



Courrez la chance de
gagner un IPOD!

*les gagnants devront répondre à une
question de nature mathématique.

Enquête sur les Habitudes de Jeu des Étudiants Universitaires 2008

Vous pouvez répondre au questionnaire en anglais ou en français en ligne à :

<http://enhjeu.questionnaires.ca>

Ou compléter cette version papier et nous la renvoyer dans l'enveloppe préaffranchie.

Pour toutes questions ou commentaires, vous pouvez nous rejoindre au :

(514)848-2424 # 5398

Une boîte vocale est disponible 24h sur 24h



L'environnement nous tient à cœur, nous avons donc envoyé un questionnaire unilingue selon l'université que vous fréquentez. Nous vous remercions de votre compréhension.

Ce questionnaire est imprimé sur du papier recyclé





FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Veillez lire attentivement les consignes suivantes :

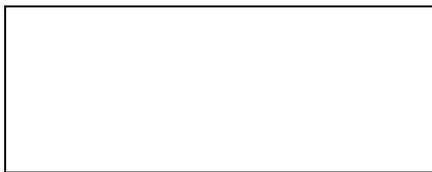
- Je comprends que ma participation à cette étude est volontaire.
- Je comprends que ma participation est CONFIDENTIELLE.
- Je comprends que les données recueillies seront diffusées de façon anonyme.

J'ACCEPTÉ DE FAÇON VOLONTAIRE DE PARTICIPER À CETTE ÉTUDE.

NOM (en lettres moulées) _____

SIGNATURE _____

Si vous avez des questions sur la façon dont cette étude est conduite ou relativement à vos droits en tant que participant à cette recherche, vous pouvez entrer en communication avec Adela Reid, du Bureau d'éthique et des plaintes de l'Université Concordia au (514) 848-2424 # 7481 ou par courriel à l'adresse suivante : areid@alcor.concordia.ca.



INSTRUCTIONS À LIRE ATTENTIVEMENT

- **S'il-vous-plaît une fois le questionnaire complété, nous le retourner, LE PLUS TÔT POSSIBLE**
- **Vos réponses sont anonymes**
- **Veillez signer uniquement le formulaire de consentement**
- **NE PAS écrire votre nom sur les autres pages du questionnaire**
- **Votre participation est volontaire**
- **Vous n'êtes pas tenu de répondre aux questions qui vous gênent**

Merci pour votre précieuse participation !

JEUX DE HASARD ET D'ARGENT



Les gens ont différentes définitions de ce que sont les jeux de hasard. Ils peuvent parier ou dépenser de l'argent avec des membres de la famille ou des amis pour diverses activités telles que : acheter des billets de loterie, jouer au bingo ou à des jeux de cartes.

Afin de mieux comprendre les différentes habitudes de jeu, plusieurs activités de jeu pour lesquelles il est possible de parier de l'argent sont décrites. Certaines de ces questions ne s'appliqueront peut-être pas à votre situation, mais il est nécessaire de poser les mêmes questions à tous les répondants.

BILLETS DE LOTERIE

1. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur des BILLETS DE LOTERIE, tel que Super 7, « gratteux », Banco, tirage au sort, Kéno, etc., EXCLUANT la loterie Mise-O-Jeu ?

Oui Non → *Passez à la question 7*

2. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur les BILLETS DE LOTERIE suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Billets de loterie tels que le 6/49 et le Super 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Prix instantanés ou cartes à gratter tels que 7 chanceux, Mots-croisés, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Loterie quotidienne (Banco, Extra, Quotidienne, Encore) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Billets de tirage au sort ou levée de fonds.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kéno.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent sur des BILLETS DE LOTERIE ?

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

4. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant sur des BILLETS DE LOTERIE ? (indiquez le montant en \$)

5. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé pour les BILLETS DE LOTERIE suivants : (indiquez le montant en \$)

- a. Billets de loterie tels que le 6/49, le Super 7.....
- b. Prix instantanés ou cartes à gratter tels que 7 chanceux, Mots-croisés, etc.
- c. Loterie quotidienne (Banco, Extra, Quotidienne, Encore).....
- d. Billets de tirage au sort ou levée de fonds
- e. Kéno

6. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou de dépenser de l'argent sur des BILLETS DE LOTERIE vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS

7. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur des COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS aux hippodromes ou hors hippodromes ?
- Oui Non **→ Passez à la question 13**

8. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent aux COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS dans les lieux ou situations suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Hippodrome.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Hippo Club.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Casino.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Preneurs de paris clandestins (Bookie).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent aux COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS ?

