

empty

* 4. Quel âge avez-vous ?

* 6. Quelle est votre situation familiale ?

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Vivant seul(e) | <input type="radio"/> Famille monoparentale (avec enfants vivant sous le même toit) |
| <input type="radio"/> Cohabitation avec le/la partenaire et des enfants vivant sous le même toit | <input type="radio"/> Cohabitation avec le/la partenaire sans enfants vivant sous le même toit |
| <input type="radio"/> Cohabitation avec les parents et dépendance à l'égard des parents (= sans revenus propres) | <input type="radio"/> Cohabitation avec les parents et indépendance à l'égard des parents (= avec revenus propres) |
| <input type="radio"/> Autre | |

* 7. Avez-vous des enfants ?

- ☐ Oui ☐ Non

* 8. Quel âge a votre/vos enfant(s) ?

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 0 à 4 ans | <input type="checkbox"/> 5 à 8 ans |
| <input type="checkbox"/> 9 à 11 ans | <input type="checkbox"/> 12 à 18 ans |
| <input type="checkbox"/> 18 - 20 ans | <input type="checkbox"/> Plus de 20 ans |

* 9. Comment peut-on décrire au mieux votre activité quotidienne ?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Élève dans l'enseignement secondaire | <input type="radio"/> Étudiant(e) dans l'enseignement supérieur |
| <input type="radio"/> Ouvrier/ère du secteur privé (à but lucratif ou non lucratif) | <input type="radio"/> Employé(e) dans le secteur privé (à but lucratif ou non lucratif) |
| <input type="radio"/> Fonctionnaire statutaire du secteur public ou de l'enseignement | <input type="radio"/> Employé(e) contractuel(le) du secteur public ou de l'enseignement |
| <input type="radio"/> Indépendant(e) (profession libérale, commerçant, freelance, gérant...) sans personnel | <input type="radio"/> Indépendant(e) (entrepreneur, chef d'entreprise...) avec personnel |
| <input type="radio"/> Aidant(e) - membre de la famille qui aide sans être rémunéré | <input type="radio"/> Homme/femme au foyer, pour s'occuper de son propre ménage |
| <input type="radio"/> À la recherche d'emploi/sans-emploi | <input type="radio"/> Mis en disponibilité préalable à la retraite ou en préretraite (c.-à-d. chômage avec complément d'entreprise) |

- ☐ À la retraite ou en préretraite
- ☐ Incapacité de travail permanente ou de longue durée (invalidité, maladie...)
- ☐ Interruption complète de carrière (ou crédit-temps) de plus de 3 mois
- ☐ Autre situation

*** 10. Avez-vous actuellement un emploi dans l'enseignement secondaire ?**

- ☐ Oui, en tant qu'enseignant(e)
- ☐ Oui, en tant que coordinateur/trice des soins de santé
- ☐ Oui, en tant que membre de la direction
- ☐ Oui, dans une autre fonction de soutien pédagogique
- ☐ Oui, en tant que personnel d'entretien (service technique, service de nettoyage...)
- ☐ Non

*** 11. Comment vous identifiez-vous ? Êtes-vous... ?**

- ☐ Un homme
- ☐ Une femme
- ☐ Autre
- ☐ Je ne souhaite pas répondre

*** 12. Quel est le code postal de la commune ou de la ville où vous habitez ? (Il s'agit de la commune où vous avez votre résidence principale)**

*** 13. Quel est le niveau d'études le plus élevé que vous ayez atteint avec succès ?**

- ☐ Pas de diplôme ou enseignement primaire non achevé avec succès
- ☐ Enseignement primaire
- ☐ Enseignement spécialisé
- ☐ Enseignement secondaire inférieur (ou, dans le nouveau système, enseignement secondaire de 1er ou de 2e degré achevé avec succès)
- ☐ Enseignement secondaire supérieur ou post-secondaire
- ☐ Enseignement supérieur (haute école ou université)

*** 14. Quel type d'enseignement suivez-vous actuellement ?**

- ☐ Enseignement secondaire général
- ☐ Enseignement secondaire technique
- ☐ Enseignement secondaire professionnel
- ☐ Enseignement secondaire artistique
- ☐ Enseignement secondaire spécialisé

