20

Si la P.I n'apporte pas le revenu principal au foyer (code 2 à la D 19, Item "Non")

D21a Quelle est la profession actuelle de la personne qui apporte le revenu principal du foyer ?

ENQ. : Répondre dans la 1ère colonne du tableau ci-dessous

Si pas d'activité actuelle (code 1 à 4 à la Q. D21a)

D21b Exerçait-elle une activité professionnelle rémunérée auparavant ? Laquelle en dernier lieu ?

ENQ. : Répondre dans la 2ème colonne du tableau ci-dessous

	D21a Profession actuelle	D21b Profession auparavant
INACTIFS		
en charge des achats courants et des tâches ménagères ou sans aucune activité professionnelle	1 <input type="checkbox"/>	
étudiant	2 <input type="checkbox"/>	

au chômage/temporairement sans emploi	3 <input type="checkbox"/>	
à la retraite ou en congé de maladie prolongé	4 <input type="checkbox"/>	
INDEPENDANTS		
agriculteur exploitant	5 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>
pêcheur	6 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>

profession libérale (avocat, médecin, expert-comptable, architecte, ...)	7 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
commerçant ou propriétaire d'un magasin, artisan ou autre travailleur indépendant	8 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
industriel, propriétaire (en tout ou en partie) d'une entreprise	9 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
SALARIES		
profession libérale salariée (docteur, avocat, comptable, architecte, ...)	10 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
cadre supérieur/dirigeant (PDG/DG, directeur)	11 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
cadre moyen	12 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

employé travaillant la plupart du temps dans un bureau	13 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
employé ne travaillant pas dans un bureau mais voyageant (vendeur, chauffeur, représentant, ...)	14 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>
employé ne travaillant pas dans un bureau, mais ayant une fonction de service (hôpital, restaurant, police, pompiers, ...)	15 <input type="checkbox"/>	11 <input type="checkbox"/>

contremaître, agent de maîtrise	16 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
ouvrier qualifié	17 <input type="checkbox"/>	13 <input type="checkbox"/>
autre ouvrier (non qualifié), personnel de maison	18 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
N'A JAMAIS EXERCE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE REMUNEREE		15 <input type="checkbox"/>

→



Pas de questions D22 à D24

D25 Diriez-vous que vous vivez ... ?

ENQ. : Lire – une seule réponse

- 1 dans une commune rurale
- 2 dans une ville petite ou moyenne
-
- 3 dans une grande ville
- 4 (Spontané) NSP/SR

Pas de questions D26 à D28

D29 Nous désirons aussi des informations sur les revenus des foyers pour analyser les résultats de cette étude selon les différents types. Voici une série de revenus mensuels.

ENQ. : Montrer la carte D29

Veillez compter l'ensemble des gains et salaires MENSUELS de tous les membres du foyer, toutes pensions ou allocations sociales ou familiales comprises, ainsi que tout autre revenu tel que les loyers, ... Bien sûr, votre réponse, comme toutes celles de cette interview sera traitée confidentiellement et toute référence à vous ou votre foyer sera impossible. Veuillez me donner la lettre correspondant aux revenus de votre foyer et ce, AVANT toutes taxes ou déductions.

- 1 B
- 2 T
- 3 P
-
- 4 F
- 5 E
- 6 H
-
- 7 L
- 8 N
- 9 R
-
- 10 M
- 11 S
- 12 K
-
- 13 (Spontané) refus
- 14 (Spontané) NSP/SR



—> PROTOCOLE D'INTERVIEW





PROTOCOLE D'INTERVIEW



P1) Date de l'interview

Jour	Mois

BUREAU

--	--

P2) Heure du début de l'interview (de 0 à 23 heures)
Exemple : 15 00 pour 15 heures et 15 20 pour 15 heures 20

Heures	Minutes

BUREAU

--	--

P3) Durée de l'interview (en minutes)

--

BUREAU

--



P4) Nombre de personnes présentes pendant l'interview, l'enquêteur inclus

- 1 deux (l'enquêteur et le répondant)
- 2 trois
-
- 3 quatre
- 4 cinq ou plus

P5) Coopération du répondant

Excellente	Bonne	Moyenne	Médiocre
1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P6) Réservé au bureau – Ne pas remplir : Catégorie d'habitat

5 grands centres	Localités urbaines	Localités secondaires	Autres localités
1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





P7) **Réservé au bureau – Ne pas remplir : Région**

- 1 Hainaut
 2 Limbourg
 3 Namur

 4 Flandre Orientale
 5 Flandre Occidentale
 6 Liège

 7 Luxembourg
 8 Brabant Flamand
 9 Anvers

 10 Bruxelles
 11 Brabant Wallon

P8) Code postal

BUREAU

P9) N° du point de chute
(A remplir par le bureau)

P10) N° enquêteur

P11) Facteur de pondération
(A remplir par le bureau)

P12) Téléphone au foyer

1 OUI

2 NON

P13) Langue de l'interview

1 français

2 néerlandais

LOT

--	--





NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE

Prénom

--	--

ADRESSE

--

n°

--

bte

--

CODE POSTAL

--

COMMUNE

--

NUMERO DE TELEPHONE

--

Je déclare :

- avoir posé toutes les questions adéquates à la PI, et ce en respectant les instructions qui ont été données ;
- que tous les renseignements repris dans ce questionnaire correspondent aux réponses fournies par la personne identifiée ci-dessus.

Toute fausse déclaration sera considérée comme une infraction grave à la loi belge.

SIGNATURE

DATE

--

--

2002

ENQUÊTEUR/TRICE

--

n°

--

CONTROLE

--



--

