

RAISONS DE SANTE 375

Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique
& Université de Lausanne

Etude sur la consommation de substances (produits du tabac, alcool et cannabis) chez les jeunes (15-25 ans dans le canton de Genève)

Lorraine Chok¹, Diana Fernandes Palhares¹, André Berchtold², Yara Barrense-Dias¹

unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique • Lausanne

Unil.



Raisons de santé 375

Le Centre universitaire de médecine générale et santé publique Unisanté regroupe, depuis le 1^{er} janvier 2019, les compétences de la Policlinique médicale universitaire, de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive, de l'Institut universitaire romand de santé au travail et de Promotion Santé Vaud. Il a pour missions :

- les prestations de la première ligne de soins (en particulier l'accès aux soins et l'orientation au sein du système de santé) ;
- les prestations en lien avec les populations vulnérables ou à besoins particuliers ;
- les interventions de promotion de la santé et de prévention (I et II) ;
- les expertises et recherches sur l'organisation et le financement des systèmes de santé ;
- les activités de recherche, d'évaluation et d'enseignement universitaire en médecine générale et communautaire, en santé publique et en santé au travail.

Dans le cadre de cette dernière mission, Unisanté publie les résultats de travaux de recherche scientifique financés par des fonds de soutien à la recherche et des mandats de service en lien avec la santé publique. Il établit à cet égard différents types de rapports, au nombre desquels ceux de **la collection « Raisons de santé »** qui s'adressent autant à la communauté scientifique qu'à un public averti, mais sans connaissances scientifiques fines des thèmes abordés. Les mandats de service sont réalisés pour le compte d'administrations fédérales ou cantonales, ou encore d'instances non gouvernementales (associations, fondations, etc.) œuvrant dans le domaine de la santé et/ou du social.

Affiliation :

¹ Département Epidémiologie et Systèmes de Santé, Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique & Université de Lausanne, Lausanne, Suisse

² Faculté des sciences sociales et politiques, Université de Lausanne, Lausanne, Suisse

Étude financée par :

Le Département de la sécurité, de la population et de la santé (DSPS) du canton de Genève

Citation suggérée :

Chok L, Fernandes Palhares D, Berchtold A, Barrense-Dias Y. Etude sur la consommation de substances (produits du tabac, alcool et cannabis) chez les jeunes (15-25 ans dans le canton de Genève). Lausanne: Unisanté, Centre universitaire de médecine générale et santé publique & Université de Lausanne; 2026 (Raisons de santé 375).

<https://doi.org/10.16908/issn.1660-7104/375>

Remerciements : A l'ensemble des participant-es, au service de communication d'Unisanté, au Service de la recherche en éducation (SRED), au service du médecin cantonal (Magali Fischer, Fabienne Sastre Duret), au Groupe d'accompagnement de jeunes, au Groupe d'accompagnement d'expert-es : Valéry Bezençon, Valentine Stabile-Zbaeren, Maeva Barria, Marjory Winkler, Yann Boggio, Denise Baratti-Mayer, Laetitia Buchet, Carlo Santarelli, Lauriane Wenig, Evelyne Laszlo.

Relecture et contrôle de l'édition :

Unité documentation et données (UDD)

Date d'édition :

Mai 2026

Table des matières

Liste des tableaux	6
Liste des figures	8
Liste des abréviations	9
Résumé.....	10
1 Introduction	15
1.1 Etat des lieux des données sur la consommation de substances chez les jeunes en Suisse	16
1.1.1 Alcool	16
1.1.2 Produits du tabac et/ou de la nicotine	17
1.1.3 Cannabis	18
1.2 Segmentation	18
2 Méthodes	20
2.1 Questionnaire	20
2.2 Diffusion du questionnaire	20
2.3 Analyses	21
2.3.1 Echantillon	21
2.3.2 Pondération des données	22
2.3.3 Analyses statistiques	23
2.3.4 Processus de segmentation	24
2.4 Considérations éthiques	27
3 Résultats descriptifs.....	28
3.1 Caractéristiques sociodémographiques	28
3.1.1 Consommation de substances	31
3.1.2 Âges d'initiation	36
3.2 Alcool	37
3.2.1 Fréquence	37
3.2.2 Raisons d'initiation	38
3.2.3 Raisons de consommation actuelle	39
3.2.4 Raisons d'arrêt	39
3.2.5 Raisons / avantages à la non-consommation	41
3.2.6 Contexte de consommation	42
3.2.7 Mauvaises expériences	44
3.3 Cannabis	45
3.3.1 Fréquence et type de consommation	45
3.3.2 Raisons d'initiation	46
3.3.3 Raisons de consommation actuelle	47
3.3.4 Raisons d'arrêt	48
3.3.5 Raisons d'échec à l'arrêt	49
3.3.6 Raisons / avantages à la non-consommation	49

3.3.7	Contexte de consommation	51
3.3.8	Mauvaises expériences	53
3.4	Cigarettes	54
3.4.1	Fréquence et quantité	54
3.4.2	Raisons d'initiation	55
3.4.3	Raisons de consommation actuelle	56
3.4.4	Raisons d'arrêt	57
3.4.5	Raisons / avantages à la non-consommation	58
3.4.6	Contexte de consommation	60
3.5	E-cigarettes non-jetables	62
3.5.1	Fréquence et taux de nicotine	62
3.5.2	Raisons d'initiation	63
3.5.3	Raisons de consommation actuelle	64
3.6	Snus	65
3.6.1	Fréquence et taux de nicotine	65
3.6.2	Raisons d'initiation	66
3.6.3	Raisons de consommation actuelle	67
3.6.4	Contexte de consommation	68
3.7	Multiplés consommations au cours des 30 derniers jours	69
3.7.1	Produits du tabac et/ou de la nicotine	69
3.7.2	Produits du tabac et/ou de la nicotine, et cannabis	71
3.7.3	Alcool et cannabis	73
3.7.4	Alcool et produits du tabac et/ou de la nicotine	74
3.7.5	Alcool, cannabis et produits du tabac et/ou de la nicotine	75
4	Segmentation par profil.....	77
4.1	Description des profils :	78
4.1.1	Profil 1 (n=290) « Non-consommateur·rices »	79
4.1.2	Profil 2 (n=62) « Alcool expérimental »	85
4.1.3	Profil 3 (n=371) « Alcool occasionnel (pas de cigarettes et cannabis actuellement) »	92
4.1.4	Profil 4 (n=141) « Alcool et cigarettes très occasionnel, arrêt cigarettes »	99
4.1.5	Profil 5 (n=252) « 3 substances – modéré »	105
4.1.6	Profil 6 (n=219) « 3 substances – alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien	113
4.1.7	Profil 7 (n=130) « 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours »	122
5	Recommandations globales	132
6	Annexes	139
6.1	Questionnaire	139
6.1.1	Données sociodémographiques	139
6.1.2	Données géographiques	141
6.1.3	Données comportementales	141
6.1.4	Données psychographiques	150
6.2	Flyer	153
6.3	Caractéristiques de l'échantillon avant pondération	154
6.4	Résultats supplémentaires	156
6.4.1	Alcool	156

6.4.2 Cannabis	159
6.4.3 Cigarettes	164
7 Références	169

Liste des tableaux

Tableau 1	Variables utilisées pour décrire les profils de consommation	26
Tableau 2	Caractéristiques sociodémographiques avec pondérations	28
Tableau 3	Consommation de substances	32
Tableau 4	Consommation de substances par genre	34
Tableau 5	Moyenne d'âge d'initiation par âge parmi les consommateur·rices d'alcool, tabac et cannabis (Résultats présentés en moyennes \pm écart-type)	36
Tableau 6	Moyenne d'âge d'initiation par genre parmi les consommateur·rices d'alcool, tabac et cannabis (Résultats présentés en moyennes \pm écart-type)	37
Tableau 7	Fréquence de consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours	38
Tableau 8	Raisons d'initiation à l'alcool	38
Tableau 9	Raisons de consommation actuelle d'alcool (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	39
Tableau 10	Raisons d'arrêt de l'alcool	40
Tableau 11	Raisons de non-consommation d'alcool	41
Tableau 12	Avantages à ne pas consommer d'alcool (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	42
Tableau 13	Lieux de consommation d'alcool (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	43
Tableau 14	Mode de consommation d'alcool (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	44
Tableau 15	Mauvaises expériences dues à la consommation d'alcool	44
Tableau 16	Fréquence de consommation de cannabis	45
Tableau 17	Type de consommation de cannabis	45
Tableau 18	Raisons d'initiation au cannabis	46
Tableau 19	Raisons de consommation actuelle de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	47
Tableau 20	Raisons d'arrêt du cannabis	48
Tableau 21	Raisons d'échec à l'arrêt du cannabis	49
Tableau 22	Raisons de non-consommation de cannabis	50
Tableau 23	Avantages à ne pas consommer de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	51
Tableau 24	Lieux de consommation de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	52
Tableau 25	Mode de consommation de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	53
Tableau 26	Mauvaises expériences dues à la consommation de cannabis	53
Tableau 27	Fréquence de consommation et quantité de cigarettes au cours des 30 derniers jours	55
Tableau 28	Raisons d'initiation aux cigarettes	56
Tableau 29	Raisons de consommation actuelle de cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	57

Tableau 30	Raisons d'arrêt des cigarettes	58
Tableau 31	Raisons de non-consommation de cigarettes	59
Tableau 32	Avantages à ne pas consommer de cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	60
Tableau 33	Lieux de consommation de cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	61
Tableau 34	Mode de consommation des cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	62
Tableau 35	Fréquence de consommation et taux de nicotine de e-cigarette au cours des 30 derniers jours	63
Tableau 36	Raisons d'initiation aux cigarettes	64
Tableau 37	Raisons de consommation actuelle de e-cigarette (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	65
Tableau 38	Fréquence de consommation et taux de nicotine de snus au cours des 30 derniers jours	66
Tableau 39	Raisons d'initiation au snus	67
Tableau 40	Raisons de consommation actuelle de snus (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	68
Tableau 41	Lieux de consommation de snus (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	69
Tableau 42	Caractéristiques sociodémographiques sans pondérations	154
Tableau 43	Raisons de consommation actuelle d'alcool (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté)	156
Tableau 44	Avantages à ne pas consommer d'alcool (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	157
Tableau 45	Lieux de consommation d'alcool (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	158
Tableau 46	Mode de consommation d'alcool (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	159
Tableau 47	Raisons de consommation actuelle de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	160
Tableau 48	Avantages à ne pas consommer de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	161
Tableau 49	Lieux de consommation de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	162
Tableau 50	Mode de consommation de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	163
Tableau 51	Type de consommation de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	164
Tableau 52	Raisons de consommation actuelle de cigarettes (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	165
Tableau 53	Avantages à ne pas consommer de cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)	166
Tableau 54	Lieux de consommation de cigarettes (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	167
Tableau 55	Mode de consommation des cigarettes (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)	168

Liste des figures

Figure 1	Diagramme des participant·es	22
Figure 2	Trajectoires de questions selon les réponses	24
Figure 3	Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers jours selon si les participant·es ont consommé deux produits ou plus de deux produits	70
Figure 4	Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers par les participant·es ayant rapporté la cigarette conventionnelle et au moins un autre produit du tabac et/ou nicotine	71
Figure 5	Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers par les participant·es ayant rapporté consommer du cannabis et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine	72
Figure 6	Fréquence de consommation au cours des 30 derniers jours rapportée par les participant·es ayant consommé du cannabis et des cigarettes conventionnelles au cours des 30 derniers jours (n=169)	73
Figure 7	Fréquence de consommation au cours des 30 derniers jours rapportée par les participant·es ayant consommé du cannabis et de l'alcool au cours des 30 derniers jours (n=204)	74
Figure 8	Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers jours par les participant·es ayant rapporté consommer de l'alcool et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine	75
Figure 9	Produits du tabac et/ou de la nicotine rapportés par les participant·es ayant consommé de l'alcool et du cannabis au cours des 30 derniers jours	76
Figure 10	Dendrogramme	77

Liste des abbréviations

ACCESS II : Secondaire II accueil et préqualifiant

AEST : Association d'étudiant·es en science de la terre

B-YAACQ : Brief Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire

CCER Genève : Commission cantonale d'éthique de la recherche

DMQ-R SF: Drinking Motives Questionnaire Revised Short Form

E-cig / e-cigs: cigarette(s) électronique(s)

ECG : Ecole de culture générale

ESII : Etablissements du secondaire II

ESS: Enquête suisse sur la santé

FASe : la Fondation genevoise pour l'animation socioculturelle

FOJ : Fondation Officielle de la Jeunesse

HBSC : *Health Behaviour in School-aged Children*

LST: *Life Skills Training*

ns (dans les tableaux des résultats) : différence statistique non-significative

LPTab : loi sur les produits du tabac et les e-cigarettes

LRH : Loi relative à la recherche sur l'être humain

SRED : Service de la recherche en éducation

TDAH : Trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité

YANS: Youth Alcohol Norms Survey instrument

WHO-5 : The World Health Organisation- Five Well-Being Index

Résumé

Selon le Panorama suisse des addictions de 2024, parallèlement à une détérioration de la santé mentale des jeunes, la consommation de substances psychoactives aurait augmenté chez ce public. Addiction Suisse estime que face à cette situation de vulnérabilité et du risque qui s'ensuit vis-à-vis des substances, la prévention doit être renforcée et de nouvelles mesures doivent être mises en place. Les résultats de notre étude s'inscrivent dans ce contexte qui vise à renouveler et renforcer l'offre en termes de prévention et sensibilisation quant à la consommation de substances chez les jeunes.

L'objectif de cette étude était de récolter des données sur la consommation de tabac, cigarette électronique et autres produits du tabac et/ou de la nicotine, alcool et cannabis chez les 15-25 ans à Genève. Pour ce faire, un questionnaire en ligne a été diffusé entre mars et avril 2024 principalement à travers les réseaux sociaux et les écoles, notamment grâce à des affiches. Ces résultats permettent d'avoir des données actualisées sur ces thématiques et de distinguer certains profils de consommateur·rices en termes de caractéristiques socio-démographiques, de santé, comportementales et psychographiques, en utilisant un processus de segmentation.

Les participant·es ont un âge moyen de 20.2 ans, avec presque le même pourcentage de femmes cisgenres (48.0%) et d'hommes cisgenres (49.2%), et 2.8% de personnes non-cisgenres (trans*, non-binaires, gender-fluid, autre) ou en questionnement.

Près de 87% ont déjà consommé de l'alcool au cours de leur vie. En comparaison, environ la moitié a déjà utilisé une cigarette, une e-cigarette non-jetable et une e-cigarette jetable (ex : *puff bar*) et du cannabis. Moins d'un cinquième a déjà utilisé du snus (tabac à chiquer). Moins d'un septième a déjà consommé d'autres substances psychoactives illégales et moins d'un dixième a déjà consommé des médicaments dans le but de planer.

Au cours des 30 derniers jours, plus de la moitié a consommé de l'alcool. En comparaison, un quart a consommé des cigarettes et utilisé une cigarette jetable et un septième, respectivement une e-cigarette non-jetable et du cannabis. Moins de 5% ont, respectivement, utilisé du snus, consommé d'autres substances psychoactives illégales, et des médicaments dans le but de planer.

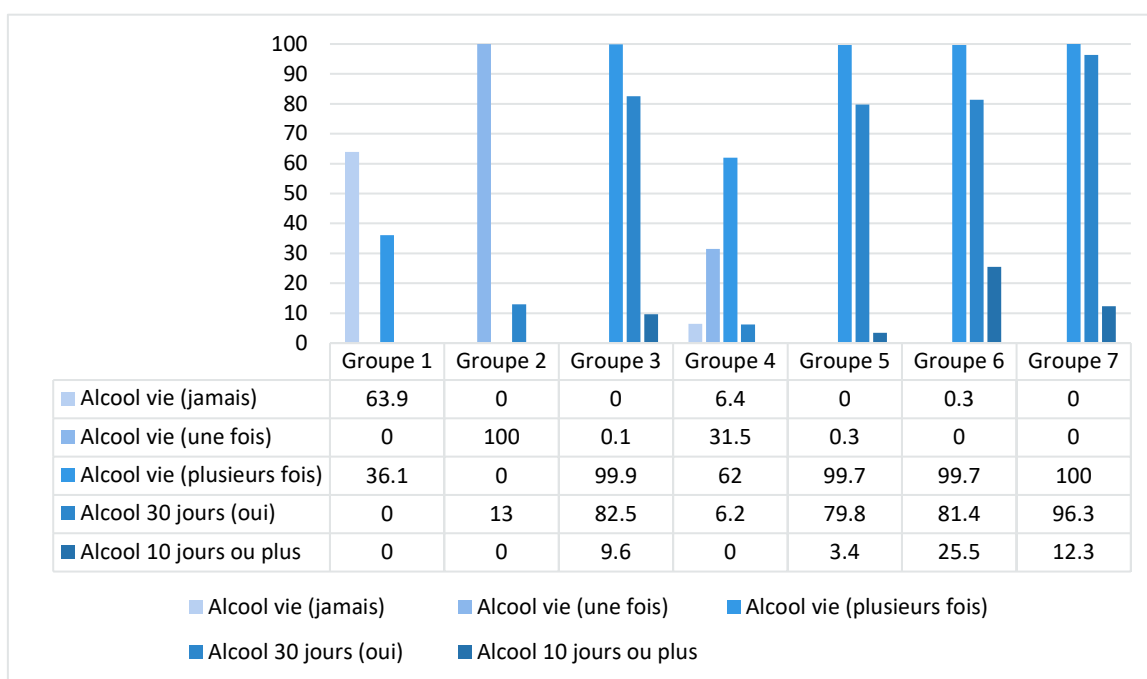
La principale raison d'initiation à l'alcool est la curiosité. Les principales raisons de consommation actuelle sont principalement le goût, l'effet et le fait de trouver les fêtes / soirées plus cool / fun avec. Les participant·es ayant arrêté de consommer de l'alcool l'ont principalement fait pour la santé. Parmi les participant·es n'ayant jamais consommé d'alcool, la principale raison est la santé, suivie par la religion. Les principaux avantages à ne pas consommer d'alcool rapportés par les

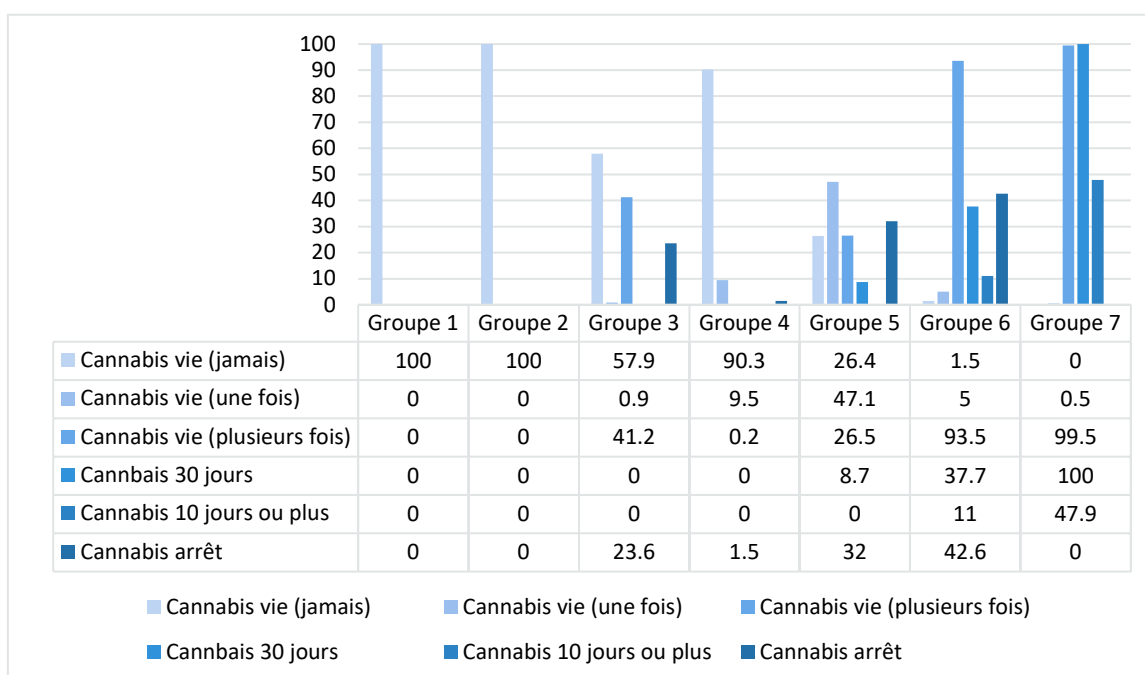
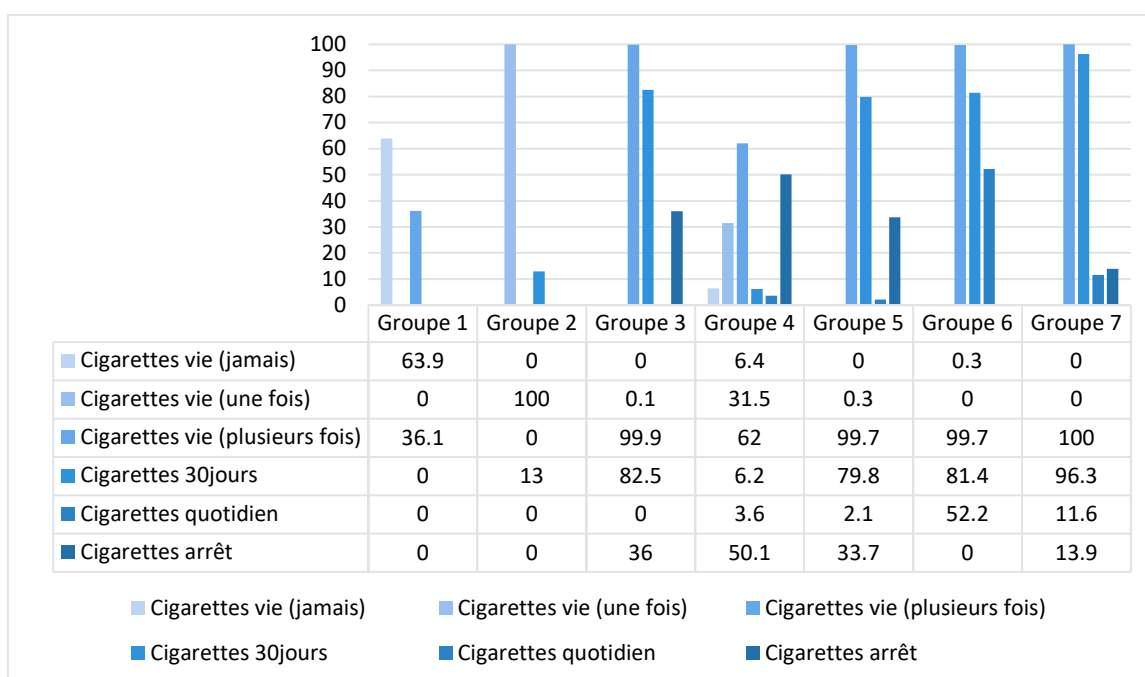
consommateur-rices sont le fait d'économiser de l'argent et éviter les effets négatifs de la consommation d'alcool.

La principale raison d'initiation au cannabis est la curiosité. Les principales raisons de consommation actuelle sont le fait d'aimer l'effet et le fait que le cannabis relaxe. Parmi les participant-es ayant arrêté de consommer du cannabis, ils-elles l'ont principalement fait pour la santé. Parmi celles et ceux n'ayant jamais consommé de cannabis, la principale raison est la santé. Les principaux avantages à ne pas en consommer rapportés par les consommateur-rices sont le fait d'économiser de l'argent et éviter d'être dépendant-e / addict-e.

La principale raison d'initiation à la cigarette est la curiosité. Les principales raisons de consommation actuelle sont le fait qu'en consommer relaxe. Les participant-es ayant arrêté de consommer des cigarettes l'ont principalement fait pour la santé. Parmi les participant-es n'ayant jamais consommé de cigarettes, la principale raison est la santé. Les principaux avantages à ne pas en consommer rapportés par les consommateur-rices sont avoir une bonne santé physique au quotidien, économiser de l'argent, éviter des risques de santé à long terme / quand ils-elles seront plus âgé-es, ne pas sentir mauvais et éviter d'être dépendant-e / addict-e.

Pour le processus de segmentation, nous avons séparé notre échantillon en groupes selon divers profils de consommation, en fonction des variables sur la consommation d'alcool, de cigarettes et de cannabis. Pour le choix final des groupes, nous sommes passé-es des 10 groupes que l'analyse de cluster a fait émerger à 7 groupes, certains groupes ne se distinguant finalement pas ou étant trop petits. La description des 7 groupes quant à leur consommation d'alcool, de cigarettes et de cannabis se trouve dans l'infographie ci-dessous.





Recommandations :

Dénormalisation

Concernant les profils ressortis de cette étude, des interventions précoces de dénormalisation de l’usage de substances pourraient être menées auprès des groupes qui présentent une consommation expérimentale, très occasionnelle ou

modérée. Un travail de questionnement des normes permettrait d'ouvrir la discussion sur ces thématiques.

Santé mentale

Les participant-es ont souvent considéré que consommer du tabac, alcool ou cannabis comportait des risques sur la santé mentale actuelle et/ou la santé mentale future. Les jeunes semblent préoccupé-es par les effets négatifs de la consommation de substances sur la santé mentale. Il s'agit donc d'un domaine qui pourrait être abordé lors d'interventions de prévention relative aux substances, notamment à l'école, et d'un sujet qui pourrait faire l'objets d'espaces de discussion entre jeunes.

Dans notre étude, certain-es jeunes ont considéré être addict-e/dépendant-e au tabac, alcool ou cannabis. Il est important d'ouvrir la discussion sur l'addiction chez les jeunes spécifiquement, en incluant leur propre perception et représentation, et lever les tabous pour permettre au public concerné de se confier à des personnes ressources en cas de besoin.

Formes des interventions

Les ami-es et partenaires ont souvent été rapportés comme personnes ressources par les jeunes. L'éducation par les pair-es permet aux jeunes de s'identifier aux personnes qui leur transmettent des messages et sont moins paternalistes / infantilisants que s'il s'agit d'une figure d'autorité qui les diffuse. Cependant, les parents ont parfois également été nommés comme personnes ressources. Une approche dans laquelle plusieurs personnes différentes mènent des actions de prévention (parents, pair-es, professionnel-les) etc. permet d'une part que le maximum de jeunes soient touché-es par l'une ou l'autre de ces approches, et d'autre part que des informations différentes et complémentaires puissent être données par des publics différents.

La console a été rapportée comme un intérêt principal par plusieurs jeunes. Le fait d'utiliser des moyens ludiques lors d'actions de prévention (par exemple à l'école) comme des jeux (en ligne ou non) permettent une approche favorisant l'intérêt des jeunes et les échanges.

Selon le point de vue des jeunes faisant partie de notre groupe d'accompagnement, voici quelques recommandations :

Contenu des messages

Dans le questionnaire, le premier avantage rapporté par les participant-es à la non-consommation d'alcool était le fait d'économiser de l'argent (avant les effets négatifs (gueule de bois etc.) et la santé). Les trois groupes consommant les 3 substances (profils 5-7) ont d'ailleurs davantage rapporté qu'un avantage à la non-consommation est de pouvoir économiser de l'argent. Le risque pour l'argent a également été relevé par d'autres groupes comme celui « alcool et cigarettes très

occasionnel ». Ainsi, certain-es jeunes ont considéré que présenter d'autres désavantages à la consommation que ceux sur la santé, tels que les coûts, pouvait davantage atteindre certain-es jeunes. D'autres ont estimé que ces résultats témoignaient d'un manque d'informations quant aux effets négatifs de l'alcool sur la santé et qu'il serait ainsi nécessaire d'informer davantage les jeunes sur ces risques de manière.

Forme des messages

La plupart a rapporté que des témoignages, en présentiel ou sous forme de vidéo, rendaient les messages impactant grâce à leur caractère authentique.

Un-e jeune a considéré que véhiculer des messages positifs tels que « arrêter de fumer réduit les chances d'un cancer du poumon de x% au lieu de « fumer tue » touche davantage les jeunes.

Moyens pour atteindre les jeunes

Selon certain-es, les personnes qui pourraient le plus captiver l'audience sont des influenceur-ses ou personnalités publiques. Cependant, les professionnel-les de la santé ou autres figures d'autorité auraient davantage de crédibilité vis-à-vis du contenu des messages.

Un support possible pour diffuser de tels messages serait les réseaux sociaux (Instagram et TikTok principalement), à travers des annonces notamment.

Un-e jeune a donné comme exemple le compte du média « Tataki » de la RTS, qu'il-elle considérerait être une porte d'entrée intéressante pour diffuser des messages de prévention aux jeunes.

Exemples d'interventions :

Une série de défis amusants où l'influenceur montre comment rester sobre lors d'une soirée.

Stories Interactives : Utiliser les sondages, quiz et stickers sur les stories Instagram pour tester les connaissances des jeunes et corriger les fausses croyances / normes.

Certain-es ont également considéré qu'un affichage dans l'espace public (transports, rue,...), à l'école, dans les maisons de quartiers et dans des salles d'attente pourrait atteindre les jeunes.

1 Introduction

Selon le Panorama suisse des addictions de 2024¹, parallèlement à une détérioration de la santé mentale des jeunes, la consommation de substances psychoactives aurait augmenté chez ce public. Addiction Suisse estime que face à cette situation de vulnérabilité et du risque qui s'ensuit vis-à-vis des substances, la prévention doit être renforcée et de nouvelles mesures doivent être mises en place. Les résultats de notre étude s'inscrivent dans ce contexte qui vise à renouveler et renforcer l'offre en termes de prévention et sensibilisation quant à la consommation de substances chez les jeunes.

Elle se situe également dans un contexte mouvant en termes de substances en Suisse. Alors que la législation sur l'alcool reste stable en Suisse, celle sur les produits du tabac et/ou de la nicotine connaît des changements, et doit être adaptée à l'arrivée de nouveaux produits sur le marché. En effet, les cigarettes électroniques (e-cigarettes ou e-cigs) jetables ou les perles sublinguales, par exemple, ont récemment fait leur arrivée sur le marché suisse avec un marketing agressif ciblant les jeunes augmentant les risques de développer une dépendance à la nicotine. Une telle étude peut ainsi contribuer aux réflexions autour des débats actuels entourant le lien entre les produits du tabac / de la nicotine et le tabagisme notamment à travers la théorie de la porte d'entrée ou de l'effet passerelle. Cette dernière a récemment remise en question en raison de problèmes méthodologiques, de durée du suivi et de questions de causalité^{2, 3}, la théorie des causes communes^{4,5} et la théorie de la diversion, postulant que les autres produits, jugés moins nocifs que la cigarette conventionnelle, permettent que les jeunes ayant une forte propension au risque se satisfassent de cela et ne s'intéressent alors pas à la cigarette conventionnelle^{6, 7}. De plus, une nouvelle loi sur les produits du tabac et les e-cigarettes (LPTab) devrait entrer en vigueur en 2024. Elle interdira notamment la vente aux moins de 18 ans et certaines publicités pour des produits du tabac et des e-cigarettes, notamment par voie d'affichage, dans les salles de cinéma et les terrains de sport⁸. Cette interdiction de la publicité sera renforcée avec la mise en œuvre de l'initiative « enfants sans tabac » visant à interdire toute forme de publicité pour ces produits qui pourraient atteindre les mineurs. Néanmoins, les milieux de la prévention lancent régulièrement des appels au fur et à mesure des discussions du parlement, des exceptions et assouplissements étant souhaités par certains partis. Dans un tel contexte, il apparaît donc nécessaire de récolter des données sur la consommation de ces produits par les jeunes permettant notamment d'obtenir des chiffres avant l'entrée en vigueur de la loi. Des initiatives internationales voient également le jour pour protéger au mieux les jeunes des méfaits du tabagisme. Par exemple, au Royaume-Uni, en avril 2024, un projet de loi prévoyant d'interdire la vente de cigarettes à vie aux jeunes nés après 2009 a été voté et attend une confirmation d'adoption définitive⁹.

Enfin, concernant le cannabis spécifiquement, des projets pilotes sont en cours depuis 2023 dans des grandes villes de Suisse (Genève, Lausanne, Bâle, Zürich)¹⁰. Ils prévoient la distribution à but non lucratif de cannabis dans différents endroits tels que des magasins, pharmacies, discothèques etc. Ces essais permettent de récolter des informations sur les modèles de régulation du cannabis qui seraient les plus adéquats aux besoins des consommateur-rices. Bien que ces projets pilotes ne ciblent pas nécessairement les jeunes, sauf s'il s'agit de jeunes adultes consommateur-rices régulier-es, ce type de changement et de réflexions autour de cette consommation offre un

contexte particulier à considérer. Enfin, le 30 avril 2024, une initiative populaire demandant la légalisation du cannabis a été lancée. Le comité citoyen à l'origine de cette initiative demande notamment que la culture et la vente à des fins commerciales soient autorisées et que la culture à titre privé permette de posséder 50 plantes¹¹.

1.1 Etat des lieux des données sur la consommation de substances chez les jeunes en Suisse

Selon la dernière Enquête sur la santé des élèves en Suisse (*Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)*) menée en 2022¹², les jeunes adolescent-es de 14 et 15 ans n'ayant jamais consommé une substance psychoactive étaient minoritaires. En effet, les chiffres révèlent qu'un quart des filles (24.5%) et garçons (25.4%) de 15 ans n'ont jamais consommé de substances psychoactives. En Suisse romande, une étude menée en 2022¹³ sur les e-cigarettes jetables (aussi appelées *puffs*) auprès de 1362 jeunes de 14-25 ans a démontré que ce taux s'élevait à 19% pour la prévalence vie et à 43% pour la prévalence au cours des 30 derniers jours concernant les cigarettes et les produits du tabac et/ou de la nicotine.

1.1.1 Alcool

Selon l'Enquête HBSC de 2022¹², la part des élèves de 15 ans ayant déjà consommé de l'alcool s'élève à 32.7% et 42.9% l'ont fait au cours des 30 derniers jours. En comparaison à 2018, le taux de consommation d'alcool au cours de la vie est resté stable chez les 15 ans et celui de la consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours a légèrement augmenté chez les filles et a diminué chez les garçons. Concernant l'ivresse ponctuelle, les taux sont restés stables entre 2018 et 2022 avec près d'un cinquième des garçons (18.5% en 2018 et 19.1% en 2022) et plus d'un dixième des filles de 15 ans (10.8% en 2018 et 13.9% en 2022) rapportant s'être senti-es vraiment soûl-es au moins deux fois dans leur vie. Près d'un septième des garçons (12.9% en 2018 et 13.7% en 2022) et un dixième des filles (8.3% en 2018 et 10.8% en 2022) ont rapporté l'avoir été au moins une fois au cours des 30 derniers jours.

Dans l'Enquête suisse sur la santé (ESS) de 2022¹⁴, près d'un tiers des femmes (34.1%) et de la moitié des hommes (48.6%) entre 15 et 24 ans ont rapporté consommer de l'alcool une à plusieurs fois par semaine. Plus d'un tiers des femmes (39.0%) et moins d'un tiers des hommes (29.3%) entre 15 et 24 ans a rapporté en consommer moins d'une fois par semaine. Enfin, plus d'un quart des femmes (26.8%) et un cinquième des hommes (22.2%) a rapporté être abstinent-es à l'alcool. Plusieurs données¹⁵⁻¹⁷ démontrent une hausse du nombre de jeunes ne buvant pas d'alcool en Occident, bien que ces taux diminuent avec l'âge.

Une étude¹⁸ portant sur la santé des élèves et étudiant-es vaudois-es interrogé-es en automne 2022 a démontré une diminution significative de la consommation hebdomadaire d'alcool au cours des 12 mois précédents l'enquête passant de 44% en 2017 à 25% en 2022 chez les 2^{ème} année de scolarité postobligatoire (18 ans) et de 7% à 4% chez les 11^{ème} année (15 ans). Une diminution a également été relevée pour le binge drinking (50.5% à 38.3% chez les 18 ans ; 17% à 9% chez les 15

ans) et les ivresses (18.1% à 15.1% - différence pas significative - ; 7% à 4% chez les 15 ans) au cours des 30 derniers jours.

1.1.2 Produits du tabac et/ou de la nicotine

Selon l'Enquête HBSC de 2022¹², un tiers des élèves de 15 ans (31.1%) a déjà consommé une cigarette conventionnelle au moins une fois au cours de leur vie et un septième (15.6%) l'a fait au cours des 30 derniers jours. Enfin, 6.3% d'entre eux-elles en ont utilisé 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Parmi eux-elles, 2.8% l'ont fait tous les jours au cours des 30 derniers jours. Les taux de consommation de cigarettes sont restés stables entre 2018 et 2022.

L'ESS de 2022¹⁹ révèle quant à elle qu'un quart des femmes (26.2%) et des hommes (25.4%) entre 15 et 24 ans consomment du tabac. Parmi eux-elles, 9.2% fumaient moins de 1 cigarette par jour, 9.8% de 1 à 9 cigarettes par jour, 4.8% de 10 à 19 et 1.2% 20 ou plus. Ces taux ont diminué depuis 2017. En 2017, plus d'un quart des femmes (29.1%) et un tiers des hommes (34.0%) entre 15 et 24 ans fumait. Parmi eux-elles, 9.5% fumait moins d'une cigarette par jour, 10.0% de 1 à 9, 7.8% de 10 à 19, et 4.1% 20 ou plus. En 2017, la population comptait près d'un tiers (31%) de fumeurs parmi les hommes, dont plus d'un cinquième (21%) fumaient quotidiennement et près d'un quart (23%) parmi les femmes dont plus d'un septième (17%) fumaient quotidiennement.

Dans l'enquête Santé et Lifestyle de 2022²⁰, 9% des 15-19 ans et 17% des 20-24 ans ont rapporté fumer des cigarettes tous les jours.

Concernant la e-cigarette (e-cig), l'enquête HBSC de 2022¹² révèle que moins de la moitié (41.9%) en a déjà utilisé et un quart l'a fait au cours des 30 derniers jours (25.1%). La part de filles l'ayant utilisé dans les 30 derniers jours a doublé entre 2018 et 2022, passant de 12.9% à 25.0% alors que le taux est resté stable chez les garçons. Enfin, 7.1% d'entre eux-elles ont consommé une e-cigarette 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours (6.7% des garçons et 7.5% des filles). Par rapport à 2018, l'utilisation régulière (au moins 10 jours sur les 30 jours) a augmenté chez les filles et les garçons, passant, respectivement de 0.4% à 2.5% et de 1.6% à 2.7%.

L'enquête Santé et Lifestyle de 2022²⁰ révèle quant à elle qu'un tiers des 15-24 ans (32.0%) a déjà utilisé une e-cigarette dont 5.5% au moins une fois par mois.

Concernant la e-cigarette jetable, ou puff, une étude¹³ menée par notre groupe de recherche sur l'utilisation de ces produits a montré qu'en 2022, plus de la moitié des 14-25 ans en Suisse romande en avaient déjà consommé. Parmi eux-elles, au cours des 30 derniers jours, un septième l'avait fait une seule fois (14.2%) et un cinquième (29.6%) l'avait fait plusieurs fois. Un huitième du total des participant·es (12%) l'avait fait 10 fois ou plus au cours des 30 derniers jours.

Enfin, dans l'étude HBSC de 2022¹², un septième (14.3%) des élèves de 14-15 ans avaient déjà consommé du snus et moins d'un dixième (7.3%) l'avait fait dans les 30 derniers jours. Ces taux ont augmenté depuis 2018, où moins d'un dixième (7.0%) avait déjà consommé ce produit et 2.9% l'avaient fait au cours des 30 derniers jours²¹.

Dans le canton de Vaud¹⁸, les étudiant·es en 2^{ème} année postobligatoire (18 ans) et les 11^{ème} année (15 ans) ont rapporté, respectivement, une consommation hebdomadaire de 25% et de 4% au cours

des 12 derniers mois pour la cigarette (contre 30% - diminution non significative - et 12% en 2017), 24% et 10% pour la e-cigarette (sans distinction entre jetable et non jetable, et sans comparaison possible avec 2017).

Pour les produits du tabac et/ou de la nicotine, la e-cigarette (35%), la cigarette conventionnelle (34%) et la e-cigarette jetable (31%) sont les trois produits les plus rapportés par les étudiant·es en 2^{ème} année postobligatoire lorsqu'il s'agit d'une consommation actuelle (au moins une fois au cours des 30 derniers jours). Chez les 11^{ème} année (15 ans), ce sont les e-cigarettes qui sont les plus rapportées qu'elles soient jetables (19%) ou non (20%) suivies par les cigarettes conventionnelles à 10%.

Les taux de consommation au cours des 30 derniers jours pour la chicha sont restés très stables entre 2017 et 2022 (22%) pour les 18 ans et ont fortement diminué pour les 15 ans (21% à 8%). Le taux de consommation du tabac à chiquer (snus) a doublé chez les 18 ans, passant de 4% à 8% alors qu'il est resté très stable chez les 15 ans à moins de 3%.