*** 15. Êtes-vous actuellement dans une relation stable ?**

☐ Oui

☐ Non

*** 16. Avez-vous déjà entendu parler du « vapotage » ?**

☐ Oui, et je sais aussi ce que c'est

☐ Oui, mais je ne sais pas vraiment ce que c'est

☐ Non

*** 17. L'utilisation d'une e-cigarette est appelée vapoter ou vaper. La cigarette électronique (e-cigarette) appelée aussi « vape », « vapoteuse » ou « vaporisateur » est un petit dispositif électronique qui chauffe un liquide, souvent appelé e-liquide, le transformant en un aérosol (vapeur) que l'utilisateur inhale.**



☐ Lu

*** 18. Lesquelles des choses ci-dessous avez-vous déjà faites ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

☐ Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)

☐ Vapoter



Utiliser du snus (contenant du tabac)



Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)

☐ Aucune chose ci-dessus

*** 20. Lesquelles des choses ci-dessous avez-vous faites au cours de l'année écoulée ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

☐ Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)

☐ Vapoter

☐ Utiliser du snus (contenant du tabac)

☐ Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)

☐ Aucune chose ci-dessus

*** 21. Parmi les choses ci-dessous, quelles sont celles que vous faites encore actuellement ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- ☐ Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)
- ☐ Utiliser du snus (contenant du tabac)
- ☐ Aucune chose ci-dessus
- ☐ Vapoter
- ☐ Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)

*** 23. Connaissez-vous des gens autour de vous qui vapotent ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- ☐ Oui, mon/ma partenaire
- ☐ Oui, un ou plusieurs de mes amis
- ☐ Oui, des connaissances, des collègues ou d'autres membres de ma famille
- ☐ Non
- ☐ Oui, mon/mes enfant(s)
- ☐ Oui, un ou plusieurs parents proches
- ☐ Oui, des enseignants

*** 24. Quel type de vape/e-cigarette avez-vous utilisé ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

☐


Mods (des appareils plus grands à

remplir avec une e-liquide)

☐


Pods (e-cigarette plus

petite avec cartouche rechargeable)

☐


E-cigarettes jetables (à usage unique, vous

les jetez lorsqu'elles sont vides)

- ☐ Aucune idée

*** 25. Connaissez-vous des enfants ou des jeunes de moins de 16 ans qui vapotent ?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

*** 26. Veuillez classer les choses que vous avez déjà faites dans l'ordre dans lequel vous les avez faites/essayées pour la première fois.**

Ainsi, vous donnez 1 à ce que vous avez fait/essayé en premier, 2 à ce que vous avez fait/essayé en second et ainsi de suite. Par exemple, si vous avez d'abord fumé du tabac et que vous n'avez commencé àvapoter que plus tard, « Fumer du tabac » reçoit 1 et « Vapoter » reçoit 2..

1 2 3 4	Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)
1 2 3 4	Vapoter
1 2 3 4	Utiliser du snus (contenant du tabac)
1 2 3 4	Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)

27. À quel âge avez-vous commencé à faire ce qui suit ?

	Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)
	Vapoter
	Utiliser du snus (contenant du tabac)
	Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)

*** 28. Parmi les choses ci-dessous, lesquelles faites-vous le plus souvent aujourd'hui ?**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha) | <input type="radio"/> Vapoter |
| <input type="radio"/> Utiliser du snus (contenant du tabac) | <input type="radio"/> Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac) |

*** 29. À quelle fréquence faites-vous les choses ci-dessous aujourd'hui ?**

	Plusieurs fois par jour	Environ 1 fois par jour	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)	Environ 1 fois par semaine	Quelques fois par mois (mais pas chaque semaine)	Environ 1 fois par mois	Moins fréquemment
Fumer du tabac (sous forme de cigarette,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)							
Vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser du snus (contenant du tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 30. Vapotez-vous avant de commencer à fumer du tabac ?**

- ☐ Oui ☐ Non

*** 31. Quel type de vape/e-cigarette avez-vous utilisé ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

☐  Mods (des appareils plus grands à remplir avec une e-liquide)

