



# National Alcohol and Drug Survey

1:     -     -

Telephone number

4:

Stratum

5:

Sequence number

Interviewer Name: \_\_\_\_\_

## INTRODUCTION

This survey is being conducted by Statistics Canada for Health and Welfare Canada. Your answers will help us better understand and deal with alcohol and drug use. While your participation is voluntary, it is essential to ensure that the results represent all Canadians. All your answers will be kept strictly confidential.

1. Would you prefer to be interviewed in English or French?

- English     French → (Go to french questionnaire or make appointment)

2. In general, compared to other persons your age would you say your health is . . .

- Excellent?  
 Very Good?  
 Good?  
 Fair?  
 Poor?

3. During the past 12 months would you describe your life as . . .

- Very stressful?  
 Fairly stressful?  
 Not very stressful?  
 Not at all stressful?

4. Over the past 12 months when you needed help or had a problem, how supportive or helpful were your family or friends? Were they . . .

- Very helpful?  
 Helpful?  
 Somewhat helpful?  
 Not helpful?  
 N/A, do not need family or friends

5. What is your current marital status? Are you . . .

- legally married (and not separated)? → go to 7  
 separated?  
 divorced?  
 widowed?  
 never married?

6. Are you currently living with a partner?

- Yes     No

## TOBACCO CONSUMPTION

7. Now I'd like to ask you some questions about smoking.

Have you ever been a cigarette smoker?

- Yes     No → go to 12

8. How old were you when you started smoking?

9. At the present time do you smoke cigarettes?

- Yes → go to 11     No

10. In which year did you stop smoking?

1  9   year

11. How many cigarettes do/did you usually smoke per day?

OR  Do/did not smoke every day

## ALCOHOL CONSUMPTION

12. The next few questions are about alcohol. In these questions when we use the word drink it means:

- one bottle of beer or glass of draft
- one glass of wine or a wine cooler
- one straight or mixed drink with one ounce and a half of hard liquor

During the past 12 months have you had a drink of any alcoholic beverage?

- Yes → go to 18     No

**13. There are many reasons to limit one's drinking or avoid drinking altogether. What are your reasons for not drinking?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <sup>01</sup> health reasons, not healthy                     | <input type="radio"/> <sup>07</sup> drinking could affect my job     |
| <input type="radio"/> <sup>02</sup> don't like the taste                            | <input type="radio"/> <sup>08</sup> waste of money                   |
| <input type="radio"/> <sup>03</sup> don't like the effect it has on me              | <input type="radio"/> <sup>09</sup> religious reasons                |
| <input type="radio"/> <sup>04</sup> I have seen bad examples of what alcohol can do | <input type="radio"/> <sup>10</sup> brought up not to drink          |
| <input type="radio"/> <sup>05</sup> for diet reasons, in athletic training          | <input type="radio"/> <sup>11</sup> alcoholic or had alcohol problem |
| <input type="radio"/> <sup>06</sup> I am afraid I will become dependent on alcohol  | <input type="radio"/> <sup>12</sup> other                            |

**14. How often during the past 12 months did you participate in the following activities?**

	Less than once a month	1-3 times a month			
	A few times a year	A few times a month	Once a week	More than once a week	Never
a) Spend a quiet evening at home .....	<input type="radio"/> <sup>01</sup>	<input type="radio"/> <sup>02</sup>	<input type="radio"/> <sup>03</sup>	<input type="radio"/> <sup>04</sup>	<input type="radio"/> <sup>05</sup>
b) Spend time at someone else's home .....	<input type="radio"/> <sup>06</sup>	<input type="radio"/> <sup>07</sup>	<input type="radio"/> <sup>08</sup>	<input type="radio"/> <sup>09</sup>	<input type="radio"/> <sup>10</sup>
c) Have friends or relatives visit your home .....	<input type="radio"/> <sup>11</sup>	<input type="radio"/> <sup>12</sup>	<input type="radio"/> <sup>13</sup>	<input type="radio"/> <sup>14</sup>	<input type="radio"/> <sup>15</sup>
d) Go to a restaurant in the evening (excluding fast food) .....	<input type="radio"/> <sup>16</sup>	<input type="radio"/> <sup>17</sup>	<input type="radio"/> <sup>18</sup>	<input type="radio"/> <sup>19</sup>	<input type="radio"/> <sup>20</sup>
e) Go to a restaurant for lunch (excluding fast food) .....	<input type="radio"/> <sup>21</sup>	<input type="radio"/> <sup>22</sup>	<input type="radio"/> <sup>23</sup>	<input type="radio"/> <sup>24</sup>	<input type="radio"/> <sup>25</sup>
f) Go to a bar/tavern .....	<input type="radio"/> <sup>26</sup>	<input type="radio"/> <sup>27</sup>	<input type="radio"/> <sup>28</sup>	<input type="radio"/> <sup>29</sup>	<input type="radio"/> <sup>30</sup>
g) Go to a club or a meeting .....	<input type="radio"/> <sup>31</sup>	<input type="radio"/> <sup>32</sup>	<input type="radio"/> <sup>33</sup>	<input type="radio"/> <sup>34</sup>	<input type="radio"/> <sup>35</sup>

**15. How many times during the past 12 months did you participate in the following special occasions or seasonal activities?**

	Less than 12 times	12-51 times	52 times	More than 52 times	
	A few times a year	A few times a month	Once a week	More than once a week	Never
a) Leisure activities such as being at a cottage, camping or boating .....	<input type="radio"/> <sup>01</sup>	<input type="radio"/> <sup>02</sup>	<input type="radio"/> <sup>03</sup>	<input type="radio"/> <sup>04</sup>	<input type="radio"/> <sup>05</sup>
b) Sports activities such as skiing, softball or golf .....	<input type="radio"/> <sup>06</sup>	<input type="radio"/> <sup>07</sup>	<input type="radio"/> <sup>08</sup>	<input type="radio"/> <sup>09</sup>	<input type="radio"/> <sup>10</sup>
c) Attend a party, social gathering or wedding .....	<input type="radio"/> <sup>11</sup>	<input type="radio"/> <sup>12</sup>	<input type="radio"/> <sup>13</sup>	<input type="radio"/> <sup>14</sup>	<input type="radio"/> <sup>15</sup>
d) Go to a concert, sports event or festival .....	<input type="radio"/> <sup>16</sup>	<input type="radio"/> <sup>17</sup>	<input type="radio"/> <sup>18</sup>	<input type="radio"/> <sup>19</sup>	<input type="radio"/> <sup>20</sup>

16. Did you ever drink alcoholic beverages regularly?

- Yes → go to 37
- No

17. Does this mean that you have never had a drink?

- Yes
  - No
- } go to 48

18. I'm going to read several statements about the reasons why people drink. For each tell me if it is a reason you drink. Do you drink...

- |  | Yes                                 | No                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) To be sociable? .....                   | <input type="radio"/> <sup>01</sup> | <input type="radio"/> <sup>02</sup> |
| b) To add to the enjoyment of meals? ..... | <input type="radio"/> <sup>03</sup> | <input type="radio"/> <sup>04</sup> |
| c) To feel good? .....                     | <input type="radio"/> <sup>05</sup> | <input type="radio"/> <sup>06</sup> |
| d) To help you relax? .....                | <input type="radio"/> <sup>07</sup> | <input type="radio"/> <sup>08</sup> |
| e) To forget worries? .....                | <input type="radio"/> <sup>09</sup> | <input type="radio"/> <sup>10</sup> |
| f) To feel less inhibited or shy? .....    | <input type="radio"/> <sup>11</sup> | <input type="radio"/> <sup>12</sup> |

19. During the past 12 months how often on average did you drink alcoholic beverages? Was it...

- everyday?
- 4-6 times a week?
- 2-3 times a week?
- once a week?
- 1-3 times a month?
- less than once a month?

20. On the days when you drank how many drinks did you usually have?

number of drinks

21. What types of alcoholic beverages do you usually drink? (mark all that apply)

- beer
- light beer
- wine
- wine coolers
- straight liquor
- mixed liquor
- other

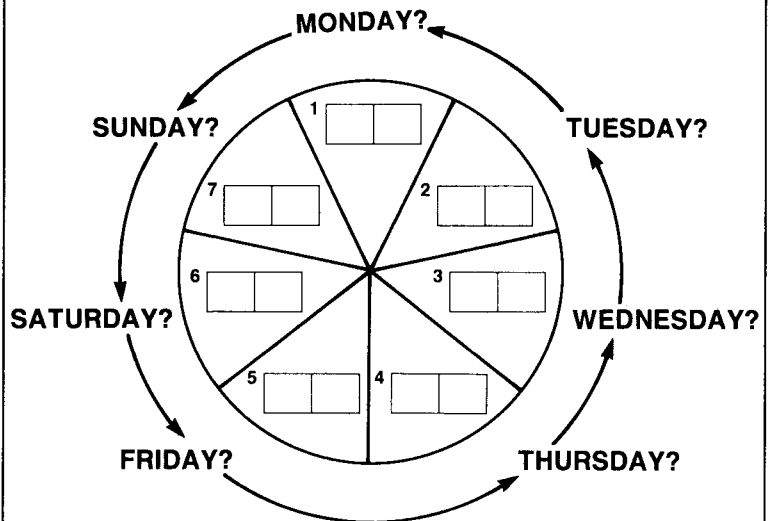
22. How many times in the past 12 months have you had FIVE or more drinks on one occasion?

23. In the past 12 months, what is the highest number of drinks you can recall having on any one occasion?

24. Thinking back over the last 7 days, starting with yesterday, how many drinks did you have on each day?

- None at all → go to 25

How many drinks did you have on...



25. How often during the past 12 months did you participate in the following activities?

	Less than once a month	1-3 times a month	More than once a week	Once a week	Never
	A few times a year	A few times a month	More than once a week	Once a week	Never
a) Spend a quiet evening at home	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>
b) Spend time at someone else's home	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
c) Have friends or relatives visit your home	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
d) Go to a restaurant in the evening (excluding fast food)	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
e) Go to a restaurant for lunch (excluding fast food)	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>
f) Go to a bar/tavern	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>
g) Go to a club or a meeting	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	33 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>

B. When you \_\_\_\_\_ how often do you drink? Never, less than half the time, half the time, more than half the time or always?

C. How many drinks do you usually have?

	Never	Less than 1/2 the time	1/2 the time	More than 1/2 the time	Always	Number of drinks
1	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

26. How many times during the past 12 months did you participate in the following special occasions or seasonal activities?

	Less than 12 times	12-51 times	52 times	More than 52 times	More than once a week	Once a week	A few times a month	A few times a year	Never
a) leisure activities such as being at a cottage, camping or boating	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	01 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>
b) sports activities such as skiing, softball or golf	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
c) Attend a party, social gathering or wedding	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
d) Go to a concert, sports event, or festival	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>

B. When you \_\_\_\_\_ how often do you drink? Never, less than half the time, half the time, more than half the time or always?

