

Point cannabis

- *Résultats de 2009*
- *Méthodologie pour 2010*

Commission Provinciale du 17-06-10



Année 2008: historique

- Constitution par l'ULG d'un nouveau dossier et d'une nouvelle fiche
 - Pour la récolte d'un maximum d'informations utiles
 - Pour l'équipe
 - Et pour les Autorités Provinciales



1) Résultats de 2009

- Issus de l'analyse des données de
 - 77 dossiers « consommateurs »
 - 54 fiches « non consommateurs »



Analyse des données des dossiers consommateurs

- Analyse de la demande
- Indicateurs socio démographiques
- Indicateurs liés à la consommation de cannabis
- Indicateurs liés à la consommation d'autres produits
- Indicateurs de morbidité
- Indicateurs d'intervention



I. ANALYSE DE LA DEMANDE

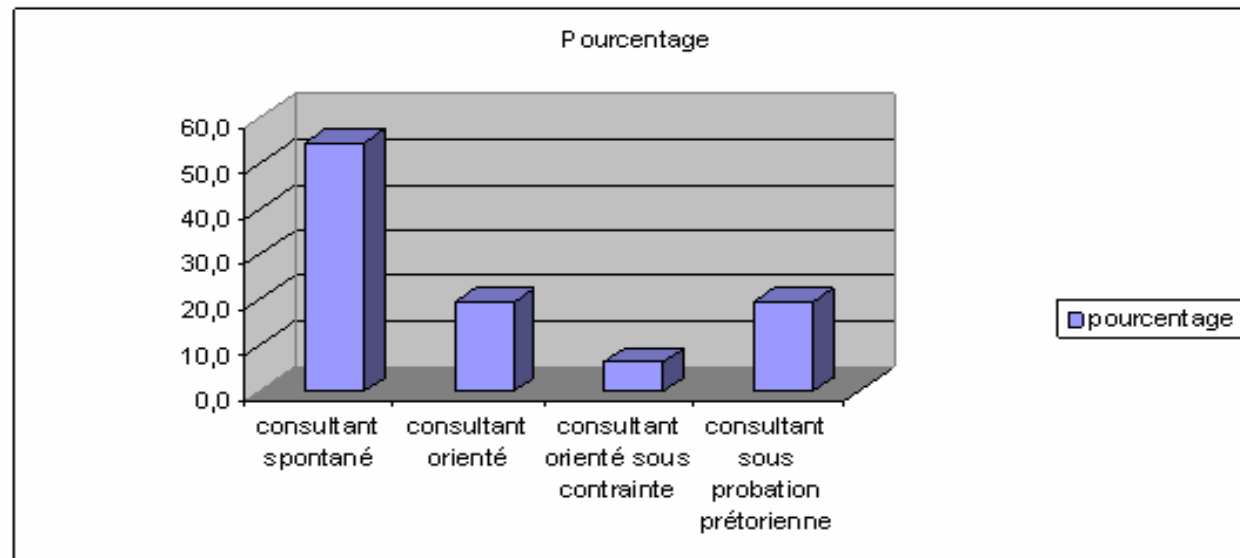


Mois d'ouverture des dossiers

Mois d'ouverture du dossier		
	n	%
10/08	3	3,9
11/08	5	6,5
12/08	2	2,6
01/09	11	14,3
02/09	8	10,4
03/09	14	18,2
04/09	8	10,4
05/09	3	3,9
06/09	6	7,8
07/09	6	7,8
08/09	5	6,5
09/09	3	3,9
10/09	2	2,6
inconnue	1	1,3
Total	77	100,0

Type de bénéficiaires

- Les consultants qui viennent au Point Cannabis de manière spontanée représentent plus de la moitié des consultants





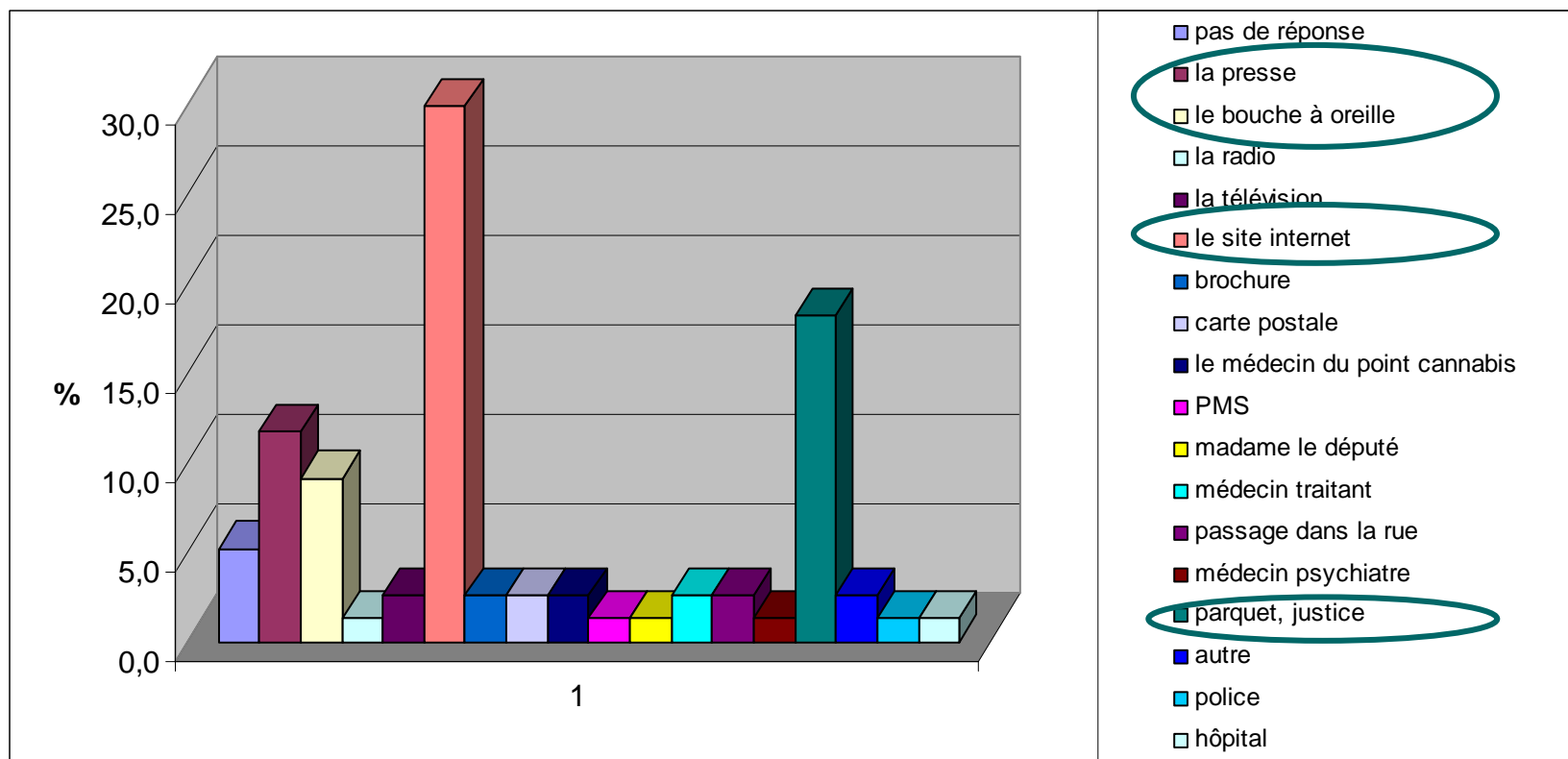
Instance d'orientation

- Parmi les consultants orientés (n=35), la justice est l'instance la plus citée (45,9%) suivie de la famille (24,3%)

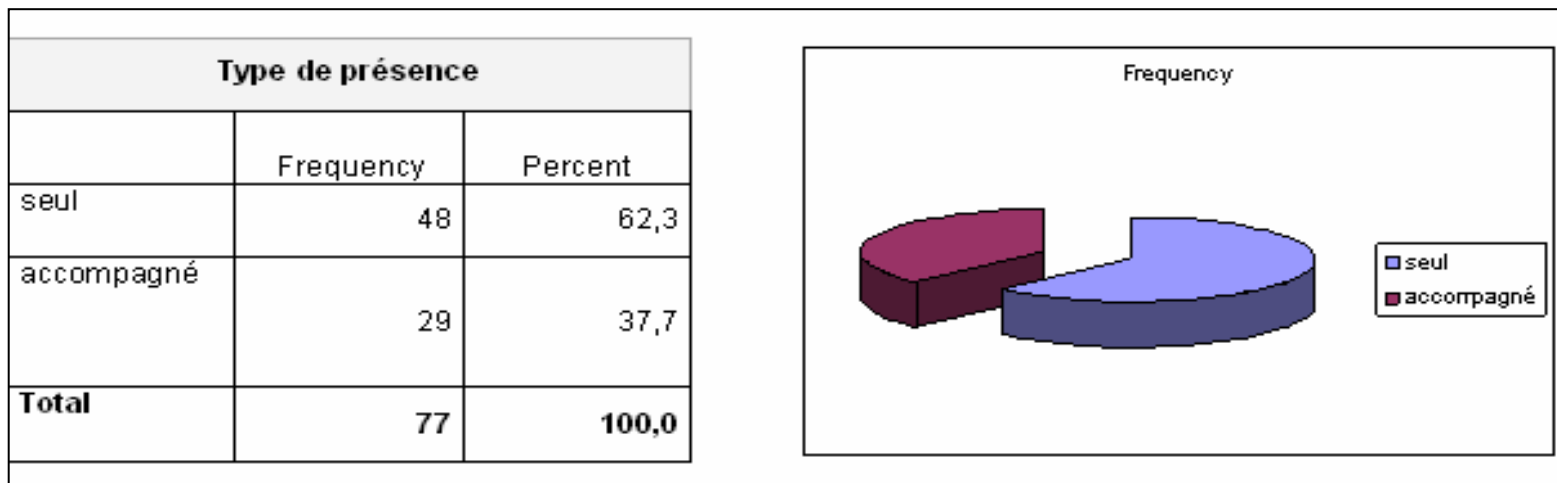
Instance d'orientation	Fréquence	%
famille	8	22,9
conjoint	2	5,7
police	1	2,9
justice	17	48,6
école	1	2,9
ami	1	2,9
médecin généraliste	2	5,7
PMS	1	2,9
assistante sociale	1	2,9
employeur	1	2,9
Total	35	100,0

Origine de la connaissance du PC

- Le site internet semble être l'origine de la connaissance du Point Cannabis la plus citée par les consultants (29,9%)

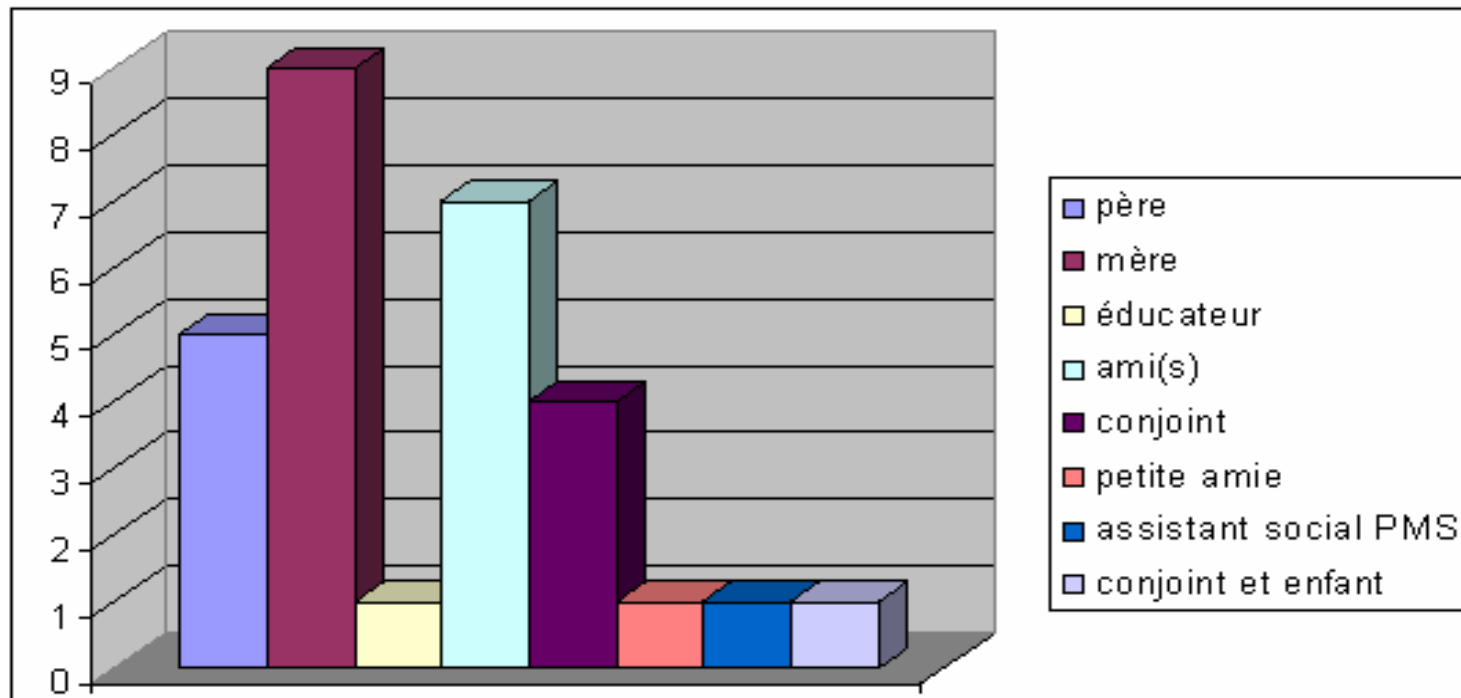


Type de présence



Type d'accompagnants (n=29)

