

Appendix 1: 2018 CPADS questionnaire préliminaire

CPADS

Languages: English, French

LoginA, LoginC, LoginS, PSE1, PSE2, IND, SEX01, DEMQ01, HWBQ01, HWBQ02, ALC01, ALC2, ALC02, ALC03, ALC04, ALC05, ALC06, ALC12, ALC13, ALC17, ALC11, ALC18F, ALC18M, ALC19, ALC20, ALC21, ALC22, ALC23, ALC24

Page LOGIN

Merci d'avoir accepté de participer à l'Enquête canadienne dans les établissements d'enseignement postsecondaire sur la consommation d'alcool et de drogues réalisée par Advanis Jolicoeur pour Santé Canada. **If you would prefer to complete this survey in English, please click on the button below.**

Santé Canada mène cette enquête pour mesurer la consommation d'alcool et de drogues chez les étudiantes et étudiants de niveau collégial et universitaire au Canada. Cette recherche est menée en collaboration avec le Partenariat en éducation postsecondaire — Méfaits de l'alcool (PEP-MA), un réseau de cégeps, collèges et universités qui collaborent avec le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances de même qu'avec Universités Canada afin de réduire les méfaits associés à la consommation d'alcool. Les résultats de cette enquête seront utilisés par [UNIVERSITE] comme guide dans l'élaboration de programmes de santé.

Si vous ne vous sentez pas à l'aise de répondre à une question, vous pouvez ne pas y répondre. Vous pouvez compléter l'enquête en plus d'une séance depuis différents appareils en vous reconnectant à l'aide de votre lien unique vers l'enquête. Si vous souhaitez parler à quelqu'un après avoir répondu au sondage ou en savoir plus sur les ressources disponibles sur le campus, veuillez cliquer sur le symbole «i» pour plus d'informations. *?*

Page

PSE1

Étudiez-vous actuellement à une université ou à un collège/cégep au Canada?

- 1 Oui, j'étudie au Canada

- 2 Non, j'étudie à l'extérieur du Canada
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

PSE2 *Show if Studying in Canada*

Quel âge avez-vous?

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ ans

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page

IND *Show if Not studying in Canada OR Not Aged 17 25*

Nous vous remercions de votre intérêt pour cette enquête.

D'après vos réponses à l'une ou l'autre des questions précédentes, vous n'êtes malheureusement pas admissible à participer.

Page

SEX01

Quel sexe vous a été attribué à la naissance, sur votre certificat de naissance original?

- 1 Masculin
- 2 Féminin
- .8 Je préfère ne pas répondre

DEMQ01

Quel est votre genre?

(Fait référence au genre auquel vous vous identifiez présentement, qui peut être différent de celui assigné à la naissance ou de celui utilisé dans vos documents officiels.)

- 1 Masculin
- 2 Féminin
- 3 Veuillez préciser : _____
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

HWBQ01

Comment est votre état de **santé général**?

- 1 Excellent
- 2 Très bon
- 3 Bon
- 4 Moyen
- 5 Mauvais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

HWBQ02

Comment est votre état de **santé mentale** en général?

- 1 Excellent
- 2 Très bon

- 3 Bon
- 4 Moyen
- 5 Mauvais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC01

Avez-vous déjà entendu parler des lignes directrices sur la consommation d'alcool à faible risque du Canada?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC2

Les questions suivantes portent sur votre consommation d'alcool. Quand nous disons « **un verre** », cela signifie :

341 ml ou 12 oz de bière en bouteille, cannette ou pression;

un verre de vin de 142 ml ou 5 oz ou une bouteille de cooler;

une boisson pure ou mélangée contenant 1,5 oz. (43 ml) de liqueur ou de spiritueux.

Ne pas inclure la consommation de quelques gorgées d'alcool dans le cadre de cérémonies religieuses. Inclure la bière légère. NE PAS inclure la bière ou les coolers désalcoolisés (0.5% d'alcool) ni les cocktails sans alcool tels Virgin Mary ou Shirley Temple.



Reproduit avec la permission du Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

ALC02

Selon vous, combien de verres bus dans une même journée considère-t-on comme une quantité à faible risque?

Veillez SVP répondre pour les hommes et les femmes

Minimum: 0, Maximum: 60

Pour une femme : _____

Pour un homme : _____

.9 Je ne sais pas

.8 Je préfère ne pas répondre

ALC03

Sans compter les petites gorgées, avez-vous déjà bu de l'alcool dans votre vie? (p. ex., bière, vin, spiritueux ou cooler)

Ne pas inclure la consommation de quelques gorgées d'alcool dans le cadre de cérémonies religieuses.

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC04 *Show if Lifetime drinker*

Sans compter les petites gorgées, quel âge aviez-vous lorsque vous avez bu de l'alcool pour la première fois?

Minimum: 5, Maximum: 25

_____ ans

- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC05 *Show if Lifetime drinker*

Avez-vous bu de l'alcool au cours des 12 derniers mois?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC06 *Show if Past 12 months drinker*

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé les boissons alcoolisées suivantes?

1. Bière
2. Vin
3. Cooler ou cocktail prémixé (avec un taux d'alcool plus bas que 8%)
4. Cooler ou cocktail prémixé (avec un taux d'alcool de 8% ou plus)
5. Cidre
6. Liqueur ou spiritueux (du fort - rye, gin, rhum, etc.)

