

Questionnaire « amorce de dialogue »

	OUI	NON
1. Je pratique une activité sportive régulière (plus de 2h/semaine).		
2. J'attache toujours ma ceinture de sécurité en voiture.		
3. Je fume des cigarettes tous les jours ou presque.		
4. Je saute souvent des repas.		
5. Je suis satisfait(e) de ma taille.		
6. Je suis satisfait(e) de mon poids.		
7. Il existe un problème de communication entre mes parents et moi.		
8. Mes parents ont un problème de chômage.		
9. Je me sens à l'aise avec les jeunes de mon âge.		
10. Je préfère la solitude.		
11. L'enseignement que je reçois m'intéresse.		
12. Il m'arrive de manquer des cours sans raison valable.		
13. Je sais quel métier j'aimerais exercer plus tard.		
14. Je connais des personnes qui se droguent.		
15. J'ai souvent du mal à dormir.		
16. Je me sens bien dans ma peau.		
17. Je suis triste assez souvent.		
18. Il y a des personnes autour de moi (parents, adultes) avec qui je peux parler de sexualité.		
19. Je sais ce qu'est la contraception.		
20. Je sais que mes vaccinations sont à jour.		
21. J'ai des problèmes dont j'ai du mal à parler.		
22. Il m'arrive de boire plus de six verres en une seule occasion.		
23. Je passe beaucoup de temps devant un écran (Internet, console de jeu...).		