1.1.3 Cannabis

Selon l'Enquête HBSC de 2022¹², près d'un cinquième des élèves de 15 ans (18.3%) ont consommé du cannabis au moins une fois dans leur vie et un dixième (10.3%) l'a fait au cours des 30 derniers jours. Depuis 2018, la prévalence vie est restée stable chez les filles (passant de 17.3% à 16.1%) et a diminué chez les garçons (passant de 27.2% à 20.8%). La prévalence à 30 jours est quant à elle restée stable (passant de 12.2% à 12.1% chez les garçons et 11.8% à 8.4% chez les filles).

Dans l'enquête vaudoise¹⁸, 10% des 18 ans ont rapporté une consommation hebdomadaire de cannabis au cours des 12 derniers mois (12% en 2017, différence non significative). Chez les 15 ans, ce taux est passé de 4% à 1% (baisse significative).

Enfin, dans l'ESS de 2017¹⁴, un septième des 15-19 ans (15.9%) et un cinquième des 20-24 ans (19.3%) ont rapporté avoir consommé du cannabis au moins une fois au cours des 12 derniers mois. Ces taux s'élèvent à 7.8% et 10.1% lorsque la prévalence au moins une fois par mois est rapportée.

1.2 Segmentation

Selon l'Association internationale de marketing social²², le marketing social « cherche à développer et à intégrer des concepts de marketing à d'autres approches afin d'influencer les comportements qui profitent aux individus et aux communautés pour le plus grand bien de la société. (...) Il cherche à intégrer la recherche, les meilleures pratiques, la théorie, la connaissance du public et des partenariats, afin d'informer la mise en œuvre de programmes de changement social segmentés et sensibles à la concurrence, qui soient efficaces, efficients, équitables et durables ». Le marketing social, qui se concentre donc à la fois sur les changements sociaux souhaitables et sur la lutte contre ceux qui sont indésirables, peut ainsi être appliqué à des interventions de santé publique²³. Il peut donc être utilisé dans le cadre d'interventions visant à encourager des comportements favorables

en termes de santé et/ou à diminuer les conséquences négatives de la consommation de substances par exemple par des interventions de santé publique.

Afin de générer des techniques de changements de comportements efficaces chez l'audience, il est nécessaire de pouvoir la décrire en termes de caractéristiques socio-démographiques, géographiques, psychographiques et comportementales²⁴. En effet, un même message ne sera pas nécessairement reçu de la même manière par des groupes qui diffèrent en termes de culture, génération, intérêts et valeurs par exemple^{25, 26}. Ainsi, il est important de segmenter une audience en groupes de personnes qui partagent des caractéristiques distinctes des autres groupes afin de pouvoir mener des interventions ciblées.

Spécifiquement à la consommation de substances et aux jeunes, des auteur-es^{27, 28} se sont intéressé-es à une telle approche arguant que les approches qui visaient toute une école ou un club de sport, par exemple, n'auraient pas suffisamment d'impact en raison du fait que les groupes sont très hétérogènes. En effet, les jeunes diffèrent dans leur pratique mais également dans leurs représentations et perceptions. Alors que l'une des stratégies pour minimiser les risques liés à la consommation d'alcool, par exemple, porte sur l'éducation visant à accroître les connaissances et la conscience des dangers, peu d'évidences scientifiques ont permis de démontrer un impact sur des changements de comportements sur le long terme²⁹. Ainsi, la question de pouvoir utiliser des principes du marketing social pour augmenter l'effet de ces stratégies éducatives s'est posée dans ce domaine, tout en mentionnant l'importance d'avoir une approche combinant éducation et autres mesures comme la limitation de la disponibilité des substances.

2 Méthodes

2.1 Questionnaire

Le questionnaire a, en partie, été élaboré sur la base de deux revues de la littérature menées entre septembre et décembre 2023 sur trois substances d'intérêt : les produits du tabac, l'alcool, et le cannabis. L'une d'elle portait sur les contextes et habitudes de consommation, tandis qu'une autre portait sur l'influence au sens large sur les consommations. Nous avons également utilisé les résultats des groupes de discussions avec des jeunes (16-23 ans) menés durant l'automne 2023 pour construire notre questionnaire. Ces groupes nous ont permis d'explorer les habitudes de consommation des jeunes, les normes sociales qui peuvent influencer leurs comportements et les motivations de certain-es quant à la prise de risques. Mener des entretiens ou groupes de discussion est une étape composant le marketing social et permettant d'identifier quelles peuvent être les motivations et obstacles des jeunes à adopter un comportement moins risqué, voire préconisé³⁰. À partir des études recueillies dans le cadre de ces revues et les résultats de nos groupes de discussion, certaines questions et mesures ont donc été retenues pour notre questionnaire.

Enfin, une rencontre et des retours ponctuels d'un groupe d'accompagnement composé d'expert-es dans les domaines des substances et addictions a permis d'affiner les questions et les sujets abordés pour que ceux-ci soient cohérents avec les demandes du terrain. Une première rencontre a eu lieu le 21 novembre 2023. Nous avons exposé au groupe les principales sections de notre questionnaire. Nous l'avons présenté individuellement à un expert en marketing social le 14 décembre. Le 21 décembre, nous avons envoyé une première version écrite au groupe d'accompagnement. Grâce aux différents retours, nous avons renvoyé une version retravaillée le 23 janvier 2024. Cette même date, nous l'avons également transmise à un groupe d'accompagnement de jeunes entre 15 et 25 ans (6 membres à cette étape, 5 par la suite) afin de nous assurer qu'il était compréhensible, qu'il ne manquait pas de questions qui leur semblaient importantes et n'était pas trop long. Le questionnaire a été créé conjointement avec des collaboratrices scientifiques expertes dans le domaine des addictions du secteur promotion de la santé et prévention de l'Office cantonal de la santé de Genève.

Le questionnaire était divisé en sous-parties (voir Questionnaire) et certaines questions s'ouvraient ou non en fonction de questions filtres. La durée de remplissage moyenne était de 21 minutes (médiane de 13.9 minutes).

2.2 Diffusion du questionnaire

Le questionnaire était hébergé sur la plateforme *LimeSurvey*, un programme sécurisé institutionnel. Il était en ligne entre le 6 mars et le 15 avril 2024.

Entre décembre et mars, nous avons élaboré la stratégie de communication avec le service communication d'Unisanté : élaboration du flyer (voir annexe 6.1), quels réseaux et quel public visé, texte de communication. L'annonce faisait appel à des jeunes âgé-es entre 15 et 25 ans, habitant dans le canton de Genève et souhaitant participer à un questionnaire sur le tabac, l'alcool et le cannabis, qu'ils-elles en consomment ou non. Un concours a été mis en place pour faire gagner un bon de CHF20 parmi 40 afin de motiver les jeunes à participer. Bien que le questionnaire ne concernait que les 15-25 ans à Genève, nous n'avons pas conditionné le questionnaire à ces critères afin d'éviter que le questionnaire ne se ferme directement et que les participant-es tentent de participer à nouveau en mentant afin de participer au concours. L'exclusion a donc été faite par la suite lors du nettoyage de la base de données. Le questionnaire a été diffusé via différents canaux. Unisanté a créé une annonce sponsorisée diffusée sur les réseaux sociaux Instagram et Facebook ciblant les 18-25 ans (ces deux réseaux ont changé leur politique d'utilisation et ont restreint les annonces sponsorisées aux personnes majeures, sans distinction possible entre les publicités et les autres annonces). Le service communication d'Unisanté a réajusté l'annonce au fur et à mesure (par exemple, lors de la dernière semaine, ajout de la mention « nous recherchons les ultimes participant-es »).

L'annonce a également été relayée (sur Instagram, LinkedIn, site internet, newsletter, diffusion aux partenaires) par des professionnel·les du terrain tel·les que la Fondation genevoise pour l'animation socioculturelle (FASe) et la Fondation Officielle de la Jeunesse (FOJ) et des associations telles que Stop Suicide et ciao.ch. Toutes les associations universitaires francophones de l'Université de Genève ont également été contactées et celle des étudiant-es en science de la terre (AEST), par exemple, a diffusé notre annonce à ses étudiant-es.

Notre groupe d'accompagnement de jeunes a également diffusé l'annonce à leurs réseaux (sur Instagram et WhatsApp par exemple).

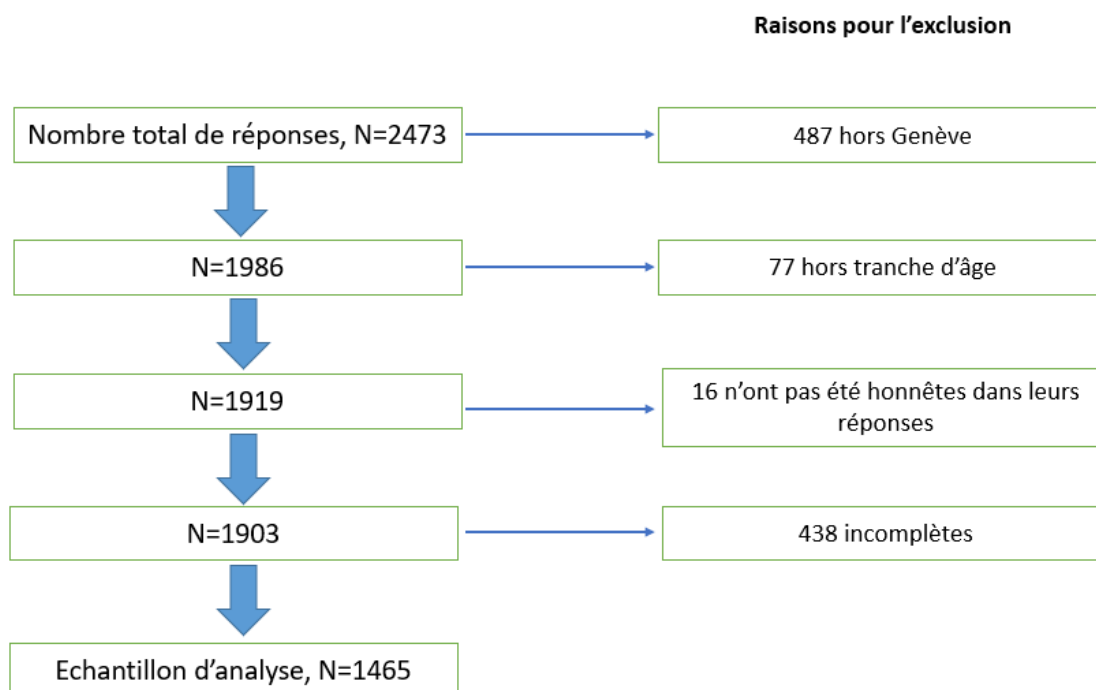
Enfin, nous avons contacté le Service de la recherche en éducation (SRED) qui a accepté le 23 janvier 2024 que nous diffusions notre annonce dans les établissements du secondaire II (ESII) du canton, à condition que les élèves et leurs enseignant-es de l'ESII soient sollicité-es sur la base d'un volontariat et que la direction de l'établissement scolaire ne soit mise à contribution pour organiser la recherche que si elle a donné son accord. Ainsi, nous avons contacté tous les établissements concernés afin de leur demander de l'aide dans la diffusion. Certains ont diffusé notre annonce par courriel aux étudiant-es et/ou ont mis à disposition nos flyers et affiches dans les établissements.

2.3 Analyses

2.3.1 Echantillon

Au total, 2473 participant-es ont au minimum commencé à répondre au questionnaire pendant la période de collecte des données. Pour pouvoir établir notre échantillon final, nous avons dû convenir d'une question agissant comme limite pour considérer si le questionnaire avait été rempli de manière suffisamment complète ou trop incomplète. L'échantillon analytique comprend 1465 individus. (Figure 1)

Figure 1 Diagramme des participant-es



2.3.2 Pondération des données

L'échantillon n'ayant pas été construit selon des méthodes probabilistes, la distribution des données brutes recueillies n'est pas suffisamment représentative de la population de jeunes entre 15 et 25 ans à Genève. Afin d'obtenir des résultats plus représentatifs de la population étudiée, des pondérations ont été calculées afin de corriger la structure de l'échantillon pour se rapprocher de la distribution réelle de la population d'intérêt. L'utilisation de pondérations ne modifie en rien la taille de l'échantillon. La puissance statistique n'est donc pas artificiellement améliorée par ce procédé. Seule la structure de l'échantillon est modifiée, une importance plus ou moins grande étant donnée à chaque participant-e.

Deux critères ont été identifiés, critères pour lesquels la distribution exacte calculée sur l'ensemble de la population à Genève étudiée était disponible et connue via les relevés statistiques officielles de la population : le sexe assigné à la naissance et l'âge. Chaque âge de 15 à 25 ans a été considéré séparément. Pour le sexe, les personnes ayant répondu "Intersexe/variation du développement sexuel" ont reçu une pondération unitaire, car leur proportion réelle dans la population suisse et genevoise n'est pas connue. Tous les calculs statistiques ultérieurs ont été effectués en tenant compte de ces pondérations, à l'exception du processus de segmentation pour lequel il n'est pas nécessaire que l'échantillon soit représentatif.

En annexe (6.3, p.153), vous trouverez la description de l'échantillon avant pondération.

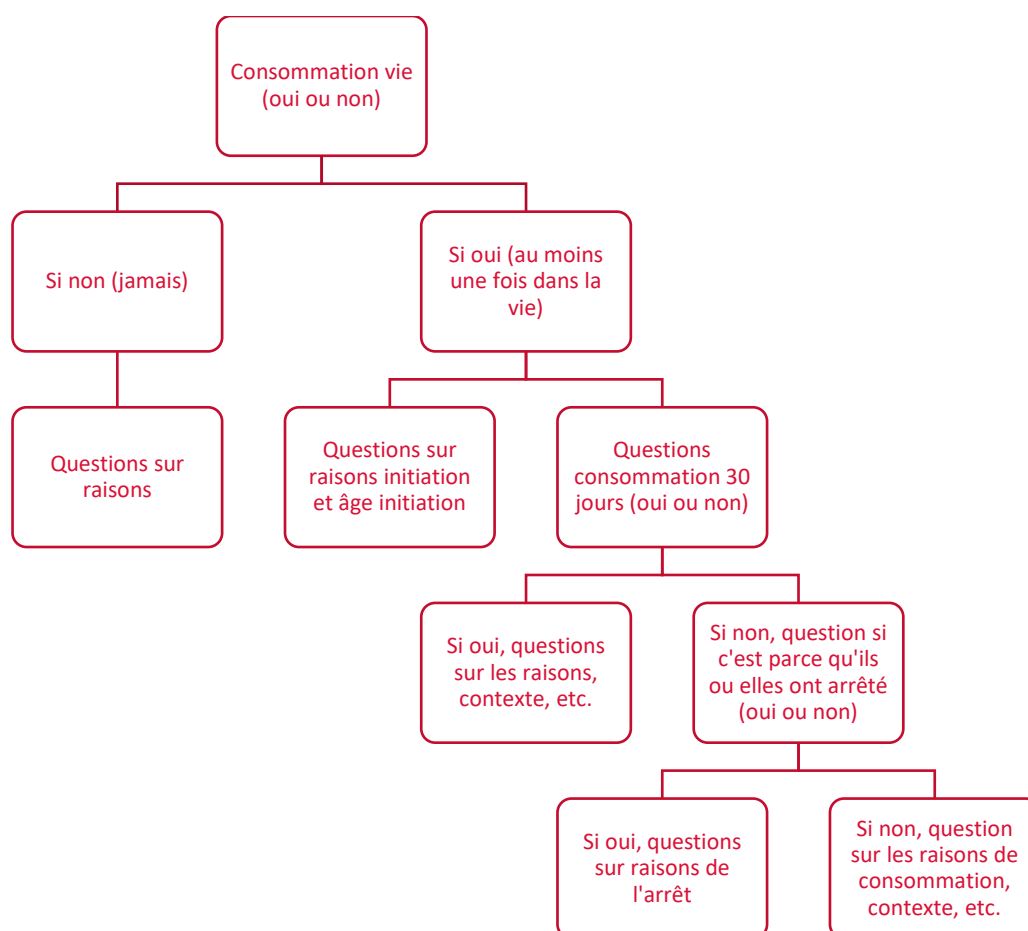
2.3.3 Analyses statistiques

Au niveau descriptif, des analyses statistiques bivariées ont été produites pour l'ensemble de la population étudiée à partir de la base de données. Des comparaisons entre sous-groupes de l'échantillon (15-17 ans et 18-25 ans, ainsi que par genre) ont été effectuées en utilisant le test du chi-2 pour les variables catégorielles. Seules les questions relatives à la consommation de substances (en particulier cigarettes, alcool, cannabis, snus et e-cigarettes non jetables, avec les questions de développement) sont présentées dans ce rapport. Le risque de première espèce pour la significativité a été fixé au seuil habituel de 5%. Dans les tableaux de résultats, le seuil de significativité est indiqué sous la colonne p-value. A titre indicatif, le seuil de 5% (<.05) et de 1% (<.01) sont indiqués. Lorsqu'aucune différence statistique n'a été relevée entre les différents groupes testés, l'abréviation ns a été indiquée pour non-significative. Le logiciel STATA 18.0 a été utilisé pour toutes les analyses (StataCorp, College Station, Texas).

En ce qui concerne la consommation actuelle, mesurée par les 30 derniers jours comme dans de nombreuses enquêtes relatives à la consommation de substances (par exemple l'étude HBSC¹² ou l'étude populationnelle sur la victimisation et la délinquance chez les jeunes dans le canton de Vaud¹⁸), nous avons posé une question supplémentaire lorsqu'un non était rapporté afin de demander si cette non-consommation au cours des 30 derniers jours était due à un arrêt de consommation ou pas. Ainsi, nous avons pu développer des questions sur l'arrêt de la consommation, notamment les raisons de cet arrêt mais aussi considérer les jeunes n'ayant pas consommé dans les 30 derniers jours, mais n'ayant pas définitivement arrêté pour autant, afin de pouvoir également questionner leurs raisons et contextes de consommation, et les avantages à ne pas consommer. Pour ce rapport, afin de garder des résultats lisibles, nous avons décidé de nous focaliser sur les jeunes ayant consommé au cours des 30 derniers jours, tout en rapportant les résultats pour celles et ceux ayant indiqué ne pas avoir consommé dans les 30 derniers jours, mais n'ayant pas arrêté pour autant en annexe (voir annexe 6.4 p.155).

La Figure 2 résume les différentes combinaisons de questions successives possibles en fonction des réponses fournies par les participant·es.

Figure 2 Trajectoires de questions selon les réponses



2.3.4 Processus de segmentation

Pour le processus de segmentation, nous nous sommes notamment inspirées de l'étude menée par l'Université de Zürich visant à segmenter une partie des jeunes en Suisse en fonction de la consommation de tabac³¹. Dans l'étude présente, nous nous intéressons à un processus de segmentation en lien avec la consommation de cigarettes, d'alcool et de cannabis. Pour identifier et caractériser des profils de jeunes en termes de consommation de ces substances, les caractéristiques suivantes ont aussi été considérées : socio-démographiques, géographique (ex : quartier d'habitation), comportementales (ex : âge d'initiation et habitudes de consommation) et psychographiques (ex : perception des risques par exemple)³²⁻³⁴ (Tableau 1).

Concernant la cigarette, il est important de différencier les consommateurs quotidiens des occasionnels. Pour l'évaluation de la consommation d'alcool chez les jeunes, plusieurs instruments de mesure existent³⁵. Lorsqu'une seule question est posée, la fréquence ou la quantité peut être utilisée³⁵. Comme l'indiquent Clark et al.³⁶, un usage régulier d'alcool chez les jeunes est moins courant que chez les adultes. Ainsi, selon eux, la fréquence permet d'identifier les adolescent·es avec un comportement de consommation hors norme. D'autres études ont démontré qu'utiliser la fréquence comme mesure pour explorer un usage problématique chez les

jeunes démontrait une bonne spécificité et sensibilité³⁷, et que la fréquence était un meilleur outil de dépistage que la quantité ou la fréquence d'épisodes d'alcoolisation importante^{35, 38}. Mesurer la consommation d'alcool problématique et la dépendance chez les jeunes adultes par la fréquence serait également préférable selon certain-es auteur-es³⁹. Chez les adultes, cet instrument serait également à privilégier selon d'autres⁴⁰. De plus, étant donné que nous utilisons la fréquence pour mesurer la consommation de cigarettes et de cannabis, par souci de cohérence, il est préférable d'utiliser également cette unité pour l'alcool. Ainsi, pour toutes ces raisons, nous nous sommes basé-es sur la fréquence d'usage d'alcool pour mesurer la consommation des participant-es. Le seuil utilisé dans cette présente étude se base sur l'Observatoire français des drogues et des tendances addictives⁴¹ qui a fixé un seuil à 10 jours ou plus de consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours pour parler d'une consommation régulière dans le cadre d'une large enquête portant sur plus de 20'000 jeunes âgé-es de 17.4 ans en moyenne. Le terme « fréquent » nous semblait plus adéquat que « régulier » qui implique une régularité dans le temps, donnée dont nous ne disposons pas. Ainsi, nous parlons de consommation fréquente d'alcool lorsque le seuil est de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours.

Pour le cannabis, nous avons repris la mesure de l'étude HBSC¹² qui distingue les participant-es ayant consommé du cannabis au moins 10 jours dans les 30 derniers jours des autres. Nous nous sommes également basé-es sur l'étude de Parekh et al.⁴² qui considèrent qu'une consommation à 10 jours ou plus par mois est une consommation fréquente. Ainsi, comme pour l'alcool, nous parlons de consommation fréquente de cannabis lorsque le seuil est de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours.

La segmentation des répondant-es en vue de la création de profils types de jeunes s'est effectuée au moyen d'un algorithme de classification hiérarchique utilisant le principe de Ward et la mesure mixte de Gower pour évaluer la distance entre les réponses de chaque personne. Six variables issues du questionnaire et décrivant les consommations de substances ont été utilisées pour cela : la consommation d'alcool, de cigarettes et de cannabis au cours de la vie, ainsi que le niveau de consommation de ces mêmes substances durant les 30 derniers jours.

Lors d'une première étape, un ensemble de 10 profils a été généré automatiquement sur la base de la classification hiérarchique. Dans un second temps, cette solution initiale a été affinée en analysant les caractéristiques des jeunes dans chaque profil et en regroupant les profils les plus similaires. Au final, sept profils ont été conservés pour la suite des analyses.

Tableau 1 Variables utilisées pour décrire les profils de consommation

Socio-démographiques	Géographique	Santé	Comportementales	Psychographiques
<p>Âge</p> <p>Genre</p> <p>Mode d'habitation (avec qui)</p> <p>Statut socio-économique perçu</p> <p>Niveau scolaire (notes en-dessous/dans la moyenne/au-dessus)</p> <p>Activité principale actuelle</p>	<p>Commune/quartier d'habitation^a</p>	<p>Etat de santé (perception)</p> <p>Niveau de bien-être (The World Health Organisation-Five Well-Being Index (WHO-5)⁴³)</p> <p>Diagnostic du trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)</p> <p>Niveau de stress par rapport à l'école</p> <p>Niveau de stress par rapport à la maison</p> <p>Niveau de stress par rapport au/travail</p> <p>Niveau de stress par rapport aux réseaux sociaux</p>	<p>Tabac, alcool, cannabis :</p> <p>Âge première consommation</p> <p>Raisons d'initiation</p> <p>Raisons consommation actuelle</p> <p>Raisons de non-consommation</p> <p>Raisons d'arrêt</p> <p>Lieux de consommation</p> <p>Avec qui ils-elles consomment</p> <p>Habitudes de sorties nocturnes :</p> <p>lieux de sortie</p>	<p>Tabac, alcool, cannabis :</p> <p>Avantages à ne pas consommer</p> <p>Perception quant à la proportion de jeunes qui consomment (normes)</p> <p>Perception risques : Tabac occasionnel, tabac régulier, cannabis occasionnel, cannabis régulier, alcool occasionnel, ivresse ponctuelle</p> <p>Intérêts/Hobbies</p> <p>Activité sportive : Fréquence et type d'activité : En équipe (à plusieurs contre plusieurs) ou solo</p> <p>En club (club de karaté, de tennis, etc.) ou non</p> <p>Vie sociale : Niveau de satisfaction, nombre d'amis-es, Facilité à se faire des amis-es</p> <p>Ressources en cas de problèmes</p> <p>Personnalités musicales/sportives et influenceur-ses préféré-es</p>

^a [Toute l'actualité de votre commune et des localités proches de votre région | Tribune de Genève](#)

2.4 Considérations éthiques

Le protocole de recherche a été examiné par la Commission cantonale d'éthique de la recherche (CCER Genève) qui a considéré que notre étude ne rentrait pas dans le champ de l'application de la Loi relative à la recherche sur l'être humain (LRH) numéro de projet 2023-02251).

En plus d'informations directement disponibles au début du questionnaire, les jeunes avaient accès à des institutions de soutien et de soins spécialisés en cas de besoin au début et à la fin du questionnaire.

Tout comme cela a été précédemment fait dans d'autres études (e.g. cigarettes électroniques jetables¹³), le consentement des participant-es était un consentement tacite par le fait de répondre aux questions posées. Au début de l'étude, il leur était indiqué : « En répondant aux questions, tu acceptes de participer à l'enquête » et qu'ils ou elles pouvaient mettre fin au questionnaire et révoquer leur consentement en cliquant sur le bouton « sortir et effacer vos réponses ». La confidentialité et le fait que les résultats seront présentés de façon à ce qu'aucun-e participant-e ne puisse être identifié-e ont également été mentionnés sur la page d'accueil.

3 Résultats descriptifs

Sauf indication contraire, les résultats sont présentés en pourcentage dans les tableaux.

3.1 Caractéristiques sociodémographiques

Les participant·es ont un âge moyen de 20.2 ans, avec presque le même pourcentage de femmes cisgenres (48.0%) et d'hommes cisgenres (49.2%), et 2.8% de personnes non-cisgenres (trans*, non-binaires, gender-fluid, autre) ou en questionnement.

La majorité des participant·es (83.7%) habite avec son/ses parent(s) et les trois quarts ont un/des frère(s)/sœur(s) (74.7%). Un cinquième (21.0%) évalue le statut socio-économique de leur famille comme étant inférieur à la moyenne des familles en Suisse, et moins de deux tiers (60.1%) le situent dans la moyenne. Les trois activités principales des participant·es sont le Secondaire II général (38.1%), le Secondaire II professionnel (28.8%) et le niveau tertiaire (20.0%). La moitié (50.6%) évalue son niveau scolaire durant leur enfance/adolescence comme étant dans la moyenne, moins de la moitié (43.6%) le situe au-dessus de la moyenne et environ 6% (5.8%) le situe en-dessous de la moyenne. Enfin, un tiers (32.1%) habite dans la ville de Genève. (Tableau 2)

Tableau 2 Caractéristiques sociodémographiques avec pondérations

Variables (N=1465)	N	% / Moyenne
Genre		
Femme cisgenre	703	48.0
Homme cisgenre	721	49.2
Trans*	41	2.8
Age		
15	123	8.4
16	126	8.6
17	126	8.6
18	129	8.8
19	132	9.0
20	123	8.4
21	131	9.0
22	136	9.3
23	144	9.8
24	147	10.0
25	148	10.1

Variables (N=1465)	N	% / Moyenne
Âge moyen / médiane (±SE)	1465	20.19 ± 0.14/ 18 ± 0.01
Statut socioéconomique		
Au-dessus	307	21.0
Dans la moyenne	881	60.1
En-dessous	277	18.9
Mode d'habitation (plusieurs réponses possibles)		
Seul-e	91	6.2
Avec parent(s)	1226	83.7
Avec éducateur-rices	8	0.5
Colocataire(s)	63	4.3
Partenaire	135	9.2
Fratrerie	40	2.7
Autre (exemple : avec grands-parents)	16	1.1
Activité principale^b		
Secondaire II général (collège et école de culture générale (ECG))	558	38.1
Secondaire II professionnel	422	28.8
Secondaire II accueil et préqualifiant (ACCESS II, parcours individualisé, etc.)	41	2.8
Tertiaire	295	20.2
Emploi-stage	89	6.0
En recherche d'emploi	26	1.8
Autre (ex : cycle, passerelle Maturité Professionnelle et Maturité Spécialisée DUBS, sabbatique)	33	2.3
Fratrerie (oui)	1095	74.7
Plus jeune	410	37.5
Milieu	233	21.3
Plus âgé-e	451	41.2
Evaluation niveau scolaire		
Au-dessus de la moyenne	639	43.6
Dans la moyenne	741	50.6
En-dessous de la moyenne	85	5.8

^b Regroupement selon le SRED

Variables (N=1465)	N	% / Moyenne
Région d'habitation^c		
Centre Sud ^d	284	19.4
Région Champagne ^e	121	8.2
Rive-gauche-lac ^f	135	9.2
Rive-droite-aéroport ^g	275	18.8
Genève ville ^h	471	32.1
Trois-Chênes-Salève ⁱ	85	5.9
Mandement-Vernier ^j	94	6.4
Commune par revenu brut médian (couples mariés) (du + bas au + haut)^k		
1 ^l	1141	77.9
2 ^m	159	10.8
3 ⁿ	52	3.5
4 ^o	113	7.7

^c [Sur le site tdg.ch](http://www.tdg.ch) - Toute l'actualité de votre commune et des localités proches de votre région | Tribune de Genève

^d Lancy, Carouge, Plan-les-Ouates, Perly-Certoux, Bardonnex

^e Oney, Confignon, Berney, Aire-la-Ville, Cartigny, Laconnex, Soral, Avully, Avusy, Chancy

^f Hermance, Anières, Corsier, Collonge-Bellerive, Meinier, Gy, Jussy, Choulex, Vandoeuvres, Cologny, Puplinge, Presinge

^g Versoix, Collex-Bossy, Genthod, Bellevue, Pregny-Chambésy, Grand-Saconnex, Meyrin

^h Acacias, Champel, Charmilles, Cité-centre, Eaux-Vives, Grottes, Jonction, Tranchées, Nations, Pâquis, Petit-Saconnex, Plainpalais, Saint-Gervais, Saint-Jean, Sécheron, Servette, Vernets

ⁱ Thônex, Chêne-Bourg, Chêne-Bougeries, Veyrier, Troinex

^j Vernier, Satigny, Russin, Dardagny

^k [Analyse des inégalités dans le canton de Genève](#)

^l Versoix, Grand-Saconnex, Meyrin, Vernier, Genève, Onex, Lancy, Carouge, Chêne-Bougeries, Thônex, Perly-Certoux, Avully

^m Bellevue, Meinier, Chêne-Bourg, Satigny, Russin, Dardagny, Bernex, Confignon, Plan-les-Ouates, Bardonnex, Chancy

ⁿ Soral, Laconnex, Cartigny, Aire-la-Ville, Pregny-Chambésy, Collex-Bossy, Genthod, Jussy, Presinge, Puplinge

^o Hermance, Anières, Corsier, Collonge-Bellerive, Choulex, Vandoeuvres, Cologny, Veyrier, Troinex, Avusy

3.1.1 Consommation de substances

Parmi l'ensemble des participant-es, près de 11% n'ont jamais consommé de substance au cours de leur vie et 34% n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours.

Près de 87% (86.7%) ont déjà consommé de l'alcool au cours de leur vie. Quant aux produits du tabac et/ou de la nicotine, plus de la moitié a déjà utilisé une cigarette (58.4%), une e-cigarette non-jetable (51.3%) et une e-cigarette jetable (ex : *puff bar*) (59.2%). Environ la moitié a déjà utilisé une chicha (50.0%) et du cannabis (47.8%), un tiers a déjà consommé un cigarillo (33.9%) et du CBD (35.7%), moins d'un septième (17.8%) a déjà utilisé du snus (tabac à chiquer) et plus d'un dixième (11.3%) de la schnouff (tabac à priser). Moins d'un septième a déjà consommé d'autres substances psychoactives illégales (13.4%) et moins d'un dixième (7.9%) a déjà consommé des médicaments dans le but de planer.

Au cours des 30 derniers jours, mesure permettant de mesurer une consommation actuelle, plus de la moitié (56.5%) a consommé de l'alcool. En comparaison, un quart a consommé des cigarettes (25.2%) et utilisé une cigarette jetable (24.8%), un septième, respectivement une e-cigarette non-jetable (13.9%) et du cannabis (16.0%) et moins d'un dixième du CBD (7.5%). Moins de 5% ont fumé une chicha (4.9%), un cigarillo (3.2%), utilisé du snus (4.0%), consommé d'autres substances psychoactives illégales (2.6%), des médicaments dans le but de planer (1.3%) et de la schnouff (0.9%).

Les 15-17 ans sont davantage représenté-es que les 18-25 ans parmi les participant-es n'ayant jamais consommé de substance (25.0% vs 6.2%) et n'en n'ayant pas consommé au cours des 30 derniers jours (54.8% vs 26.9%). Pour chaque substance prise individuellement, les 15-17 ans sont également davantage représenté-es que les 18-25 ans parmi celles et ceux n'en ayant jamais consommé au cours de la vie et n'en ayant pas consommé au cours des 30 derniers jours. Il n'y a, en revanche, pas de différence significative entre les deux groupes d'âge en ce qui concerne la consommation au cours des 30 derniers jours de cigarillos (2.6% des 15-17 et 3.5% des 18-25 ans), snus (2.6% des 15-17 ans et 4.5% des 18-25 ans), schnouff (0.3% des 15-17 ans et 1.1% des 18-25 ans) et de médicaments dans le but de planer (0.7% des 15-17 ans et 1.6% des 18-25 ans). (Tableau 3)

Tableau 3 Consommation de substances

Variables	Total (n=1465)	15-17 ans (n=375)	18-25 ans (n=1090)	P-value
Aucune substance au cours de la vie	11.0	25.0	6.2	<.01
Aucune substance au cours des 30 derniers jours	34.0	54.8	26.9	<.01
Alcool vie	86.7	70.0	92.5	<.01
Alcool 30j	56.5	38.5	62.6	<.01
Cigarette vie	58.4	31.2	67.7	<.01
Cigarette 30j	25.2	12.7	29.5	<.01
E-cigarette jetable / Puff vie	59.2	45.3	63.9	<.01
E-cigarette jetable / Puff 30j	24.8	19.1	26.7	<.01
E-cigarette non-jetable vie	51.3	28.5	59.1	<.01
E-cigarette non-jetable 30j	13.9	9.4	15.4	<.01
Cannabis vie	47.8	18.9	57.7	<.01
Cannabis 30j	16.0	7.3	19.0	<.01
E-cigarette jetable / Puff vie	59.2	45.3	63.9	<.01
E-cigarette jetable / Puff 30j	24.8	19.1	26.7	<.01
Chicha vie	50.0	18.7	60.8	<.01
Chicha 30j	4.9	2.6	5.7	<.05
CBD vie	35.7	13.6	43.4	<.01
CBD 30j	7.5	2.6	9.1	<.01
Cigarillo vie	33.9	11.7	41.6	<.01
Cigarillo 30j	3.2	2.6	3.5	ns ^P
Snus vie	17.8	8.1	21.2	<.01
Snus 30j	4.0	2.6	4.5	ns
Schnouff vie	11.3	1.2	14.8	<.01
Schnouff 30j	0.9	0.3	1.1	ns
Autres substances psychoactives illégales vie	13.4	2.4	17.2	<.01
Autres substances psychoactives illégales 30j	2.6	0.6	3.3	<.01
Médicaments dans le but de planer vie	7.9	2.5	9.8	<.01
Médicaments dans le but de planer 30j	1.3	0.7	1.6	ns

Les hommes cisgenres ont davantage rapporté que les femmes cisgenres n'avoir jamais consommé de substance. Ils ont cependant davantage rapporté avoir consommé un cigarillo au cours de leur vie et au cours des 30 derniers jours, du snus au cours de leur vie et au cours des 30 derniers jours, de la schnouff au cours de leur vie, du cannabis au cours de leur vie et des 30 derniers jours, du CBD

^P Différence non significative

au cours de leur vie et des 30 derniers jours et d'autres substances psychoactives illégales au cours de leur vie et des 30 derniers jours.

Les personnes non cisgenres ont moins rapporté que les femmes et hommes cisgenres n'avoir jamais consommé de substance au cours de leur vie. Elles étaient plus nombreuses à avoir consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours, et, un cigarillo, du snus, de la schnouff, du cannabis, du CBD et d'autres substances psychoactives illégales au cours de leur vie et des 30 derniers jours. Enfin, elles ont davantage rapporté avoir déjà consommé des médicaments dans le but de planer. (Tableau 4)

Tableau 4 Consommation de substances par genre

Variables	Total (n=1465)	Femmes cis (n=703)	Hommes cis (n=721)	Pvalue (F/H)	Trans* (n=41)	P-value (H/T)	P-value (F/T)
Aucune substance vie	11.0	9.0	13.2	<.05	5.5	ns	ns
Aucune substance 30 jours	34.0	33.2	35.7	ns	19.3	<.05	ns
Alcool vie	86.7	88.2	84.9	ns	92.9	ns	ns
Alcool 30j	56.5	57.4	54.8	ns	70.2	ns	ns
Cigarette vie	58.4	58.9	57.3	ns	67.4	ns	ns
Cigarette 30j	25.2	25.3	23.4	ns	56.4	<.01	<.01
E-cigarette non-jetable vie	51.3	47.9	53.5	ns	70.9	ns	<.05
E-cigarette non-jetable 30j	13.9	11.3	16.0	ns	20.2	ns	ns
E-cigarette jetable / Puff vie	59.2	61.5	56.2	ns	72.1	ns	ns
E-cigarette jetable / Puff 30j	24.8	22.7	25.5	ns	47.0	<.05	<.01
Chicha vie	50.0	50.7	48.6	ns	63.0	ns	ns
Chicha 30j	4.9	3.6	6.1	ns	5.7	ns	ns
Cigarillo vie	33.9	27.8	37.9	<.05	68.4	<.01	<.01
Cigarillo 30j	3.2	1.6	4.7	<.05	4.9	ns	ns
Snus vie	17.8	10.4	24.8	<.01	23.0	ns	ns
Snus 30j	4.0	0.7	7.1	<.01	6.6	ns	<.01
Schnouff vie	11.3	5.5	15.3	<.01	42.0	<.01	<.01
Schnouff 30j	0.9	0.5	1.0	ns	5.7	<.05	<.01
Cannabis vie	47.8	43.0	51.2	<.05	70.5	<.05	<.01
Cannabis 30j	16.0	11.4	18.7	<.05	46.4	<.01	<.01
CBD vie	35.7	31.0	38.6	ns	67.6	<.01	<.01
CBD 30j	7.5	5.3	7.1	ns	49.7	<.01	<.01

Variables	Total (n=1465)	Femmes cis (n=703)	Hommes cis (n=721)	Pvalue (F/H)	Trans* (n=41)	P-value (H/T)	P-value (F/T)
Autres substances psychoactives illégales vie	13.4	9.6	15.0	ns	51.0	<.01	<.01
Autres substances psychoactives illégales 30j	2.6	1.0	2.4	ns	32.2	<.01	<.01
Médicaments dans le but de planer vie	7.9	6.8	8.0	ns	25.9	<.01	<.01
Médicaments dans le but de planer 30j	1.3	1.0	1.5	ns	4.9	ns	<.05

3.1.2 Âges d'initiation

Etant donné que pour cette étude nous nous concentrons sur l'alcool, le cannabis, la cigarette, l'e-cigarette non jetable et le snus, nous avons uniquement demandé l'âge d'initiation pour ces cinq substances. Parmi l'ensemble des participant-es, l'âge d'initiation le plus bas est de 14.5 ans pour l'alcool et le plus haut est de 17.7 ans pour le snus. Pour chaque substance, l'âge d'initiation des 15-17 ans est significativement plus bas que chez les 18-25 ans, possiblement dû à un biais de mémoire ou un effet de télescopage qui fait référence à des perceptions erronées du temps où les participant-es peuvent penser que des événements se sont produits plus récemment (télescopage vers l'avant) ou plus loin (télescopage vers l'arrière) – les 18-25 devant se remémorer leur initiation qui est plus éloignée dans le temps que les 15-17 ans ou encore à une baisse de l'âge effective. (Tableau 5)

Tableau 5 Moyenne d'âge d'initiation par âge parmi les consommateur-rices d'alcool, tabac et cannabis (Résultats présentés en moyennes \pm écart-type)

Variables	Total	15-17 ans	18-25 ans	P-value F/H
Alcool	14.5 \pm 0.1 (n=1270)	13.2 \pm 0.2 (n=262)	14.6 \pm 0.1 (n=1008)	<.01
Cigarettes	15.2 \pm 0.1 (n=855)	13.7 \pm 0.2 (n=117)	15.4 \pm 0.2 (n=738)	<.01
Cannabis	16.1 \pm 0.2 (n=700)	14.8 \pm 0.1 (n=71)	16.2 \pm 0.2 (n=629)	<.01
E-cigarette non-jetable	17.0 \pm 0.2 (n=751)	13.9 \pm 0.2 (n=106)	17.5 \pm 0.2 (n=645)	<.01
Snus	17.7 \pm 0.3 (n=261)	15.4 \pm 0.1 (n=30)	17.9 \pm 0.3 (n=231)	<.01

L'âge d'initiation pour l'alcool est plus bas chez les hommes cisgenres que chez les femmes cisgenres (14.2 versus 14.9). Les personnes cisgenres ont quant à elles un âge d'initiation plus bas que les personnes cisgenres pour l'alcool (13.2 ans), le cannabis (13.6 ans) et l'e-cigarette non-jetable (14.5 ans). (Tableau 6)

Tableau 6 Moyenne d'âge d'initiation par genre parmi les consommateur·rices d'alcool, tabac et cannabis (Résultats présentés en moyennes \pm écart-type)

Variables	Total	Femmes cis	Hommes cis	P-value F/H	Trans* F/T	P-value F/T	P-value H/T
Alcool	14.5 \pm 0.1 (n=1270)	14.9 \pm 0.1 (n=620)	14.2 \pm 0.2 (n=612)	<.01	13.2 \pm 0.6 (n=38)	<.01	ns
Cigarettes	15.2 \pm 0.1 (n=855)	15.1 \pm 0.3 (n=414)	15.4 \pm 0.1 (n=413)	ns	13.7 \pm 0.7 (n=27)	<.05	<.05
Cannabis	16.1 \pm 0.2 (n=700)	16.4 \pm 0.2 (n=302)	16.0 \pm 0.3 (n=369)	ns	13.6 \pm 0.8 (n=29)	<.01	<.01
E-cigarette non-jetable	17.0 \pm 0.2 (n=751)	17.4 \pm 0.2 (n=337)	16.8 \pm 0.3 (n=386)	ns	14.5 \pm 0.9 (n=29)	<.01	<.05
Snus	17.7 \pm 0.3 (n=261)	17.9 \pm 0.4 (n=73)	17.7 \pm 0.3 (n=179)	ns	14.7 \pm 3.8 (n=9)	ns	ns

3.2 Alcool

3.2.1 Fréquence

Parmi les participant·es, plus d'un dixième n'a jamais consommé d'alcool et n'a pas envie d'essayer (12.1%), environ 1% (1.2%) n'ont jamais consommé d'alcool mais ont envie d'essayer, moins d'un dixième en ont consommé une fois (7.4%) et plus de trois quarts en ont consommé plusieurs fois (79.3%) (données non présentées). Parmi l'ensemble des participant·es, plus de la moitié en ont consommé au cours des 30 derniers jours (56.5%). Parmi elles et eux, au cours des 30 derniers jours, moins d'un tiers en a consommé respectivement 1 ou 2 jours (32.8%), entre 3 et 5 jours (31.6%), un cinquième en a consommé entre 6 et 9 jours (21.6%), un dixième entre 10 et 19 jours (10.5%), environ 2% entre 20 et 29 jours (2.6%) et moins d'1% en a consommé quotidiennement (0.9%).