☐  Pods (e-cigarette plus petite avec cartouche rechargeable)

☐  E-cigarettes jetables (à usage unique, vous les jetez lorsqu'elles sont vides)

☐ Aucune idée

*** 33. Quel type de vape/e-cigarette utilisez-vous le plus souvent ?**

- ☐ Mods (des appareils plus grands à remplir avec une e-liquide) ☐ Pods (e-cigarette plus petite avec cartouche rechargeable)
- ☐ E-cigarettes jetables (à usage unique, vous les jetez lorsqu'elles sont vides)

*** 34. Quelles sont les principales raisons qui vous amènent à acheter des e-cigarettes jetables et non des e-cigarettes réutilisables comme les Mods ou les Pods ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Elles sont faciles à cacher | <input type="checkbox"/> Elles sont moins chères que les Mods/Pods |
| <input type="checkbox"/> Elles sont vendues dans plus d'endroits que les Mods/Pods | <input type="checkbox"/> Elles sont plus faciles à acheter pour un jeune de moins de 18 ans |
| <input type="checkbox"/> Il n'est pas nécessaire de les remplir | <input type="checkbox"/> Elles peuvent s'utiliser directement |
| <input type="checkbox"/> Le ou les magasins où je les achète ne proposent que des e-cigarettes jetables | <input type="checkbox"/> Par habitude |
| <input type="checkbox"/> Je ne connais pas la différence entre les Mods, les Pods et les e-cigarettes jetables | <input type="checkbox"/> Autre raison, à savoir : |

*** 35. Quelles sont les principales raisons qui vous amènent à acheter principalement des e-cigarettes réutilisables (Mods/Pods) ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Les e-cigarettes jetables ne sont pas durables et sont mauvaises pour l'environnement | <input type="checkbox"/> Elles durent plus longtemps que les e-cigarettes jetables |
| <input type="checkbox"/> Elles sont plus faciles à cacher (filtre : utilisé surtout Pods) | <input type="checkbox"/> Vous avez plus de contrôle sur les réglages de l'appareil |
| <input type="checkbox"/> En raison de la surabondance de la fumée occasionnée par l'e-cigarette | <input type="checkbox"/> Par habitude |
| <input type="checkbox"/> Je ne connais pas la différence entre les Mods, les Pods et les e-cigarettes jetables | <input type="checkbox"/> Autre raison, à savoir : |

*** 36. Utilisez-vous des e-cigarettes ou des e-liquides avec ou sans nicotine ?**

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Uniquement avec nicotine | <input type="radio"/> Principalement avec nicotine, parfois sans nicotine |
| <input type="radio"/> Aussi souvent avec et sans nicotine | <input type="radio"/> Principalement sans nicotine, parfois avec nicotine |
| <input type="radio"/> Uniquement sans nicotine | |
| <input type="radio"/> Je ne sais pas s'il y a de la nicotine dans les e-cigarettes/e-liquides que j'utilise | |

*** 37. Où achetez-vous habituellement vos e-cigarettes jetables ?**

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> En ligne | <input type="radio"/> Dans un magasin de cigarettes électroniques |
| <input type="radio"/> Chez un marchand de journaux | <input type="radio"/> Dans un supermarché |
| <input type="radio"/> Dans un magasin de nuit, une station essence | <input type="radio"/> Dans une pharmacie/Sur une pharmacie en ligne |
| <input type="radio"/> Je ne les achète pas moi-même, mais je les fais acheter par quelqu'un d'autre | <input type="radio"/> Un autre endroit, à savoir : |

