

ENQUÊTE QUALITE DE VIE, SANTÉ, ET BIEN-ÊTRE DES JEUNES EN MARTINIQUE

(AXE DU PRAPS « JEUNES DE 16 A 25 ANS
À FAIBLESRESSOURCES »)

OCTOBRE 2016



REMERCIEMENTS

L'Observatoire de la santé de la Martinique ainsi que l'Agence régionale de santé et la Préfecture de la Martinique remercient l'ensemble partenaires et des jeunes qui ont contribué à l'élaboration de ce rapport.



Contenu

Présentation de l'enquête	4
Caractéristiques de jeunes enquêtés	5
Situation familiale	9
Accès aux soins	13
Santé	17
Alimentation	23
Consommations de substances psychoactives.....	29
Bien-être	35
Sexualité.....	41
Besoins et attentes	45
Synthèse.....	49
ANNEXES	51



Attention, les résultats qui suivent sont donnés en pourcentages parmi les répondants. Concernant les résultats par structures, les pourcentages sont à interpréter avec précaution du fait des faibles effectifs pour certains indicateurs.

Présentation de l'enquête

L'Observatoire de la santé de la Martinique (OSM) a été mandaté par l'Agence régionale de santé de Martinique et la Préfecture (dossier suivi par Mme Touati) pour réaliser une enquête auprès des jeunes en difficultés d'insertion.

Cette enquête, a pour objectifs d'évaluer la santé, le bien-être et les comportements des jeunes en difficultés d'insertion et de recueillir leurs besoins et attentes en matière de santé et bien-être. En permettant de mieux connaître ce public, les résultats de cette enquête, inscrite dans le Programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS), ont comme finalité d'améliorer les actions de prévention.

Trois publics ont été ciblés :

- * les jeunes des Missions locales
- * les jeunes des Écoles de la deuxième chance
- * les jeunes du Régiment du service militaire adapté (RSMA)

D'octobre à décembre 2015 et en septembre 2016, 697 jeunes des Missions locales, des écoles de la deuxième chance et du RSMA ont participé à l'enquête "Qualité de vie, santé et bien-être des jeunes en difficultés d'insertion de Martinique".

Caractéristiques de jeunes enquêtés



- Répartition par sexe
- Répartition par âge
- Diplôme
- Logement
- Délai d'inscription / présence au sein de la structure

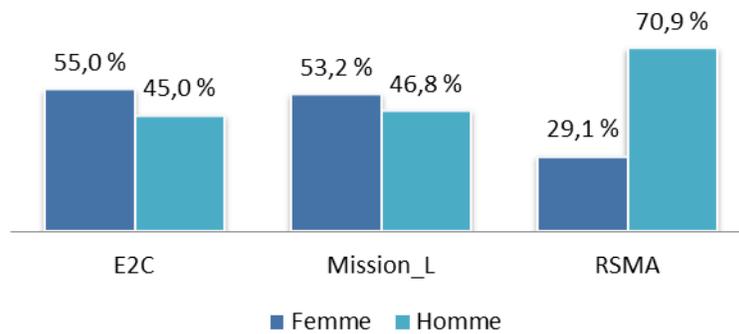
Répartition selon le sexe



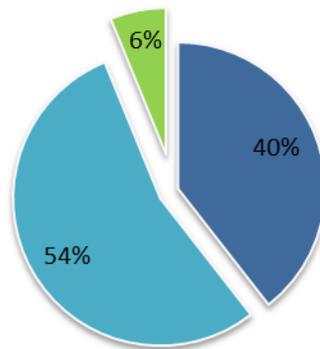
43,3 %



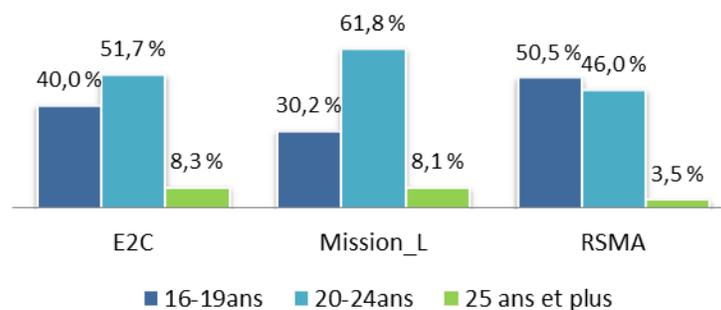
56,7 %



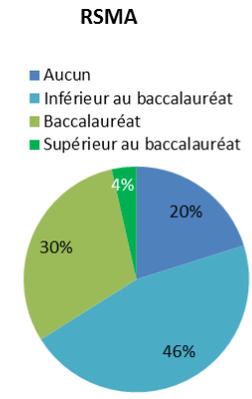
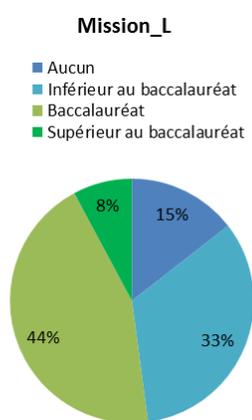
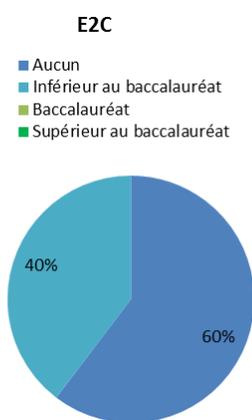
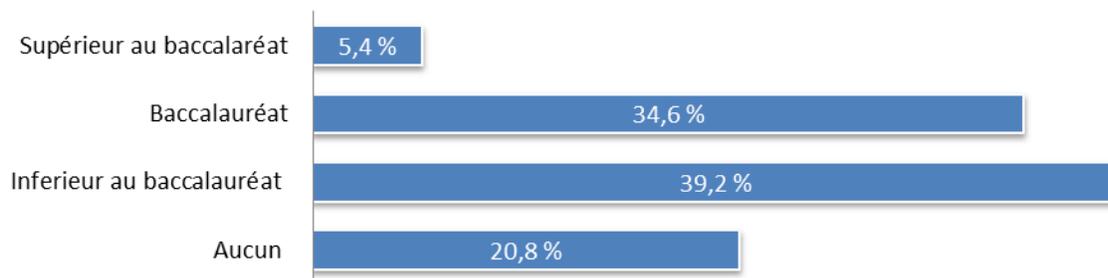
Répartition selon l'âge



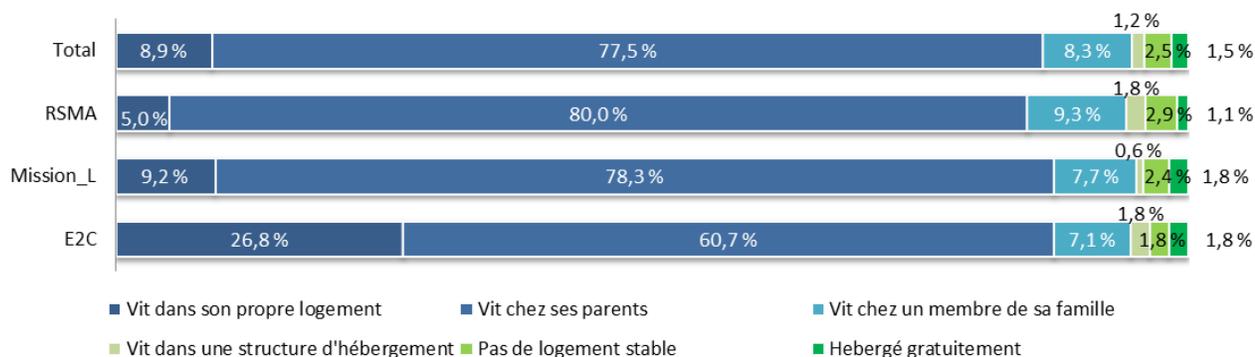
■ 16-19ans ■ 20-24ans ■ 25 ans et plus



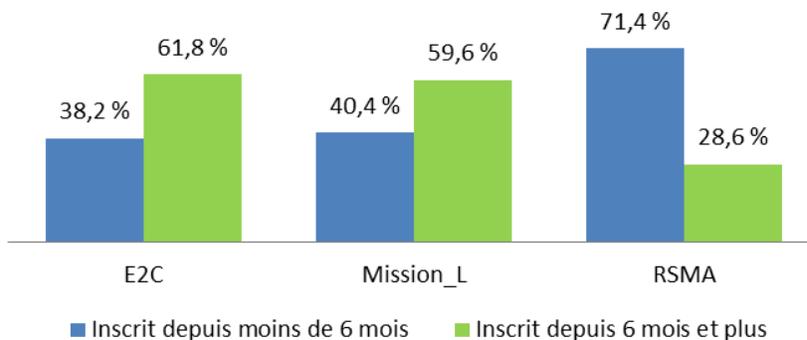
Diplôme



Logement



Délai d'inscription / de présence au sein de la structure

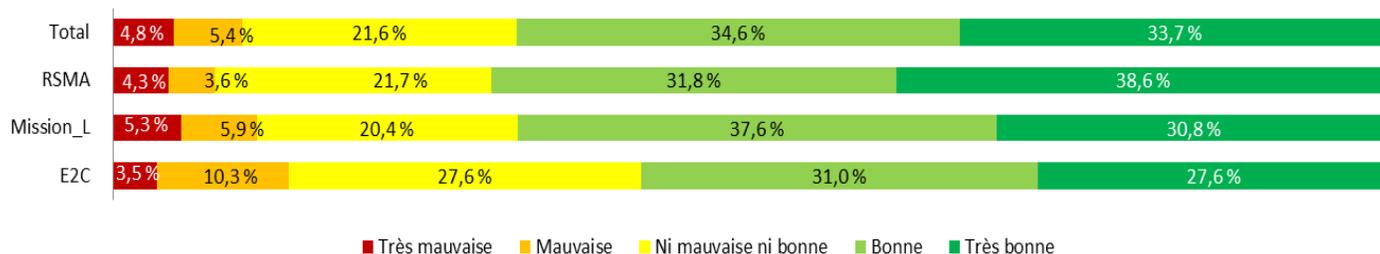


Situation familiale

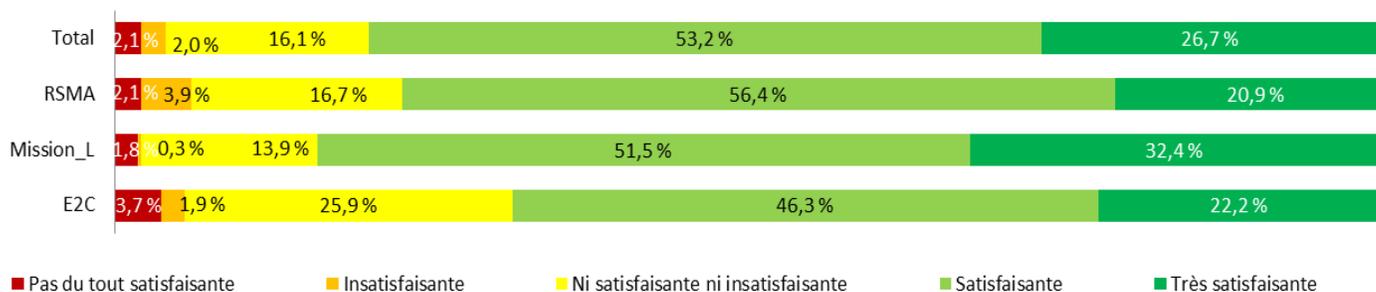
- Relation avec les proches
- Parentalité

2

Relation avec les parents



Relation avec les amis



Parentalité

Hommes : 18,5 %

Femmes : 8,6 %

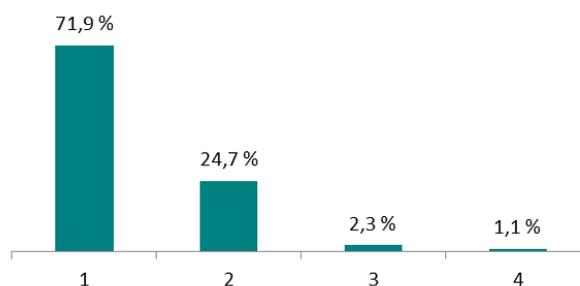
AUCUN ENFANT 87,1 %



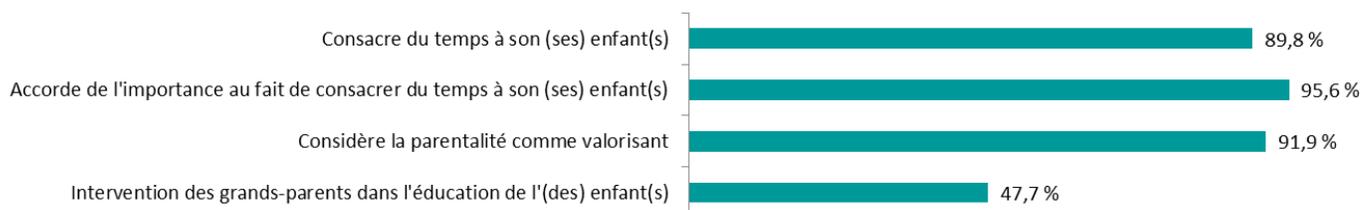
12,9 %

Avoir un (des) enfants	E2C (n=60)	Mission_L (n=348)	RSMA (n=288)
Non	63,3 %	88,2 %	90,6 %
Oui	36,7 %	11,8 %	9,4 %