Les 15-17 ans sont davantage représenté·es que les 18-25 ans parmi celles et ceux qui en ont consommé 1 ou 2 jours et sont moins représenté·es que les 18-25 ans dans les autres catégories. (Tableau 7)

Tableau 7 Fréquence de consommation d'alcool au cours des 30 derniers jours

Variables	Total (n=827)	15-17 ans (n=144)	18-25 ans (n=683)	P-value
				<.01
1-2 jours	32.8	55.2	28.1	
3-5 jours	31.6	27.8	32.4	
6-9 jours	21.6	10.8	23.9	
10-19 jours	10.5	4.2	11.9	
20-29 jours	2.6	1.1	2.9	
30 jours	0.9	0.9	0.8	

3.2.2 Raisons d'initiation

Parmi les raisons d'initiation à l'alcool (plusieurs réponses possibles), les principales raisons sont la curiosité (63.0%), le fait de vouloir faire comme ses ami-es/connaissances (25.8%), parce que les parents en ont proposé (21.2%), parce que des membres de la famille buvaient de l'alcool (14.1%) et pour paraître cool (10.9%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans la curiosité, le fait de vouloir faire comme ses ami-es et pour paraître cool. Les 15-17 ans ont davantage rapporté que les 18-25 ans le fait que les parents en ont proposé. (Tableau 8)

Tableau 8 Raisons d'initiation à l'alcool

Variables	Total (n=1270)	15-17 ans (n=262)	18-25 ans (n=1008)	P-value
J'étais curieux-se	63.0	57.2	64.5	<.05
Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances	25.8	13.3	29.0	<.01
Mes parents m'en ont proposé	21.2	34.0	17.9	<.01
Des membres de ma famille buvaient de l'alcool	14.1	17.9	13.2	ns
Pour paraître cool	10.9	4.1	12.7	<.01
Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres	8.7	6.5	9.3	ns
Je ne m'en souviens pas	7.9	6.7	8.2	ns
Je voulais paraître plus âgé-e	5.4	4.2	5.6	ns
Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e	3.9	3.7	3.9	ns
Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi	1.4	1.0	1.5	ns
Mon-ma partenaire (petit-e ami-e) buvait de l'alcool	1.2	0.8	1.3	ns
Autre (ex : en soirée, nouvel an)	6.4	9.2	5.7	ns

3.2.3 Raisons de consommation actuelle

Concernant les raisons de consommation actuelle d'alcool (plusieurs réponses possibles), parmi les participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours, la principale raison est le fait d'aimer le goût (58.7%), suivie par le fait d'aimer l'effet (54.3%), de trouver les fêtes / soirées plus cool / fun (51.0%), que l'alcool relaxe (30.1%), que l'alcool aide à aller vers les autres / faire des rencontres (28.7%) et qu'il donne confiance en soi (19.6%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans consommer de l'alcool parce que l'alcool relaxe, parce que l'alcool aide à aller vers les autres / faire des rencontres et le fait d'aimer le goût. (Tableau 9)

Tableau 9 Raisons de consommation actuelle d'alcool (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=827 ^q)	15-17 ans (n=144)	18-25 ans (n=683)	P-value
J'aime le goût	58.7	50.8	60.4	<.05
J'aime l'effet	54.3	48.0	55.6	ns
Je trouve que les fêtes / soirées sont plus fun/drôles	51.0	51.8	50.9	ns
Ça me relaxe	30.1	16.7	33.0	<.01
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	28.7	18.7	30.9	<.01
Ça me donne confiance en moi	19.6	17.4	20.1	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.	13.8	10.5	14.5	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	7.8	4.0	8.6	<.05
Je suis addict-e / dépendant-e	2.9	0.6	3.4	<.05
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	0.9	0.0	1.1	ns
Autre (ex : tradition familiale, repas de famille, par envie)	4.8	10.9	3.5	<.01

3.2.4 Raisons d'arrêt

Parmi les jeunes ayant déjà consommé de l'alcool au cours de leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours (n=443), un tiers a déclaré que c'est parce qu'ils ou elles avaient arrêté d'en consommer (34.1%), avec une différence significative entre les 15-17 ans (24.3%) et les 18-25 ans (37.6%). (Données non présentées)

Parmi les participant-es ayant arrêté de consommer de l'alcool, les principales raisons rapportées sont pour la santé (57.6%), les performances sportives (27.2%), la religion (22.9%), le fait de ne pas

^q Personnes ayant répondu avoir consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours

aimer les effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.) (21.7%) et les performances professionnelles / académiques (17.6%).

Les 18-25 sont plus représenté·es parmi celles et ceux ayant rapporté la santé comme raison d'arrêt que les 15-17 ans. (Tableau 10)

Tableau 10 Raisons d'arrêt de l'alcool

Variables	Total (n=151 ^r)	15-17 ans (n=29)	18-25 ans (n=122)	P-value
Pour ma santé	57.6	36.9	62.5	<.05
Pour mes performances sportives	27.2	25.9	27.5	ns
Par religion	22.9	32.2	20.7	ns
Je n'aimais pas les effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.)	21.7	20.8	21.9	ns
Pour mes performances professionnelles / académiques	17.6	17.7	17.6	ns
Parce que je conduis quand je sors en soirée	13.3	0.0	16.4	ns
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. petits frères / sœurs)	10.5	6.7	11.3	ns
Parce que c'était trop cher	8.0	3.0	9.2	ns
Pour ne pas ou plus être addict·e / dépendant·e à l'alcool	7.7	16.7	5.6	<.05
J'ai vécu de mauvaises expériences (bad trip, crises d'angoisse, etc.)	5.6	1.1	6.7	ns
Pour contrôler mon poids	4.6	2.4	5.2	ns
Par peur de perdre le contrôle	4.1	6.0	3.7	ns
Parce que des proches ont eu des problèmes liés à l'alcool (santé, argent, etc.)	3.0	2.4	3.1	ns
Parce que j'ai peur des violences	2.6	2.3	2.7	ns
Parce que mes ami·es ne boivent pas d'alcool	0.2	0.0	0.0	ns
Parce que des proches voulaient que j'arrête	0.2	1.2	0.0	<.05
Autre (principalement : <i>je n'aime pas le goût</i>)	16.1	18.8	15.4	ns

^r Personnes ayant répondu non je ne consomme pas actuellement et oui c'est parce que j'ai arrêté

3.2.5 Raisons / avantages à la non-consommation

Parmi les participant·es n'ayant jamais consommé d'alcool, les principales raisons sont la santé (69.0%), la religion (44.0%), ne pas être addict·e / dépendant·e à l'alcool (38.7%), les performances sportives (31.3%) et par peur des effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.) (24.5%).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté ne pas en consommer par religion que les 15-17 ans. (Tableau 11)

Tableau 11 Raisons de non-consommation d'alcool

Variables	Total (n=195 ^s)	15-17 ans (n=113)	18-25 ans (n=82)	P-value
Pour ma santé	69.0	68.2	70.1	ns
Par religion	44.0	34.8	56.6	<.01
Pour ne pas être addict·e / dépendant·e à l'alcool	38.7	43.8	31.8	ns
Pour mes performances sportives	31.3	32.0	30.4	ns
Par peur des effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.)	24.5	25.6	23.0	ns
Pour mes performances professionnelles / académiques	23.5	27.1	18.7	ns
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. petits frères / soeurs)	21.0	20.6	21.6	ns
Parce que je trouve que je suis trop jeune	20.2	34.4	0.8	<.01
Par peur de perdre le contrôle	15.0	14.2	16.0	ns
Parce que des proches ne veulent pas que je boive de l'alcool	10.8	13.6	7.0	ns
Parce que des proches ont eu des problèmes liés à l'alcool (santé, argent, etc.)	9.7	12.6	5.7	ns
Parce que mes ami·es ne boivent pas d'alcool	5.6	7.1	3.6	ns
Pour contrôler mon poids	4.0	3.5	4.7	ns
Par peur d'être victime de violences	2.8	3.3	2.2	ns
Parce que je conduis quand je sors en soirée	0.9	0.0	2.2	ns
Autre	12.8	8.5	18.7	<.05

Les cinq principaux avantages à ne pas consommer d'alcool rapportés par les participant·es qui ont consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours sont le fait d'économiser de l'argent (77.5%), éviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (gueule de bois, maux de tête, nausées, etc.)

^s Personnes ayant indiqué n'avoir jamais consommé d'alcool

(75.2%), éviter des risques de santé à long terme / quand le·la participant·e sera âgé·e (64.4%), avoir une bonne santé physique au quotidien (63.7%) et éviter d'être dépendant·e / addict·e (56.6%).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans comme avantage à ne pas consommer le fait d'éviter les effets négatifs et économiser de l'argent. (Tableau 12)

Tableau 12 Avantages à ne pas consommer d'alcool (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=827 ^t)	15-17 ans (n=144)	18-25 ans (n=683)	P-value
Economiser de l'argent	77.5	60.7	81.1	<.01
Eviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (gueule de bois, maux de tête, nausées, etc.)	75.2	68.4	76.7	<.05
Eviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé·e	64.4	69.6	65.4	ns
Avoir une bonne santé physique au quotidien	63.7	57.0	65.1	ns
Eviter d'être dépendant·e / addict·e	56.6	61.2	55.6	ns
Performances scolaires / académiques / professionnelles	55.9	58.1	55.4	ns
Garder le contrôle pendant la soirée	44.5	47.0	44.0	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	43.4	42.8	43.5	ns
Performances sportives	34.0	33.7	34.0	ns
Eviter des accidents	33.5	34.4	33.3	ns
Éviter d'être victime de violence	23.5	23.9	23.4	ns
Avoir de meilleures interactions avec les gens pendant les soirées	13.2	9.9	14.0	ns
Performances sexuelles	12.4	9.5	13.0	ns
Aucun avantage	1.0	3.8	0.5	<.01
Autre	0.3	0.0	0.4	ns

3.2.6 Contexte de consommation

La majorité des participant-es qui a consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours a rapporté le faire dans les restaurants, bars ou boîtes de nuit (92.2%), suivi par la maison (57.2%), la rue, les parcs ou les allées d'immeubles (23.7%) et les terrains de sport / dans les gradins (17.5%) (plusieurs réponses possibles).

^t Personnes ayant répondu avoir consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours

Les 18-25 ans ont davantage rapporté en consommer dans les restaurants, bars et boîtes de nuit que les 15-17 ans. (Tableau 13)

Tableau 13 Lieux de consommation d'alcool (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=827 ^u)	15-17 ans (n=144)	18-25 ans (n=683)	P-value
Restaurants, bars, boîtes de nuit	92.2	75.0	95.9	<.01
Maison	57.2	53.4	58.0	ns
Rue, parcs, allées d'immeubles	23.7	21.4	24.2	ns
Terrains de sport, gradins	17.5	13.0	18.4	ns
Chez des ami-es, soirées chez quelqu'un	6.3	9.0	5.7	ns
Arrêt bus, gare	3.5	3.0	3.6	ns
Ecole	2.2	1.6	2.3	ns
Club sportif	1.4	1.8	1.3	ns
Partout	0.4	1.3	0.2	<.05
Autre (exemples : chez mon copain, local privé)	0.8	1.8	0.6	ns

La majorité des participant-es qui a consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours a rapporté consommer de l'alcool généralement en groupe uniquement (79.8%). Un cinquième (19.5%) a rapporté le faire seul-e et en groupe et moins d'1% (0.7%) a rapporté en consommer seul-e uniquement.

Les principales personnes avec qui ils-elles ont rapporté consommer de l'alcool sont les ami-es (95.2%), suivi-es par les parents (53.3%), les partenaires / petit-es ami-es (40.4%), la fratrie (30.0%) et les collègues (29.6%). (Tableau 14)

^u Personnes ayant répondu avoir consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours

Tableau 14 Mode de consommation d'alcool (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=827 ^v)	15-17 ans (n=144)	18-25 ans (n=683)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				<.01
Groupe	79.8	85.1	78.7	
Seul-e et en groupe	19.5	12.9	20.9	
Seul-e	0.7	1.9	0.4	
Avec qui (si en groupe, n=821)				
Potes / ami-es	95.2	89.0	96.5	<.01
Parents	53.3	46.5	54.7	ns
Partenaire, petit-e ami-e	40.4	12.6	46.2	<.01
Frères / sœurs	30.0	20.7	32.0	<.01
Collègues	29.6	6.8	34.3	<.01
Equipe de sport	8.1	9.2	7.9	ns
Colocataire(s)	4.7	0.2	5.6	<.01
Autres (ex : famille, cousins)	1.0	2.0	0.8	ns

3.2.7 Mauvaises expériences

Parmi les participant-es ayant déjà consommé de l'alcool, 4 personnes sur 10 (40.6%) ont rapporté ne pas se souvenir ce qu'il s'était passé lors d'une soirée à cause de leur consommation d'alcool, près d'un cinquième (18.0%) ne pas aller à l'école ou au travail, plus d'un dixième (12.0%) se retrouver dans une bagarre, et environ 5% (5.3%) avoir eu un accident de la route.

Les 18-25 ans ont davantage rapporté ces expériences que les 15-17 ans. (Tableau 15)

Tableau 15 Mauvaises expériences dues à la consommation d'alcool

Variables	Total (n=1270 ^w)	15-17 ans (n=262)	18-25 ans (n=1008)	P-value
Pas de souvenirs	40.6	19.5	46.0	<.01
Pas aller école / travail	18.0	3.1	21.9	<.01
Bagarre	12.0	3.8	14.1	<.01
Accident	5.3	1.1	6.3	<.01

^v Personnes ayant répondu avoir consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours

^w Personnes ayant répondu avoir déjà consommé de l'alcool dans leur vie

3.3 Cannabis

3.3.1 Fréquence et type de consommation

Parmi les participant-es, près de la moitié (49.0%) n'a jamais consommé de cannabis et n'a pas envie d'essayer, 3.2% n'ont jamais consommé de cannabis mais ont envie d'essayer, 10.0% en ont consommé une fois et 37.8% en ont consommé plusieurs fois (données non présentées). Parmi l'ensemble des participant-es, 16.0% en ont consommé au cours des 30 derniers jours, 7.3% parmi les 15-17 ans et 19.0% parmi les 18-25 ans (différence significative). (Données non présentées)

Parmi les participant-es ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours, un tiers (34.1%) l'a fait 1 ou 2 jours, moins d'un tiers entre 3 et 9 jours (29.1%), et près d'un cinquième respectivement entre 10 et 29 jours (18.1%) et 30 jours (18.7%), soit quotidiennement, sans différence quant à l'âge. (Tableau 16)

Tableau 16 Fréquence de consommation de cannabis

Variabiles	Total (n=234 ^x)	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Nombre de jours 30 derniers jours				ns
1-2 jours	34.1	43.3	32.9	
3-5 jours	18.1	17.6	18.2	
6-9 jours	11.0	10.0	11.1	
10-19 jours	6.0	12.8	5.1	
20-29 jours	12.1	8.0	12.6	
30 jours	18.7	8.4	20.1	

La majorité a indiqué consommer le cannabis avec du tabac (86.5%) et en le fumant (96.9%). (Tableau 17)

Tableau 17 Type de consommation de cannabis

Variabiles	Total (n=234 ^y)	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Consommation de cannabis				ns
Pur	11.2	12.3	11.0	
Avec tabac	86.5	86.4	86.5	
Mélange sans tabac	1.5	0.0	1.7	
Autre	0.8	1.3	0.8	

^x Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

^y Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

Variabiles	Total (n=234 ^z)	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Sous quelle forme				<.01
Fumé	96.9	89.7	97.9	
Vaporisé	0.4	0.0	0.5	
E-cigarette	0.9	5.8	0.3	
Mangé	0.9	3.2	0.6	
Autre	0.9	1.3	0.8	

3.3.2 Raisons d'initiation

Parmi les raisons d'initiation au cannabis, la principale raison est la curiosité (85.9%), suivie par le fait de vouloir faire comme ses ami-es (31.6%) et pour paraître cool (17.3%).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté l'avoir fait pour paraître cool que les 15-17 ans. (Tableau 18)

Tableau 18 Raisons d'initiation au cannabis

Variabiles	Total (n=700)	15-17 ans (n=71)	18-25 ans (n=629)	P-value
J'étais curieux-se	85.9	84.8	86.0	ns
Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances	31.6	23.0	32.5	ns
Pour paraître cool	17.3	8.2	18.3	<.05
Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e	11.1	14.2	10.8	ns
Des membres de ma famille buvaient de l'alcool	6.2	3.8	6.5	ns
Mon-ma partenaire (petit-e ami-e) consommait du cannabis	5.0	2.6	5.3	ns
Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi	4.2	4.8	4.1	ns
Je voulais paraître plus âgé-e	2.8	3.9	2.7	ns
Je ne m'en souviens pas	2.3	2.7	2.2	ns
Autre (ex : pour dormir)	1.7	1.7	1.7	ns
Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres	1.4	1.7	1.3	ns

^z Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

3.3.3 Raisons de consommation actuelle

Concernant les raisons de consommation actuelle de cannabis (plusieurs réponses possibles), parmi les participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours, la principale raison est le fait d'aimer l'effet (66.8%), suivie par le fait que le cannabis relaxe (62.9%), qu'il aide pour la santé mentale (33.0%), qu'il aide pour le sommeil (28.3%) et le fait d'être addict·e / dépendant·e (24.4%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté comme raison le fait d'être addict·e / dépendant·e que les 15-17 ans. (Tableau 19)

Tableau 19 Raisons de consommation actuelle de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=234 ^{aa})	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
J'aime l'effet	66.8	74.1	65.8	ns
Ça me relaxe	62.9	58.2	63.6	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	33.0	30.2	33.4	ns
Ça m'aide pour mon sommeil	28.3	27.7	28.3	ns
Je suis addict·e / dépendant·e	24.4	12.0	26.0	ns
Je trouve que les fêtes /soirées sont plus fun/drôles	17.3	17.1	17.3	ns
Ça m'aide à me concentrer	14.7	2.3	16.4	<.01
Pour accompagner ma consommation d'alcool	13.6	6.9	14.5	ns
Ça m'aide pour ma santé physique (douleurs chroniques, maux de tête, etc.)	9.9	8.0	10.2	ns
Ça me donne confiance en moi	6.9	5.9	7.0	ns
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	5.1	5.1	5.2	ns
Pour faire comme mes ami·es / connaissances	4.7	5.1	4.6	ns
Mes ami·es / connaissances font pression sur moi	1.8	0.0	2.1	ns
Autre (meilleures notes, ressentir son corps)	8.1	0.0	8.1	ns

Une analyse complémentaire a démontré un lien significatif entre le fait d'avoir été diagnostiqué·e d'un TDAH et rapporter la concentration comme raison de consommation (45.0% des jeunes avec TDAH contre 6.0% des jeunes sans TDAH ont rapporté cette raison) parmi les jeunes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours. Un tel lien a également été trouvé

^{aa} Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

entre un diagnostic TDAH et rapporter que le cannabis aide pour la santé mentale (56.3% avec TDAH contre 26.3% sans TDAH) (Données non présentées).

3.3.4 Raisons d'arrêt

Parmi les jeunes ayant déjà consommé du cannabis au cours de leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours (n=466), plus de la moitié (56.6%) a déclaré que c'est parce qu'ils ou elles ont arrêté d'en consommer (n=264), sans différence d'âge. (Données non présentées)

Parmi les participant-es ayant arrêté de consommer du cannabis, les principales raisons rapportées sont la santé (53.4%), le fait de ne pas/plus aimer les effets du cannabis (vertiges, nausées, etc.) (34.9%), le fait d'avoir vécu de mauvaises expériences (bad trip, crises d'angoisse, etc.) (33.3%), pour ne pas/plus être addict-e / dépendant-e (20.9%) et les performances professionnelles / académiques (16.5%).

Les 18-25 sont plus représenté-es parmi celles et ceux ayant rapporté le fait d'avoir vécu de mauvaises expériences comme raison d'arrêt, alors que les 15-17 ans ont davantage répondu avoir arrêté le cannabis pour ne pas ou plus être addict-e / dépendant-e. (Tableau 20)

Tableau 20 Raisons d'arrêt du cannabis

Variables	Total (n=264 ^{bb})	15-17 ans (n=24)	18-25 ans (n=240)	P-value
Pour ma santé	53.4	59.4	52.8	ns
Je n'aimais pas les effets du cannabis (vertiges, nausées, etc.)	34.9	22.2	36.2	ns
J'ai vécu de mauvaises expériences (bad trip, crises d'angoisse, etc.)	33.3	17.5	34.9	<.05
Pour ne pas ou plus être addict / dépendant-e au cannabis	20.9	34.8	19.6	<.05
Pour mes performances scolaires / professionnelles / académiques	16.5	20.1	16.1	ns
Pour mon apparence / hygiène (odeur, teint, dents jaunes, etc.)	15.5	11.7	15.9	ns
Pour mes performances sportives	15.4	21.4	14.8	ns
Par religion	12.7	19.4	12.1	ns
Parce que c'est illégal	9.7	14.9	9.2	ns
Par peur de perdre le contrôle	8.7	18.3	7.7	<.05
Parce que je conduis	8.6	0.0	9.5	ns
Parce que c'était trop cher	7.5	14.7	6.8	ns
À cause du mal que je pourrais faire aux autres (p.ex. fumée passive)	7.0	5.9	7.1	ns

^{bb} Personnes ayant répondu non je ne consomme pas actuellement et oui c'est parce que j'ai arrêté

Parce que des proches ont eu des problèmes liés au cannabis (santé, argent, etc.)	6.6	6.9	6.6	ns
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / soeurs)	6.6	20.4	5.2	<.01
Parce que mes ami·es ne consomment pas de cannabis	6.1	10.6	5.7	ns
Parce que des proches voulaient que j'arrête	3.0	14.3	1.9	<.01
Par peur d'être victime de violences	0.0	0.0	0.0	ns
Autre (exemples : n'aimait plus les effets, plus l'occasion)	9.5	11.6	9.3	ns

3.3.5 Raisons d'échec à l'arrêt

Parmi les personnes n'ayant pas arrêté de consommer du cannabis et ayant indiqué en avoir consommé au cours des 30 derniers jours (n=234), environ un tiers (31.6%) a déjà essayé d'arrêter, avec une différence d'âge, les 18-25 ans rapportant plus avoir déjà essayé (33.5% versus 17.5% chez les 15-17 ans). Parmi les personnes ayant déjà essayé d'arrêter (n=74), les principales raisons d'échec sont que le cannabis est une aide pour le stress et/ou l'anxiété (58.6%), le fait que l'entourage en consomme (53.1%) et l'addiction physique (29.7%). (Tableau 21)

Tableau 21 Raisons d'échec à l'arrêt du cannabis

Variables	Total (n=234 ^{cc})	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Déjà essayé d'arrêter	31.6	17.5	33.5	<.05
Raison(s) pas réussi (n=74)				
Aide pour stress, anxiété	58.6	42.5	59.7	ns
Entourage consomme	53.1	31.7	54.6	ns
Addiction physique	29.7	28.1	29.8	ns
Contrôle poids	6.3	27.6	4.8	<.05
Autres aides trop chères	5.1	15.0	4.4	ns
Peur du jugement	1.5	11.3	0.8	<.05
Autre (n'arrive pas à dormir sans, aide pour le TDAH ; CBD donne nausées)	41.1	17.9	42.7	ns

3.3.6 Raisons / avantages à la non-consommation

Parmi les participant·es n'ayant jamais consommé de cannabis, les principales raisons sont la santé (79.2%), pour ne pas être addict·e / dépendant·e (46.3%), parce que c'est illégal (45.1%), pour son apparence / hygiène (33.5%) et pour les performances professionnelles / académiques (29.3%).

^{cc} Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

Les 15-17 ans ont davantage rapporté ne pas en consommer pour ne pas être addict-e / dépendant-e et parce que c'est illégal. (Tableau 22)

Tableau 22 Raisons de non-consommation de cannabis

Variables	Total (n=765 ^{dd})	15-17 ans (n=304)	18-25 ans (n=461)	P-value
Pour ma santé	79.2	79.8	78.8	ns
Pour ne pas être addict-e / dépendant-e au cannabis	46.3	51.6	42.8	<.05
Parce que c'est illégal	45.1	51.0	41.2	<.05
Pour mon apparence / hygiène (odeur, teint, dents jaunes, etc.)	33.5	37.9	30.6	ns
Pour mes performances scolaires / professionnelles / académiques	29.3	30.5	28.6	ns
Par peur des effets du cannabis (vertiges, nausées, etc.)	27.5	26.3	28.3	ns
Par peur de perdre le contrôle	27.5	24.5	29.5	ns
Pour mes performances sportives	23.5	30.0	19.3	<.05
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / sœurs)	23.3	23.5	23.2	ns
Par religion	18.7	19.2	18.4	ns
Parce que des proches ne veulent pas que je consomme du cannabis	14.7	21.0	10.5	<.01
Parce que je trouve que je suis trop jeune	13.6	28.2	4.0	<.01
À cause du mal que je pourrais faire aux autres (p.ex. fumée passive)	11.2	14.4	9.1	ns
Parce que mes ami-es ne consomment pas de cannabis	11.2	11.8	10.8	ns
Parce que des proches ont eu des problèmes liés au cannabis (santé, argent, etc.)	7.7	5.6	9.0	ns
Par peur d'être victime de violences	7.5	8.7	6.7	ns
Parce que je conduis	7.0	1.6	10.5	<.01
Autre (majorité : pas envie, pas d'intérêt, n'aime pas l'odeur)	11.3	10.5	11.9	ns

^{dd} Personnes ayant indiqué n'avoir jamais consommé de cannabis

Parmi les participant·es ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours, les principaux avantages à ne pas en consommer sont le fait d'économiser de l'argent (73.5%), éviter d'être dépendant·e / addict·e (68.4%), avoir une bonne santé physique au quotidien (58.7%), éviter des problèmes sur le développement du cerveau (58.2%) et éviter des risques de santé à long terme / quand ils·elles seront plus âgé·es (55.1%). (Tableau 23)

Tableau 23 Avantages à ne pas consommer de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=234 ^{ee})	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Economiser de l'argent	73.5	64.1	74.8	ns
Eviter d'être dépendant·e / addict	68.4	74.3	67.6	ns
Avoir une bonne santé physique au quotidien	58.7	58.6	58.7	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	58.2	59.7	58.0	ns
Éviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé·e	55.1	63.6	54.0	ns
Garder le contrôle sur sa vie	46.7	49.0	46.4	ns
Performances scolaires / académiques / professionnelles	44.8	40.5	45.4	ns
Eviter des accidents	33.2	34.4	33.1	ns
Avoir de meilleures interactions avec les gens	37.6	24.4	39.4	ns
Performances sportives	33.5	37.7	32.9	ns
Performances sexuelles	14.3	14.7	14.2	ns
Éviter d'être victime de violences	13.9	19.5	13.2	ns
Aucun avantage	4.7	3.8	4.9	ns
Autre (ex : santé psychique – troubles anxieux)	2.9	3.0	2.0	ns

3.3.7 Contexte de consommation

Près de la moitié des participant·es qui a consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours a rapporté le faire respectivement dans la rue, les parcs, les allées d'immeubles ou les préaux (en-dehors des heures de cours) (46.4%) et à la maison, à l'extérieur (43.0%), suivis par à la maison, à l'intérieur (27.5%) et partout (22.1%).

^{ee} Personnes ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

Les 18-25 ans ont davantage rapporté en consommer à la maison à l'intérieur que les 15-17 ans. (Tableau 24)

Tableau 24 Lieux de consommation de cannabis (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=234 ^{ff})	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Rue, parcs, allées d'immeubles, préaux (en-dehors des heures de cours)	46.4	59.0	44.8	ns
Maison, à l'extérieur	43.0	33.2	44.3	ns
Maison, à l'intérieur	27.5	12.0	29.6	<.05
Partout	22.1	20.9	22.3	ns
Ecole, à l'extérieur (pendant les heures de cours)	9.4	12.0	9.1	ns
Arrêt de bus, gare	5.1	8.8	4.6	ns
Autre (en soirée chez quelqu'un, chez des ami·es)	5.3	10.6	4.6	ns

Parmi les participant·es qui ont consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours, près de la moitié a rapporté le faire uniquement en groupe (44.2%). Une autre moitié a rapporté en consommer seul·e et en groupe (49.2%). Les 15-17 ans ont davantage rapporté le faire en groupe uniquement que les 18-25 ans. Parmi les personnes le consommant en groupe, la majorité a rapporté le faire avec des ami·es (94.0%), suivi·es par un·e partenaire (34.6%). (Tableau 25)

^{ff} Personne ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

Tableau 25 Mode de consommation de cannabis (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variabiles	Total (n=234 ⁹⁹)	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				<.01
Seul-e	6.6	1.3	7.3	
Groupe	44.2	66.7	41.2	
Seul-e et en groupe	49.2	32.0	51.5	
Avec qui (si en groupe, n=219)				
Potes / ami-es	94.0	93.0	94.1	ns
Partenaire, petit-e ami-e	34.6	28.6	35.5	ns
Frères / sœurs	16.1	17.6	15.9	ns
Collègues	9.1	3.8	9.9	ns
Equipe de sport	6.7	2.4	7.3	ns
Parents	4.0	2.4	4.2	ns
Colocataire(s)	3.6	0.0	4.2	ns
Autres (ex : cousins)	0.2	0.0	0.2	ns

3.3.8 Mauvaises expériences

Parmi les participant-es ayant déjà consommé du cannabis, un tiers (32.2%) a rapporté avoir rencontré des difficultés à se concentrer en raison de leur consommation de cannabis, un septième, respectivement, ne pas se souvenir ce qu'il s'était passé lors d'une soirée (14.8%) et ne pas aller à l'école ou au travail (14.4%). (Tableau 26)

Tableau 26 Mauvaises expériences dues à la consommation de cannabis

Variabiles	Total (n=700 ^{hh})	15-17 ans (n=71)	18-25 ans (n=629)	P-value
Difficultés à se concentrer	32.2	26.7	32.8	ns
Pas de souvenirs	14.8	17.7	14.5	ns
Pas aller école / travail	14.4	12.8	14.6	ns
S'évanouir	8.0	5.3	8.3	ns
Bagarre	1.7	2.8	1.6	ns
Accident	1.7	0.0	1.9	ns

⁹⁹ Personne ayant indiqué avoir consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

^{hh} Personnes ayant répondu avoir déjà consommé de l'alcool dans leur vie

3.4 Cigarettes

3.4.1 Fréquence et quantité

Parmi les participant-es qui ont fumé des cigarettes au cours des 30 derniers jours, plus d'un tiers (37.8%) l'a fait tous les jours. Les 15-17 ans (31.6% versus 19.4% pour les 18-25 ans) sont plus susceptibles de le faire 1 ou 2 jours et moins tous les jours (15.5% versus 41.1% pour les 18-25 ans).

Moins d'un tiers (30.2%) a rapporté ne pas fumer en semaine, et environ un dixième (9.8%) a rapporté fumer au moins 16 cigarettes dans la semaine. Les 15-17 ans ont davantage rapporté ne pas en fumer en semaine. En week-end, un septième (15.3%) a rapporté ne pas en fumer, plus d'un dixième, respectivement, entre 16 et 20 cigarettes (12.9%) et plus de 20 cigarettes durant le week-end (12.0%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans consommer 11 ou plus cigarettes le week-end. (Tableau 27)

Tableau 27 Fréquence de consommation et quantité de cigarettes au cours des 30 derniers jours

Variables	Total (n=369 ⁱⁱ)	15-17 ans (n=48)	18-25 ans (n=322)	P-value
Nombre de jours 30 derniers jours				<.01
1-2 jours	21.0	31.6	19.4	
3-5 jours	14.6	7.3	15.6	
6-9 jours	5.4	11.9	4.4	
10-19 jours	8.8	16.1	7.7	
20-29 jours	12.5	17.7	11.8	
30 jours	37.8	15.5	41.1	
Nombre de cigarettes en semaine				ns
0	30.2	38.5	29.0	
1-3	23.2	33.6	21.7	
4-5	12.7	14.9	12.4	
6-10	15.8	9.7	16.7	
11-15	8.3	1.4	9.3	
16-20	6.1	0.0	7.0	
21 ou plus	3.7	1.9	4.0	
Nombre de cigarettes en week-end				<.05
0	15.3	24.7	13.9	
1-3	21.9	31.0	20.5	
4-5	12.5	12.6	12.5	
6-10	16.7	17.7	16.5	
11-15	8.8	4.2	9.5	
16-20	12.9	2.9	14.4	
21 ou plus	12.0	6.9	12.7	

3.4.2 Raisons d'initiation

La principale raison d'initiation à la cigarette (plusieurs réponses possibles) est la curiosité (62.9%), suivie par le fait de vouloir faire comme ses ami-es (42.2%) et pour paraître cool (30.3%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans ces deux dernières raisons. (Tableau 28)

ⁱⁱ Personnes ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours

Tableau 28 Raisons d'initiation aux cigarettes

Variables	Total (n=855)	15-17 ans (n=117)	18-25 ans (n=738)	P-value
J'étais curieux·se	62.7	64.3	62.5	ns
Je voulais faire comme mes ami·es / connaissances	42.2	32.1	43.8	<.05
Pour paraître cool	30.3	17.3	32.3	<.01
Je voulais paraître plus âgé·e	10.0	8.5	10.2	ns
Des membres de ma famille fumaient des cigarettes	9.4	11.9	9.0	ns
Parce que j'étais stressé·e, anxieux·se, ou déprimé·e	7.6	7.5	7.6	ns
Je ne m'en souviens pas	4.7	5.3	4.6	ns
Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres	3.9	1.4	4.3	<.05
Mes ami·es / connaissances ont fait pression sur moi	3.6	4.3	3.5	ns
Mon·ma partenaire (petit·e ami·e) fumait des cigarettes	1.8	2.3	1.7	ns
Pour contrôler mon poids	1.3	1.7	1.3	ns
Autre (ex : parce que plus de cannabis, rupture amoureuse, après les puffs)	1.5	1.1	1.6	ns

3.4.3 Raisons de consommation actuelle

Concernant les raisons de consommation actuelle de cigarettes (plusieurs réponses possibles), parmi les participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours, la principale raison est le fait qu'en consommer relaxe (54.5%), parce que le·la participant·e est addict·e / dépendant·e et pour accompagner sa consommation d'alcool (37.5%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté ces trois raisons que les 15-17 ans. (Tableau 29)

Tableau 29 Raisons de consommation actuelle de cigarettes (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=369 ^{jj})	15-17 ans (n=48)	18-25 ans (n=322)	P-value
Ça me relaxe	54.5	40.2	56.6	<.05
Je suis addict / dépendant-e	48.0	34.8	50.0	<.05
Pour accompagner ma consommation d'alcool	37.5	17.8	40.4	<.01
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	20.7	16.8	21.2	ns
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	10.5	5.6	11.2	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	6.9	10.5	6.4	ns
Ça me donne confiance en moi	5.2	7.8	4.9	ns
Pour contrôler mon poids	5.0	7.0	4.7	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	1.5	0.0	1.8	ns
Consommation lors de soirée uniquement	1.2	5.1	0.7	<.01
Autre (ex : quand je ne peux pas fumer de cannabis, pour rouler)	7.8	6.1	8.0	ns

3.4.4 Raisons d'arrêt

Parmi les jeunes ayant déjà consommé des cigarettes au cours de leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours (n=486), 63.3% ont déclaré avoir arrêté d'en consommer (n=307) avec une différence d'âge, les 18-25 ans ayant davantage rapporté cette tentative (65.4% versus 50.7% chez les 15-17 ans). (Données non présentées)

Parmi les participant-es ayant arrêté de consommer des cigarettes, la principale raison est la santé (77.0%), suivie par l'apparence / l'hygiène (49.7%), ne pas ou plus être addict-e / dépendant-e à la cigarette (33.3%), les performances sportives (29.1%) et parce que c'est trop cher (25.6%).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans l'apparence / l'hygiène. (Tableau 30)

^{jj} Personnes ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours

Tableau 30 Raisons d'arrêt des cigarettes

Variables	Total (n=307 ^{kk})	15-17 ans (n=35)	18-25 ans (n=272)	P-value
Pour ma santé	77.0	68.6	78.1	ns
Pour mon apparence / hygiène (odeur, dents jaunes, etc.)	49.7	34.6	51.7	<.05
Pour ne pas ou plus être addict / dépendant·e à la cigarette	33.3	34.2	33.2	ns
Pour mes performances sportives	29.1	26.0	29.5	ns
Parce que c'était trop cher	25.6	20.2	26.3	ns
Je n'aimais pas les effets de la nicotine (vertiges, nausées, etc.)	23.2	13.1	24.5	ms
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / sœurs)	14.6	20.5	13.8	ns
Parce que des proches ont eu des problèmes liés à la cigarette (santé, argent, etc.)	10.1	10.6	10.1	ns
À cause du mal que je pourrais faire aux autres (p.ex. fumée passive)	10.0	3.0	10.9	ns
Parce que mes ami·es ne fument pas de cigarettes	9.8	4.7	10.4	ns
Parce que des proches voulaient que j'arrête	8.8	9.6	8.7	ns
Par religion	8.2	13.3	7,6	ns
Autre (ex : choix entre cannabis et cigarettes, passage à la e-cigarette)	5.4	9.2	4.9	ns

3.4.5 Raisons / avantages à la non-consommation

Parmi les participant·es n'ayant jamais consommé de cigarettes, la principale raison est la santé (89.6%), suivie par pour ne pas être addict·e / dépendant·e (55.1%), pour son apparence / hygiène (47.5%), pour les performances sportives (34.0%) et pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / sœurs).

