



# Enquête ESCAPAD 2016 sur la santé, les usages de tabac et les nouveaux paquets de cigarettes



## Bonjour

Nous vous remercions de participer à cette enquête anonyme.

Sa réussite dépend de vous. Le questionnaire est confidentiel et anonyme, vous pouvez donc y répondre en toute confiance, mais vous devez le faire de manière sincère pour ne pas fausser les résultats. Il n'est pas fait pour contrôler vos connaissances ou vous juger. Il vise à mieux comprendre les habitudes des jeunes en général et à recueillir des informations indispensables pour améliorer la prévention en matière de santé et mieux répondre à vos attentes.

Vous retrouverez les résultats dans quelques mois à l'adresse suivante :  
[www.ofdt.fr](http://www.ofdt.fr) ou en appelant le 01 41 62 77 16



### Consignes de remplissage

Pour répondre aux questions, il vous suffit de faire une croix comme ceci : .

Si vous vous êtes trompé(e), noircissez complètement la case erronée et cochez la bonne .

Lorsque les cases sont rondes , vous pouvez cocher plusieurs réponses.

Lorsque vous voyez ce signe : |\_\_\_\_\_|, écrivez votre réponse.

Si vous avez des difficultés pour répondre à une question, vous pouvez également demander de l'aide à la personne qui vous a présenté ce questionnaire. Vous pouvez par ailleurs l'indiquer à la fin du questionnaire pour que nous puissions prendre en compte votre remarque.

# [Ces premières questions concernent votre situation personnelle]

**Q01. Quelle est votre année de naissance ?**

|\_|\_|\_|\_|

**Q02. Quel est votre mois de naissance ?**

|\_|\_| (01 pour janvier, 02 pour février, ..., 12 pour décembre)

**Q03. Vous êtes...**     Un homme     Une femme

**Q04. Quelle est votre situation scolaire actuelle ?**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lycéen(ne) ou collégien(ne)   | <input type="checkbox"/> En recherche d'emploi   |
| <input type="checkbox"/> En apprentissage  | <input type="checkbox"/> En insertion (contrat aidé, école de la 2 <sup>ème</sup> chance, centre EPIDE...) |
| <input type="checkbox"/> Étudiant(e) de l'enseignement supérieur (Université, IUT, BTS, prépa, etc.) | <input type="checkbox"/> Vous travaillez (hors apprentissage)  |
|  | <input type="checkbox"/> Sans activité   |

**Q05. Dans quel département vivez-vous ?** |\_|\_|\_|

**Q05b. Précisez votre code postal si vous le connaissez :** |\_|\_|\_|\_|\_|

(par exemple : 18000 si vous habitez Bourges)

**Q06. Où vivez-vous le plus souvent ?** (une seule réponse possible)

- Chez vos parents ou chez l'un de vos parents
- En internat
- Dans un foyer ou une famille d'accueil
- Dans votre propre logement (avec des amis, seul(e) ou avec votre conjoint)
- Autre situation (sans logement, en caravane...) : ➔ Précisez \_\_\_\_\_

**Q07. Est-ce que vous ou votre famille possédez une voiture ?**

- Non     Oui, une voiture     Oui, deux voitures ou plus

**Q08a. Avez-vous une chambre pour vous tout(e) seul(e) ?**

(Si vous vivez dans plusieurs endroits, dans le logement où vous vivez le plus souvent)

- Oui     Non

**Q08b. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, combien de fois êtes-vous parti en voyage avec votre famille pour les vacances ?**

- Jamais     Une fois     Deux fois     Plus de deux fois

**Q08c. Combien d'ordinateurs votre famille possède-t-elle ?**

- Aucun     Un     Deux     Plus de deux



**Q09. Quand avez-vous vu pour la dernière fois un paquet de cigarettes ou de tabac comme ceux représentés ci-dessus ?**

Il y a moins d'une semaine	Il y a plus d'une semaine mais moins d'un mois	Il y a plus d'un mois mais moins de 3 mois	Il y a plus de 3 mois	Jamais
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**Q10. À propos des paquets de cigarettes comme ceux représentés ci-dessus, êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les propositions suivantes...**

(cochez une seule case par ligne)