- Seul.....
- Un ou des amis.....
- Des membres de ma famille.....
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

10. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant aux COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS ? (indiquez le montant en \$)

11. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé aux COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS ? (indiquez le montant en \$)

12. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou de dépenser de l'argent aux COURSES DE CHEVAUX OU DE CHIENS vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.)	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s.....	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études.....	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances.....	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

BINGO

13. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent au BINGO ?
- Oui Non **→ Passez à la question 19**

14. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent au BINGO dans les lieux suivants ?

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur le campus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Salle de bingo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Sous-sol d'église.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent au BINGO ?
16. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant au BINGO ? (indiquez le montant en \$)

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

17. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé au BINGO ? (indiquez le montant en \$)

18. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent au BINGO vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO/MACHINES À SOUS

19. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS?

Oui Non **→** *Passez à la question 25*

20. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS dans les lieux suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Casino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Salon de Jeu (Ludoplex).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS ?
22. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS ? (indiquez le montant en \$)

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

23. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS ? (indiquez le montant en \$)

24. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent aux APPAREILS DE LOTERIE VIDÉO (ALV) OU MACHINES À SOUS vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.)..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

POKER SUR TABLE

25. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent à un et/ou l'autre des types de POKER SUR TABLE suivants ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Poker à l'argent	<input type="checkbox"/>
Poker en tournoi	<input type="checkbox"/>
Poker à l'argent et en tournoi	<input type="checkbox"/>
Non.....	<input type="checkbox"/>

→ *Passez à la question 31*

26. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent au POKER SUR TABLE dans les lieux suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur le campus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Casino.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

27. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent au POKER SUR TABLE ?

Seul.....	<input type="checkbox"/>
Un ou des amis	<input type="checkbox"/>
Des membres de ma famille	<input type="checkbox"/>
Des collègues de travail.....	<input type="checkbox"/>
Autre.....	<input type="checkbox"/>

28. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant au POKER SUR TABLE ? (indiquez le montant en \$)

↳ \$

29. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé au POKER SUR TABLE ? (indiquez le montant en \$)

↳ \$

30. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent au POKER SUR TABLE vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.)..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s.....	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études.....	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances.....	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail	<input type="checkbox"/>				

JEUX DE TABLE

31. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur des JEUX DE TABLE, tels que la Roulette ou le Blackjack, EXCLUANT le poker ?

Oui Non → **Passez à la question 38**

32. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur les JEUX DE TABLE suivants, EXCLUANT le poker :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Roulette.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Blackjack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

33. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent à des JEUX DE TABLE dans les lieux suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur le campus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Casino.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent à des JEUX DE TABLE ?

- Seul.....
- Un ou des amis.....
- Des membres de ma famille.....
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

35. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant à des JEUX DE TABLE ? (indiquez le montant en \$)

↳

36. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé à des JEUX DE TABLE ? (indiquez le montant en \$)

↳

37. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent à des JEUX DE TABLE vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

SPORT / ÉVÉNEMENTS SPORTIFS

38. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent dans les SPORTS tels les loteries sportives (Sport Select, Pro-Ligne, Mise-au-jeu, Total), les paris sportifs ou les manifestations sportives?

Oui Non → **Passez à la question 44**

39. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur les SPORTS ou ÉVÈNEMENTS SPORTIFS suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Loterie sportive (ex : Mise-O-Jeu).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cagnottes sportives (<i>pool</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Événements sportifs (autres que les loteries sportives ou les cagnottes sportives)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Avec un preneur de paris clandestins (<i>bookie</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

40. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent sur des SPORTS ou ÉVÈNEMENTS SPORTIFS?

- Seul.....
- Un ou des amis.....
- Des membres de ma famille.....
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

41. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant des SPORTS ou ÉVÈNEMENTS SPORTIFS? (indiquez le montant en \$)

↳ 

42. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé sur les SPORTS ou ÉVÈNEMENTS SPORTIFS suivants (indiquez le montant en \$) :

- a. Loterie sportive (ex : Mise-O-Jeu).....
- b. Cagnottes sportives (*pool*)
- c. Événements sportifs (autres que les loteries sportives ou les cagnottes sportives)
- d. Avec un preneur de paris clandestins (*bookie*)

43. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent sur des SPORTS ou ÉVÈNEMENTS SPORTIFS vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

JEUX DE CARTES / JEUX DE SOCIÉTÉ

44. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent en jouant à des JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ, EXCLUANT le poker et le Blackjack ?

Oui Non → **Passez à la question 50**

45. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent en jouant à des JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ dans les lieux suivants, EXCLUANT le poker et le Blackjack :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur le campus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

46. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent en jouant à des JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ ?
47. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant à des JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ ? (indiquez le montant en \$)

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....



48. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé à jouer à des JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ ? (indiquez le montant en \$)



49. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent à jouer JEUX DE CARTES/ JEUX DE SOCIÉTÉ vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

JEUX D'HABILITÉ

50. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous parié ou dépensé de l'argent à des JEUX D'HABILITÉ tels que le billard, les quilles, les dards, etc. ?

Oui Non → **Passez à la question 56**

51. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent à des JEUX D'HABILITÉ tels que le BILLARD, les quilles, les dards, etc. dans les lieux suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Sur le campus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

52. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent à des JEUX D'HABILITÉ ?
53. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en pariant à des JEUX D'HABILITÉ ? (indiquez le montant en \$)

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....



54. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé à des JEUX D'HABILITÉ ? (indiquez le montant en \$)



55. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent à des JEUX D'HABILITÉ vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS

56. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent en faisant des INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS tels que des titres cotés en Bourse, des options ou des actions :

- Tous les jours.....
- Entre 2 à 6 fois par semaine...
- Entre 1 à 4 fois par mois
- Moins d'une fois par mois
- Jamais..... → *Passez à la question 61*
- Ne sais pas.....

57. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement parié ou dépensé de l'argent sur des INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS ?

- Seul.....
- Un ou des amis.....
- Des membres de ma famille.....
- Des collègues de travail
- Autre.....

58. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en faisant des INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS ? (indiquez le montant en \$)

\$

59. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé sur des INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS ? (indiquez le montant en \$)

\$

60. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de parier ou dépenser de l'argent sur des INVESTISSEMENTS SPÉCULATIFS vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

61. a) À quel âge avez-vous parié ou dépensé **plus de 10\$** à des jeux de hasard et d'argent ? (SI VOUS N'AVEZ JAMAIS DÉPENSÉ PLUS DE 10\$ INSCRIVEZ 0 DANS LA CASE)

ans la première fois où j'ai parié ou dépensé **plus de 10 \$** à des jeux de hasard et d'argent.

b) **Généralement**, combien d'argent en moyenne disposez-vous par semaine pour vos dépenses personnelles ? (Veuillez inclure toutes les sources de revenu, soit d'emploi, d'allocation, de bourse, etc.)

\$

Si au cours des 12 derniers mois, **vous avez parié ou dépensé de l'argent à AU MOINS UNE des dix activités de jeux** énumérées précédemment, → ***prenez la question 62***

Si au cours des 12 derniers mois, **vous n'avez parié ou dépensé de l'argent à AUCUNE des activités de jeux** énumérées précédemment, → ***prenez la question 65***

62. **Au cours des 30 derniers jours**, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent sur chacune des activités de jeu de hasard et d'argent suivantes :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Billets de loterie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Course de chiens ou de chevaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Bingo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Appareils de loterie vidéo (ALV) ou machines à sous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Poker sur table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Jeux de table.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Paris sur des sports/ événements sportifs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Jeux de cartes/ jeux de société	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Jeux d'habileté.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Investissements spéculatifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

63. Les questions suivantes portent sur le caractère social des occasions de jeux de hasard et d'argent.

Si, au cours des **12 derniers mois**, vous avez **parié ou dépensé de l'argent** :

- UNE SEULE FOIS → Compléter la section DERNIÈRE OCCASION SEULEMENT;
 DEUX FOIS → Compléter les sections DERNIÈRE OCCASION ET 2^E OCCASION LA PLUS RÉCENTE;
 TROIS FOIS OU PLUS → Compléter les sections DERNIÈRE OCCASION ET 2^E ET 3^E OCCASION LA PLUS RÉCENTE