Les 15-17 ans ont davantage rapporté que les 18-25 ans les performances sportives. (Tableau 31)

^{kk} Uniquement les personnes ayant répondu non je ne consomme pas actuellement et oui c'est parce que j'ai arrêté

Tableau 31 Raisons de non-consommation de cigarettes

Variables	Total (n=610 ^{II})	15-17 ans (n=258)	18-25 ans (n=352)	P-value
Pour ma santé	89.6	89.0	89.9	ns
Pour ne pas être addict / dépendant-e à la cigarette	55.1	57.3	53.5	ns
Pour mon apparence / hygiène (odeur, dents jaunes, etc.)	47.5	47.9	47.2	ns
Pour mes performances sportives	34.0	42.4	28.0	<.01
Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / sœurs)	28.4	28.2	28.6	ns
Parce que des proches ont eu des problèmes liés à la cigarette (santé, argent, etc.)	26.6	23.5	28.9	ns
Par peur des effets de la nicotine (vertiges, nausées, etc.)	26.6	32.2	22.5	<.05
À cause du mal que je pourrais faire aux autres (p.ex. fumée passive)	20.7	20.6	20.8	ns
Parce que des proches ne veulent pas que je fume des cigarettes	20.1	23.3	17.8	ns
Par religion	14.9	17.8	12.8	ns
Parce que je trouve que je suis trop jeune	13.0	26.5	3.2	<.01
Parce que mes ami-es ne fument pas de cigarettes	8.2	9.9	6.9	ns
Pas intéressé-e, pas envie	5.8	3.2	7.8	<.05
Autre (ex : n'aime pas l'odeur, dégoût, par principe)	7.6	5.7	9.0	ns

Parmi les participant-es ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours, les principaux avantages à ne pas en consommer sont avoir une bonne santé physique au quotidien (90.0%), économiser de l'argent (86.6%), éviter des risques de santé à long terme / quand ils-elles seront plus âgé-es (85.9%), ne pas sentir mauvais (80.1%) et éviter d'être dépendant-e / addict-e (78.4%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté comme avantage ne pas sentir mauvais que les 15-17 ans. (Tableau 32)

^{II} Uniquement les personnes ayant indiqué n'avoir jamais fumé de cigarettes

Tableau 32 Avantages à ne pas consommer de cigarettes (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=369 ^{mm})	15-17 ans (n=48)	18-25 ans (n=322)	P-value
Avoir une bonne santé physique au quotidien	90.0	85.1	90.8	ns
Economiser de l'argent	86.6	82.4	87.2	ns
Eviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé-e	85.9	75.7	87.4	<.05
Ne pas sentir mauvais	80.1	67.1	82.0	<.05
Eviter d'être dépendant-e / addict	78.4	76.0	78.8	ns
Performances sportives	68.8	68.0	68.9	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	47.9	47.6	48.0	ns
Autre (ex : ne pas décevoir ses parents)	0.5	0.0	0.5	ns
Aucun avantage	0.6	0.0	0.7	ns

3.4.6 Contexte de consommation

Près de la moitié des participant-es qui ont consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours (49.4%) ont rapporté le faire sur des terrasses de restaurants / de bars / de boîtes, suivi-es par plus d'un tiers ayant rapporté le faire respectivement dans des fumeurs de bars / boîtes (37.8%), à l'école, à l'extérieur (préau) (pendant les heures de cours) (35.9%), partout (34.0%) et un cinquième (29.7%) a rapporté la rue, les parcs, allées d'immeubles et préaux (en-dehors des heures de cours).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté en consommer partout que les 15-17 ans. (Tableau 33)

^{mm} Personnes ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours

Tableau 33 Lieux de consommation de cigarettes (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=369 ⁿⁿ)	15-17 ans (n=48)	18-25 ans (n=322)	P-value
Terrasses de bars / terrasses de restaurants / terrasses de boîtes	49.4	50.2	49.2	ns
Bars / boîtes, à l'intérieur (fumeurs, ...)	37.8	39.0	37.6	ns
Ecole, à l'extérieur (pendant les heures de cours)	35.9	35.7	36.0	ns
Partout	34.0	21.1	35.9	<.05
Rue, parcs, allées d'immeubles, préaux (en-dehors des heures de cours)	29.7	37.9	28.4	ns
Maison, à l'extérieur	26.6	33.5	25.5	ns
Extérieur lieu de formation	23.8	17.8	24.7	ns
Arrêt de bus, gare	22.2	25.6	21.7	ns
À l'extérieur du lieu de travail / de stage	16.2	6.7	17.6	<.05
Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur·rice)	13.4	12.7	13.5	ns
Maison, à l'intérieur	5.6	10.1	5.0	ns
Terrain de sport / club sportif (en tant que joueur·se, entraînement/match)	2.8	2.7	2.8	ns
Autre (en soirée chez quelqu'un)	0.3	1.9	0.1	<.05

Parmi les participant-es qui ont consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours, plus de deux tiers (68.8%) ont rapporté le faire seul-e et en groupe. Un quart (25.1%) a rapporté le faire en groupe uniquement. Parmi celles et ceux ayant rapporté le faire uniquement en groupe (n=347), ils-elles ont principalement rapporté le faire avec des ami-es (97.3%), suivi-es par les collègues (47.8%), le·la partenaire (38.4%), les parents (20.4%) et frères / sœurs (19.8%).

Les 18-25 ans ont davantage rapporté les collègues, partenaires et parents que les 15-17 ans. (Tableau 34)

ⁿⁿ Personnes ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours

Tableau 34 Mode de consommation des cigarettes (participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=369 ^{oo})	15-17 ans (n=48)	18-25 ans (n=322)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				ns
Seul·e	6.1	9.1	5.6	
Groupe	25.1	33.9	23.8	
Seul·e et en groupe	68.8	57.0	70.5	
Avec qui (si en groupe, n=347)				
Potes / ami·es	97.3	96.7	97.4	ns
Collègues	47.8	19.1	51.8	<.01
Partenaire, petit·e ami·e	38.4	18.7	41.2	<.01
Parents	20.4	6.1	22.5	<.01
Frères / sœurs	19.8	12.9	20.8	ns
Colocataire(s)	6.5	2.0	7.1	ns
Equipe de sport	5.2	7.6	4.8	ns
Autres (ex : cousin·es)	0.3	0.7	0.3	ns

3.5 E-cigarettes non-jetables

Comme nous avons mené une étude sur les e-cigarettes jetables / puffs en 2022¹³ et avons donc des données récentes sur cette thématique, nous nous sommes ici focalisé·es sur les e-cigarettes non jetables.

3.5.1 Fréquence et taux de nicotine

Parmi les participant·es qui ont utilisé une e-cigarette non jetable au cours des 30 derniers jours, plus d'un tiers (37.0%) l'a fait 1 ou 2 jours, un dixième (11.2%) entre 3 et 5 jours, près d'un cinquième (18.2%) entre 6 et 29 jours, et un cinquième (21.9%) tous les jours.

Le principal taux de nicotine est de 2% (20mg/ml) ou moins (mais avec nicotine) rapporté par près de la moitié (45.8%) et un cinquième (18.8%) a déclaré ne pas savoir. Un quart a rapporté un taux de nicotine supérieur à ce qui est autorisé en Suisse (20mg/ml) (Tableau 35)

^{oo} Personnes ayant consommé des cigarettes au cours des 30 derniers jours

Tableau 35 Fréquence de consommation et taux de nicotine de e-cigarette au cours des 30 derniers jours

Variables	Total (n=203 ^{PP})	15-17 ans (n=35)	18-25 ans (n=168)	P-value
Nombre de jours 30 derniers jours				ns
1-2 jours	37.0	24.7	33.6	
3-5 jours	11.2	13.6	10.7	
6-9 jours	3.2	4.8	2.9	
10-19 jours	10.1	5.9	11.0	
20-29 jours	4.9	13.1	3.1	
30 jours	21.6	22.2	21.5	
Taux de nicotine en général				ns
Sans nicotine	10.2	6.8	10.9	
2% ou moins	45.8	44.9	46.0	
Plus de 2%	25.2	37.6	22.6	
Je ne sais pas	18.8	10.7	20.5	

3.5.2 Raisons d'initiation

La principale raison d'initiation de la e-cig non jetable est la curiosité (72.7%), suivie par les goûts proposés (30.4%) et le fait de vouloir faire comme ses ami-es / connaissances (20.2%).

Les 15-17 ans ont davantage rapporté le fait de vouloir faire comme ses ami-es que les 18-25 ans. (Tableau 36)

^{PP} Personnes ayant utilisé une e-cigarette non-jetable au cours des 30 derniers jours

Tableau 36 Raisons d'initiation aux cigarettes

Variables	Total (n=751)	15-17 ans (n=107)	18-25 ans (n=645)	P-value
J'étais curieux·se	72.7	68.3	73,5	ns
Pour les goûts proposés	30.4	26.9	31.0	ns
Je voulais faire comme mes ami·es / connaissances	20.2	29.5	18.6	<.05
Pour paraître cool	11.5	16.3	10.7	ns
Pour diminuer / arrêter la cigarette	10.3	7.6	10.8	ns
Des membres de ma famille utilisaient une e-cigarette	5.2	5.9	5.1	ns
Mon·ma partenaire (petit·e ami·e) utilisait une e-cigarette	3.5	2.3	3.7	ns
Parce que j'étais stressé·e, anxieux·se, ou déprimé·e	3.3	5.8	2.9	ns
Je voulais paraître plus âgé·e	2.4	3.5	2.3	ns
Mes ami·es / connaissances ont fait pression sur moi	1.3	3.0	1.0	ns
Pour contrôler mon poids	0.6	1.0	0.6	ns
Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres	0.4	1.2	0.3	ns
Se souvient pas	3.5	3.2	3.5	ns
Autre (ex : arrêté la puff, puffs trop chères)	1.1	2.1	0.9	ns

3.5.3 Raisons de consommation actuelle

Concernant les raisons de consommation actuelle d'e-cigarette non jetable (plusieurs réponses possibles), parmi les participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours, la principale raison est pour les goûts qui sont proposés (45.7%), suivie par le fait qu'il n'y a pas d'odeur de cigarette (40.9%), que ça relaxe (31.0%), que c'est moins dangereux que la cigarette (24.3%) et pour diminuer / arrêter la cigarette (23.5%). (Tableau 37)

Tableau 37 Raisons de consommation actuelle de e-cigarette (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=203 ⁹⁹)	15-17 ans (n=35)	18-25 ans (n=168)	P-value
Pour les goûts proposés	45.7	42.5	46.3	ns
Pas d'odeur de cigarette	40.0	43.5	39.1	ns
Ça me relaxe	31.0	33.0	30.5	ns
C'est moins dangereux que la cigarette	24.3	27.8	23.6	ns
Pour diminuer / arrêter la cigarette	23.5	22.5	23.7	ns
Je suis addict / dépendant-e	15.9	21.4	14.7	ns
Pour consommer du tabac/nicotine lorsque je ne peux pas fumer de cigarette	15.5	15.2	15.6	ns
Pour accompagner ma consommation d'alcool	11.2	6.9	12.1	ns
On peut en consommer sans se faire repérer	11.1	19.0	9.4	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	9.4	11.3	9.0	ns
Pour faire des effets de fumée (tricks, ronds, ghosts, ...)	8.4	23.1	5.3	<.01
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	2.5	6.3	1.7	ns
Pour contrôler mon poids	1.8	5.1	1.1	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	0.6	1.0	0.5	ns
Ça me donne confiance en moi	0.6	0.0	0.8	ns
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	0.2	0.0	0.2	ns
Autre (ex pour éviter de fumer du cannabis, quand je n'ai pas de cigarettes)	6.0	1.8	6.8	ns

3.6 Snus

3.6.1 Fréquence et taux de nicotine

Parmi les participant-es qui ont utilisé du snus au cours des 30 derniers jours, près de la moitié (44.1%) l'a fait 1 ou 2 jours. Plus d'un septième (17.3%) a rapporté l'avoir fait tous les jours.

Une majorité (78.5%) a rapporté en consommer avec nicotine et près de 5% (4.9%) a rapporté ne pas savoir. (Tableau 38)

⁹⁹ Comprend les personnes ayant indiqué avoir utilisé une e-cigarette non-jetable au cours des 30 derniers jours

Tableau 38 Fréquence de consommation et taux de nicotine de snus au cours des 30 derniers jours

Variables	Total (n=59 ^{ff})	15-17 ans (n= 10)	18-25 ans (n=49)	P-value
Nombre de jours 30 derniers jours				ns
1-2 jours	44.1	33.9	46.1	
3-5 jours	13.1	5.6	14.6	
6-9 jours	15.8	11.3	16.7	
10-19 jours	3.7	11.3	2.2	
20-29 jours	6.0	23.3	2.6	
30 jours	17.3	14.6	17.8	
Taux de nicotine en général				ns
Sans nicotine	16.6	0.0	19.8	
Avec nicotine	78.5	84.0	77.4	
Je ne sais pas	4.9	16.0	2.7	

3.6.2 Raisons d'initiation

La principale raison d'initiation du snus est la curiosité (78.9%). Près d'un quart (23.5%) a rapporté comme raison le fait de vouloir faire comme ses ami-es. Les 18-25 ans ont davantage rapporté cette dernière raison que les 15-17 ans. (Tableau 39)

^{ff} Comprend les personnes ayant indiqué avoir consommé du snus au cours des 30 derniers jours

Tableau 39 Raisons d'initiation au snus

Variabes	Total (n=261)	15-17 ans (n=30)	18-25 ans (n=231)	P-value
J'étais curieux·se	78.9	79.0	78.9	ns
Je voulais faire comme mes ami·es / connaissances	23.5	10.0	25.2	<.05
Pour diminuer / arrêter la cigarette	7.8	9.6	7.6	ns
Pour paraître cool	6.8	1.1	7.5	<.05
Pour me booster / me donner de l'énergie	3.7	3.6	3.7	ns
Mon·ma partenaire (petit·e ami·e) consommait du snus	2.4	1.1	2.6	ns
Pour mes performances sportives	2.2	1.8	2.2	ns
Mes ami·es / connaissances ont fait pression sur moi	2.0	1.8	2.0	ns
Parce que j'étais stressé·e, anxieux·se, ou déprimé·e	1.9	3.6	1.7	ns
Pour contrôler mon poids	0.9	0.0	1.0	ns
Des membres de ma famille consommaient du snus	0.1	0.0	0.1	ns
Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres	0.0	0.0	0.0	ns
Je voulais paraître plus âgé·e	0.0	0.0	0.0	ns
Pour les goûts proposés	0.0	0.0	0.0	ns
Je ne m'en souviens pas	5.5	3.2	5.8	ns
Autre (ex : plus de cigarettes, gratuit à l'armée)	1.7	0.0	1.9	ns

3.6.3 Raisons de consommation actuelle

Concernant les raisons de consommation actuelle de snus (plusieurs réponses possibles), parmi les participant·es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours, la principale raison est le fait qu'il n'y a pas d'odeur de cigarettes (33.5%), suivie par le fait que cela permet de consommer du tabac et/ou de la nicotine lorsqu'ils·elles ne peuvent pas fumer de cigarettes (31.1%), parce que c'est moins dangereux que la cigarette (27.2%), parce que ça relaxe (24.9%) et pour diminuer / arrêter la cigarette (21.9%). (Tableau 40)

Tableau 40 Raisons de consommation actuelle de snus (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=59 ^{SS})	15-17 ans (n=10)	18-25 ans (n=49)	P-value
Pas d'odeur de cigarette	33.5	29.9	34.2	ns
Pour consommer du tabac et/ou de la nicotine lorsque je ne peux pas fumer de cigarette	31.1	11.3	35.0	ns
C'est moins dangereux que la cigarette	27.2	12.9	30.0	ns
Ça me relaxe	24.9	37.2	22.5	ns
Pour diminuer / arrêter la cigarette	21.9	34.6	19.5	ns
On peut en consommer sans se faire repérer	20.1	11.3	21.8	ns
Je suis addict / dépendant-e	16.1	7.3	17.8	ns
Pour me booster / me donner de l'énergie	12.0	18.6	10.7	ns
Pour mes performances sportives	10.9	0.0	13.0	ns
Pour contrôler mon poids	3.9	0.0	4.6	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	1.5	5.6	0.7	ns
Pour les goûts proposés	0.6	0.0	0.7	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	0.0	0.0	0.0	ns
Ca m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	0.0	0.0	0.0	ns
Autre	0.0	0.0	0.0	ns

3.6.4 Contexte de consommation

Moins de la moitié (41.5%) des participant-es qui ont consommé du snus au cours des 30 derniers jours a rapporté le faire partout. Environ un cinquième a rapporté le faire à l'école à l'intérieur (22.0%) et dans des bars, boîtes ou restaurants (19.0%). (Tableau 41)

^{SS} Comprend les personnes ayant indiqué avoir consommé du snus au cours des 30 derniers jours

Tableau 41 Lieux de consommation de snus (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=59 ^{tt})	15-17 ans (n=10)	18-25 ans (n=49)	P-value
Partout	41.5	41.9	41.4	ns
Ecole, à l'intérieur	22.0	16.9	22.9	ns
Bars, boîtes, restaurants	19.0	18.6	19.1	ns
Maison	11.8	33.2	7.6	<.05
Lieu de formation	10.5	0.0	12.5	ns
Ecole, à l'extérieur (pendant les heures de cours)	8.8	16.9	7.3	ns
Terrasses de bars, de restaurants, de boîtes	6.3	12.9	5.0	ns
Terrain de sport / club sportif (en tant que joueur-se, entraînement/match)	5.9	0.0	7.0	ns
Rue, parcs, allées d'immeubles, préaux (en-dehors des heures de cours)	4.1	16.0	1.8	<.05
Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur-riche)	3.6	3.3	3.6	ns
Arrêt de bus, gare	2.1	0.0	2.5	ns
Lieu de travail / de stage	0.0	0.0	0.0	ns
Autre (dans les transports, activités intérieur comme poker)	8.5	0.0	10.1	ns

3.7 Multiples consommations au cours des 30 derniers jours

En considérant une consommation actuelle au 30 derniers jours, il nous est possible d'explorer des consommations multiples dans ce laps de temps. Il n'est pas possible cependant de tirer des enseignements sur une éventuelle polyconsommation. Cette dernière désigne en effet l'utilisation simultanée ou successive de plusieurs substances psychoactives. Or, à l'exception de quelques modalités de réponses permettant de parler de polyconsommation (exemple : pour accompagner ma consommation d'alcool comme raison de consommation actuelle de cigarettes ou l'intégration de tabac pour fumer du cannabis), nous n'avons pas la possibilité de déterminer une polyconsommation au sens strict du terme en se basant sur nos données.

3.7.1 Produits du tabac et/ou de la nicotine

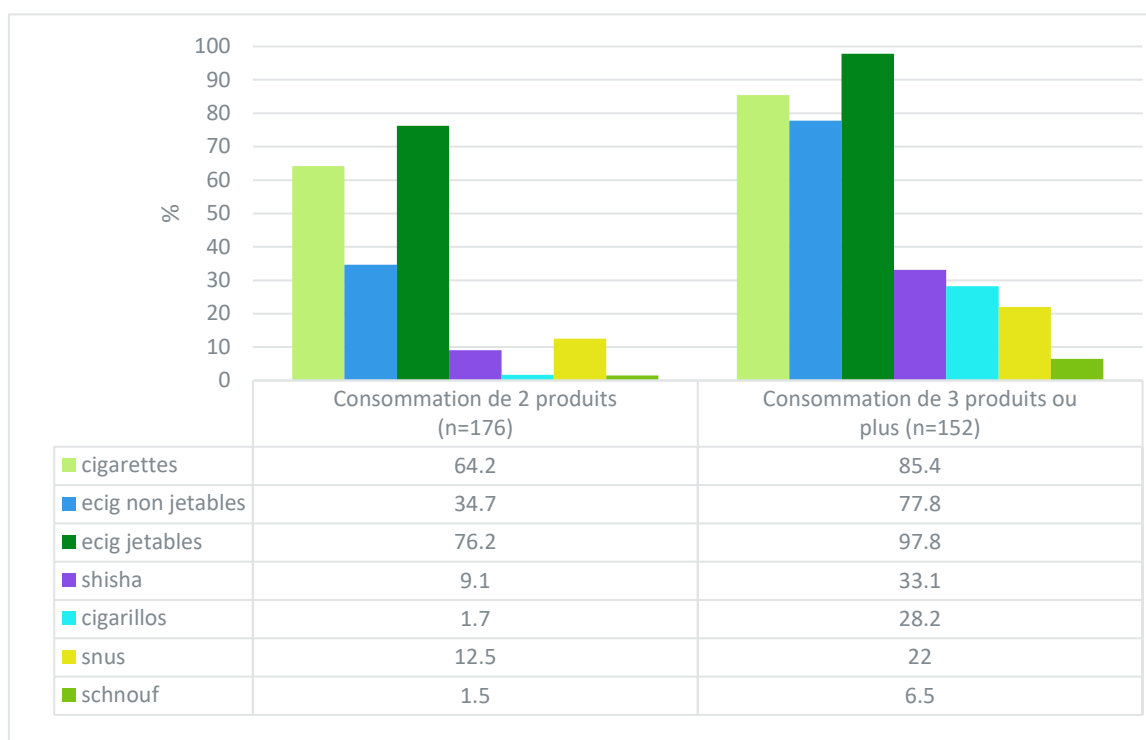
Parmi les personnes ayant indiqué avoir consommé au moins un des produits suivants au cours des 30 derniers jours (n=569) : cigarettes, e-cigarettes non jetables, e-cigarettes jetables, chicha,

^{tt} Comprend les personnes ayant indiqué avoir consommé du snus au cours des 30 derniers jours

cigarillos, snus et schnouff, 57.6% (n=328) ont rapporté avoir consommé au moins 2 produits, sans différence d'âge (59.4% 15-17 ans versus 57.2% 18-25 ans).

Sur les 176 personnes ayant rapporté deux produits, 76.2% consommaient des cigarettes électroniques jetables, 64.2% fumaient des cigarettes conventionnelles, 34.7% des cigarettes électroniques non-jetables, 12.5% le snus, 9.1% la shisha, 1.7% les cigarillos et 1.5% la schnouff. Sur les 152 personnes ayant rapporté consommer trois produits ou plus, ces pourcentages étaient respectivement de 97.8% pour les cigarettes électroniques jetables, 85.4% pour les cigarettes conventionnelles, 77.8% pour les cigarettes électroniques non-jetables, 22.0% pour le snus, 33.1% pour la shisha, 28.2% pour les cigarillos et 6.5% pour la schnouff (Figure 3)

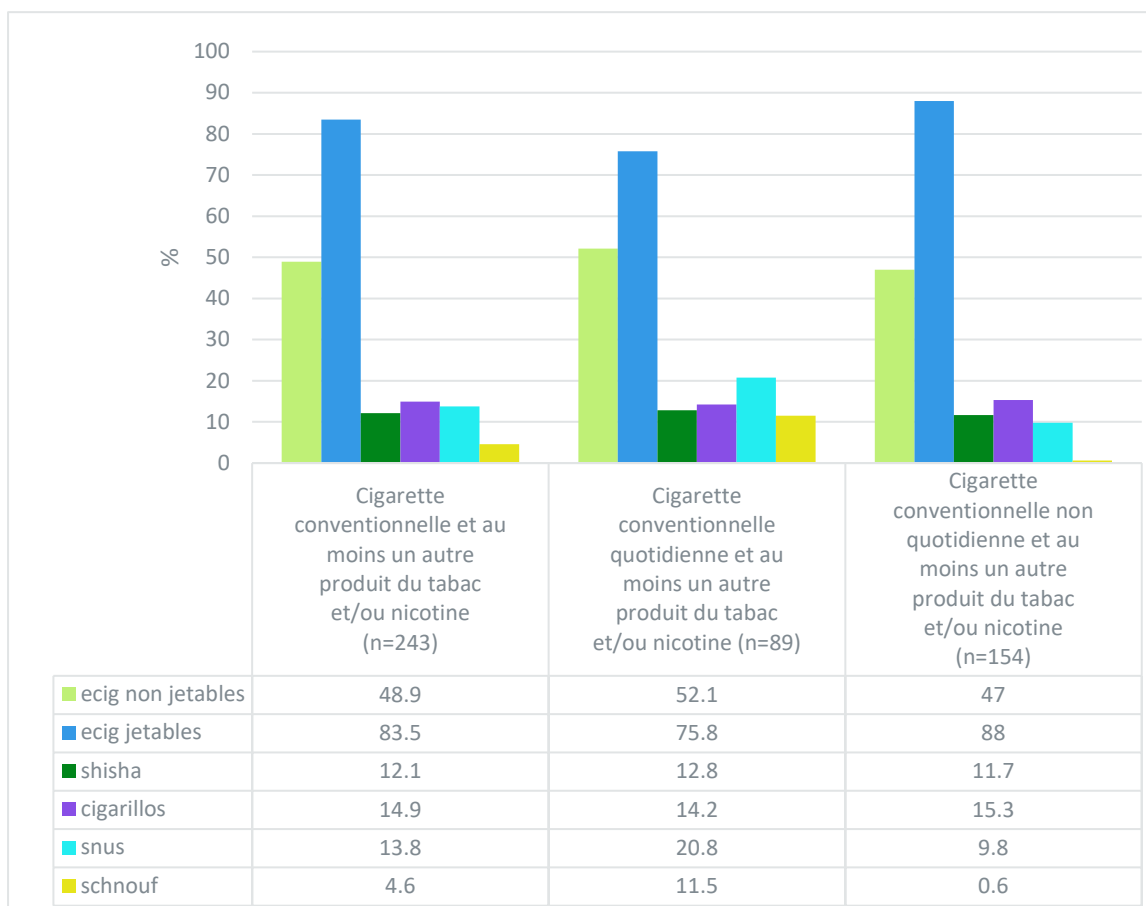
Figure 3 Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers jours selon si les participant·es ont consommé deux produits ou plus de deux produits



Parmi les 243 personnes ayant indiqué consommer au moins deux produits du tabac et/ou de la nicotine au cours des 30 derniers jours dont la cigarette conventionnelle, 83.5% ont également indiqué utiliser la cigarette électronique jetable, 48.9% la cigarette électronique non jetable, 12.1% la shisha, 14.9% les cigarillos, 13.8% le snus et 4.6% la schnouff. Si on ne regarde que les personnes ayant indiqué consommer au moins deux produits du tabac et/ou de la nicotine au cours des 30 derniers jours dont la cigarette conventionnelle quotidiennement (n=89), 75.8% ont également indiqué la cigarette électronique jetable, 52.1% la cigarette électronique non jetable, 12.8% la shisha, 14.2% les cigarillos, 20.8% le snus et 11.5% la schnouff, alors que les personnes fumant la cigarette conventionnelle mais pas quotidiennement et ayant rapporté au moins deux produits (n=154) ont rapporté respectivement 88.0% la cigarette électronique jetable, 47.0% la cigarette

électronique non jetable, 11.7% la shisha, 15.3% les cigarillos, 9.8% le snus et 0.6% la schnouff. (Figure 4)

Figure 4 Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers par les participant-es ayant rapporté la cigarette conventionnelle et au moins un autre produit du tabac et/ou nicotine



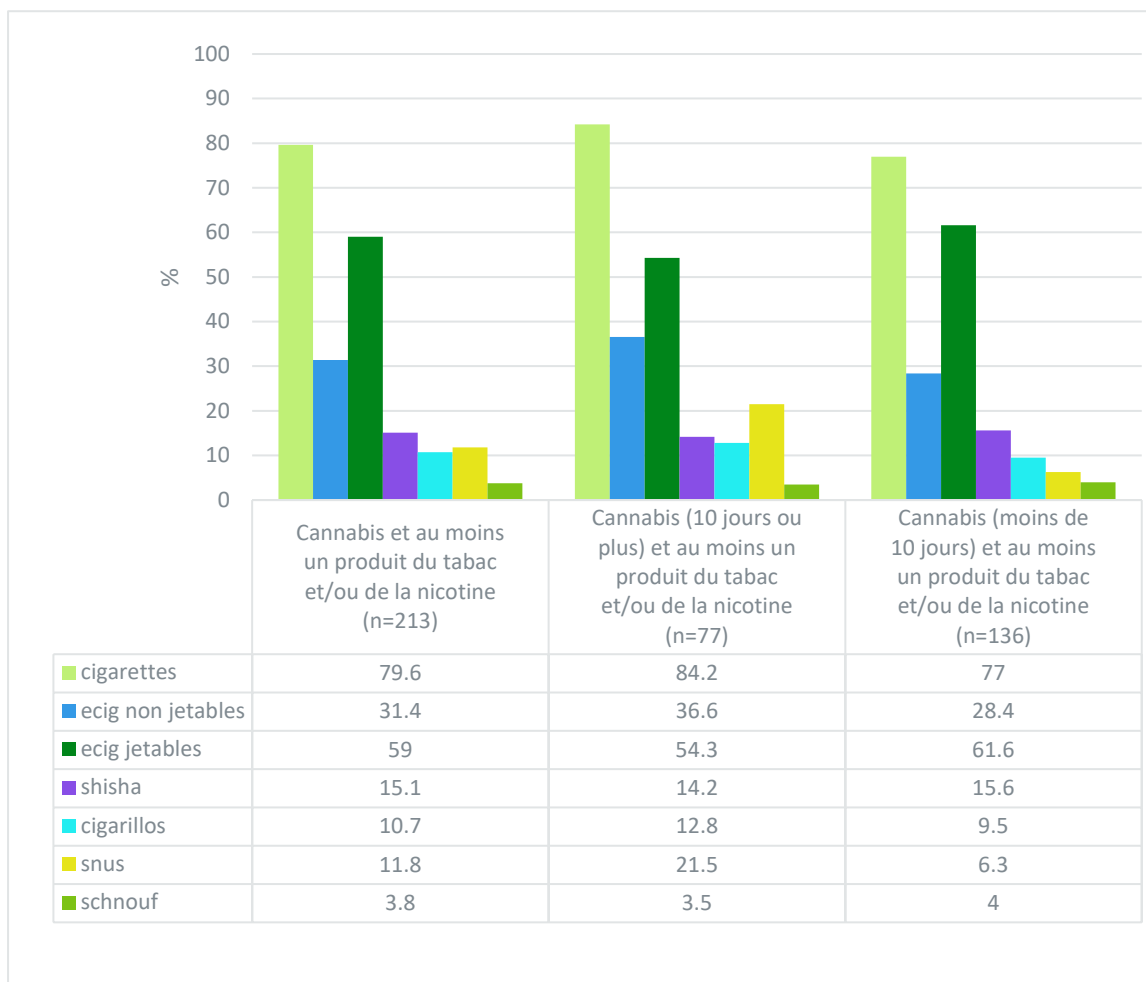
Parmi toutes les combinaisons possibles, la plus commune à 23% (n=75) est cigarette conventionnelle et cigarette électronique jetable au cours des 30 derniers jours, suivie par 18.4% (n=60) cigarette conventionnelle, cigarette électronique non jetable et cigarette électronique jetable, puis à 11.6% (n=38) cigarette électronique jetable et cigarette électronique non jetable.

3.7.2 Produits du tabac et/ou de la nicotine, et cannabis

Parmi les 213 personnes consommant du cannabis et au moins un produit du tabac et /ou de la nicotine, la majorité a rapporté également consommer des cigarettes conventionnelles (79.6%) et des cigarettes électroniques jetables (59.0%). C'est également le cas lorsqu'on distingue entre les consommateurs de cannabis avec une fréquence de moins de 10 jours et de 10 jours ou plus. Le pourcentage est néanmoins inférieur (bien qu'encore très élevé) pour la cigarette conventionnelle chez les personnes ayant une fréquence de consommation de cannabis à moins de

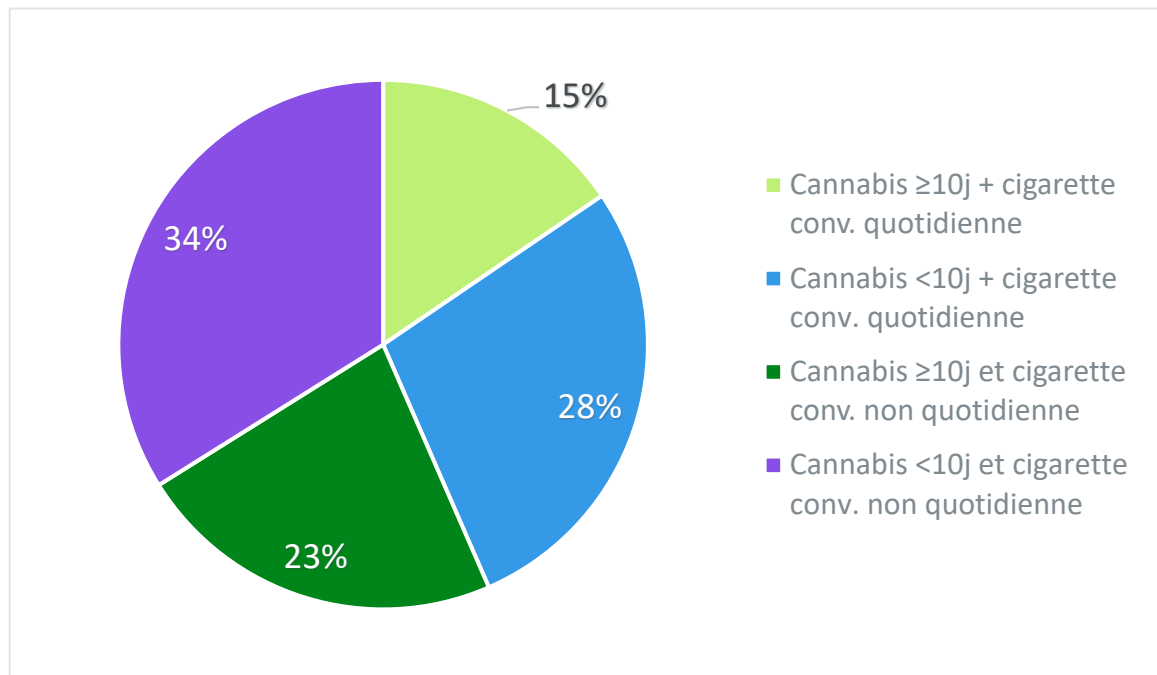
10 jours (77.0%) que pour celles ayant une fréquence de 10 jours ou plus (84.4%) alors qu'il est supérieur pour la cigarette électronique jetable (63.7% versus 54.5%). (Figure 5)

Figure 5 Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers par les participant-es ayant rapporté consommer du cannabis et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine



Pour les 169 personnes ayant combiné le cannabis et la cigarette conventionnelle (seulement ces 2 produits ou avec d'autres produits du tabac et/ou de la nicotine en plus), 57 (33.7%) ont rapporté une fréquence de moins de 10 jours pour le cannabis et non quotidienne pour la cigarette au cours des 30 derniers jours, 15.4% une fréquence de 10 jours ou plus pour le cannabis et quotidienne pour la cigarette, 27.8% une fréquence de moins de 10 jours pour le cannabis et quotidienne pour la cigarette et 22.5% une fréquence de 10 jours ou plus pour le cannabis et non quotidienne pour la cigarette. (Figure 6)

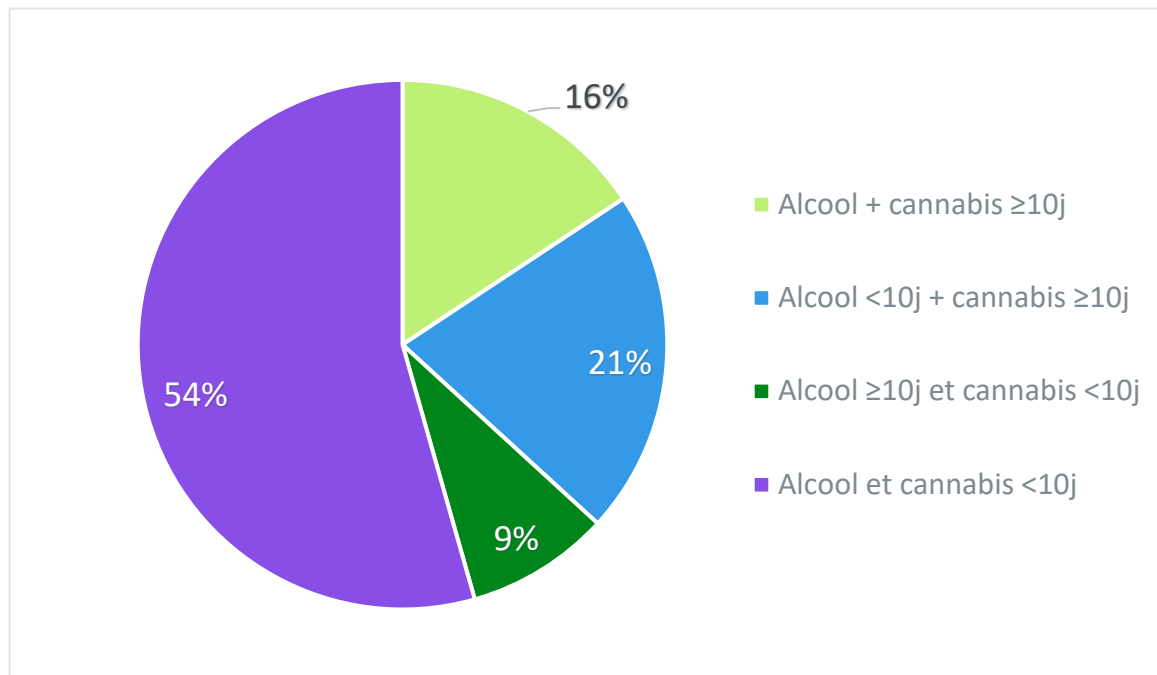
Figure 6 Fréquence de consommation au cours des 30 derniers jours rapportée par les participant·es ayant consommé du cannabis et des cigarettes conventionnelles au cours des 30 derniers jours (n=169)



3.7.3 Alcool et cannabis

Parmi les personnes ayant indiqué avoir consommé de l'alcool et/ou du cannabis au cours des 30 derniers jours (n=857), 23.8% (n=204) ont rapporté les deux consommations, avec une différence significative en termes d'âge, 13.6% pour les 15-17 ans et 26.0% chez les 18-25 ans. Parmi ces personnes (n=204), 15.7% (n=32) ont rapporté consommer ces deux produits 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours, 21.1% (n=43) du cannabis 10 jours ou plus et de l'alcool moins de 10 jours, 8.8% (n=18) du cannabis moins de 10 jours et de l'alcool 10 jours ou plus, et 54.4% (n=111) ont rapporté moins de 10 jours pour les deux substances. (Figure 7)

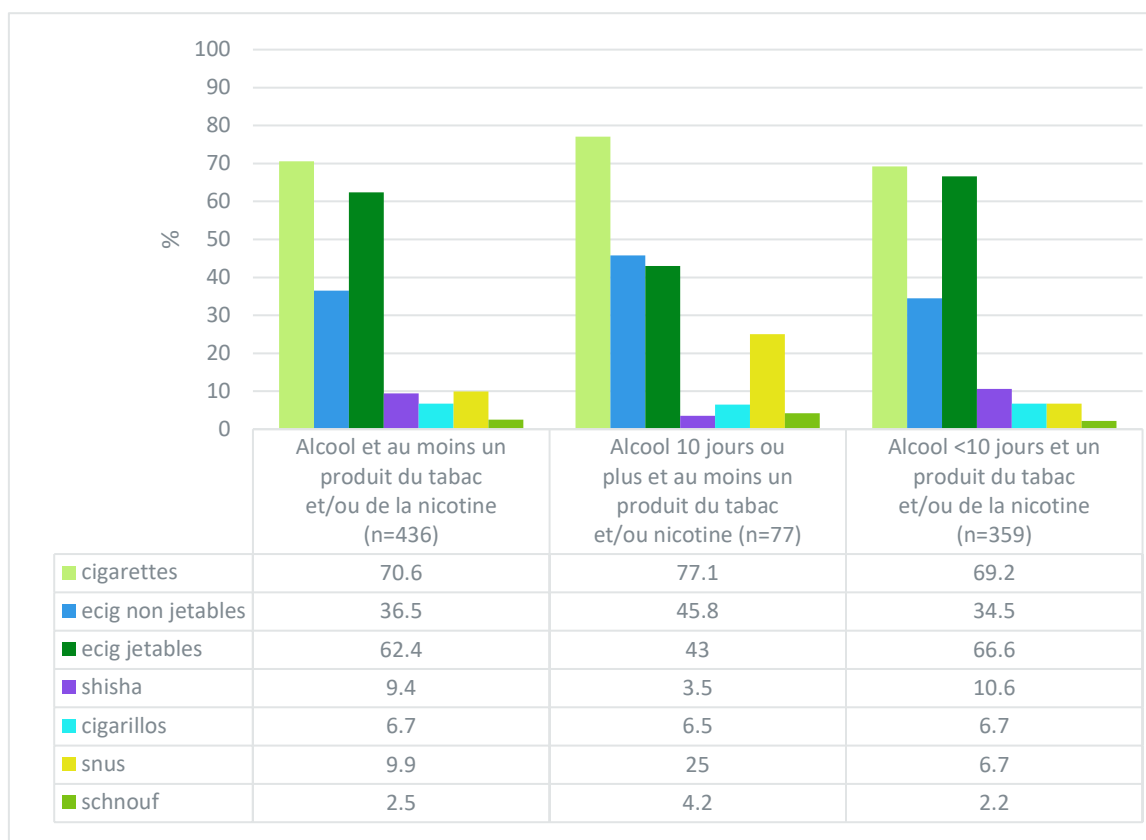
Figure 7 Fréquence de consommation au cours des 30 derniers jours rapportée par les participant·es ayant consommé du cannabis et de l'alcool au cours des 30 derniers jours (n=204)



3.7.4 Alcool et produits du tabac et/ou de la nicotine

Sur les 436 personnes ayant rapporté consommer de l'alcool et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine, la majorité a rapporté la cigarette conventionnelle (70.6%) et la cigarette électronique jetable (62.4%). Parmi les 77 personnes ayant indiqué consommer de l'alcool avec une fréquence de 10 jours ou plus et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine, 77.1% (n=59) ont également rapporté la cigarette conventionnelle, 45.8% (n=35) la cigarette électronique non jetable et 43.0% (n=34) la cigarette électronique jetable alors que pour les consommateur·rices d'alcool à moins de 10 jours (n=359), c'est respectivement 69.2% la cigarette conventionnelle, 66.6% la cigarette électronique jetable, c'est-à-dire plus que pour les consommateur·trices d'alcool à 10 jours ou plus, et 34.5% la cigarette électronique non jetable, soit moins que les consommateur·trices d'alcool à 10 jours ou plus (Figure 8).