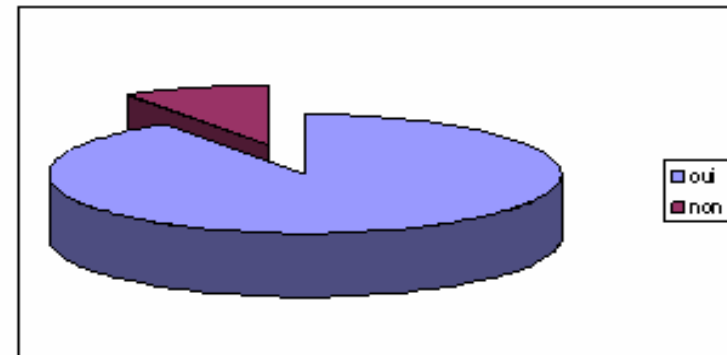
Lorsqu'ils sont accompagnés (n=29), c'est le plus souvent d'un parent (le plus souvent de la mère avec 31%) d'amis ou d'un conjoint



Formulation d'une demande

La majorité des consultants est demandeur

Formulation d'une demande		
	Frequency	Percent
oui	70	90,9
non	7	9,1
Total	77	100,0





Type de demandes

Parmi les demandeurs (n=70), la plupart (81,4%) souhaite recevoir une information

Information		Fréquence	%
	non	13	18,6
	oui	57	81,4
	Total	70	100,0



Type d'infos

- Et parmi ceux qui demandent une information (n=57), plus de la moitié (58%) demande avant tout une information sur les services offerts au Point Cannabis

Type d'informations	Fréquence	%
ressources et fonctionnement du service	33	57,9
cannabis	10	17,5
ressources, fonctionnement service et cannabis	7	12,3
cannabis et autres drogues	1	1,8
non spécifié	5	8,8
brochures	1	1,8
Total	57	100,0



Demande d'un suivi

- La plupart demande également un suivi auprès de la psychologue (75,7%)



Demande d'un bilan

- Ces demandeurs (n=70) sont également majoritaires à souhaiter réaliser un bilan autour de la consommation (72,9%)



Demande de réorientation

- Un seul est demandeur d'une réorientation (1,4%)



II. INDICATEURS SOCIO DEMO



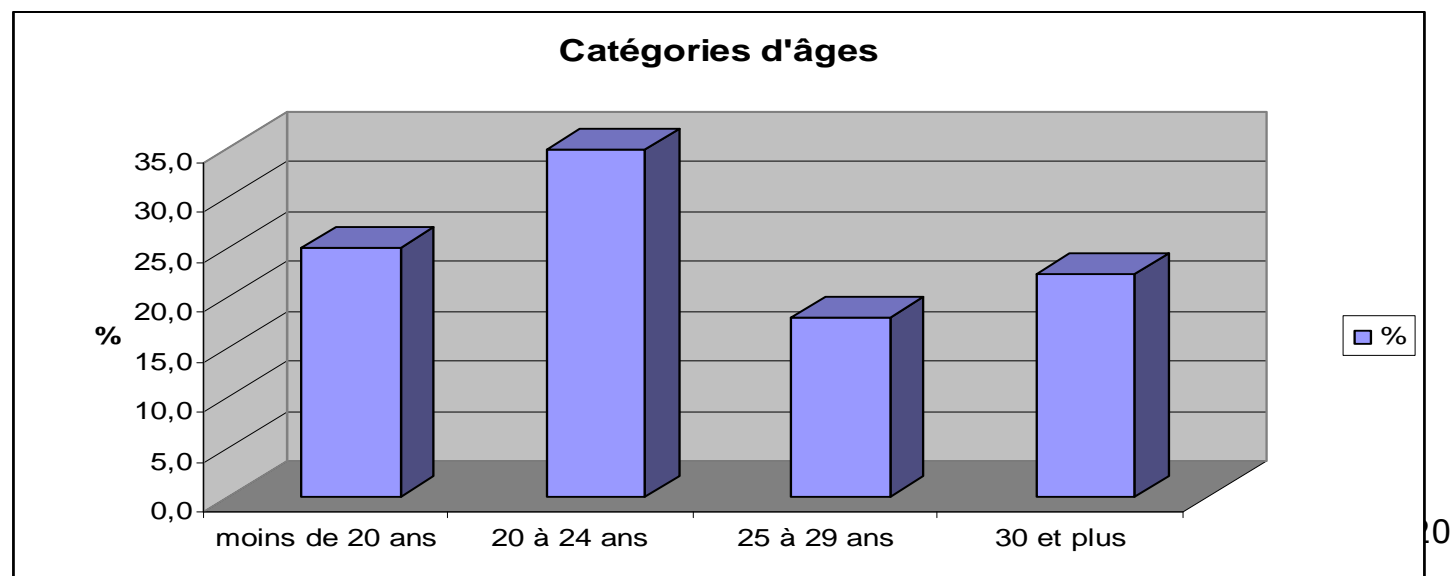
Sexe

- La plupart est du sexe masculin (90,9%)

Sexe		
	Fréquence	%
féminin	7	9,1
masculin	70	90,9
Total	77	100,0

Age

- L'âge est connu pour la plupart d'entre eux (93%)
- Parmi ceux-ci (n=72)
 - C'est la tranche d'âges des 20 à 24 ans qui est la plus représentée (35%)



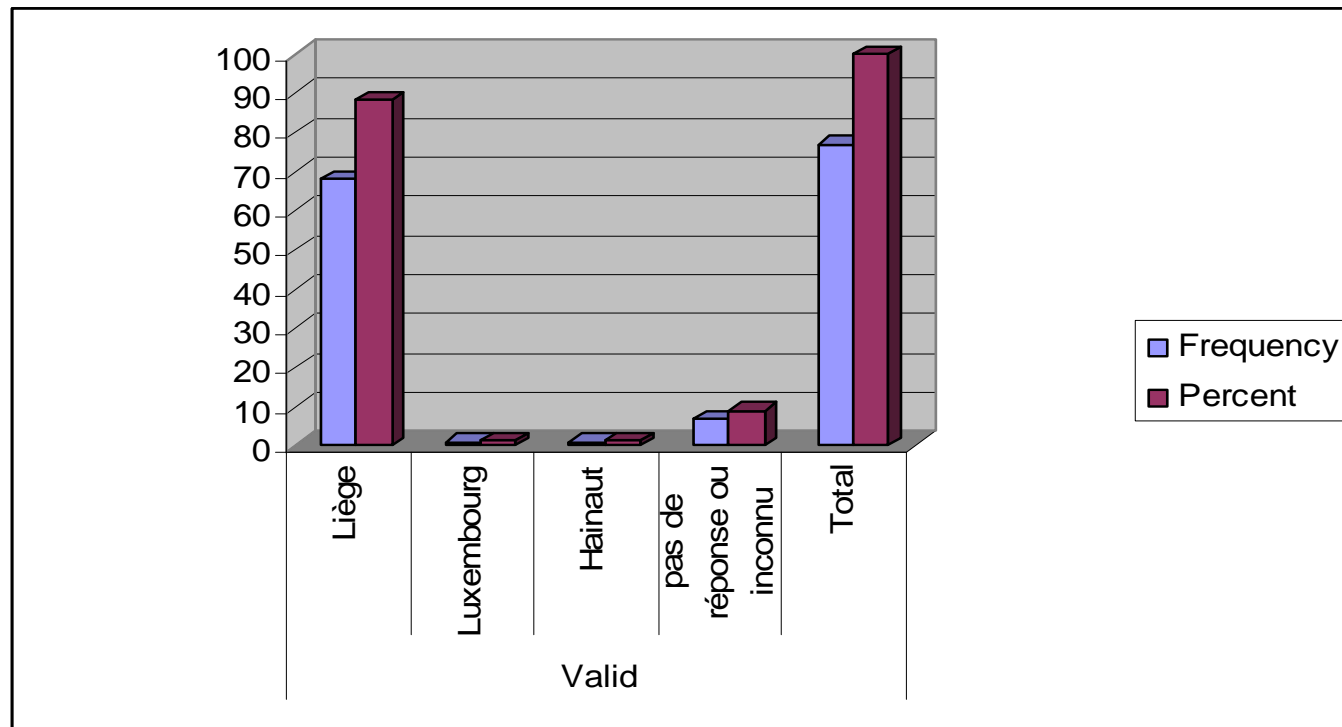


Ages moyen et médian

- L'âge moyen des consultants est estimé à **24,39 ans** et l'âge médian à **23 ans**

Province de résidence

- La plupart réside sur la Province de Liège (88,3%)



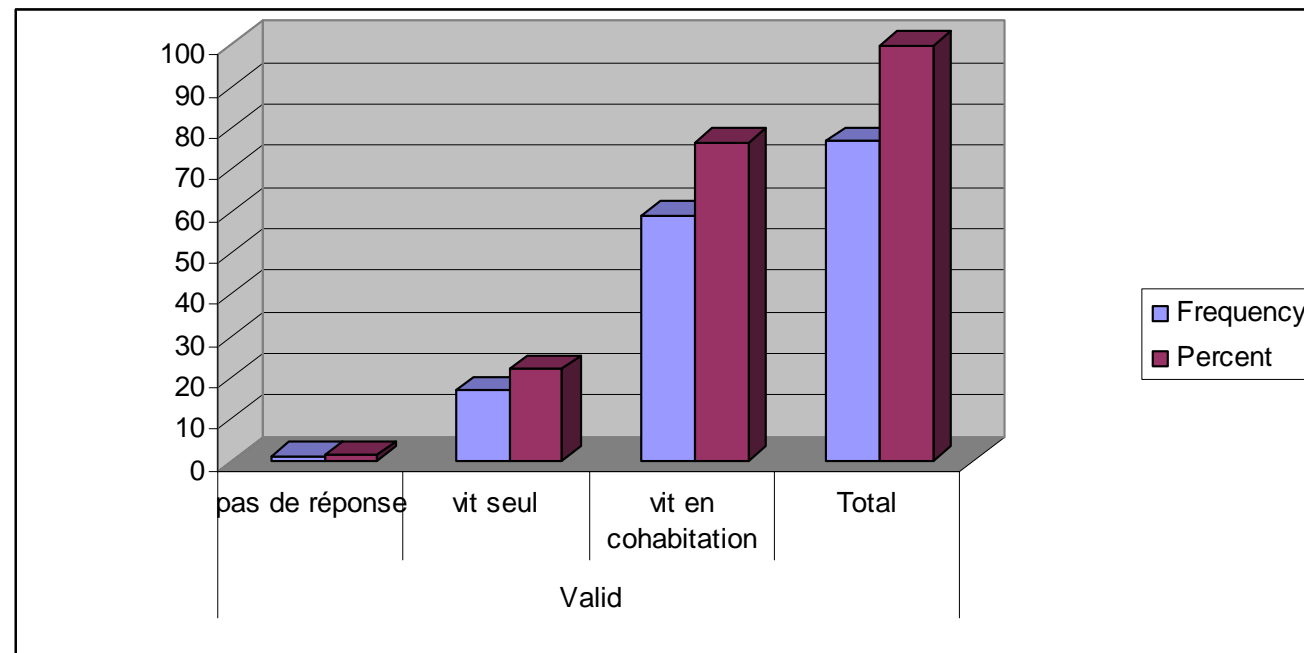


Communes de résidence

- 29 communes citées
 - Dont Liège 33 fois (43%)
 - Dont Herve (2), Fléron, Saint-Nicolas, Seraing, Herstal, Jupille (3), etc.

Statut familial

- La plupart vit en cohabitation (76,6%)





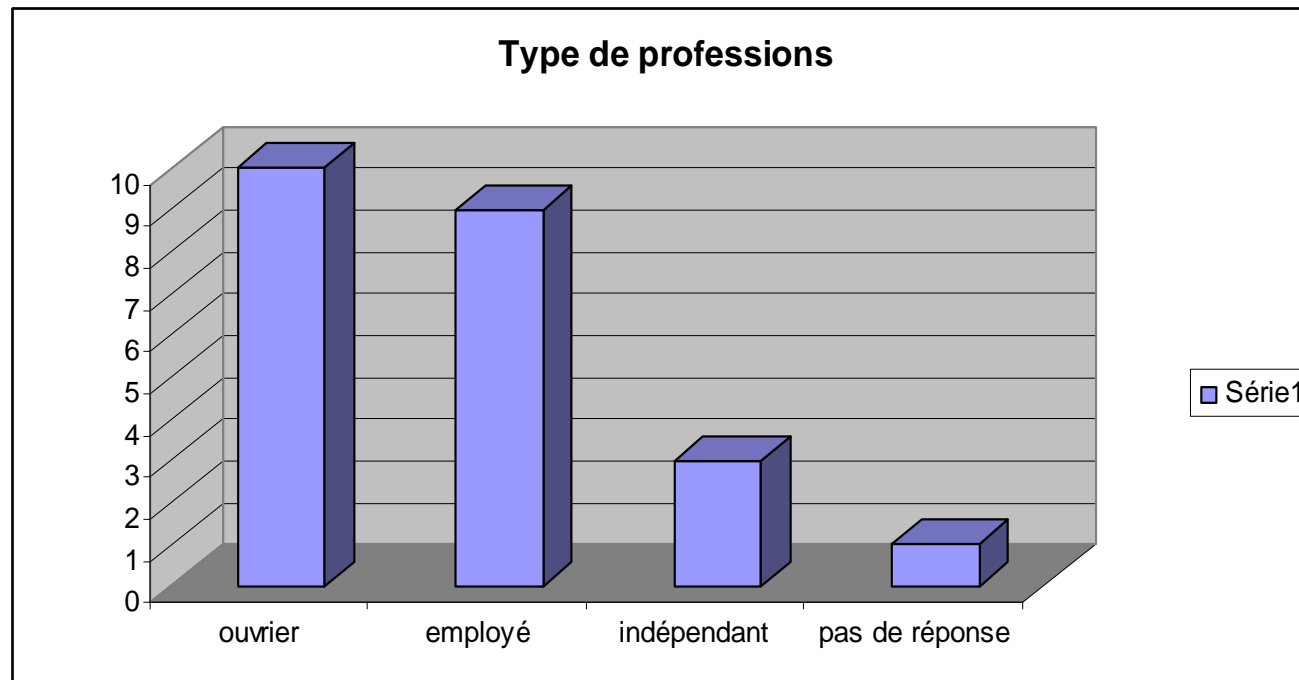
Statut social

- Plus d'1/3 a le statut d'étudiant
- Un peu moins, celui de travailleur (29,9%) ou de chômeur (23,4%)