Si cela vous aide à vous rappeler, vous pouvez inscrire la date, ou tout autre renseignement, sous chaque occasion.	Dernière occasion	2 ^e occasion la plus récente	3 ^e occasion la plus récente
a. Lors de cette occasion, à quel type d'activité avez-vous parié ou dépensé de l'argent ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
i. Billet de loterie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Course de chiens et de chevaux.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Bingo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Appareils de loterie vidéo (ALV) ou machines à sous	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Poker sur table	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi. Jeux de table.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii. Paris sur des sports/ événements sportifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii. Jeux de cartes/ jeux de société.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix. Jeux d'habileté.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Investissements spéculatifs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b1. Lors de cette occasion, dans lequel de ces lieux ou situations avez-vous principalement parié ou dépensé de l'argent ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
i. Résidence privée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Sur le campus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Salon de Jeu (Ludoplex)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Hippodrome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Hippo club	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi. Preneurs de paris clandestins (Bookie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii. Salle de bingo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii. Sous-sol d'église	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix. Casino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Bar/Pub/Taverne/Resto-Bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xi. Travail.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xii. Autre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si cela vous aide à vous rappeler, vous pouvez inscrire la date, ou tout autre renseignement, sous chaque occasion.	Dernière occasion	2 ^e occasion la plus récente	3 ^e occasion la plus récente
b2. Dans ce lieu, était-ce sur Internet?			
Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ne s'applique pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Cette occasion a-t-elle eu lieu au cours de la... (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
Semaine.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fin de semaine (incluant vendredi).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Lors de cette occasion, combien d'heures avez-vous passées à jouer à des jeux de hasard et d'argent ? (INSCRIRE LE NOMBRE D'HEURES <u>et/ou</u> MINUTES)			
i. Nombre d'heure(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ii. Nombre de minute(s).....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Lors de cette occasion, quel montant d'argent avez-vous parié ou dépensé au jeu ? (INSCRIRE LE MONTANT EN \$)			
	<input type="text"/> \$	<input type="text"/> \$	<input type="text"/> \$
f. Lors de cette occasion, combien de boissons alcooliques, indiquées ci-contre, avez-vous consommées ? (Inclure les coolers dans les catégories appropriées de bière, vin ou spiritueux)			
i. Nombre de bouteille(s)/ verre(s) de bière	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ii. Nombre de verre(s) de vin.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
iii. Nombre de verre(s) de spiritueux	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
g. Lors de cette occasion, quelle était <u>la raison principale</u> pour laquelle vous avez parié ou dépensé de l'argent à des jeux de hasard et d'argent ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
i. Pour être sociable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Pour vous détendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Pour occuper le temps/ennui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Par plaisir de compétition.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v. Pour développer ou pratiquer des habiletés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vi. Pour faire comme les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vii. Pour tenter sa chance.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
viii. Pour oublier vos soucis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ix. Pour vous sentir euphorique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x. Pour récupérer de l'argent perdu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xi. Pour le plaisir/avoir du « fun »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xii. Pour gagner de l'argent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
xiii. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Lors de cette occasion, avez-vous consommé de la marijuana, du cannabis ou du haschich ?			
Oui.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Lors de cette occasion, avez-vous consommé des drogues telles que cocaïne, crack, speed, ecstasy, hallucinogènes ?			
Oui.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si cela vous aide à vous rappeler, vous pouvez inscrire la date, ou tout autre renseignement, sous chaque occasion.	Dernière occasion	2 ^e occasion la plus récente	3 ^e occasion la plus récente
j. Lors de cette occasion, avez-vous manqué un cours parce que vous étiez en train de jouer à des jeux de hasard et d'argent ?			
Oui.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Lors de cette occasion, en vous excluant, combien de personnes étaient avec vous la plupart du temps ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
i. Aucune autre personne (passez à l'occasion suivante ► Q.63)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii 1 personne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii 2 à 3 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv 4 à 9 personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v 10 personnes ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Quel type de relation aviez-vous avec la plupart des personnes présentes ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)			
i. Amis.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ii. Famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iii. Connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
iv. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64. En réfléchissant aux **12 derniers mois**, (COCHEZ UNE RÉPONSE PAR PROPOSITION)

	Presque toujours	La plupart du temps	Quelques fois	Jamais
a. À quelle fréquence avez-vous parié plus que ce que vous pouviez réellement vous permettre de perdre ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. À quelle fréquence avez-vous eu besoin de jouer de plus gros montants d'argent afin de ressentir le même niveau d'excitation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Quand vous jouiez, à quelle fréquence êtes-vous retourné jouer (un autre jour) pour tenter de regagner l'argent que vous aviez perdu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. À quelle fréquence avez-vous emprunté de l'argent ou vendu quelque chose dans le but d'obtenir de l'argent pour jouer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. À quelle fréquence avez-vous senti que vous pouviez avoir un problème avec les jeux de hasard et d'argent ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. À quelle fréquence le fait de jouer vous a-t-il causé des problèmes de santé quelconques, incluant du stress ou de l'anxiété ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. À quelle fréquence des personnes ont-elles critiqué vos habitudes de jeu ou vous ont-elles dit que vous aviez un problème de jeu, peu importe le fait que vous pensiez ou non que ceci était vrai ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. À quelle fréquence vos habitudes de jeu ont-elles causé des problèmes financiers quelconques, pour vous ou au sein de votre foyer ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. À quelle fréquence vous êtes-vous senti coupable par rapport à votre façon de jouer ou à ce qui arrive lorsque vous jouez ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Avez-vous déjà menti aux membres de votre famille ou à d'autres personnes pour cacher vos activités de jeu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Avez-vous déjà parié ou dépensé plus d'argent au jeu que vous en aviez l'intention ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Avez-vous déjà voulu arrêter de parier de l'argent ou de jouer mais pensiez que vous en étiez incapable ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Afin de mieux comprendre les différentes habitudes de jeu, nous vous poserons des questions sur deux types d'activités de jeux virtuels populaires. Certaines de ces questions ne s'appliqueront peut-être pas à votre situation mais il est nécessaire de poser les mêmes questions à tous les participants.