Figure 8 Produits du tabac et/ou de la nicotine consommés au cours des 30 derniers jours par les participant-es ayant rapporté consommer de l'alcool et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine

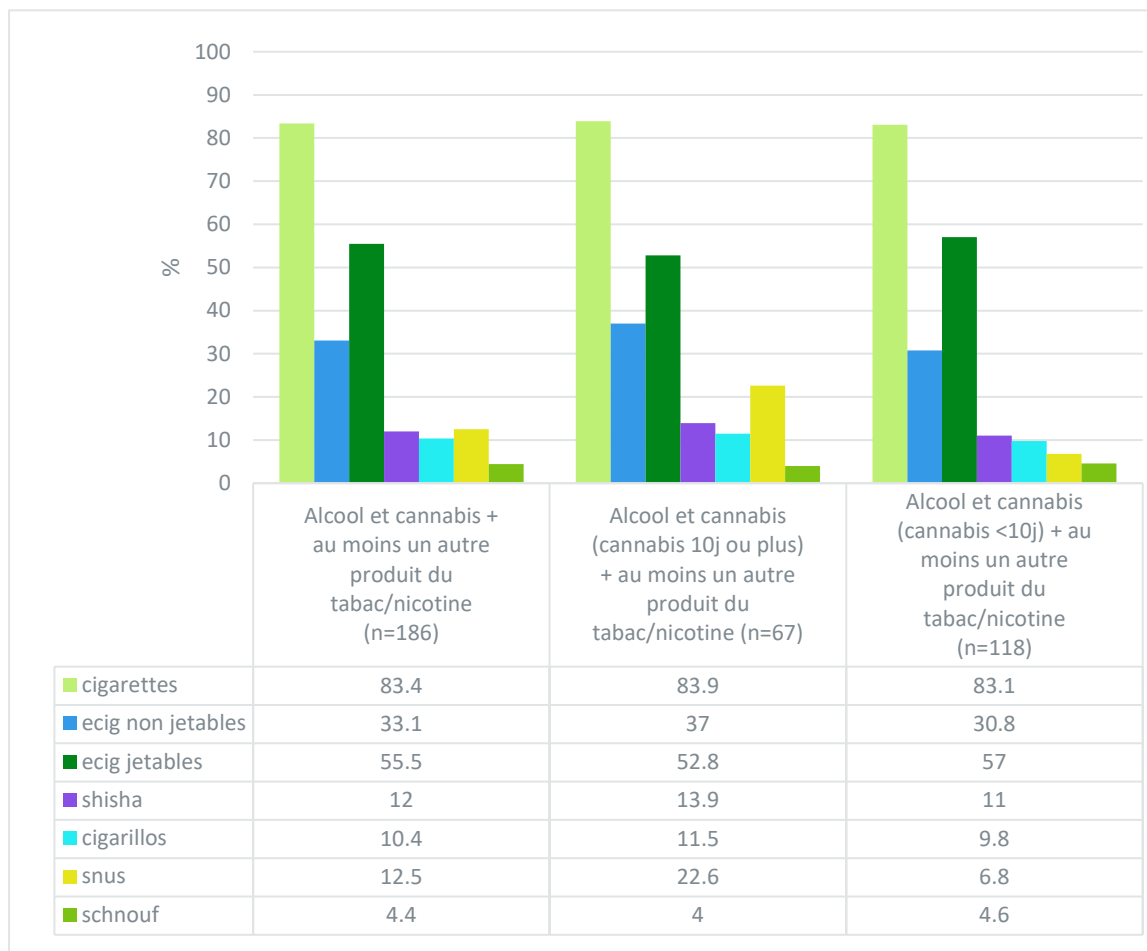


Parmi les personnes ayant indiqué consommer de l'alcool moins de 10 jours au cours des 30 derniers jours et des cigarettes conventionnelles (n=248), 34.2% ont une consommation quotidienne de cigarettes contre 56.2% lorsque la consommation d'alcool est de 10 jours ou plus (n=59).

3.7.5 Alcool, cannabis et produits du tabac et/ou de la nicotine

Parmi les 186 personnes ayant indiqué consommer de l'alcool, du cannabis et au moins un produit du tabac et/ou de la nicotine au cours des 30 derniers jours, la majorité ont rapporté la cigarette conventionnelle (n=155, 83.4%), suivie par les cigarettes électroniques jetables (n=103, 55.5%). Pas de différence quant à ces deux produits majoritairement rapportés n'a été relevée en distinguant la fréquence de consommation de cannabis. (Figure 9)

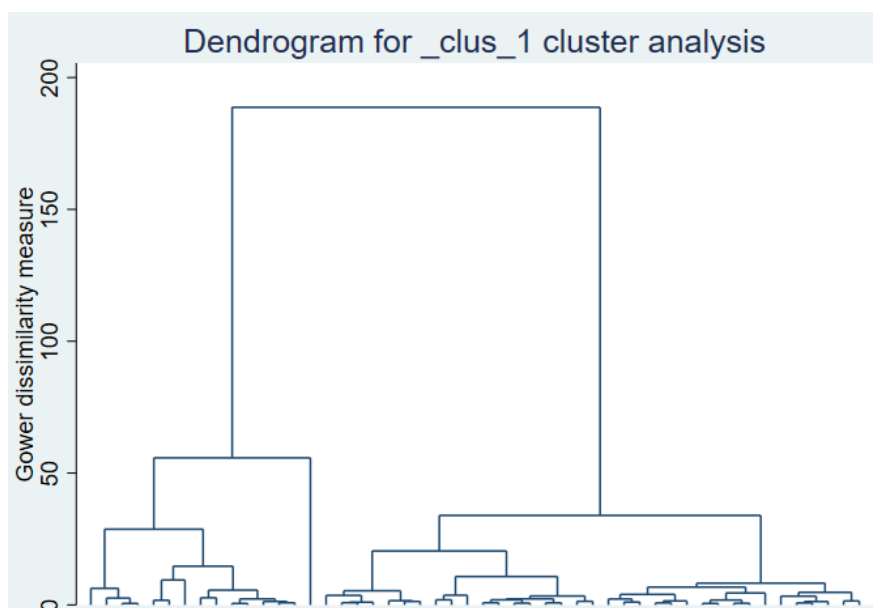
Figure 9 Produits du tabac et/ou de la nicotine rapportés par les participant-es ayant consommé de l'alcool et du cannabis au cours des 30 derniers jours



4 Segmentation par profil

Nous avons séparé notre échantillon en groupes selon divers profils de consommation, en fonction des variables sur la consommation d'alcool, de cigarettes et de cannabis, considérant la consommation au cours de la vie et la consommation au cours des 30 derniers jours. Pour le choix final des groupes, nous sommes passés des 10 groupes que l'analyse de cluster ci-dessous (Figure 10) a fait émerger à 7 groupes, certains groupes ne se distinguant finalement pas ou étant trop petits.

Figure 10 Dendrogramme



Les 7 profils peuvent être nommés^{uu} comme suit :

- Non-consommateur·rices^{vv}
- Alcool expérimental
- Alcool occasionnel (pas de cigarettes et cannabis actuellement)
- Alcool et cigarettes très occasionnel, arrêt cigarettes
- 3 substances – modéré

^{uu} Cette proposition de noms n'est qu'une indication pour se rapprocher autant de possible d'un groupe. Cependant, la terminologie utilisée caractérisera une grande partie du groupe mais pas son intégralité.

^{vv} Nous avons préféré cette terminologie à celle d'« abstinent-es » qui ne semble pas adéquate pour caractériser les jeunes non-consommateur·rices d'après les participant·es d'une précédente étude (voir référence⁴⁴)

- 3 substances – alcool 10 jours ou plus par mois et cigarettes quotidien
- 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus par mois

4.1 Description des profils :

Chaque vignette graphique présente les caractéristiques des participant-es de chaque groupe. Pour établir des distinctions entre les différents groupes, nous ne relevons dans le texte que les éléments qui distinguent ou discriminent un groupe des autres (même si cela ne correspond pas à la majorité des réponses). Ainsi, nous ne relevons par exemple pas les raisons de consommation principales (vous pouvez trouver tous les résultats, même ceux qui ne discriminent pas un groupe, dans le tableau annexe), mais seulement celles qui ont été davantage / moins citées dans le groupe en question comparativement aux 6 autres groupes afin de pouvoir extraire les spécificités de chaque groupe sur ou avec lesquelles la prévention pourrait alors agir.

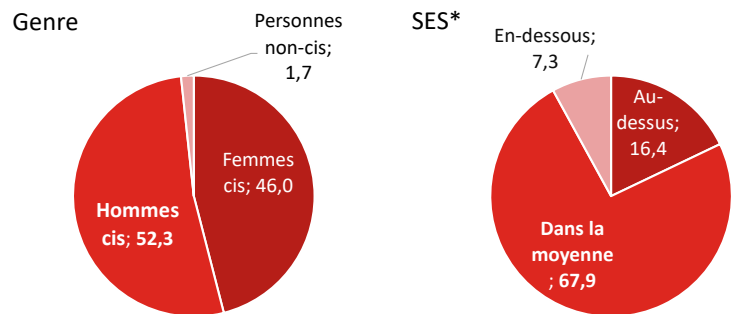
Dans les vignettes, nous indiquons **EN GRAS** les éléments pour lesquels un groupe présente de plus haut taux et *EN ITALIQUE* lorsqu'il présente de plus bas taux, toujours comparé aux autres profils. Pour chaque vignette, nous donnons un exemple de lecture afin de faciliter l'interprétation de ces résultats. Cet exemple reprend certains éléments en gras ou italique comme susmentionné mais ce sont les listes (sous forme de puces) et les éléments en gras/italique sur les vignettes qui offrent une vue exhaustive des éléments qui discriminent un profil par rapport aux autres.

4.1.1 Profil 1 (n=290) « Non-consommateur·rices »

Ce groupe peut être qualifié comme celui des non-consommateur·rices. Dans ce dernier, environ un tiers a déjà bu de l'alcool plusieurs fois dans la vie mais aucun·e au cours des 30 derniers jours. Ils·elles n'ont jamais consommé de cigarettes ou de cannabis.

Profil 1 (n=290)

Alcool vie jamais	63.9%
Alcool vie plusieurs fois	36.1%
Alcool 30 jours (oui)	0.0%
Alcool ≥10 jours	0.0%
Alcool arrêt	5.4%
Cannabis vie jamais	100%
Cigarettes vie jamais	100%



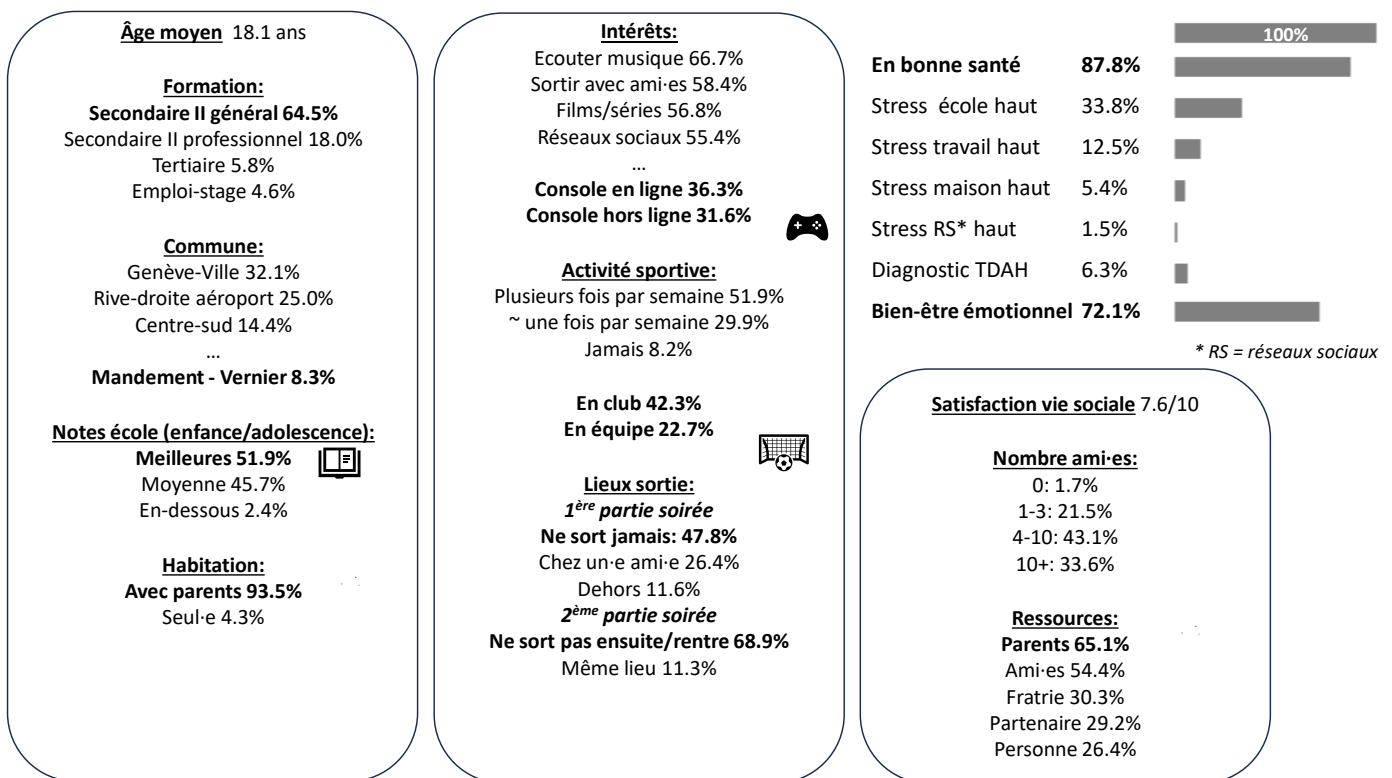
*SES = statut socio-économique

Exemple de lecture : Comparativement aux autres groupes, ce groupe était davantage composé de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'ayant un statut socio-économique dans la moyenne (67.9%), étudiant en secondaire II général (64.5%), habitant avec un/ses parents (93.5%), ayant de meilleures notes à l'école (51.0%), jouant à la console en ligne (36.3%) et hors ligne (31.6%), parmi les sportif·ves (91.8%), pratiquant une activité sportive dans un club (42.4%) et un sport d'équipe (22.7%), ne sortant pas en première partie de soirée (47.8%) et rapportant les parents comme personnes ressources (65.1%), etc.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 1 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes. La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarquent figure dans les listes ci-dessous :

- Hommes cisgenres (52.3%) ;
- Statut socio-économique dans la moyenne (67.9%) ;
- Etudiant en secondaire II général (64.5%) ;
- Habitation Vernier-Mandement (8.3%) ;
- Habitation avec un/ses parents (93.5%) ;
- Meilleures notes à l'école (durant l'enfance/adolescence) (51.9%) ;
- Intérêts : Console en ligne (36.3%) et hors ligne (31.6%).

- Parmi les sportif-ves (n=266 ; 91.8%) :
 - Activité sportive dans un club (42.3%) ;
 - Sport d'équipe (22.7%).
- Ne sortent pas en première partie de soirée (47.8%), ne sortent pas en deuxième partie de soirée (68.9%) ;
- En bonne santé (87.8%) ;
- Bien-être émotionnel (72.1%) ;
- Parents comme personnes ressources (65.1%).



Exemple de lecture : *Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, ils-elles ont davantage rapporté comme avantages à la non-consommation d'alcool le fait de pouvoir éviter des accidents (78.7%), avoir une bonne / meilleure santé physique (78.1%), garder le contrôle (70.0%), éviter des problèmes sur le développement du cerveau (55.5%), éviter des violences (52.3%) et pour avoir de bonnes / meilleures performances sexuelles (20.1%). Pouvoir éviter les effets liés à la consommation d'alcool comme la gueule de bois comme avantage à la non-consommation d'alcool ne permet, par contre, pas de distinguer ce groupe par rapport aux autres, cet avantage ayant été davantage rapporté par un autre groupe. Les participant-es de ce groupe, comparativement aux 6 autres groupes, ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle d'alcool par un-e jeune comportait des risques pour sa santé physique future (74.2%) et sa santé mentale future*

(57.7%) ainsi que pour sa vie sociale (43.4%), alors que pour les ivresses le risque portait sur la santé mentale actuelle (79.3%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 1 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de l'alcool :





- Avantages à la non-consommation : éviter les accidents (78.7%), santé physique (78.1%), garder le contrôle (70.0%), éviter des problèmes sur le développement du cerveau (55.5%), éviter des violences (52.3%), performances sexuelles (20.1%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : santé physique future (74.2%), santé mentale future (57.7%), vie sociale (43.4%).
- Risques des ivresses : santé mentale actuelle (79.3%).

ALCOOL

Âge d'initiation* 14.9 ans

Raisons d'initiation*:
 Curiosité 44.6%
 Parent ont proposé 24.1%
 Faire comme ami-es 16.9%
 Membres famille buvaient 13.8%





Mauvaises expériences liées à l'alcool*:
 Pas de souvenirs 4.7%
 Pas aller à l'école / travail 0.3%
 Bagarre 2.9%
 Accident de la route 0.0%

Avantages non-consommation*:
Eviter les accidents 78.7% 
Santé physique 78.1% 
 Eviter les effets 77.1%
Garder contrôle 70.0% ✓
 ...
Eviter problèmes cerveau 55.5% 
Eviter violences 52.3% 
 ...
Performances sexuelles 20.1%

Raisons non-consommation:**
 Santé 70.4%
 Religion 42.5%
 Pour ne pas être addict 39.5%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	47.6%	78.9%
Santé physique future 	74.2%	81.5%
Santé mentale actuelle 	45.0%	79.3%
Santé mentale future 	57.7%	74.6%
Argent	63.8%	73.0%
Formation	44.8%	70.5%
Travail	40.8%	60.6%
Vie sociale 	43.4%	67.7%
Vie sexuelle	22.8%	37.7%
Aucun domaine	6.1%	1.2%

*89 personnes ayant déjà consommé de l'alcool

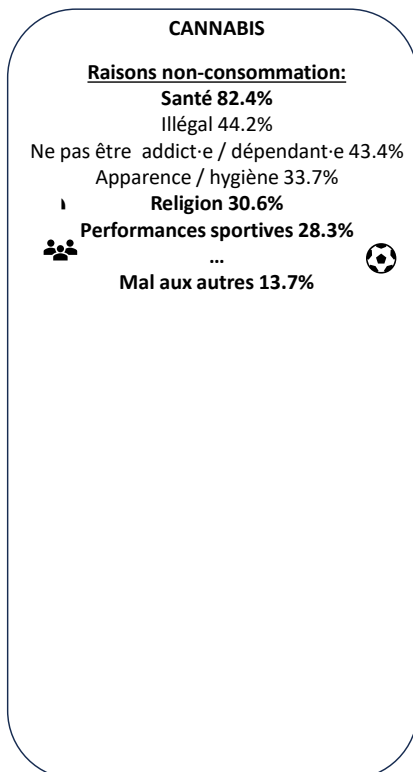
**185 personnes n'ayant jamais consommé d'alcool

Exemple de lecture : Comparativement aux autres groupes, comme raison de non-consommation au cannabis, ils-elles ont davantage rapporté que c'était pour leur santé (82.4%), la religion (30.6%), les performances sportives (28.3%) et le risque de faire du mal aux autres (13.7%). Pour les risques liés à une consommation occasionnelle de cannabis par un-e jeune, ils-elles ont davantage rapporté un risque pour la santé physique future (77.7%) et la santé mentale future (75.1%). Une consommation quotidienne de cannabis par un-e jeune a également été liée, en termes de risque, à la santé physique future (90.5%).

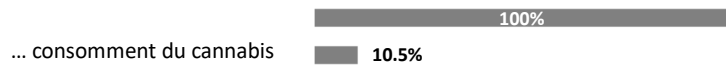
Comparativement aux autres groupes, le groupe 1 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :



Vis-à-vis du cannabis :

- Raisons de non-consommation : santé (82.4%), religion (30.6%), performances sportives (28.3%), mal qu'il ou elle pourrait faire aux autres (13.7%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : santé physique future (77.7%), santé mentale future (75.1%).
- Risques d'une consommation quotidienne : santé physique future (90.5%).



Normes – selon les participant-es, tous·tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle cannabis	Consommation quotidienne cannabis
Santé physique actuelle	65.3%	87.0%
Santé physique future 	77.7%	90.5%
Santé mentale actuelle	72.5%	88.4%
Santé mentale future 	75.1%	90.7%
Argent	71.4%	83.1%
Formation	63.1%	81.8%
Travail	52.9%	73.7%
Vie sociale	59.1%	76.2%
Vie sexuelle	32.3%	50.0%
Aucun domaine	1.5%	1.1%

Exemple de lecture : *Comparativement aux autres groupes*, la religion a davantage été rapportée comme raison de non-consommation de cigarettes dans ce groupe, bien qu'elle l'ait été par seulement un quart des jeunes (26.3%). Ce groupe ne se distingue pas des autres groupes par rapport à la santé comme raison de non-consommation (d'autres groupes ont davantage rapporté cette raison ou, au contraire, l'ont moins rapportée). Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle de cannabis par un-e jeune comportait des risques pour la santé physique future (78.6%) et la santé mentale future (54.5%) et qu'une consommation quotidienne de cannabis en comportait pour la santé mentale future (75.3%) et actuelle (68.1%).


Comparativement aux autres groupes, le groupe 1 était davantage composés de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :

- Raisons de non-consommation : religion (26.3%), ne pas faire de mal aux autres (p.ex. fumée passive) (22.9%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : santé physique future (78.6%), santé mentale future (54.5%).
- Risques d'une consommation quotidienne : santé mentale future (75.3%), santé mentale actuelle (68.1%), formation (44.6%).






CIGARETTES**Raisons non-consommation:**

Santé 88.5%
Addiction/Dépendance 48.7%
Apparence/Hygiène 44.4%

...
 Religion 26.3%
Mal aux autres (ex. fumée passive) 22.9%

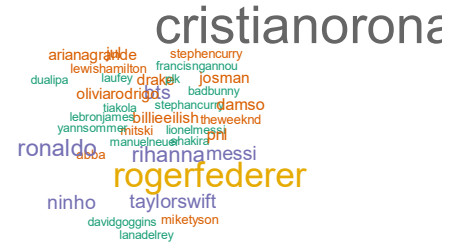
Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle cigarettes	Consommation quotidienne cigarettes
Santé physique actuelle	58.2%	80.8%
Santé physique future 	78.6%	93.8%
Santé mentale actuelle	56.9%	 68.1%
Santé mentale future 	54.5%	 75.3%
Argent	72.4%	85.1%
Formation	26.5%	 44.6%
Travail	25.1%	39.2%
Vie sociale	36.5%	53.5%
Vie sexuelle	19.4%	31.5%
Aucun domaine	2.8%	1.1%

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 1 sont : Squeezie, Cristiano Ronaldo, lenasituations, Roger Federer, inoxtag, Messi, Rihanna, Ronaldo, bts et michou.

Musique et sport



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 1 (« non-consommateur-rices ») sont en bonne santé et rapportent souvent les parents comme personnes ressources.

Les parents peuvent être un des acteur-rices de la dénormalisation de la consommation d'alcool auprès de leurs enfants. Les parents peuvent contribuer au renforcement du choix de ne pas consommer de substances en ayant des discussions ouvertes avec leurs enfants, vu leur statut de personnes ressources rapporté par une grande partie des non-consommateur-rices.

Les non-consommateur-rices ont considéré que la consommation de substances comporte des risques pour la santé mentale. Ainsi, faire de la prévention sur la consommation de substances pourrait être une opportunité pour ouvrir des espaces de discussion sur la santé mentale avec les jeunes. Un programme en ligne utilisé dans plusieurs pays du monde appelé *Life Skills Training (LST)* de Botvin⁴⁵, destiné aux jeunes, vise précisément, en plus de la prévention de la consommation de substances, à acquérir des compétences liées à la santé mentale. Il s'agit par exemple du renforcement de l'estime de soi, la réduction du stress ou encore la gestion de la colère.

Les jeunes du profil 1 semblent se projeter en termes de risque avec l'impact sur la santé future (physique et/ou mentale) que peut avoir la consommation de substances. Parler des conséquences

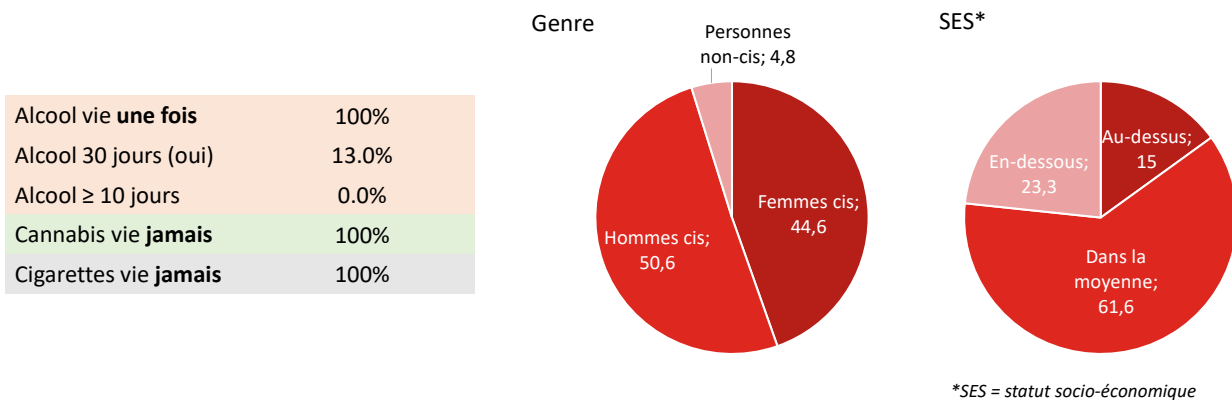
sur la santé à long terme dans le cadre d'une prévention pourrait alors s'avérer intéressant. Un programme en ligne appelé *eCHECK UP TO GO*⁴⁶ et décliné pour les cigarettes, l'alcool et le cannabis visant à promouvoir des comportements plus sains, fournit notamment des informations sur les conséquences à long terme de l'utilisation d'une substance.

Les sports d'équipe ont été davantage rapportés dans ce groupe. Il est ainsi important de considérer la consommation de substances dans des contextes de socialisation au sport où la recherche de performances, d'émotions fortes, l'effet de groupe et la pression des pair-es peuvent exercer une influence sur la consommation de substances comme l'ont démontré certaines études⁴⁷⁻⁵⁴. Les contextes sportifs peuvent également favoriser la prévention de la consommation de substances et encourager des comportements sains grâce à la solidarité et à l'esprit d'équipe.

4.1.2 Profil 2 (n=62) « Alcool expérimental »

Ce groupe peut être nommé « alcool expérimental ». Dans ce dernier, la totalité a consommé de l'alcool une fois au cours de leur vie et près d'un septième l'a fait au cours des 30 derniers jours. Ils-elles présentaient une consommation d'alcool moins de 10 jours par mois. Ils-elles n'ont jamais consommé de cigarettes et cannabis.

Profil 2 (n=62)



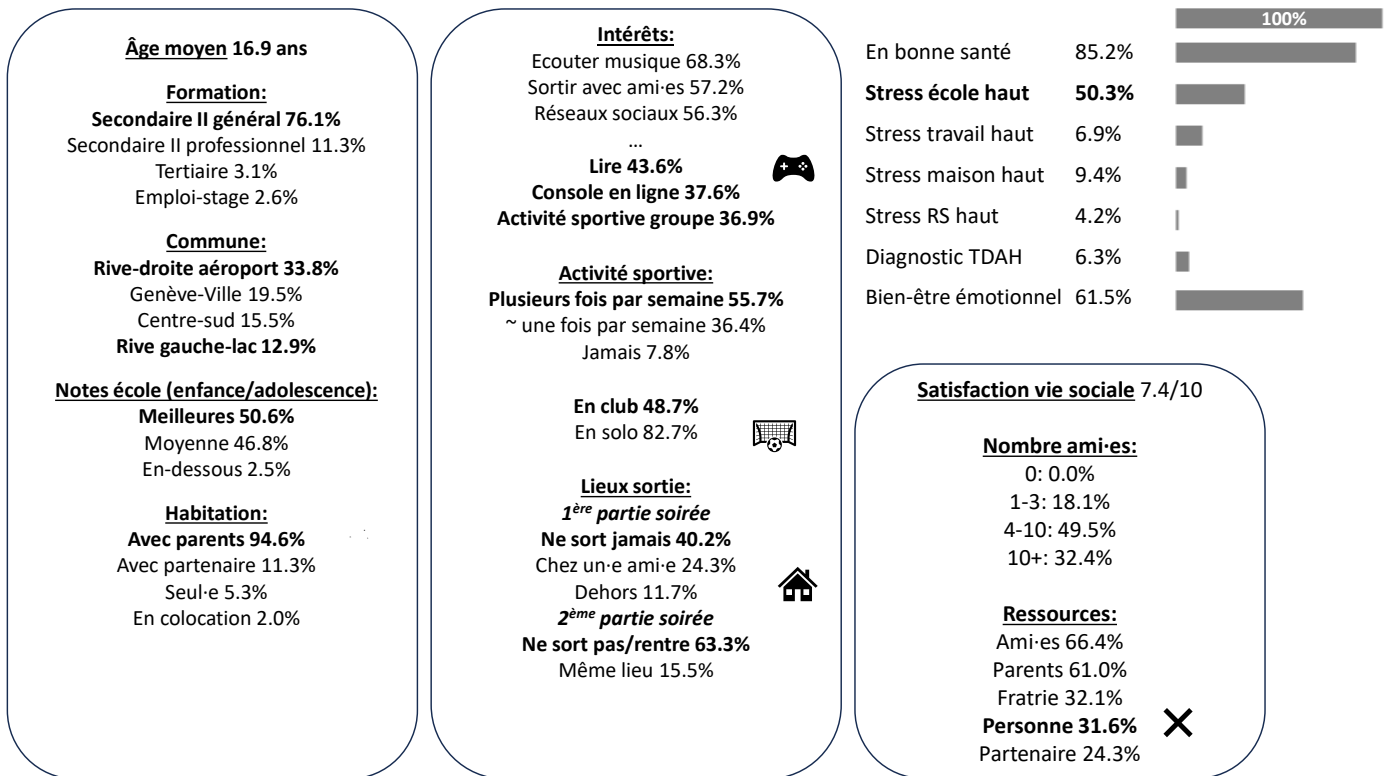
Comparativement aux autres groupes, le groupe 2 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

Exemple de lecture *Comparativement aux autres, ce groupe était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'étant plus jeunes au moment de l'enquête (16.9 ans), étudiant en secondaire II général (76.1%), habitant en rive-droite aéroport (33.8%), avec un/ses parents (94.6%), ayant de meilleures notes à l'école (50.6%), ayant rapporté la*

lecture comme intérêt (43.6%), jouant à la console en ligne (37.6%), parmi les sportif-ves (92.1%) pratiquant une activité sportive plusieurs fois par semaine (55.7%) et dans un club (48.7%), ne sortant pas en première partie de soirée (40.2%), rapportant un stress vis-à-vis de l'école (50.3%) et n'ayant personne comme personne ressource (31.6%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 2 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

- Plus jeunes (16.9 ans) ;
- Etudiant en secondaire II général (76.1%) ;
- Habitation Rive-droite aéroport (33.8%), Rive gauche-lac (12.9%) ;
- Habitation avec un/ses parents (94.6%) ;
- Meilleures notes à l'école (durant l'enfance/adolescence) (50.6%) ;
- Intérêts : lire (43.6%), console en ligne (37.6%), activité sportive en groupe (36.9%).
- Parmi les sportif-ves (n=57 ; 92.1%) :
 - Activité sportive plusieurs fois par semaine (55.7%) ;
 - Dans un club (48.7%).
- Ne sortent pas en première partie de soirée (40.2%) / Ne sortent pas en deuxième partie de soirée (63.3%) ;
- Stress école haut (50.3%) ;
- « Personne » (31.6%) comme personne ressource.



Exemple de lecture : *Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, les participant-es de ce groupe ont davantage répondu que les parents en ont proposé comme raison d'initiation (37.6%). La santé à long terme (71.6%) et le fait d'éviter l'addiction (69.2%) ont davantage été rapporté comme avantages à la non-consommation d'alcool. Ce groupe a davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle d'alcool par un-jeune présentait des risques pour la santé mentale actuelle (55.2%) et que les ivresses pouvaient entraîner des conséquences sur la santé physique actuelle (84.2%)*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 2 était davantage composé de jeunes *présentant les réponses suivantes :*

Vis-à-vis de l'alcool :

- Raison d'initiation : Parents en ont proposé (37.6%).
- Avantages à la non-consommation : santé long terme (71.6%), éviter l'addiction (69.2%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : santé mentale actuelle (55.2%), formation (49.6%), travail (43.1%), vie sociale (43.1%). Ont moins rapporté la vie sexuelle (17.9%).
- Risques de l'ivresse : santé physique actuelle (84.2%), formation (72.1%). Ont moins rapporté la santé mentale future (62.0%), la vie sexuelle (37.5%) et aucun domaine (0.5%).

ALCOOL**Âge d'initiation*** 14.6 ans**Raisons d'initiation*:**

Curiosité 44.1%

Parents en ont proposé 37.6%

Membres de la famille buvaient 16.7%

Mauvaises expériences liées à l'alcool*:

Pas se souvenir 6.6%

Pas aller à l'école / travail 0.5%

Bagarre 0.5%

Accident de la route 1.1%

Avantages non-consommation*:

Santé physique 74.6%

Eviter les effets 73.0%

Santé long terme 71.6%**Eviter addiction 69.2%****Normes** – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...

Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	56.0%	84.2%
Santé physique future	59.8%	74.4%
Santé mentale actuelle	55.2%	74.7%
Santé mentale future	47.3%	62.0%
Argent	65.6%	72.9%
Formation	49.6%	72.1%
Travail	43.1%	58.7%
Vie sociale	43.1%	68.1%
Vie sexuelle	17.9%	37.5%
Aucun domaine	8.8%	0.5%

*62 personnes ayant déjà consommé de l'alcool

Exemple de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis des raisons de non-consommation de cannabis, bien que rapportée par un septième des participant-es (35.1%), l'apparence/l'hygiène l'a davantage été dans ce groupe que dans d'autres groupes. Ils ou elles ont davantage été à rapporter qu'une consommation occasionnelle de cannabis par un-e jeune comportait des risques pour sa vie sociale (65.5%) et pour une consommation quotidienne de cannabis c'est pour la santé physique future (91.3%). Les participant-es dans ce groupe sont celles et ceux qui ont le moins rapporté percevoir que tous-tes les jeunes ou la plupart des jeunes consommaient du cannabis (1.1%).


Comparativement aux autres groupes, le groupe 2 était davantage composé de jeunes *présentant les réponses suivantes* :

Vis-à-vis du cannabis :

- Raisons de non-consommation : Pour mon apparence/hygiène (35.1%), pour ne pas être un mauvais exemple (31.2%), parce que se trouve trop jeune (27.9%), parce que des proches ne veulent pas qu'il ou elle en consomme (23.1%), à cause du mal que cela pourrait faire aux autres (13.7%).
- Ont moins rapporté que la plupart/tous-tes les jeunes consomment du cannabis (1.1%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cannabis : vie sociale (65.4%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : santé physique future (91.3%).

CANNABIS**Raisons non-consommation:**

Pour ma santé 74.9%

 Pour ne pas être addict 49.5%

...

Pour mon apparence/hygiène 35.1%

Pour ne pas être un mauvais exemple

31.2%

...

Parce que se trouve trop jeune 27.9%

Parce que des proches ne veulent pas

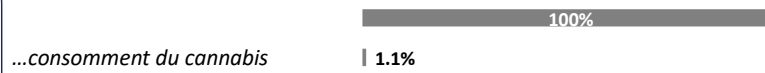
qu'en consomme 23.1%



...



Mal que pourrait faire aux autres 13.7%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle cannabis	Consommation quotidienne cannabis
Santé physique actuelle	66.8%	87.8%
Santé physique future	70.3%	 91.3%
Santé mentale actuelle	72.2%	88.3%
Santé mentale future	67.3%	87.4%
Argent	68.3%	85.7%
Formation	60.0%	80.3%
Travail	53.9%	77.0%
Vie sociale	 65.4%	74.5%
Vie sexuelle	28.4%	50.3%
Aucun domaine	3.9%	1.9%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de la cigarette, même si rapportées par moins d'un tiers des participant-es de ce groupe, ils-elles ont davantage indiqué qu'ils-elles ne consommaient pas de cigarette pour ne pas être un mauvais exemple (31.9%) et parce qu'ils-elles se trouvent trop jeunes (29.4%). Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle de cigarettes par un-e jeune présentait des risques pour la vie sociale (38.5%) et qu'une consommation quotidienne comporterait des risques pour la santé mentale actuelle (67.7%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 2 était davantage composé de jeunes *présentant les réponses suivantes* :

Vis-à-vis de la cigarette :








- Raisons de non-consommation : Pour ne pas être un mauvais exemple (31.9%), parce que se trop jeune (29.4%), parce que des proches ne veulent pas qu'il ou elle consomme (26.5%), parce que les ami-es ne fument pas de cigarettes (13.2%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : vie sociale (38.5%), travail (30.3%), formation (27.1%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cigarettes : santé mentale actuelle (67.7%), vie sociale (56.3%), travail (44.9%), formation (44.1%).

CIGARETTES**Raisons non-consommation:**

Pour ma santé 88.4%
 Pour ne pas être addict-e/dépendant-e
 53.0%
 ...
Pour ne pas être un mauvais exemple
31.9%
Parce que trouve qu'est trop jeune 29.4%
Parce que proches ne veulent pas qu'en
consomme 26.5%
 ...
Parce qu'ami-es ne fument pas de
cigarettes 13.2%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle cigarettes	Consommation quotidienne cigarettes
Santé physique actuelle	63.2%	79.1%
Santé physique future	83.1%	91.6%
Santé mentale actuelle	48.1%	 67.7%
Santé mentale future	46.1%	70.9%
Argent	70.0%	82.7%
Formation	 27.1%	 44.1%
Travail	 30.3%	 44.9%
Vie sociale	 38.5%	 56.3%
Vie sexuelle	23.3%	35.9%
Aucun domaine	1.6%	1.0%

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 2 sont : Squeezeie, Taylor Swift, lenasituations, Lionel Messi, The Weeknd.



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 2 (« alcool expérimental ») sont plus jeunes et semblent au début des expérimentations en lien avec les substances.

Ces jeunes ont davantage rapporté de stress à l'école et n'avoir personne comme personne ressource.

Il est important d'aborder et prendre en charge le stress qui peut être vécu à l'école, et proposer des alternatives aux substances comme moyen pour l'évacuer. Un programme de prévention des addictions, principalement sur le tabac, alcool et cannabis, nommé Unplugged⁵⁵ vise à outiller les jeunes entre 12 et 14 ans à développer des compétences psychosociales notamment sur la gestion des émotions et la gestion du stress.

Afin d'accompagner les jeunes dans le développement de compétences psychosociales, il est également nécessaire de visibiliser les différentes ressources à disposition et de proposer des espaces de discussion et échanges notamment sur les substances.

Les jeunes du profil 1 ont davantage rapporté pratiquer du sport dans un club. Cet environnement peut être un lieu où mener des actions de prévention, et encourager des comportements sains grâce à la solidarité et à l'esprit d'équipe. En Suisse, le programme Cool and Clean est justement destiné à sensibiliser les jeunes sportif-ves aux risques liés à l'utilisation de substances.

Actuellement, il semble cependant difficile de savoir quel impact a ce programme sur les comportements des jeunes⁵⁶.

Ce groupe a davantage avancé comme raison d'initiation à l'alcool le fait que les parents en ont proposé. Etant donné qu'il ne présente, pour l'instant, pas de consommation de 10 jours ou plus par mois, il est intéressant d'étudier les bénéfices d'une initiation à l'alcool avec les parents sur la consommation future à savoir si cela peut être un facteur protecteur ou de risque agissant comme normalisation de la consommation.

Ils-elles ont considéré comme risques de consommation ou avantages à la non-consommation principalement des éléments qui concernent le présent (formation/travail, vie sociale, hygiène, ...). Ainsi, ces jeunes semblent moins sensibles aux impacts à long terme que ceux à court terme.