Statut social		
	Fréquence	%
aucun	1	1,3
étudiant	28	36,4
travailleur	23	29,9
maladie, accident, invalidité	2	2,6
chômeur	18	23,4
CPAS	2	2,6
autre	2	2,6
pas de réponse	1	1,3
Total	77	100,0

Profession des travailleurs

- Pour ceux qui ont le statut de travailleur (n=23), c'est la profession d'ouvrier qui est la plus représentée avec 43,5%



Service du Pr. Gosset



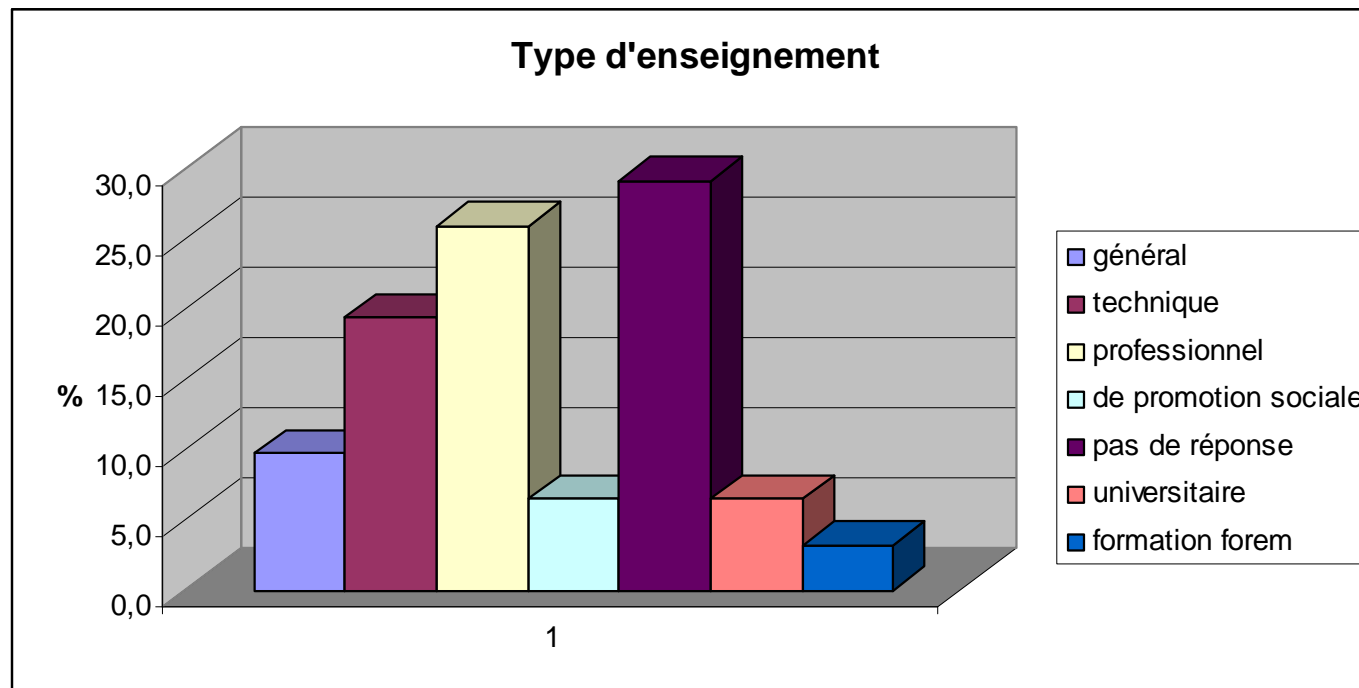
Niveaux d'enseignement

- Parmi ceux qui ont le statut d'étudiant (n=30), plus de la moitié provient de l'enseignement secondaire (60%)

Niveaux d'enseignement		
	Fréquence	%
secondaire	18	60,0
supérieur de type court	6	20,0
supérieur de type long	4	13,3
pas de réponse	1	3,3
spécialisation après le secondaire	1	3,3
Total	30	100,0

Type d'enseignement

- Un quart de ceux-ci (n=31) semble également être issu de l'enseignement professionnel (25,8%)





Présence d'une rupture sociale ou familiale

- La plupart ne s'estime pas
 - En rupture familiale (80%)
 - Ni sociale (90%)



III. INDICATEURS LIES A LA CONSOMMATION DE CANNABIS



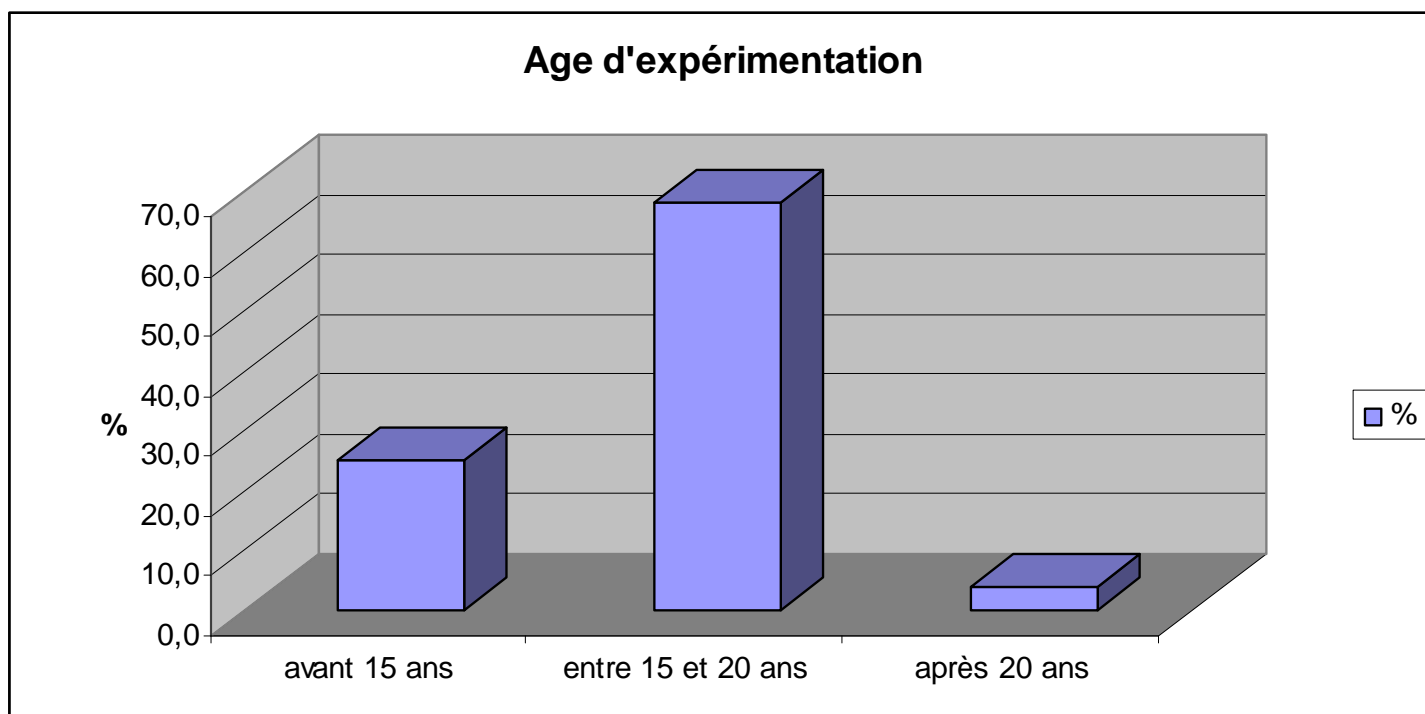
Nombre et pourcentage de consommateurs de cannabis

- Hormis un consultant, tous semblent être consommateurs de cannabis

Consommation de cannabis		Fréquence	%
	non	1	1,3
	oui	75	98,7
	Total	76	100,0

Age d'expérimentation du cannabis

- La plupart des consultants a consommé pour la première fois du cannabis entre 15 et 20 ans
- Un quart a toutefois expérimenté le produit avant 15 ans





Ages moyen et médian

- L'âge moyen d'expérimentation est estimé à 15,73 ans
- L'âge médian à 15 ans



Type de consommation

- La plupart consomme à la fois en solitaire et en groupe (74%)

Type consommation	Fréquence	%
solitaire	14	18,4
groupe	6	7,9
les 2	56	73,7
Total	76	100,0



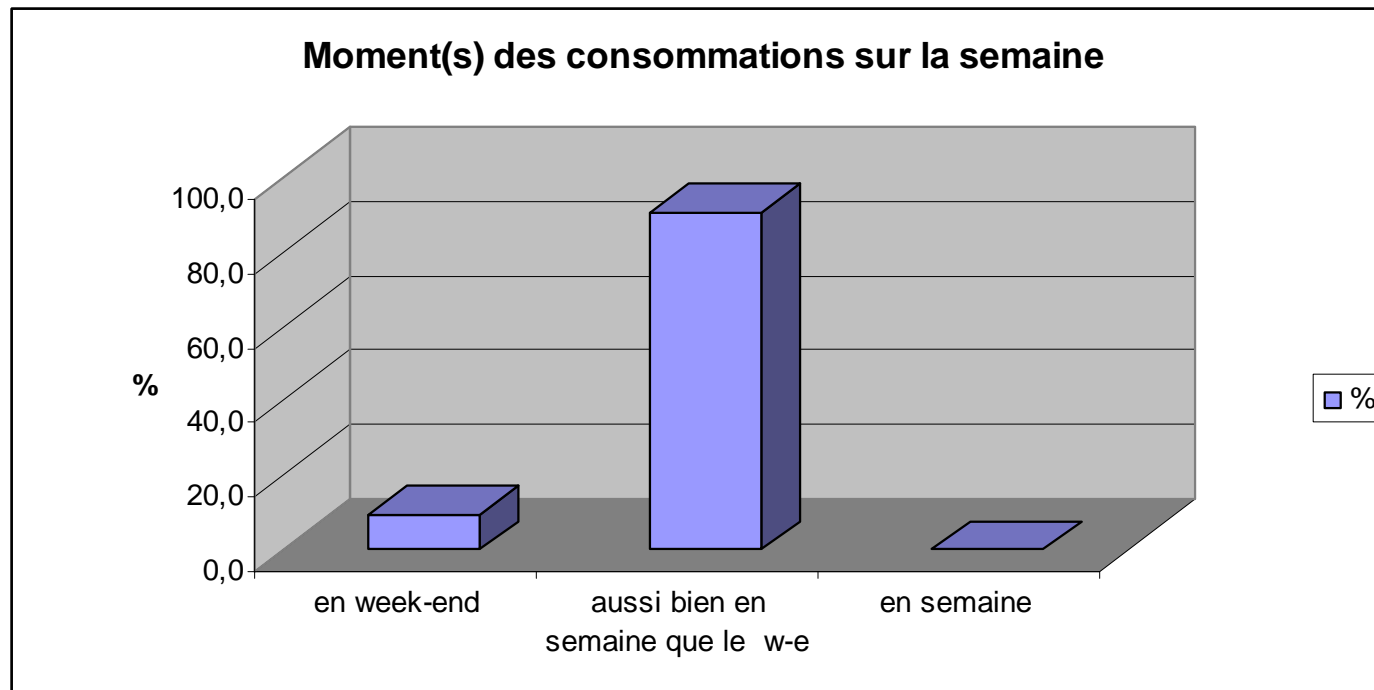
Fréquence des consommations

- La majorité consomme tous les jours (93%)

Fréquence		Fréquence	%
	quotidienne	71	93,4
	régulière	4	5,3
	occasionnelle	1	1,3
	Total	76	100,0

Moment(s) des consommations durant la semaine

- La majorité consomme également à la fois en semaine et le week-end (91%)





Moment(s) des consommations sur la journée

- Dans la moitié des cas, les consommations ont lieu uniquement en soirée
- Pour l'autre moitié, elles ont lieu en soirée mais également à d'autres moments



Lieux des consommations


- Pour $\frac{1}{4}$ des consultants, les consommations ont lieu uniquement à la maison ou chez des amis
- Pour les autres, différents endroits sont cités ; pouvant aller de 2 à 5 lieux différents: l'école, en rue, chez des amis, en boîte, etc.