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) Certains paquets de cigarettes donnent plus envie de fumer que d'autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Certains paquets sont beaux ou attrayant	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) En fonction du paquet de cigarettes ou de tabac fumé, on sait si la personne est « cool » ou pas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Les personnes qui fument des « Lucky Strike » sont des personnes plus « cools » que les autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) Les personnes qui fument des « Gauloise » sont des personnes plus « cools » que les autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) Le paquet n'a aucune importance, c'est le goût de la cigarette qui compte	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
g) Il est possible d'acheter des cigarettes uniquement parce que le paquet nous plaît	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

**Q11. En pensant aux différentes marques de cigarettes ou de tabac que vous connaissez, êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les propositions suivantes...**

(cochez une seule case par ligne)

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) Certaines marques de cigarettes ou de tabac sont plus agréables à fumer que d'autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Certaines marques de tabac sont plus pour les jeunes que d'autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Certaines marques rendent plus dépendant que d'autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Certaines marques sont moins dangereuses pour la santé que d'autres	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## Q12. Selon vous, quels risques les gens courent-ils (physiquement ou d'une autre façon) s'ils...

(cochez une seule case par ligne)

	Aucun risque	Un risque léger	Un risque modéré	Un risque important	Je ne sais pas
a) Fument des cigarettes occasionnellement ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Fument entre 1 à 5 cigarettes par jour ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Fument plus de 5 cigarettes par jour mais moins d'un paquet (un paquet contient 20 cigarettes) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Fument un paquet ou plus par jour ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## Q13. D'après vous...

(cochez une seule case par ligne)

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) Fumer c'est « cool »	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) Fumer rend dépendant	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Fumer c'est dangereux pour sa santé	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Fumer est un choix qu'il faut respecter	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) Fumer quand on est jeune c'est idiot	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

## [Les questions suivantes concernent les nouveaux emballages des paquets de cigarettes]

À partir de janvier 2017, tous les paquets de cigarettes ou de tabac vendus en France seront identiques quelle que soit la marque, seuls les images et les messages de santé et de prévention seront différents. Ces nouveaux paquets de cigarettes ou de tabac sont appelés « paquet neutre ». Depuis octobre, certains bureaux de tabac en vendent déjà.



## Q14. Aviez-vous vu ou entendu parler de ces nouveaux emballages de cigarettes dit « paquet neutre » avant aujourd'hui ?

1  Oui      2  Non      3  Je ne sais pas/je ne suis pas sûr

## Q15. Entre 0 et 10, quelle note donneriez-vous à ces nouveaux paquets de cigarettes ?

Nuls											Très bien
0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	

### Q16. Que pensez-vous de l'introduction de ces nouveaux paquets neutres en France ?

J'y suis très favorable	J'y suis plutôt favorable	J'y suis plutôt opposé(e)	J'y suis très opposé(e)	Je n'ai pas d'opinion sur la question
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

### Q17. Pensez-vous que l'introduction de ces paquets neutres en France peut aider les plus jeunes à ne pas fumer ?

Certainement pas	Probablement pas	C'est possible	Très certainement	Je ne sais pas
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

### Q18. Diriez-vous des images et des messages de santé inscrits sur ces nouveaux paquets de cigarettes que...

(cochez une seule case par ligne)

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Sans opinion	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord
a) C'est une bonne chose	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
b) C'est gênant	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
c) Ça ne sert à rien	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
d) Ça peut aider pour arrêter de fumer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
e) Ça peut décourager de commencer à fumer	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
f) Ça permet de prendre conscience des dangers du tabac	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>



## [Les questions suivantes concernent votre consommation de tabac]

### Q19. Au cours de votre VIE, avez-vous déjà...

Une seule case par ligne

	Jamais	Oui, 1 fois	Oui, plusieurs fois
a) Fumé des cigarettes en paquet ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
b) Fumé des cigarettes à rouler ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
c) Fumé du cannabis avec du tabac ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
d) Utilisé une cigarette électronique (« vapoter ») ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

### Q20. Au cours des 30 DERNIERS JOURS, avez-vous fumé des cigarettes (en paquet ou à rouler) ?

Aucune	Moins d'une par semaine	Moins d'une par jour	Entre 1-5 par jour	Entre 6-10 par jour	Entre 11-20 par jour	Plus de 20 par jour
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