C. How many drinks do you usually have?

	Never	Less than 1/2 the time	1/2 the time	More than 1/2 the time	Always	Number of drinks
1	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

27. During the past 12 months, how often did you drink...

	Less than once a month	1-3 times a month			
	Never	A few times a year	A few times a month	Once a week	More than once a week
a) with friends? .....	<sup>01</sup> <input type="radio"/>	<sup>02</sup> <input type="radio"/>	<sup>03</sup> <input type="radio"/>	<sup>04</sup> <input type="radio"/>	<sup>05</sup> <input type="radio"/>
b) with your spouse/partner? .....	<sup>06</sup> <input type="radio"/>	<sup>07</sup> <input type="radio"/>	<sup>08</sup> <input type="radio"/>	<sup>09</sup> <input type="radio"/>	<sup>10</sup> <input type="radio"/>
<i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'never')</i>					
c) with family members or relatives? ...	<sup>11</sup> <input type="radio"/>	<sup>12</sup> <input type="radio"/>	<sup>13</sup> <input type="radio"/>	<sup>14</sup> <input type="radio"/>	<sup>15</sup> <input type="radio"/>
d) with co-workers? .....	<sup>16</sup> <input type="radio"/>	<sup>17</sup> <input type="radio"/>	<sup>18</sup> <input type="radio"/>	<sup>19</sup> <input type="radio"/>	<sup>20</sup> <input type="radio"/>
e) by yourself or when others were not drinking? .....	<sup>21</sup> <input type="radio"/>	<sup>22</sup> <input type="radio"/>	<sup>23</sup> <input type="radio"/>	<sup>24</sup> <input type="radio"/>	<sup>25</sup> <input type="radio"/>

28. As the price of alcoholic beverages has increased, have you...

	Yes	No
a) cut down the amount you drink (buy)? .....	<sup>01</sup> <input type="radio"/>	<sup>02</sup> <input type="radio"/>
b) switched to a cheaper brand? .....	<sup>03</sup> <input type="radio"/>	<sup>04</sup> <input type="radio"/>
c) made your own? .....	<sup>05</sup> <input type="radio"/>	<sup>06</sup> <input type="radio"/>
d) drank at home instead of going out to drink? .....	<sup>07</sup> <input type="radio"/>	<sup>08</sup> <input type="radio"/>
e) bought more duty free liquor whenever possible? .....	<sup>09</sup> <input type="radio"/>	<sup>10</sup> <input type="radio"/>
f) looked for occasions when drinks were free? .....	<sup>11</sup> <input type="radio"/>	<sup>12</sup> <input type="radio"/>

29. In the past 12 months, have you been invited to have a drink by any of the following?

	Yes	No
a) your spouse/partner .....	<sup>1</sup> <input type="radio"/>	<sup>2</sup> <input type="radio"/>
<i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'no')</i>		
b) a family member or relative .....	<sup>3</sup> <input type="radio"/>	<sup>4</sup> <input type="radio"/>
c) a friend .....	<sup>5</sup> <input type="radio"/>	<sup>6</sup> <input type="radio"/>
d) a co-worker .....	<sup>7</sup> <input type="radio"/>	<sup>8</sup> <input type="radio"/>

30. In the past 12 months, have you taken a drink to please anyone although you did not feel like drinking?

<sup>1</sup>  Yes    <sup>2</sup>  No    → go to 31

Was it to please...

	Yes	No
a) your spouse/partner? .....	<sup>1</sup> <input type="radio"/>	<sup>2</sup> <input type="radio"/>
<i>(If respondent is not married or living with a partner, do not ask, and mark 'no')</i>		
b) a family member or relative? .....	<sup>3</sup> <input type="radio"/>	<sup>4</sup> <input type="radio"/>
c) a friend? .....	<sup>5</sup> <input type="radio"/>	<sup>6</sup> <input type="radio"/>
d) a co-worker? .....	<sup>7</sup> <input type="radio"/>	<sup>8</sup> <input type="radio"/>

31. In the past 12 months, has there been an occasion when you would have liked to take a drink but did not in order to please anyone?

<sup>1</sup>  Yes    <sup>2</sup>  No    → go to 32

Was it to please...

	Yes	No
a) your spouse/partner? .....	<sup>1</sup> <input type="radio"/>	<sup>2</sup> <input type="radio"/>
<i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'no')</i>		
b) a family member or relative? .....	<sup>3</sup> <input type="radio"/>	<sup>4</sup> <input type="radio"/>
c) a friend? .....	<sup>5</sup> <input type="radio"/>	<sup>6</sup> <input type="radio"/>
d) a co-worker? .....	<sup>7</sup> <input type="radio"/>	<sup>8</sup> <input type="radio"/>

32. Do you drive a motor vehicle?

<sup>1</sup>  Yes    <sup>2</sup>  No    → go to 35

33. In the past 12 months have you been in a motor vehicle accident with you as the driver, even if it wasn't your fault?

<sup>1</sup>  Yes    <sup>2</sup>  No

34. In the past 12 months, how many times have you driven after having two or more drinks in the previous hour?

number of occurrences

<p><b>35. Have you ever had any contact with the police as a result of your drinking?</b></p> <p><input type="radio"/> Yes    <input type="radio"/> No</p>	<p><b>40. Have you ever reduced or cut down the amount you drink without quitting completely?</b></p> <p><input type="radio"/> Yes → go to 42    <input type="radio"/> No</p>																																	
<p><b>36. Was there ever a time that you felt your alcohol use had a harmful effect on...</b></p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;"><b>Was this during the past 12 months?</b></p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">Yes    No</p> <p>a) <b>your friendships or social life?</b> ..... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p> <p>b) <b>your physical health?</b> ..... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p> <p>c) <b>your outlook on life (happiness)?</b> ... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p> <p>d) <b>your home life or marriage?</b> ..... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p> <p>e) <b>your work, studies or employment opportunities?</b> ..... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p> <p>f) <b>your financial position?</b> ..... <input type="radio"/> Yes → <input type="radio"/> <input type="radio"/> No</p>	<p><b>41. INTERVIEWER CHECK ITEM:</b></p> <p><input type="radio"/> If 'No' in 37 and 'No' in 40 go to 46</p> <p><input type="radio"/> Otherwise go to 44</p>																																	
<p><b>37. Have you ever stopped drinking altogether for a period of time?</b></p> <p><input type="radio"/> Yes    <input type="radio"/> No → go to 40</p>	<p><b>42. When was the last time? Was it...</b></p> <p><input type="radio"/> within the past 12 months?</p> <p><input type="radio"/> 1-5 years ago?</p> <p><input type="radio"/> over 5 years ago?</p>																																	
<p><b>38. When was the last time? Was it...</b></p> <p><input type="radio"/> within the past 12 months?</p> <p><input type="radio"/> 1-5 years ago?</p> <p><input type="radio"/> over 5 years ago?</p>	<p><b>43. How long did it last?</b></p> <p><input type="radio"/> still continuing</p> <p><input type="radio"/> less than 1 month</p> <p><input type="radio"/> 1-3 months</p> <p><input type="radio"/> 4-6 months</p> <p><input type="radio"/> 7-11 months</p> <p><input type="radio"/> 1-2 years</p> <p><input type="radio"/> 3-5 years</p> <p><input type="radio"/> more than 5 years</p>																																	
<p><b>39. How long did it last?</b></p> <p><input type="radio"/> still continuing</p> <p><input type="radio"/> less than 1 month</p> <p><input type="radio"/> 1-3 months</p> <p><input type="radio"/> 4-6 months</p> <p><input type="radio"/> 7-11 months</p> <p><input type="radio"/> 1-2 years</p> <p><input type="radio"/> 3-5 years</p> <p><input type="radio"/> more than 5 years</p>	<p><b>44. Why did you reduce drinking or quit drinking altogether?</b></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Yes</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) for reasons such as pregnancy, dieting, athletic training, etc. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>b) because you were getting older .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>c) you thought you were drinking too much/or had a drinking problem .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>d) it was affecting your work, studies or employment opportunities .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>e) it was interfering with your family or home life .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>f) it was affecting your physical health .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>g) it was affecting your friendships or social life .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>h) it was affecting your financial position .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>i) it was affecting your outlook on life, happiness .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>j) because of influence from your family or friends .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		Yes	No	a) for reasons such as pregnancy, dieting, athletic training, etc. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b) because you were getting older .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c) you thought you were drinking too much/or had a drinking problem .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d) it was affecting your work, studies or employment opportunities .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e) it was interfering with your family or home life .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	f) it was affecting your physical health .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	g) it was affecting your friendships or social life .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	h) it was affecting your financial position .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	i) it was affecting your outlook on life, happiness .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	j) because of influence from your family or friends .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Yes	No																																
a) for reasons such as pregnancy, dieting, athletic training, etc. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
b) because you were getting older .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
c) you thought you were drinking too much/or had a drinking problem .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
d) it was affecting your work, studies or employment opportunities .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
e) it was interfering with your family or home life .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
f) it was affecting your physical health .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
g) it was affecting your friendships or social life .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
h) it was affecting your financial position .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
i) it was affecting your outlook on life, happiness .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																
j) because of influence from your family or friends .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																

45. Which of the following things did you do to reduce the amount you drink, or to quit altogether?

Yes No

- a) Skip parties or other social events? ..... <sup>01</sup>○ <sup>02</sup>○
- b) Avoid being with friends who drink a lot? ..... <sup>03</sup>○ <sup>04</sup>○
- c) Go to bars and taverns less often? ..... <sup>05</sup>○ <sup>06</sup>○
- d) Limit the number of drinks you have? ..... <sup>07</sup>○ <sup>08</sup>○
- e) Change what you drink? (eg. changed to soft drinks or light beer) ..... <sup>09</sup>○ <sup>10</sup>○
- f) Get involved in activities that do not include drinking? ..... <sup>11</sup>○ <sup>12</sup>○

46. There are many services and help for people concerned about drinking. Have you ever used any of the services or help offered for yourself?

- <sup>1</sup>○ Yes    <sup>2</sup>○ No    → go to 48

47. Which services or help did you use?

- <sup>01</sup>○ family member/friend
- <sup>02</sup>○ A.A. (Alcoholics Anonymous), Al-Anon, support group
- <sup>03</sup>○ psychologist, psychiatrist, social worker
- <sup>04</sup>○ psychiatric hospital
- <sup>05</sup>○ minister, priest, rabbi
- <sup>06</sup>○ doctor, nurse
- <sup>07</sup>○ hospital, emergency department
- <sup>08</sup>○ alcohol/drug addiction agency
- <sup>09</sup>○ detox (detoxification) centre, halfway house
- <sup>10</sup>○ other

48. INTERVIEWER CHECK ITEM:

- <sup>1</sup>○ If legally married or living with partner (1 in Q5 or 1 in Q6), go to 49
- <sup>2</sup>○ Otherwise, go to 51

49. Thinking about the past 12 months, how often has your spouse/partner had a drink? Was it . . .

- <sup>1</sup>○ everyday?
- <sup>2</sup>○ 4-6 times a week?
- <sup>3</sup>○ 2-3 times a week?
- <sup>4</sup>○ once a week?
- <sup>5</sup>○ 1-3 times a month?
- <sup>6</sup>○ less than once a month?
- <sup>7</sup>○ don't know
- <sup>8</sup>○ never? → go to 51

50. On the days when he/she drank, how many drinks did he/she usually have?

number of drinks

51. Now I'll describe situations that people sometimes find themselves in. For each one, please tell me how much a person in that situation should feel free to drink.

Should there be . . .