Nombre d'enfants



Attitudes et opinions concernant la parentalité



Consacre du temps à son / ses enfant(s)		E2C	Missions_L	RSMA
	Non	4,6 %	2,5 %	26,9 %
	Oui	95,4 %	97,5 %	73,1 %
Accorde de l'importance au fait de consacrer du temps à son/ses enfant(s)		E2C	Missions_L	RSMA
	Non	4,6 %	2,4 %	7,4 %
	Oui	95,4 %	97,6 %	92,6 %
Considère la parentalité comme valorisant		E2C	Missions_L	RSMA
	Non	11,1 %	8,8 %	4,6 %
	Oui	88,9 %	91,2 %	95,5 %
Intervention des grands-parents dans l'éducation de l' (des) enfant(s)		E2C	Missions_L	RSMA
	Non	59,1 %	47,4 %	53,9 %
	Oui	40,9 %	52,6 %	46,2 %

Trouve normal que les filles/femmes s'occupent des enfants		Femmes	Hommes	Ensemble
	Non	72,3 %	69,6 %	70,8 %
	Oui	27,7 %	30,4 %	29,2 %

Trouve qu'une fille est mieux considérée une fois mère		Femmes	Hommes	Ensemble
	Non	81,3 %	68,9 %	74,2 %
	Oui	18,7 %	31,1 %	25,8 %

Accès aux soins

- Couverture maladie et complémentaire de santé
- Consultations de professionnels de santé
- Consultations aux urgences

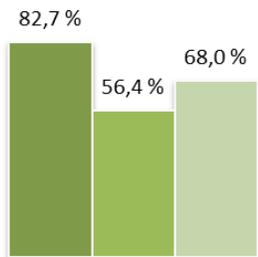


Couverture maladie et complémentaire santé

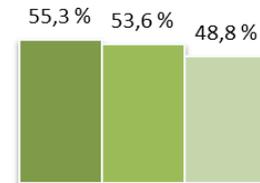
COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE **63,9 %**

COMPLEMENTAIRE SANTE **51,7 %**

Couverture maladie universelle (CMU)

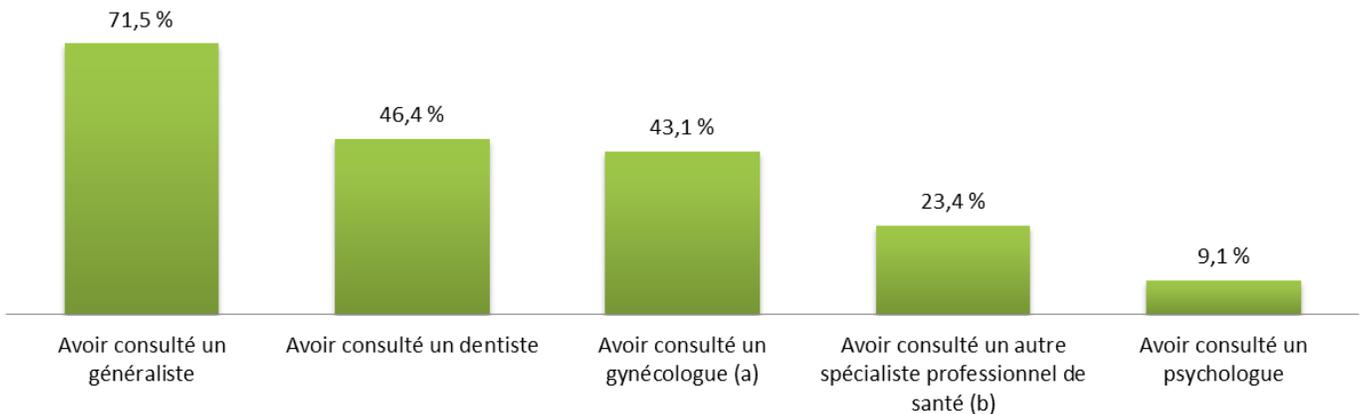


Complémentaire santé



■ E2C ■ Mission_L ■ RSMA

Consultation de professionnels de santé aux cours des 12 derniers mois



	E2C	Missions_L	RSMA
Avoir consulté un généraliste	82,4 %	70,3 %	70,9 %
Avoir consulté un psychologue	17,2 %	8,6 %	8,5 %
Avoir consulté un gynécologue (a)	54,6 %	36,7 %	52,1 %
Avoir consulté un dentiste	57,1 %	45,9 %	45,3 %
Avoir consulté un autre spécialiste professionnel de santé (b)	24,1 %	23,3 %	23,5 %

(a) Calcul effectué chez la population femmes totale

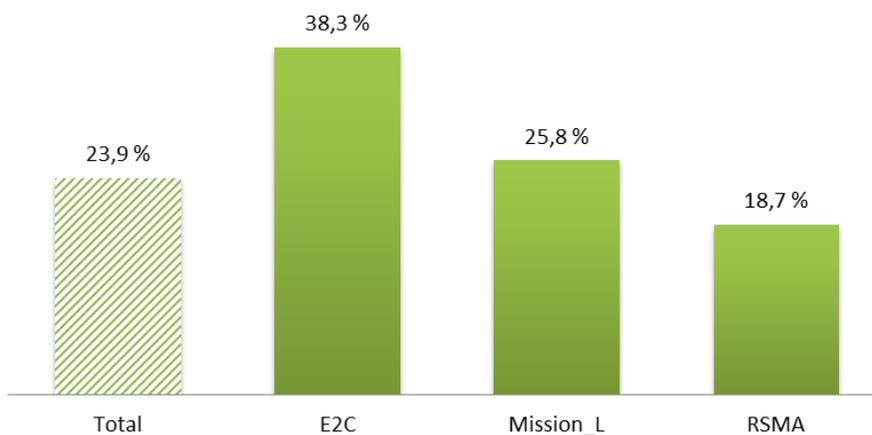
(b) ophtalmologue, stomatologue, kinésithérapeute, chirurgien, dermatologue, allergologue, etc.

Consulte toujours chez le même professionnel ?	Total	E2C	Missions locales	RSMA
Oui	83,3 %	79,3 %	84,2 %	83,1 %
Non	16,7 %	20,7 %	15,8 %	16,9 %

Motifs de non consultation

Effectifs	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Aucun problème de santé	97	4	59	34
Délais trop longs	7	1	4	2
Trop cher - manque de moyens	15	0	11	4
Refus de la CMU par les professionnels	4	2	2	0
Ne sais pas où aller	3	0	2	1
Autre	6	0	4	2
Pas de CMU	3	0	2	1
Par choix	3	0	2	1

Consultations aux urgences



Nombre de consultations aux urgences dans l'année (effectifs)

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Entre 1 et 3 fois	90	14	49	27
4 fois et plus	14	2	8	4

Santé

- Que leur évoque la « santé »
- Perception de son état de santé
- Problèmes de santé
- Vaccinations
- Statut pondéral
- Représentations physiques

4

Que leur évoque « la santé »

Quels sont les trois premiers mots qui viennent à l'esprit concernant la « santé » ?



Représentation globale

La santé est perçue comme un état important, fluctuant et à entretenir : « *changeante, irrégulière, haut, bas, compliquée, essentielle, indispensable, importante, entretien* »

Autres facteurs évoqués concernant la « santé »

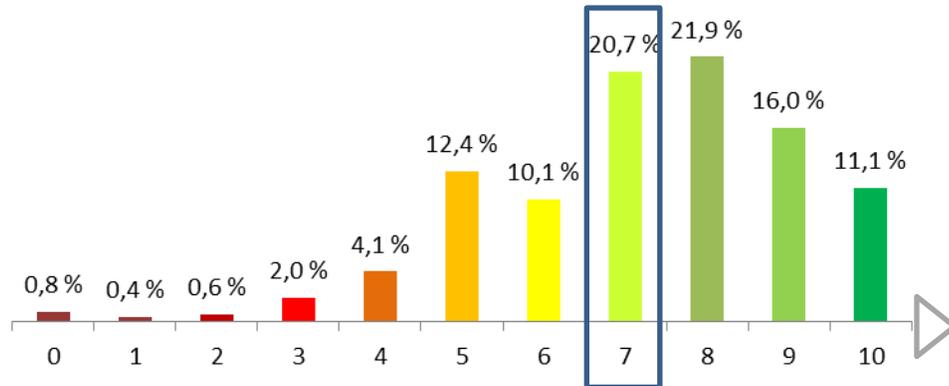
- La consommation de produits psychoactifs
- La dimension pécuniaire
- L'aide, l'accompagnement, le soutien
- L'amour, famille (« grossesse, maman, famille »)
- Les croyances et la spiritualité
- La mort

Perception de son état de santé

Sur une échelle de 1 à 10, quel est l'état de santé ressenti compte tenu de son âge ?

Valeur médiane* = 7

* valeur pour laquelle 50 % des réponses sont inférieures à la valeur et 50 % lui sont supérieures

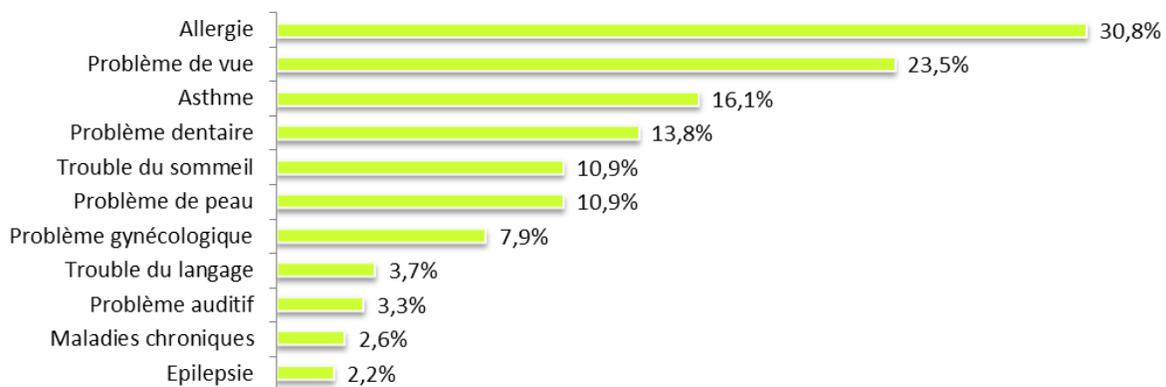


Très mauvaise santé

Très bonne santé

Problèmes de santé

69,2 % des jeunes ont déclaré au moins un problème de santé



	E2C	Missions_L	RSMA
Allergie	20,0 %	31,3 %	32,5 %
Problème de vue	18,3 %	24,4 %	23,5 %
Asthme	18,3 %	15,8 %	15,9 %
Problème dentaire	18,3 %	13,5 %	13,1 %
Problème de peau	15,0 %	10,1 %	11,1 %
Trouble du sommeil	18,3 %	10,9 %	9,3 %
Problème gynécologique	6,1 %	9,2 %	6,0 %
Trouble du langage	5,0 %	2,0 %	5,5 %
Problème auditif	3,3 %	2,3 %	4,5 %
Maladies chroniques	3,3 %	3,4 %	1,4 %
Epilepsie	0,0 %	0,9 %	4,2 %

Autres troubles cités :

- Angoisse – spasmophilie
- Douleurs osseuses ou musculaires
- Anémie
- Migraines
- Problème au cœur, aux reins, à l'estomac
- Dyspraxie, dyslexie

Traitement pour ce (ces) problème(s)

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Oui	42,3 %	47,6 %	38,7 %	45,6 %

Cause de non traitement :

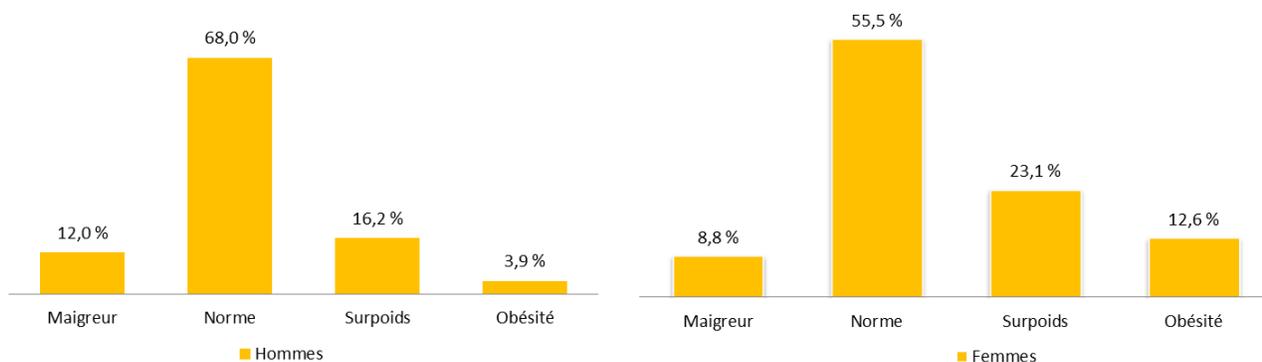
- Problème résolu
- Raison financière
- Par choix

Vaccinations

Possède un carnet de santé **93,6 %** Vaccinations à jour **75,6 %**

	E2C	Missions_L	RSMA
Carnet de santé	96,2 %	93,3 %	93,5 %
Vaccins à jour	64,0 %	67,4 %	87,1 %

Statut pondéral



Attention, l'indice de masse corporelle a été calculé à partir du poids et de la taille déclarés par la personne enquêtée ce qui a tendance à minimiser la corpulence réelle. Ainsi cette enquête montre que la prévalence déclarée du surpoids et de l'obésité est de respectivement 19 % et 7 % alors que dans l'enquête Kannari, en 2013, en population générale, chez des jeunes de 15 à 24 ans pesés et mesurés par un enquêteur, 22 % sont en surpoids et 11% obèses.