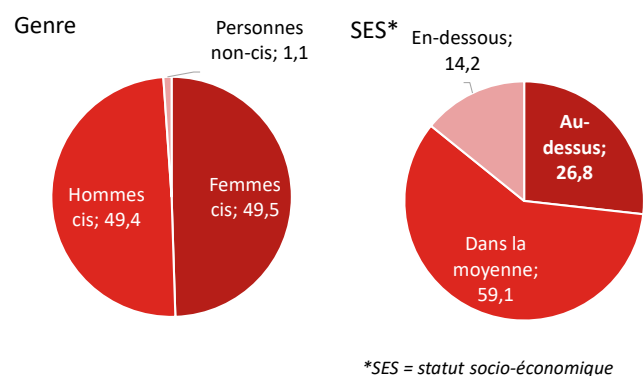
De plus, ils-elles ont davantage rapporté comme raisons de consommation de cigarettes et cannabis le fait qu'ils-elles se trouvent trop jeunes et parce que des proches ne veulent pas qu'ils-elles en consomment. D'une part, il est important que les jeunes ne considèrent pas comme normalisée ou non-problématique une consommation de substances, une fois arrivés-es à l'âge adulte. D'autre part, ils-elles doivent être accompagnés-es dans le renforcement de leur autonomie afin de pouvoir faire des choix de leur plein gré.

4.1.3 Profil 3 (n=371) « Alcool occasionnel (pas de cigarettes et cannabis actuellement) »

Ce groupe peut être nommé « Alcool occasionnel (pas de cigarettes et cannabis actuellement) ». La totalité a consommé de l'alcool plusieurs fois au cours de la vie et plus de ¾ l'ont fait au cours des 30 derniers jours. Un dixième présentait une consommation d'alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Un autre dixième a arrêté d'en consommer. Moins de la moitié a consommé

Profil 3 (n=371)

Alcool vie jamais	0.0%
Alcool vie plusieurs fois	99.9%
Alcool 30 jours (oui)	82.5%
Alcool 10 jours ou plus (oui)	9.6%
Alcool arrêt (oui)	10.1%
Cannabis vie jamais	57.9%
Cannabis vie plusieurs fois	41.2%
Cannabis 30 jours (oui)	0.0%
Cannabis 10 jours ou plus (oui)	0.0%
Cannabis arrêt (oui)	23.6%
Cigarettes vie jamais	48.5%
Cigarettes vie plusieurs fois	39.8%
Cigarettes 30 jours (oui)	0.0%
Cigarettes quotidien(oui)	0.0%
Cigarettes arrêt (oui)	36.0%



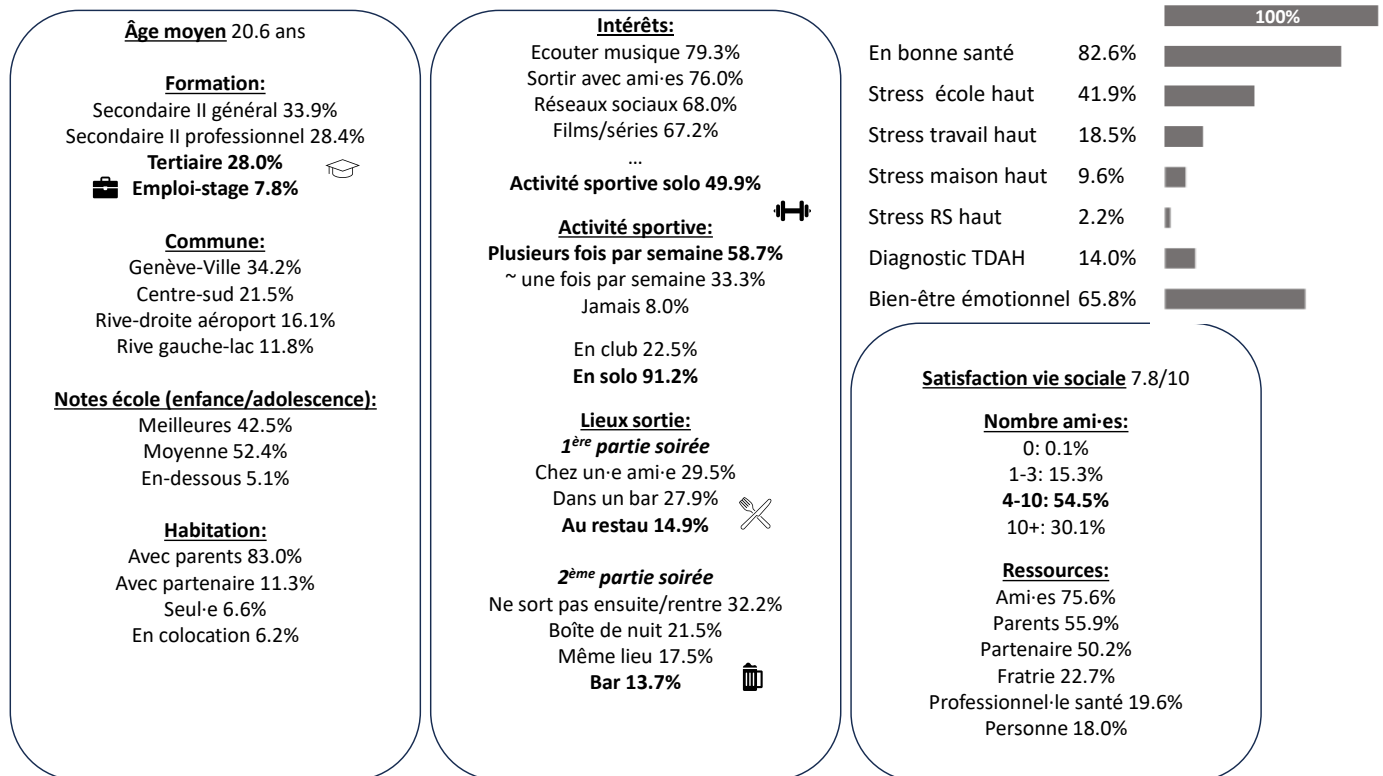
respectivement du cannabis et des cigarettes au cours de leur vie mais aucun-e l'a fait au cours des 30 derniers jours. Un quart a arrêté de consommer du cannabis et plus d'un tiers a arrêté de fumer des cigarettes. Aucun-e ne présentait, respectivement, une consommation de cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et quotidienne de cigarettes.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 3 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Exemples de lecture : *Comparativement aux autres, ce groupe était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'un statut socio-économique au-dessus de la moyenne (26.8%), étudiant en niveau tertiaire (28.0%), ayant rapporté l'activité sportive en solo comme intérêt (49.9%), parmi les sportif-ves (92.0%) pratiquant une activité sportive plusieurs fois par semaine (58.7%) et en solo (91.2%). La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarque figure dans les listes ci-dessous.*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 3 était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

- Statut socio-économique au-dessus de la moyenne (26.8%) ;
- Etudiant en niveau tertiaire (28.0%) / En emploi-stage (7.8%) ;
- Intérêts : activité sportive en solo (49.9%).
- Parmi les sportif-ves (n=341 ; 92.0%):
 - Activités sportive plusieurs fois par semaine (58.7%) ;
 - En solo (91.2%).
- Sortent au restaurant en première partie de soirée (14.9%) et dans un bar (13.7%) en deuxième partie ;
- Ont entre 4 et 10 ami-es (54.5%).



Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, les participant-es de ce groupe ont davantage répondu la curiosité (67.9%) comme raison d'initiation à l'alcool, le goût (59.3%) comme raison de consommation actuelle, éviter des problèmes de développement du cerveau (53.0%) comme avantage à la non-consommation, que la plupart/tous-tes les jeunes boivent de l'alcool (88.9%) et que la plupart/tous-tes sont parfois ivres (42.7%). Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle d'alcool d'un-e jeune pouvait présenter un risque pour la vie sexuelle (30.7%), bien que minoritaires dans leur groupe, et que la santé physique future (84.2%), la santé mentale future (76.3%) et la vie sociale (75.5%) pouvaient être impactées par les ivresses.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 3 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de l'alcool :

- Raisons d'initiation : curiosité (67.9%).
- Raisons de consommation actuelle : goûts (59.3%).
- Avantages à la non-consommation d'alcool : éviter des problèmes du développement du cerveau (53.0%).
- Consommation à la maison (61.1%).
- Normes:
 - la plupart/tous-tes les jeunes boivent de l'alcool (88.9%) ;

- la plupart/tous-ttes les jeunes sont parfois ivres (42.7%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : vie sexuelle (30.7%).
- Risques de l'ivresse : santé physique future (84.2%), santé mentale future (76.3%), vie sociale (75.5%), vie sexuelle (53.0%).

ALCOOL

Âge d'initiation 14.2 ans


Raisons d'initiation: ?

Curiosité 67.9%

Parents en ont proposé 29.1%

Faire comme ami-es 26.5%

Raisons consommation actuelle:

Goût 59.3% 

Effets 43.4%

Fêtes plus fun 40.7%

Ça me relaxe 23.4%

Avec qui:

En groupe 80.3%

Seul-e et en groupe 18.9%

Si en groupe:


Ami-es 92.2%

Parents 56.2%

Partenaire 31.7%




Lieux:

Restaurant, bar, boîte 91.2%

Maison 61.1% 

Normes – selon les participant-es, tous-ttes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	41.5%	80.1%
Santé physique future	70.5%	 84.2%
Santé mentale actuelle	39.7%	78.3%
Santé mentale future	52.7%	 76.3%
Argent	83.1%	81.6%
Formation	44.0%	71.1%
Travail	36.3%	62.9%
Vie sociale	36.8%	 75.5%
Vie sexuelle	30.7%	53.0%
Aucun domaine	13.8%	0.4%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis du cannabis, ils-elles ont davantage rapporté le fait de paraître cool (20.9%) comme raison d'initiation bien que seul un cinquième l'ait rapporté, la santé (81.5%) comme raison d'arrêt. Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation quotidienne de cannabis par un-jeune pouvait présenter des risques pour sa santé physique actuelle (92.8%). Bien que rapporté par moins d'un quart (22.6%), comparativement aux autres groupes, il leur était davantage arrivé de ne pas se souvenir de ce qu'il s'était passé pendant une soirée à cause de leur consommation de cannabis.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 3 était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

Vis-à-vis du cannabis :

- Raisons d'initiation : paraître cool (20.9%), ami-es / connaissances ont fait pression (8.9%).
- Raisons d'arrêt : santé (61.5%), apparence / hygiène (27.8%), performances sportives (23.6%), religion (21.5%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : santé physique actuelle (92.8%), santé mentale actuelle (91.0%), formation (86.1%), vie sociale (82.2%).

- Mauvaises expériences liées au cannabis : ne pas se souvenir de ce qu'il s'était passé pendant une soirée (22.6%), s'évanouir (11.1%).

CANNABIS
Âge d'initiation 16.3 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 80.9%
 Faire comme ami-es 29.0%
 Paraître cool 20.9%
 ...
 Des ami-es/connaissances ont fait pression 8.9%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cannabis	Consommation quotidienne de cannabis
Santé physique actuelle	60.1%	92.8%
Santé physique future	68.3%	90.0%
Santé mentale actuelle	67.2%	91.0%
Santé mentale future	74.4%	91.9%
Argent	81.9%	91.2%
Formation	52.1%	86.1%
Travail	49.3%	83.6%
Vie sociale	56.5%	82.2%
Vie sexuelle	36.6%	60.5%
Aucun domaine	5.1%	1.2%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de la cigarette, le fait ne pas être/devenir addict-e / dépendant-e (62.0%) a davantage été rapporté comme raison de non-consommation, le fait de paraître cool (35.1%) comme raison d'initiation, à cause du mal qu'ils-elles pourraient faire aux autres (16.4%) et parce que leurs ami-es ne fument pas (15.6%) comme raisons d'arrêt. Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation quotidienne de cigarette pouvait présenter des risques pour la santé physique actuelle (90.2%), future (97.2%), et la vie sexuelle d'un-e jeune (41.3%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 3 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :

- Raisons de non-consommation : ne pas être addict-e / dépendant-e (62.0%), apparence / hygiène (54.2%), peur des effets de la nicotine (31.5%).
- Raisons d'initiation : paraître cool (35.1%), stressé-e / anxieux-se / déprimé-e (9.2%), ami-es / connaissances ont fait pression (5.5%).
- Raisons d'arrêt : A cause du mal que pourrait faire aux autres (p. ex. fumée passive) (16.4%), ami-es ne fument pas (15.6%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : santé physique future (85.5%).

- Risques d’une consommation quotidienne de cigarettes : santé physique actuelle (90.2%), santé physique future (97.2%), vie sexuelle (41.3%). Ont le moins rapporté aucun domaine (0.0%).

CIGARETTES
Âge d’initiation 15.4 ans

Raisons d’initiation:
Curiosité 75.9%
 Faire comme ami·es 41.4%
Paraître cool 35.1%

...
Stressé·e/anxieux·se/déprimé·e 9.2%
Ami·es/connaissances ont fait pression 5.5%

Normes – selon les participant·es, tous·tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cigarettes	Consommation quotidienne de cigarettes
Santé physique actuelle	61.0%	90.2%
Santé physique future	85.5%	97.2%
Santé mentale actuelle	33.7%	62.8%
Santé mentale future	45.4%	69.2%
Argent	83.0%	90.7%
Formation	20.8%	38.7%
Travail	20.2%	35.5%
Vie sociale	29.8%	48.5%
Vie sexuelle	18.4%	41.3%
Aucun domaine	1.6%	0.0%

ALCOOL

Avantages non-consommation*:
 Economiser 75.9%
 Eviter les effets 72.2%
 Santé physique 63.0%
 Santé long terme 62.7%
 ...

Eviter problèmes au cerveau 53.0%

Mauvaises expériences liées à l'alcool*:
 Pas se souvenir 43.7%
 Pas aller à l'école / travail 14.6%
 Bagarre 9.7%
 Accident de la route 7.7%

*371 personnes ayant déjà consommé de l'alcool

CANNABIS

Raisons non-consommation*:
 Pour ma santé 82.1%
 Pour ne pas être addict 54.9%
 Parce que c'est illégal 49.9%
 ...

Pour mon apparence/hygiène 36.3%
Pour mes performances scolaires/pros 34.3%
Par peur de perdre le contrôle 34.2%

Raisons arrêt:**
 Pour ma santé 61.5%
 Pour mon apparence/hygiène 27.8%
 Mauvaises expériences 27.0%
 Performances sportives 23.6%
 Religion 21.5%

Mauvaises expériences liées au cannabis*:**
 Avoir des difficultés à se concentrer 23.3%
 Pas se souvenir de ce qu'il s'était passé pendant une soirée 22.6%
 Accident de la route 22.3%
 Pas aller à l'école/au travail 12.3%
 S'évanouir 11.1%
 Se retrouver dans une bagarre 1.1%

*215 personnes n'ayant jamais consommé du cannabis
 **88 personnes ayant arrêté de consommer du cannabis
 ***156 personnes ayant déjà consommé du cannabis

CIGARETTES

Raisons non-consommation*:
 Pour ma santé 90.5%
Pour ne pas être addict-e/dépendant-e 62.0%
 ...

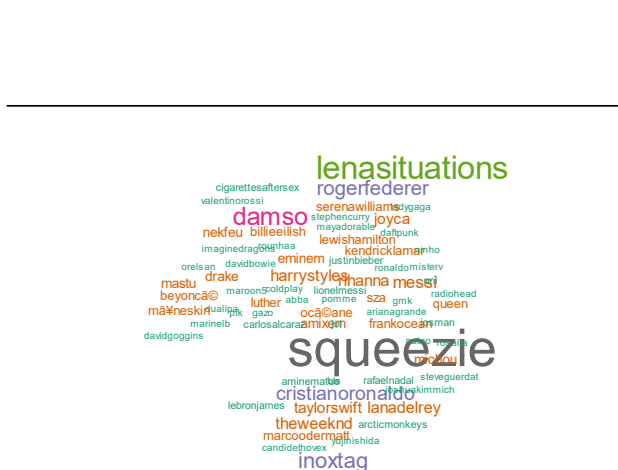
Pour mon apparence/hygiène 54.2%
Peur effets de la nicotine 31.5%

Raisons arrêt:**
 Pour ma santé 78.4%
 Pour mon apparence/hygiène 60.2%
 ...

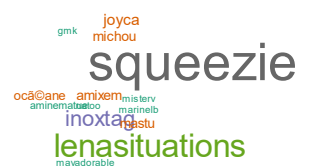
Mal aux autres 16.4%
Mes ami-es ne fument pas 15.6%

*180 personnes n'ayant jamais fumé de cigarettes
 **133 personnes ayant arrêté de fumer des cigarettes

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 3 sont : Squeezie, Roger Federer, lenasituations, Damso, Lana Del Rey, Cristiano Ronaldo, The Weeknd, Messi.



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 3 (« Alcool occasionnel, pas de cigarettes et cannabis actuellement »), dont une faible part présente une consommation d'alcool de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours, ont davantage rapporté avoir un statut socio-économique au-dessus de la moyenne, être en étude niveau tertiaire ou en emploi/stage, le sport comme intérêt, plus particulièrement le sport solo, sortir dans un restaurant puis dans un bar. Ils-elles semblent bien entouré-es socialement.

Ils-elles ont davantage rapporté une consommation à la maison. Ainsi, comme pour le profil précédent, il est intéressant de s'intéresser à l'environnement de consommation et notamment familial et ouvrir des espaces de discussion à la maison sur ces thématiques.

La pression des ami-es / connaissances ou le fait de vouloir faire comme des ami-es et pour paraître cool ont été rapportés par plusieurs jeunes comme une raison d'initiation aux substances. Il est important de travailler avec les jeunes sur l'effet de groupe et les sensibiliser à la pression de consommer. Le programme cité plus haut *LifeSkills Training*⁴⁵ permet aux jeunes d'utiliser des compétences d'affirmation de soi pour résister à la pression des pair-es dans un contexte de consommation de substances.

Ils-elles sont davantage sensibles aux risques / désavantages de la consommation de substances sur le court terme (santé actuelle, formation, vie sociale p. exemple). Il est, néanmoins, important qu'ils-elles soient également conscient-es des effets sur le plus long terme.

4.1.4 Profil 4 (n=141) « Alcool et cigarettes très occasionnel, arrêt cigarettes »

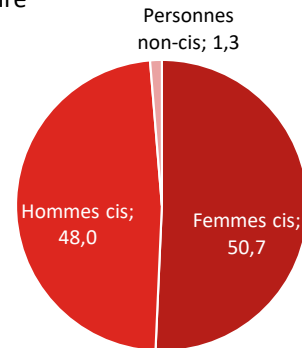
Ce groupe peut être nommé « Alcool et cigarettes très occasionnel, arrêt cigarettes ». Près de deux tiers a consommé de l'alcool plusieurs fois au cours de leur vie et un tiers l'a fait une fois. Près d'un tiers a arrêté d'en consommer. Environ 6% en a consommé au cours des 30 derniers jours. Environ 30% ont rapporté avoir arrêté de boire de l'alcool. Aucun-e ne présentait une consommation d'alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Près d'un dixième a consommé une fois du cannabis et pratiquement aucun-e n'en a consommé plusieurs fois (0.2%). Environ un tiers a fumé des cigarettes plusieurs fois au cours de leur vie et près de deux tiers l'ont fait une fois. La moitié a rapporté avoir arrêté de fumer des cigarettes. Environ 6% en a consommé au cours des 30 derniers jours. Aucun-e ne présentait une consommation de cigarettes quotidienne.

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, ce dernier était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'un statut socio-économique dans la moyenne (62.6%), étudiant en secondaire II professionnel (42.3%), ayant des notes dans la moyenne (62.2%), ayant rapporté jouer de la musique en solo comme intérêt (21.1%), parmi les sportif-ves (91.3%) pratiquant une activité sportive plusieurs fois par semaine (54.9%) et en solo (89.0%), rapportant un bien-être émotionnel (70-5%), ayant entre 1 et 3 ami-es (35.1%). Ils-elles ont moins rapporté avoir 10 ami-es ou plus. *La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarque figure dans les listes ci-dessous.*

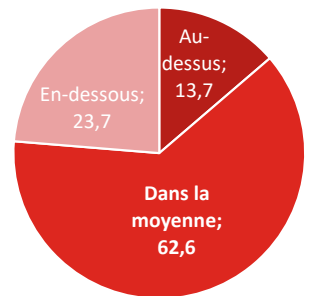
Profil 4 (n=141)

Alcool vie jamais	6.4%
Alcool vie plusieurs fois	62.0%
Alcool 30 jours (oui)	6.2%
Alcool ≥ 10 jours (oui)	0.0%
Alcool arrêt (oui)	30.1%
Cannabis vie jamais	90.3%
Cannabis vie plusieurs fois	0.2%
Cannabis 30 jours (oui)	0.0%
Cannabis ≥ 10 jours (oui)	0.0%
Cannabis arrêt	1.5%
Cigarettes vie jamais	1.5%
Cigarettes vie plusieurs fois	35.9%
Cigarettes 30 jours (oui)	5.9%
Cigarettes quotidien (oui)	3.6%
Cigarettes arrêt	50.1%

Genre



SES*

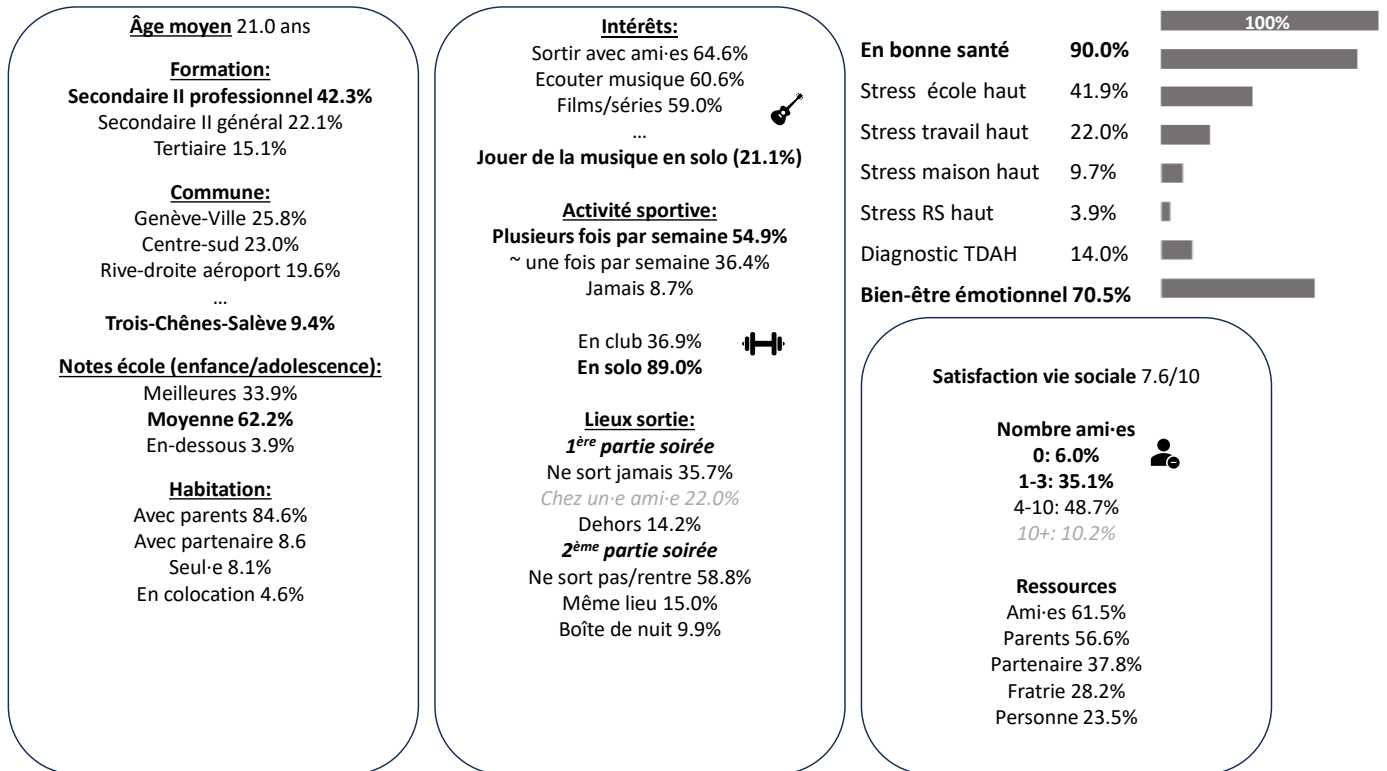


*SES = statut socio-économique

Comparativement aux autres groupes, le groupe 4 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

- Statut socio-économique dans la moyenne (62.6%) ;
- Etudiant en secondaire II professionnel (42.3%) ;
- Habitation Trois-Chênes Salève (9.4%) ;
- Notes dans la moyenne (62.2%) ;
- Intérêts : jouer de la musique en solo (21.1%).
- Parmi les sportif-ves (n=129 ; 91.3%) :
 - Activité sportive plusieurs fois par semaine (54.9%) ;
 - En solo (89.0%).

- En bonne santé (90.0%) ;
- Bien-être émotionnel (70.5%) ;
- 0 ami-es (6.0%) / entre 1 et 3 ami-es (35.1%). Ont moins rapporté avoir 10 ou + ami-es.



Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, les participant-es de ce groupe ont indiqué un âge d'initiation plus haut (15.9 ans) et ont davantage rapporté boire uniquement en groupe (88.6%). Une consommation occasionnelle d'alcool par un-e jeune présenterait des risques pour sa santé actuelle (71.1%). Ils-elles ont le moins rapporté qu'une consommation occasionnelle d'alcool pouvait impacter le travail (32.7%) et que les ivresses pouvaient impacter la santé physique future (69.7%) et l'argent (69.2%), comparativement aux autres groupes.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 4 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de l'alcool :


- Âge d'initiation plus haut : 15.9 ans.
- Boivent en groupe uniquement (88.6%).
- Normes : Ont moins considéré que tous-tes / la plupart des jeunes boivent de l'alcool (63.8%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : santé physique actuelle (71.1%). Ont moins rapporté le travail (32.7%).

- Risques de l'ivresse : Ont moins rapporté : santé physique future (69.7%), formation (55.9%), travail (55.2%), vie sociale (55.2%), vie sexuelle (38.0%).

ALCOOL
Âge d'initiation 15.9 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 64.8%
 Faire comme mes ami-es 25.9%

Raisons consommation actuelle:
 Fêtes plus fun 33.0%
 Goût 22.1%
 Ça me relaxe 13.5%

Avec qui:
En groupe 88.6% 

Si groupe:
 Ami-es 82.1%
 Parents 33.2%


Lieux:
 Restaurant, bar, boîte 72.7%
 Maison 25.3%
 Rue 6.3%

Raisons arrêt*:
 Pour ma santé 59.9%
 Performances sportives 36.9%
 Performances scolaires/pros 24.5%

*42 personnes ayant arrêté de consommer de l'alcool

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle 	71.1%	79.8%
Santé physique future	66.3%	69.7%
Santé mentale actuelle	53.7%	76.8%
Santé mentale future	49.8%	65.0%
Argent	64.7%	69.2%
Formation	40.7%	55.9%
Travail	32.7%	55.2%
Vie sociale	42.3%	55.2%
Vie sexuelle	22.0%	38.0%
Aucun domaine	9.9%	1.1%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis du cannabis, les participant-es ont davantage rapporté les performances sportives (27.3%) comme raison de non-consommation. Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle de cannabis pouvait présenter des risques pour la santé mentale actuelle (82.2%) et la formation (66.3%). Pour une consommation quotidienne de cannabis, ils-elles ont le moins rapporté que cela présentait un risque pour la santé physique future (76.7%) et l'argent (81.5%) (les % restent élevés mais comparativement aux autres groupes, ils sont plus bas).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 4 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis du cannabis :

- Raisons de non-consommation : performances sportives (27.3%), proches ont eu des problèmes liés au cannabis (14.2%), conduire (12.1%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cannabis : santé mentale actuelle (82.2%), santé physique actuelle (69.8%), formation (66.3%), travail (58.2%), vie sexuelle (42.3%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : Ont moins rapporté la santé physique future (76.7%) et l'argent (81.5%).

CANNABIS**Raisons de non-consommation:**

Ma santé 76.2%

Ne pas être addict-e/dépendant-e 35.0%

...

Performances sportives 27.3% 





Apparence/hygiène 27.0%

...

Proches ont eu des problèmes liés au cannabis 14.2%

...

Je conduis 12.1%**Normes** – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...

Risques		Consommation occasionnelle de cannabis	Consommation quotidienne de cannabis
Santé physique actuelle		69.8%	82.5%
Santé physique future		69.2%	76.7%
Santé mentale actuelle		82.2%	83.7%
Santé mentale future		67.8%	81.7%
Argent		73.7%	81.5%
Formation		66.3%	76.3%
Travail		58.2%	72.3%
Vie sociale		56.6%	72.3%
Vie sexuelle		42.3%	52.6%
Aucun domaine		4.9%	1.1%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de la cigarette, parmi celles et ceux ayant arrêté (50.1%), ils-elles ont davantage rapporté pour la santé (82.9%) comme raison d'arrêt. Pour une consommation occasionnelle et quotidienne de cigarettes par un-e jeune, ils-elles ont le moins rapporté que cela présentait un risque pour la santé physique future (85.4%) et l'argent (77.0%)


Comparativement aux autres groupes, le groupe 4 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :

- Raisons d'arrêt : santé (82.9%), religion (17.4%), proches voulaient qu'il ou elle arrête (14.6%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : Ont moins rapporté : santé physique future (77.3%), argent (59.3%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cigarettes : Ont moins rapporté : santé physique future (85.4%), argent (77.0%).

CIGARETTES
Âge d'initiation 15.7 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 66.4%
 Faire comme ami-es 34.0%
 Paraître cool 13.5%

Raisons d'arrêt*: 
 Santé 82.9%
 Apparence/Hygiène 36.8%
 ...
 Religion 17.4%
Proches voulaient que j'arrête 14.6%

*71 personnes ayant arrêté de fumer des cigarettes

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cigarettes	Consommation quotidienne de cigarettes
Santé physique actuelle	67.5%	79.2%
Santé physique future	77.3%	85.4%
Santé mentale actuelle	51.1%	67.4%
Santé mentale future	44.2%	66.0%
Argent	59.3%	77.0%
Formation	26.0%	30.0%
Travail	24.1%	29.8%
Vie sociale	34.8%	35.7%
Vie sexuelle	21.4%	28.0%
Aucun domaine	5.0%	1.0%

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 4 sont : Cristiano Ronaldo, Ariana Grande, Roger Federer, Nasdas, Ariana Grande, lenasituations, Inoxtag.

Musique et sport



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 4 (« Alcool et cigarettes très occasionnel, arrêt cigarettes ») ont davantage rapporté pratiquer une activité sportive solo, être en bonne santé et se sentir bien émotionnellement. Ils ont également davantage rapporté ne pas avoir d'ami-es ou n'en avoir qu'entre 1 et 3.

Ils-elles sont davantage sensibles aux risques / désavantages de la consommation de substances sur le court terme (santé actuelle, formation, vie sociale p. exemple). Il est, néanmoins, important qu'ils-elles soient également conscient-es des effets sur le long terme. Les aspects liés à l'argent ne semblent pas les intéresser.

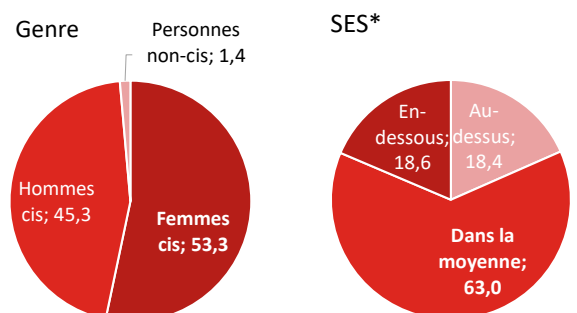
La consommation d'alcool se fait principalement en groupe et dans un contexte festif. Les contextes de fêtes où des jeunes consomment en groupe comptent parmi les espaces de sociabilisation des jeunes en Suisse et adopter une approche de réduction des risques dans ces environnements est préconisée.

4.1.5 Profil 5 (n=252) « 3 substances – modéré »

Ce groupe peut être nommé « 3 substances – modéré ». La totalité a consommé de l'alcool plusieurs fois au cours de leur vie et plus des trois quarts l'ont fait au cours des 30 derniers jours. Aucun-e ne présentait une consommation d'alcool de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Près de la moitié a consommé du cannabis une fois et un quart l'a fait plusieurs fois au cours de leur vie. Un quart a déclaré avoir arrêté. Moins d'un dixième en a consommé au cours des 30 derniers jours. Aucun-e ne présentait une consommation de cannabis de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Un cinquième a fumé des cigarettes une fois et plus de la moitié l'a fait plusieurs fois au cours de leur vie. Un quart en a consommé au cours des 30 derniers jours. Enfin,

Profil 5 (n=252)

Alcool vie jamais	0.0%
Alcool vie plusieurs fois	99.7%
Alcool 30 jours (oui)	79.8%
Alcool ≥ 10 jours	3.4%
Alcool arrêt	7.1%
Cannabis vie jamais	26.4%
Cannabis vie plusieurs fois	26.5%
Cannabis 30 jours (oui)	8.7%
Cannabis ≥ 10 jours	0.0%
Cannabis arrêt	32.0%
Cigarettes vie jamais	28.0%
Cigarettes vie plusieurs fois	52.1%
Cigarettes 30 jours (oui)	23.7%
Cigarettes quotidien	2.1%
Cigarettes arrêt	33.7%



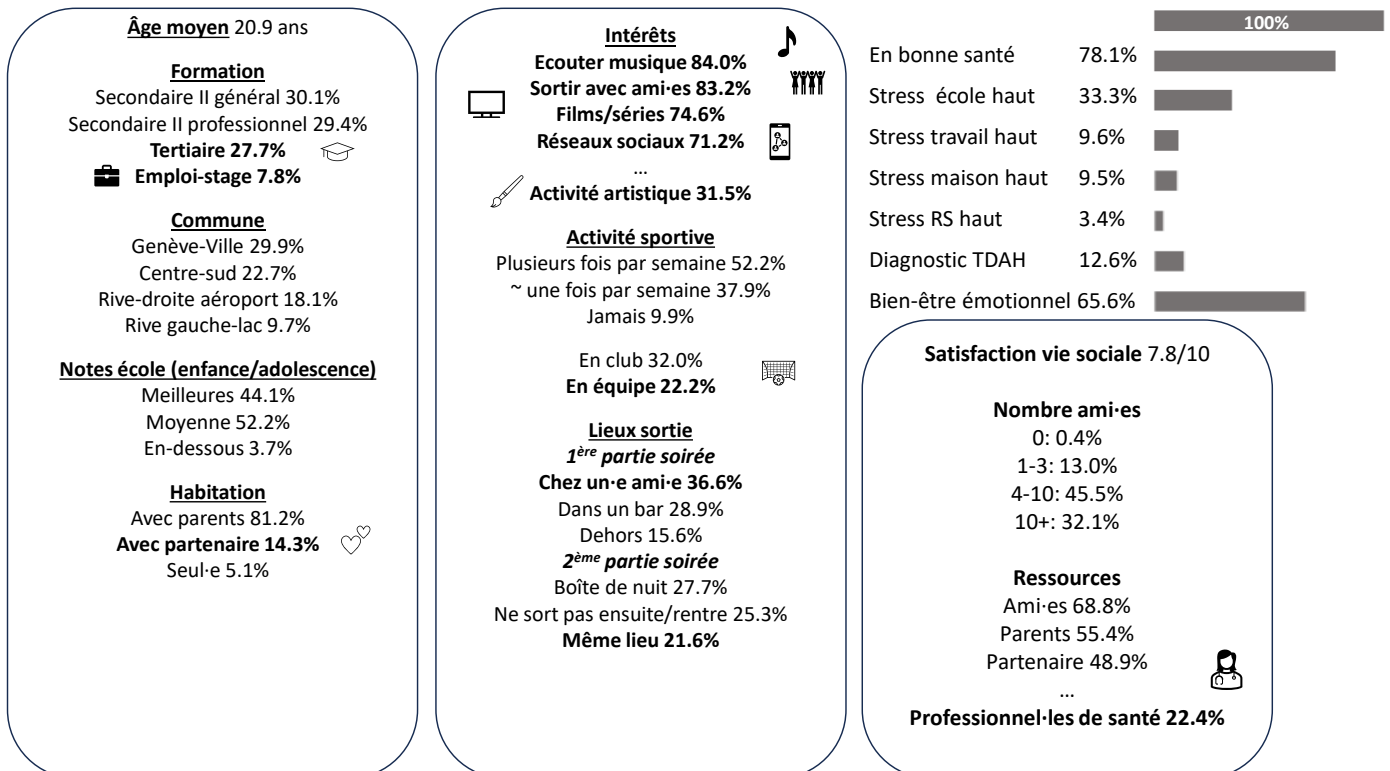
*SES = statut socio-économique

plus d'un tiers a arrêté de fumer des cigarettes. Aucun-e ne présentait une consommation de cigarettes quotidienne.

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, ce dernier était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'un statut socio-économique dans la moyenne (63.0%), étudiant en niveau tertiaire (27.7%), habitant avec un-e partenaire (14.3%), ayant rapporté écouter de la musique (84.0%) et sortir avec des ami-es (83.2%) comme intérêts, parmi les sportif-ves (80.9%), pratiquant une activité sportive en équipe (22.2%), sortant chez des ami-es en première partie de soirée (36.6%) et ayant des professionnel·les de santé comme personnes ressources (22.4%). *La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarque figure dans les listes ci-dessous.*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 5 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

- Femmes cisgenres (53.3%) ;
- Statut socio-économique dans la moyenne (63.0%) ;
- Etudiant en niveau tertiaire (27.7%) / en emploi-stage (7.8%) ;
- Habitation avec partenaire (14.3%) ;
- Intérêts : écouter de la musique (84.0%), sortir avec des ami-es (83.2%), films/séries (74.6%), réseaux sociaux (71.2%), activité artistique (31.5%).
- Parmi les sportif-ves (n=227 ; 80.9%) :
 - Activité sportive en équipe (22.2%).
- Sortent chez des ami-es en première partie de soirée (36.6%), restent dans le même lieu en deuxième partie (21.6%).
- Professionnel·les de santé comme personnes ressources (22.4%).




Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, les participant-es de ce groupe ont davantage répondu par curiosité (65.3%) comme raison d'initiation, le fait que les fêtes sont plus fun/drôles avec de l'alcool (60.9%) comme raison de consommation actuelle, en consommer en groupe uniquement (87.4%), dans les restaurants/bars/boîtes de nuit (92.2%), l'argent comme pouvant être impacté par une consommation occasionnelle d'alcool (86.1%) et des ivresses (88.0%).


Comparativement aux autres groupes, le groupe 5 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :


Vis-à-vis de l'alcool :

- Raisons d'initiation : curiosité (65.3%), faire comme les ami-es (34.3%), aller vers les autres / faire des rencontres (19.4%).
- Raisons de consommation actuelle : fêtes plus fun / drôles avec alcool (60.9%), aller vers les autres / faire des rencontres (33.5%), faire comme les ami-es (10.6%).
- Consommation en groupe uniquement (87.4%), avec les ami-es (95.5%).
- Consommation dans des restaurants / bars / boîtes de nuit (92.2%).
- Risques d'une consommation occasionnelle : argent (86.1%), santé mentale actuelle (56.9%). Ont moins rapporté la santé mentale future (40.7%).
- Risques de l'ivresse : argent (88.1%), travail (64.4%).

ALCOOL
Âge d'initiation 15.1 ans

Raisons d'initiation:
Curiosité 65.3% 
Faire comme ami-es 34.3%
Aller vers les autres/rencontres 19.4%
 Parents en ont proposé 17.1%

Raisons consommation actuelle:
Fêtes plus fun/drôles 60.9% 
 Goût 53.7%
 Effets 45.8%



Aller vers les autres/rencontres 33.5%
 ... 
Faire comme les amies 10.6%

Avec qui:
En groupe 87.4%
Si en groupe:
Ami-es 95.5%
 Parents 47.2%

Lieux:
Restaurant, bar, boîte 92.2%
 Maison 54.6%
 Rue 15.4%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	50.9%	79.3%
Santé physique future	64.8%	79.3%
Santé mentale actuelle	 56.9%	71.3%
Santé mentale future	40.7%	65.4%
Argent	\$ 86.1%	\$ 88.1%
Formation	46.4%	70.8%
Travail	41.3%	 64.4%
Vie sociale	34.7%	68.2%
Vie sexuelle	22.2%	50.1%
Aucun domaine	8.3%	0.8%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis du cannabis, ils-elles ont indiqué un âge d'initiation plus haut (17.5 ans), ont davantage rapporté une consommation uniquement en groupe (95.6%), le fait d'éviter l'addiction (79.9%) et la santé (71.0%) comme avantages à la non-consommation, la peur des effets (30.6%) comme raison de non-consommation (pour les 67 personnes n'ayant jamais consommé), ils-elles ont davantage rapporté que la consommation occasionnelle (82.8%) et quotidienne (94.0%) de cannabis présenterait un risque pour l'argent et pour la santé mentale future (que pour la consommation quotidienne 92.2%)

Comparativement aux autres groupes, le groupe 5 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis du cannabis :

- Âge d'initiation plus haut : 17.5 ans.
- Consommation en groupe uniquement (95.6%), avec les ami-es (94.6%).
- Avantages à la non-consommation : éviter addiction (79.9%), santé (71.0%), garder le contrôle (69.7%), santé long terme (64.2%), éviter accidents (60.7%), performances scolaires / professionnelles (56.9%).
- Raisons de non-consommation : peur des effets (30.6%).
- Raisons d'arrêt : performances scolaires / travail (20.1%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cannabis : argent (82.8%). Ont moins rapporté la santé mentale future (63.6%).

- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : argent (94.0%), santé mentale future (92.2%).

CANNABIS
Âge d'initiation 17.5 ans

Raisons d'initiation:

Curiosité 85.3%
Faire comme ami-es 25.3%
Paraître cool 15.4%

Raisons de consommation actuelle:

Effets 35.4%
Relaxe 17.0%
Fêtes plus fun 11.7%

Avec qui:

En groupe 95.9%

Si en groupe:

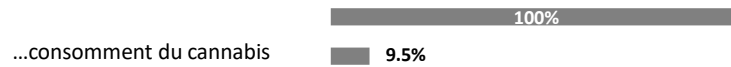
Ami-es 94.6%

Partenaire 12.6%

Lieux:

Maison extérieur 35.8%
Rue 30.6%
Maison intérieur 26.4%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cannabis	Consommation quotidienne de cannabis
Santé physique actuelle	61.6%	86.4%
Santé physique future	60.4%	90.7%
Santé mentale actuelle	64.7%	89.2%
Santé mentale future	63.6%	92.2%
Argent	\$ 82.8%	\$ 94.0%
Formation	58.6%	81.7%
Travail	55.1%	79.2%
Vie sociale	49.0%	75.8%
Vie sexuelle	36.2%	57.7%
Aucun domaine	3.9%	1.0%

Exemple de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de la cigarette, ils-elles ont indiqué un âge d'initiation plus haut (15.9 ans), ont davantage rapporté que la raison actuelle d'en consommer c'était pour faire comme les ami-es (19.3%), en consommer à la maison à l'extérieur (27.2%) et la santé physique (93.5%) comme avantage à la non-consommation. Ils-elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle (86.5%) et quotidienne (94.3%) de cigarettes par un-e jeune présenterait des risques pour l'argent. Ils-elles ont davantage rapporté que selon eux-elles, la plupart/tous-tes les jeunes fumaient des cigarettes (42.9%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 5 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :


- Âge d'initiation plus haut (15.9 ans).
- Raisons d'initiation : membres de ma famille fumaient (13.8%).
- Raisons de consommation actuelle : faire comme les ami-es (19.3%), faire des rencontres (10.4%).
- Consommation à la maison en extérieur (27.2%), sur le lieu de formation à l'extérieur (22.4%), à la maison à l'intérieur (13.5%).

- Raisons de non-consommation : santé (91.7%), ne pas être addict-e / dépendant-e (61.5%), proches ont eu des problèmes liés à la cigarette (33.3%).
- Raisons arrêt : trop cher (35.9%).
- Avantages à la non-consommation : santé physique (93.5%), économiser (88.0%), ne pas sentir mauvais (86.2%), éviter des problèmes sur le développement du cerveau (67.2%).
- Normes : tous·tes / la plupart des jeunes fument (42.9%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : argent (86.5%), santé physique actuelle (73.6%), formation (27.3%), vie sexuelle (26.1%). Risques d'une consommation quotidienne de cigarettes : argent (94.3%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cigarettes : argent (94.3%).


CIGARETTES
Âge d'initiation 15.9 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 60.1%
 Faire comme ami-es 36.9%
 ...

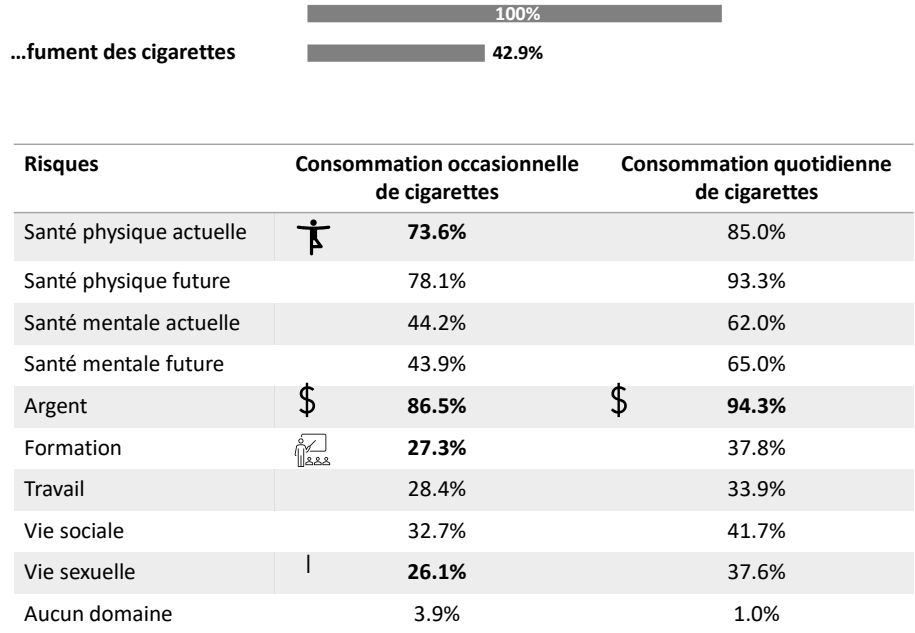
Des membres de ma famille fumaient 13.8%

Raisons de consommation actuelle:
 Relaxe 26.7%
 Avec alcool 24.6%
Faire comme ami-es 19.3%
 ...
Faire des rencontres 10.4% 

Avec qui:
 En groupe 51.7%
 Seul-e et en groupe 40.2%
Si en groupe:
 Ami-es 90.6%

Lieux:
 Terrasses 43.8%
 Bars 40.8%
Maison extérieur 27.2% 
 ...
Lieu de formation extérieur 22.4%
Maison intérieur 13.5%



Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



ALCOOL
Avantages non-consommation*:
 Economiser 74.8%
 Eviter les effets 74.1%
 Santé long terme 65.4%
 Santé physique 61.5%

Mauvaises expériences liées à l'alcool*:
 Pas de souvenir 43.3%
 Pas aller à l'école / travail 17.7%
 Bagarre 12.1%
 Accident de la route 3.4%

*252 personnes ayant déjà consommé de l'alcool




CANNABIS
Avantages non-consommation*:
 Eviter addiction **79.9%** 
 Economiser 74.8%
Santé 71.0% 
 Garder contrôle 69.7%
 Santé long terme 64.2%
 Eviter accidents 60.7%
 Performances scolaires / pros 56.9%



Raisons non-consommation:**
 Santé 67.1%
 Pas être addict 51.8%
 ...
Peur des effets 30.6%


Raisons arrêt*:**
 Santé 57.0%
 Ne plus aimer les effets 36.0%
 Mauvaises expériences 33.7%
 Performances scolaires / travail 20.1%

Mauvaises expériences liées au cannabis*:
 Pas de souvenir 7.0%
 S'évanouir 0.9%
 Pas aller à l'école / travail 4.4%
 Ne pas arriver à se concentrer 3.8%
 Bagarre 0.0%
 Accident de la route 0.0%

*185 personnes ayant déjà consommé du cannabis
 ** 67 personnes n'ayant jamais consommé du cannabis
 *** 81 personnes ayant arrêté de consommer du cannabis

CIGARETTES
Avantages non-consommation*:
 Santé physique **93.5%** 
 Economiser **88.0%** 
 Ne pas sentir mauvais 86.2% 
 ...
 Eviter problèmes cerveau 67.2%

Raisons non-consommation:**
Pour ma santé 91.7% 
 Pour ne pas être addict 61.5% 
 ...
Parce que des proches ont eu des problèmes liés à la cigarette 33.3%

Raisons arrêt*:**
 Santé 82.1%
 Apparence / hygiène 40.4%
Trop cher 35.9% 

*181 personnes ayant déjà fumé des cigarettes
 **71 personnes n'ayant jamais fumé de cigarettes
 *** 85 personnes ayant arrêté de fumer des cigarettes

De plus, le fait de former les jeunes à l'affirmation de soi et de favoriser des compétences qui les aident à refuser, par exemple une cigarette, sont des méthodes qui peuvent participer à la prévention des substances⁵⁷.

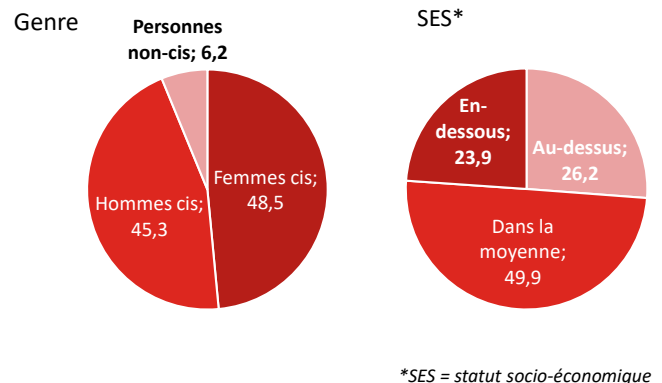
Comme pour le profil 1, les sports d'équipe ont été davantage rapportés dans ce groupe. Il est important de considérer la consommation de substances dans des contextes de socialisation au sport où la recherche de performances, d'émotions fortes (45-52), l'effet de groupe et la pression des pair-es peuvent exercer une influence sur la consommation de substances.

4.1.6 Profil 6 (n=219) « 3 substances – alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien »

Ce groupe peut être nommé « 3 substances – alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien ». La totalité a consommé de l'alcool plusieurs fois au cours de leur vie et plus des trois quarts l'ont fait au cours des 30 derniers jours. Un quart présentait une consommation d'alcool de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. La majorité a consommé du cannabis plusieurs fois au cours de leur vie et plus d'un tiers l'a fait au cours des 30 derniers jours. Un dixième présentait une consommation de cannabis de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. Moins de la moitié a rapporté avoir arrêté d'en consommer. La totalité a fumé des cigarettes plusieurs fois au cours de leur vie et au cours des 30 derniers jours. Plus de la moitié présentait une consommation quotidienne de cigarettes.

Profil 6 (n=219)

Alcool vie jamais	0.2%
Alcool vie plusieurs fois	99.7%
Alcool 30 jours (oui)	81.4%
Alcool ≥ 10 jours	25.5%
Arrêt alcool	9.1%
Cannabis vie jamais	1.6%
Cannabis vie plusieurs fois	93.5%
Cannabis 30 jours (oui)	37.7%
Cannabis ≥ 10 jours	11.0%
Arrêt cannabis	42.6%
Cigarettes vie jamais	0.0%
Cigarettes vie plusieurs fois	100.0%
Cigarettes 30 jours (oui)	100.0%
Cigarettes quotidien	52.2%
Arrêt cigarettes	0.0%

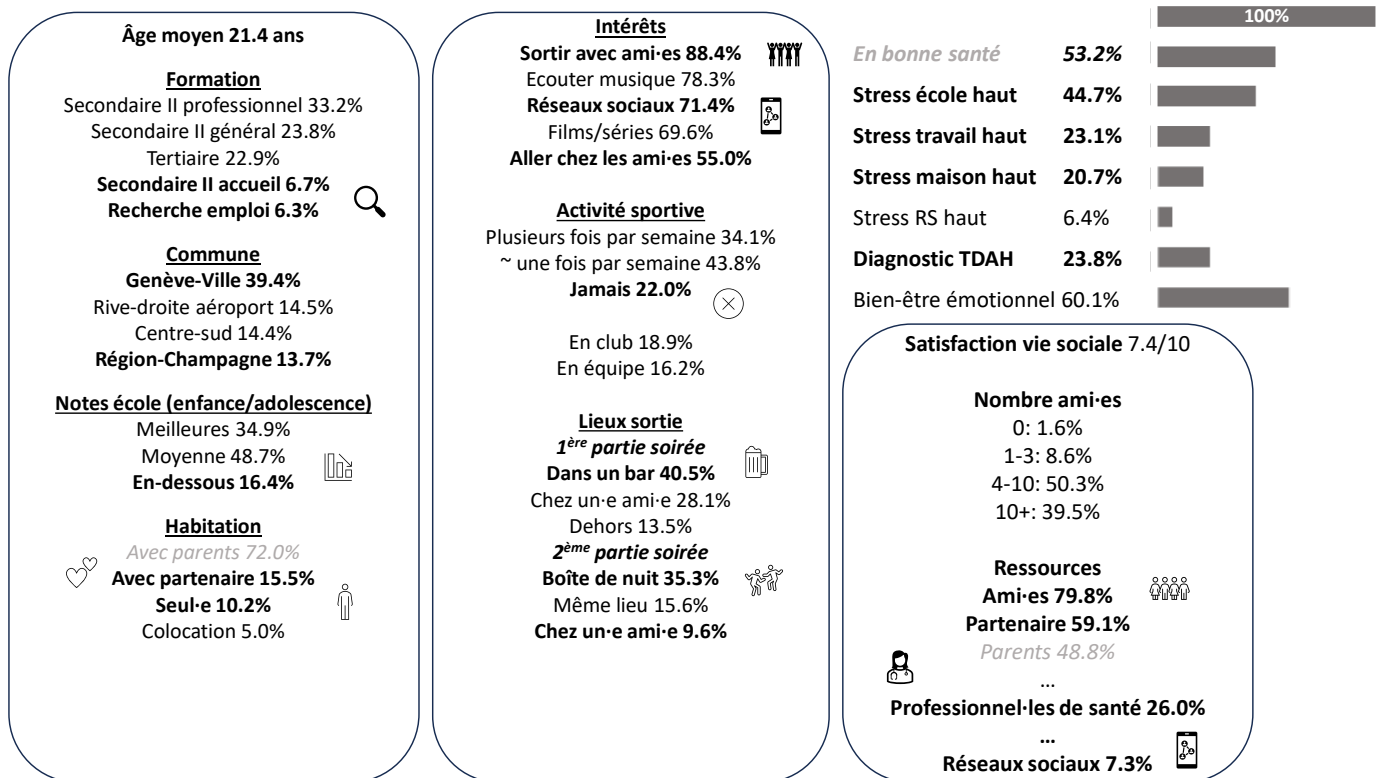


Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, ce dernier était davantage composé de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'un statut socio-économique en-dessous de la moyenne (23.9%), étant plus âgé-es au moment de l'enquête (21.4 ans), habitant dans la ville

de Genève (39.4%), sortir avec des ami·es comme intérêt (88.4%), ne pratiquant jamais d'activité sportive (22.0%), ayant rapporté un stress haut vis-à-vis de l'école (44.7%), un diagnostic de TDAH (23.8%) et les ami·es comme personnes ressources (79.8%). Ils·elles ont moins rapporté une bonne santé (53.2%). *La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarque figure dans les listes ci-dessous.*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 6 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

- Plus de personnes non-cisgenres (6.2%) ;
- Statut socioéconomique en-dessous (23.9%) et au-dessus (26.2%) de la moyenne ;
- Plus âgé·es (21.4 ans) ;
- Etudiant en secondaire II accueil (6.7%) / en recherche d'emploi (6.3%) ;
- Habitation dans la Ville de Genève (39.4%) / région-Champagne (13.7%) ;
- Notes en-dessous de la moyenne (16.4%) ;
- Habitation avec un·e partenaire (15.5%) / seul·e (10.2%). Ont moins rapporté habiter avec les parents (72.0%).
- Intérêts : sortir avec des ami·es (88.4%), réseaux sociaux (71.4%), aller chez des ami·es (55.0%).
- Jamais d'activité sportive (22.0%).
- Sortent dans un bar en première partie de soirée (40.5%) et en boîte de nuit (35.3%) / chez un·e ami·e (9.6%) en deuxième partie.
- Ont moins rapporté une bonne santé (53.2%).
- Stress école haut (44.7%), stress travail haut (23.1%), stress maison haut (20.7%).
- Diagnostic TDAH (23.8%).
- Ami·es (79.8%), partenaire (59.1%), professionnel·les de santé (26.0%) et réseaux sociaux (7.3%) comme ressources. Ont moins rapporté les parents (48.8%).



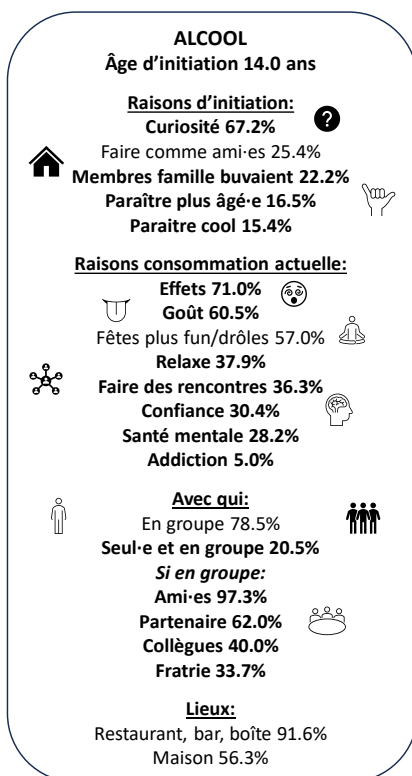
Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, ce groupe a indiqué un âge d'initiation plus bas (14 ans), la curiosité (67.2%) comme raison d'initiation, les effets (71.0%) comme raison de consommation actuelle, le fait de pouvoir économiser (82.7%) et éviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (81.6%) comme avantages à la non-consommation. Ils-elles ont davantage rapporté que l'argent (81.4%) pouvait être impacté par une consommation occasionnelle d'alcool et que la vie sociale (75.1%) pouvait l'être par les ivresses. Ils-elles ont davantage rapporté ne pas se souvenir de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée à cause de leur consommation d'alcool (61.6%). Enfin, ils-elles ont davantage considéré que tous·tes/la plupart des jeunes boivent de l'alcool (84.5%) et que tous·tes/la plupart des jeunes sont parfois ivres (43.6%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 6 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de l'alcool :

- Âge d'initiation plus bas : 14 ans.
- Raisons d'initiation : curiosité (67.2%), membres de la famille buvaient (22.2%), paraître plus âgé-e (16.5%), paraître cool (15.4%).
- Raisons de consommation actuelle : effets (71.0%), goût (60.5%), relaxe (37.9%), faire des rencontres (36.3%), confiance (30.4%), santé mentale (28.2%), addiction (5.0%).
- Consommation seul-e et en groupe (20.5%).
- Parmi celles et ceux qui consomment en groupe : avec ami-es (97.3%), partenaire (62.0%), collègues (40.0%), fratrie (33.7%).

- Avantages à la non-consommation : économiser (83.7%), éviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (81.6%), performances sexuelles (18.9%).
- Mauvaises expériences liées à l'alcool : pas se souvenir de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée (61.6%), pas aller à l'école / au travail (39.5%), se retrouver dans une bagarre (24.5%).
- Normes :
 - Tous-tes / la plupart des jeunes boivent de l'alcool (84.5%).
 - Tous-tes / la plupart des jeunes sont parfois ivres (43.6%).
- Risques de la consommation occasionnelle d'alcool : argent (81.4%).
- Risques de l'ivresse : vie sociale (75.1%), aucun domaine (1.6%).



Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



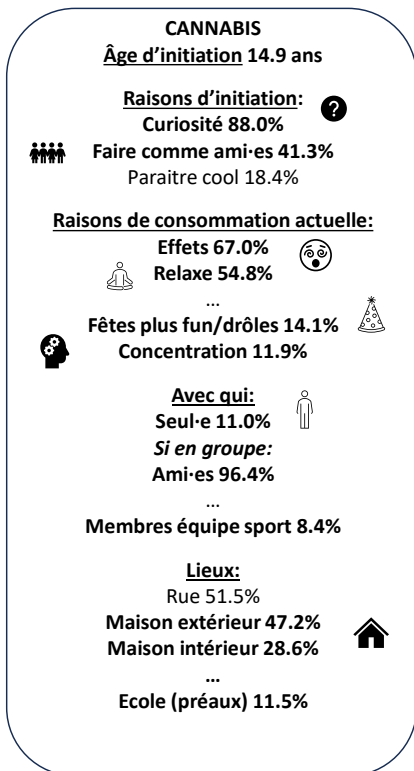
Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	49.9%	77.5%
Santé physique future	66.1%	76.1%
Santé mentale actuelle	43.3%	77.5%
Santé mentale future	51.3%	65.1%
Argent	81.4%	82.6%
Formation	42.7%	70.5%
Travail	40.3%	60.7%
Vie sociale	40.2%	75.1%
Vie sexuelle	24.4%	49.8%
Aucun domaine	8.8%	1.6%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, ils-elles ont indiqué un âge d'initiation au cannabis plus bas (14.9 ans), la curiosité (88.0%) comme raison d'initiation, les effets (67.0%) et le fait que cela relaxe (54.8%) comme raisons de consommation actuelle, l'argent (82.3%) comme pouvant être impacté par une consommation occasionnelle de cannabis, et la santé mentale future (93.4%) et l'argent (92.6%) pouvant être impactés par une consommation quotidienne.

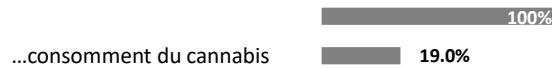
Comparativement aux autres groupes, le groupe 6 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis du cannabis :

- Âge d'initiation parmi les plus bas : 14.9 ans.
- Raisons d'initiation : curiosité (88.0%), faire comme les ami-es (41.3%).
- Raisons de consommation actuelle : effets (67.0%), relaxe (54.8%), fêtes plus fun / drôles (14.1%), concentration (11.9%).
- Consommation seul-e (11.0%).
- Parmi celles et ceux qui consomment en groupe : avec ami-es (96.4%), Membres équipe/ami-es du sport (8.4%).
- Consommation à la maison en extérieur (47.2%), à la maison en intérieur (28.6%), à l'école (préaux) (11.5%).
- Mauvaises expériences liées au cannabis : ne pas arriver à se concentrer (51.5%), ne pas aller à l'école / au travail (21.9%), ne pas se souvenir de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée (19.1%), s'évanouir (13.2%), se retrouver dans une bagarre (3.9%).
- Raisons d'arrêt : ne plus aimer les effets (52.3%), mauvaises expériences (29.6%), ne pas / plus être addict-e (33.6%), conduire (11.6%), ne pas être un mauvais exemple pour les autres (11.6%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cannabis : argent (82.3%). Ont moins rapporté la santé mentale future (63.1%), la santé physique future (50.2%), la formation (49.7%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : santé mentale future (93.4%), argent (92.6%), formation (86.6%), travail (84.6%), vie sociale (81.3%), vie sexuelle (73.6%).



Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cannabis	Consommation quotidienne de cannabis
Santé physique actuelle	45.5%	77.8%
Santé physique future	50.2%	85.3%
Santé mentale actuelle	61.6%	89.9%
Santé mentale future	63.1%	93.4%
Argent	\$ 82.3%	\$ 92.6%
Formation	49.7%	86.6%
Travail	46.1%	84.6%
Vie sociale	44.9%	81.3%
Vie sexuelle	28.2%	73.6%
Aucun domaine	9.6%	1.7%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de la cigarette, les participant-es ont indiqué un âge d'initiation plus bas (14.1 ans). Ils-elles ont davantage rapporté que l'initiation s'était faite pour faire comme les ami-es (49.8%), le fait que ça aide à se relaxer (61.5%) et l'addiction (59.6%) comme raisons de consommation actuelle, en consommer partout (43.0%) et la santé à long terme (90.3%) comme avantage à la non-consommation. Ils ou elles ont davantage rapporté qu'une consommation occasionnelle (89.4%) et quotidienne (94.3%) de cigarettes par un-e jeune pouvait présenter des risques pour l'argent.

Comparativement aux autres groupes, le groupe 6 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :

- Âge d'initiation plus bas : 14.1 ans.
- Raisons d'initiation : faire comme les ami-es (49.8%), paraître cool (36.9%), paraître plus âgé-e (19.7%), membres famille fumaient (14.4%)
- Raisons de consommation actuelle : relaxe (61.5%), addiction (59.6%), avec alcool (41.1%), santé mentale (26.1%).
- Consommation seul-e et en groupe (73.0%).
- Parmi celles et ceux qui consomment en groupe : avec ami-es (99.8%), collègues (55.6%), partenaire (48.0%), parents (23.1%), fratrie (19.5%).
- Consommation partout (43.0%), au travail à l'extérieur (17.2%).

- Avantages à la non-consommation : santé long terme (90.3%), économiser (89.4%).
- Normes : Tous-tes / la plupart des jeunes fument des cigarettes (47.6%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : argent (89.4%). Ont moins rapporté la santé physique future (77.4%), la vie sexuelle (15.1%).
- Risque d'une consommation quotidienne de cigarettes : argent (94.3%), aucun domaine (2.4%). Ont moins rapporté la santé mentale future (50.1%), la santé mentale actuelle (41.1%), la vie sociale (19.0%), le travail (18.9%).

CIGARETTES
Âge d'initiation 14.1 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 56.7%
 Faire comme ami-es 49.8%
 Paraître cool 36.9%
 Paraître plus âgé-e 19.7%
 Membres de ma famille fumaient 14.4%

Raisons de consommation actuelle:
 Relaxe 61.5%
 Addiction 59.6%
 Avec alcool 41.1%
 Santé mentale 26.1%

Avec qui:
 Seul-e et en groupe 73.0%
Si groupe:
 Ami-es 99.8%
 Collègues 55.6%
 Partenaire 48.0%
 Parents 23.1%
 Fratrie 19.5%

Lieux:
 Terrasses 46.4%
 Partout 43.0%
 ...
 Travail extérieur 17.2%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cigarettes	Consommation quotidienne de cigarettes
Santé physique actuelle	63.8%	83.3%
Santé physique future	77.4%	96.6%
Santé mentale actuelle	28.4%	41.1%
Santé mentale future	31.9%	50.1%
Argent	\$ 89.4%	\$ 94.3%
Formation	10.5%	21.5%
Travail	13.4%	17.9%
Vie sociale	12.1%	19.0%
Vie sexuelle	15.1%	32.0%
Aucun domaine	7.1%	⊗ 2.4%

ALCOOL
Avantages non-consommation*:
 Economiser 83.7% \$
 🧠 **Eviter les effets 81.6%**
 Santé physique 69.1%
 Santé long terme 64.5%
 ...
Performances sexuelles 18.9% |

Mauvaises expériences liées à l'alcool*:
 Pas de souvenir 61.6% 🗣️
 Pas aller à l'école / travail 39.5%
 🖊️ **Bagarre 24.5%**
 Accident de la route 4.0%

*218 personnes ayant déjà consommé de l'alcool

CANNABIS
Avantages non-consommation*:
 Economiser 69.4%
 Eviter addiction 68.6%
 Santé 64.2%

Raisons arrêt:** 🧠
Ne plus aimer les effets 52.3%
 Pour sa santé 41.9%
 🚫 **Mauvaises expériences 39.6%**
Ne pas/plus être addict 33.6% 📢
 ...

🚗 **Conduire 11.6%**
Mauvais exemple 11.6%

Mauvaises expériences liées au cannabis*:
 Pas de souvenir 19.1% 🗣️
 S'évanouir 13.2%
 Pas aller à l'école / travail 21.9%
Ne pas arriver à se concentrer 51.5% 🧠
 🖊️ **Bagarre 3.9%**
 Accident de la route 5.3%

*215 personnes ayant déjà consommé du cannabis
 **93 personnes ayant arrêté de consommer du cannabis

CIGARETTES
Avantages non-consommation*:
 Santé physique 91.4%
 📊 **Santé long terme 90.3%** \$
Economiser 89.4%
 Pas sentir mauvais 83.0%

*219 personnes ayant déjà fumé des cigarettes

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 6 sont : Squeezie, Damso, Lana Del Rey, Jul, Lenasituations.

Musique et sport



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 6 (« 3 substances – alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien ») ont moins rapporté vivre avec leurs parents, faire une activité sportive et être en bonne santé. Ces jeunes ont davantage rapporté être stressé-es par l'école, le travail et la maison, avoir les ami-es et les réseaux sociaux comme ressources et moins les parents.

Les différentes sphères qui peuvent stresser les jeunes doivent être abordées dans le plus d'espaces possibles : scolaire, professionnel, médical, à domicile, etc. Il est important de lever les tabous sur les facteurs de stress des jeunes, qu'ils-elles peuvent en parler entre eux-elles mais également avec des adultes. Des alternatives aux substances pour évacuer le stress doivent être pensées et construites avec les jeunes et promues auprès d'eux-elles.

Il est important de sensibiliser les jeunes au circuit induit par la consommation de substances quant au stress ressenti. En effet, si la consommation de substances peut à court terme calmer un état de stress, elle risque de l'exacerber dans un second temps.

Ils-elles sont parmi celles et ceux ayant commencé à consommer de l'alcool plus jeunes, pour paraître plus âgé-e et/ou paraître cool. Il semble important de déconstruire les normes sociales selon laquelle boire de l'alcool rend un-e jeune cool / populaire.

Ils-elles ont davantage rapporté comme raisons de consommation actuelle pour les 3 substances la santé mentale, confiance en soi, la concentration pour se relaxer et/ou l'addiction. Il est important d'outiller les jeunes avec d'une part des alternatives aux substances lors de problèmes de santé mentale et/ou manque de confiance en soi. D'autre part, la santé mentale devrait être abordée de manière holistique et sans tabou, et des offres devraient permettre aux jeunes le souhaitant de recevoir une aide en santé mentale.

Selon la littérature^{58, 59}, l'âge d'initiation à l'adolescence aurait une incidence sur la polyconsommation à l'âge adulte. Les jeunes du profil 6 ont rapporté des âges d'initiation plus bas que les autres groupes. Dans les actions de prévention, il est important de présenter aux jeunes les risques d'une initiation précoce sur la consommation future de substances et la polyconsommation spécifiquement. Une des manières d'atteindre les jeunes pourrait être d'une part de leur expliquer les mécanismes neurobiologiques qui mènent à l'addiction, mais également les raisons pour lesquelles des personnes vont combiner plusieurs substances et les effets de ces combinaisons. D'autre part, il serait intéressant de les faire participer afin qu'ils-elles réfléchissent aux facteurs qui peuvent mener une personne à essayer de nouvelles substances (recherche de nouvelles sensations, effet de groupe, etc.).

Pour les consommateur-rices, comme celles et ceux de ce groupe, les désavantages/risques principaux sont plutôt ceux à court terme (p. exemple l'argent et la vie sociale). En effet, ce sont ceux qu'ils-elles sont peut-être en train ou craignent d'expérimenter. Ainsi, ces aspects peuvent davantage les toucher actuellement, mais il est également important qu'ils-elles soient conscient-es des risques/désavantages à long terme sur leur santé.

Parmi celles et ceux ayant arrêté de consommer du cannabis, qui représentent près de la moitié dans ce groupe, ils-elles ont davantage rapporté ne plus aimer les effets, avoir vécu des mauvaises

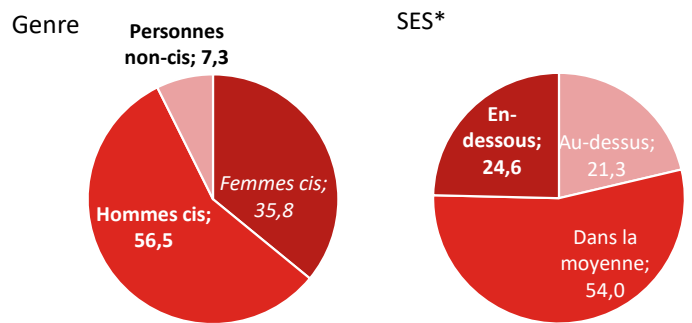
expériences et pour ne pas/plus être addict·e. Il semble ainsi que les perspectives actuelles / à court terme représentent pour certain·es des motivations à l'arrêt.

4.1.7 Profil 7 (n=130) « 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours »

Ce groupe peut être nommé « 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours ». La totalité a consommé de l'alcool plusieurs fois au cours de leur vie et la quasi-totalité au cours des 30 derniers jours. Un septième présentait une consommation d'alcool de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. La totalité a consommé du cannabis plusieurs fois au cours de leur vie et au cours des 30 derniers jours. Près de la moitié présentait une consommation de cannabis de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours. La quasi-majorité a fumé des cigarettes plusieurs fois au cours de leur vie et près de deux tiers l'ont fait au cours des 30 derniers jours. Un dixième présentait une consommation de cigarettes quotidienne. Près d'un septième a arrêté de fumer.

Profil 7 (n=130)

Alcool vie plusieurs fois	🍷🍷🍷🍷	99.7%
Alcool 30 jours (oui)	🍷🍷🍷🍷	96.3%
Cannabis vie plusieurs fois	🌿🌿🌿🌿	99.5%
Cannabis 30 jours (oui)	🌿🌿🌿🌿	100.0%
Cigarettes vie plusieurs fois	🚬🚬🚬🚬	89.7%
Cigarettes 30 jours (oui)	🚬🚬	63.9%
Alcool à risque	🍷	12.3%
Cannabis à risque	🌿🌿	47.9%
Cigarettes à risque	🚬	11.6%
Arrêt cigarettes	🚫	13.9%
Arrêt alcool	🚫	2.6%
Arrêt cannabis	X	0.0%



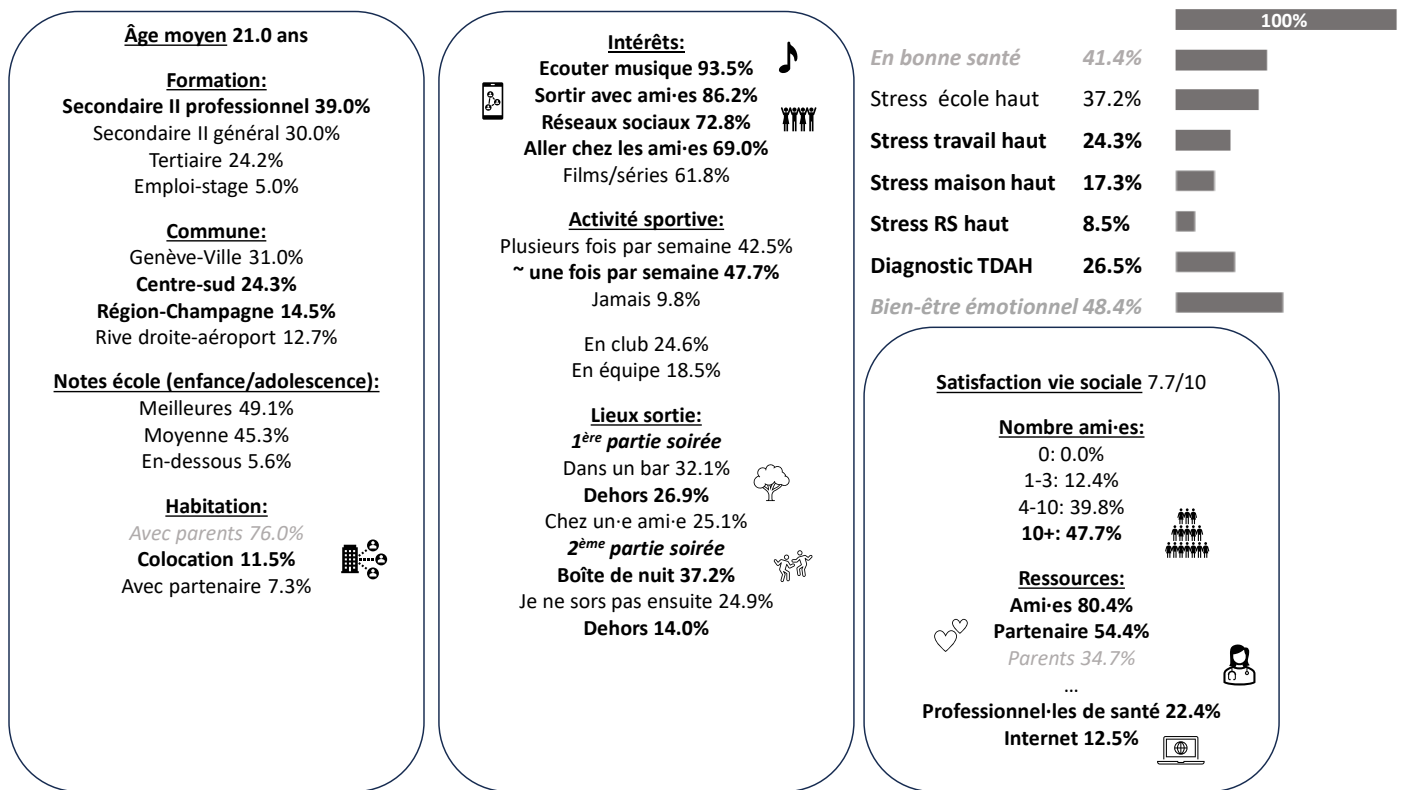
*SES = statut socio-économique

Exemples de lecture : *Comparativement aux autres groupes*, ce groupe était davantage composé de jeunes présentant certaines caractéristiques telles qu'un statut socio-économique en-dessous de la moyenne (24.6%), étudiant en secondaire II professionnel (39.0%), écouter de la musique (93.5%) et sortir avec des ami·es (86.2%) comme intérêts, parmi les sportif·ves (91.1%), le pratiquant une fois par semaine (47.7%), sortant dehors en première partie de soirée (26.9%), ayant rapporté un bien-être émotionnel plus bas (48.4%), un stress vis-à-vis du travail plus haut (24.3%), un TDAH (26.5%), ayant 10 ami·es ou plus (47.7%) et les ami·es comme personnes ressources (80.4%). Ils ont moins rapporté une bonne santé (41.4%), ayant rapporté un stress haut vis-à-vis de l'école (44.7%), un diagnostic TDAH (23.8%) et les ami·es comme personnes ressources (79.8%).

Ils-elles ont moins rapporté une bonne santé (53.2%). *La liste exhaustive des caractéristiques qui les démarque figure dans les listes ci-dessous.*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 7 était davantage composé de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

- Hommes cisgenres (56.5%), Personnes non-cisgenres (7.3%) ;
- Statut socio-économique en-dessous de la moyenne (24.6%) ;
- Secondaire II professionnel (39.0%) ;
- Habitation dans la région du Centre-sud (24.3%), région-Champagne (14.5%).
- Habitation en colocation (11.5%). Ont moins rapporté vivre avec les parents (76.0%).
- Intérêts : écouter de la musique (93.5%), sortir avec des ami·es (86.2%), réseaux sociaux (72.8%), aller chez des ami·es (69.0%).
- Parmi les sportif·ves (n=117 ; 91.1%) :
 - Activité sportive une fois par semaine (47.7%).
- Sortent dehors en première partie de soirée (26.9%) et en boîte de nuit (37.2%) / dehors (14.0%) en deuxième partie.
- Ont moins rapporté une bonne santé (41.4%).
- Bien-être émotionnel plus bas (48.4%).
- Stress travail haut (24.3%), stress maison haut (17.3%), stress réseaux sociaux haut (8.5%).
- Diagnostic TDAH (26.5%).
- 10 ami·es ou plus (47.7%) ;
- Ami·es (80.4%), partenaire (54.4%), professionnel·les de santé (22.4%) et internet (12.5%) comme ressources. Ont moins rapporté les parents (34.7%).



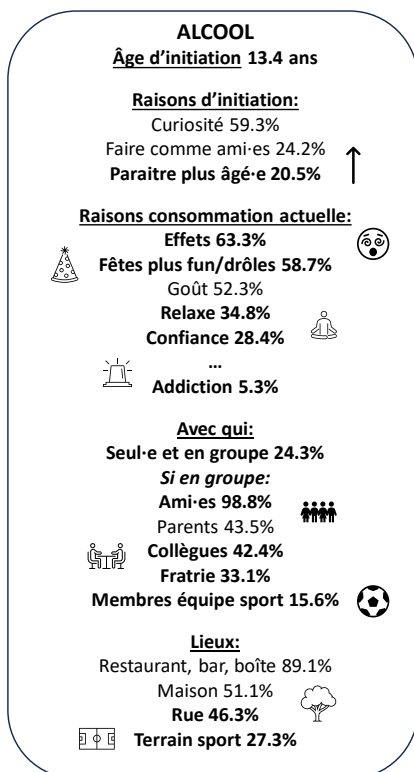
Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis de l'alcool, les participant-es de ce groupe ont indiqué un âge d'initiation plus bas (13.4 ans). Ils-elles ont davantage rapporté que la raison de leur consommation actuelle était pour les effets (63.3%) et parce que les fêtes étaient plus drôles avec alcool (58.7%), la consommation se faisait seul-e et en groupe (24.3%), dans la rue/les parcs/etc. (46.3%). Ils ou elles ont davantage considéré que la consommation d'alcool occasionnelle par un-e jeune ne comportait aucun risque (23.4%) et que les ivresses pouvaient impacter la vie sexuelle (52.0%). Ils ou elles ont davantage rapporté le fait de pouvoir économiser (81.0%) comme avantage à la non-consommation et le fait de ne s'être pas souvenu de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée à cause de leur consommation d'alcool (62.4%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 7 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis de l'alcool :

- Âge d'initiation le plus bas (13.4 ans).
- Raisons d'initiation : paraître plus âgé-e (20.5%).
- Raisons de consommation actuelle : effets (63.3%), fêtes plus fun / drôles (58.7%), relaxe (34.8%), confiance (28.4%), addiction (5.2%).
- Consommation seul-e et en groupe (24.3%).
- Parmi celles et ceux qui consomment en groupe : avec ami-es (98.8%), collègues (42.4%), fratrie (33.1%), membres équipe sport (15.6%).