No drinking?	1-2 drinks?	Enough to feel the effects?	Getting drunk is sometimes OK?	Don't know
--------------	-------------	-----------------------------	--------------------------------	------------

- a) at a party, at someone else's home? ..... <sup>01</sup>○ <sup>02</sup>○ <sup>03</sup>○ <sup>04</sup>○ <sup>05</sup>○
- b) for a man out at a bar with friends? ..... <sup>06</sup>○ <sup>07</sup>○ <sup>08</sup>○ <sup>09</sup>○ <sup>10</sup>○
- c) for a woman out at a bar with friends? ..... <sup>11</sup>○ <sup>12</sup>○ <sup>13</sup>○ <sup>14</sup>○ <sup>15</sup>○
- d) for a couple having dinner at home? ... <sup>16</sup>○ <sup>17</sup>○ <sup>18</sup>○ <sup>19</sup>○ <sup>20</sup>○
- e) for co-workers out to lunch? ... <sup>21</sup>○ <sup>22</sup>○ <sup>23</sup>○ <sup>24</sup>○ <sup>25</sup>○
- f) with friends at your home? ..... <sup>26</sup>○ <sup>27</sup>○ <sup>28</sup>○ <sup>29</sup>○ <sup>30</sup>○
- g) when getting together with friends after work before going home? ..... <sup>31</sup>○ <sup>32</sup>○ <sup>33</sup>○ <sup>34</sup>○ <sup>35</sup>○
- h) when getting together with people for sports events or recreation? . <sup>36</sup>○ <sup>37</sup>○ <sup>38</sup>○ <sup>39</sup>○ <sup>40</sup>○

	Yes	No	Don't know/ N/A
52. a) Have you ever spoken to somebody at work because drinking was affecting their performance? .....	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3
b) Have you ever driven/or arranged for transportation to take someone home from a party because you thought they had too much to drink? .....	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
c) Have you ever called the police after seeing a drunk person get behind the wheel or drive dangerously? .....	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 9

53. The next few questions are about your experience with other people's drinking problems. Have you ever...

	Yes	No	Was this during the past 12 months?
a) Been insulted or humiliated by someone who had been drinking? .....	<input type="radio"/> 01 Yes →	<input type="radio"/> 02 No	Yes No <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02
b) Had serious arguments or quarrels as a result of someone else's drinking? .....	<input type="radio"/> 03 Yes →	<input type="radio"/> 04 No	<input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 04
c) Had friendships break up as a result of someone else's drinking? .....	<input type="radio"/> 05 Yes →	<input type="radio"/> 06 No	<input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 06
d) Had family problems or marriage difficulties due to someone else's drinking? .....	<input type="radio"/> 07 Yes →	<input type="radio"/> 08 No	<input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 08
e) Been a passenger with a driver who had too much to drink? .....	<input type="radio"/> 09 Yes →	<input type="radio"/> 10 No	<input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 10
f) Been in a motor vehicle accident because of someone else's drinking? .....	<input type="radio"/> 11 Yes →	<input type="radio"/> 12 No	<input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12
g) Had your property vandalized by someone who had been drinking? .....	<input type="radio"/> 13 Yes →	<input type="radio"/> 14 No	<input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14
h) Been pushed, hit or assaulted by someone who had been drinking? .....	<input type="radio"/> 15 Yes →	<input type="radio"/> 16 No	<input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16
i) Been disturbed by loud parties or the behaviour of people drinking? .....	<input type="radio"/> 17 Yes →	<input type="radio"/> 18 No	<input type="radio"/> 17 <input type="radio"/> 18
j) Had financial trouble because of someone else's drinking? .....	<input type="radio"/> 19 Yes →	<input type="radio"/> 20 No	<input type="radio"/> 19 <input type="radio"/> 20

	Yes	No	Was this during the past 12 months?
54. a) Has your spouse/partner ever had a drinking problem? .....	<input type="radio"/> 1 Yes →	<input type="radio"/> 2 No	Yes No <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2
<i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'no')</i>			
b) Has a family member or relative ever had a drinking problem? .....	<input type="radio"/> 3 Yes →	<input type="radio"/> 4 No	<input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4
c) Have you ever had a friend with a drinking problem? .....	<input type="radio"/> 5 Yes →	<input type="radio"/> 6 No	<input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6
d) Have you ever known a co-worker who had a drinking problem? .....	<input type="radio"/> 7 Yes →	<input type="radio"/> 8 No	<input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8

55. INTERVIEWER CHECK ITEM:

1 If all 'NO' in 54, go to 58

2 If one or more 'yes' responses, refer to the first 'yes' in 54 when asking questions 56 and 57.

56. Did you do any of the following because of your \_\_\_\_\_'s drinking problem? Did you...

	Yes	No
a) avoid the person? ..	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2
b) give advice? .....	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
c) suggest they seek professional help or help them to get assistance? .....	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6 → go to 58

57. Which services or help did you suggest?

- 01 family member/friend
- 02 A.A.(Alcoholics Anonymous), Al-Anon, support group
- 03 Psychologist, psychiatrist, social worker
- 04 psychiatric hospital
- 05 minister, priest, rabbi
- 06 doctor, nurse
- 07 hospital, emergency department
- 08 alcohol/drug addiction agency
- 09 detox (detoxification) centre, halfway house
- 10 other



58. The next few questions refer to the use of medicines and pills in the last 30 days.

**INTERVIEWER CHECK ITEM:**  
If respondent is a non-drinker  
(No to Q12) do not ask Part C.

**A. In the past 30 days did you take any of the following medications?**

**B. Was this with a doctor's order or prescription?**

**C. Did you consume any alcoholic beverages while using this medication?**

a) aspirin or similar pain reliever (includes arthritis medicine)

<sup>01</sup>  Yes  
<sup>02</sup>  No



<sup>01</sup>  Yes    <sup>02</sup>  No

<sup>01</sup>  Yes    <sup>02</sup>  No

b) tranquilizers such as valium .....

<sup>03</sup>  Yes  
<sup>04</sup>  No



<sup>03</sup>  Yes    <sup>04</sup>  No

<sup>03</sup>  Yes    <sup>04</sup>  No

c) diet pills or stimulants .....

<sup>05</sup>  Yes  
<sup>06</sup>  No



<sup>05</sup>  Yes    <sup>06</sup>  No

<sup>05</sup>  Yes    <sup>06</sup>  No

d) anti-depressants .....

<sup>07</sup>  Yes  
<sup>08</sup>  No



<sup>07</sup>  Yes    <sup>08</sup>  No

<sup>07</sup>  Yes    <sup>08</sup>  No

e) codeine, demerol, morphine .....

<sup>09</sup>  Yes  
<sup>10</sup>  No



<sup>09</sup>  Yes    <sup>10</sup>  No

<sup>09</sup>  Yes    <sup>10</sup>  No

f) allergy medicine such as sinutab .....

<sup>11</sup>  Yes  
<sup>12</sup>  No



<sup>11</sup>  Yes    <sup>12</sup>  No

<sup>11</sup>  Yes    <sup>12</sup>  No

g) cough or cold remedies .....

<sup>13</sup>  Yes  
<sup>14</sup>  No



<sup>13</sup>  Yes    <sup>14</sup>  No

<sup>13</sup>  Yes    <sup>14</sup>  No

h) penicillin or similar antibiotics .....

<sup>15</sup>  Yes  
<sup>16</sup>  No



<sup>15</sup>  Yes    <sup>16</sup>  No

<sup>15</sup>  Yes    <sup>16</sup>  No

i) medicine for the heart or blood pressure .....

<sup>17</sup>  Yes  
<sup>18</sup>  No



<sup>17</sup>  Yes    <sup>18</sup>  No

<sup>17</sup>  Yes    <sup>18</sup>  No

j) insulin or similar diabetic medicine .....

<sup>19</sup>  Yes  
<sup>20</sup>  No



<sup>19</sup>  Yes    <sup>20</sup>  No

<sup>19</sup>  Yes    <sup>20</sup>  No

k) sleeping pills .....

<sup>21</sup>  Yes  
<sup>22</sup>  No



<sup>21</sup>  Yes    <sup>22</sup>  No

<sup>21</sup>  Yes    <sup>22</sup>  No

l) stomach remedies, laxatives .....

<sup>23</sup>  Yes  
<sup>24</sup>  No



<sup>23</sup>  Yes    <sup>24</sup>  No

<sup>23</sup>  Yes    <sup>24</sup>  No

59. Have you ever used any of the following?

B. Have you used it in the past 12 months?

Yes No

- a) Marijuana or hash ..... <sup>01</sup>  Yes → <sup>01</sup>  <sup>02</sup>  No
- b) Cocaine or crack ..... <sup>03</sup>  Yes → <sup>03</sup>  <sup>04</sup>  No
- c) LSD (acid) ..... <sup>05</sup>  Yes → <sup>05</sup>  <sup>06</sup>  No
- d) Speed (amphetamines) . . . . . <sup>07</sup>  Yes → <sup>07</sup>  <sup>08</sup>  No
- e) Heroin ..... <sup>09</sup>  Yes → <sup>09</sup>  <sup>10</sup>  No

IF ALL NO IN 59 GO TO 68

64. How often have you used marijuana or hash in the past 12 months?

- <sup>1</sup>  less than once a month
- <sup>2</sup>  1-3 times a month
- <sup>3</sup>  once a week
- <sup>4</sup>  more than once a week

65. During the past 12 months have you used marijuana or hash in the following places?

- |  | Yes                                 | No                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) at a bar/tavern .....                                   | <sup>01</sup> <input type="radio"/> | <sup>02</sup> <input type="radio"/> |
| b) at a private home .....                                 | <sup>03</sup> <input type="radio"/> | <sup>04</sup> <input type="radio"/> |
| c) at school/university .....                              | <sup>05</sup> <input type="radio"/> | <sup>06</sup> <input type="radio"/> |
| d) at a party or social gathering .....                    | <sup>07</sup> <input type="radio"/> | <sup>08</sup> <input type="radio"/> |
| e) at a concert, sports event, festival, etc. ....         | <sup>09</sup> <input type="radio"/> | <sup>10</sup> <input type="radio"/> |
| f) outdoors: while boating, camping, skiing, fishing ..... | <sup>11</sup> <input type="radio"/> | <sup>12</sup> <input type="radio"/> |

66. Have you used marijuana or hash with the following people during the last 12 months?

- |  | Yes                                 | No                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) with your spouse/partner .....  | <sup>01</sup> <input type="radio"/> | <sup>02</sup> <input type="radio"/> |
| <i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'no')</i> |                                     |                                     |
| b) with a family member or relative .....  | <sup>03</sup> <input type="radio"/> | <sup>04</sup> <input type="radio"/> |
| c) with friends .....  | <sup>05</sup> <input type="radio"/> | <sup>06</sup> <input type="radio"/> |
| d) with co-workers .....   | <sup>07</sup> <input type="radio"/> | <sup>08</sup> <input type="radio"/> |
| e) while alone .....   | <sup>09</sup> <input type="radio"/> | <sup>10</sup> <input type="radio"/> |

67. In the past 12 months have you driven within two hours of using marijuana/hash?

- <sup>1</sup>  Yes <sup>2</sup>  No

68. The next few questions concern problems with the use of illegal drugs or prescription drugs which may have been experienced by others.

- |  | Yes                                | No                                 |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| a) Has your spouse/partner ever had a drug problem? .....                                | <sup>1</sup> <input type="radio"/> | <sup>2</sup> <input type="radio"/> |
| <i>(If respondent is not married or living with a partner do not ask, and mark 'no')</i> |                                    |                                    |
| b) Has a family member or relative ever had a drug problem? .....                        | <sup>3</sup> <input type="radio"/> | <sup>4</sup> <input type="radio"/> |
| c) Have you ever had a friend with a drug problem? .....                                 | <sup>5</sup> <input type="radio"/> | <sup>6</sup> <input type="radio"/> |
| d) Have you ever known a co-worker who had a drug problem? .....                         | <sup>7</sup> <input type="radio"/> | <sup>8</sup> <input type="radio"/> |

60. There are many services and help for people concerned about drugs. Have you ever used any of the services or help offered for yourself?