Indice de masse corporelle

(IMC = poids [kg]/taille[m]²)

Chez l'adulte de 18 ans et plus :

Maigreux : IMC < 18,5 kg.m²

Norme : 18,5 ≤ IMC < 25 kg.m²

Surpoids : 25 ≤ IMC < 30 kg.m²

Obésité : IMC ≥ 30 kg.m²

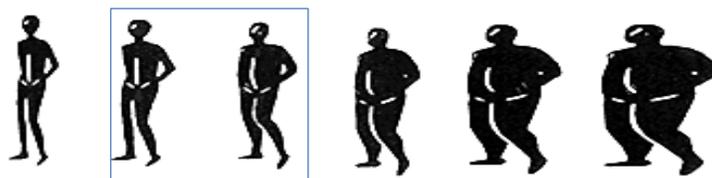
Avant 18 ans (normes International Obesity Task Force – IOTF) : IMC en fonction du sexe et de l'âge

Hommes	E2C (n=15)	Mission L (n=104)	RSMA (n=140)
Maigreur	6,7 %	11,5 %	12,9 %
Norme	60,0 %	65,4 %	70,7 %
Surpoids	26,7 %	19,2 %	12,9 %
Obésité	6,7 %	3,9 %	3,6 %
Femmes	E2C (n=18)	Mission L (n=114)	RSMA (n=50)
Maigreur	5,6 %	8,8 %	10,0 %
Norme	44,4 %	54,4 %	62,0 %
Surpoids	22,2 %	25,4 %	18,0 %
Obésité	27,8 %	11,4 %	10,0 %

Représentations physiques

Parmi les silhouettes ci-dessous laquelle :

- représente l'enquêté actuellement
- souhaiterait avoir l'enquêté s'il pouvait changer d'apparence
- ressemble aux préférences de l'enquêté pour ce qui concerne le sexe opposé



Hommes		1	2	3	4	5	6
Actuelle (%)		4,3	44,7	39,6	9,6	1,6	0,3
	E2C	4,0	32,0	36,0	28,0	0,0	0,0
	Mission_L	6,1	45,6	39,5	5,4	3,4	0,0
	RSMA	2,9	45,6	40,2	10,3	0,5	0,5
Souhaitée (%)		0,7	34,7	53,8	8,9	0,7	1,3
	E2C	4,6	9,1	59,1	22,7	0,0	4,6
	Mission_L	0,0	38,3	53,9	7,0	0,9	0,0
	RSMA	0,6	35,5	53,0	8,4	0,6	1,8
Recherchée pour le sexe opposé (%)		1,5	23,4	52,9	18,4	2,9	0,9
	E2C	0,0	25,0	50,0	16,7	4,2	4,2
	Mission_L	0,8	20,3	54,7	19,5	3,9	0,8
	RSMA	2,1	25,3	52,1	17,9	2,1	0,5



Femmes		1	2	3	4	5	6
Actuelle (%)		9,9	30,1	29,8	21,6	7,5	1,0
	E2C	3,1	25,0	31,3	28,1	9,4	3,1
	Mission_L	14,2	28,4	25,6	22,2	8,5	1,1
	RSMA	3,6	35,7	38,1	17,9	4,8	0,0
Souhaitée (%)		0,0	31,0	44,8	24,1	0,0	0,0
	E2C	5,1	35,4	54,4	5,1	0,0	0,0
	Mission_L	2,7	22,7	50,7	21,3	2,7	0,0
	RSMA	3,8	31,3	52,3	11,8	0,8	0,0
Recherchée pour le sexe opposé (%)		1,5	35,4	53,5	9,2	0,4	0,0
	E2C	3,6	39,3	32,1	25,0	0,0	0,0
	Mission_L	1,3	41,3	51,6	5,2	0,7	0,0
	RSMA	1,3	22,1	64,9	11,7	0,0	0,0

Alimentation

- Moyens financiers
- Attitudes et opinions vis-à-vis de l'alimentation
- Consommations alimentaires

5

Moyens financiers

Avoir les moyens financiers de manger à sa faim tous les jours

76,0 %

	E2C	Missions_L	RSMA
Non	35,1 %	26,2 %	19,1 %
Oui	64,9 %	73,8 %	80,9 %

Si non, les causes :

Moyens limités, sans ressources ou dépendant financièrement d'un tiers ce qui entraîne des difficultés surtout en fin de mois ou récurrentes pour les plus en difficulté

Avoir le choix des aliments 77,3 %

	E2C	Missions_L	RSMA
Non	36,4 %	24,2 %	20,1 %
Oui	73,2 %	75,8 %	79,9 %

Si non, les causes :

- Difficultés financières
- Dépendant d'un tiers
- « mange ce qu'il y a »
- « mange dans un réfectoire »

Opinions et attitudes vis-à-vis de l'alimentation

Sentiment d'avoir une bonne alimentation 52,7 %

	E2C	Missions_L	RSMA
Non	60,0 %	50,2 %	41,3 %
Oui	40,0 %	49,8 %	58,7 %

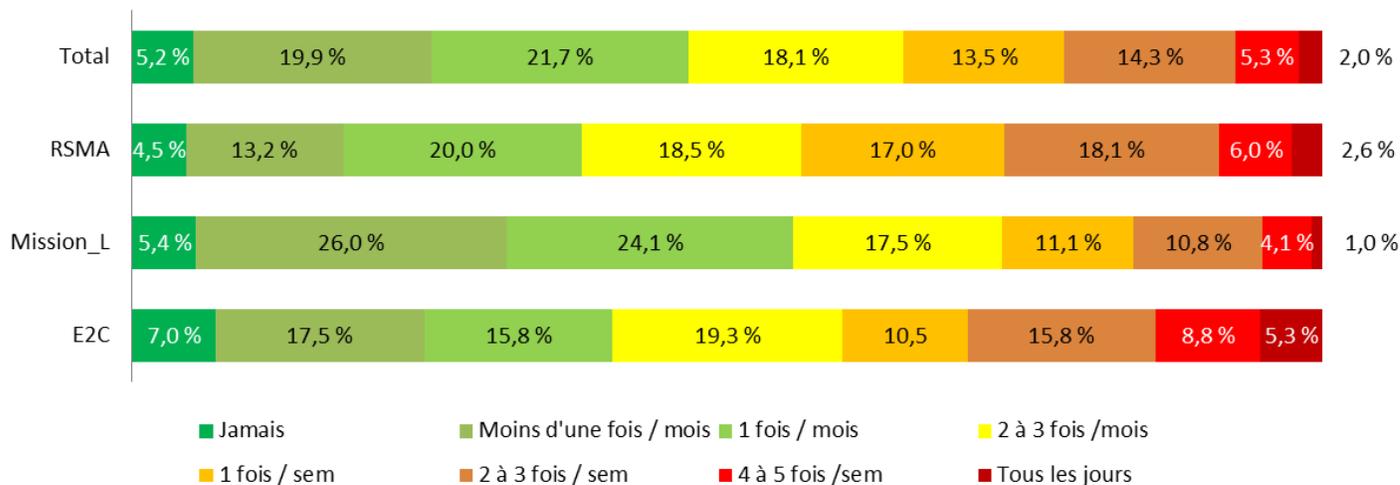
Si non, les causes :

- Difficultés financières
- Ne suit pas les recommandations (« 5 fruits et légumes par jour, heures fixes, 3 repas par jour »)
- Repas non équilibré, abus, fast-food, « trop gras, trop sucré »
- Aliments non variés
- « mange au moins cher »
- Le ressent au niveau du corps (problème de peau, de poids, ballonnements)

Suit un régime au moment de l'enquête **11,5 %**

	E2C	Missions_L	RSMA
Oui	11,3 %	15,1 %	7,5 %
Non, mais j'ai besoin de perdre du poids	20,8 %	24,7 %	18,0 %
Non, mon poids est bon	41,5 %	39,0 %	49,4 %
Non, au contraire j'ai besoin de grossir	26,4 %	21,2 %	25,1 %

Fréquentation des fast-foods

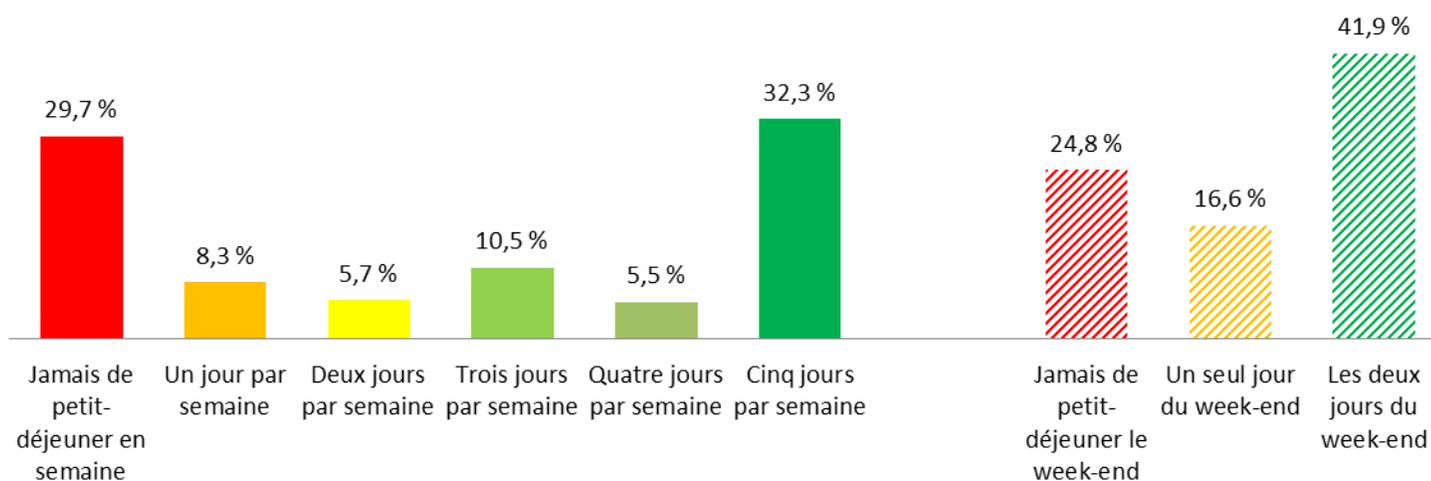


Raisons pour aller dans les fast-foods

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Lieu de restauration habituel	20,6 %	19,6 %	16,9 %	25,3 %
Lieu de rencontre	11,6 %	10,7 %	10,7 %	11,9 %
Pour le prix	22,1 %	17,9 %	17,9 %	23,1 %
Pour le Wi-Fi	7,1 %	5,4 %	5,4 %	9,4 %
Autre				
Pour le plaisir	18,5 %	21,7 %	21,7 %	21,1 %
Par facilité	15,2 %	13,3 %	13,3 %	15,9 %

Consommations alimentaires

Le petit déjeuner



	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais de petit-déjeuner en semaine	48,3 %	36,8 %	17,3 %
Un jour par semaine	11,7 %	5,5 %	11,1 %
Deux jours par semaine	8,3 %	7,2 %	3,5 %
Trois jours par semaine	13,3 %	10,3 %	10,0 %
Quatre jours par semaine	1,7 %	6,6 %	4,8 %
Cinq jours par semaine	11,7 %	24,1 %	46,4 %
Jamais de petit-déjeuner le week-end	25,0 %	28,7 %	20,1 %
Un seul jour du week-end	13,3 %	15,5 %	18,7 %
Les deux jours du week-end	45,0 %	36,2 %	48,1 %

Autres consommations alimentaires

Fruits (en %)	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais	6,8	7,4	6,8	6,6
Moins d'une fois par semaine	18,2	22,2	19,2	16,2
Une fois par semaine	18,8	13,0	18,5	20,5
2 à 4 jours par semaine	23,2	27,8	23,7	21,6
5 à 6 jours par semaine	6,1	3,7	6,2	6,6
Une fois par jour, tous les jours	11,4	5,5	11,0	13,1
Plusieurs fois par jour	15,5	20,4	14,6	15,4
Légumes verts (en %)	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais	4,0	5,5	4,7	2,8
Moins d'une fois par semaine	15,3	13,0	15,9	15,2
Une fois par semaine	21,7	20,4	21,3	22,4
2 à 4 jours par semaine	27,8	22,2	29,7	26,8
5 à 6 jours par semaine	12,0	13,0	11,8	12,0
Une fois par jour, tous les jours	9,0	5,5	10,2	8,4
Plusieurs fois par jour	10,2	20,4	6,4	12,4
Sucreries (en %)	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais	7,0	5,3	9,1	4,7
Moins d'une fois par semaine	19,1	17,9	20,7	17,3
Une fois par semaine	16,0	5,4	18,1	15,8
2 à 4 jours par semaine	19,8	21,4	18,1	21,3
5 à 6 jours par semaine	9,7	5,4	9,4	11,0
Une fois par jour, tous les jours	11,0	19,6	11,0	9,1
Plusieurs fois par jour	17,4	25,0	13,6	20,5
Boissons sucrées (en %)	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais	3,4	3,4	4,1	2,6
Moins d'une fois par semaine	8,6	6,9	11,2	6,0
Une fois par semaine	10,0	5,2	12,2	8,6
2 à 4 jours par semaine	22,1	17,2	23,4	21,6
5 à 6 jours par semaine	11,8	13,8	9,6	13,8
Une fois par jour, tous les jours	13,2	13,8	11,9	14,6
Plusieurs fois par jour	30,9	39,7	27,6	32,8
Boissons "énergisantes" associées à l'alcool (en %)	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Jamais	55,9	69,6	65,7	41,2
Moins d'une fois par semaine	20,3	3,6	19,6	24,8
Une fois par semaine	7,6	5,4	4,8	11,5
2 à 4 jours par semaine	5,6	3,6	2,9	9,2
5 à 6 jours par semaine	1,9	1,8	0,6	3,4
Une fois par jour, tous les jours	2,7	5,3	1,3	3,8
Plusieurs fois par jour	6,0	10,7	5,1	6,1