1 Tous les jours ou presque tous les jours

2 4-5 fois par semaine

3 2-3 fois par semaine

4 Une fois par semaine

5 2-3 fois par mois

6 Une fois par mois

7 Moins d'une fois par mois

8 Jamais

9 Je ne sais pas

8 Je préfère ne pas répondre

ALC12 *Show if Past 12 months drinker*

Au cours des 12 mois, quel est le prix le plus bas que vous avez payé pour un verre d'alcool lorsque vous avez payé pour vous-même?

Ne pas tenir compte de verres qui vous auraient été donné gratuitement.

Minimum: 1, Maximum: 100

_____ \$

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC13 *Show if Past 12 months drinker*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous profité des types de promotions suivantes lorsque vous avez bu de l'alcool dans un endroit public (p. ex., un bar, pub ou un club)?

1. 5 à 7 (période de la journée où les boissons sont vendues à prix réduit)? *
2. Promotion à prix réduit (soirée des dames, 2 pour 1, etc.)? *
3. Promotion du brasseur, de la distillerie ou du producteur de vins (rabais sur une marque en particulier)? *
4. Prix fixe pour boissons alcoolisées à volonté? (Formule « Bar ouvert ») *

*Levels marked with * are randomized*

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC17 *Show if Past 12 months drinker*

Au cours des 30 derniers jours, les jours où vous avez bu des boissons alcoolisées, quel est le nombre de verres que vous avez généralement bus?

Inscrire le nombre de verres

Minimum: 1, Maximum: 99

_____ verres

- .9 Je préfère ne pas répondre
- .8 Aucun (je n'ai pas bu au cours des 30 derniers jours)

ALC11 *Show if Past 30 days drinker*

Au cours des 30 derniers jours, à quel endroit avez-vous consommé de l'alcool **le plus souvent**?

- ₁ Hors campus
- ₂ Sur le campus
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC18F *Show if Past 30 days drinker AND is female*

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous bu quatre (4) verres ou plus en une seule occasion?

- ₁ Tous les jours ou presque tous les jours
- ₂ 2 à 5 fois par semaine
- ₃ Une fois par semaine
- ₄ 2 à 3 fois
- ₅ Une seule fois
- ₆ Jamais
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC18M *Show if Past 30 days drinker AND is male*

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous bu cinq (5) verres ou plus en une seule occasion?

- ₁ Tous les jours ou presque tous les jours
- ₂ 2 à 5 fois par semaine

DDP concernant l'ECCADEEP de 2019 – Énoncé des travaux

- 3 Une fois par semaine
- 4 2 à 3 fois
- 5 Une seule fois
- 6 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC19 *Show if Past 30 days drinker*

Au cours des 30 derniers jours, quel est le plus grand nombre de verres de boissons alcoolisées pouvez-vous vous rappeler avoir bu en une seule occasion? (Par exemple, lors d'un événement spécial ou d'une fête)

Minimum: 1, Maximum: 99

_____ verres

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC20 *Show if Past 30 day drinker AND ALC19 Gave Response*

En combien de temps avez-vous consommé les <<ALC19.value>> verres indiqué à la question précédente?

Minimum: 0, Maximum: 59

Heures : _____

Minutes : _____

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ALC21 *Show if Lifetime drinker*

Avez-vous déjà bu assez pour vous saouler?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC22 *Show if Got drunk lifetime*

Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez bu assez pour vous saouler?

Minimum: 1, Maximum: 99

_____ ans

- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC23 *Show if Past 30 days drinker AND Got Drunk lifetime*

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence diriez-vous que vous avez bu assez pour être saoul?

- ₁ Tous les jours ou presque tous les jours
- ₂ 2 à 5 fois par semaine
- ₃ Une fois par semaine
- ₄ 2 à 3 fois
- ₅ Une seule fois
- ₆ Jamais
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

ALC24 *Show if Got drunk past 30 days*

Quand vous avez bu assez pour vous saouler, quel est le principal type de boisson alcoolisée que vous avez bu?

- 1 Bière
- 2 Vin
- 3 Cooler ou cocktail prémixé (avec un taux d'alcool plus bas que 8%)
- 4 Cooler ou cocktail prémixé (avec un taux d'alcool de 8% ou plus)
- 5 Cidre
- 6 Liqueur ou spiritueux (du fort - rye, gin, rhum, etc.)
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Section Alcohol_7_days

ADW00, ADW01, ADW02, ADW03, ADW04, ADW05, ADW06, ADW07

Page

ADW00 *Show if Past 30 days drinker*

Certaines personnes boivent plus ou moins selon le jour de la semaine.

En pensant aux sept derniers jours en commençant par hier, avez-vous pris un verre de bière, de vin, d'alcool, de spiritueux ou de toute autre boisson alcoolisée?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page Drinking_wheel *Show if Past 7 days drinker*

ADW01

Au cours des sept derniers jours, en commençant avec hier, <<OneDayAgo>>, combien de verres avez-vous bu?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi inclus jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

.9 Je ne sais pas

.8 Je préfère ne pas répondre

ADW02

Combien de verres avez-vous bu <<TwoDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<OneDayAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

.9 Je ne sais pas

.8 Je préfère ne pas répondre

ADW03

Combien de verres avez-vous bu <<ThreeDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<TwoDaysAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

.9 Je ne sais pas

- .8 Je préfère ne pas répondre

ADW04

Combien de verres avez-vous bu <<FourDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<ThreeDaysAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ADW05

Combien de verres avez-vous bu <<FiveDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<FourDaysAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ADW06

Combien de verres avez-vous bu <<SixDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<FiveDaysAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 99

_____ verres

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ADW07

Combien de verres avez-vous bu <<SevenDaysAgo>>, jusqu'à 4 heures du matin (<<SixDaysAgo>>)?

