

Annexe H - Questionnaire pour les jeunes

1. Est-ce que tu réussis bien en classe présentement?

Très mal	Mal	Moyen	Bien	Très bien
----------	-----	-------	------	-----------

2. Est-ce que tu sèches les cours souvent?

Très souvent	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
--------------	---------	---------	----------	--------

3. À quelle fréquence participes-tu au programme de l'école à l'extérieur de la classe?

Très souvent	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
--------------	---------	---------	----------	--------

4. Dans combien d'activités communautaires ou à l'extérieur de l'école participes-tu?

Aucune	1 à 2	3 à 5	Plus de 5
--------	-------	-------	-----------

5. À quelle fréquence participes-tu à ces activités? :

Chaque jour	2 fois ou plus par semaine	une fois par semaine	environ deux fois par mois	environ une fois par mois
-------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------------

6. Répond aux questions ci-dessous en utilisant l'échelle indiquée (qui va de entièrement d'accord à entièrement en désaccord). Pour les questions portant sur les drogues et les attitudes, « **drogue** » signifie n'importe quelle drogue qui n'a pas été prescrite par un médecin ou n'est pas un médicament acheté en vente libre pour traiter un problème médical.

	Entièrement pas d'accord	Pas d'accord	Ne sait pas	D'accord	Entièrement d'accord	Ne s'applique pas
a. Est-ce que j'ai de la facilité à parler aux autres jeunes et à me faire des amis?						
b. Je m'entends bien avec les membres de ma famille.						
c. Je sais comment utiliser mes temps libres.						

	Entièrement pas d'accord	Pas d'accord	Ne sait pas	D'accord	Entièrement d'accord	Ne s'applique pas
d. J'accepte et je sais comment gérer les émotions et expériences désagréables.						
e. Je peux contrôler ma colère.						
f. Je peux me défendre sans utiliser la violence.						
g. Je peux contrôler mon stress.						
h. Je connais des choses saines que je peux faire pour contrôler mon stress (p. ex., marcher, faire du sport, parler à des amis).						
i. Je fais des choses saines pour contrôler mon stress (p. ex., écouter de la musique).						
j. J'aime prendre part aux activités de ma collectivité (j'aime aller nager ou jouer au soccer).						
k. Je peux avoir un effet positif dans la collectivité qui m'entoure.						
l. Je n'aime pas participer aux programmes communautaires ou de loisirs.						
m. J'ai acquis des compétences utiles en participant à des activités communautaires.						
n. Je me suis fait de nouveaux amis en prenant part à une activité communautaire.						
o. Je sais que les drogues ne sont pas bonnes pour moi ou pour ma santé.						
p. Je peux être heureux sans utiliser de drogues.						

	Entièrement pas d'accord	Pas d'accord	Ne sait pas	D'accord	Entièrement d'accord	Ne s'applique pas
q. Je pense que c'est correct d'utiliser des drogues.						
r. Je veux essayer les drogues.						
s. Je n'ai pas de problème à refuser les drogues.						

7. Coche la case qui correspond à l'énoncé :

	Entièrement pas d'accord	Pas d'accord	D'accord	Entièrement d'accord
a. En général, je suis heureux de moi.				
b. Parfois, je pourrais être une meilleure personne.				
c. Je pense que je suis une bonne personne.				
d. Je suis capable de faire les choses aussi bien que n'importe qui d'autre.				
e. J'aimerais avoir plus de choses dont je pourrais être fier.				
f. Parfois, j'ai l'impression que je n'arrive à rien faire comme il faut.				
g. J'aimerais avoir plus de respect envers moi-même.				

8. Imagine-toi dans chacune des situations suivantes. En utilisant l'échelle ci-dessous, indique à quel point tu serais confiant de pouvoir résister à prendre des drogues dans cette situation en cochant la bonne case.

	Je ne suis pas très confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues	Je suis assez confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues	Je suis très confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues
a. Si j'étais en colère, triste, malheureux ou frustré.			
b. Si j'avais eu des problèmes à dormir ou des douleurs physiques.			

	Je ne suis pas très confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues	Je suis assez confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues	Je suis très confiant(e) que je pourrais résister à utiliser les drogues
c. Si j'étais de bonne humeur et excité.			
d. Si je voulais me tester pour voir si je peux essayer les drogues sans devenir habitué.			
e. Si je trouvais des drogues ou que je voyais quelque chose qui me rappelait d'utiliser les drogues,			
f. Si d'autres gens n'étaient pas gentils avec moi ou me trahissaient injustement.			
g. Si je sortais avec mes amis et qu'ils voulait utiliser des drogues.			
h. Si je voulais célébrer avec un ami.			

9. As-tu déjà utilisé des drogues qui n'étaient pas prescrites par ton médecin ou n'étaient pas des médicaments en vente libre utilisés pour traiter un problème médical dans les 12 derniers mois?

Oui

Non

10. Si tu as essayé d'utiliser des drogues, indique 2 à 3 façons que tu pourrais éviter de le faire :

11. Quel genre d'activités, événements ou information, en général, aimerais-tu voir à l'école et dans ta collectivité pour les enfants de ton âge?

12. Quel âge as-tu?

10 ans	11 ans	12 ans	13 ans	14 ans	15 ans
--------	--------	--------	--------	--------	--------

13. Es-tu un garçon ou une fille?

Garçon Fille

Merci d'avoir pris le temps de donner tes réponses!

***Mets ton questionnaire et le formulaire de consentement signé dans l'enveloppe fournie et scelle-la.
Ramène ton questionnaire rempli avec le formulaire de consentement à ton enseignant.***