Comparaisons aux repères de consommation du programme national nutrition santé (PNNS)

Consommations de fruits et légumes verts : moins d'une fois par jour

Consommations de produits sucrés : près d'1 jeune sur 3 en consomme plusieurs fois par jour

Consommations de boissons « énergisantes » associées à l'alcool : près d'1 jeune sur 10 en consomme au moins une fois par jour

☞ **Recommandation PNNS : 5 par jour**

☞ **Recommandation P NNS : « limiter la consommation »**

☞ **Recommandation PNNS : «Ne pas dépasser par jour 2 verres de vin (de 10 cl) pour les femmes et 3 pour les hommes par jour»**

Consommations de substances psychoactives

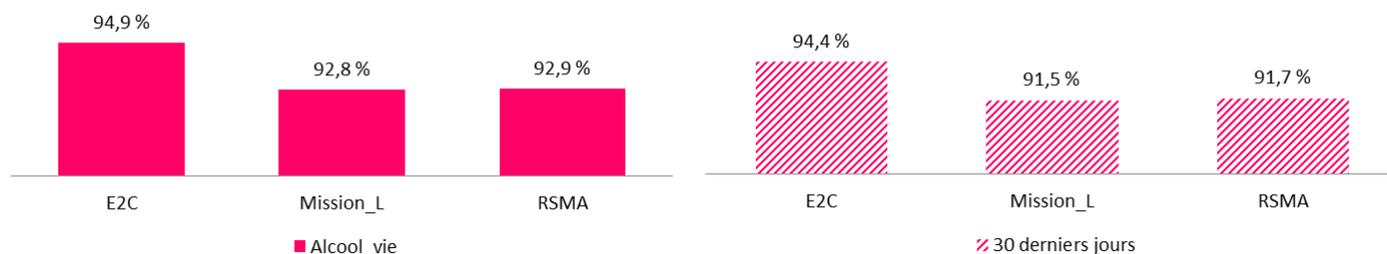
- Alcool
- Tabac
- Cannabis
- Autres produits

6

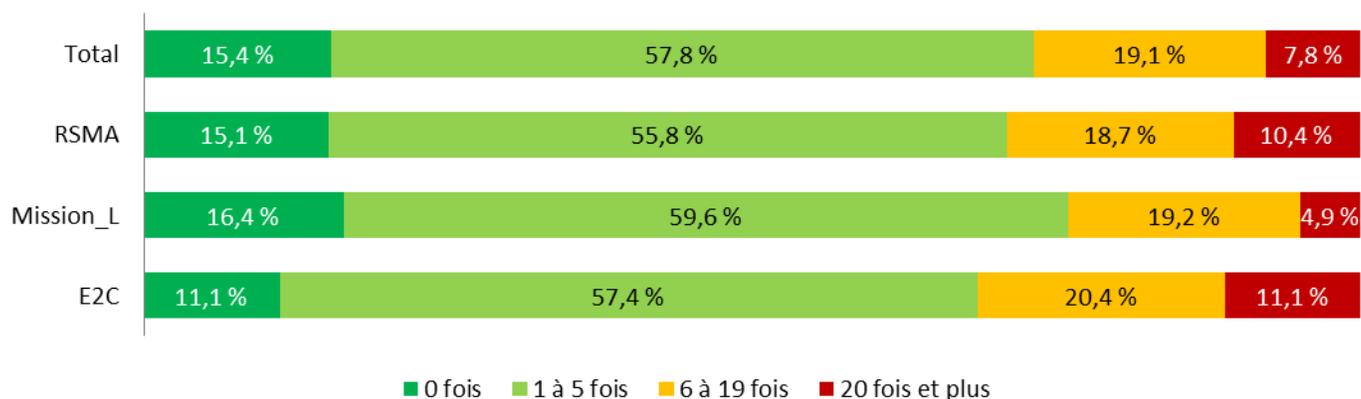
Alcool

Consommation d'alcool au cours de la vie **93,0 %**

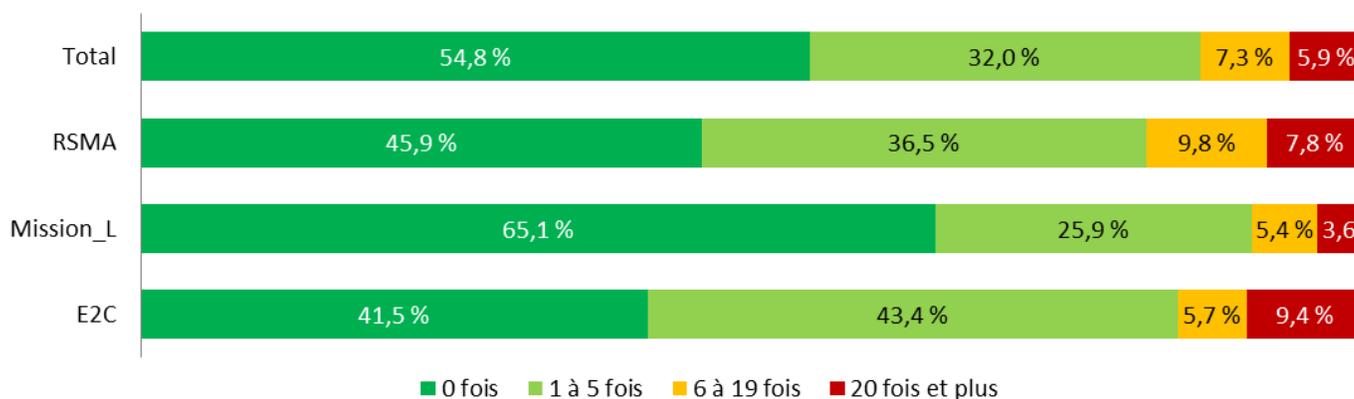
Consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours **97,9 %**



Consommations au cours des 30 derniers jours (bière, rhum, whisky, champagne, vin, etc.)



Ivresse au cours des 12 derniers mois

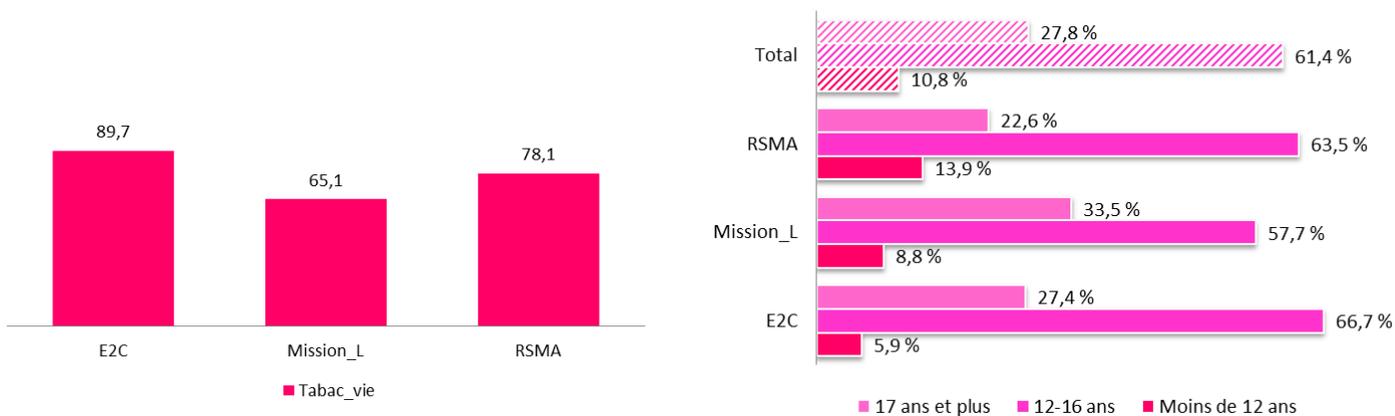


Situations probables à très probables liées à la consommation d'alcool

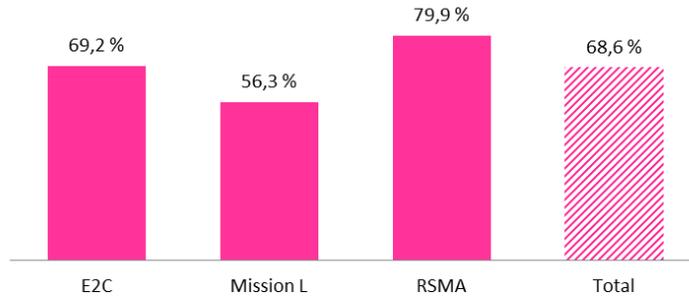
	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Me sentir détendu(e)	71,6 %	77,6 %	67,4 %	75,0 %
Avoir des problèmes	24,1 %	26,7 %	23,3 %	24,5 %
Me sentir heureux (se)	52,8 %	52,2 %	50,4 %	55,9 %
Oublier mes problèmes	57,0 %	55,1 %	56,0 %	58,5 %
Ne pas être en mesure d'arrêter de boire	18,4 %	28,9 %	13,3 %	22,2 %
Avoir la gueule de bois après	38,3 %	37,0 %	33,2 %	44,7 %
Aller plus facilement vers les autres	45,3 %	41,3 %	42,6 %	49,1 %
Avoir des ennuis avec la police	13,4 %	19,2 %	8,8 %	17,4 %
Avoir un comportement que je n'aurais pas eu sans alcool	22,2 %	31,9 %	14,4 %	29,0 %

Tabac

Expérimentation au cours de la vie **72,9 %** Age de la première cigarette

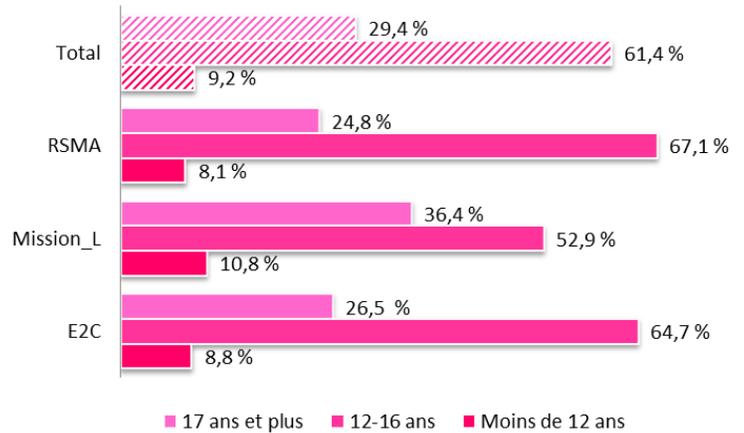
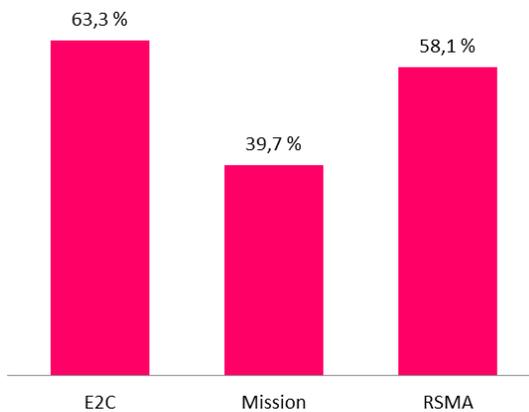


Consommation des 30 derniers jours

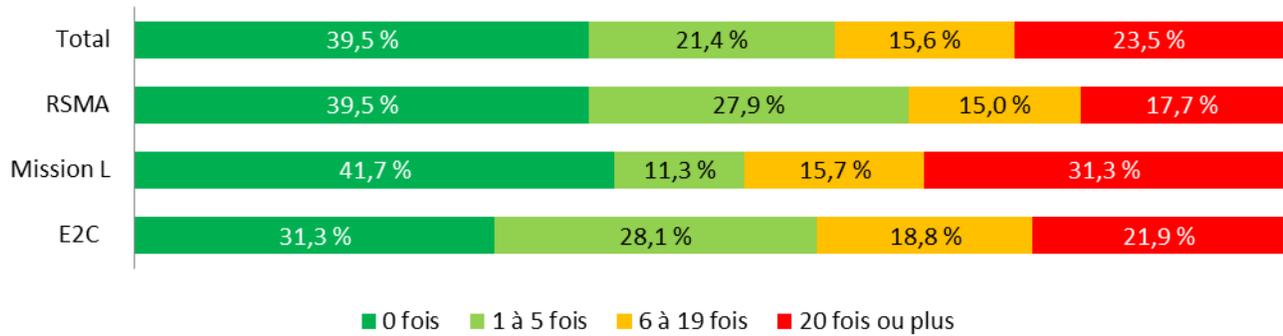


Cannabis

Expérimentation au cours de la vie **49,4 %** Age de la première consommation



Consommation de cannabis au cours des 30 derniers jours



Situations liées à la consommation de cannabis s'étant produites souvent à très souvent au cours des douze derniers mois