Pour chaque jour, vous devez inclure jusqu'à 4 heures du matin, p. ex., le lundi jusqu'à 4 heures dans la nuit du lundi au mardi.

Minimum: 0, Maximum: 60

- _____
- .9 Je ne sais pas
 - .8 Je préfère ne pas répondre

Section

AED01, AEX28, AEX29, AC1, AC2, AC3, AHS, AHO, APB, APC, APD

Page

AED01 *Show if Past 12 months drinker*

Parfois, les gens consomment des boissons énergisantes mélangées avec de l'alcool. Cela peut vouloir dire boire un produit vendu mélangé, mélanger les deux boissons soi-même ou boire les deux consommations lors d'un même épisode de consommation.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà bu une boisson énergisante mélangée avec de l'alcool, préparée par vous ou quelqu'un d'autre, tel que du Red Bull® mélangé avec de l'alcool, Rock Star® mélangé avec de la vodka ou d'autres marques?

- 1 Oui
- 2 Non

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

AEX28 *Show if Past 30 days drinker*

Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent avez-vous dépensé pour des boissons alcoolisées achetées au magasin? Inclure les achats faits à la Société des alcools et dans les épiceries. Ne pas inclure les bières et les vins non alcoolisés.

Minimum: 0, Maximum: 9999

_____ \$

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

AEX29 *Show if Past 30 days drinker*

Au cours des 30 derniers jours, combien d'argent avez-vous dépensé pour des boissons alcoolisées achetées ou consommées dans des bars, des bistrot et des restaurants? Inclure les taxes et les pourboires. Ne pas inclure les bières et les vins non alcoolisés.

Minimum: 0, Maximum: 9999

_____ \$

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

AHS *Show if Past 12 months drinker*

Voici une liste de choses qui peuvent arriver aux gens quand ils boivent des boissons alcoolisées ou parce qu'ils ont bu. *?*

Veillez indiquer si les situations décrites vous sont arrivées ou non au cours des 30 derniers jours **dû à votre propre consommation d'alcool.**

1. Quand j'ai bu, j'ai dit ou fait des choses embarrassantes *
2. J'ai eu la gueule de bois (maux de tête, estomac à l'envers) le lendemain *
3. J'ai eu mal à l'estomac et j'ai vomi d'avoir bu trop d'alcool *
4. J'ai bu certains soirs quand j'avais prévu ne pas boire de boissons alcoolisées *
5. J'ai pris des risques déraisonnables après avoir bu *
6. J'ai perdu connaissance d'avoir trop bu ("passed out") *
7. J'ai réalisé que je peux maintenant boire une quantité d'alcool qui me rendait saoul sans en ressentir d'effet ou que je dois maintenant boire de plus grandes quantités d'alcool pour en ressentir les effets *
8. Sous l'effet de l'alcool, j'ai commis des gestes impulsifs que j'ai ensuite regretté *
9. Il m'est déjà arrivé de ne pas être en mesure de me rappeler de longs moments d'un épisode de consommation d'alcool *
10. Il m'est déjà arrivé de conduire une voiture quand je savais que j'avais trop bu d'alcool pour le faire *
11. J'ai manqué des journées de travail ou des classes parce que je buvais ou à cause d'une gueule de bois ou d'un autre malaise suite à ma consommation d'alcool *
12. Je me suis retrouvé dans des situations sexuelles que j'ai ensuite regretté parce que j'ai bu de l'alcool *
13. Il m'est arrivé d'avoir de la difficulté à contrôler la quantité d'alcool que j'ai bu *
14. Il m'est arrivé d'être très bête, impoli ou rude en raison de ma consommation d'alcool *
15. Je me suis déjà réveillé dans un endroit imprévu après avoir bu de l'alcool *
16. Je me suis déjà senti mal de ma consommation d'alcool *
17. Il m'est arrivé de manquer d'énergie ou de me sentir très fatigué dû à ma consommation d'alcool *
18. La qualité de mon travail a souffert de ma consommation d'alcool *
19. J'ai passé trop de temps à boire *
20. J'ai négligé certaines obligations envers ma famille, mon travail ou mon école dû à ma consommation d'alcool *

21. Ma consommation d'alcool a été la raison de problèmes avec mes parents, dans mes relations intimes ou avec d'autres membres de ma famille rapprochée *
22. J'ai pris du poids à cause de ma consommation d'alcool *
23. Ma consommation d'alcool a affecté mon apparence physique *
24. Il m'est arrivé d'avoir besoin d'un verre d'alcool immédiatement au réveil, avant le déjeuner *

*Levels marked with * are randomized*

- ₃ Oui, au cours des 30 derniers jours
- ₂ Oui, mais pas au cours des 30 derniers jours
- ₁ Non, cela ne m'est jamais arrivé
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

AHO

Voici une liste de choses qui peuvent arriver **à cause de la consommation d'alcool des autres**. ***?***

À côté de chaque élément, veuillez indiquer si la situation décrite vous est arrivée ou non au cours des 30 derniers jours en raison de la consommation d'alcool d'un autre étudiant.

1. A interrompu vos études *
2. A dérangé votre sommeil *
3. Vous a fait vous sentir insécure *
4. A mis votre aire de vie à l'envers ou a détruit de vos biens *
5. Vous a ennuyé, harcelé ou vous a insulté *
6. Vous a poussé, frappé ou agressé *
7. Vous a ennuyé ou agressé sexuellement *
8. A causé une dispute avec vous *

9. A nécessité de vos soins *
10. A conduit une voiture dans laquelle vous étiez passager moins de deux heures après avoir bu *

*Levels marked with * are randomized*

- ₃ Oui, au cours des 30 derniers jours
- ₂ Oui, mais pas au cours des 30 derniers jours
- ₁ Non, cela ne m'est jamais arrivé
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

APB *Show if Past 30 days drinker*

Voici des stratégies qui peuvent servir à ralentir la consommation d'alcool, à éviter l'intoxication et à prévenir des conséquences graves liées à la consommation d'alcool. Veuillez indiquer la fréquence à laquelle vous avez employé les stratégies suivantes au cours des 12 derniers mois.