Mode de consommations

- La plupart consomme sous forme de joints (79%)
- Toutefois, 1/5 combine à la fois le joint et la pipe

Mode de consommations		Fréquence	%
	fumé en joint	59	78,7
	fumé à la pipe	1	1,3
	fumé joint et à la pipe	15	20,0
	Total	75	100,0



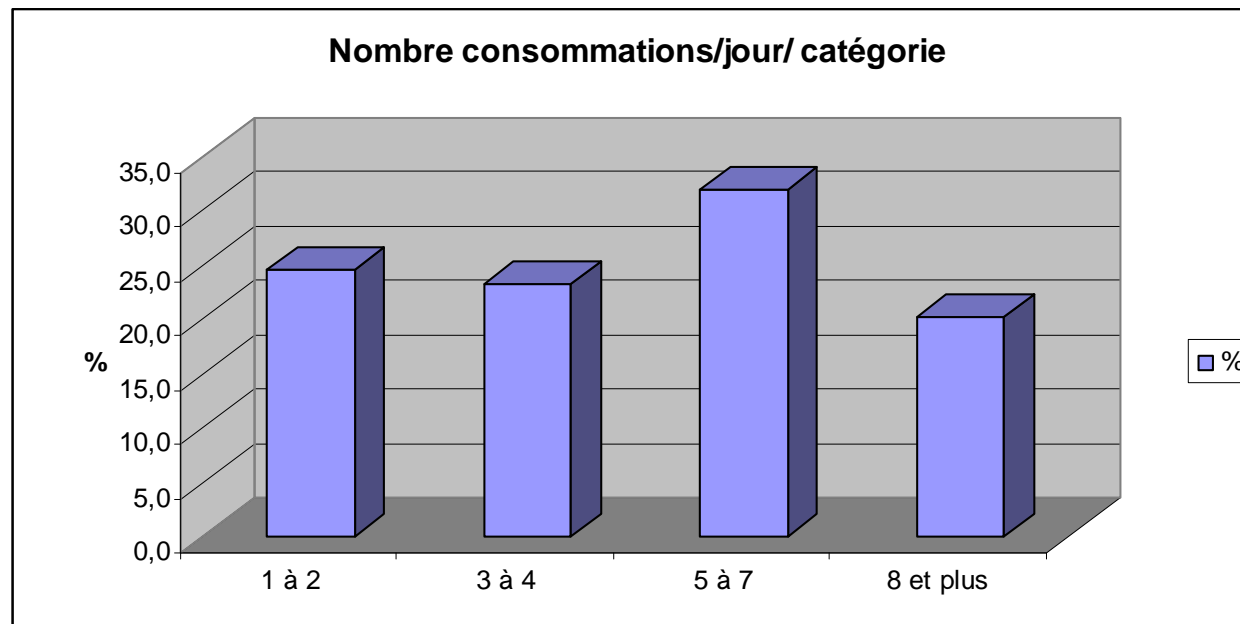
Nombre de consommations « fumées sous forme de joints » par jour

- Le nombre de joints consommés varie de 1 à 15 joint(s) par jour

Nombre de consommations	Fréquence	Pourcentage valide
ne sait pas	1	1,4
1	6	8,1
2	11	14,9
3	10	13,5
4	6	8,1
5	11	14,9
6	6	8,1
7	4	5,4
8	2	2,7
9	1	1,4
10	10	13,5
15	2	2,7
pas de réponse	4	5,4
Total	74	100,0

Nombre de consommations « fumées sous forme de joints » par jour par catégorie

- Plus de la moitié (52%) consomme 5 joints au minimum par jour





Nombre de consommations « à la pipe » par jour

- Parmi ceux qui renseignent une consommation à la pipe (n=16), le nombre est connu pour $\frac{3}{4}$ de ceux-ci et varie de 1 à 7 pipe(s) par jour

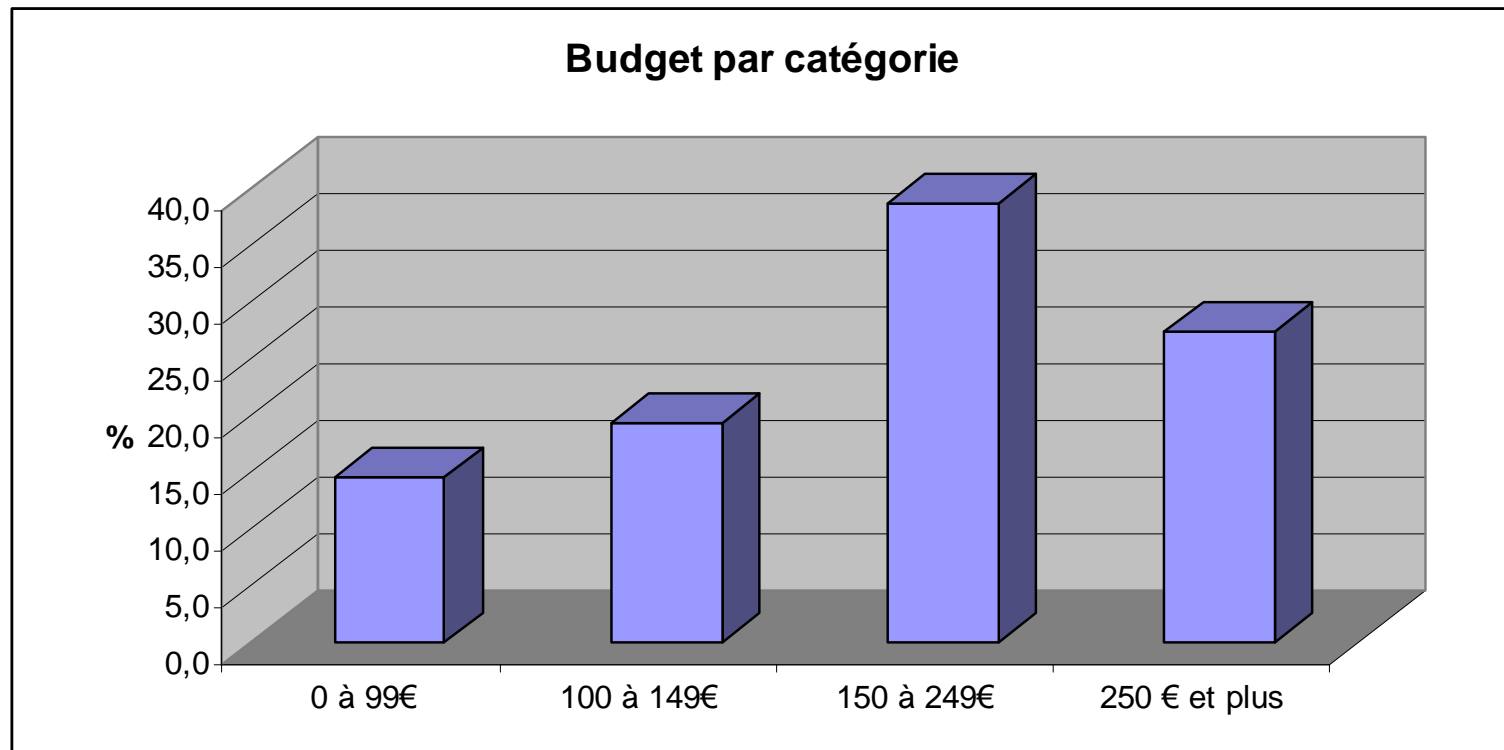


Nombre de grammes consommés par catégorie

- Le nombre de grammes consommés est connu pour $\frac{1}{4}$ des consultants (n=23)
- Parmi ceux-ci, plus de la moitié consomme de 6 à 10 grammes par semaine

catégories nombre de grammes			
		Fréquence	%
	1 à 5 g	5	21,7
	6 à 10 g	12	52,2
	11 et plus	6	26,1
	Total	23	100,0

Budget mensuel alloué à la consommation par catégorie



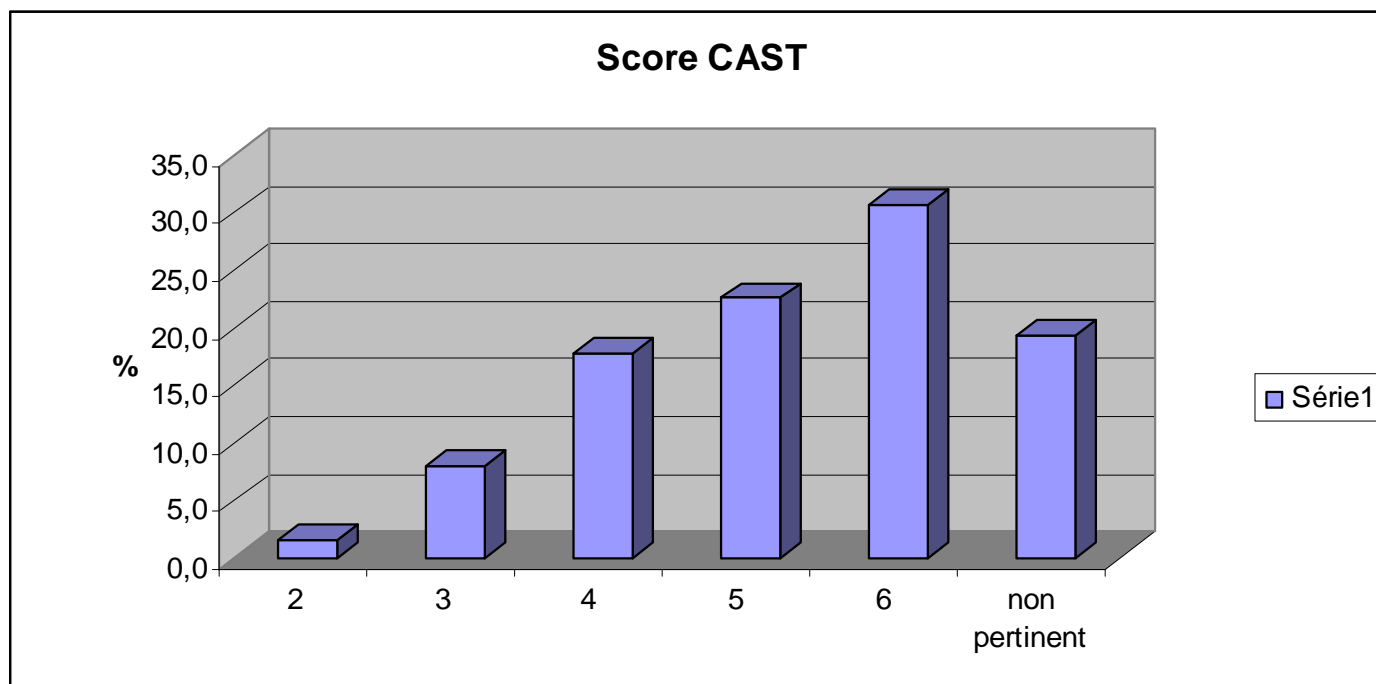


Origine de l'argent

Origine de l'argent	Fréquence	%
revenu du travail	44	61,1
argent de poche	16	22,2
inconnu	1	1,4
revenu du travail et argent de poche	3	4,2
argent de poche et livret d'épargne	4	5,6
argent de poche et deal	3	4,2
dons de copains	1	1,4
Total	72	100,0

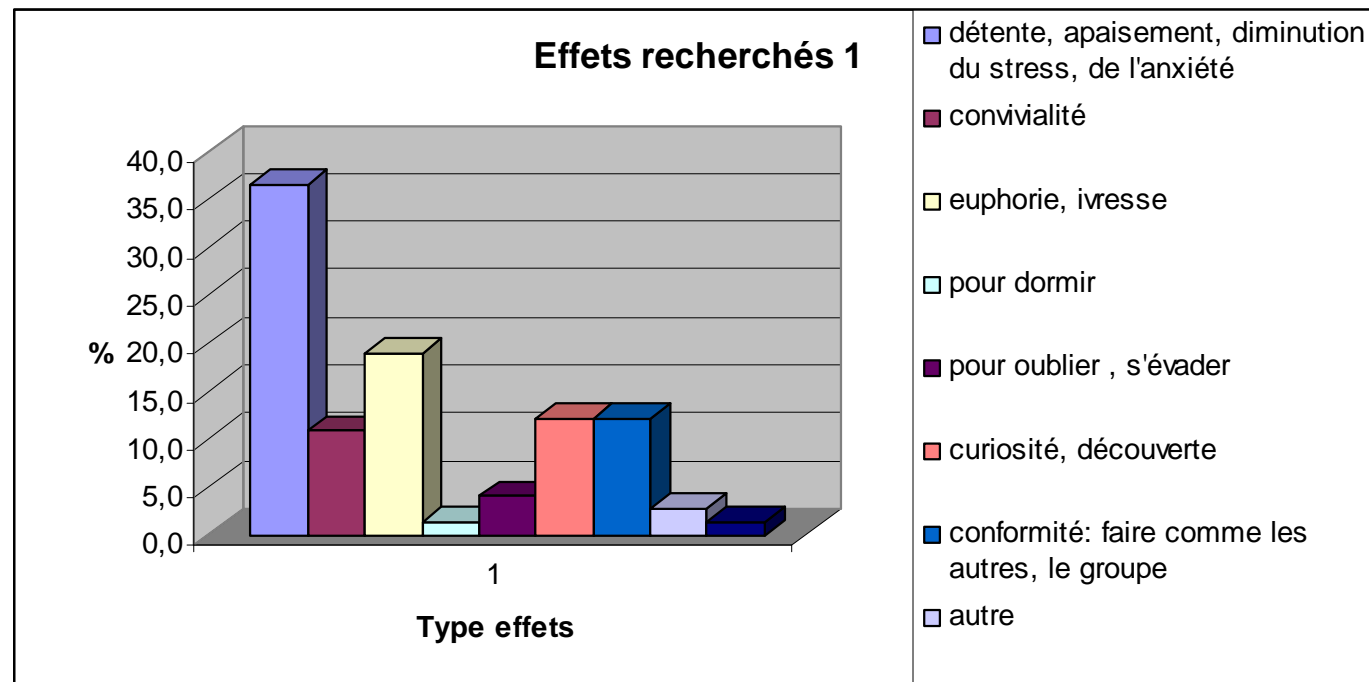
Score de CAST

- La majorité (98,4%) présente un score de trois points ou plus ; résultat signalant par ailleurs qu'il est indispensable de demander l'avis d'un spécialiste