JEUX VIDÉO

65. **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous joué ou dépensé de l'argent à des JEUX VIDÉO, **EXCLUANT** les MMOGs/MMORPGs (Massively MultiPlayer Online Games) ? (L'achat d'un jeu OU la mise à jour/« upgrade » des périphériques pour jouer sont considérés comme des dépenses)

Oui Non → **Passez à la question 71**

66. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous joué ou dépensé de l'argent à des JEUX VIDÉO, **EXCLUANT** les MMOGs/MMORPGs dans les lieux suivants :

	Tous les jours	Entre 2 à 6 fois par semaine	Entre 1 à 4 fois par mois	Moins d'une fois par mois	Jamais	Ne sais pas
a. Internet.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Résidence privée.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Arcade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Autre.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement joué ou dépensé de l'argent à des JEUX VIDÉO?

- Seul.....
- Un ou des amis.....
- Des membres de ma famille.....
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

68. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée à jouer à des JEUX VIDÉO ou à dépenser de l'argent à la mise à jour/« upgrade » des périphériques ? (indiquez le montant en \$)

↳ \$

69. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, n'incluant pas vos gains, avez-vous dépensé à des JEUX VIDÉO et en mise à jour/« upgrade » des périphériques ? (indiquez le montant en \$)

A) ↳ \$ (Jeux vidéo)

B) ↳ \$ (Périphériques)

70. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de jouer ou dépenser de l'argent à des JEUX VIDÉO et/ou à la mise à jour/« upgrade » des périphériques vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

MMOGs / MMORPGs

71. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous joué ou dépensé de l'argent à des MMOGs (Massively MultiPlayer Online Games) ou des MMORPGs (Massively MultiPlayer Online Role-Playing Games) ?

- Tous les jours.....
- Entre 2 à 6 fois par semaine.....
- Entre 1 à 4 fois par mois.....
- Moins d'une fois par mois.....
- Jamais.....
- Ne sais pas.....

→ **Passez à la question 77**

72. **Au cours des 12 derniers mois**, avec qui avez-vous généralement joué ou dépensé de l'argent à des MMOGS/MMORPGs ?

- Seul.....
- Un ou des amis
- Des membres de ma famille
- Des collègues de travail.....
- Autre.....

73. **Au cours des 12 derniers mois**, à combien estimez-vous la dette que vous avez accumulée en jouant à des MMOGS/MMORPGs ? (indiquez le montant en \$)



74. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, avez-vous dépensé sur des MMOGS/MMORPGs ? (indiquez le montant en \$)



75. a) **Au cours des 12 derniers mois**, avez-vous dépensé de l'argent sur des MMOGS/MMORPGs afin d'acheter de l'argent virtuel ?

- Oui →
- Non → **Passez à la question 76**

75b) **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne combien d'argent **par mois**, avez-vous dépensé dans le but d'acheter de l'argent virtuel ? (indiquez le montant en \$) :



76. **Au cours des 12 derniers mois**, diriez-vous que le fait de jouer ou dépenser de l'argent à des MMOGS ou des MMORPGs vous a causé des problèmes au niveau de :

	Ne s'applique pas	Jamais	Quelques fois	La plupart du temps	Presque toujours
a. Vos relations avec un ou des membres de votre famille (mère, enfant, conjoint, etc.) ..	<input type="checkbox"/>				
b. Vos relations avec vos ami(e)s	<input type="checkbox"/>				
c. Vos études	<input type="checkbox"/>				
d. Vos finances	<input type="checkbox"/>				
e. Votre travail.....	<input type="checkbox"/>				

Les questions suivantes portent sur votre consommation d'alcool et sur les effets possibles liés à la consommation de celui-ci que vous pourriez ou non avoir éprouvés.

Ces quantités représentent une consommation

			
Une coupe de vin (120-150 ml ou 4-5 onces)	Une petite bière (341 ml ou 10 onces)	Un verre de boisson forte (30-40 ml ou 1- 1½ onces)	Un shooter» (30-40 ml ou 1- 1½ onces)

77. Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé une boisson alcoolique (plus qu'une petite gorgée –voir la définition dans l'encadré ci-dessus), par exemple bière, vin, spiritueux ou *cooler* ?