1. Alternier entre un verre d'une boisson alcoolisée et un verre d'une boisson non-alcoolisée *
2. Déterminer, à l'avance, de ne pas dépasser un nombre fixe de verres *
3. Manger avant ou pendant la consommation *
4. Compter le nombre de verres que vous buvez *
5. Suivre une cadence de un (1) verre ou moins à l'heure *
6. Éviter les jeux de calage d'alcool *
7. Arrêter de boire au moins 1 ou 2 heures avant de rentrer à la maison *
8. Limiter l'argent dépensé en alcool *
9. Éviter le fort – les liqueurs et les spiritueux *
10. Refuser de prendre un verre offert par un étranger *

11. Boire une boisson qui ressemble à de l'alcool *
12. Avoir recours à un conducteur désigné *
13. Éviter de monter à bord d'une voiture avec une personne qui avait bu *
15. Savoir en tout temps où était votre verre *

*Levels marked with * are randomized*

- 5 Toujours
- 4 Généralement
- 3 Parfois
- 2 Rarement
- 1 Jamais
- 6 Ne s'applique pas
- 9 Je ne sais pas
- 8 Je préfère ne pas répondre

Section

CAN, CAN01, CAN02, CAN03, CAN11, CAN13, CAN14, CAN15, CAN16, CAX01, CAX02, CAA, CAA01, CAA02, CAA03, CAA04, CAA05, CAL01, CAL02

Page

CAN

Les prochaines questions portent sur le cannabis. Le terme « cannabis » inclut la consommation de marijuana, de haschich, d'huile de haschich ou de toute autre préparation à base de la plante de cannabis, mais **n'inclut pas** les cannabinoïdes synthétiques (tel : Spice).

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

CAN01

Au cours de votre vie, avez-vous **déjà** utilisé ou essayé du cannabis?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

CAN02 *Show if Lifetime cannabis smoker*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déjà utilisé ou essayé du cannabis?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

CAN03 *Show if Past 12 months cannabis smoker*

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé des types de produit du cannabis suivants?

1. Fleur ou feuille sèche (fumée ou vaporisée) *
2. Haschich ou « kief » *
3. Concentré liquide (p. ex., huile de haschich, huile de miel de butane) *
4. Cartouche ou stylo de vapotage jetables d'huile de cannabis *
5. Concentré solide (p. ex., « shatter », « budder ») *

6. Comestible (p. ex., produits d'alimentation préparés) *
7. Liquide (p. ex., colas et thés) *
8. Toute autre forme de cannabis

*Levels marked with * are randomized*

- ₅ Tous les jours ou presque tous les jours
- ₄ Toutes les semaines
- ₃ Tous les mois
- ₂ Moins d'une fois par mois
- ₁ Jamais
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

CAN11 *Show if Past 12 months cannabis smoker*

Veillez indiquer si, au cours des 12 derniers mois, vous avez consommé du cannabis de la façon suivante.

1. Je l'ai mélangé ou combiné avec du tabac dans un joint (aussi appelé « spliff ») ou dans un bong ou une pipe (que l'on appelle « yacht », « popper » ou « topper ») pour le fumer
2. J'ai fumé un joint, puis fumé un produit du tabac comme une cigarette, un cigare ou un cigarillo (que l'on appelle aussi la chasse, « chasing »)

- ₁ Oui
- ₂ Non

CAN13 *Show if Past 12 months cannabis smoker*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé **plus, moins ou autant** de cannabis que l'année précédente?

- 1 Plus
- 2 Moins
- 3 Autant
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAN14 *Show if Past 12 months cannabis smoker*

Maintenant, en songeant à votre **fréquence** de consommation, en avez-vous consommé plus souvent, moins souvent ou aussi souvent que l'année précédente?

- 1 Plus souvent
- 2 Moins souvent
- 3 Aussi souvent
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAN15 *Show if Past 12 months cannabis smoker*

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous consommé du cannabis?

- 5 Tous les jours ou presque tous les jours
- 4 Toutes les semaines
- 3 Tous les mois
- 2 Une ou deux fois
- 1 Jamais
- .9 Je ne sais pas

- .8 Je préfère ne pas répondre

CAN16 *Show if Past 3 months cannabis smoker*

Durant les 30 derniers jours, avez-vous consommé du cannabis?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Past 12 months cannabis smoker*

CAX01

Combien d'argent dépensez-vous pour acheter du cannabis au cours d'un mois **typique**?

Minimum: 1, Maximum: 9999

- _____ \$
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAX02 *Show if Past 30 days cannabis smoker*

Combien d'argent avez-vous **dépensé** pour acheter du cannabis au cours des **30 derniers jours**?