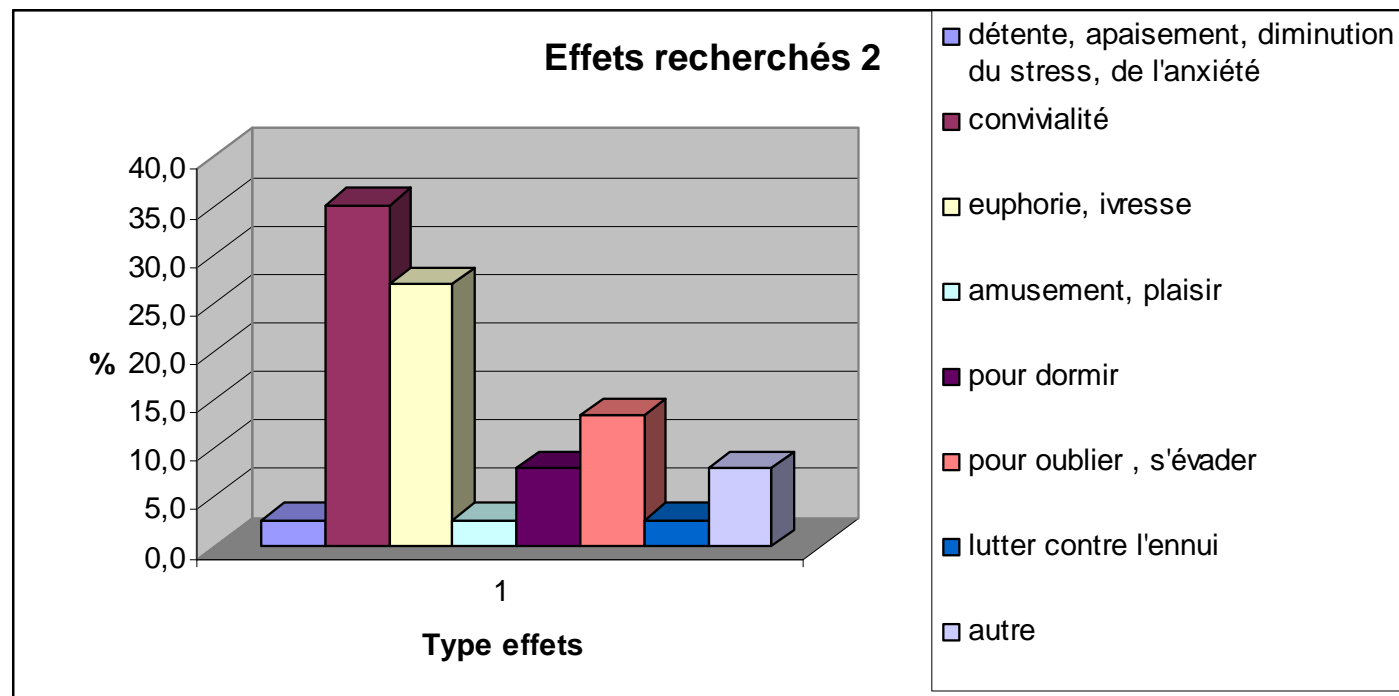
Effets recherchés dans la consommation de cannabis

- Les effets les plus souvent cités étaient, par ordre décroissant, la détente, l'euphorie, la curiosité, la convivialité ainsi que la conformité



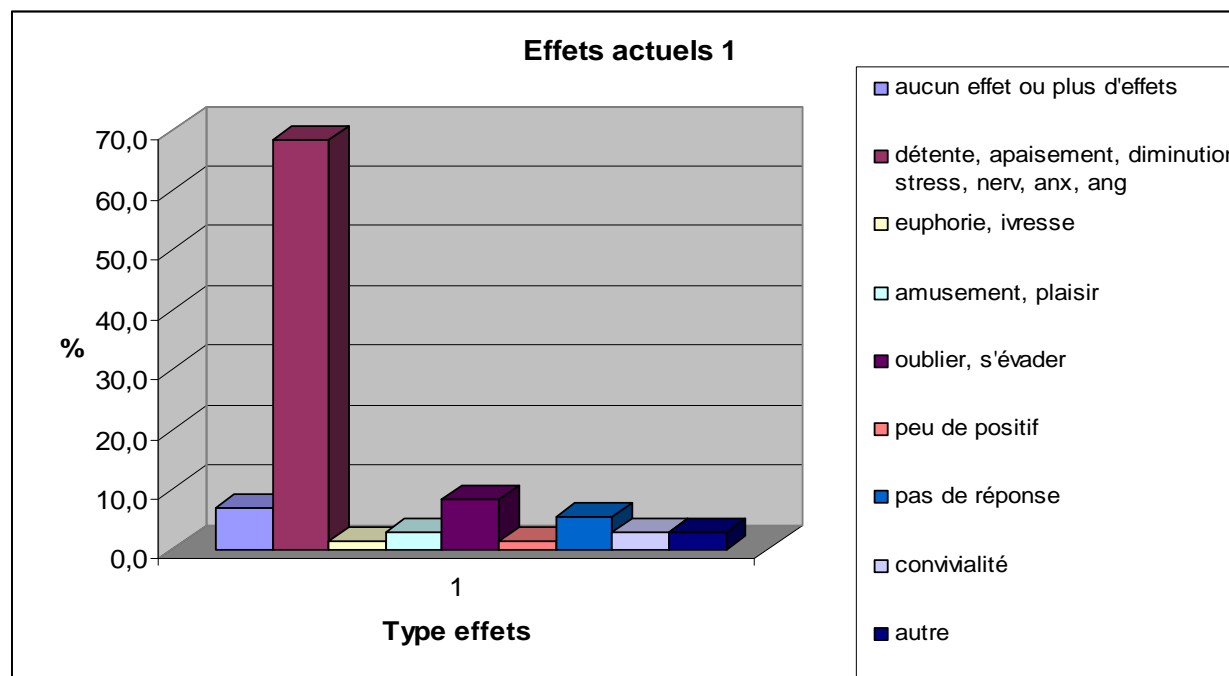
Effets recherchés dans la consommation de cannabis

- Parmi ceux qui ont cité un deuxième effet recherché (n=37), la convivialité et l'euphorie étaient à nouveau les effets cités avec une certaine importance



Effets positifs constatés actuellement

- Parmi les répondants à cette question (n=73), la plupart semblait avoir constaté un effet de détente grâce à la consommation de cannabis (68%)





Effets **positifs** constatés actuellement

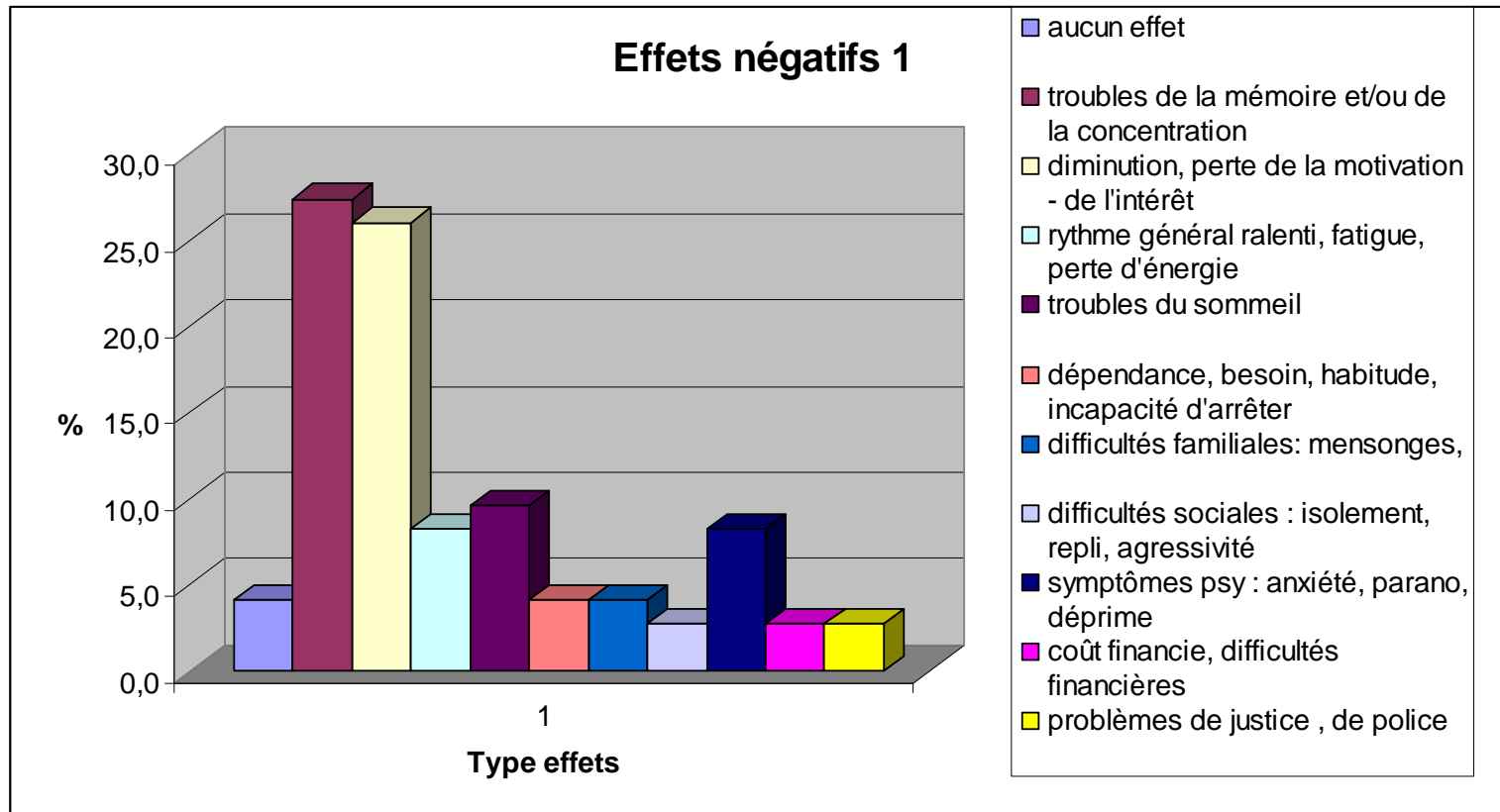
- Parmi ceux qui ont cité un deuxième effet constaté (n=29), une personne sur trois renseignait (31%) un effet d'oubli des problèmes et d'évasion



Effets négatifs constatés actuellement

- Presque tous les consultants ont renseigné au moins un effet négatif à la consommation de cannabis
- Parmi ceux-ci, les troubles de la mémoire et de la concentration (27%) ainsi que la diminution ou perte de mémoire (26%) semblaient être les effets négatifs les plus rencontrés

Effets négatifs constatés actuellement





Effets négatifs constatés actuellement

- Pour ceux qui renseignent un deuxième effet négatif (n=52), un quart relevait à nouveau une diminution ou une perte de la motivation et de l'intérêt



III. INDICATEURS LIES A LA CONSOMMATION D'AUTRES PRODUITS

Consommation d'autres produits

Consommation d'autres produits		Fréquence	%
	oui	75	100,0
	non	0	0,0



TABAC

- Parmi ceux qui renseignaient une consommation de tabac (n=73), la plupart en consommait toujours au moment de la consultation (80%)
- Cette consommation avait également lieu de manière quotidienne pour la plupart (76%)



ALCOOL

- Parmi ceux qui renseignaient une consommation d'alcool, la plupart en consommait actuellement (80%)
- Cette consommation était le plus souvent occasionnelle (46%)



COCAINE

- Parmi les répondants (n=74), plus d'1/3 avait déjà eu recours à la consommation de cocaïne dans le passé

Type de consommation	Fréquence	%
quotidienne	2	7,7
régulière	2	7,7
occasionnelle	10	38,5
expérimentation	12	46,2
Total	26	100,0



XTC

- Parmi les répondants (n=74), 2 personnes sur 5 avaient déjà eu recours à la consommation d'XTC

Type de consommation d'XTC	Fréquence	%
régulière	4	13,3
occasionnelle	9	30,0
expérimentation	17	56,7
Total	30	100,0



HEROINE

- Un seul consultant avait eu recours à la consommation d'héroïne dans le passé
- Cette consommation était occasionnelle



Consommations autres produits

Autres produits cités 1		Fréquence	%
	caféine	1	1,3
	champignons	13	16,9
	médicaments (antidépresseur)	1	1,3
	médicaments (benzo)	1	1,3
	speed	4	5,2

Autres produits cités 2		Fréquence	%
	Champignons et hallucinogènes	1	1,3
	LSD	2	2,6
	Red bull	1	1,3

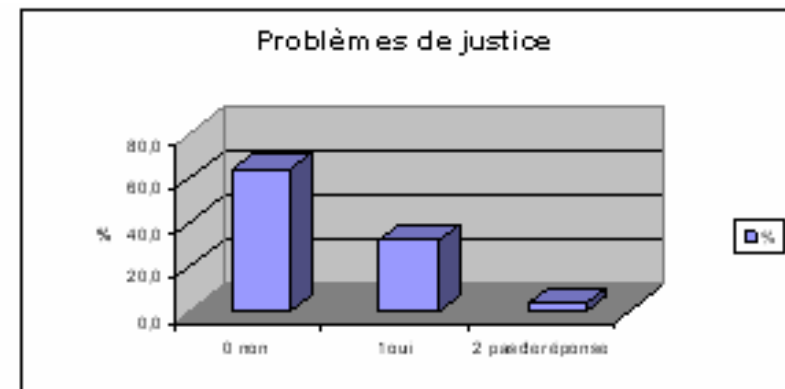


IV. INDICATEURS DE MORBIDITE

Problèmes de justice

- Il semble que la plupart estimait n'avoir aucun problème avec la justice

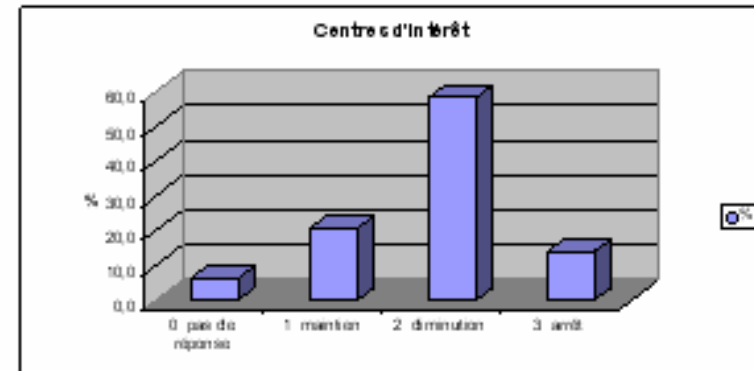
Problèmes de justice		
	Fréquence	%
non	49	63,6
oui	25	32,5
pas de réponse	3	3,9
Total	77	100,0



