

Enquête sur les pratiques et usages de consommation de crack

Ce questionnaire est réalisé dans le cadre d'une enquête sur la pertinence du matériel destiné à la consommation de produits stupéfiants à fumer (dits « pipes à crack ») dans un objectif de réduction des risques de transmission de maladies infectieuses, l'adéquation aux attentes des usagers et les évolutions possibles ou attendues.

Cette enquête constitue le projet de recherche spécifique du cours de méthode des sciences sociales, en conditions réelles, proposé et dirigé par un enseignant-chercheur avec l'appui d'un professionnel. Ce cours, obligatoire pour tous les étudiants de deuxième année à Sciences Po Lille, est organisé sous forme de "conférence de méthodes" dans des classes d'une vingtaine d'étudiants sur vingt séances d'une heure et demie. L'objectif de ce cours est de faire découvrir aux étudiants les canons des méthodes spécifiques aux sciences sociales, à la fois scientifiques et nécessairement adaptées à l'analyse de problématiques alliant des enjeux théoriques (conceptualisation) et de terrain (enquête, observation, etc.). Votre collaboration à notre projet est grandement appréciée.

En application du RGPD et en respectant l'esprit de la RdR, nous nous attachons à la plus stricte confidentialité, aucune donnée personnelle n'est demandée et les réponses fournies sont analysées sur des bases statistiques.

Malgré le soin apporté à la rédaction de ce questionnaire en veillant à respecter les pratiques et usages de chacun, nous vous prions de nous excuser si un terme ou une expression faisait défaut.

A nouveau, tous nos remerciements pour votre aide dans la réalisation de notre projet.

Aucune question n'est obligatoire. Plusieurs réponses possibles à chaque question à choix multiples.

Temps estimé pour remplir le questionnaire (4 pages) : 5 minutes. Version en ligne :



DONNEES SOCIOLOGIQUES

Prénom / pseudonyme :

Année de naissance :

Département :

Genre

Homme
 Femme
 Je me définis autrement :

Vous habitez :

Seul(e)
 Avec d'autres adultes
 Avec des enfants

Situation professionnelle :

CDI, CDD, TNS ...
 Etudiant(e)
 Retraité(e)
 Sans emploi
 Autre :

Consommez-vous depuis :

- Moins de 3 mois Moins d'1 an 1 à 2 ans 3 à 5 ans Plus (..... ans)

Consommez-vous :

- Plusieurs fois par jour 1x par jour 1 à 2x par semaine Moins souvent

Budget estimé par semaine : €

Consommez-vous d'autres produits (drogue, alcool, tabac, médicaments...) ? Oui Non

Si Oui lesquels ?

Avez-vous une maladie infectieuse ? Oui Non Je ne sais pas

UTILISATION

Lieu(x) de consommation(s) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chez soi | <input type="checkbox"/> Centre spécialisé (CAARUD, CSAPA, SCMR...) |
| <input type="checkbox"/> Rue | <input type="checkbox"/> Gare, station de métro |
| <input type="checkbox"/> Au travail | <input type="checkbox"/> Chez des amis |
| <input type="checkbox"/> Autres: | |

Consommez-vous ? Seul Avec d'autres personnes

Si Avec d'autres personnes : Vous les connaissez Vous ne les connaissez pas

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Amis | <input type="checkbox"/> Simples connaissances |
| <input type="checkbox"/> Dealer | <input type="checkbox"/> Environnement festif |

La plupart du temps, quand vous fumez, utilisez-vous un kit ? Oui Non

Matériel (pratiques d'utilisation et de partage)

	UTILISÉ	PARTAGÉ
Pipe (pipe coudée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tube (pipe droite)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Embout	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtre (maille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Filtre (cuvette)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lingette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stabilisateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres matériels hors kit (pratiques d'utilisation et de partage)

	UTILISÉ	PARTAGÉ
Cutter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lame de rasoir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doseur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seringue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Briquet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boîte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres :		

Pouvez-vous décrire le mode opératoire de votre consommation ?

.....

























.....

.....

.....

.....

Le kit est-il (entourez le smiley qui correspond à votre opinion) :

Complet	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Satisfaisant	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
Facile	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Durable	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
Agréable	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Beau	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 
Sûr	<input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/>  <input type="radio"/> 	Je n'utilise pas de kit : <input type="checkbox"/>	

Le matériel utilisé fait-il varier votre plaisir à fumer ?

D'accord Plutôt d'accord Pas d'accord Pas d'avis

Utilisez-vous le kit pour d'autres produits? Oui Non

Si oui, lesquels ?

ENTRETIEN DU MATERIEL

Combien de temps gardez-vous votre matériel ?

1 prise 1 jour 3 jours 1 semaine 2 semaines 1 mois Plus

Si vous gardez votre matériel entre chaque prise, où le stockez-vous ?

Poche Sac à main Sachet Boîte
 Caché Visible À la maison Lieu public

Nettoyez-vous votre matériel de consommation ? Oui Non

Si Oui, à quelle fréquence ?

À chaque fois 1x par jour 1x par semaine 1x par mois Moins

Avec quoi ?

Eau Savon Coca Bicarbonate Alcool
 Brosse Couteau Autres :

Pourquoi changez-vous votre matériel ?

Cassé Filtre encrassé Goût Apparence Autre :

Où vous procurez-vous votre matériel ?

Centre spécialisé (CAARUD, CSAPA, SCMR...) Dealer
 la Poste (SAFE...) Amis, connaissances
 Bus et maraudes Autres :

Vous êtes-vous déjà blessé en consommant ? Oui Non

Le kit vous aide-t-il à consommer ?

Beaucoup moins Moins Autant Plus Beaucoup plus

Seriez-vous prêt à participer au coût du kit ?

Non 10 cents 50 cents 1€ 3€

Avez-vous des remarques ou des suggestions ?

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

Ce questionnaire est disponible en ligne en flashant le QR code ci contre