Minimum: 0, Maximum: 9999

- _____ \$
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Past 3 months cannabis smoker*

CAA

Les prochaines questions portent sur d'éventuels problèmes que vous pourriez avoir eu concernant l'usage du cannabis.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

CAA01

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois avez-vous ressenti un fort désir ou un besoin irrésistible de consommer du cannabis? **

- 5 Tous les jours ou presque tous les jours
- 4 Toutes les semaines
- 3 Tous les mois
- 2 Une ou deux fois
- 1 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAA02

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois votre consommation de cannabis a-t-elle entraîné des problèmes de santé, sociaux, juridiques ou financiers? **

- 5 Tous les jours ou presque tous les jours
- 4 Toutes les semaines
- 3 Tous les mois
- 2 Une ou deux fois
- 1 Jamais

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAA03

Au cours des 3 derniers mois, combien de fois n'avez-vous pu accomplir ce qu'on attendait normalement de vous à cause de votre consommation de cannabis? **

- 5 Tous les jours ou presque tous les jours
- 4 Toutes les semaines
- 3 Tous les mois
- 2 Une ou deux fois
- 1 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAA04

Un ami ou un parent ou quelqu'un d'autre a **déjà** exprimé des inquiétudes au sujet de votre consommation de cannabis? **

- 3 Oui, au cours des 3 derniers mois
- 2 Oui, mais pas au cours des 3 derniers mois
- 1 Non, jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAA05

Avez-vous déjà essayé, sans succès, de réduire votre consommation de cannabis? **?

- 3 Oui, au cours des 3 derniers mois
- 2 Oui, mais pas au cours des 3 derniers mois
- 1 Non, jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page

CAL01 *Show if Lifetime non cannabis smoker OR Dk refuse*

La consommation de cannabis à des fins non médicales n'est pas encore légale. Avez-vous l'intention de consommer du cannabis à des fins non médicales une fois qu'il aura été légalisé?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

CAL02 *Show if Lifetime cannabis smoker*

La consommation de cannabis à des fins non médicales n'est pas encore légale. Avez-vous l'intention de consommer une quantité différente de cannabis à des fins non médicales une fois que ce sera légal?

- 3 Je ne ferai pas de changement
- 1 J'en consommerai plus
- 2 J'en consommerai moins
- 4 Ne sait pas/n'est pas certain
- 5 Préfère ne pas répondre

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Section

PR, OPI01, OPI03, OPI04, OPI05, OPI2, OPI02, OPI06, OPI07, OPI08, OPI9

Page

PR

La prochaine série de questions porte sur l'utilisation d'analgésiques opioïdes.

Nous entendons par **analgésiques les produits renfermant des opioïdes tels que la codéine, la morphine** ou d'autres médicaments opioïdes. La plupart de ces produits doivent être prescrits, mais certains produits contenant de la codéine sont vendus sans ordonnance en pharmacie, par exemple Tylenol® no 1 ou 292.

Les antidouleurs tels Aspirine®, Advil®, Tylenol Régulier®, etc., ou Celebrex® ne SONT pas inclus.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

OPI01

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé des analgésiques?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Used Pain Relivers*

OPI03

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé une **plus grosse dose** d'analgésiques que ce qui vous a été prescrit?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

OPI04

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de prendre vos analgésiques **plus souvent** que ceux-ci n'ont été prescrits?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

OPI05

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé vos analgésiques pour des raisons autres que le contrôle de la douleur, par exemple, pour vous sentir mieux (p. ex., améliorer votre humeur), pour gérer le stress, pour l'expérience, la sensation qu'ils causent ou pour vous engourdir?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

OPI2

Pour la prochaine série de questions, veuillez ne considérer que les analgésiques qui nécessitent une ordonnance, ne tenez pas compte des produits de codéine disponibles auprès d'un pharmacien sans ordonnance comme Tylenol® no 1 ou 292.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

OPI02

Au cours des 12 derniers mois, est-ce que les analgésiques que vous avez consommés étaient prescrits pour vous?

Pour cette question, ne tenez pas compte des produits de codéine disponibles auprès d'un pharmacien sans ordonnance comme Tylenol® no 1 ou 292.

- 2 Oui, ils étaient tous prescrits pour moi
- 3 Certains étaient prescrits pour moi, certains ne l'étaient pas
- 1 Non, aucun n'étaient prescrits pour moi
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

OPI06 *Show if OPI02 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous **vendu** des stimulants sur ordonnance prescrits à votre nom?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

OPI07 *Show if OPI02 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous **donné** des stimulants sur ordonnance prescrits à votre nom?

- 1 Oui

DDP concernant l'ECCADEEP de 2019 – Énoncé des travaux

- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

OPI08 *Show if OPI02 None OR Some were prescribed*

Comment avez-vous **généralement** obtenu les stimulants qui n'ont pas été prescrits pour vous?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 D'un ami ou d'un proche
- 2 D'un revendeur ou un étranger
- 3 De l'internet
- 7 Vol
- 8 D'un autre pays
- 9 Autre (spécifiez) : _____

OPI9 *Show if OPI02 Some or all prescribed*

Avez-vous déjà fait l'une des choses suivantes afin d'obtenir une ordonnance pour des analgésiques?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 J'ai persuadé un médecin d'obtenir une ordonnance en exagérant ou en mentant sur mes problèmes de santé
- 2 J'ai fabriqué une fausse ordonnance
- 3 Je suis allé à plus d'un médecin pour des prescriptions répétées (double doctoring)
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Section

Page

STI

La série de questions suivantes porte sur l'usage de médicaments stimulants.

Dans cette section, nous référons à des produits prescrits tels que le méthylphénidate, Ritalin®, Concerta®, Adderall®, Dexedrine®, etc.

Ces stimulants sont généralement prescrits par un médecin pour aider les gens ayant des problèmes d'attention ou de concentration (TDAH).

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

STI01

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé de tels stimulants?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Used Stimulant*

STI03

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé une **plus grosse dose** de stimulants que ce qui vous a été prescrit?