Centres d'intérêt

- La plupart relevait toutefois une diminution, voire un arrêt de certains centres d'intérêt

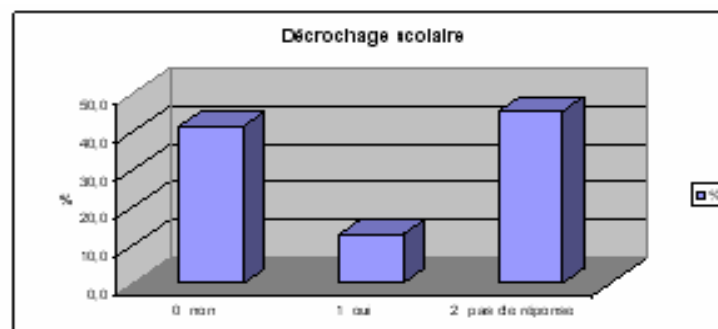
Centres d'intérêt		
	Fréquence	%
pas de réponse	5	6,5
maintien	16	20,8
diminution	45	58,4
arrêt	11	14,3
Total	77	100,0



Décrochage scolaire

- Très peu semblait également présenter un décrochage scolaire parmi les répondants (n=42)

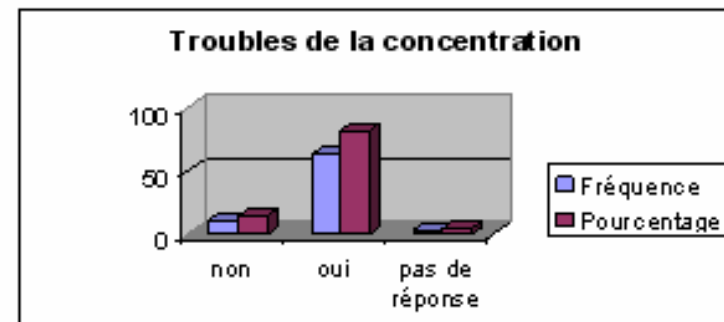
Décrochage scolaire		
	Fréquence	%
non	32	41,6
oui	10	13,0
pas de réponse	35	45,5
Total	77	100,0



Troubles de la concentration

- La majorité relevait la présence de troubles de la concentration

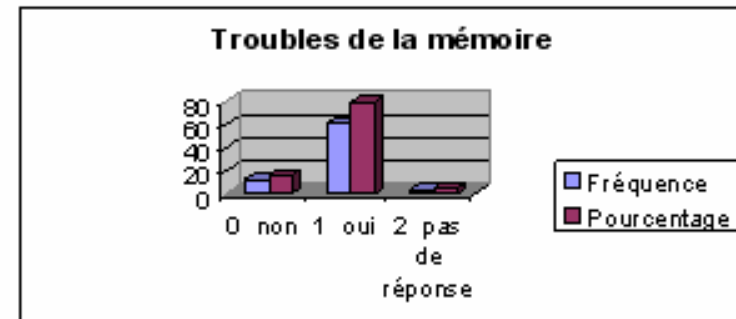
Troubles de la concentration		
	Fréquence	%
non	11	14,3
oui	63	81,8
pas de réponse	3	3,9
Total	77	100,0



Troubles de la mémoire

- Il en était de même pour les troubles de la mémoire (79%)

Troubles de la mémoire		
	Fréquence	%
non	12	15,6
oui	61	79,2
pas de réponse	4	5,2
Total	77	100,0





Difficultés dans la vie quotidienne

- Trois personnes sur cinq renseignaient également la présence de difficultés dans la vie quotidienne
- Parmi les consultants ayant rapporté au moins une difficulté (n=55), 1/3 relevait des troubles du sommeil



V. INDICATEURS D'INTERVENTION

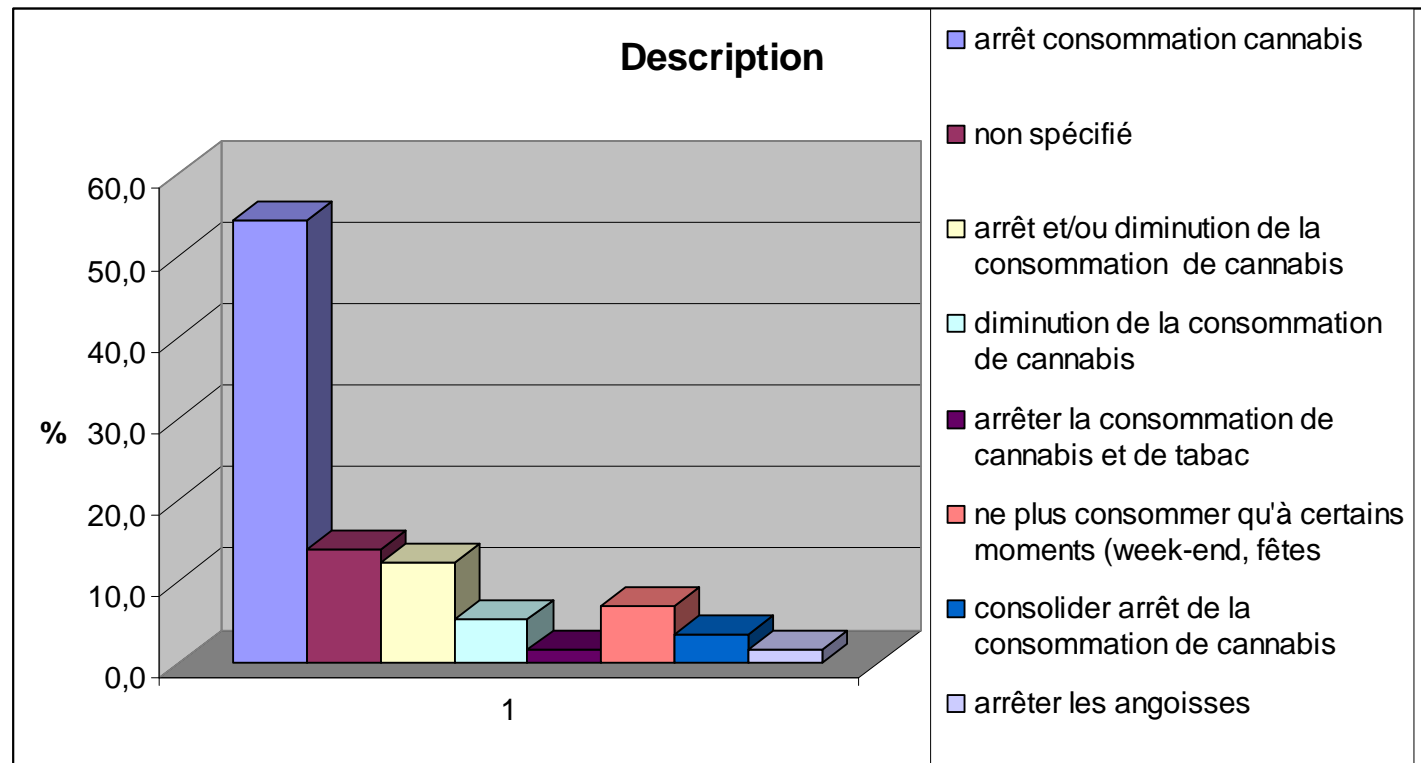


Interventions de l'assistant(e) social(e)

- L'assistant(e) social(e) est intervenu(e) pour la majorité des consultants
- Dans tous les cas pour transmettre une information et apporter une écoute
- Pour $\frac{3}{4}$ des consultants, l'AS a également orienté vers la psychologue
- 1 consultant a fait l'objet d'une orientation vers le médecin du PC
- Aucun n'a fait l'objet d'une réorientation vers un autre service

Demande exprimée

- Lorsqu'une orientation vers la psychologue a eu lieu (n=57), l'arrêt de la consommation était exprimé dans plus de la moitié des cas





Interventions de la psychologue (n=57)

- Parmi les consultants orientés par l'AS vers la psychologue, plus de 3 sur 5 s'y sont présentés

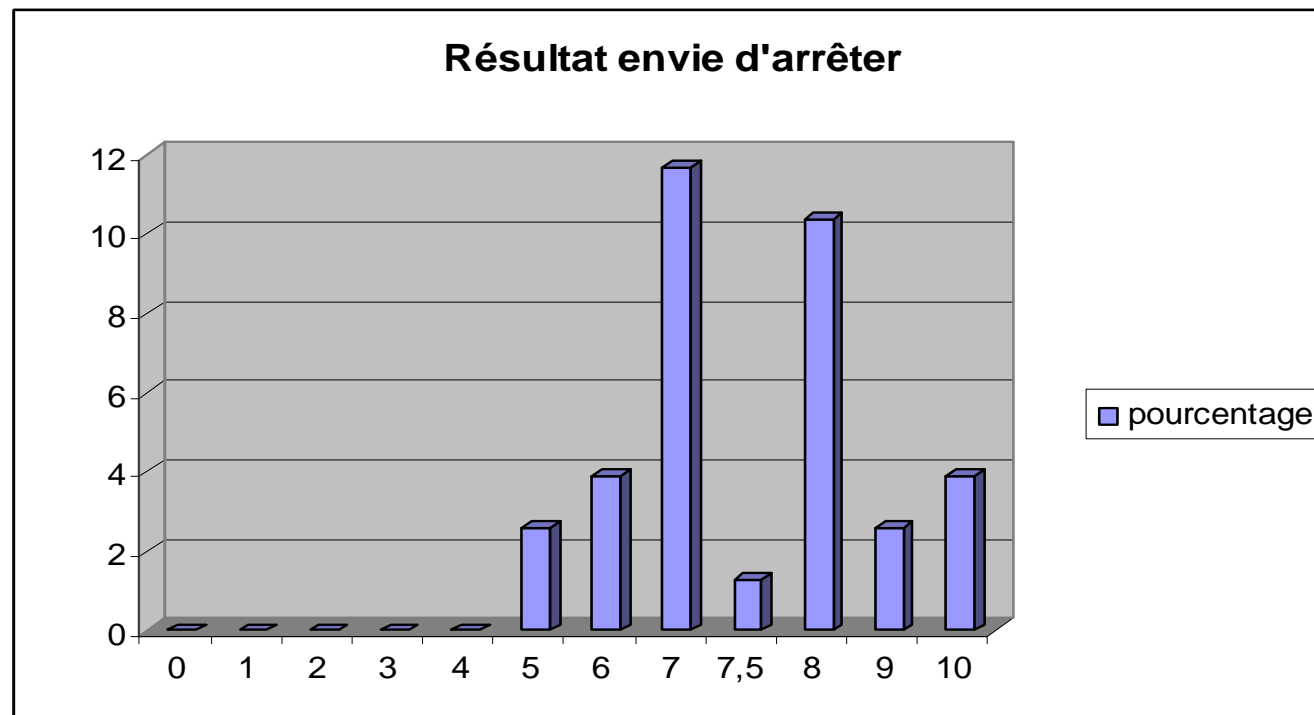


Evaluation des attentes et croyances

- Les attentes des consultants ont été recueillies le plus souvent
- L'évaluation des croyances a été réalisée par la psychologue chez plus de la moitié de consultants pris en charge

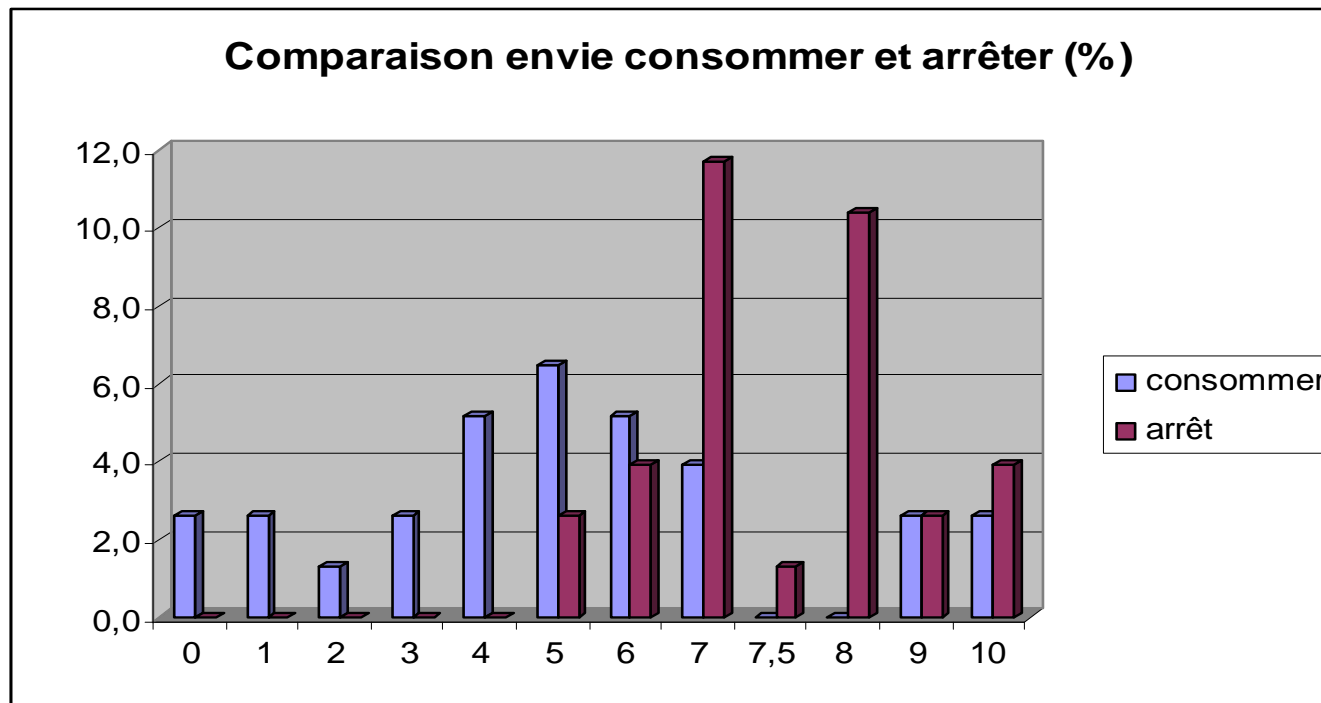
Evaluation de l'envie d'arrêter la consommation