- <sup>1</sup>  Yes <sup>2</sup>  No

61. Have you ever had any contact with the police as a result of your drug use?

- <sup>1</sup>  Yes <sup>2</sup>  No

62. INTERVIEWER CHECK ITEM:

- <sup>1</sup>  If respondent has used marijuana in the past 12 months ('yes' to second part of 59a) go to 63
- <sup>2</sup>  Otherwise, go to 68

63. I'm going to read several statements about the reasons why people use marijuana or hash. For each tell me if that is a reason you have for using marijuana.

- |  | Yes                                 | No                                  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) To feel high .....                  | <sup>01</sup> <input type="radio"/> | <sup>02</sup> <input type="radio"/> |
| b) To relax .....                      | <sup>03</sup> <input type="radio"/> | <sup>04</sup> <input type="radio"/> |
| c) To forget worries .....             | <sup>05</sup> <input type="radio"/> | <sup>06</sup> <input type="radio"/> |
| d) To be sociable .....                | <sup>07</sup> <input type="radio"/> | <sup>08</sup> <input type="radio"/> |
| e) To feel less inhibited or shy ..... | <sup>09</sup> <input type="radio"/> | <sup>10</sup> <input type="radio"/> |
| f) To see what it was like .....       | <sup>11</sup> <input type="radio"/> | <sup>12</sup> <input type="radio"/> |

**69. INTERVIEWER CHECK ITEM:**

- <sup>1</sup>○ If all 'NO' in 68 → go to 72.
- <sup>2</sup>○ If one or more 'YES' responses refer to the first 'YES' in 68 when asking questions 70 and 71.

**70. Did you do any of the following because of your \_\_\_\_\_'s drug problem? Did you ...**

- |  | Yes            | No                        |
|--|----------------|---------------------------|
| a) avoid the person? ...   | <sup>1</sup> ○ | <sup>2</sup> ○            |
| b) give advice? .....  | <sup>3</sup> ○ | <sup>4</sup> ○            |
| c) suggest they seek professional help or help them to get assistance? ..... | <sup>5</sup> ○ | <sup>6</sup> ○ → go to 72 |

**71. Which services or help did you suggest?**

- <sup>01</sup>○ family member, friend
- <sup>02</sup>○ A.A.(Alcoholics Anonymous), Al-Anon, support group, Narcotics Anonymous
- <sup>03</sup>○ psychologist, psychiatrist, social worker
- <sup>04</sup>○ psychiatric hospital
- <sup>05</sup>○ minister, priest, rabbi
- <sup>06</sup>○ doctor, nurse
- <sup>07</sup>○ hospital, emergency department
- <sup>08</sup>○ alcohol/drug addiction agency
- <sup>09</sup>○ detoxification (detox) centre, half-way house
- <sup>10</sup>○ other

**72. Have any of the following situations ever happened to you?**

- |   | Yes            | No             |
|---|----------------|----------------|
| a) Have there been times when you would have welcomed more details from your pharmacist or doctor about side-effects of medication? ..... | <sup>1</sup> ○ | <sup>2</sup> ○ |
| b) Have you ever expressed concern to a friend or relative about their use of prescription drugs? .....                                   | <sup>3</sup> ○ | <sup>4</sup> ○ |
| c) Have you ever contacted the police because you knew of someone using drugs? .....  | <sup>5</sup> ○ | <sup>6</sup> ○ |
| d) Have you ever suggested to a friend that they stop using drugs? .....  | <sup>7</sup> ○ | <sup>8</sup> ○ |

**73. Now we have just a few more questions to ask on how you feel about laws concerning alcohol and drugs. Do you think ...**

- |   | Increase        | Decrease        | Same            | Don't know      |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| a) Taxes on alcoholic beverages should be increased, decreased or remain the same? .....                      | <sup>01</sup> ○ | <sup>02</sup> ○ | <sup>03</sup> ○ | <sup>04</sup> ○ |
| b) Beer and liquor store hours should be increased, decreased or remain the same? .....                       | <sup>05</sup> ○ | <sup>06</sup> ○ | <sup>07</sup> ○ | <sup>08</sup> ○ |
| c) The legal drinking age should be raised, lowered or remain the same? .....                                 | <sup>09</sup> ○ | <sup>10</sup> ○ | <sup>11</sup> ○ | <sup>12</sup> ○ |
| d) Efforts to prevent drunken customers being served should be increased, decreased or remain the same? ..... | <sup>13</sup> ○ | <sup>14</sup> ○ | <sup>15</sup> ○ | <sup>16</sup> ○ |
| e) Government's advertising against drinking should be increased, decreased or remain the same? .....         | <sup>17</sup> ○ | <sup>18</sup> ○ | <sup>19</sup> ○ | <sup>20</sup> ○ |
| f) Alcohol or drug education and prevention programs should be increased, decreased or remain the same? ..... | <sup>21</sup> ○ | <sup>22</sup> ○ | <sup>23</sup> ○ | <sup>24</sup> ○ |
| g) Treatment programs should be increased, decreased or remain the same? .....                                | <sup>25</sup> ○ | <sup>26</sup> ○ | <sup>27</sup> ○ | <sup>28</sup> ○ |









# Enquête nationale sur la consommation d'alcool et de drogue

1:     -     -

Numéro de téléphone

4:

Strate

5:

Numéro d'ordre

Nom de l'intervieweur: \_\_\_\_\_

## INTRODUCTION

Statistique Canada effectue cette enquête pour le compte de Santé et Bien-être Canada. Vos réponses nous permettront de mieux comprendre la consommation d'alcool et des drogues pour ainsi régler ce problème. Votre participation est volontaire; toutefois, nous avons besoin de vos réponses pour assurer que les résultats de cette enquête reflètent bien l'opinion de l'ensemble des Canadiens. Tous les renseignements que vous me communiquerez demeureront strictement confidentiels.

1. Souhaitez-vous être interviewé(e) en français ou en anglais?

- Anglais → (Prenez un questionnaire en anglais ou fixez un autre rendez-vous)  Français

2. De façon générale, si vous vous comparez aux autres personnes de votre âge, estimez-vous que votre santé est:

- Excellente?  
 Très bonne?  
 Bonne?  
 Moyennement bonne?  
 Mauvaise?

3. Au cours des douze derniers mois, votre vie a-t-elle été:

- Très stressante?  
 Assez stressante?  
 Pas très stressante?  
 Pas stressante du tout?

4. Au cours des douze derniers mois, lorsque vous avez eu besoin d'aide ou que vous avez dû faire face à un problème, votre famille ou vos amis vous ont-ils aidé? Estimez-vous qu'ils se sont montrés:

- D'une grande aide?  
 D'une certaine aide?  
 D'une aide toute relative?  
 D'aucune aide?  
 S/O. Je n'ai besoin ni de ma famille ni de mes amis.

5. Quel est votre état matrimonial? Êtes-vous:

- Marié(e) (et non séparé(e))? → Passez à 7  
 Séparé(e)?  
 Divorcé(e)?  
 Veuf(veuve)?  
 Célibataire (jamais marié(e))?

6. Vivez-vous en ménage avec un partenaire?

- Oui  Non

## CONSOMMATION DE TABAC

7. Je voudrais maintenant vous poser quelques questions concernant la consommation de tabac.

Avez-vous déjà fumé la cigarette?

- Oui  Non → Passez à 12

8. À quel âge avez-vous commencé à fumer?

9. À l'heure actuelle, fumez-vous la cigarette?

- Oui → Passez à 11  Non

10. Quand avez-vous cessé de fumer?

1  9   Année

11. Combien de cigarettes fumez-vous (ou fumiez-vous) par jour?

OU  Ne fume pas/N'ai jamais fumé chaque jour

## CONSOMMATION D'ALCOOL

12. Les questions suivantes portent sur la consommation d'alcool. Dans ces questions, nous entendons par "verre":

- une bouteille de bière ou un verre de bière en fût
- un verre de vin ou de boisson rafraichissante au vin ("wine cooler")
- un verre de spiritueux pur ou en cocktail contenant une once et demie d'alcool.

Au cours des douze derniers mois, avez-vous bu un verre de boisson alcoolique?

- Oui → Passez à 18  Non

**13. Il y a de nombreuses raisons pour lesquelles les gens limitent leur consommation d'alcool ou arrêtent complètement de boire. Quelles sont les raisons pour lesquelles vous ne buvez pas?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> <sup>01</sup> Raisons de santé, ma santé est mauvaise                 | <input type="radio"/> <sup>07</sup> Le fait de boire des boissons alcooliques pourrait nuire à mon travail |
| <input type="radio"/> <sup>02</sup> Le goût ne me plaît pas                                 | <input type="radio"/> <sup>08</sup> C'est un gaspillage d'argent   |
| <input type="radio"/> <sup>03</sup> L'effet de l'alcool sur moi me déplaît                  | <input type="radio"/> <sup>09</sup> Raisons d'ordre religieux  |
| <input type="radio"/> <sup>04</sup> J'ai vu des exemples des méfaits de l'alcool            | <input type="radio"/> <sup>10</sup> Mon éducation m'a éloigné(e) de l'alcool                               |
| <input type="radio"/> <sup>05</sup> Je suis un régime, je fais de l'entraînement athlétique | <input type="radio"/> <sup>11</sup> Je suis alcoolique ou j'ai déjà eu des problèmes d'alcoolisme          |
| <input type="radio"/> <sup>06</sup> Je crains de devenir dépendant                          | <input type="radio"/> <sup>12</sup> Autre raison   |

**14. Au cours des douze derniers mois, combien de fois:**

	Moins d'une fois par mois	De 1 à 3 fois par mois			
	Quelque-fois dans l'année	Quelque-fois dans le mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine	Jamais
a) avez-vous passé une soirée tranquille chez vous? ...	<input type="radio"/> <sup>01</sup>	<input type="radio"/> <sup>02</sup>	<input type="radio"/> <sup>03</sup>	<input type="radio"/> <sup>04</sup>	<input type="radio"/> <sup>05</sup>
b) avez-vous passé une soirée en visite? .....	<input type="radio"/> <sup>06</sup>	<input type="radio"/> <sup>07</sup>	<input type="radio"/> <sup>08</sup>	<input type="radio"/> <sup>09</sup>	<input type="radio"/> <sup>10</sup>
c) avez-vous reçu des amis ou des personnes apparentées chez vous? .....	<input type="radio"/> <sup>11</sup>	<input type="radio"/> <sup>12</sup>	<input type="radio"/> <sup>13</sup>	<input type="radio"/> <sup>14</sup>	<input type="radio"/> <sup>15</sup>
d) êtes-vous allé(e) au restaurant le soir (abstraction faite des repas-minute)? .....	<input type="radio"/> <sup>16</sup>	<input type="radio"/> <sup>17</sup>	<input type="radio"/> <sup>18</sup>	<input type="radio"/> <sup>19</sup>	<input type="radio"/> <sup>20</sup>
e) êtes-vous allé(e) au restaurant le midi (abstraction faite des repas-minute)? .....	<input type="radio"/> <sup>21</sup>	<input type="radio"/> <sup>22</sup>	<input type="radio"/> <sup>23</sup>	<input type="radio"/> <sup>24</sup>	<input type="radio"/> <sup>25</sup>
f) êtes-vous allé(e) au bar ou à la taverne? .....	<input type="radio"/> <sup>26</sup>	<input type="radio"/> <sup>27</sup>	<input type="radio"/> <sup>28</sup>	<input type="radio"/> <sup>29</sup>	<input type="radio"/> <sup>30</sup>
g) avez-vous été dans un club ou assisté à une réunion? .....	<input type="radio"/> <sup>31</sup>	<input type="radio"/> <sup>32</sup>	<input type="radio"/> <sup>33</sup>	<input type="radio"/> <sup>34</sup>	<input type="radio"/> <sup>35</sup>

