

QUESTIONNAIRE RADJAGOBAL

Date :

NOM – Prénom :

Ce questionnaire est destiné aux adolescent(e)s, il est confidentiel.

Il nous permet de mieux te connaître et sera conservé dans ton dossier médical.

	Oui	Non
1. Est-ce que tout se passe bien à la maison ?	☐	☐
2. Comment te sens-tu au collège ou au lycée ?	Bien	Mal
3. Est-ce que tu as des ami(e)s avec qui tu t'entends bien ?	☐	☐
4. As-tu quelqu'un à qui te confier lorsque tu te sens mal ?	☐	☐
5. Est-ce que tu as des loisirs qui t'intéressent en dehors de l'école ?	☐	☐
6. Est-ce que tu pratiques une activité physique ?	☐	☐
7. Est-ce que tu dors bien ?	☐	☐
8. Combien de temps passes-tu devant les écrans par jour sans compter le travail scolaire ? (tablette, ordinateur, télévision, portable, jeux vidéo)	2h	2-4h > 4h
	Oui	Non
9. As-tu vécu des événements familiaux difficiles ?	☐	☐
10. As-tu été victime de harcèlement ? (violence répétée pouvant être psychologique, physique ou sur les réseaux sociaux)	☐	☐
11. Est-ce que ton poids te pose problème ?	☐	☐
12. As-tu déjà suivi un régime ?	☐	☐
13. Est-ce qu'il t'arrive de fumer : tabac, cannabis, chicha, vapoteuse, etc. ?	☐	☐
14. Est-ce qu'il t'arrive de boire de l'alcool : bière, vin, rhum, whisky, pastis, champagne, etc. ?	☐	☐
15. Est-ce qu'il t'arrive de consommer l'un des produits suivants : cannabis, protoxyde d'azote, cocaïne, héroïne, métamphétamine, ecstasy, etc. ?	☐	☐
16. Te sens-tu souvent triste ?	☐	☐
17. As-tu du mal à te concentrer ?	☐	☐
18. As-tu déjà pensé à mourir ?	☐	☐
19. Est-ce qu'il t'arrive de te faire volontairement du mal ?	☐	☐
Sexualité :		
20. As-tu des questions autour de la sexualité, le genre, la contraception, les infections sexuellement transmissibles (IST) ?	☐	☐
21. As-tu eu des rapports sexuels ? (contacts intimes, préliminaires, pénétrations)	☐	☐
22. As-tu eu des rapports sexuels ou oraux non protégés, c'est-à-dire sans préservatif ?	☐	☐
23. Si tu as eu des rapports sexuels, est-ce que tu t'es senti(e) forcé(e) ?	☐	☐
Si tu es une fille :		
24. As-tu des règles douloureuses au point de t'empêcher de faire certaines activités ? (activités quotidiennes, temps scolaire, sport, sorties, etc.)	☐	☐