- 1 Oui

- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

STI04

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de prendre vos stimulants **plus souvent** que ceux-ci n'ont été prescrits?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

STI05

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé des stimulants pour des raisons autres que celles mentionnées dans l'ordonnance, par exemple, pour étudier pour les examens, pour passer la nuit blanche, pour réduire votre appétit ou autre raison comparable?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

STI02

Au cours des 12 derniers mois, est-ce que **tous** les stimulants que vous avez consommés étaient prescrits pour vous?

- ₂ Oui, ils étaient tous prescrits pour moi
- ₃ Certains étaient prescrits pour moi, certains ne l'étaient pas

- 1 Non, aucun n'étaient prescrits pour moi
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ST106 *Show if ST102 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous **venu** des stimulants sur ordonnance prescrits à votre nom?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ST107 *Show if ST102 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous **donné** des stimulants sur ordonnance prescrits à votre nom?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ST108 *Show if ST102 None OR Some were prescribed*

Comment avez-vous **généralement** obtenu les stimulants qui n'ont pas été prescrits pour vous?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 D'un ami ou d'un proche
- 2 D'un revendeur ou un étranger
- 3 De l'internet

- 7 Vol
- 8 D'un autre pays
- 9 Autre (spécifiez) : _____

ST109 *Show if ST102 Some or all prescribed*

Avez-vous déjà fait l'une des choses suivantes afin d'obtenir une ordonnance pour des stimulants?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 J'ai persuadé un médecin d'obtenir une ordonnance en exagérant ou en mentant sur mes problèmes de santé
- 2 J'ai fabriqué une fausse ordonnance
- 3 Je suis allé à plus d'un médecin pour des prescriptions répétées (double doctoring)
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Section

SED, SED01, SED03, SED04, SED05, SED02, SED06, SED07, SED08, SED09

Page

SED

La série de questions suivantes porte sur l'usage de médicaments sédatifs et anxiolytiques.

Il s'agit de médicaments prescrits par un médecin tels que Valium®/diazépam, Ativan®/lorazepam, Xanax®/alprazolam, Rivotril®/clonazepam, etc.

Ces sédatifs sont généralement prescrits pour aider les gens à dormir ou à se calmer.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

SED01

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé de tels sédatifs?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Used Sedative*

SED03

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé une **plus grosse dose** de sédatifs que ce qui vous a été prescrit?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

SED04

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de prendre vos sédatifs **plus souvent** que ceux-ci n'ont été prescrits?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

SED05

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé des sédatifs pour des raisons autres que celles mentionnées dans l'ordonnance, pour avoir l'expérience, la sensation qu'ils causent ou pour vous engourdir?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

SED02

Au cours des 12 derniers mois, est-ce que les sédatifs que vous avez consommés étaient prescrits pour vous?

- ₂ Oui, ils étaient tous prescrits pour moi
- ₃ Certains étaient prescrits pour moi, certains ne l'étaient pas
- ₁ Non, aucun n'était prescrits pour moi
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

SED06 *Show if SED02 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous **vendu** des sédatifs sur ordonnance prescrits à votre nom?

- ₁ Oui
- ₂ Non
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

SED07 *Show if SED02 Some or all prescribed*

Au cours des 12 derniers mois, comment avez-vous **généralement** obtenu les sédatifs qui n'ont pas été prescrits pour vous?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

SED08 *Show if SED02 None OR Some were prescribed*

Comment avez-vous **habituellement** obtenu les sédatifs qui n'ont pas été prescrits pour vous?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 D'un ami ou d'un proche
- 2 D'un revendeur ou un étranger
- 3 De l'internet
- 7 Vol
- 8 D'un autre pays
- 9 Autre (spécifiez) : _____

SED09 *Show if SED02 Some or all prescribed*

Avez-vous déjà fait l'une des choses suivantes afin d'obtenir une ordonnance pour des sédatifs?

Veillez sélectionner tout ce qui s'applique.

- 1 J'ai persuadé un médecin d'obtenir une ordonnance en exagérant ou en mentant sur mes problèmes de santé
- 2 J'ai fabriqué une fausse ordonnance
- 3 Je suis allé à plus d'un médecin pour des prescriptions répétées (double doctoring)
- .9 Je ne sais pas

- .8 Je préfère ne pas répondre

Section

OTH01, OTH02

Page

OTH01

Nous aimerions maintenant vous poser une questions sur les produits en vente libre comme :

des médicaments contre le mal des transports ou la nausée (p. ex., le Gravol®)

des médicaments pour s'endormir comme le Nytol®

des médicaments contre le rhume ou la toux (p. ex., le Robitussin DM®, le Benyllin DM®).

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé ou tenté de consommer des produits en vente libre comme des médicaments contre le rhume ou la toux contenant du dextrométhorphan pour des raisons non médicales ou non liées à la santé, mais plutôt pour l'expérience, pour la sensation qu'ils donnaient, pour atteindre l'état « high » ou pour vous engourdir?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

OTH02

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vous utilisé ou essayé tout autre médicaments sur ordonnance pour une autre raison que celle prescrit, mais plutôt pour l'expérience, pour atteindre l'état « high » ou pour vous engourdir? Veuillez les inscrire dans la case ci-dessous :

.9 Je préfère ne pas répondre

.8 Aucun / Aucun autre

Section

DRU, DRU01, DRU13, DRU14, DRU15, DRU16, DRU17, DHA, DHA01, DHA06, DHA07, DHA08, KAB01, KAB03, KAB04, KAB05

Page

DRU

La prochaine série de questions porte sur votre consommation de drogues.

Nous vous rappelons que toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

DRU01

Avez-vous déjà essayé ou consommé les drogues suivantes ...