### Q21. La dernière fois que vous avez fumé une cigarette, provenait-elle d'un paquet neutre ?

0  Je n'ai jamais fumé

1  Oui      2  Non      3  Je ne sais pas

**Q22. Au cours des 30 DERNIERS JOURS, avez-vous utilisé une cigarette électronique (« vapoté »)**

Non  1      Oui, mais pas tous les jours  2      Oui, tous les jours  3

**Q23. Au cours des 30 DERNIERS JOURS, avez-vous fumé du cannabis avec du tabac ?**

0 fois  1      1-2 fois  2      3-5 fois  3      6-9 fois  4      10-19 fois  5      20-29 fois  6      30 fois ou plus  7

**Q24. Sur une échelle de 0 à 10, indiquez à quel point il est important pour vous de ne pas fumer ?**

**Pas important**  0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10 **Très important**

**Q25. Fumez-vous toujours la même marque de cigarettes ?**

1 Oui       2 Non       3 Je ne fume pas

**Q26. Quand avez-vous acheté pour la dernière fois dans un bureau de tabac ou dans un bar-tabac un paquet de cigarettes ou de tabac ?**

0 Je ne fume pas

Il y a moins d'une semaine	Il y a plus d'une semaine mais moins d'un mois	Il y a plus d'un mois mais moins de 3 mois	Il y a plus de 3 mois
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

**Q27. La dernière fois que vous avez acheté dans un bureau de tabac ou dans un bar-tabac un paquet de cigarettes ou de tabac, s'agissait-il d'un « paquet neutre » ?**

0 Je ne fume pas

1 Oui, précisez de quelle marque il s'agissait : → \_\_\_\_\_

2 Non

**Q28. Au cours des 30 DERNIERS JOURS, de quelles manières vous êtes-vous procuré(e) des cigarettes (à rouler ou en paquet) pour votre PROPRE CONSOMMATION ?**

0 Je ne fume pas / je n'ai pas acheté de cigarette au cours des 30 DERNIERS JOURS

Une seule case par ligne	0 fois	1-2 fois	3-5 fois	6-9 fois	10 fois ou plus	Toujours
a) Vous les avez achetées dans un bureau de tabac ou dans un bar-tabac ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
b) Vous avez demandé à un parent ou à un ami de vous les acheter ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
c) Vous les avez obtenues gratuitement (par vos amis, votre famille, des passants...) ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
d) Vous les avez achetées dans un commerce de type épicerie ou dans la rue ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
e) Vous les avez achetées dans l'un des pays suivant : Espagne, Andorre, Monaco, Italie, Suisse, Allemagne, Luxembourg, Belgique ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
f) Vous les avez achetées dans un autre pays étranger ou en duty-free ?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

**Q29. Avez-vous changé de marque de cigarettes depuis la mise en place des nouveaux emballages des paquets de cigarettes ?**

- Je ne fume pas
- Oui, pour éviter d'acheter un paquet neutre
- Oui, mais pour une autre raison (préciser laquelle : → \_\_\_\_\_)
- Non

**Q30. Depuis la mise en place des paquets neutres, avez-vous déjà évité de sortir votre paquet de cigarettes ou de tabac à la vue de tous à cause de son aspect ?**

Je ne fume pas

Toujours	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Q31. Sur une échelle de 0 à 10, indiquez à quel point vous êtes attaché(e) à votre marque de cigarettes.**

Je ne fume pas

Absolument pas attaché(e)										Très attaché(e)	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

**Q32. Sur une échelle de 0 à 10, indiquez à quel point fumer une cigarette vous procure du plaisir.**

Je ne fume pas

Aucun plaisir										Enormément de plaisir	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

**Q33. Au cours des 30 DERNIERS JOURS, à quelle fréquence avez-vous...**

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
a) Lu les messages de santé et de prévention inscrits sur les paquets de cigarettes ou de tabac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Prêté une attention particulière aux images sur les paquets de cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Pensé à la signification des messages de santé et de prévention inscrits sur les paquets de cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Discuté des messages de santé et de prévention inscrits sur les paquets de cigarettes avec d'autres personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Évité de prendre une cigarette à cause des images sur les paquets de cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Pensé à arrêter à cause des messages de santé et de prévention inscrits sur les paquets de cigarettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