- Oui Non → **Passez à la question 86**

78. À quel âge avez-vous consommé votre première boisson alcoolique, sans compter les fois où vous avez seulement goûté ? (SVP INSCRIRE L'ÂGE LORS DE LA PREMIÈRE CONSOMMATION D'ALCOOL)

_____ ans lors de ma première consommation d'alcool

79. **Au cours des 12 derniers mois**, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous consommé des boissons alcooliques ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- 4 fois ou plus par semaine.....
- 2 à 3 fois par semaine.....
- 2 à 4 fois par mois.....
- 1 fois par mois ou moins.....
- Jamais..... → **Passez à la question 85**

80. **Au cours des 12 derniers mois**, les jours où vous aviez bu, habituellement, combien de consommations avez-vous prises ?

Nombre de consommations _____

81. **Au cours des 12 derniers mois**, lors d'une même occasion, combien de fois avez-vous pris :

Nombre de fois

a) 5 à 7 consommations ?..... _____

b) 8 à 11 consommations ?..... _____

c) 12 consommations ou plus ?..... _____

82. **Au cours du DERNIER MOIS**, à quelle fréquence avez-vous consommé des boissons alcooliques ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Tous les jours

4 à 6 fois par semaine.....

2 à 3 fois par semaine.....

Une fois par semaine.....

1 à 3 fois par mois.....

Moins d'une fois par mois

Jamais → *Passez à la question 85*

83. **Au cours du DERNIER MOIS**, les jours où vous aviez bu, habituellement, combien de consommations avez-vous prises?

Nombre de consommations _____

84. **Au cours du DERNIER MOIS**, lors d'une même occasion, combien de fois avez-vous pris :

Nombre de fois

a) 5 à 7 consommations ?..... _____

b) 8 à 11 consommations ?..... _____

c) 12 consommations ou plus ?..... _____

85. À quelle fréquence avez-vous fait l'expérience de ce qui suit ? (COCHEZ UNE RÉPONSE POUR CHAQUE ÉNONCÉ)

	Jamais	Moins d'une fois par mois	Mensuellement	Hebdomadairement	Quotidiennement ou presque tous les jours
a. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous constaté que vous ne pouviez plus arrêter de boire une fois que vous aviez bu votre premier verre ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été incapable de faire ce que l'on attendait normalement de vous à cause de votre consommation d'alcool ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu besoin de boire une boisson alcoolique en vous réveillant le matin, pour vous remettre d'un lendemain de veille ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) coupable ou avez-vous eu des remords après avoir bu ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous rappeler ce qui s'était passé la veille parce que vous aviez bu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. À quelle fréquence buvez-vous 5 consommations ou plus lors d'une même occasion ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Non	Oui, mais pas au cours de la dernière année		Oui, au cours de la dernière année	
g. Vous est-il arrivé de vous blesser ou est-il arrivé à quelqu'un d'autre de se blesser suite à votre propre consommation d'alcool ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Un membre de votre famille, un ami, un médecin ou un autre professionnel de la santé, vous a-t-il fait part de son inquiétude concernant votre consommation d'alcool, ou vous a-t-il suggéré de réduire votre consommation ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les questions suivantes portent sur la consommation de drogues autres que l'alcool.

86. Avez-vous fumé au moins 100 cigarettes au cours de votre vie ?

Oui Non → **Passez à la question 90**

87. Actuellement, fumez-vous des cigarettes tous les jours, occasionnellement ou pas du tout ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Tous les jours.....

Occasionnellement

Pas du tout

88. Quand avez-vous fumé pour la dernière fois ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Il y a moins d'une semaine

Il y a plus d'une semaine, mais moins d'un mois....

Il y a entre 1 et 6 mois

Il y a plus de 7 mois.....

→ **Passez à la question 90**

89. **Au cours des 30 derniers jours**, habituellement combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Je n'ai pas fumé au cours des 30 derniers jours.....

Dans les 15 minutes qui suivent

16-30 minutes après.....

31-60 minutes après.....

Après 60 minutes ou plus

90. À quand remonte, s'il y a lieu, la dernière occasion où vous avez consommé les drogues suivantes ? (COCHEZ UNE RÉPONSE PAR PROPOSITION)

	Jamais	Déjà consommé mais pas au cours des 12 derniers mois	Consommé au cours des 12 derniers mois mais pas au cours des 30 derniers jours	Consommé depuis les 30 derniers jours
a. Marijuana (ou haschich).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Cocaïne crack.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Autres formes de cocaïne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Barbituriques de type somnifères prescrits tels que Seconal, Nembutal, "downers" ou yellow jackets.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Ritalin, Dexédrine ou Adderall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Autres amphétamines (méthamphétamine, «crystal meth», speed, uppers, ups)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Tranquillisants prescrits tels que Valium, Librium, Xanax, Ativan, Klonopin).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Héroïne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Autres drogues prescrites dérivées des opiacés (codéine, morphine Démerol, Percodan, Percodet, Vicodin, Darvon, Darvocet).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. LSD.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k. Autres drogues hallucinogènes ou psychédéliques telles que champignons, mescaline ou PCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. Ecstasy (MDMA).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. Autres "party drugs" (Kétamine, Spécial K, GHB) ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n. Stéroïdes anabolisants (par injection tel Dépo-testostérone, Durbolin, ou comprimés tels Anadrol, Dianabol ou Winstrol).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o. Autres drogues rehaussant la performance (hormones de croissance, diurétiques, éphédrine).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