1. De la cocaïne (poudre, freebase, coke, etc.) - Ne pas inclure le crack
2. Du crack
3. Des amphétamines (speed)
4. De la méthamphétamine (meth, crystal)?
5. De l'ecstasy ou d'autres drogues de synthèse ou de club comme MDMA, « E », « Xtc », « Adam » ou « X »?
6. Des hallucinogènes tels que LSD (acide), champignons magiques, mescaline/peyote, 2C , kétamine, PCP (Angel dust) ou NBOMe
7. De l'héroïne (smack)

8. Inhalé de la colle, de l'essence ou des solvants
 9. Autres substances volatiles et inhalées telles que le nitrite d'amyle (Poppers), l'oxyde nitreux (Laughing Gas)
 10. De la salvia
 11. Cannabinoïdes synthétiques (Spice)
 12. Méphédrone (sels de bain, bath salts)
 13. BZP/TFMPP (Legal E, Legal X, piperazine, A2, frenzy, nemesis)
-
- ₃ Oui, au cours des 12 derniers mois
- ₂ Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- ₁ Non, jamais
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

DRU13

Avez-vous déjà consommé une substance ou une drogue illégale pour l'expérience ou pour vous « geler » **par injection**, autres que des drogues prescrites pour vous? Cela inclus le fait d'être injecté par quelqu'un d'autre.

- ₃ Oui, au cours des 12 derniers mois
- ₂ Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- ₁ Non, jamais
- _{.9} Je ne sais pas
- _{.8} Je préfère ne pas répondre

DRU14

Avez vous déjà essayé ou consommé une substance ou une drogue illégale pour l'expérience ou pour vous « geler » **sans savoir de quelle substance il s'agissait?**

- 3 Oui, au cours des 12 derniers mois
- 2 Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- 1 Non, jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

DRU15

Les nouvelles substances psychoactives (NSP) sont des drogues formulées pour contenir des produits chimiques qui imitent les effets des drogues illégales. Ainsi, elles sont souvent utilisées en remplacement des drogues de rue traditionnelles. Les NSP comprennent les « high » légaux, les « high » à l'aide de plantes, les cannabinoïdes synthétiques, les produits chimiques de recherche et les agents de laboratoire.

D'après cette définition, avez-vous déjà consommé une NSP?

- 3 Oui, au cours des 12 derniers mois
- 2 Oui, mais pas au cours des 12 derniers mois
- 1 Non, jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

DRU16

Au cours des 12 derniers mois, avez vous consommé une drogue ou une substance pour planer ou pour vous « geler » **autres que celles nommées jusqu'à présent?**

- 1 Oui (précisez) : _____
- 2 Non

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

DRU17

S'il y a d'autres drogues ou de nouvelles tendances de consommation au sujet desquelles nous n'avons pas posé de questions mais auquel vous considérez nous devrions nous intéresser, s'il-vous-plaît utilisez cet espace pour en discuter.

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page *Show if Drug user past 12 months*

DHA

Les questions qui suivent ont trait aux expériences que vous avez pu vivre en raison de votre consommation de drogue, **veuillez NE PAS inclure le cannabis ou l'alcool.**

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

DHA01

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'impression à un moment ou un autre que votre consommation de drogue avait des effets néfastes ... ***?*** Veuillez ne pas inclure le cannabis ou l'alcool.

1. sur vos relations amicales ou sur votre vie sociale? *
2. sur votre santé physique? *

3. sur votre vie familiale ou conjugale? *
4. sur votre travail, vos études ou vos possibilités d'emploi? *
5. sur votre situation financière? *

*Levels marked with * are randomized*

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

DHA06

Au cours des 12 derniers mois, votre consommation de drogue vous a-t-elle causé des problèmes juridiques à un moment ou un autre? **

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

DHA07

Au cours des 12 derniers mois, votre consommation de drogue vous a-t-elle causé des problèmes de logement à un moment ou un autre? **

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas

- .8 Je préfère ne pas répondre

DHA08

Au cours des 12 derniers mois, votre consommation de drogue vous a-t-elle causé des problèmes d'apprentissage à un moment ou un autre ? **?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page

KAB01

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous visité un forum ou un site Web de consommateurs de drogues dans le but d'obtenir de l'information sur les drogues?

- 1 Oui, veuillez préciser _____
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

KAB03

Avez vous entendu parler de la naloxone (Narcan®)?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas

- .8 Je préfère ne pas répondre

KAB04 *Show if Heard of NALOXONE*

Avez-vous obtenu une trousse de naloxone au cours des 12 derniers mois?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

KAB05 *Show if Obtained NALOXONE kit*

Quelle est la raison **principale** pour laquelle vous avez obtenu une trousse de naloxone?

- 1 Au cas où j'en aurais besoin
- 2 Au cas où un membre de ma famille en aurait besoin
- 3 Au cas où un ami en aurait besoin
- 4 Au cas où quelqu'un dans la rue ou sur un site (un étranger) en aurait besoin
- 5 Autre (spécifiez) : _____
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Section

TOB, TOB02, TOB03, VAP01, VAP02, VAP03, VAP04, STU, STU01, STU02, STU03, DEMQ02, DEMQ3, DEMQ4, EVAL, EVAL01, EVAL05, EVAL06, EVAL02, EVAL03, EVAL04, EVAL07, end

Page

TOB

La série de questions suivantes porte sur le tabac. Veuillez inclure les cigarettes que vous achetez toutes faites de même que celles que vous fabriquez vous-même.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

TOB02

Actuellement, fumez-vous tous les jours, à l'occasion ou jamais?