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Fumer du cannabis avant midi	28,9 %	17,6 %	28,9 %	31,4 %
Fumer du cannabis quand tu étais seul(e)	38,4 %	43,3 %	32,2 %	42,4 %
Avoir des problèmes de mémoire quand tu fumes du cannabis	6,2 %	9,4 %	5,8 %	5,8 %
Des amis ou des membres de ta famille t'ont dit que tu devrais réduire ou arrêter la consommation de cannabis	30,4 %	37,5 %	27,3 %	31,4 %
Essayer de réduire ou d'arrêter de consommer du cannabis sans réussir à le faire	16,0 %	23,3 %	5,0 %	23,5 %
Avoir des problèmes à cause de la consommation de cannabis	3,2 %	3,3 %	2,4 %	3,8 %

Opinions vis-à-vis de la consommation de cannabis

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
C'est dangereux dès qu'on essaye	44,6	23,3	50,9	41,5
C'est dangereux à partir du moment où on en fume de temps en temps	7,9	13,3	6,9	8,0
C'est dangereux à partir du moment où on en fume tous les jours	21,5	26,7	16,1	27,0
Ce n'est jamais dangereux	4,6	8,3	4,6	3,8
Ne veux pas répondre	9,8	15,0	6,0	13,2

Autres cas cités :

- c'est dangereux « dès qu'on devient accro », « quand on abuse »
- « ça dépend de la personne », « ça dépend du mental »

Autres substances

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Tranquillisants, antidépresseurs ou somnifères prescrits par un médecin	9,8 %	13,2 %	9,6 %	9,3 %
Tranquillisants, antidépresseurs ou somnifères sans ordonnance médicale	5,5 %	5,7 %	5,1 %	5,9 %
Crack	2,5 %	5,6 %	2,0 %	2,3 %
Cocaïne	3,0 %	3,7 %	2,7 %	3,1 %
Produits à inhaler/sniffer	1,5 %	3,8 %	1,7 %	0,8 %
Purple Drank (sirops contenant de la codéine mélangés avec du Sprite®)	20,4 %	23,5 %	13,2 %	28,0 %
Ecstasy	2,2 %	3,7 %	1,4 %	2,7 %
Amphétamines, métamphétamine	0,8 %	3,7 %	0,3 %	0,8 %

Autres produits cités : Creepy, « Amezia », « Adrénaline »

Bien-être

- Mal-être
- Pensées suicidaires et tentative de suicide
- Situations difficiles vécues au cours des 12 derniers mois

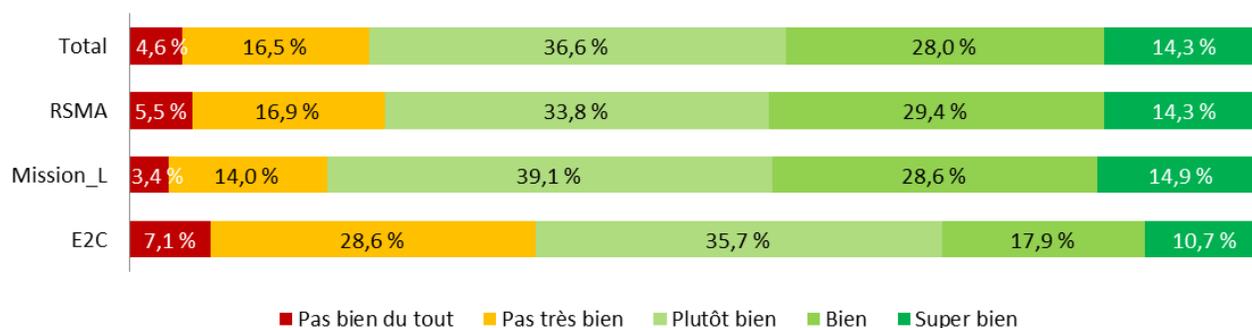
7

Mal-être

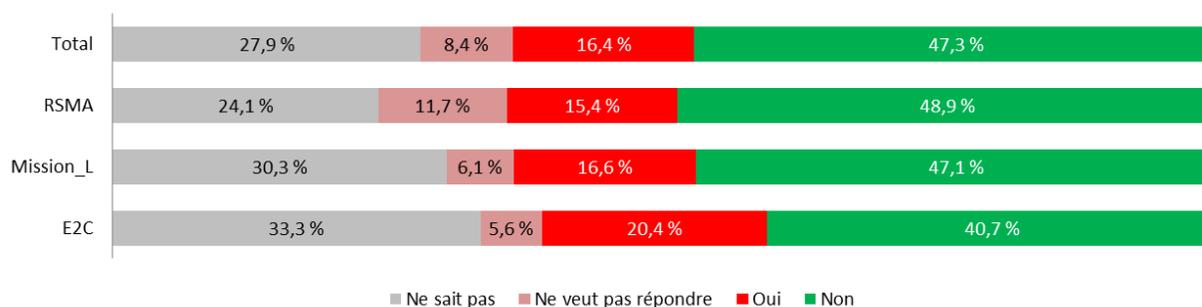
Au cours des 12 derniers mois être, avoir, se sentir souvent à très souvent

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Manquer d'appétit ou manger énormément avec de la peine à arrêter	31,6 %	33,3 %	29,6 %	33,7 %
Avoir du mal à s'endormir ou se réveiller la nuit	42,9 %	48,2 %	50,5 %	32,7 %
Etre inquiet(e), nerveux (se) ou stressé(e)	56,5 %	67,3 %	60,9 %	49,0 %
Manquer d'énergie	39,2 %	51,0 %	38,9 %	37,1 %
Se sentir triste ou déprimé(e)	39,2 %	52,8 %	42,0 %	33,1 %
Etre désespéré(e) en pensant à l'avenir	42,5 %	45,3 %	47,8 %	35,8 %
Mal contrôler ses réactions, son humeur ou ses gestes	33,7 %	26,9 %	32,7 %	36,2 %
Se sentir seul(e), isolé(e) et incompris(e)	33,9 %	39,6 %	36,5 %	29,7 %
Se sentir inutile	25,0 %	19,2 %	29,1 %	21,1 %
Négliger son apparence, ne pas prendre soin de son corps	12,0 %	13,7 %	12,3 %	11,3 %

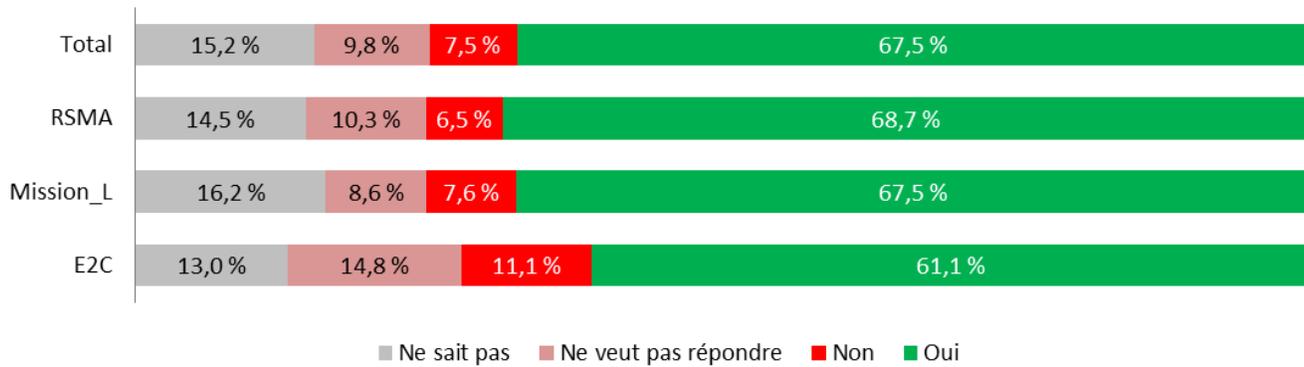
En ce moment se sentir



En ce moment avoir l'impression d'être une charge pour les autres



En ce moment avoir le sentiment que la vie mérite d'être vécue



Attitudes en cas de mal-être

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Prend des médicaments	4,3 %	6,7 %	2,0 %	6,6 %
Fume du cannabis	21,2 %	33,3 %	15,5 %	25,6 %
Bois de l'alcool	23,4 %	28,3 %	19,5 %	27,0 %
Fume du tabac	25,7 %	36,7 %	16,1 %	35,0 %
En parle à son entourage	34,9 %	38,3 %	34,2 %	35,0 %
Pratique une activité (sport, loisirs...)	36,2 %	30,0 %	31,6 %	42,9 %
Mange	37,0 %	40,0 %	31,9 %	42,6 %
Va sur Internet/console de jeux	40,8 %	33,3 %	39,9 %	43,3 %

Autres propositions citées : l'isolement, la religion, l'activité sexuelle, sortir pour s' « aérer l'esprit ».

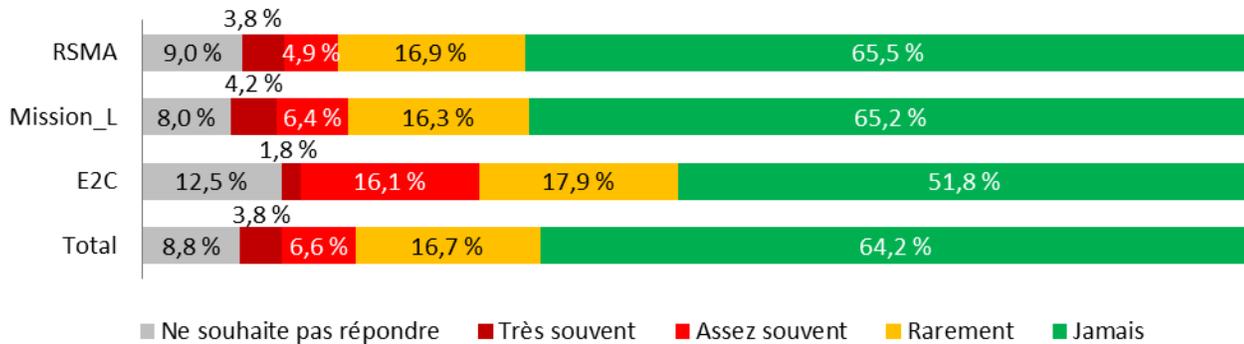
Interlocuteurs en période de mal-être

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Un(e) ami(e), petit(e) ami(e)	57,0 %	51,7 %	60,3 %	54,0 %
Un membre de la famille	37,6 %	43,3 %	35,1 %	39,5 %
Personne	24,0 %	28,3 %	19,3 %	28,7 %
Un médecin/un psychologue	2,9 %	1,7 %	2,6 %	3,5 %
Un travailleur social/ Son (sa) conseiller(ère)/son (sa) formateur (trice)	1,4 %	1,7 %	1,7 %	1,0 %

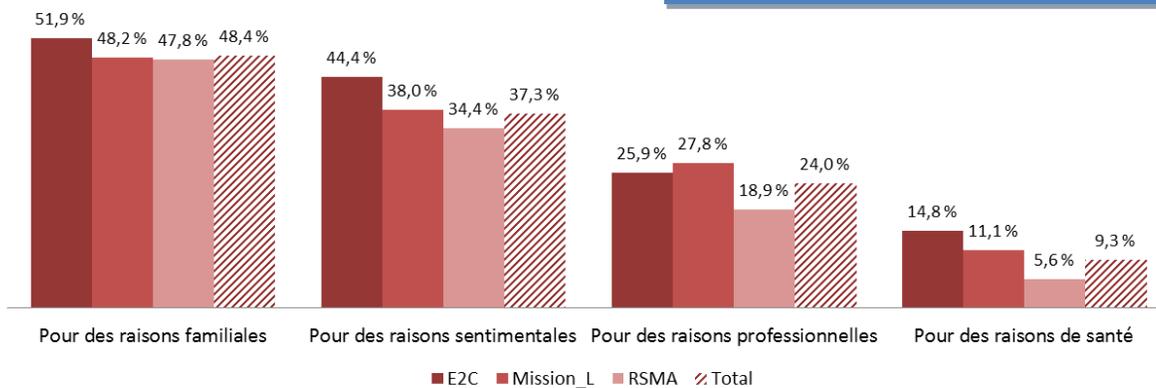
Autres propositions citée s: la religion, les animaux domestiques

Pensées suicidaires et tentative de suicide

Avoir déjà songé au suicide

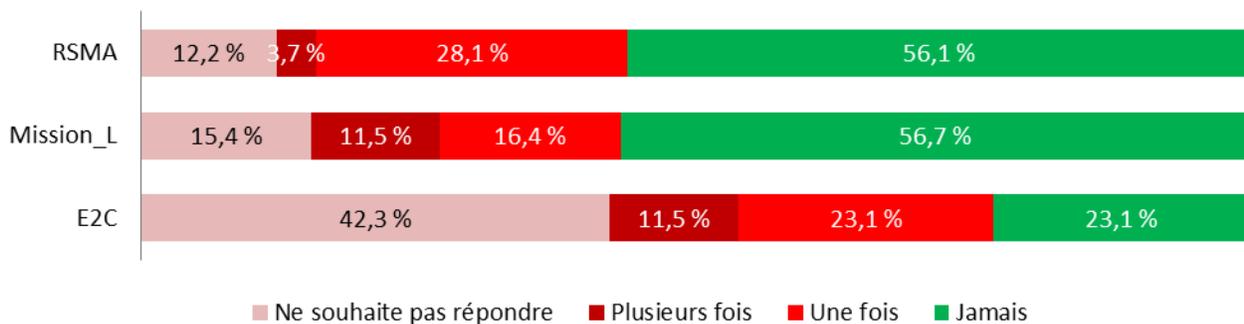


Pour quelle(s) raison(s) ?