91. **Au cours des 12 derniers mois**, à quelle fréquence avez-vous consommé de la marijuana ou du haschich ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- À peu près tous les jours.....
- 4 à 5 fois par semaine
- 2 à 3 fois par semaine
- Une fois par semaine
- 2 à 3 fois par mois
- Une fois par mois
- Moins d'une fois par mois
- Jamais

92. À votre avis, certains de vos proches ont-ils eu des problèmes graves avec l'alcool, des drogues, ou des problèmes de jeu de hasard et d'argent ? (Le problème doit avoir été suffisamment grave pour qu'un traitement ait été indiqué)

	Alcool			Drogues			Jeu de hasard et d'argent		
	Oui	Non	Ne sais pas	Oui	Non	Ne sais pas	Oui	Non	Ne sais pas
Père	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Mère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Ne s'applique pas	Alcool			Drogues			Jeu de hasard et d'argent		
	Oui	Non	Ne sais pas	Oui	Non	Ne sais pas	Oui	Non	Ne sais pas
Frère(s) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Sœur(s) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Les questions suivantes s'intéressent à votre état de santé au cours des dernières semaines. Veuillez penser aux problèmes présents et récents, et non pas aux problèmes de santé que vous avez eu il y a longtemps.

93. Au cours DES DERNIÈRES SEMAINES... (COCHEZ UNE RÉPONSE PAR PROPOSITION)

a ...avez-vous été capable de vous concentrer sur ce que vous faisiez ? ...	Mieux que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ...avez-vous manqué de sommeil à cause de soucis ?.....	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c ...avez-vous eu le sentiment de jouer un rôle utile dans la vie ?.....	Plus que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d ...vous êtes-vous senti(e) capable de prendre des décisions ?	Plus que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e ...vous êtes-vous senti(e) constamment sous tension ?.....	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f ...avez-vous eu l'impression que vous ne pouviez surmonter vos difficultés ?	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g ...avez-vous pu apprécier vos activités quotidiennes ?.....	Plus que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h ...avez-vous pu faire face à vos problèmes ?.....	Plus que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i ...vous êtes-vous senti(e) malheureux (se) ou déprimé(e) ?	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

j. ...avez-vous perdu confiance en vous ?.....	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k ...vous êtes-vous considéré(e) comme quelqu'un qui ne valait rien ?	Pas du tout	Pas plus que d'habitude	Un peu plus que d'habitude	Bien plus d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l. ...vous êtes-vous senti(e) relativement heureux(se), tout bien considéré?...	Plus que d'habitude	Comme d'habitude	Moins que d'habitude	Bien moins que d'habitude
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m. ...est-ce que l'idée de vous enlever la vie réapparaissait continuellement dans votre esprit ?.....	Définitivement pas	Je ne pense pas	L'idée m'a traversé l'esprit	Oui, définitivement
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

94. Veuillez répondre aux prochaines questions par **OUI** ou par **NON**. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse et pas de question piège. Nous vous demandons de répondre rapidement sans trop réfléchir au contenu des questions.

	Oui	Non
a. Faites-vous ou dites-vous des choses sans arrêter pour réfléchir à ce que vous êtes en train de faire ? ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Vous arrive-t-il souvent d'avoir des ennuis parce que vous avez agi sans penser ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Êtes-vous une personne impulsive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Réfléchissez-vous profondément avant de faire quelque chose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Parlez-vous des fois sans penser à ce que vous dites ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Aimerez-vous faire du ski nautique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Aimerez-vous faire du saut en parachute ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Aimez-vous prendre des chances ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Apprécieriez-vous dévaler une pente de ski à toute vitesse ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Aimerez-vous faire de la plongée en apnée (<i>scuba diving</i>) ?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avant de terminer, nous avons quelques questions portant sur vos antécédents.

95. Êtes-vous de genre masculin, féminin ou transgenre ?