- L'envie d'arrêter de consommer a été estimée chez $\frac{3}{4}$ de ces mêmes consultants
- L'envie d'arrêter semblait majoritairement supérieure à 5



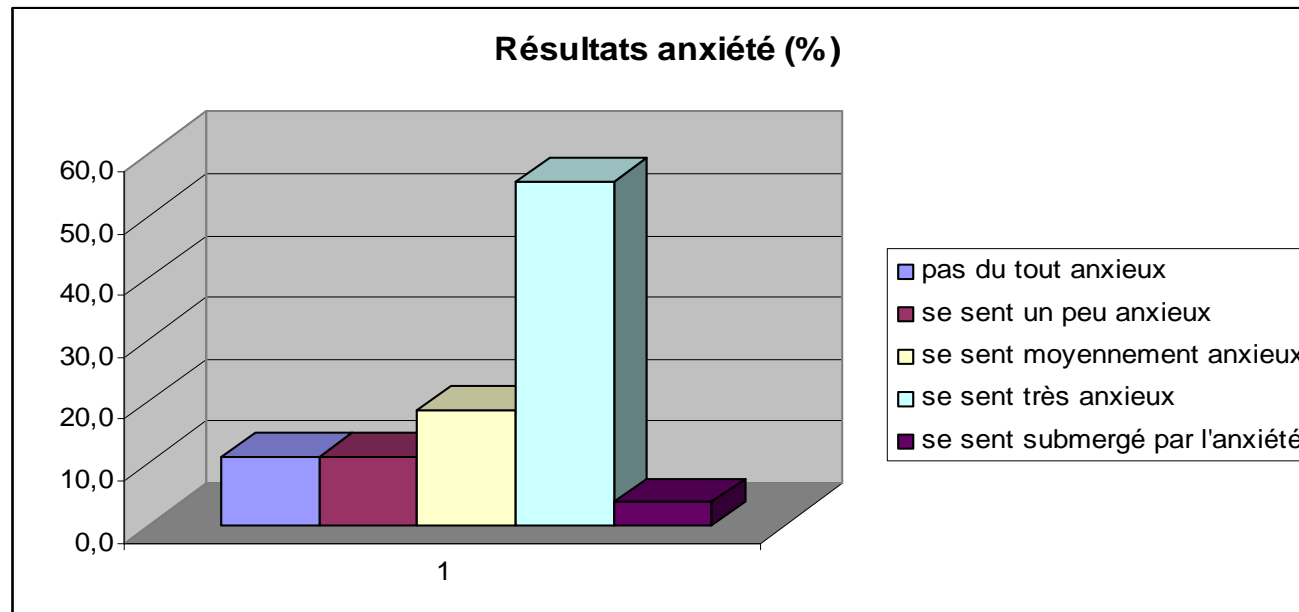
Evaluation de l'envie de consommer

- L'envie de consommer a également été estimée chez $\frac{3}{4}$ de ces mêmes consultants



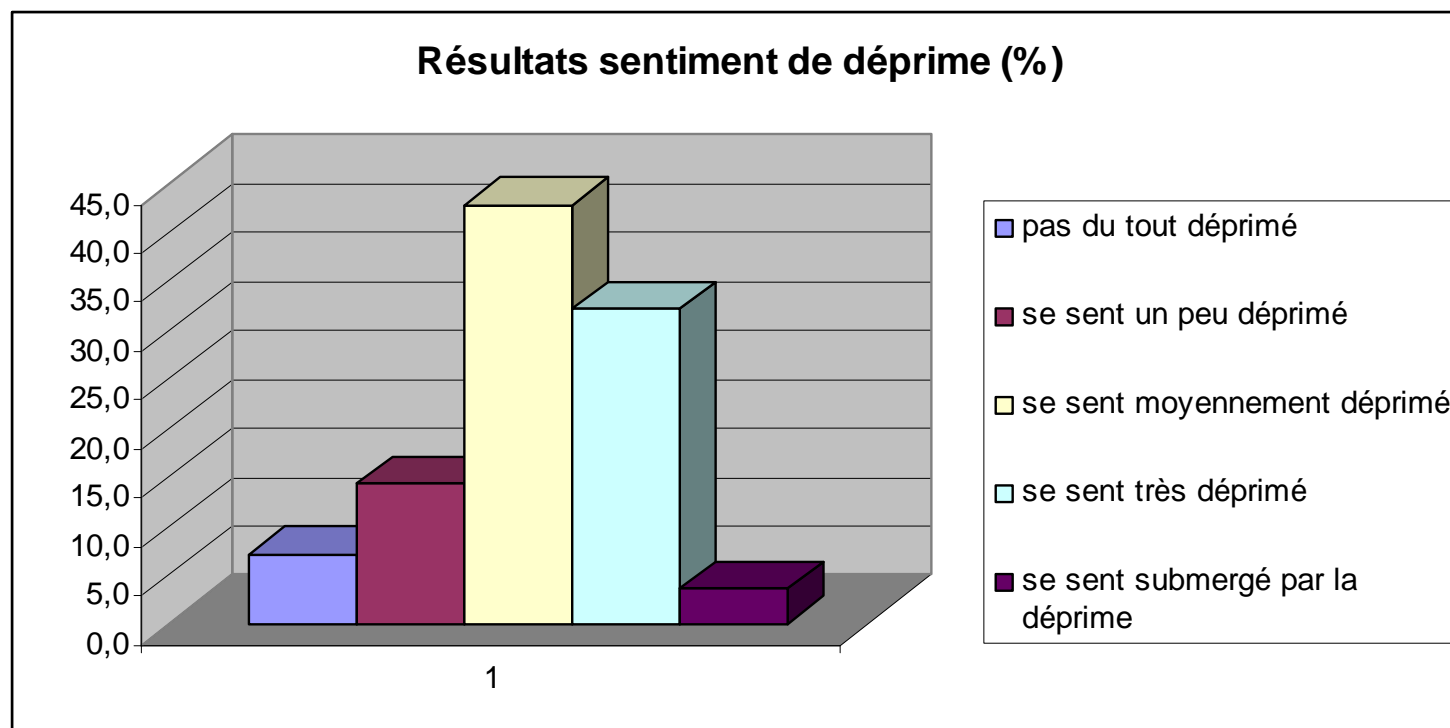
Evaluation de l'anxiété exprimée

- ¾ des consultants pris en charge par la psychologue (n=37) ont pu situer leur niveau d'anxiété
- Parmi ceux-ci, une personne sur deux se sentait très anxieuse



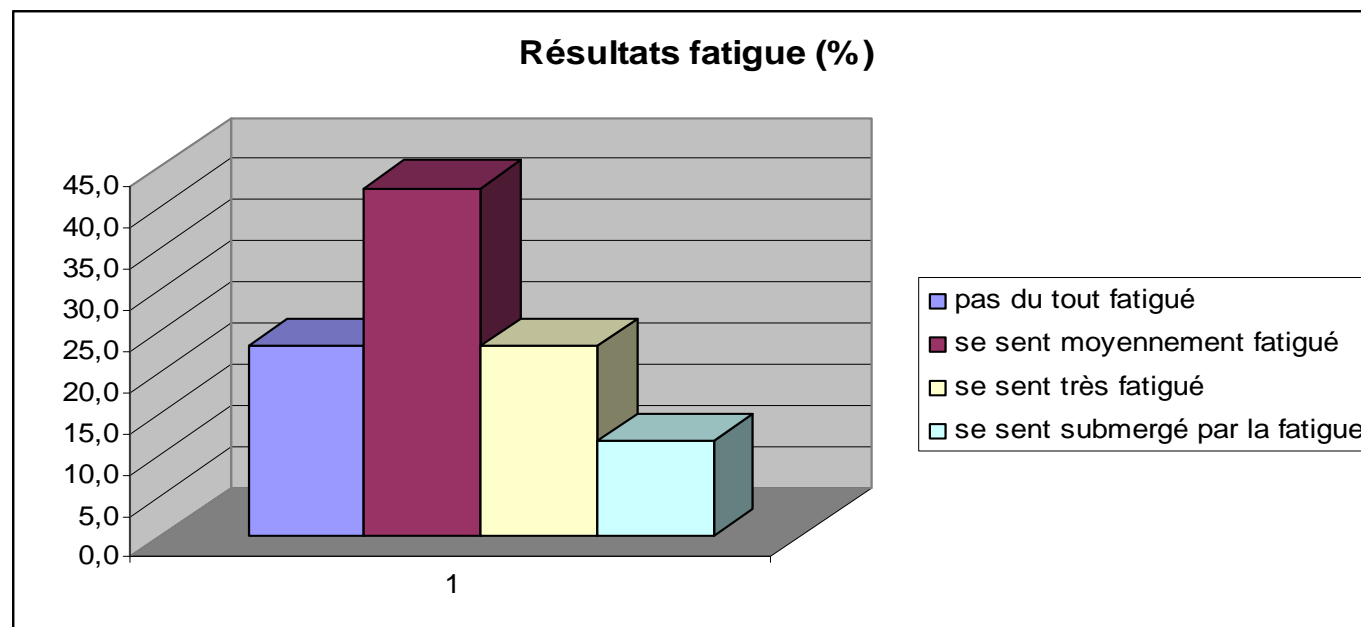
Evaluation du sentiment de déprime (n=37)

- La plupart a également pu répondre à la question relative au sentiment de déprime
- 1/3 de ces consultants se sentait très déprimé



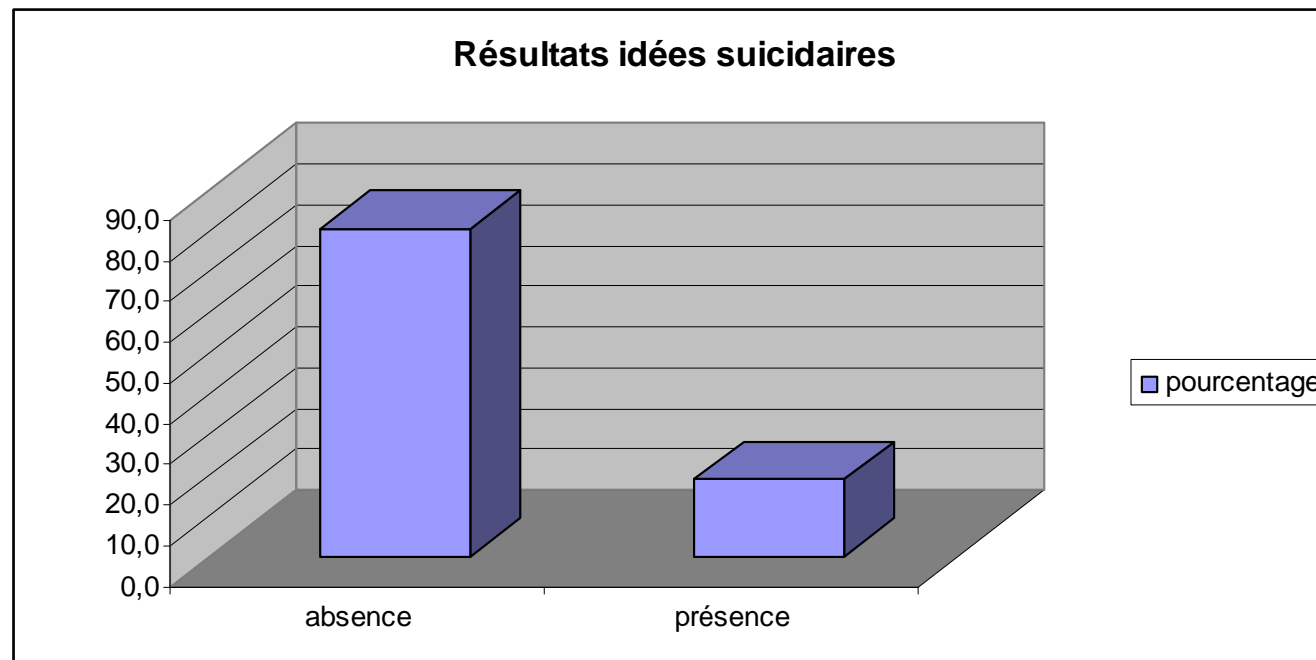
Evaluation de la sensation de fatigue (n=37)

- La sensation de fatigue a été évaluée par la psychologue chez la plupart des consultants pris en charge
- Un consultant sur trois ressentait de la fatigue ; celle-ci était qualifiée d'importante à très importante