Avoir déjà fait une tentative de suicide au cours de sa vie

Une fois **21,7 %** Plusieurs fois **8,5 %**



Situations difficiles vécues au cours des 12 derniers mois

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Violences Physiques (%)				
0 fois	76,7	58,0	83,8	72,7
1 à 2 fois	14,3	28,0	12,0	14,1
3 à 5 fois	4,6	10,0	1,4	7,0
6 fois ou plus	4,4	4,0	2,8	6,2
Violences Psychologiques (%)				
0 fois	73,8	69,4	74,1	74,4
1 à 2 fois	13,6	12,2	14,9	12,4
3 à 5 fois	3,6	10,2	3,6	2,4
6 fois ou plus	9,0	8,2	7,4	10,8
Violences Sexuelles (%)				
0 fois	97,7	91,7	97,2	99,6
1 à 2 fois	1,1	6,2	0,7	0,4
3 à 5 fois	0,7	0,0	1,4	0,0
6 fois ou plus	0,5	2,1	0,7	0,0
Accidents ou blessures (%)				
0 fois	61,8	63,3	67,0	55,6
1 à 2 fois	27,3	30,6	26,3	27,6
3 à 5 fois	7,0	6,1	4,6	10,0
6 fois ou plus	3,9	0,0	2,1	6,8
Hospitalisation ou admission aux urgences (%)				
0 fois	73,4	60,4	73,6	75,7
1 à 2 fois	19,9	27,1	20,8	17,5
3 à 5 fois	4,6	8,3	3,9	4,8
6 fois ou plus	2,1	4,2	1,7	2,0
Graves problèmes avec les parents (%)				
0 fois	68,8	56,9	72,9	66,8
1 à 2 fois	16,3	25,5	15,7	15,0
3 à 5 fois	6,0	7,8	4,3	7,5
6 fois ou plus	8,9	9,8	7,1	10,7
Graves problèmes avec les amis (%)				
0 fois	71,8	60,0	80,1	64,6
1 à 2 fois	18,6	30,0	14,0	21,6
3 à 5 fois	5,5	8,0	3,5	7,3
6 fois ou plus	4,1	2,0	2,4	6,5
Rapports sexuels sans préservatif (%)				
0 fois	46,4	35,4	50,7	43,7
1 à 2 fois	18,9	22,9	16,2	21,1
3 à 5 fois	10,3	14,6	7,2	12,9
6 fois ou plus	24,4	27,1	25,9	22,3

Rapports sexuels que tu as regrettés le lendemain (%)					
	0 fois	73,8	61,5	79,9	69,6
	1 à 2 fois	20,0	28,9	15,8	22,8
	3 à 5 fois	4,0	9,6	2,2	4,8
	6 fois ou plus	2,2	0,0	2,2	2,8
Vol, racket (%)					
	0 fois	87,6	84,3	91,9	83,5
	1 à 2 fois	7,3	9,8	5,3	9,1
	3 à 5 fois	2,7	3,9	1,4	3,9
	6 fois ou plus	2,4	2,0	1,4	3,5
Actes racistes ou discriminatoires (%)					
	0 fois	88,6	94,0	91,1	84,6
	1 à 2 fois	7,8	6,0	6,8	9,3
	3 à 5 fois	1,2	0,0	0,7	2,0
	6 fois ou plus	2,4	0,0	1,4	4,1

Sexualité

- Activité sexuelle
- Contraception
- Dépistage



Activité sexuelle

Avoir déjà eu des rapports sexuels



89,1 %



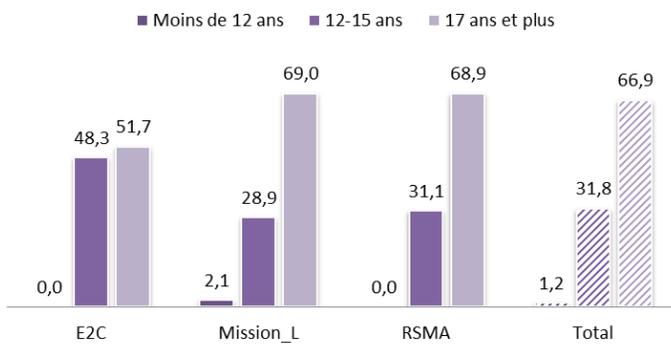
82,5 %

Age au premier rapport sexuel (âge médian)

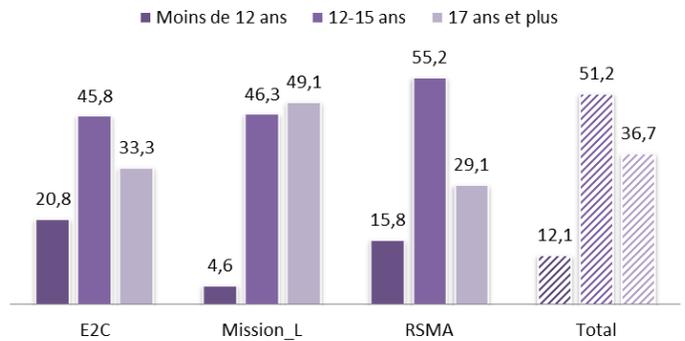
Femmes 16 ans

Hommes 15 ans

Femmes (%)

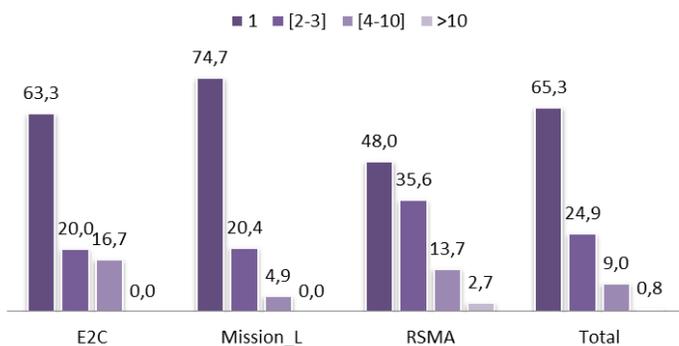


Hommes (%)

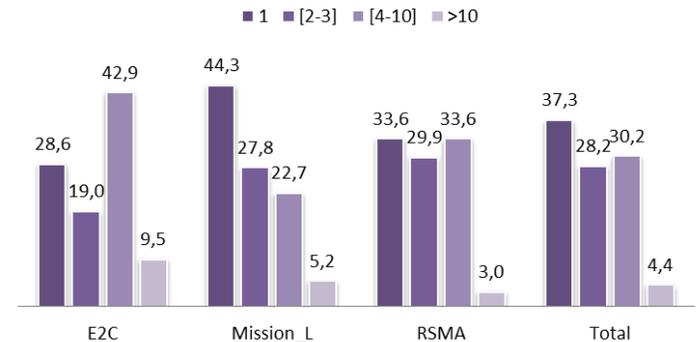


Nombre de partenaires au cours des 12 derniers mois

Femmes (%)



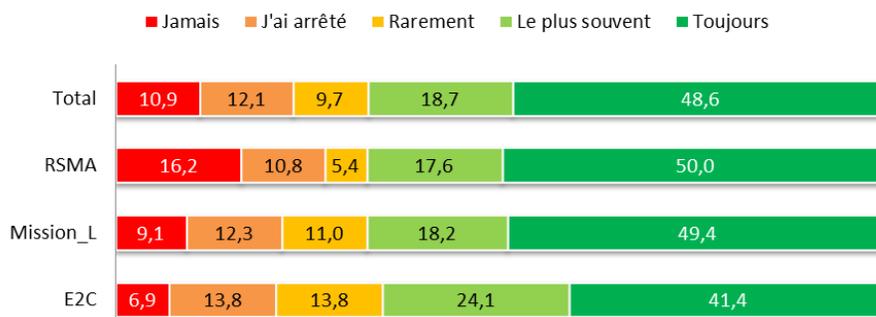
Hommes (%)



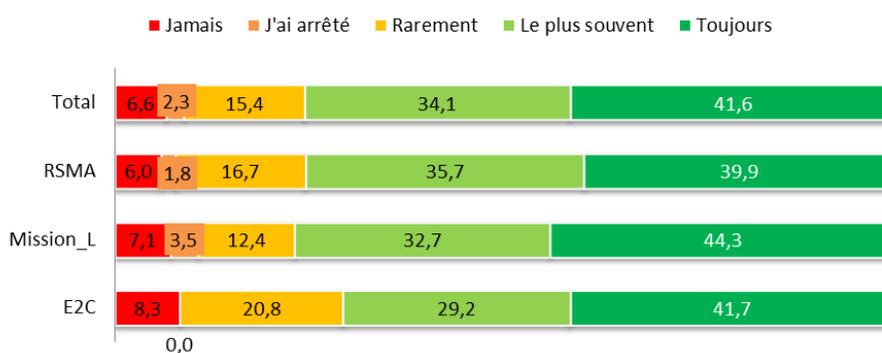
Contraception

Utilisation d'un moyen de contraception au cours des rapports sexuels

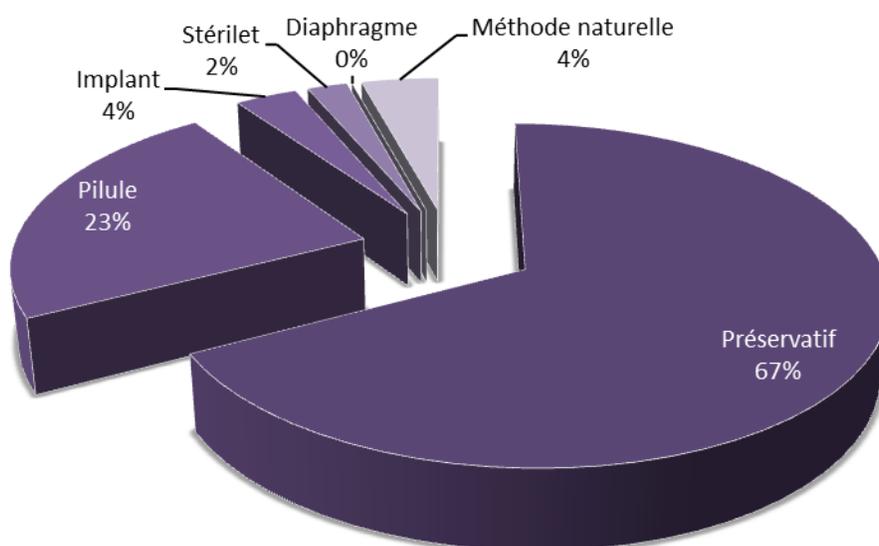
Femmes (%)



Hommes (%)



Type de contraception

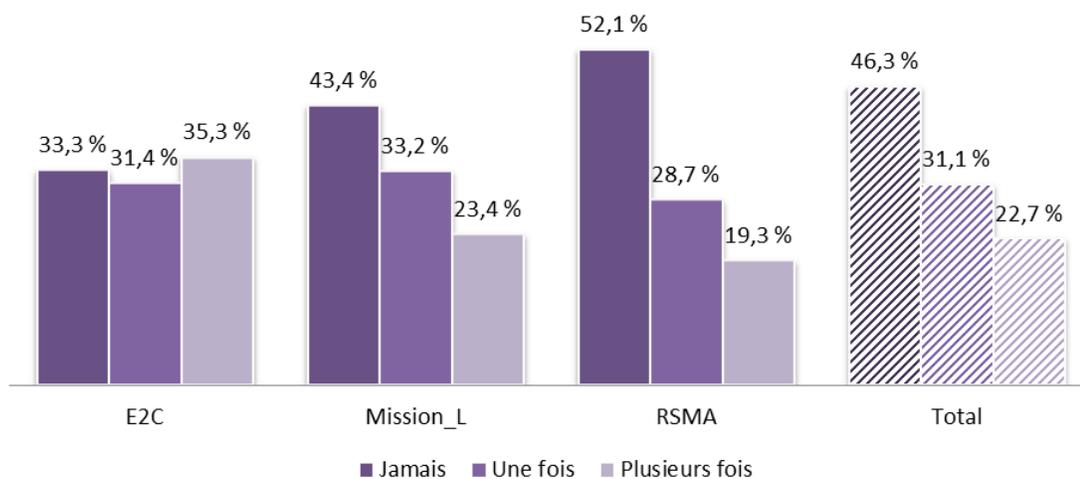


Contraception d'urgence et interruption volontaire de grossesse (IVG)

		Femmes			Hommes				
		Total	E2C	Mission_L	RSMA	Total	E2C	Mission_L	RSMA
Pilule du lendemain	Jamais	44,2 %	48,4 %	45,5 %	39,4 %	55,6 %	68,4 %	56,8 %	53,3 %
	Une fois	36,1 %	29,0 %	34,6 %	42,3 %	21,1 %	15,8 %	19,0 %	23,0 %
	Plusieurs fois	19,8 %	22,6 %	19,9 %	18,3 %	23,3 %	15,8 %	24,2 %	23,7 %
IVG	Jamais	79,1 %	64,3 %	81,6 %	79,7 %	84,0 %	73,7 %	91,9 %	80,5 %
	Une fois	17,2 %	25,0 %	18,4 %	10,9 %	12,2 %	26,3 %	5,8 %	14,3 %
	Plusieurs fois	3,8 %	10,7 %	0,0 %	9,4 %	3,8 %	0,0 %	2,3 %	5,3 %