- Masculin
- Féminin.....
- Transgenre

96. Quel âge avez-vous ?

Âge actuel, en années

97. Quel est votre statut civil actuel ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- marié(e)
- conjoint de fait (cohabitation)
- veuf (ve)
- séparé(e)
- divorcé(e)
- célibataire, jamais marié(e)

98. Quel est votre mode d'hébergement actuel ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- Résidence universitaire
- Autre hébergement universitaire
- Hébergement **NON** universitaire
- Autre

99. Combien d'amis proches avez-vous ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- Aucun
- Un.....
- Deux
- Trois
- Quatre.....
- Cinq ou plus

100. À l'exception des enfants, avec qui vivez-vous actuellement ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

- Seul(e).....
- Avec conjoint(e)/époux (se).....
- Vos parents
- Autre(s) membre(s) de la famille
- Des amis/connaissances
- Autre

101. Où êtes-vous né(e) ?

Né(e) au Canada.....



passez à la Question 103

Né(e) hors du Canada.....

102. En quelle année vous êtes-vous installé au Canada ? (SVP INSCRIRE L'ANNÉE EN FORMAT 4 CHIFFRES)

_____ Année où vous êtes arrivé au Canada

103. Quelle langue parlez-vous habituellement à la maison ?

L'anglais seulement

L'anglais et autre.....

Le français seulement

Le français et autre

Le français et l'anglais.....

Le français, l'anglais et autre.....

Autre.....

104. Les gens qui habitent au Canada ont des origines culturelles et raciales très diverses. À quelle origine culturelle ou raciale appartenez-vous ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Canada

Asie centrale (Inde, Népal, Pakistan, etc.)

États-Unis.....

Australie et îles du Pacifique

Mexique, Caraïbes, et Amérique latine

Moyen Orient (Arabie Saoudite, Oman, Turquie, etc.)

Afrique

Europe de l'Est (Albanie, Hongrie, Russie, etc.)

Europe de l'Ouest (France, Espagne, Suisse, etc.)

Refus de répondre

Asie (Chine, Japon, Laos, etc.).....

Ne sait pas.....

105. Quel est votre niveau de scolarisation actuel ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Premier cycle, 1^{ère} année.....

Premier cycle, 2^{ème} année.....

Premier cycle, 3^{ème} année.....

Premier cycle, 4^{ème} année ou plus.....

Études aux cycles supérieurs

106. Quelle était votre moyenne académique l'année dernière ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

A.....

B.....

C.....

D.....

F.....

Pas étudiant(e) l'année dernière.....

107. Quel domaine représente le mieux les études que vous poursuivez actuellement ? (COCHEZ UNE SEULE RÉPONSE)

Arts/Lettres et Sciences humaines.....

Science/technologie.....

Ingénierie

Sciences sociales

Affaires/Commerce

Médecine.....

Autres sciences de la santé

Droit

Éducation

Autre

108. Actuellement, êtes-vous inscrit (e) à l'université à temps plein ou à temps partiel ?

Temps plein

Temps partiel.....

109. Actuellement, quel est votre statut d'emploi ?

Employé(e) à temps plein.....

Employé(e) à temps partiel(le).....

Aucun emploi.....

Autre

110. a) Avez-vous un téléphone portable (cellulaire) ?

Oui

Non



Passez à la page suivante

Oui

Non

b1) Pouvez-vous consulter le WEB (www) à partir de votre téléphone portable ?.....

b2) Pouvez-vous recevoir vos messages courriels sur votre cellulaire (excluant les messages texto).....



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR RECONTACTER LE PARTICIPANT

Au nom de notre équipe de recherche, nous vous remercions de votre précieuse participation à notre étude. Selon les réponses que vous aurez fournies, vous **pourriez** être choisi(e) pour participer à une étude concernant les contextes de jeux de hasard et d'argent où les étudiants jouent.

Cette étude se fera dans deux mois et consistera en un groupe de discussion qui durera à peu près deux heures. La discussion se centrera sur les contextes de jeux de hasard et d'argent, tels que l'endroit, les personnes présentes, comment les gens jouent et s'ils consomment des substances. Les réponses demeureront confidentielles et séparées des réponses obtenues lors du questionnaire. Les participants recevront une compensation de 20\$ pour leur temps et leurs déplacements.

Acceptez-vous que les chercheurs vous contactent de nouveau pour participer à cette seconde étude ?

- Oui
- Non

Merci d'accepter qu'on prenne à nouveau contact avec vous pour la deuxième partie de cette étude. Si votre nom est sélectionné, nous vous enverrons dans les prochains mois une lettre décrivant cette étude et la coordonnatrice du projet vous appellera pour vous donner les informations au sujet de la rencontre de groupe.

Nous avons besoin de certaines informations pour être en mesure de vous contacter dans quelques mois.

Nom _____

Numéro de téléphone _____

Adresse _____

Pouvez-vous aussi nous fournir votre courriel OU le nom et numéro de téléphone d'une autre personne qui pourrait vous contacter si vous déménager ?

- Acceptation

Nom _____

Numéro de téléphone _____

Courriel _____

- Refus



***Merci pour votre
précieuse participation!***

***Le pouvoir de questionner
est la base du progrès humain***
Indira Gandhi