**15. Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous pris part aux activités spéciales ou saisonnières qui suivent:**

	Moins de 12 fois	De 12 à 51 fois	52 fois	Plus de 52 fois	
	Quelque-fois dans l'année	Quelque-fois dans le mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine	Jamais
a) avez-vous eu des activités de loisirs telles qu'un séjour au chalet, une excursion en camping ou en bateau? .....	<input type="radio"/> <sup>01</sup>	<input type="radio"/> <sup>02</sup>	<input type="radio"/> <sup>03</sup>	<input type="radio"/> <sup>04</sup>	<input type="radio"/> <sup>05</sup>
b) avez-vous participé à des activités sportives comme le ski, la balle molle ou le golf? .....	<input type="radio"/> <sup>06</sup>	<input type="radio"/> <sup>07</sup>	<input type="radio"/> <sup>08</sup>	<input type="radio"/> <sup>09</sup>	<input type="radio"/> <sup>10</sup>
c) avez-vous assisté à une soirée, à une rencontre sociale ou à un mariage? .....	<input type="radio"/> <sup>11</sup>	<input type="radio"/> <sup>12</sup>	<input type="radio"/> <sup>13</sup>	<input type="radio"/> <sup>14</sup>	<input type="radio"/> <sup>15</sup>
d) avez-vous assisté à un concert, à un événement sportif ou à un festival? .....	<input type="radio"/> <sup>16</sup>	<input type="radio"/> <sup>17</sup>	<input type="radio"/> <sup>18</sup>	<input type="radio"/> <sup>19</sup>	<input type="radio"/> <sup>20</sup>



**16. Avez-vous déjà consommé des boissons alcooliques de façon régulière?**

- <sup>1</sup>  Oui → *Passés à 37*
- <sup>2</sup>  Non

**17. Voulez-vous dire que vous n'avez jamais bu de boissons alcooliques?**

- <sup>1</sup>  Oui } *Passez à 48*
- <sup>2</sup>  Non }

**18. Voici plusieurs raisons pour lesquelles les gens boivent. Dans votre cas, buvez-vous:**

- |   | Oui                                 | Non                                 |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| a) pour être sociable? .....                                    | <sup>01</sup> <input type="radio"/> | <sup>02</sup> <input type="radio"/> |
| b) pour rendre vos repas plus agréables? .....                  | <sup>03</sup> <input type="radio"/> | <sup>04</sup> <input type="radio"/> |
| c) pour vous sentir bien? .....                                 | <sup>05</sup> <input type="radio"/> | <sup>06</sup> <input type="radio"/> |
| d) pour vous aider à vous détendre? .....                       | <sup>07</sup> <input type="radio"/> | <sup>08</sup> <input type="radio"/> |
| e) pour oublier vos soucis? .....                               | <sup>09</sup> <input type="radio"/> | <sup>10</sup> <input type="radio"/> |
| f) pour vous sentir moins gêné ou pour être moins timide? ..... | <sup>11</sup> <input type="radio"/> | <sup>12</sup> <input type="radio"/> |

**19. Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé de l'alcool? Était-ce:**

- <sup>1</sup>  Chaque jour
- <sup>2</sup>  De 4 à 6 fois par semaine
- <sup>3</sup>  De 2 à 3 fois par semaine
- <sup>4</sup>  Une fois par semaine
- <sup>5</sup>  De 1 à 3 fois par mois
- <sup>6</sup>  Moins q'une fois par mois

**20. Lorsque vous buviez, combien de verres preniez-vous de façon habituelle?**

Nombre de verres

**21. Quelles sortes de boissons alcooliques buvez-vous habituellement? (Cochez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

- <sup>1</sup>  Bière
- <sup>2</sup>  Bière légère
- <sup>3</sup>  Vin
- <sup>4</sup>  Boisson rafraîchissante au vin ("wine cooler")
- <sup>5</sup>  Spiritueux pur
- <sup>6</sup>  Spiritueux en cocktail
- <sup>7</sup>  Autre sorte

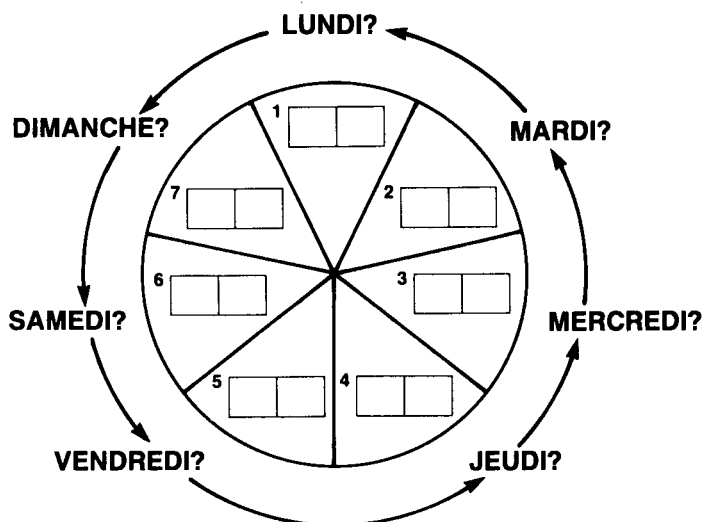
**22. Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous bu CINQ verres ou plus dans une même occasion?**

**23. Au cours des douze derniers mois, quel plus grand nombre de verres vous souvenez-vous avoir bu à une même occasion?**

**24. Combien de verres avez-vous pris quotidiennement au cours des sept derniers jours? Commençons par hier.**

- <sup>1</sup>  Aucun → *Passez à 25.*

**Combien de verres avez-vous pris:**



25. Au cours des douze derniers mois, combien de fois:

	Moins qu'une fois par mois	De 1 à 3 fois par mois			
	Quelque-fois dans l'année	Quelque-fois dans le mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine	Jamais
a) avez-vous passé une soirée tranquille chez vous?	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>
b) avez-vous passé une soirée en visite?	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
c) avez-vous reçu des amis ou des personnes apparentées chez vous?	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
d) êtes-vous allé(e) au restaurant le soir (abstraction faite des repas-minute)?	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
e) êtes-vous allé(e) au restaurant le midi (abstraction faite des repas-minute)?	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>
f) êtes-vous allé(e) au bar ou à la taverne?	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>
g) avez-vous été dans un club ou assisté à une réunion?	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>

B. Lorsque vous \_\_\_\_\_, à quelle fréquence avez-vous consommé de l'alcool? Jamais, moins de la moitié du temps, la moitié du temps, plus de la moitié du temps ou toujours?

	Jamais	Moins de la moitié du temps	La moitié du temps	Plus de la moitié du temps	Toujours
01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	1 <input type="text"/>
06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	2 <input type="text"/>
11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	3 <input type="text"/>
16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	4 <input type="text"/>
21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>	25 <input type="radio"/>	5 <input type="text"/>
26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>	6 <input type="text"/>
31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>	7 <input type="text"/>

C. Combien de verres buvez-vous généralement?

Nombre de verres

26. Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous pris part aux activités spéciales ou saisonnières qui suivent:

	Moins de 12 fois	De 12 à 51 fois	52 fois	Plus de 52 fois	
	Quelque-fois dans l'année	Quelque-fois dans le mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine	Jamais
a) avez-vous eu des activités de loisirs telles qu'un séjour au chalet, une excursion en camping ou en bateau?	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>
b) avez-vous participé à des activités sportives comme le ski, la balle molle ou le hockey?	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
c) avez-vous assisté à une soirée, à une rencontre sociale ou à un mariage?	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
d) avez-vous assisté à un concert, à un événement sportif ou à un festival?	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>

B. Lorsque vous \_\_\_\_\_, à quelle fréquence avez-vous consommé de l'alcool? Jamais, moins de la moitié du temps, la moitié du temps, plus de la moitié du temps ou toujours?

	Jamais	Moins de la moitié du temps	La moitié du temps	Plus de la moitié du temps	Toujours
01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	1 <input type="text"/>
06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	2 <input type="text"/>
11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	3 <input type="text"/>
16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	4 <input type="text"/>

C. Combien de verres buvez-vous généralement?

Nombre de verres

**27. Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous consommé des boissons alcooliques:**

	Moins d'une fois par mois	De 1 à 3 fois par mois			
	Quelque- fois dans l'année	Quelque- fois dans le mois	Une fois par semaine	Plus d'une fois par semaine	
Jamais					

- a) Avec des amis? ..... 01  02  03  04  05
- b) Avec votre conjoint(e) ou partenaire? ..... 06  07  08  09  10   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Jamais")*
- c) Avec des membres de votre famille ou des personnes apparentées? ..... 11  12  13  14  15
- d) Avec des compagnons (compagnes) de travail? ... 16  17  18  19  20
- e) Seul(e) ou alors que d'autres personnes étaient présentes mais ne buvaient pas? ..... 21  22  23  24  25

**28. À la suite de l'augmentation du prix des boissons alcooliques, avez-vous:**

Oui Non

- a) réduit la quantité de boissons alcooliques que vous buvez (achetez)? ..... 01  02
- b) opté pour une marque de boisson alcoolique moins chère? ..... 03  04
- c) fabriqué vous-même votre boisson alcoolique? ..... 05  06
- d) consommé les boissons alcooliques chez vous plutôt qu'à l'extérieur? ..... 07  08
- e) acheté vos boissons alcooliques en franchise de douane aussi souvent que cela est possible? ..... 09  10
- f) recherché les occasions de consommer gratuitement des boissons alcooliques? ..... 11  12

**29. Au cours des douze derniers mois, avez-vous été invité(e) à boire par une des personnes suivantes?**

Oui Non

- a) Votre conjoint(e) ou partenaire? .. 1  2   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*
- b) Un membre de votre famille ou une personne apparentée? ..... 3  4
- c) Un(e) ami(e)? ..... 5  6
- d) Un(une) compagnon (compagne) de travail? ..... 7  8

**30. Au cours des douze derniers mois, avez-vous bu pour faire plaisir à quelqu'un alors que vous n'en aviez pas envie?**

1  Oui 2  Non → Passez à 31

La personne en question était-elle:

Oui Non

- a) votre conjoint(e) ou partenaire? .. 1  2   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*
- b) un membre de votre famille ou une personne apparentée? ..... 3  4
- c) un(e) ami(e)? ..... 5  6
- d) un(une) compagnon (compagne) de travail? ..... 7  8

**31. Au cours des douze derniers mois, est-il arrivé que vous ayez envie de boire mais que vous vous soyez abstenu pour faire plaisir à quelqu'un?**

1  Oui 2  Non → Passez à 32

La personne en question était-elle:

Oui Non

- a) votre conjoint(e) ou partenaire? .. 1  2   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*
- b) un membre de votre famille ou une personne apparentée? ..... 3  4
- c) un(e) ami(e)? ..... 5  6
- d) un(une) compagnon (compagne) de travail? ..... 7  8

**32. Conduisez-vous un véhicule automobile?**

1  Oui 2  Non → Passez à 35

**33. Au cours des douze derniers mois, avez-vous eu un accident automobile, causé ou non par vous, alors que vous conduisiez?**

1  Oui 2  Non

**34. Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous conduit un véhicule automobile après avoir pris deux verres ou plus durant l'heure précédant votre départ?**

Nombre de fois

<p><b>35. Avez-vous déjà eu affaire à la police par suite de consommation d'alcool?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui    <input type="radio"/> Non</p>	<p><b>40. Avez-vous déjà diminué votre consommation d'alcool ou réduit les quantités que vous buviez sans arrêter complètement de boire?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui → <i>Passez à 42</i>    <input type="radio"/> Non</p>																																										
<p><b>36. Avez-vous déjà eu le sentiment que votre consommation d'alcool nuisait:</b></p> <table style="width:100%; margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th colspan="2" style="text-align: center;"><b>Cela s'est-il produit au cours des douze derniers mois?</b></th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Oui</th> <th style="text-align: center;">Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>b) à votre santé physique? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>c) à votre vision de la vie (à votre bonheur)? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>d) à votre vie familiale ou à votre mariage? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>e) à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>f) à votre statut financier? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/> Non</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		<b>Cela s'est-il produit au cours des douze derniers mois?</b>			Oui	Non	a) à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	b) à votre santé physique? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	c) à votre vision de la vie (à votre bonheur)? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	d) à votre vie familiale ou à votre mariage? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	e) à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	f) à votre statut financier? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>	<p><b>41. NOTE À L'INTERVIEWEUR:</b></p> <p><input type="radio"/> Si la réponse aux questions 37 et 40 est "Non", passez à 46.</p> <p><input type="radio"/> Autrement, passez à 44.</p>
	<b>Cela s'est-il produit au cours des douze derniers mois?</b>																																										
	Oui	Non																																									
a) à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
b) à votre santé physique? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
c) à votre vision de la vie (à votre bonheur)? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
d) à votre vie familiale ou à votre mariage? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
e) à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
f) à votre statut financier? .....	<input type="radio"/> Oui → <input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/>																																									
<p><b>37. Avez-vous déjà arrêté de boire des boissons alcooliques complètement pendant un certain temps?</b></p> <p><input type="radio"/> Oui    <input type="radio"/> Non → <i>Passez à 40</i></p>	<p><b>42. Quand cela s'est-il produit la dernière fois? Était-ce:</b></p> <p><input type="radio"/> au cours des douze derniers mois?</p> <p><input type="radio"/> il y a entre un et cinq ans?</p> <p><input type="radio"/> il y a plus de cinq ans?</p>																																										
<p><b>38. Quand cela s'est-il produit pour la dernière fois? Était-ce:</b></p> <p><input type="radio"/> au cours des douze derniers mois?</p> <p><input type="radio"/> il y a entre un et cinq ans?</p> <p><input type="radio"/> il y a plus de cinq ans?</p>	<p><b>43. Combien de temps cela a-t-il duré?</b></p> <p><input type="radio"/> Cela dure encore</p> <p><input type="radio"/> Moins d'un mois</p> <p><input type="radio"/> De 1 à 3 mois</p> <p><input type="radio"/> De 4 à 6 mois</p> <p><input type="radio"/> De 7 à 11 mois</p> <p><input type="radio"/> De 1 à 2 ans</p> <p><input type="radio"/> De 3 à 5 ans</p> <p><input type="radio"/> Plus de 5 ans</p>																																										
<p><b>39. Combien de temps cela a-t-il duré?</b></p> <p><input type="radio"/> Cela dure encore</p> <p><input type="radio"/> Moins d'un mois</p> <p><input type="radio"/> De 1 à 3 mois</p> <p><input type="radio"/> De 4 à 6 mois</p> <p><input type="radio"/> De 7 à 11 mois</p> <p><input type="radio"/> De 1 à 2 ans</p> <p><input type="radio"/> De 3 à 5 ans</p> <p><input type="radio"/> Plus de 5 ans</p>	<p><b>44. Pourquoi avez-vous réduit votre consommation d'alcool ou arrêté de boire complètement?</b></p> <table style="width:100%; margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="text-align: center;">Oui</th> <th style="text-align: center;">Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) À cause d'une grossesse, d'un régime, d'un entraînement athlétique, etc. ....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>b) Parce que vous vieillissez .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>c) Parce que vous pensiez que vous buviez trop ou parce que vous aviez un problème d'alcoolisme .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>d) Parce que cela nuisait à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>e) Parce que cela nuisait à votre vie familiale ou à votre vie personnelle? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>f) Parce que cela nuisait à votre santé physique? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>g) Parce que cela nuisait à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>h) Parce que cela nuisait à votre statut financier? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>i) Parce que cela nuisait à votre vision de la vie, vous empêchait d'être heureux? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>j) Sous l'influence de votre famille ou d'amis? .....</td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table>		Oui	Non	a) À cause d'une grossesse, d'un régime, d'un entraînement athlétique, etc. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	b) Parce que vous vieillissez .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	c) Parce que vous pensiez que vous buviez trop ou parce que vous aviez un problème d'alcoolisme .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	d) Parce que cela nuisait à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	e) Parce que cela nuisait à votre vie familiale ou à votre vie personnelle? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	f) Parce que cela nuisait à votre santé physique? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	g) Parce que cela nuisait à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	h) Parce que cela nuisait à votre statut financier? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	i) Parce que cela nuisait à votre vision de la vie, vous empêchait d'être heureux? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	j) Sous l'influence de votre famille ou d'amis? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>									
	Oui	Non																																									
a) À cause d'une grossesse, d'un régime, d'un entraînement athlétique, etc. ....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
b) Parce que vous vieillissez .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
c) Parce que vous pensiez que vous buviez trop ou parce que vous aviez un problème d'alcoolisme .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
d) Parce que cela nuisait à votre travail, à vos études ou à vos possibilités d'emploi? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
e) Parce que cela nuisait à votre vie familiale ou à votre vie personnelle? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
f) Parce que cela nuisait à votre santé physique? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
g) Parce que cela nuisait à vos relations avec vos amis ou à votre vie sociale? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
h) Parce que cela nuisait à votre statut financier? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
i) Parce que cela nuisait à votre vision de la vie, vous empêchait d'être heureux? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									
j) Sous l'influence de votre famille ou d'amis? .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																																									

45. Avez-vous pris des mesures particulières pour réduire votre consommation d'alcool ou pour arrêter de boire complètement? Avez-vous:

Oui Non

- a) sauté des soirées ou d'autres activités sociales? ..... 01  02
- b) évité de vous retrouver avec des amis qui boivent beaucoup? ..... 03  04
- c) fréquenté moins souvent les bars et les tavernes? ..... 05  06
- d) limité le nombre de verres que vous prenez? ..... 07  08
- e) changé de type de boisson (par ex.: opté pour les boissons non alcoolisées ou la bière légère)? .... 09  10
- f) participé à des activités exemptes de consommation d'alcool? ..... 11  12

46. Il existe de nombreux services et formes d'aide destinés aux personnes qui ont un problème d'alcoolisme. Y avez-vous déjà eu recours pour vous-même?

1  Oui 2  Non → Passez à 48

47. À quels services ou à quelles formes d'aide avez-vous eu recours?

- 01  Membre de la famille ou ami(e)
- 02  A.A. (Alcooliques anonymes), Al-Anon, groupe de soutien
- 03  Psychologue, psychiatre, travailleur(se) social(e)
- 04  Hôpital psychiatrique
- 05  Ministre du culte, prêtre ou rabin
- 06  Médecin ou infirmière
- 07  Hôpital/service d'urgence
- 08  Organisme de recherche et de traitement en toxicomanie et alcoolisme
- 09  Centre de désintoxication, foyer de transition
- 10  Autre

48. NOTE À L'INTERVIEWEUR:

- 1  Si l'enquêté(e) est marié(e) ou vit avec un(e) partenaire (réponse codée 1 à la question 5 OU à 6), passez à 49.
- 2  Autrement, passez à 51.

49. Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence votre conjoint(e) ou votre partenaire a-t-il (ou elle) bu des boissons alcooliques?

- 1  Chaque jour?
- 2  De 4 à 6 fois par semaine?
- 3  De 2 à 3 fois par semaine?
- 4  Une fois par semaine?
- 5  Une à 3 fois par mois?
- 6  Moins d'une fois par mois?
- 7  Ne sait pas
- 8  Jamais → Passez à 51

50. Dans ces circonstances, combien celui-ci (ou celle-ci) a-t-il (ou elle) pris de verres?

Nombre de verres

51. Je vais maintenant vous soumettre quelques situations typiques dans lesquelles certaines personnes peuvent se trouver. Dans chaque cas, vous devrez me dire jusqu'à quel point la personne devrait se sentir libre de boire.

Devrait-il y avoir...

- |  | Aucun verre              | 1 ou 2 verres            | Assez de verres pour ressentir les effets de l'alcool | Peut se soûler occasionnellement | Ne sait pas              |
|--|--------------------------|--------------------------|---|----------------------------------|--------------------------|
| a) À une soirée ou à une célébration chez des particuliers? .....                                | 01 <input type="radio"/> | 02 <input type="radio"/> | 03 <input type="radio"/>                              | 04 <input type="radio"/>         | 05 <input type="radio"/> |
| b) Dans le cas d'un homme qui est au bar avec des amis? .....                                    | 06 <input type="radio"/> | 07 <input type="radio"/> | 08 <input type="radio"/>                              | 09 <input type="radio"/>         | 10 <input type="radio"/> |
| c) Dans le cas d'une femme qui est au bar avec des amis? .....                                   | 11 <input type="radio"/> | 12 <input type="radio"/> | 13 <input type="radio"/>                              | 14 <input type="radio"/>         | 15 <input type="radio"/> |
| d) Dans le cas d'un couple qui soupe à la maison? .....  | 16 <input type="radio"/> | 17 <input type="radio"/> | 18 <input type="radio"/>                              | 19 <input type="radio"/>         | 20 <input type="radio"/> |
| e) Au restaurant pour déjeuner avec des collègues? .....   | 21 <input type="radio"/> | 22 <input type="radio"/> | 23 <input type="radio"/>                              | 24 <input type="radio"/>         | 25 <input type="radio"/> |
| f) À la maison avec des amis? .....  | 26 <input type="radio"/> | 27 <input type="radio"/> | 28 <input type="radio"/>                              | 29 <input type="radio"/>         | 30 <input type="radio"/> |
| g) En compagnie d'amis après le travail, avant de rentrer à la maison? .....                     | 31 <input type="radio"/> | 32 <input type="radio"/> | 33 <input type="radio"/>                              | 34 <input type="radio"/>         | 35 <input type="radio"/> |
| h) À une sortie avec des amis, à l'occasion d'un événement sportif ou au cours de loisirs? ..... | 36 <input type="radio"/> | 37 <input type="radio"/> | 38 <input type="radio"/>                              | 39 <input type="radio"/>         | 40 <input type="radio"/> |