*** 38. Quels sont les 3 arômes que vous préférez utiliser dans votre e-cigarette ?**

Vous pouvez indiquer un maximum de 3 arômes.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Boissons alcoolisées (p. ex. Amaretto, Mojito, cocktail...) | <input type="checkbox"/> Fleurs (p. ex. rose, jasmin, violette...) |
| <input type="checkbox"/> Desserts (p. ex. crème glacée, gâteau au fromage...) | <input type="checkbox"/> Boissons sans alcool (p. ex. Cola, Milkshake, boisson énergisante...) |
| <input type="checkbox"/> Fruits - baies (p. ex. framboise, myrtille, fraise, myrtille...) | <input type="checkbox"/> Fruits - agrumes (p. ex. orange, citron vert, pamplemousse...) |
| <input type="checkbox"/> Fruits - fruits tropicaux (p. ex. mangue, kiwi, ananas, noix de coco...) | <input type="checkbox"/> Fruits - autres (p. ex. pastèque, pêche, cerise, pomme...) |
| <input type="checkbox"/> Café thé (p. ex. café, café glacé, thé vert, thé noir...) | <input type="checkbox"/> Herbes et épices (p. ex. anis, cannelle, clous de girofle, réglisse...) |
| <input type="checkbox"/> Arôme de menthe (p. ex. eucalyptus, menthe poivrée...) | <input type="checkbox"/> Arôme de noix (p. ex. beurre de cacahuète, noisette...) |
| <input type="checkbox"/> Arôme de bonbon (p. ex. barbe à papa, chewing-gum...) | <input type="checkbox"/> Arôme de bonbon - autre (p. ex. chocolat, vanille, miel, cacao...) |
| <input type="checkbox"/> Arôme de tabac | <input type="checkbox"/> Autres arômes (p. ex. cannabis, chicorée...) |

*** 39. Quel arôme en particulier utilisez-vous le plus souvent dans vos e-cigarettes ?**

*** 40. Parmi les personnes ci-dessous de votre entourage, lesquelles savent que vous utilisez des e-cigarettes ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mon/Ma partenaire | <input type="checkbox"/> (Un de) mes parents |
| <input type="checkbox"/> (Un/Une de) mes frères ou soeurs | <input type="checkbox"/> Mes amis |
| <input type="checkbox"/> Mon ou mes enfants | <input type="checkbox"/> Mes professeurs |
| <input type="checkbox"/> Aucune personne ci-dessus | |

*** 41. Avez-vous déjà essayé d'arrêter de... ?**

	Non	Oui, déjà une fois	Oui, déjà plusieurs fois
Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser du snus (contenant du tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 42. Quelles sont les principales raisons qui vous amènent à (continuer à) fumer, vapoter ou utiliser du snus ou des sachets de nicotine ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Je veux maîtriser mon poids | <input type="checkbox"/> Cela m'aide à lutter contre le stress |
| <input type="checkbox"/> Cela me calme | <input type="checkbox"/> Cela a bon goût |
| <input type="checkbox"/> Cela me donne un moment pour moi | <input type="checkbox"/> C'est moins nocif que de fumer du tabac |
| <input type="checkbox"/> Il y a toujours de nouvelles saveurs à découvrir | <input type="checkbox"/> Cela crée des liens avec d'autres utilisateurs |
| <input type="checkbox"/> C'est facile à se procurer, on en trouve partout | <input type="checkbox"/> Les (autres) substituts nicotiniques sont chers |
| <input type="checkbox"/> Je veux arrêter de fumer du tabac | <input type="checkbox"/> Pour fumer moins de tabac |
| <input type="checkbox"/> Pour m'intégrer | <input type="checkbox"/> Mes amis le font aussi |
| <input type="checkbox"/> Cela favorise les contacts informels | <input type="checkbox"/> Par habitude, je n'y pense pas |
| <input type="checkbox"/> Autre raison, à savoir : | |

*** 43. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec chacune des affirmations ci-dessous ?**

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Tout d'accord	Tout à fait d'accord
J'ai commencé à vapoter pour arrêter de fumer du tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'ai commencé à fumer en partie parce que j'étais curieux/se des différents arômes disponibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si mon arôme préféré n'était plus disponible, j'arrêterai probablement de vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je ne pense pas que je deviendrai dépendant du vapotage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je peux facilement me procurer des e-cigarettes jetables	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 44. Laquelle des situations ci-dessous s'applique à vous ?**

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> J'ai déjà « covapoté » avec quelqu'un | <input type="checkbox"/> On m'a déjà offert une e-cigarette jetable |
| <input type="checkbox"/> Je sais où acheter des e-cigarettes jetables | <input type="checkbox"/> J'ai déjà refusé plusieurs fois de vapoter |
| <input type="checkbox"/> Aucune ci-dessus | |

*** 45. Supposons que l'on vous propose une e-cigarette jetable. Quelle est la probabilité que vous l'essayiez ?**

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Certainement pas | <input type="radio"/> Probablement pas |
| <input type="radio"/> Probablement | <input type="radio"/> Certainement |

* 46. Pour vous, quelles sont les principales raisons pour lesquelles il est peu probable que vous essayiez une e-cigarette jetable ?