Evaluation de la présence d'idées suicidaires

- Dans la majorité des cas, les répondants ne semblaient pas en présenter



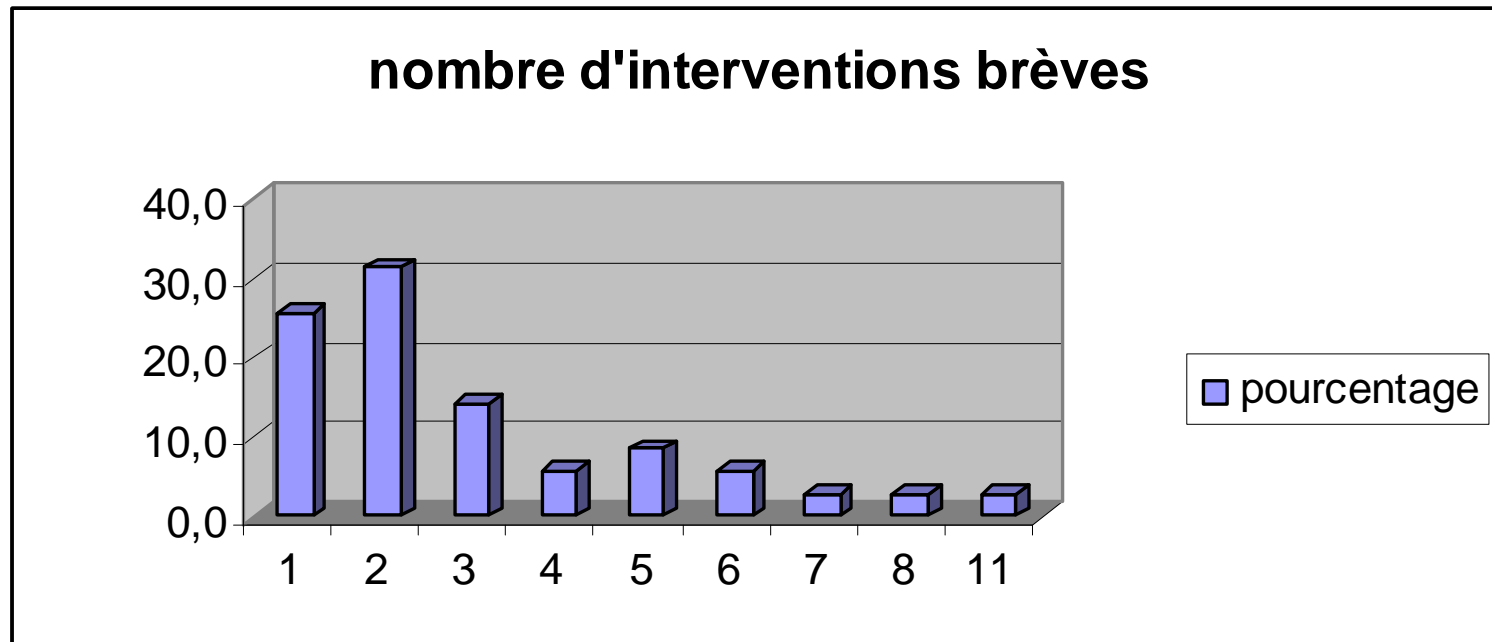


Prise en charge brève

- La plupart des consultants pour lesquels la psychologue a mené une évaluation (n=37) a fait l'objet d'une prise en charge brève auprès de celle-ci

Prise en charge brève		Fréquence	%
	non	2	5,4
	oui	35	94,6
	Total	37	100,0

Nombre d'interventions





2) Méthodologie pour 2010

- Deux axes de travail en 2010
 - Axe 1
 - Analyse des données des dossiers et des fiches
 - Axe 2
 - 3 points d'évaluation
 - Impact du PC
 - Connaissance PC
 - Interventions école et nouveau prospectus



POINT 1: impact du Point Cannabis

○ **Public**

- Les consultants du point cannabis
 - Les consommateurs uniquement !

○ **Méthodologie**

- Recueil de l'accord de participation et du choix du contact par l'équipe PC (à transmettre à l'ULG)
- Deux contacts par téléphone ou mail prévus
 - 1^{er} contact de l'ULG 4 semaines après la 1^{ère} visite
 - Pour autant que plusieurs contacts avec la psychologue aient eu lieu
 - Par téléphone ou par mail
 - 2^e contact 8 semaines après la première visite
 - Pour autant
 - Que le consultant ait continué le suivi au PC
 - Qu'il en ait marqué l'accord à l'issue du 1^{er} contact avec l'ULG

○ **Démarrage**

- Dès juin

○ **Fin**

- 15 Décembre

POINT 1: accord de participation



Liège, le 26 mai 2010

Département des Sciences de la Santé Publique
Bât. B23 Avenue de l'hôpital, 3
4000 Liège

Tel: 04/366.25.04
Fax: 04/366.28.12

Madame,
Mademoiselle,
Monsieur,

Nous nous permettons de vous solliciter pour recueillir votre accord de participation à une enquête brève mise en place par notre Université.

Cette enquête est mise en place à la demande de l'équipe du Point Cannabis et des Autorités Provinciales qui soutiennent ce service afin d'identifier si la prise en charge qui vous a été proposée vous a donné satisfaction.

Pour ce faire et si vous nous le permettez, nous vous contacterons à votre bonne convenance, par téléphone ou par mail, 4 semaines après votre première visite au sein du Point Cannabis. Soucieux et conscients des différentes activités qui vous occupent, ce contact sera très bref et ne vous prendra que quelques minutes pour répondre aux questions posées. Nous vous assurons également que les informations qui seront recueillies lors de ce contact resteront anonymes.

D'avance, nous vous remercions pour votre participation et vous transmettons nos meilleures salutations.

Pour le service du Pr. Gosset

Isabelle Herlden



POINT 1: accord de participation

.....
Je soussigné(e).....autorise le service Universitaire du
Professeur Gosset à me contacter par

- Téléphone au numéro :*
- Mail à l'adresse :*

Fait à Liège, le/...../ 2010



POINT 1: outil de récolte de données

TEMPS 1 J + 4 semaines - date du contact:.....

Point cannabis Enquête par téléphone ou par mail

1. Avez-vous continué à fréquenter le Point Cannabis après votre première visite au centre?
 - Oui
 - Non (**si non, passez directement à la question 1.3).**

- 1.1. **Si oui**, y êtes-vous retourné(e) de votre propre initiative ou par obligation ?
 - De ma propre initiative
 - Par obligation : par qui ?
 - La justice
 - La famille
 - L'école
 - Autre :

- 1.2. **Si oui**, combien de fois avez-vous eu l'occasion de consulter ces 15 derniers jours?
 - 1 fois
 - 2 fois
 - 3 fois



POINT 1: outil de récolte de données

1.3. **Si non**, pour quelle(s) raison(s) n'êtes vous pas retourné(e) au Point Cannabis après votre première visite ?

2. Lors de votre unique visite **ou** de vos différentes visites au Point Cannabis, vous êtes vous senti aidé(e) ?

- Oui
- Non

2.1. Si oui, à quel(s) niveau(x) vous êtes-vous senti(e) aidé(e) ?

2.2. Si non, pour quelle(s) raison(s) ne vous êtes vous pas senti(e) aidé(e) ?



POINT 1: outil de récolte de données

3. De manière globale, le Point Cannabis vous a-t-il été bénéfique ?

- Oui
 Non

3.1. Expliquez brièvement

3.1.1. De manière plus précise, l'aide ou les services apportés par le Point Cannabis vous ont permis de: (répondez à l'aide d'une croix à côté de chaque phrase)

+	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Non pertinent
Reprendre certaines activités (qu'elles soient professionnelle, scolaire ou du quotidien)					
Reprendre contact avec des personnes de votre entourage					
Reprendre certains loisirs					
Vous sentir moins fatigué(e)					
Vous sentir moins déprimé(e)					
Vous sentir moins anxieux (se)					
Autre à préciser :					



POINT 1: outil de récolte de données

4. Le Point cannabis a-t-il influencé votre consommation de cannabis ?

- Oui
- Non

4.1. Expliquez brièvement

4.2. Depuis votre première visite au Point Cannabis, vous avez : (une seule réponse possible)

- Diminué votre consommation
- Arrêté votre consommation
- Diminué et puis arrêté votre consommation
- Diminué et puis repris la consommation
- Continué à consommer
- Augmenté la consommation
- Autre à préciser :



POINT 1: outil de récolte de données

4.3. Pensez-vous que ce changement de consommation soit lié à l'aide qui vous a été offerte au Point Cannabis ?

Oui

Non

4.4. Expliquez brièvement

5. Avez-vous encore prochainement un rendez-vous au Point Cannabis ?

Oui

Non

6. **Si oui**, seriez-vous d'accord que nous puissions à nouveau vous contacter dans 4 semaines pour refaire le point avec vous ?

Oui

Non



POINT 2: connaissance du Point Cannabis

○ **Public**

- Les médecins généralistes

○ **Territoire**

- *Arrondissement de Liège* : 24 communes
 - En incluant 1 commune supplémentaire à PC
 - Waremme



POINT 2: connaissance du Point Cannabis

○ Méthodologie

- Sélection d'un échantillon de 100 MG
- Contacts par l'ULG
- Enquête par téléphone
- Via un guide

○ Démarrage

- Dès juillet

○ Fin

- Dès N= 100



POINT 2: questionnaire administré par l'ULG

Point cannabis Enquête par téléphone auprès des médecins généralistes

1. Connaissez-vous le Point Cannabis ?

- Oui
- Non

2. Connaissez-vous les localisations géographiques de ce service ?

- Oui
- Non

Si oui, lesquelles connaissez-vous ?

- Liège
- Seraing
- Spa
- Visé
- Waremme
- Herstal

3. Quelles sont, selon vous, les missions de ce service ?

4. Avez-vous déjà orienté certains de vos patients au sein du Point Cannabis ?

- Oui
- Non



POINT 2: questionnaire administré par l'ULG : suite

Si oui, à quel(s) Point Cannabis ?

- Liège
- Seraing
- Spa
- Visé
- Waremme
- Herstal

Si non, pour quelles raisons ?

5. Dans le futur, pensez-vous orienter certains de vos patients ?

- Oui
- Non

Si non, pour quelles raisons ?

6. Souhaiteriez-vous recevoir des informations complémentaires sur le point cannabis ?

- Oui
- Non



POINT 3: connaissance du PC, prospectus et intervention école

○ Public

- Les étudiants ayant fait l'objet d'une intervention de l'équipe du PC
- Deux écoles prévues dans le 4^e trimestre de l'année

○ Méthodologie

- Questionnaires remis après l'intervention
- Administrés par les étudiants
- A remettre à l'équipe du PC à ce moment-là



POINT 3: connaissance du PC, prospectus et intervention école

○ Démarrage

- 4^e trimestre 2010
- Questionnaires récoltés par l'équipe à remettre au service du Pr. Gosset avant le 1^{er} décembre



POINT 3: questionnaire administré par les étudiants

Enquête par questionnaire : *version provisoire*

1. Avant l'intervention qui vient d'être faite, connaissais-tu l'existence du Point Cannabis ?

- Oui
- Non

1.1. Si oui, comment as-tu connu ce service ?

- Par la presse écrite
- Par la radio
- Par des amis
- Par la lecture du prospectus Point Cannabis
- Par le site internet
- Autre à préciser :

2. Que penses-tu de l'intervention qui vient d'être faite par l'équipe du Point Cannabis ?

- Je suis très insatisfait(e)
- Je suis insatisfait(e)
- J'ai un avis neutre
- Je suis Satisfait(e)
- Je suis très satisfait(e)



POINT 3: questionnaire administré par les étudiants: suite

Justifie également ta réponse pour nous aider à comprendre ce qui tu as apprécié ou regretté

.....
.....
.....
.....

3. Cette intervention t'a-t-elle permis de répondre à certaines questions que tu te posais par rapport au cannabis ?

- Oui
- Non

3.1. Si non, quelles sont les questions que tu te poses toujours actuellement par rapport au Cannabis ?

3.1.1. **Question 1**.....

3.1.2. **Question 2**.....

.....

4. Cette intervention t'a-t-elle permis de répondre à certaines questions que tu te posais par rapport au service du Point cannabis ?

4.1. Si non, quelles sont les questions que tu te poses toujours actuellement par rapport au service du Point Cannabis ?

4.1.1. **Question 1**.....

.....

4.1.2. **Question 2**.....



POINT 3: questionnaire administré par les étudiants: suite

5. Ci-joint, tu trouveras le nouveau prospectus du Point Cannabis. Donne-nous ton avis en répondant aux affirmations touchant au graphisme mais également au contenu de ce prospectus.

5.1. Ce prospectus est attirant

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord

5.2. Le graphisme et les couleurs utilisés donnent l'envie de lire son contenu |

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord

5.3. Ce prospectus contient des informations claires

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord

5.4. Il renseigne parfaitement sur les services proposés au Point Cannabis

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord



POINT 3: questionnaire administré par les étudiants: fin

5.5. Ce prospectus me donne l'envie de me rendre au Point Cannabis ou d'y orienter quelqu'un de mon entourage (un ami par exemple)

- Tout à fait d'accord
- Plutôt d'accord
- Plutôt pas d'accord
- Pas du tout d'accord

6. **Si un de tes amis ou quelqu'un de ton entourage présentait un problème par rapport au cannabis, est-ce que tu lui conseillerais de consulter un professionnel ?**

- Oui
- Non

6.1. Si oui, est-ce que tu l'orienterais vers le Point Cannabis ?

- Oui
- Non

6.1.1. Si non, pour quelles raisons ?

.....
.....
.....