Oui   Non   Ne sait pas/S/O

52. a) Avez-vous déjà parlé à quelqu'un, dans le cadre de votre travail, parce que son alcoolisme nuisait à son rendement? .....  1    2    3

b) Avez-vous déjà ramené en voiture ou fait ramener en voiture chez elle une personne qui avait trop bu à une soirée? .....  4    5    6

c) Avez-vous déjà communiqué avec la police après avoir vu une personne en état d'ébriété prendre le volant ou conduire dangereusement? .....  7    8    9

53. Les questions suivantes portent sur votre expérience relativement aux problèmes des personnes qui boivent. Avez-vous déjà:

Cela s'est-il produit au cours des douze derniers mois?

a) été bafoué(e) ou humilié(e) par quelqu'un qui avait bu? .....  01   Oui →  01    02   Non

b) été entraîné(e) dans une discussion ou une querelle grave à cause de quelqu'un qui buvait? .....  03   Oui →  03    04   Non

c) dû rompre une amitié à cause de quelqu'un qui buvait? .....  05   Oui →  05    06   Non

d) eu des problèmes familiaux ou des difficultés de couple à cause de quelqu'un qui buvait? .....  07   Oui →  07    08   Non

e) été passager(ère) dans une voiture dont le conducteur avait trop bu? .....  09   Oui →  09    10   Non

f) été victime d'un accident automobile à cause de quelqu'un qui avait bu? .....  11   Oui →  11    12   Non

g) eu votre propriété vandalisée par quelqu'un qui avait bu? .....  13   Oui →  13    14   Non

h) été frappé(e), poussé(e) ou battu(e) par quelqu'un qui avait bu? .....  15   Oui →  15    16   Non

i) été perturbé(e) par des soirées tapageuses ou par la conduite de personnes qui buvaient? .....  17   Oui →  17    18   Non

j) eu des difficultés financières occasionnées à cause de quelqu'un qui buvait? .....  19   Oui →  19    20   Non

Cela s'est-il produit au cours des douze derniers mois?

Oui   Non

54. a) Votre conjoint(e) ou partenaire a-t-il (elle) déjà eu un problème d'alcoolisme? .....  1   Oui →  1    2   Non  
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*

b) Un autre membre de votre famille ou une personne apparentée a-t-il(elle) déjà eu un problème d'alcoolisme? .....  3   Oui →  3    4   Non

c) Avez-vous déjà eu un(e) ami(e) qui avait un problème d'alcoolisme? .....  5   Oui →  5    6   Non

d) Avez-vous déjà eu un compagnon (une compagne) de travail qui avait un problème d'alcoolisme? .....  7   Oui →  7    8   Non

55. NOTE À L'INTERVIEWEUR:

<sup>1</sup>  Si la réponse aux divers points de la question 54 est "NON", passez à 58.

<sup>2</sup>  Si la réponse à un point ou plus de la question 54 est "OUI", les questions 56 et 57 s'appliquent à la personne visée par la première réponse "OUI" à la question 54.

56. À cause du problème d'alcoolisme de votre \_\_\_\_\_, avez-vous adopté une des attitudes suivantes? Avez-vous:

Oui   Non

a) évité cette personne?  1    2

b) donné des conseils à cette personne? .....  3    4

c) suggéré à cette personne de recourir aux services de professionnels ou aidé cette personne à trouver de l'aide?  5    6 → *Passez à 58*

57. Quels services ou quelles formes d'aide lui avez-vous suggéré?
- 01 Membre de la famille ou ami(e)
  - 02 A.A.(Alcooliques anonymes), Al-Anon, groupe de soutien
  - 03 Psychologue, psychiatre ou travailleur(se) social(e)
  - 04 Hôpital psychiatrique
  - 05 Ministre du culte, prêtre ou rabin
  - 06 Médecin ou infirmière
  - 07 Hôpital/service d'urgence
  - 08 Organisme de recherche et de traitement en toxicomanie et alcoolisme
  - 09 Centre de désintoxication, foyer de transition
  - 10 Autre

**58. Les questions qui suivent portent sur la consommation de médicaments et de pilules au cours des trente derniers jours.**

**NOTE À L'INTERVIEWEUR:**  
Si l'enquêté(e) ne boit pas de boissons alcooliques (réponse "Non" à la question 12), ne lui posez pas la question 58C.

**A. Au cours des trente derniers jours, avez-vous pris un des médicaments suivants?**

**B. Était-ce sur ordonnance ou prescription du médecin?**

**C. Avez-vous consommé des boissons alcooliques alors que vous preniez ce médicament?**

a) **Aspirine ou autre anti-douleurs**  
(y compris les médicaments contre l'arthrite) .....

<sup>01</sup>  Oui  
<sup>02</sup>  Non



<sup>01</sup>  Oui    <sup>02</sup>  Non

<sup>01</sup>  Oui    <sup>02</sup>  Non

b) **Tranquillisants, tels que Valium** .....

<sup>03</sup>  Oui  
<sup>04</sup>  Non



<sup>03</sup>  Oui    <sup>04</sup>  Non

<sup>03</sup>  Oui    <sup>04</sup>  Non

c) **Pilules pour maigrir ou stimulants** .....

<sup>05</sup>  Oui  
<sup>06</sup>  Non



<sup>05</sup>  Oui    <sup>06</sup>  Non

<sup>05</sup>  Oui    <sup>06</sup>  Non

d) **Anti-dépressifs** .....

<sup>07</sup>  Oui  
<sup>08</sup>  Non



<sup>07</sup>  Oui    <sup>08</sup>  Non

<sup>07</sup>  Oui    <sup>08</sup>  Non

e) **Démérol, morphine, codéine** .....

<sup>09</sup>  Oui  
<sup>10</sup>  Non



<sup>09</sup>  Oui    <sup>10</sup>  Non

<sup>09</sup>  Oui    <sup>10</sup>  Non

f) **Médicaments contre les allergies tels que Sinutab** ..

<sup>11</sup>  Oui  
<sup>12</sup>  Non



<sup>11</sup>  Oui    <sup>12</sup>  Non

<sup>11</sup>  Oui    <sup>12</sup>  Non

g) **Médicaments contre la toux ou le rhume** .....

<sup>13</sup>  Oui  
<sup>14</sup>  Non



<sup>13</sup>  Oui    <sup>14</sup>  Non

<sup>13</sup>  Oui    <sup>14</sup>  Non

h) **Pénicilline ou autres antibiotiques** .....

<sup>15</sup>  Oui  
<sup>16</sup>  Non



<sup>15</sup>  Oui    <sup>16</sup>  Non

<sup>15</sup>  Oui    <sup>16</sup>  Non

i) **Médicaments pour le coeur ou la pression sanguine** ....

<sup>17</sup>  Oui  
<sup>18</sup>  Non



<sup>17</sup>  Oui    <sup>18</sup>  Non

<sup>17</sup>  Oui    <sup>18</sup>  Non

j) **Insuline ou autres médicaments pour les diabétiques** .....

<sup>19</sup>  Oui  
<sup>20</sup>  Non



<sup>19</sup>  Oui    <sup>20</sup>  Oui

<sup>19</sup>  Oui    <sup>20</sup>  Non

k) **Somnifères** .....

<sup>21</sup>  Oui  
<sup>22</sup>  Non



<sup>21</sup>  Oui    <sup>22</sup>  Non

<sup>21</sup>  Oui    <sup>22</sup>  Non

l) **Médicaments contre les maux d'estomac, laxatifs** ...

<sup>23</sup>  Oui  
<sup>24</sup>  Non



<sup>23</sup>  Oui    <sup>24</sup>  Non

<sup>23</sup>  Oui    <sup>24</sup>  Non

59. Avez-vous déjà pris une des drogues suivantes?

**B. En avez-vous pris au cours des douze derniers mois?**

Oui Non

- a) Marijuana, haschish ..... <sup>01</sup>  Oui → <sup>01</sup>  <sup>02</sup>  Non
- b) Cocaïne ou crack ..... <sup>03</sup>  Oui → <sup>03</sup>  <sup>04</sup>  Non
- c) LSD (acide) ..... <sup>05</sup>  Oui → <sup>05</sup>  <sup>06</sup>  Non
- d) Speed (métamphétamine) ..... <sup>07</sup>  Oui → <sup>07</sup>  <sup>08</sup>  Non
- e) Héroïne ..... <sup>09</sup>  Oui → <sup>09</sup>  <sup>10</sup>  Non

**SI LA RÉPONSE AUX DIVERS POINTS DE LA QUESTION 59 EST "NON", PASSEZ À 68.**

60. Il existe de nombreux services et de nombreuses formes d'aide destinés aux personnes qui consomment de la drogue. Vous en êtes-vous déjà prévalu pour vous-même?

- <sup>1</sup>  Oui <sup>2</sup>  Non

61. Avez-vous déjà eu affaire à la police par suite de consommation de drogue?

- <sup>1</sup>  Oui <sup>2</sup>  Non

62. NOTE À L'INTERVIEWEUR:

<sup>1</sup>  Si l'enquêté(e) a consommé de la marijuana au cours des douze derniers mois (réponse "Oui" à la seconde partie de la question 59a), passez à 63.

<sup>2</sup>  Autrement, passez à 68.

63. Je vais vous énumérer plusieurs raisons pour lesquelles les gens consomment de la marijuana ou du haschish. À chaque fois, dites-moi si c'est la raison pour laquelle vous prenez de la marijuana.

Oui Non

- a) Pour "planer" ..... <sup>01</sup>  <sup>02</sup>
- b) Pour vous détendre ..... <sup>03</sup>  <sup>04</sup>
- c) Pour oublier vos soucis ..... <sup>05</sup>  <sup>06</sup>
- d) Pour être sociable ..... <sup>07</sup>  <sup>08</sup>
- e) Pour vous sentir moins gêné(e) ou pour être moins timide ..... <sup>09</sup>  <sup>10</sup>
- f) Pour voir ce que c'est ..... <sup>11</sup>  <sup>12</sup>

64. Combien de fois avez-vous pris de la marijuana ou du haschish au cours des douze derniers mois?

- <sup>1</sup>  Moins d'une fois par mois
- <sup>2</sup>  De 1 à 3 fois par mois
- <sup>3</sup>  Une fois par semaine
- <sup>4</sup>  Plus d'une fois par semaine

65. Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris de la marijuana ou haschish dans les endroits suivants?

Oui Non

- a) Dans un bar ou une taverne ..... <sup>01</sup>  <sup>02</sup>
- b) Dans un logis privé ..... <sup>03</sup>  <sup>04</sup>
- c) À l'école ou à l'université ..... <sup>05</sup>  <sup>06</sup>
- d) Dans une soirée ou une rencontre sociale ..... <sup>07</sup>  <sup>08</sup>
- e) À l'occasion d'un concert, d'un événement sportif, d'un festival, etc. .... <sup>09</sup>  <sup>10</sup>
- f) En plein air: à l'occasion d'une excursion en bateau, en camping, à ski, à la pêche ..... <sup>11</sup>  <sup>12</sup>

66. Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris de la marijuana ou du haschish avec les personnes suivantes?

Oui Non

- a) Avec votre conjoint(e) ou partenaire ..... <sup>01</sup>  <sup>02</sup>   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*
- b) Avec un membre de la famille ou une personne apparentée ..... <sup>03</sup>  <sup>04</sup>
- c) Avec des ami(e)s ..... <sup>05</sup>  <sup>06</sup>
- d) Avec des compagnons (compagnes) de travail ..... <sup>07</sup>  <sup>08</sup>
- e) Seul(e) ..... <sup>09</sup>  <sup>10</sup>

67. Au cours des douze derniers mois, avez-vous conduit dans les deux heures qui suivaient votre consommation de marijuana ou de haschish?