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- ☐ Je ne veux pas retomber (à nouveau) dans la dépendance
 ☐ Je n'en ai pas le besoin
- ☐ Je trouve cela écoeurant
 ☐ Les e-cigarettes jetables ne sont pas durables et sont mauvaises pour l'environnement
- ☐ Personne autour de moi ne vapote
 ☐ Je ne veux pas commencer une habitude coûteuse
- ☐ Autre raison, à savoir :

* 47. Pour vous, quelles sont les principales raisons d'essayer une e-cigarette ?

Vous pouvez indiquer plusieurs réponses.

- ☐ Pour maîtriser mon poids
 ☐ Pour me calmer
- ☐ Pour m'accorder un moment à moi
 ☐ Pour la curiosité du goût
- ☐ En fait, cela fait un moment que j'ai envie d'essayer
 ☐ Ça a l'air d'être agréable
- ☐ Ça a l'air « cool »
 ☐ Beaucoup de gens autour de moi vapotent aussi
- ☐ Il n'a pas d'effets nocifs sur ma santé
 ☐ Il n'y a pas d'accoutumance
- ☐ Autre raison, à savoir :

* 48. Supposons que l'on vous propose les types d'e-cigarettes jetables ci-dessous. Quelle est la probabilité que vous les essayiez ?

	Très certainement	Probablement oui	Probablement pas	Certainement pas
e-cigarette avec de la nicotine et un goût sucré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e-cigarette sans nicotine et un goût sucré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e-cigarette avec de la nicotine et un goût non sucré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e-cigarette sans nicotine et un goût non sucré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* 49. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec chacune des affirmations ci-dessous ?

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord	
Les différents arômes qui existent attisent ma curiosité d'essayer une fois une e-cigarette jetable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je connais des points de vente où même les moins de 18 ans peuvent facilement acheter une e-cigarette jetable	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Je pense que l'industrie du tabac paie des influenceurs pour promouvoir le vapotage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les enseignants de mon école prêtent attention aux dangers du vapotage.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans mon école, il y a du vapotage furtif (dans la cour de récréation, dans les toilettes...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La vente d'e-cigarettes jetables devrait être interdite.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage crée une dépendance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage ne crée une dépendance que s'il y a de la nicotine dans le liquide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il n'y a pas de nicotine dans les vapes aromatisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage permet d'arrêter de fumer du tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage incite les gens à commencer à fumer du tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les e-cigarettes ne devraient être vendues que dans des emballages sobres sans couleurs accrocheuses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les arômes dans les produits de vapotage qui attirent les jeunes devraient être interdits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 50. Laquelle des affirmations suivantes vous semble la plus correcte ?**

- ☐ Le vapotage n'est pas nocif
 ☐ Le vapotage est moins nocif que le tabagisme
☐ Le vapotage est aussi nocif que le tabagisme
 ☐ Le vapotage est plus nocif que le tabagisme
☐ Aucune idée

*** 51. Combien d'enfants avez-vous entre 12 et 20 ans (en comptant les enfants de 12 ans et les enfants de 20 ans) ?**

- ☐ Aucun
 ☐ 1
☐ 2
 ☐ 3
☐ 4
 ☐ Plus de 4

*** 52. Le vapotage fait-il l'objet de discussions chez vous ?**

- ☐ Oui
 ☐ Non

*** 53. À votre connaissance, combien de vos enfants entre 12 et 20 ans (en comptant les enfants de 12 ans et ceux de 20 ans) font ce qui suit ?**

Aucun	1 de	2 de	3 de	4 de	Plus de
de mes	mes	mes	mes	mes	4 de
enfants	enfants	enfants	enfants	enfants	mes
	le fait	le font	le font	le font	

	ne le fait					enfants le font
Fumer du tabac (sous forme de cigarette, de tabac à rouler, de cigare ou cigarillo, de pipe, de narguilé/chicha)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser du snus (contenant du tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Utiliser des sachets de nicotine (ne contenant pas de tabac)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 54. Quel type de vape/e-cigarette votre ou vos enfants utilisent-ils ?**

Plusieurs réponses possibles.