Dépistage infection VIH

Avoir déjà fait un test de dépistage du VIH/Sida



Besoins et attentes

- Sentiment d'information
- Opinions vis-à-vis des supports de communication



Sentiment d'information

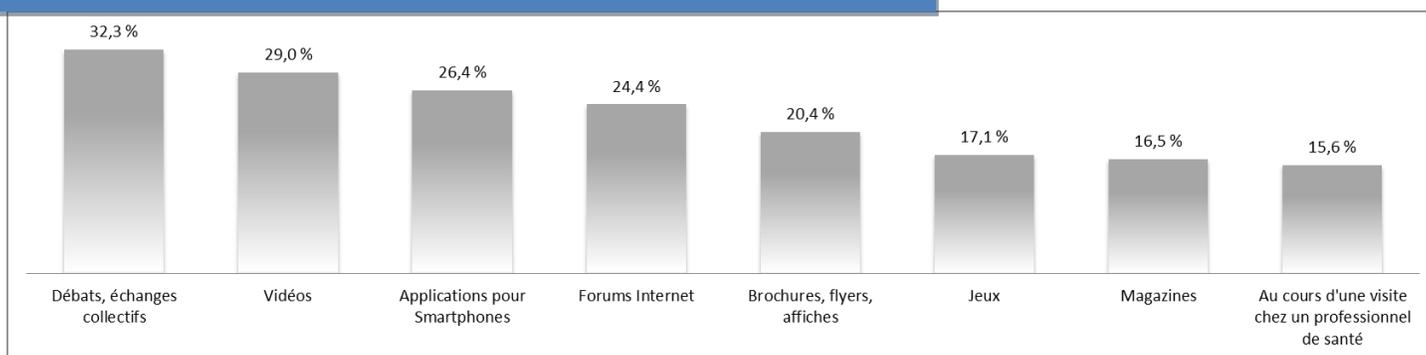
Sentiment d'être très bien ou bien informé

	Total	E2C	Missions_L	RSMA
Sur l'activité physique	91,4 %	92,0 %	91,1 %	91,7 %
Sur l'alimentation	89,7 %	96,0 %	90,7 %	87,3 %
Sur la sexualité et la vie affective	92,9 %	93,8 %	93,1 %	92,4 %
Sur les conduites addictives	92,7 %	94,0 %	91,6 %	93,7 %
Sur la dépression	64,3 %	59,2 %	62,3 %	67,6 %
Sur le sommeil	76,9 %	77,1 %	71,8 %	82,4 %
Sur le stress	69,6 %	66,7 %	69,8 %	69,8 %
Sur le handicap	71,8 %	63,3 %	72,6 %	72,6 %
Sur la sécurité routière	94,2 %	90,0 %	94,7 %	94,5 %
Sur l'hygiène	94,9 %	95,9 %	94,1 %	95,7 %
Sur le fonctionnement de la Sécurité sociale et des mutuelles	59,7 %	59,2 %	57,4 %	62,5 %

Autres thèmes cités : domaine médical, caf, aides financières, citoyenneté et secourisme, l'environnement familial, violence

Opinions vis-à-vis des supports de communication

Le meilleur support de communication selon eux



Autres supports cités : télévision, musique, réseaux sociaux (Facebook/Whatsapp)

Séances d'information et d'échanges souhaitées sur les thèmes :

- Dépression, suicide
- Violence, vie de famille, vie en société
- Sommeil, handicap
- Contraception, grossesse
- Nutrition
- Aides sociales

Volonté de participer et donner son avis sur la réalisation d'actions de prévention



	Total	E2C	Mission_L	RSMA
Donner ton avis sur le choix des actions et des supports de communication	11,2 %	8,3 %	9,2 %	14,2 %
Aider à la préparation et à la mise en place de ces actions	15,6 %	13,3 %	13,8 %	18,3 %
Participer à la création de ces supports de communication	13,1 %	8,3 %	11,2 %	16,3 %

Synthèse



- ☞ 697 jeunes ayant participé à l'enquête, 43 % de filles et 57 % de garçons dont 55 % avaient entre 20 et 24 ans
- ☞ Plus de 4 sur 10 ont le Bac ou un diplôme supérieur et 77 % vivent chez leurs parents
- ☞ Seul 1 sur 10 a une relation mauvaise ou très mauvaise avec ses parents
- ☞ Plus de 9 jeunes sur 10 considèrent la parentalité comme valorisant et 1 sur 8 est parent lui-même
- ☞ La moitié d'entre eux estime être en bonne ou très bonne santé comparativement aux personnes du même âge qu'eux mais 69 % ont déclaré un problème de santé (principalement allergies, problème de vue et asthme)
- ☞ 7 sur 10 ont consulté un généraliste au cours des 12 derniers mois et près d'1 sur 4 est allé aux urgences
- ☞ 94 % ont un carnet de santé et 76 % pensent être à jour de leurs vaccinations
- ☞ 1 jeune sur 4 n'a pas les moyens financiers de manger à sa faim tous les jours (presque 1 sur 2 pour les jeunes des écoles de la seconde chance) et presque 1 sur 4 n'a pas le choix des aliments qu'il consomme, soit pour raisons financières, soit car il dépend d'un tiers pour ses repas
- ☞ Un peu plus de la moitié d'entre eux pensent avoir une bonne alimentation même si ...
 - ↳ près d'1 sur 4 saute le petit déjeuner
 - ↳ plus d'1 sur 3 fréquente les fast-foods une ou plusieurs fois par semaine
 - ↳ 4 sur 10 ne consomment des légumes verts qu'une fois par semaine ou moins
 - ↳ un peu plus de 4 sur 10 consomment des fruits pas plus d'une fois par semaine
 - ↳ près de 2 sur 3 consomment des sucreries une ou plusieurs fois par jour
 - ↳ 3 sur 10 boivent des boissons sucrées plusieurs fois par jour
- ☞ Près de 9 jeunes sur 10 déclarent avoir consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours, dont 1 sur 7 une vingtaine de fois ou plus
- ☞ 1 jeune sur 2 déclare au moins une ivresse au cours des 12 derniers mois
- ☞ 7 jeunes sur 10 déclarent avoir fumé du tabac et 6 sur 10 du cannabis au cours des 30 derniers jours
- ☞ 1 jeune sur 5 déclare ne pas se sentir bien et avoir déjà songé au suicide
- ☞ Près d'1 jeune sur 10 sexuellement actif déclare ne jamais utiliser de moyen de contraception
- ☞ Près d'1 jeune sur 2 n'a jamais fait de test de dépistage du VIH/Sida

ANNEXES

QUESTIONNAIRE QUALITE DE VIE, SANTE, BIEN-ÊTRE

Bonjour,

Cette enquête vise à mieux te connaître et à recueillir tes besoins et tes attentes en matière de santé et de bien être.

Elle nous aidera à améliorer nos actions de prévention. Ce questionnaire est **ANONYME** et **CONFIDENTIEL**.

Merci d'y répondre **EN ENTIER** et le plus **SINCÈREMENT** possible. Il n'y a ni bonnes, ni mauvaises réponses.

Pour chaque question, coche la ou les cases correspondant à ta situation.

TA SITUATION PERSONNELLE

- 1) Tu es : Homme Femme
Ton âge : La commune où tu vis :
- 2) Ta situation par rapport au logement :
 Tu as ton propre logement ou tu vis en colocation
 Tu vis chez tes parents
 Tu vis chez un autre membre de ta famille
 Tu vis en structure d'hébergement (foyer)
 Tu n'as pas de logement stable ou tu es sans domicile fixe
 Autre. Précise :
- 3) Le diplôme le plus élevé que tu as obtenu :
 Aucun diplôme Brevet des collèges CAP/BEP Baccalauréat
 BAC Pro BAC +2 (BTS, DUT...) Licence Master, doctorat
- 4) Tu es :
 Inscrit(e) à la Mission locale Inscrit à l'École de la deuxième chance Au RSMA
- 5) Depuis combien de temps es-tu inscrit(e) dans cette structure :
 Moins de 6 mois 6 mois ou plus

TA SITUATION FAMILIALE

- 6) Ta relation avec tes parents ressemble à :
     
- 7) Comment est ta relation avec tes amis ?
 Très satisfaisante Satisfaisante Ni satisfaisante, ni insatisfaisante
 Insatisfaisante Pas du tout satisfaisante
- 8) As-tu des enfants ? *(Si tu n'as pas d'enfants passe à la question 13).* Oui Non
Si oui, combien ? :
- 9) Consacres-tu du temps à tes enfants ? Oui Non
Combien de temps en moyenne chaque jour :
- 10) Est-il important pour toi de consacrer du temps à tes enfants ? Oui Non
Pourquoi ?

- 11) Être Père/Mère est-il valorisant pour toi ? Oui Non
 Pourquoi ? :
- 12) Tes parents interviennent-ils dans l'éducation de tes enfants ? Oui Non
 Pourquoi ? :
- 13) Trouves-tu normal que ce soit les filles ou les femmes qui s'occupent des enfants ? Oui Non
 Pourquoi ? :
- 14) D'après toi, est-ce qu'une fille est mieux "considérée" une fois qu'elle a eu un enfant ? Oui Non
 Pourquoi ? :

TON ACCES AUX SOINS

- 15) Bénéficies-tu de :
 La Couverture Maladie Universelle (CMU) Oui Non Ne sait pas
 Une complémentaire santé (mutuelle, CMU-c...) Oui Non Ne sait pas
- 16) Au cours des 12 derniers mois, es-tu allé(e) consulter :
 Un médecin généraliste Oui Non
 Un psychologue Oui Non
 Un gynécologue Oui Non
 Un dentiste Oui Non
 Un autre spécialiste professionnel de santé Oui Non
- Si oui lequel :
- 17) En général quand tu consultes un professionnel de santé, est-ce que c'est toujours le même ?
 Oui le plus souvent Non je change
- 18) Si tu n'as consulté aucun professionnel de santé au cours des 12 derniers mois, pourquoi ? (Plusieurs réponses possibles)
 Tu n'avais pas de problème de santé Les délais sont trop longs
 C'est trop cher Les professionnels refusent la CMU
 Tu ne sais pas où aller Autre. Précise :
- 19) Au cours des 12 derniers mois, es-tu allé(e) pour toi ou ton/tes enfant(s) aux urgences ? Oui Non
 Si oui, combien de fois dans l'année ? :

2

TA SANTE

- 20) Ecris les trois premiers mots qui te viennent à l'esprit concernant la "SANTE" :

- 21) Compte tenu de ton âge, indique par une note comprise entre 0 et 10 ton état de santé tel que tu le ressens :
 Très mauvaise santé Très bonne santé
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- 22) Quel est ton poids ? : (en kg) Quelle est ta taille ? : (en m)

- 23) **As-tu un ou plusieurs problèmes de santé parmi les suivants ? :**
- Problème de vue Problème auditif Allergie (alimentaire, respiratoire, médicaments)
- Asthme Problème de peau Problème gynécologique
- Epilepsie Trouble du sommeil Trouble du langage
- Problème dentaire Maladies chroniques (diabète, drépanocytose, hypertension...)
- Autres :
- 24) **Suis-tu un traitement pour ce ou ces problèmes ?** oui non
- Si non, pourquoi ? :
- 25) **Souffres-tu d'un handicap.** oui non
- Si oui, lequel ?
- 26) **As-tu un Carnet de santé ?** oui non Je ne sais pas
- Est-il à jour pour les vaccins ? oui non Je ne sais pas

TON ALIMENTATION

- 27) **As-tu les moyens financiers de manger à ta faim tous les jours ?** Oui Non
- Si non, en moyenne combien de jours par mois as-tu des difficultés pour te nourrir et pourquoi ?
-

- 28) **As-tu le choix des aliments que tu manges ?** Oui Non
- Si non pourquoi ?
-

- 29) **Habituellement, combien de fois par semaine prends-tu un petit-déjeuner ? (plus qu'un verre de lait ou de jus de fruit, qu'un bol de café ou de thé).**

← En semaine
<input type="checkbox"/> Je ne prends jamais de petit-déjeuner en semaine (lundi à vendredi)
<input type="checkbox"/> Je prends un petit-déjeuner un jour par semaine
<input type="checkbox"/> Je prends un petit-déjeuner deux jours par semaine
<input type="checkbox"/> Je prends un petit-déjeuner trois jours par semaine
<input type="checkbox"/> Je prends un petit-déjeuner quatre jours par semaine
<input type="checkbox"/> Je prends un petit-déjeuner cinq jours par semaine

← Le week-end
<input type="checkbox"/> Je ne prends jamais de petit-déjeuner le week-end
<input type="checkbox"/> Je ne prends un petit-déjeuner qu'un seul jour du week-end (samedi ou dimanche)
<input type="checkbox"/> Je prends le petit-déjeuner les 2 jours du week-end (samedi et dimanche)

- 30) **Combien de fois par semaine manges-tu ou bois-tu les aliments suivants ?**

	Plusieurs fois par jour, tous les jours	Une fois par jour, tous les jours	5 à 6 jours par semaine	2 à 4 jours par semaine	Une fois par semaine	Moins d'une fois par semaine	Jamais
Fruits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Légumes "verts" (laitue, carottes, concombres, tomates...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sucreries (bonbon, chocolat, barres chocolatées...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coca, soda ou autres boissons contenant du sucre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boissons «énergisantes» (Red-bull, Monster)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boissons «énergisantes» associées à de l'alcool	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31) Penses-tu avoir une "bonne" alimentation ? Oui Non

Pourquoi ?

32) Combien de fois vas-tu dans les fast-foods ? (Une seule réponse possible)

- Tous les jours
 4 à 5 fois par semaine 2 à 3 fois par semaine 1 fois par semaine
 2 à 3 fois par mois 1 fois par mois Moins d'une fois par mois Jamais

Pourquoi y vas-tu ? (plusieurs réponses possibles) :

- C'est mon lieu de restauration habituel C'est un lieu de rencontre Pour le prix
 Pour le WIFI Autres :

33) Pour le moment, fais-tu un régime ou quelque chose d'autre pour perdre du poids ? (une seule réponse possible)

- Oui Non, mon poids est bon
 Non, mais j'ai besoin de perdre du poids Non, au contraire j'ai besoin de grossir

34) Parmi les silhouettes ci-dessous laquelle te représente le plus actuellement ?