- 1 Tous les jours
- 2 À l'occasion
- 3 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

TOB03 *Show if TOB02 Smoke occasionally*

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous fumé la cigarette?

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Pas à tous les jours, mais au moins une fois par semaine
- 3 Pas à toutes les semaines, mais au moins une fois dans les 30 derniers jours
- 4 Pas au cours des 30 derniers jours, mais à l'occasion
- 5 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page

VAP01

Avez-vous déjà essayé une cigarette électronique ou un appareil de vapotage?

- 1 Oui
- 2 Non
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

VAP02 *Show if VAP01 Tried eCigarette*

Au cours des 30 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous fumer la cigarette électronique ou un appareil de vapotage?

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Pas à tous les jours, mais au moins une fois par semaine
- 3 Pas à toutes les semaines, mais au moins une fois dans les 30 derniers jours
- 4 Pas au cours des 30 derniers jours, mais à l'occasion
- 5 Jamais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

VAP03 *Show if VAP01 Tried eCigarette*

La dernière fois que vous utilisé une cigarette électronique ou un appareil de vapotage, est-ce qu'elle contenait de la nicotine?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Incertain
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

VAP04 Show if VAP01 Tried eCigarette

Quelle est (était) la **raison principale** de votre usage de cigarette électronique?

- 1 Cesser de fumer
- 2 Fumer moins
- 3 Pour les moments ou les endroits où c'est interdit.
- 4 Éviter de recommencer de fumer
- 5 Parce que j'aime (j'aimais) ça
- 6 Par curiosité, je voulais juste les essayer
- 7 Pour une autre raison, veuillez préciser

- 9 Je ne sais pas
- 8 Je préfère ne pas répondre

Page

STU

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions pour mieux comprendre votre vie étudiante.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

STU01

Quel champ d'études représente **le mieux** votre domaine actuel?

- 1 Arts et sciences humaines
- 2 Sciences et technologies
- 3 Ingénierie

DDP concernant l'ECCADEEP de 2019 – Énoncé des travaux

- 4 Sciences sociales
- 5 Affaires et commerce
- 6 Médecine
- 7 Autres sciences de la santé
- 8 Droit
- 9 Éducation
- 10 Autre; veuillez préciser _____
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

STU02

Où résidez-vous actuellement?

- 1 Résidence sur le campus
- 2 Résidence d'une association collégiale
- 3 Autre logement collégial ou universitaire
- 4 Maison d'un parent ou d'un gardien
- 5 Autre logement hors campus
- 6 Autre; veuillez préciser _____
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

STU03

Quel est le campus que vous fréquentez actuellement?

- 1 Campus principal

- 2 Campus satellite, veuillez préciser _____
- 3 Plus d'un campus
- 4 Autres; veuillez préciser _____
- 9 Je ne sais pas
- 8 Je préfère ne pas répondre

Page

DEMQ02

Quel terme décrit le mieux votre orientation sexuelle?

- 1 Hétérosexuel
- 2 Asexuel
- 3 Bisexuel
- 4 Gai
- 5 Lesbienne
- 6 Pansexuel
- 7 Queer
- 8 En questionnement
- 9 Attirance vers le même sexe
- 10 Autre identité (veuillez préciser) _____
- 9 Je ne sais pas
- 8 Je préfère ne pas répondre

Page

EVAL

Nous voici à la dernière section.

C'est la première fois que nous réalisons ce sondage. Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur votre expérience à compléter ce sondage puis vous donner l'occasion de nous faire vos commentaires.

Cliquez sur la flèche à droite pour continuer

ÉVAL01

Comment évaluez-vous votre compréhension des questions de cette enquête en général?

- 1 Excellente
- 2 Bonne
- 3 Raisonnable
- 4 Mauvaise
- 5 Très mauvaise
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

ÉVAL05

Veillez évaluer votre degré d'accord avec l'énoncé suivant.

Dans l'ensemble, les options de réponse de cette enquête m'ont permis de noter avec exactitude mes expériences personnelles de la consommation d'alcool et/ou de drogues.

- 1 Fortement d'accord
- 2 D'accord
- 3 Neutre

DDP concernant l'ECCADEEP de 2019 – Énoncé des travaux

- 4 En désaccord
- 5 Fortement en désaccord
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

EVAL06

Pouvez-vous suggérer de nouvelles questions ou des modifications au questionnaire afin de mieux représenter vos expériences personnelles avec l'alcool et les drogues?

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

EVAL02 *Show if School provide incentive*

Pour vous remercier d'avoir participé à cette enquête, vous recevrez une carte cadeau d'une valeur de 10\$ pour [X].

Nous voulons savoir comment vous évaluez la compensation offerte.

Comment évaluez-vous le choix de détaillant pour la compensation?

- 1 Excellent
- 2 Bon
- 3 Raisonnable
- 4 Mauvais
- 5 Très mauvais

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

EVAL03 *Show if School provide incentive*

Comment considérez-vous le montant offert?

- 1 Excellent
- 2 Bon
- 3 Raisonnable
- 4 Mauvais
- 5 Très mauvais
- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

EVAL04 *Show if School provide incentive*

Si vous deviez participer de nouveau à cette enquête, quel est le type d'incitatif qui vous motiverait à y participer?

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

EVAL07

Pour terminer, voudriez-vous ajouter d'autre chose à propos de votre expérience de participation à cette enquête?

- .9 Je ne sais pas
- .8 Je préfère ne pas répondre

Page

end

Merci pour votre participation à cette étude! ** Vous serez contacté bientôt avec les informations pour réclamer votre compensation.

ÉBAUCHE