- ☐ Mods (des appareils plus grands à remplir avec une e-liquide) ☐ Pods (e-cigarette plus petite avec cartouche rechargeable)
- ☐ E-cigarettes jetables (à usage unique, vous les jetez lorsqu'elles sont vides)
- ☐ Aucune idée

*** 55. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec chacune des affirmations ci-dessous ?**

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord	
Je préfère que mon ou mes enfants vapotent plutôt qu'ils fument du tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je crains que mon ou mes enfants se mettent à vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage est un tremplin vers le tabagisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je contrôle régulièrement si mon ou mes enfants fument ou vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon ou mes enfants peuvent vapoter s'il n'y a pas de nicotine dans le produit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mon ou mes enfants ne peuvent pas vapoter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il est difficile de contrôler si votre ou vos enfants vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je trouve que le comportement de mon ou de mes enfants en matière de vapotage est problématique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'avertis mon ou mes enfants des dangers du vapotage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*** 56. À votre connaissance, le vapotage est-il abordé dans les cours (par vous-même ou vos collègues) ?**

- ☐ Oui ☐ Non

*** 57. Le règlement de l'école contient-il des dispositions relatives au vapotage ?**

- ☐ Oui, il existe une interdiction générale dans l'enceinte de l'école
 ☐ Oui, il y a une interdiction générale dans l'enceinte de l'école et dans les environs immédiats de l'école
- ☐ Non
- ☐ Aucune idée

*** 58. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou non avec chacune des affirmations ci-dessous ?**

	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt d'accord	Tout à fait d'accord	
Je préfère que les élèves vapotent plutôt que fumer du tabac	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je suis préoccupé(e) par le nombre d'élèves qui vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le vapotage est un tremplin vers le tabagisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je contrôle régulièrement si les élèves vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Il est difficile de contrôler si les élèves vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je trouve que le comportement des élèves en matière de vapotage est problématique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'avertis les élèves des dangers du vapotage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Dans notre école, le vapotage est contrôlé pendant les pauses et les récréations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ce n'est pas à l'école de contrôler si les élèves vapotent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

C'était la dernière question de fond.

Enfin, nous aurions aimé savoir ce que vous pensiez de ce questionnaire lui-même.

Cette question n'est pas obligatoire. Sélectionnez "Terminer" pour sauvegarder le questionnaire.

59. Dans quelle mesure les questions vous ont-elles paru compréhensibles ?

Vous pouvez répondre par une note de 0 à 10, où 0 signifie que le questionnaire était "très difficile à comprendre" et 10 signifie que le questionnaire était "très facile à comprendre".

0 très difficile à comprendre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 très facile à comprendre
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

60. Dans quelle mesure ce questionnaire posait-il les bonnes questions ?

Vous pouvez répondre par une note de 0 à 10, où 0 signifie "le questionnaire ne pose pas du tout les bonnes questions" et 10 signifie "le questionnaire pose toutes les bonnes questions".

0 pas du tout les bonnes questions	1 1	2 2	3 3	4 4	5 5	6 6	7 7	8 8	9 9	10 toutes les bonnes questions
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

61. Dans l'ensemble, comment évaluez-vous ce questionnaire ?

Vous pouvez répondre par une note de 0 à 10, où 0 signifie que le questionnaire était "très mauvais" et 10 signifie que le questionnaire était "excellent".

0 très mauvais	1 1	2 2	3 3	4 4	5 5	6 6	7 7	8 8	9 9	10 excellent
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

62. Avez-vous d'autres commentaires sur ce questionnaire ?

Vos réponses ont été enregistrées !

Merci d'avoir pris le temps de participer à cette enquête, votre avis nous importe beaucoup.