Si femme, numéro :

Si homme, numéro :

35) Si tu pouvais changer ton apparence comment aurais-tu aimé être ? (Toujours parmi les silhouettes).

Si femme, numéro :

Si homme, numéro :

4

36) Penses-tu pouvoir arriver à avoir cette silhouette ? Oui Non

Pourquoi ?

37) En tant qu'homme, tu préfères les femmes dont le corps ressemble plutôt à la silhouette numéro :

38) En tant que femme, tu préfères les hommes dont le corps ressemble plutôt à la silhouette numéro :

TES CONSOMMATIONS

39) Au cours de ta vie, combien de fois as-tu fumé des cigarettes (de tabac) ?

- 0 fois 1-2 fois 3-5 fois 6-9 fois 10-19 fois 20-39 fois 40 fois ou plus

↳ (Si tu n'as jamais fumé, passe à la question 42).

40) A quel âge as-tu fumé ta première cigarette (de tabac) ? ans

41) Au cours des 30 derniers jours, combien as-tu fumé de cigarettes ?

- Aucune Moins d'une cigarette par semaine Moins d'une cigarette par jour
 1 à 5 par jour 6 à 10 par jour 11 à 20 par jour Plus de 20 par jour

42) As-tu déjà utilisé une chicha (ou pipe à eau) pour fumer du tabac ou une cigarette électronique ?

(1 case à cocher par ligne)	Oui, au cours des 30 derniers jours	Oui, au cours des 12 derniers mois	Oui, mais il y a plus d'un an	Jamais
a) Une chicha (pour fumer du tabac)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Une cigarette électronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

43) Quand as-tu bu de l'alcool pour la dernière fois (coche une seule case) ?
(Si tu ne bois jamais d'alcool passe ensuite à la question 46).

- Je ne bois jamais d'alcool Il y a 1 à 7 jours Il y a 8 à 14 jours
 Il y a 15 à 30 jours Il y a plus d'1 mois mais moins d'1 an Il y a plus d'un an

44) Combien de fois (1 case à cocher par ligne) :

	0 fois	1 à 2 fois	3 à 5 fois	6 à 9 fois	10 à 19 fois	20 à 39 fois	40 fois ou plus
Au cours des 30 derniers jours, as-tu bu de l'alcool (bière, rhum, whisky, champagne, vin...)?	<input type="checkbox"/>						
Au cours des 12 derniers mois, as-tu bu de l'alcool (bière, rhum, whisky, champagne, vin...)?	<input type="checkbox"/>						
Au cours des 12 derniers mois, as-tu été ivre en buvant de l'alcool ?	<input type="checkbox"/>						

45) Quelle est la probabilité que chacune des choses suivantes t'arrive personnellement si tu bois de l'alcool ?
(1 case à cocher par ligne)

	Très Probable	Probable	Incertain	Improbable
Me sentir détendu(e) (être sur une "hauteur")	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir des problèmes de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Me sentir heureux(se)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oublier mes problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne pas être en mesure d'arrêter de boire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir la gueule de bois après (être en poudre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aller plus facilement vers les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir des ennuis avec la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir un comportement que je n'aurais pas eu sans alcool (injures, bagarres, sexualité...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46) Au cours de ta vie, combien de fois as-tu pris un ou plusieurs de ces produits ? (1 case à cocher par ligne)

	Non	1 ou 2 fois	3 à 5 fois	6 à 9 fois	10 à 19 fois	20 à 39 fois	40 fois ou plus
Cannabis (herbe, shit, skunk...)	<input type="checkbox"/>						
Tranquillisants, antidépresseurs ou somnifères (Lexami®, Xanax®, Temesta® ...) prescrits par un médecin	<input type="checkbox"/>						
Tranquillisants, antidépresseurs ou somnifères (sans ordonnance médicale)	<input type="checkbox"/>						
Crack (black-joint, tire)	<input type="checkbox"/>						
Cocaïne	<input type="checkbox"/>						
Produit à inhaler/sniffer (Colle, solvants, trichlo)	<input type="checkbox"/>						
Purple Drank : sirops contenant de la codéine (Euphon®, Padéry®, Tussipax®) mélangés à du Sprite®	<input type="checkbox"/>						
Ecstasy	<input type="checkbox"/>						
Amphétamines, métamphétamine (méth, yaba, ice, crystal méth)	<input type="checkbox"/>						
Autre drogue, laquelle :	<input type="checkbox"/>						

47) A quel âge as-tu fumé du cannabis pour la première fois ? ans
Si tu n'as jamais fumé de cannabis passe à la question 50.

48) Combien de fois as-tu consommé de l'herbe ou du haschich (cannabis) ? (1 case à cocher pour chaque ligne)

	0 fois	1 à 2 fois	3 à 5 fois	6 à 9 fois	10 à 19 fois	20 à 39 fois	40 fois ou plus
Au cours de ta vie	<input type="checkbox"/>						
Au cours des 12 derniers mois	<input type="checkbox"/>						
Au cours des 30 derniers jours	<input type="checkbox"/>						

49) Au cours des 12 derniers mois, t'est-il arrivé ce qui suit (1 case à cocher pour chaque ligne) :

	Jamais	Rarement	De temps en temps	Assez souvent	Très souvent
Fumer du cannabis avant midi	<input type="checkbox"/>				
Fumer du cannabis quand tu étais seul(e)	<input type="checkbox"/>				
Avoir des problèmes de mémoire quand tu fumes du cannabis	<input type="checkbox"/>				
Des amis ou des membres de ta famille t'ont dit que tu devrais réduire ou arrêter la consommation de cannabis	<input type="checkbox"/>				
Essayer de réduire ou d'arrêter de consommer du cannabis sans réussir à le faire	<input type="checkbox"/>				
Avoir des problèmes à cause de ta consommation de cannabis (combat, accident, mauvais résultats à l'école...)	<input type="checkbox"/>				

50) Selon toi, à partir de quand devient-il dangereux pour la santé de fumer du haschich ou du cannabis ? (Une seule case à cocher)

- C'est dangereux dès qu'on essaye
 C'est dangereux à partir du moment où on en fume de temps en temps
 C'est dangereux à partir du moment où on en fume tous les jours
 Ce n'est jamais dangereux
 Ne veut pas répondre
 Autre réponse, précise :

TON BIEN-ÊTRE

51) Au cours des 12 derniers mois, t'es-t-il déjà arrivé de : (1 case à cocher pour chaque ligne)

6

	Jamais	Rarement	Assez souvent	Très souvent
Manquer d'appétit ou manger énormément avec de la peine à t'arrêter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avoir du mal à t'endormir ou te réveiller la nuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être inquiet(e), nerveux(se), ou stressé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manquer d'énergie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sentir triste ou déprimé(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Être désespéré(e) en pensant à l'avenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal contrôler tes réactions, ton humeur ou tes gestes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sentir seul(e), isolé(e) et incompris(e)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te sentir inutile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Négliger ton apparence, ne pas prendre soin de ton corps	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52) En ce moment, comment te sens-tu (Une seule case à cocher) ?

- Pas bien du tout Pas très bien Plutôt bien Bien Super bien

Pourquoi :

53) As-tu l'impression d'être une charge pour les autres (Une seule case à cocher) ?

- Oui Non Ne sait pas Ne veut pas répondre

Pourquoi ? :

54) En ce moment pour toi, la vie vaut-elle la peine d'être vécue (Une seule case à cocher) ?

- Oui Non Ne sait pas Ne veut pas répondre

Pourquoi ? :

- 55) **Lorsque tu ne vas pas bien : (plusieurs réponses possibles)**
- Tu fumes du tabac Tu bois de l'alcool
 Tu fumes du cannabis Tu pratiques une activité (sport, loisirs, etc...)
 Tu manges Tu en parles à ton entourage (amis, famille...)
 Tu prends des médicaments Tu vas sur Internet ou une console de jeux
 Tu fais autre chose :

- 56) **Avec qui parles-tu le plus facilement de tes problèmes ? (2 réponses maximum)**
- Un membre de ta famille Un(e) ami(e) / Ton (ta) petit(e) ami(e)
 Un travailleur social / Ton (ta) conseiller (ère) Un médecin ou un psychologue
 Personne Autre. Précise :

- 57) **As-tu déjà songé au suicide ?**
- Jamais Rarement Assez souvent Très souvent
 Tu ne souhaites pas répondre à cette question
Si tu n'as jamais songé au suicide, passe directement à la question 60.

- 58) **Pour quelle(s) raison(s) as-tu déjà songé au suicide ? (Plusieurs réponses possibles)**
- Pour des raisons sentimentales Pour des raisons familiales
 Pour des raisons professionnelles Pour des raisons de santé
 Autre. Précise :
-
-

- 59) **Au cours de ta vie, as-tu déjà fait une tentative de suicide ?**
- Jamais Une fois Plusieurs fois Tu ne souhaites pas répondre à cette question

- 60) **Combien de fois au cours des 12 derniers mois as-tu vécu ce qui suit ?**

(1 case à cocher pour chaque ligne)

	0 fois	1 à 2 fois	3 à 5 fois	6 à 9 fois	10 à 19 fois	20 à 39 fois	40 fois ou plus
Violences physiques (coups et blessures...)	<input type="checkbox"/>						
Accidents ou blessures	<input type="checkbox"/>						
Hospitalisé ou admis aux urgences	<input type="checkbox"/>						
Violences psychologiques (insultes, harcèlement...)	<input type="checkbox"/>						
De graves problèmes avec tes parents	<input type="checkbox"/>						
De graves problèmes avec tes amis	<input type="checkbox"/>						
Violences sexuelles (attouchements, viol...)	<input type="checkbox"/>						
Des rapports sexuels sans préservatif	<input type="checkbox"/>						
Des rapports sexuels que tu as regrettés le lendemain	<input type="checkbox"/>						
Vol, racket	<input type="checkbox"/>						
Actes racistes ou discriminatoires	<input type="checkbox"/>						

TA SEXUALITE

- 61) **As-tu déjà eu des rapports sexuels ?** Oui Non
Si tu n'as jamais eu de rapports sexuels, passe à la question 67.
- 62) **A quel âge as-tu eu ton premier rapport sexuel ?** ans
- 63) **Combien as-tu eu de partenaires au cours des 12 derniers mois ?** partenaires
- 64) **Utilises-tu un moyen de contraception (préservatif, pilule...) lors de tes rapports sexuels ?**
- Toujours Le plus souvent Rarement Jamais
 J'ai arrêté. Pourquoi ? :
-

- 65) Si tu utilises un ou des moyens de contraception, précise lequel ou lesquels :
- Préservatif masculin ou féminin Pilule Implant Stérilet
 Diaphragme Eviter les rapports sexuels les jours les plus à risque
 Autre, précise :

- 66) As-tu déjà, toi, ou ta partenaire :

Utilisé la pilule du lendemain	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Une fois	<input type="checkbox"/> Plusieurs fois
Eu recours à une Interruption Volontaire de Grossesse (IVG)	<input type="checkbox"/> Jamais	<input type="checkbox"/> Une fois	<input type="checkbox"/> Plusieurs fois

Si oui pour une IVG combien de fois ? :

- 67) As-tu déjà fait un test de dépistage du VIH/Sida ? Une fois Plusieurs fois Jamais.

Si non, pourquoi ? :

TES BESOINS / TES ATTENTES

- 68) Pour chacun des thèmes suivants, as-tu le sentiment d'être bien ou mal informé(e) ?

(1 case à cocher pour chaque ligne)

	Très bien informé(e)	Plutôt bien informé(e)	Plutôt mal informé(e)	Très mal informé(e)
Sur l'activité physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur l'alimentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur la sexualité et la vie affective	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur les conduites addictives (tabac, alcool, drogue...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur la dépression	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur le sommeil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur le stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur le handicap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur la sécurité routière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur l'hygiène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur le fonctionnement de la Sécurité Sociale et des mutuelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8

- 69) Sur quel(s) AUTRE(S) thème(s) lié(s) à la santé ou au bien-être souhaiterais-tu avoir des séances d'information et d'échanges ?
-
-

- 70) Quel est selon toi LE meilleur moyen pour faire passer ce genre d'information auprès des jeunes ? (une réponse)

- Brochures, flyers, affiches Débats, échanges collectifs Forums Internet
 Vidéos Applications pour smartphones Magazines
 Jeux Au cours d'une visite chez un professionnel de santé
 Autre. Précise :

- 71) Aimerais-tu participer et donner ton avis sur la réalisation d'actions de prévention santé à la Mission Locale ou à l'École de la deuxième chance ou au RSMA ? Oui Non

- 72) Si oui, aimerais-tu : (plusieurs réponses possibles)

- Donner ton avis sur le choix des actions et des supports de communication
 Aider à la préparation et à la mise en place de ces actions
 Participer à la création de ces supports de communication
 Autre. Précise :

- 73) As-tu des remarques ou quelque chose à ajouter qui te semble important ?



.....

.....

.....

Merci pour ta Collaboration.

Réalisation :
Natacha NELLER, Sylvie MERLE

Contact :
Tél : 0596 61 04 82
@ : ors.martinig@wanadoo.fr

www.ors-martinique.org

Observatoire de la santé de la Martinique

ISSN : 1146-0830