- <sup>1</sup>  Oui <sup>2</sup>  Non

68. Les questions suivantes portent sur l'utilisation de drogues illicites ou l'emploi illicite de médicaments obtenus sur ordonnance par d'autres personnes.

Oui Non

- a) Votre conjoint(e) ou votre partenaire a-t-il (elle) déjà eu un problème de drogue? ..... <sup>1</sup>  <sup>2</sup>   
*(Si le(a) répondant(e) n'est pas marié(e) ou ne vit pas avec un(e) partenaire, ne posez pas la question et cochez "Non")*
- b) Un autre membre de votre famille ou une personne apparentée a-t-il (elle) déjà eu un problème de drogue? ..... <sup>3</sup>  <sup>4</sup>
- c) Avez-vous déjà eu un(e) ami(e) qui avait un problème de drogue? ..... <sup>5</sup>  <sup>6</sup>
- d) Avez-vous déjà eu un compagnon (une compagne) de travail qui avait un problème de drogue? ... <sup>7</sup>  <sup>8</sup>



**69. NOTE À L'INTERVIEWEUR:**

- <sup>1</sup>○ Si la réponse aux divers points de la question 68 est "NON", passez à 72.
- <sup>2</sup>○ Si la réponse à un point ou plus de la question 68 est "OUI", les questions 70 et 71 s'appliquent à la personne visée par la première réponse "OUI" à la question 68.

**70. Avez-vous adopté une des attitudes suivantes parce que votre \_\_\_\_\_ avait un problème de drogue? Avez-vous:**

- |  | Oui            | Non            |               |
|--|----------------|----------------|---------------|
| a) évité cette personne? .....   | <sup>1</sup> ○ | <sup>2</sup> ○ |               |
| b) donné des conseils à cette personne? ...  | <sup>3</sup> ○ | <sup>4</sup> ○ |               |
| c) suggéré à cette personne de recourir aux services de professionnels ou aidé cette personne à trouver de l'aide? . | <sup>5</sup> ○ | <sup>6</sup> ○ | → Passez à 72 |

**71. Quels services ou quelles formes d'aide lui avez-vous suggéré?**

- <sup>01</sup>○ Membre de la famille ou ami(e)
- <sup>02</sup>○ A.A.(Alcooliques anonymes), Al-Anon, groupe de soutien, Narcotiques anonymes
- <sup>03</sup>○ Psychologue, psychiatre ou travailleur(se) social(e)
- <sup>04</sup>○ Hôpital psychiatrique
- <sup>05</sup>○ Ministre du culte, prêtre ou rabin
- <sup>06</sup>○ Médecin ou infirmière
- <sup>07</sup>○ Hôpital (service d'urgence)
- <sup>08</sup>○ Organisme de lutte contre l'alcoolisme ou les autres toxicomanies
- <sup>09</sup>○ Centre de désintoxication ou foyer de transition
- <sup>10</sup>○ Autre

**72. Avez-vous déjà eu une des expériences suivantes?**

- |   | Oui            | Non            |
|---|----------------|----------------|
| a) Est-il arrivé que vous ayez souhaité avoir plus de détails de votre pharmacien ou de votre médecin concernant les effets secondaires d'un médicament? .. | <sup>1</sup> ○ | <sup>2</sup> ○ |
| b) Avez-vous déjà mis en garde un(e) ami(e) ou une personne apparentée contre l'usage que la personne faisait de médicaments obtenus sur ordonnance? .....  | <sup>3</sup> ○ | <sup>4</sup> ○ |
| c) Avez-vous déjà communiqué avec la police pour l'avertir qu'une personne consommait de la drogue? .....   | <sup>5</sup> ○ | <sup>6</sup> ○ |
| d) Avez-vous déjà conseillé à un(e) ami(e) d'arrêter de consommer de la drogue? .....   | <sup>7</sup> ○ | <sup>8</sup> ○ |

**73. Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant la réglementation de la consommation d'alcool et de drogue. Selon vous,**

- |   | Aug-<br>menté(e) | Réduit(e)       | Inchangé(e)     | Ne sait<br>pas  |
|---|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| a) les taxes sur les boissons alcooliques devraient-elles être augmentées, réduites ou inchangées? ...  | <sup>01</sup> ○  | <sup>02</sup> ○ | <sup>03</sup> ○ | <sup>04</sup> ○ |
| b) la durée d'ouverture des magasins de bière, vin et spiritueux devrait-elle être augmentée, réduite ou inchangée? ....  | <sup>05</sup> ○  | <sup>06</sup> ○ | <sup>07</sup> ○ | <sup>08</sup> ○ |
| c) l'âge à partir duquel la consommation d'alcool est admise devrait-il être élevé, baissé ou laissé le même? .....   | <sup>09</sup> ○  | <sup>10</sup> ○ | <sup>11</sup> ○ | <sup>12</sup> ○ |
| d) les mesures en vue d'éviter que l'on serve de l'alcool à des personnes seules devraient-elles être augmentées, réduites ou inchangées? ...                   | <sup>13</sup> ○  | <sup>14</sup> ○ | <sup>15</sup> ○ | <sup>16</sup> ○ |
| e) la publicité faite par le gouvernement contre l'abus d'alcool devrait-elle être augmentée, réduite ou inchangée? ....  | <sup>17</sup> ○  | <sup>18</sup> ○ | <sup>19</sup> ○ | <sup>20</sup> ○ |
| f) le nombre des programmes éducatifs et des programmes de prévention en rapport avec l'alcool ou la drogue devrait-il être augmenté, réduit ou inchangé? ..... | <sup>21</sup> ○  | <sup>22</sup> ○ | <sup>23</sup> ○ | <sup>24</sup> ○ |
| g) Le nombre des programmes de traitement devrait-il être augmenté, réduit ou inchangé? ..  | <sup>25</sup> ○  | <sup>26</sup> ○ | <sup>27</sup> ○ | <sup>28</sup> ○ |

**74. Jugez-vous que les boissons alcooliques devraient être disponibles chez tous les dépanneurs?**

<sup>1</sup>  Oui    <sup>2</sup>  Non    <sup>3</sup>  Ne sait pas

**75. Estimez-vous que les bouteilles de boisson alcoolique devraient porter un avis sur les risques que la consommation d'alcool représente pour la santé?**

<sup>1</sup>  Oui    <sup>2</sup>  Non    <sup>3</sup>  Ne sait pas

**76. Le gouvernement devrait-il interdire la publicité pour les vins, les spiritueux et la bière à la télévision?**

<sup>1</sup>  Oui    <sup>2</sup>  Non    <sup>3</sup>  Ne sait pas

**77. Le gouvernement devrait-il interdire aux sociétés qui vendent du vin, des spiritueux ou de la bière de parrainer des événements sportifs ou culturels?**

<sup>1</sup>  Oui    <sup>2</sup>  Non    <sup>3</sup>  Ne sait pas

**78. Nous aimerions connaître votre avis sur les programmes visant à réduire les problèmes occasionés par l'alcool, l'abus des médicaments et consommation illégale de drogue.**

	Très efficace	Relative-ment efficace	Ineffi-cace	Ne sait pas/sans opinion
--	---------------	------------------------	-------------	--------------------------

a) les programmes d'auto-assistance, comme les Alcooliques anonymes, sont-ils très efficaces, relativement efficaces ou inefficaces? ..... <sup>01</sup>     <sup>02</sup>     <sup>03</sup>     <sup>04</sup>

b) les services téléphoniques en cas d'urgence sont-ils très efficaces, relativement efficaces ou inefficaces? ..... <sup>05</sup>     <sup>06</sup>     <sup>07</sup>     <sup>08</sup>

c) les mesures de prévention mises sur pied par la collectivité, telles que la tenue d'ateliers et la diffusion de renseignements sur l'alcool et la drogue sont-elles très efficaces, relativement efficaces ou inefficaces? ..... <sup>09</sup>     <sup>10</sup>     <sup>11</sup>     <sup>12</sup>

d) le traitement offert par les travailleurs(es) sociaux(ales) ou le personnel médical en matière d'alcoolisme et de toxicomane est-il très efficace, relativement efficace ou inefficace? ..... <sup>13</sup>     <sup>14</sup>     <sup>15</sup>     <sup>16</sup>

**79. Actuellement, la possession de marijuana est illégale au Canada. Estimez-vous qu'une personne prise en flagrant délit de possession de marijuana devrait avoir un casier judiciaire?**

<sup>1</sup>  Oui    <sup>2</sup>  Non    <sup>3</sup>  Ne sait pas

**80. Les problèmes suivants existent-ils dans votre communauté ou dans votre quartier dans une mesure telle que cela vous préoccupe?**

	Oui	Non
a) Conduite en état d'ébriété? .....	<sup>01</sup> <input type="radio"/>	<sup>02</sup> <input type="radio"/>
b) Disputes familiales dues à la consommation d'alcool? .....	<sup>03</sup> <input type="radio"/>	<sup>04</sup> <input type="radio"/>
c) Bagarres ou tapage publics dus à la consommation d'alcool? .....	<sup>05</sup> <input type="radio"/>	<sup>06</sup> <input type="radio"/>
d) Problèmes de santé dus à la consommation d'alcool? .....	<sup>07</sup> <input type="radio"/>	<sup>08</sup> <input type="radio"/>
e) Problèmes au travail dus à la consommation d'alcool? .....	<sup>09</sup> <input type="radio"/>	<sup>10</sup> <input type="radio"/>
f) Mauvaise utilisation de médicaments obtenus sur ordonnance ou achetés sans ordonnance? .....	<sup>11</sup> <input type="radio"/>	<sup>12</sup> <input type="radio"/>
g) Consommation de drogues illicites ou criminalité due à la consommation d'alcool ou de drogue? .....	<sup>13</sup> <input type="radio"/>	<sup>14</sup> <input type="radio"/>

**81. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur vous-même.**

Quel est votre poids actuel?

<sup>1</sup>    livres    OU    <sup>2</sup>    kilogrammes

**82. Quelle est votre taille?**

<sup>1</sup>   pieds      pouces    OU    <sup>2</sup>    centimètres

**83. Quel est votre niveau de scolarité?**

<sup>1</sup>  Aucune scolarité

<sup>2</sup>  Études primaires

<sup>3</sup>  Études secondaires partielles

<sup>4</sup>  Diplôme d'études secondaires

} secondaire

<sup>5</sup>  Études collégiales partielles

<sup>6</sup>  Diplôme collégial

<sup>7</sup>  Études universitaires partielles

<sup>8</sup>  Diplôme universitaire

} (collège communautaire, collège technique, CEGEP, école d'infirmières)

} (université ou école normale)

<sup>9</sup>  Autre éducation ou formation

**84. Quelle a été votre principale activité au cours des douze derniers mois? Étiez-vous la plus grande partie de cette période:**

<sup>1</sup>  employé ou à votre compte? → Passez à 86

<sup>2</sup>  à la recherche d'un emploi? → Passez à 85

<sup>3</sup>  étudiant?

<sup>4</sup>  retraité(e)?

<sup>5</sup>  au foyer?

<sup>6</sup>  autre

} Passez à 88