- Consommation dans la rue / parcs /... (46.3%), terrain de sport en tant que spectatrice ou spectateur (27.3%).
- Risques d'une consommation occasionnelle d'alcool : argent (85.4%), aucun domaine (23.4%). Ont moins rapporté la santé physique future (54.3%), la santé mentale future (42.7%), la santé physique actuelle (40.0%), la santé mentale actuelle (39.3%), la formation (25.0%), la vie sociale (23.1%).
- Risques de l'ivresse : vie sexuelle (52.0%). Ont moins rapporté la santé physique actuelle (66.6%), santé mentale actuelle (63.0%), santé mentale future (62.3%).
- Avantages à la non-consommation : économiser (81.0%), santé long terme (70.5%), performances scolaires / travail (65.7%), performances sportives (42.7%).
- Mauvaises expériences : pas de souvenir (62.4%), accident de la route (15.5%).



Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...




Risques	Consommation occasionnelle alcool	Ivresse
Santé physique actuelle	40.0%	66.6%
Santé physique future	54.3%	75.0%
Santé mentale actuelle	39.3%	63.0%
Santé mentale future	42.7%	62.3%
Argent	\$ 85.4%	78.5%
Formation	25.0%	65.3%
Travail	34.7%	60.4%
Vie sociale	23.1%	56.3%
Vie sexuelle	25.2%	52.0%
Aucun domaine	⊗ 23.4%	0.9%

Exemples de lecture : Comparativement aux autres groupes, vis-à-vis du cannabis, ils-elles ont davantage rapporté la curiosité (91.2%) comme raison d'initiation, les effets (68.2%), le fait que cela relaxe (65.1%) et pour la santé mentale (34.5) comme raison de consommation actuelle, en consommer seul-e et en groupe (59.4%), dans la rue/les parcs/etc. (53.0%) et partout (31.0%), aucun domaine (15.8%) comme risque d'une consommation occasionnelle et le fait de pouvoir économiser (80.3%) comme avantage à la non-consommation. Ils-elles ont davantage considéré que tous-tes/la plupart des jeunes consommaient du cannabis (31.7%). Ils-elles ont davantage rapporté ne pas réussir à se concentrer à cause de leur consommation de cannabis (55.0%).

Comparativement aux autres groupes, le groupe 7 était davantage composé de jeunes présentant les réponses suivantes :

Vis-à-vis du cannabis :

- Raisons d'initiation : curiosité (91.2%), stress / anxiété (17.5%), membres famille consommaient (10.6%).
- Raisons de consommation actuelle : effets (68.2%), relaxe (65.1%), santé mentale (45.5%), sommeil (33.5%), addiction (31.9%).
- Consommation seul-e et en groupe (59.4%), si en groupe, avec ami-es (93.5%) et partenaire (37.8%)
- Lieu de consommation : rue, parcs, allées d'immeubles, préaux d'école hors des horaires de cours (53.0%), partout (31.1%).
- Normes :
- Tous-tes / la plupart des jeunes consomment du cannabis (31.7%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cannabis : aucun domaine (15.8%). Ont moins rapporté la santé physique future (52.9%), le travail (42.9%), la vie sociale (38.8%), la santé mentale actuelle (36.4%), la santé physique actuelle (20.3%), la vie sexuelle (17.2%).
- Risques d'une consommation quotidienne de cannabis : aucun domaine (2.3%). Ont moins rapporté la santé mentale future (79.2%), la formation (74.0%), la santé mentale actuelle (73.1%), le travail (72.1%), la vie sociale (66.8%), la santé physique actuelle (61.4%), la vie sexuelle (42.3%).
- Avantages à la non-consommation : économiser (80.3%), éviter problèmes développement cerveau (59.7%).
- Mauvaises expériences : ne pas aller à l'école / au travail (20.6%), ne pas arriver à se concentrer (55.0%).

CANNABIS**Âge d'initiation 15.7 ans****Raisons d'initiation:**Curiosité 91.2% 


Faire comme ami-es 28.0%



Stress, anxiété 17.5%

...

Membres famille consommaient 10.6%

Raisons de consommation actuelle:Effets 68.2% 

Relaxe 65.1%



Santé mentale 34.5%

Sommeil 33.5%



Addiction 31.9%

**Avec qui:**

Seul-e et en groupe 59.4%

Si en groupe:

Ami-es 93.5%



Partenaire 37.8%

Fratrie 15.2%

Lieux:

Rue 58.0%





Maison extérieur 36.4%



Partout 31.1%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cannabis	Consommation quotidienne de cannabis
Santé physique actuelle	20.3%	61.4%
Santé physique future	52.9%	82.3%
Santé mentale actuelle	36.4%	73.1%
Santé mentale future	66.2%	79.2%
Argent	77.4%	89.2%
Formation	54.0%	74.0%
Travail	42.9%	72.1%
Vie sociale	38.8%	66.8%
Vie sexuelle	17.2%	42.3%
Aucun domaine	 15.8%	 2.3%

Exemples de lecture : *Comparativement aux autres groupes, ils-elles ont davantage rapporté le fait de faire comme les ami-es (47.1%) comme raison d'initiation à la cigarette, en consommer sur les terrasses (48.1%), qu'une consommation occasionnelle de cigarettes par un-e jeune ne comportait aucun risque, et que la consommation quotidienne de cigarettes par un-e jeune pouvait présenter des risques pour la santé physique future (97.4%). Ils ou elles ont davantage rapporté les performances sportives (74.0%) comme avantages à la non-consommation de cigarettes, et l'apparence/l'hygiène (67.5%) ainsi que le fait de ne plus aimer les effets (61.7%) comme raisons d'arrêt.*

Comparativement aux autres groupes, le groupe 7 était parmi ceux étant davantage composés de jeunes présentant les caractéristiques suivantes :

Vis-à-vis de la cigarette :

- Raisons d'initiation : faire comme ami-es (47.1%), stress/anxiété (9.7%).
- Consommation sur des terrasses (48.1%), bars (43.3%), école à l'extérieur (pendant les heures de cours) (37.8%), arrêts bus (22.1%), gradins (en tant que spectateur-rices) (18.1%).
- Risques d'une consommation occasionnelle de cigarettes : aucun domaine (12.1%). Ont moins rapporté la santé physique actuelle (38.3%), santé mentale future (32.5%), santé mentale actuelle (15.4%), vie sociale (6.0%), formation (3.5%), travail (2.8%).
- Risque d'une consommation quotidienne de cigarettes : santé physique future (97.4%), aucun domaine (2.8%). Ont moins rapporté la santé physique actuelle (73.0%), la formation (20.3%).
- Avantages à la non-consommation : performances sportives (74.0%).
- Raisons d'arrêt : apparence / hygiène (67.5%), ne plus aimer les effets (61.7%), ne pas ou plus être addict-e / dépendant-e (48.7%).

CIGARETTES
Âge d'initiation 15.2 ans

Raisons d'initiation:
 Curiosité 52.6%
 Faire comme ami-es 47.1%
 Paraître cool 33.5%
 ...
 Stress, anxiété 9.7%

Raisons de consommation actuelle:
 Relaxe 40.5%
 Addiction 34.6%
 Avec alcool 28.7%
 Rencontres 9.9%

Avec qui:
 Seul-e et en groupe 61.1%
Si en groupe:
 Ami-es 92.9%
 Collègues 37.4%

Lieux:
 Terrasses 48.1%
 Bars 43.3%
 Ecole extérieur (heures des cours) 37.8%
 Rue 35.5%
 Arrêts bus 22.1%
 Gradins (spectateur-ric) 18.1%

Normes – selon les participant-es, tous-tes / la plupart des jeunes...



Risques	Consommation occasionnelle de cigarettes	Consommation quotidienne de cigarettes
Santé physique actuelle	38.3%	73.0%
Santé physique future	81.3%	97.4%
Santé mentale actuelle	15.4%	48.3%
Santé mentale future	32.5%	62.7%
Argent	83.7%	90.5%
Formation	3.5%	20.3%
Travail	2.8%	20.3%
Vie sociale	6.0%	27.8%
Vie sexuelle	22.6%	36.5%
Aucun domaine	12.1%	2.8%

ALCOOL
Avantages non-consommation*:
 Economiser 81.0%
 Eviter les effets 74.5%
 Santé physique 70.8%
 Santé long terme 70.5%
 Performances scolaires / travail 65.7%
 Performances sportives 42.7%

Mauvaises expériences liées à l'alcool*:
 Pas de souvenir 62.4%
 Pas aller à l'école / travail 28.4%
 Bagarre 15.2%
 Accident de la route 15.5%

*130 personnes ayant déjà consommé de l'alcool

CANNABIS
Avantages non-consommation*:
 Economiser 80.3%
 Eviter addiction 70.0%
 Santé long terme 60.6%
 Eviter problèmes cerveau 59.7%

Mauvaises expériences liées au cannabis*:
 Pas de souvenir 10.9%
 S'évanouir 6.6%
 Pas aller à l'école / travail 20.6%
 Ne pas arriver à se concentrer 55.0%
 Bagarre 1.5%
 Accident de la route 0.0%

*130 personnes ayant déjà consommé du cannabis

CIGARETTES
Avantages non-consommation*:
 Santé physique 88.4%
 Santé long terme 83.2%
 Economiser 80.2%
 Performances sportives 74.0%
 Pas sentir mauvais 71.0%

Raisons arrêt:**
 Apparence / hygiène 67.5%
 Ne plus aimer les effets 61.7%
 Ne pas/plus être addict 48.7%
 Santé 19.0%

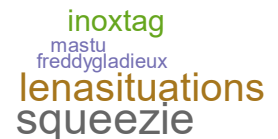
*125 personnes ayant déjà fumé des cigarettes
 **18 personnes ayant arrêté de fumer des cigarettes

Les personnalités les plus rapportées par les personnes du profil 7 sont : Squeezeie, lenastituations, PNL, Damso, Roger Federer, Melanie Martinez, Laylow, Nekfeu, Inoxtag.

utes les personnalités (musique, sport, réseaux sociaux)



Réseaux sociaux



Recommandations

Les jeunes du profil 7 (« 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours »), ont davantage rapporté vivre en colocation et moins avec leurs parents.

Ils-elles sont en moins bonne santé et davantage stressé-es par respectivement le travail, la maison et les réseaux sociaux. Le stress/l'anxiété ont davantage été rapporté comme raisons d'initiation aux cigarettes et au cannabis respectivement, avec des raisons de consommation actuelle portant davantage sur un besoin de se relaxer et pour sa santé mentale, voire le sommeil (pour le cannabis).

Les différentes sphères qui peuvent stresser les jeunes doivent être abordées dans le plus d'espaces possibles : professionnel, médical, à domicile, etc. Il est important de lever les tabous sur les facteurs de stress des jeunes, qu'ils-elles peuvent en parler entre eux-elles mais également avec des adultes. Des alternatives aux substances pour évacuer le stress doivent être pensées et construites avec les jeunes et promues auprès d'eux-elles.

Ils-elles ont davantage apporté sortir dehors en première et deuxième partie de soirée. Il s'agit donc de jeunes qui seraient potentiellement touché-es par des actions de réduction des risques menées par des associations présentes dans l'espace public et/ou par des TSHM.

Ils-elles ont davantage rapporté avoir 10 ami-es ou plus. Il peut être intéressant que les jeunes discutent entre eux-elles de leur consommation de substances lorsqu'ils-elles se retrouvent dans des espaces de sociabilisation et éventuellement penser à ce qui pourrait favoriser une consommation à moindre risque. Les ami-es semblent tenir une place importante dans ce groupe, l'éducation par les pair-es serait préconisée pour ce type de profils.

Les jeunes de ce groupe ont davantage considéré, pour chacune des 3 substances, que sa consommation ne comportait des risques dans aucun domaine. Il est important de pallier le manque d'informations que pourraient avoir certain-es jeunes quant aux effets sur la santé notamment.

Ils-elles ont davantage considéré respectivement l'argent et la vie sexuelle comme risques de la consommation d'alcool. Ainsi, ils-elles semblent être davantage sensibles aux effets à court terme, qui doivent également être présentés dans la prévention aux côtés de ceux sur le long terme.

Plus de la moitié a rapporté avoir déjà rencontré des difficultés à se concentrer et/ou ne pas aller à l'école ou au travail à cause de leur consommation de cannabis. Expliquer l'impact que le cannabis peut avoir sur la concentration permettrait de transmettre des informations concrètes sur le mécanisme aux jeunes.

Alors qu'ils-elles ont rapporté les performances sportives comme avantages à la non-consommation de cigarettes, cela n'a pas été le cas pour le cannabis démontrant, certainement, qu'ils-elles ont tendance à croire que le cannabis n'a pas les mêmes effets que la cigarette, malgré le fait que le cannabis soit fumé et mélangé au tabac dans la quasi-totalité des cas.

Ils-elles étaient plus nombreux à penser que la plupart / tous-tes les jeunes consomment du cannabis. Même s'il s'agit certainement d'un fait dans leur environnement, il est important qu'ils-elles soient conscient-es qu'il ne s'agit pas nécessairement d'un fait partagé dans d'autres environnements.

5 Recommandations globales

En plus des recommandations pour chaque profil ci-dessus, suite aux discussions avec, respectivement, le groupe d'expert-es et celui des jeunes, et l'établissement des 7 profils décrits ci-dessus, voici quelques pistes à explorer pour la prévention et la réduction des risques liés à l'usage d'alcool, tabac et/ou cannabis.

Dénormalisation

Concernant les profils ressortis de cette étude, comme l'ont relevé d'autres études⁵³, des interventions précoces de dénormalisation de l'usage de substances devraient être menées auprès des groupes qui présentent une consommation expérimentale, très occasionnelle ou modérée. Un travail de questionnement des normes permettrait d'ouvrir la discussion sur ces thématiques. Plusieurs types d'interventions basées sur les normes peuvent être présentées⁶⁰. Une technique inspirée du marketing social consiste à diffuser un message factuel visant à informer le public sur le taux de personnes présentant telle ou telle caractéristique. Par exemple, si trois quarts des jeunes d'un campus universitaire boivent au maximum 4 verres lors d'une soirée, diffuser ce message permettrait de rectifier, chez certain-es, la fausse opinion selon laquelle tous-tes les jeunes boivent de l'alcool jusqu'à l'ivresse lors de la majorité des soirées. Dans le cadre de notre étude, diffuser l'information du taux de non-buveur-ses chez les jeunes au profil 6 permettrait aux trois quarts des jeunes de ce groupe de revoir leur croyance selon laquelle tous-tes/la plupart des jeunes boivent de l'alcool. Comme le rapportent Miller et al.⁶⁰, l'avantage de cette méthode est qu'elle peut se montrer efficace et peu coûteuse. Cependant, les risques sont que les informations peuvent être mal interprétées et qu'elle ne peut être utilisée que dans les cas où le comportement encouragé est déjà répandu. Pour évaluer quels peuvent être les facteurs qui influencent les normes relatives à l'alcool chez les jeunes, l'instrument d'enquête sur les normes d'alcool chez les jeunes (*Youth Alcohol Norms Survey (YANS) instrument*) peut être utilisé⁶¹. Certaines campagnes basées sur les normes auraient eu un impact sur les comportements de jeunes. Citons par exemple « the truth® Campaign » qui visait à dénormaliser l'usage du tabac auprès de 12-24 ans via des publicités⁶². Elle montrait notamment les tactiques de marketing trompeuses de l'industrie du tabac et les faits sur la mortalité et la morbidité liées au tabagisme. Selon l'étude de Farrelly et al.⁶², l'exposition à cette campagne était associée à une diminution de l'initiation au tabac chez les adolescent-es.

Il est aussi important de normaliser la non-consommation et encourager des espaces inclusif-ves pour que les non-consommateur-rices se sentent à l'aise dans un cadre festif, notamment.

Comme raison d'initiation à l'alcool, le profil « alcool occasionnel », dont un dixième présente une consommation d'alcool de 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours, a davantage rapporté que les autres groupes le fait que les parents en ont proposé, et le profil « 3 substances – alcool et cigarettes 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours » a davantage rapporté le fait que des membres de la famille buvaient. Un travail de dénormalisation devrait également être mené auprès des adultes en général, et des parents spécifiquement concernant la consommation d'alcool. En effet, les jeunes peuvent percevoir la consommation d'alcool comme normalisée auprès d'adultes de leur famille, à l'heure de l'apéritif, lors de réunions de famille, repas, etc. et ainsi intégrer

inconsciemment dès le plus jeune âge que la consommation d'alcool fait partie des mœurs et n'est pas problématique.

Comme mentionné au point précédent, le profil « 3 substances – alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien » a davantage rapporté que les autres groupes comme raison d'initiation à l'alcool le fait que des membres de la famille buvaient, et le profil « 3 substances – alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours » a davantage rapporté comme raison d'initiation au cannabis le fait que des membres de la famille en consommaient. Il semble important de sensibiliser l'ensemble des membres d'une famille au fait qu'il-elles peuvent représenter des exemples et exercer une influence sur l'initiation et la consommation.

Santé mentale

Les participant·es ont souvent considéré que consommer du tabac, alcool ou cannabis comportait des risques sur la santé mentale actuelle et/ou la santé mentale future. Les jeunes semblent préoccupé·es par les effets négatifs de la consommation de substances sur la santé mentale. Il s'agit donc d'un domaine qui pourrait être abordé lors d'interventions de prévention des substances, notamment à l'école et d'un sujet qui pourrait faire l'objets d'espaces de discussion entre jeunes.

Parmi les raisons principales de consommation de cigarettes, alcool et cannabis, une des principales raisons, (mais principalement pour les cigarettes et le cannabis,) était le fait qu'en consommer aide à se relaxer. De plus, les profils comptant les plus grands consommateur·rices, « alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien » et « alcool et cannabis 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours » ont tous deux davantage rapporté que les autres groupes comme raisons de consommation actuelle pour l'alcool et le cannabis le fait qu'en consommer relaxe. Le profil « alcool 10 jours ou plus au cours des 30 derniers jours et cigarettes quotidien » a également davantage rapporté comme raison de consommation actuelle de cigarettes le fait que cela relaxe. D'une part, il est important de s'intéresser aux sources de stress / nervosité des jeunes (telles que l'école, la maison ou les réseaux sociaux) qui peuvent les inciter à se tourner vers les substances. D'autre part, les jeunes devraient être encouragé·es à trouver des alternatives aux substances qui peuvent les aider à se détendre.

Certain·es jeunes ont rapporté qu'une des raisons de consommer du cannabis était car cela les aide à se concentrer. Les personnes ayant rapporté avoir reçu un diagnostic de trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH) étaient plus susceptibles de rapporter cette raison. Il est donc important que les professionnel·les qui diagnostiquent un TDAH à un enfant/jeune intègrent la question des substances dans l'anamnèse et la prise en charge des patient·es. Plus globalement, si le manque de concentration est une préoccupation pour plusieurs jeunes, il est important de s'intéresser aux causes de ce manque de concentration d'une part, et proposer des alternatives aux substances pour faciliter la concentration d'autre part.

Lorsqu'un·e jeune consomme une substance, le focus ne devrait pas être sur cet usage mais plutôt sur les comorbidités psychiques auxquelles il-elle peut faire face.

Dans notre étude, certain·es jeunes ont considéré être addict·e/dépendant·e au tabac, alcool ou cannabis. Il est important d'ouvrir la discussion sur l'addiction chez les jeunes spécifiquement, en

incluant leur propre perception et représentation, et lever les tabous pour permettre au public concerné de se confier à des personnes ressources en cas de besoin.

De manière générale, la santé mentale est une thématique à aborder auprès des jeunes dans différents espaces (scolaires, familiaux, extrascolaires, réseaux sociaux, etc.). Cependant, il s'agit d'un sujet qui peut être tabou et difficile à aborder. Une piste à explorer est de poser un cadre où les jeunes sentent qu'ils-elles peuvent parler de santé mentale et mener des actions où cette thématique est abordée de manière indirecte. Ainsi, la consommation de substance pourrait être considérée dans une approche plus globale sur la santé mentale des jeunes. Il existe un programme d'éducation par les pair-es nommé *MAKINGtheLINK*⁶³ dans lequel des jeunes se familiarisent avec des compétences et connaissances en santé mentale afin d'aider leurs pair-es à améliorer leur littératie en santé mentale et à rechercher de l'aide si besoin.

De plus, étant donné que les parents ont parfois également été rapportés comme personnes ressources, il est important de les soutenir en leur offrant outils et ressources pour ouvrir des espaces de discussion sur la consommation de substance et la santé mentale à la maison.

Formes des interventions

Les ami-es et partenaires ont souvent été rapportés comme personnes ressources par les jeunes. Il existe différentes formes d'implication des pairs⁶⁴ : le conseil par les pairs, l'éducation par les pairs, le projet de pairs ou encore les pairs coach. Alors que le conseil par les pairs requiert que la personne amenée à soutenir, informer et conseiller ait expérimenté la problématique en question et que le projet de pairs demande créativité pour concevoir une action spécifique, l'éducation par les pairs vise à former un groupe sur un sujet pour qu'il puisse par la suite informer et transmettre ses connaissances à d'autres. L'éducation par les pair-es permet aux jeunes de s'identifier aux personnes qui leur transmettent des messages et sont moins paternalistes / infantilisants que s'il s'agit d'une figure d'autorité qui les diffuse, les pair-es sont sur un pied d'égalité en raison de caractéristiques communes qui peuvent être diverses (âge, genre, activité, etc.). Ce genre d'approches se base sur l'adage *par les jeunes et pour les jeunes*. Les interventions par les pairs, en particulier l'éducation par les pairs, ont été présentée comme avantageuses pour cibler les comportements de santé liés à la consommation et à l'abus de substances chez les adolescent-es notamment en raison du fait que le comportement visé peut potentiellement entraîner une approbation ou désapprobation sociale.

Les auteur-es d'une méta-analyse sur des interventions menées par les pairs pour prévenir la consommation d'alcool de tabac et de drogues chez les 11-21 ans⁶⁵ ont conclu qu'elles étaient effectives pour l'alcool et le tabac et avaient un potentiel pour le cannabis. Les méthodes utilisées par les pairs étaient la diffusion d'information, la conduite de jeux de rôle et l'animation de discussion. Un exemple donné est celui de l'utilisation d'une vidéo mais expliquée et introduite par des pairs-leaders ainsi que l'animation de groupes de discussion autour de son contenu (exemple : discussion sur les raisons qui poussent les jeunes à commencer ou ne pas commencer à fumer une cigarette et les influences ; jeu de rôle sur comment refuser une cigarette, etc.). Cette approche a démontré un effet sur les intentions envers le tabagisme avec des attitudes plus négatives et une disposition accrue à ne pas fumer.

Une autre revue systématique⁶⁶ incluant, notamment, trois méta-analyses sur les programmes de prévention d'usage des drogues chez les jeunes a permis de présenter plusieurs conclusions :

- Les méthodes d'enseignement / éducation / prévention interactives démontrent de meilleurs résultats (en comparaison à des approches passives telles que des conférences, la distribution de brochure ou une vidéo sans accompagnement) ;
- Le "modèle d'influence sociale" comme base ou, en d'autres termes, le fait de travailler sur la pression sociale dans le but de développer des mécanismes de défense contre des influences (directes ou indirectes) négatives s'est avéré le plus efficace (en comparaison à l'acquisition de connaissance sur les substances) ;
- L'accent doit être mis sur les normes, l'engagement à ne pas consommer et les intentions de ne pas consommer ;
- L'ajout d'interventions communautaires renforce les effets (dans ce sens, le programme américain *Communities That Care*⁶⁷ a démontré qu'après 5 ans, les jeunes des communautés utilisant ce programme avaient 25 à 33% moins de risque de commencer à consommer des substances) ;
- L'utilisation de leaders parmi les pairs est plus bénéfique (en comparaison à des interventions données par des adultes) ;
- L'ajout de compétences de vie telles que l'affirmation de soi, la gestion du stress ou encore la communication aux programmes peut également améliorer les résultats.
- Engager les jeunes comme leaders et partenaires peut améliorer la prévention relative aux substances⁶⁸. Un exemple concret est le projet canadien *Get Sensible*⁶⁹ qui vise à proposer des outils conçus par des jeunes pour soutenir les adultes à avoir une discussion informée et sans jugement avec les jeunes sur la consommation de cannabis.

Cependant, les parents ont parfois également été nommés comme personnes ressources. Une approche dans laquelle plusieurs personnes différentes mènent des actions de prévention (parents, pair-es, professionnel·les) etc. permet d'une part que le maximum de jeunes soient touché-es par l'une ou l'autre de ces approches, et d'autre part que des informations différentes et complémentaires puissent être données par des publics différents. Des campagnes de prévention ont d'ailleurs intégré les parents dans leur public cible dans le but, notamment, d'améliorer la communication parent-enfant pour réduire les comportements à risque, incluant la consommation de substances. Dans le cadre d'une revue systématique sur l'efficacité des interventions parentales sur la consommation de substances chez les jeunes⁷⁰, les résultats ont montré des effets positifs pour les sessions en groupe en personne mais elles requièrent beaucoup de ressources. Une alternative serait alors d'intégrer les réseaux sociaux.

La console a été rapportée comme un intérêt principal par plusieurs jeunes. Le fait d'utiliser des moyens ludiques lors d'actions de prévention (par exemple à l'école) comme des jeux (en ligne ou non) permettent une approche favorisant l'intérêt des jeunes et les échanges. Bien que plus d'études soient encore attendues, une revue⁷¹ a démontré des résultats positifs d'un serious game

pour prévenir la consommation de substance chez les jeunes en termes d'acceptabilité, d'efficacité et d'utilisabilité.

Contenu des informations

Des interventions basées sur le marketing social permettent de mieux cibler le public cible et ajuster le contenu aux caractéristiques qu'il présente.

La santé, en particulier sur le long terme, n'a pas toujours été considéré comme le principal avantage à la non-consommation de substances selon les participant-es consommateur-rices. Des messages de prévention sous la forme d'injonctions ne permettent pas aux jeunes d'améliorer leur littéracie en matière de substances. Cependant, cette littéracie chez les jeunes doit être augmentée afin qu'ils-elles puissent adopter des comportements favorables en termes de consommation en fonction des informations / connaissances dont ils-elles disposent.

Mesures structurelles

Les âges d'initiation moyens se situent en-dessous de 18 ans et en-dessous de 16 ans pour l'alcool et la cigarette, voire même 14 ans pour les groupes comptant les plus grands consommateur-rices, démontrant un accès relativement facile aux différentes substances. De plus, la rue, les parcs ou les allées d'immeubles semblent faire partie des lieux de consommation pour certain-es jeunes. Des mesures structurelles sur la publicité, le prix, les lieux de vente et contrôles de vente sont également des moyens permettant une réduction des risques liés à l'usage de substances.

Selon le point de vue des jeunes faisant partie de notre groupe d'accompagnement, voici quelques recommandations. Dans une démarche participative, il est important de considérer la voix des personnes concernées, car elles sont les plus à mêmes de savoir quels sont leurs besoins et quel type d'intervention les touche.

Contenu des messages

Dans le questionnaire, le premier avantage rapporté par les participant-es à la non-consommation d'alcool était le fait d'économiser de l'argent (avant les effets négatifs (gueule de bois etc.) et la santé). Les trois groupes consommant les 3 substances (profils 5 à 7) ont d'ailleurs davantage rapporté qu'un avantage à la non-consommation est de pouvoir économiser de l'argent. Le risque pour l'argent a également été relevé par d'autres groupes comme celui « alcool et cigarettes très occasionnel ». Au cours de l'adolescence, une période marquée par de nombreuses transitions, l'une des dimensions les plus significatives est la quête d'indépendance et d'autonomie vis-à-vis des parents. Cette recherche se manifeste également sur le plan économique, où les adolescent-es cherchent à se détacher progressivement du soutien financier parental, en aspirant à une plus grande autonomie dans la gestion de leurs propres ressources et responsabilités financières. La consommation de substances peut donc représenter une dépense significative dans ce contexte et une réalité plus tangible que celle liée à la santé.

Ainsi, certain-es jeunes ont considéré que présenter d'autres désavantages à la consommation en plus de ceux liés à la santé, tels que les coûts, pouvait davantage atteindre certain-es jeunes. Il s'agirait donc de sensibiliser les jeunes aux coûts globaux associés à la consommation de substances en mettant en évidence les impacts financiers, de santé et sociaux. Dans ce sens, même si ce sont

les fumeurs et fumeuses qui sont visé-es pour les aider à arrêter, le site tools-stop-tabac.ch et l'application liée (TControl)⁷² proposent un compteur incluant l'argent gagné en n'ayant pas fumé de cigarettes. D'autres jeunes, en revanche, ont estimé que ces résultats témoignaient surtout d'un manque d'informations quant aux effets négatifs de l'alcool sur la santé et qu'il serait ainsi nécessaire d'informer davantage les jeunes sur ces risques de manière. L'OFSP indique également que l'imposition du tabac est une mesure de prévention efficace et que son prix influence surtout les jeunes (une augmentation de 10% du prix des cigarettes permet de réduire la consommation de 8% chez les jeunes)⁷³.

Un-e jeune a rapporté qu'il-elle avait été particulièrement impacté-e par une intervention dans laquelle un vrai poumon de fumeur-se avait été présenté en classe. Cela avait rendu le risque de la cigarette sur la santé plus concret et réel pour le-la participant-e. Ce genre de pratiques permet d'engager émotionnellement une personne et de renforcer le lien avec la santé qui peut parfois ne pas être suffisamment concret. Dans ce sens, des études se sont intéressées à l'effet des images sur les paquets de cigarettes. Une revue systématique⁷⁴ a conclu que les avertissements de santé graphiques et l'emballage neutre pouvaient augmenter la sensibilisation des adolescent-es aux dangers du tabagisme.

Forme des messages

La plupart a rapporté que des témoignages, en présentiel ou sous forme de vidéo, rendaient les messages impactant grâce à leur caractère authentique⁷⁵.

Un-e jeune a considéré que véhiculer des messages positifs tels que « arrêter de fumer réduit les chances d'un cancer du poumon de x% au lieu de « fumer tue » touche davantage les jeunes. Dans cette perspective de prévention positive, ce qui est recherché est le fait de pouvoir gagner quelque chose (une amélioration de sa santé par exemple) plutôt que d'éviter un risque⁷⁶. Des messages basés sur le renforcement positif en expliquant, par exemple, les bénéfices de l'arrêt de la consommation, pourraient provoquer un sentiment d'autonomie et de contrôle, ce qui valorise la capacité d'action – particulièrement importante à cette période transitoire qu'est l'adolescence. Cependant, une telle approche dépendrait du statut de consommation ainsi que de son âge. Une étude⁷⁷ a ainsi démontré que les participant-es (18-35 ans) percevant le risque pour la santé comme étant faible bénéficieraient davantage de messages cadrés sur les gains (approche positive), tandis que les messages cadrés sur les pertes seraient les plus efficaces pour les gros consommateur-rices (ici d'alcool). Pour les jeunes n'ayant pas l'âge de boire, il s'est avéré que ce qui fonctionnait le mieux était un mélange de messages de perte (prévention négative) avec des messages sur son auto-efficacité (en d'autres termes, sa confiance en ses propres compétences et en sa capacité à réussir dans une situation donnée).

Moyens pour atteindre les jeunes :

Selon certain-es, les personnes qui pourraient le plus captiver l'audience sont des influenceur-ses ou personnalités publiques. Cependant, les professionnel-les de la santé ou autres figures d'autorité auraient davantage de crédibilité vis-à-vis du contenu des messages.

Un support possible pour diffuser de tels messages serait les réseaux sociaux (Instagram et TikTok principalement), à travers des annonces notamment.

Un·e jeune a donné comme exemple le compte du média « Tataki » de la RTS, qu'il·elle considérait être une porte d'entrée intéressante pour diffuser des messages de prévention aux jeunes.

Exemples d'interventions proposées par les jeunes:

Une série de défis amusants où l'influenceur montre comment rester sobre lors d'une soirée. Par exemple, dans une précédente étude menée par notre groupe de recherche sur la non-consommation d'alcool chez les jeunes⁴⁴, des jeunes ont considéré qu'un défi comme le Dry January (« janvier sec », consistant à ne pas boire pendant le mois de janvier) pouvait être intéressant comme moyen de se rendre compte de sa consommation d'alcool, mais devait davantage s'adapter à un public jeune et surtout assurer le suivi dès le 1^{er} février.

Stories Interactives : Utiliser les sondages, quiz et stickers sur les stories Instagram pour tester les connaissances des jeunes et corriger les fausses croyances / normes.

Certain·es ont également considéré qu'un affichage dans l'espace public (transports, rue,...), à l'école, dans les maisons de quartiers et dans des salles d'attente pourrait atteindre les jeunes.

6 Annexes

6.1 Questionnaire

6.1.1 Données sociodémographiques

n.b. Seules les questions prioritaires pour identifier notre segment c'est-à-dire le fait d'habiter à Genève, le genre et l'âge ont été posées en début de questionnaire. Les autres questions socio-démographiques apparaissent plus loin dans le questionnaire. Ce choix a été opéré pour favoriser les réponses des participant-es sur les substances dans le cas où ils-elles quittaient le questionnaire avant la fin⁷⁸.

- Habites-tu dans le canton de Genève ? Oui / Non
- Quel âge as-tu ? Moins de 15 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans, Plus de 25 ans (le questionnaire ne se fermait pas lors des réponses Moins de 15 ans et Plus de 25 ans même si ces âges ne faisaient pas partie de nos cibles, notamment pour éviter qu'une personne reclique sur le lien pour recommencer en mentant sur son âge. Ces 2 catégories ont été supprimées pour les analyses).
- Quel est ton sexe biologique / de naissance ? Masculin, Féminin, Intersexe/variation du développement sexuel
- Genre : Tu t'identifies comme... : Une fille/femme cis, Un garçon/homme cis, Une fille/femme trans, Un garçon/homme trans, Une personne non-binaire, Une personne gender-fluid, Une personne agenre, Je suis en questionnement/je ne sais pas trop comment me définir, Autre (préciser stp)
- As-tu des (demi-)frères/sœurs ? Oui / Non
- Parmi eux-elles, tu es... : le-la plus âgé-e, le-la plus jeune, ni le-la plus âgé-e, ni le-la plus jeune.
- Avec qui habites-tu la plupart du temps ? Coche la/les réponses correctes : Seul-e, Parent(s), Educateur·rices (en foyer), Colocataires, Partenaire/petit·e ami·e, Autre (préciser stp).
- Comparée à celle d'autres familles en Suisse, la situation financière de ta famille semble... : Au-dessus de la moyenne, Dans la moyenne, En dessous de la moyenne. Cette question provient de l'enquête ESPAD⁷⁹ et est régulièrement utilisées dans des études sur les adolescent·es et jeunes adultes⁸⁰⁻⁸².
- Quelle est ton activité principale actuellement ? Cycle d'orientation, Collège, ECG, Formation professionnelle en école à plein temps, Formation professionnelle duale, Formation transitoire secondaire II (CFPP, Préparatoire ECG, etc.), CAP Formations,

Université/école polytechnique fédérale, HES, HEP, Ecole supérieure/brevet fédéral, En stage, En emploi, En recherche d'emploi (inscrit ou non au chômage), Autre (service civil/militaire, séjour linguistique, à la maison, etc.) (préciser stp).

- Quel est ton plus haut diplôme obtenu ? Aucun, Certificat du cycle d'orientation, Certificat d'ECG, Certificat de maturité (gymnasiale, professionnelle, spécialisée), Attestation de formation professionnelle (AFP), Certificat fédéral de capacité (CFC), Brevet fédéral/diplôme fédéral, Diplôme d'école supérieure (ES), Bachelor, Master, Autre (préciser stp)
- Par rapport à ta scolarité durant ton enfance/adolescence (en moyenne) : Tes notes sont ou étaient parmi les meilleures de ta classe, Tes notes sont ou étaient dans la moyenne de ta classe, Tes notes sont ou étaient en-dessous de la moyenne.
- Dans l'ensemble, penses-tu que ta santé est... Excellente, Bonne, Moyenne, Mauvaise, Très mauvaise.
- As-tu été diagnostiqué-e un trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDAH)? Oui / Non.
- Quel est ton niveau de stress par rapport... A l'école ; A la maison ; Au travail ; Sur les réseaux sociaux.

Options de réponse : Très bas/bas, Moyen, Haut/très haut, Ne me concerne pas.

Question inspirée de l'étude de la Haute école des sciences appliquées de Zurich sur le profilage de groupes cibles dans la prévention du tabagisme⁸³.

- Au cours des deux dernières semaines ...
 - Je me suis senti-e bien et de bonne humeur
 - Je me suis senti-e calme et tranquille
 - Je me suis senti-e plein-e d'énergie et vigoureux-se
 - Je me suis réveillé-e en me sentant frais/fraîche et dispos-e
 - Ma vie quotidienne a été remplie de choses intéressantes

Options de réponse : Tout le temps, La plupart du temps, Plus de la moitié du temps, Moins de la moitié du temps, De temps en temps, Jamais.

Indice (en cinq points) de bien-être de l'Organisation mondiale de la Santé (1999)⁸⁴, utilisé dans l'enquête HBSC notamment.

n.b. A la suite de cette question, une liste de contacts de ressources d'aide et de soutien apparaissait.

- Es-tu une personne LGBTIQ+? Oui, Non, Je suis en questionnement/Je ne sais pas trop comment me définir, Je ne veux pas répondre.

6.1.2 Données géographiques

- Dans quelle commune/quartier vis-tu la plupart du temps ? Acacias, Aire-la-Ville, Anières, Avully, Avusy, Bardonnex, Bellevue, Bernex, Carouge, Cartigny, Céligny, Champel, Chancy, Charmilles, Chêne-Bougeries, Chêne-Bourg, Cité-centre, Choulex, Collex-Bossy, Collonge-Bellerive, Cologny, Confignon, Corsier, Dardagny, Eaux-vives, Genthod, Grand-Saconnex, Grottes, Gy, Hermance, Jonction, Jussy, Laconnex, Lancy, Meinier, Meyrin, Onex, Perly-Certoux, Nations, Pâquis, Plan-les-Ouates, Plainpalais, Petit-Saconnex, Pregny-Chambesey, Presinge, Puplinge, Russin, Satigny, Sécheron, Saint-Gervais, Saint-Jean, Servette, Soral, Thônex, Tranchées/Vieille ville, Troinex, Vandoeuvres, Vernets, Vernier, Versoix, Veyrier, Ville de Genève.

6.1.3 Données comportementales

- As-tu déjà consommé ces substances **au cours de ta vie** ? Alcool, Cigarettes, E-cig / vapoteuse / cigarette électronique (non-jetable, autre que les puffs), Puff-Bar, cigarette électronique jetable, Chicha/pipe à eau, Cigarillos, Snus/sachet sous la gencive, Schnouff/snuff/aspiré par les narines, Cannabis/haschisch/weed/marijuana (plus de 1% THC), CBD : Produits à base de cannabis contenant moins de 1% de THC, Autres drogues (ex: MDMA, Cocaïne, LSD, etc.), Des médicaments dans le but de planer.
Options de réponse : Jamais essayé et je n'ai pas envie d'essayer, Jamais essayé mais j'ai envie d'essayer, Oui une seule fois, Oui plusieurs fois.
- As-tu consommé ces substances **au cours des 30 derniers jours** ? Oui / Non.
S'ouvrirait pour chaque substance si la réponse à la question précédente était « Oui une fois » ou « Oui plusieurs fois ».

Alcool

- *Aux personnes ayant répondu n'avoir pas consommé d'alcool au cours des 30 derniers jours* : Dans le tableau, tu as indiqué ne pas avoir bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours. Est-ce que c'est parce que tu as arrêté? Oui / Non.
Nous avons souhaité leur poser cette question afin de savoir s'ils-elles avaient arrêté de consommer de l'alcool (afin de leur poser des questions sur cet arrêt) ou s'ils-elles n'en avaient simplement pas consommé mais ne considéraient pas avoir arrêté de le faire.
- *Aux personnes ayant déjà bu de l'alcool* : A quel âge environ as-tu bu de l'alcool **la première fois**? 5 ans ou moins, 6 ans, 7 ans, 8 ans, 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans, 13 ans, 14 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans ou plus.
- *Aux personnes ayant consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours* : **Au cours des 30 derniers jours**, combien de fois est-ce que tu as bu de l'alcool? *Si tu fais un*

mois sans alcool, pense au mois d'avant. Jamais, 1-2 jours, 3-5 jours, 6-9 jours, 10-19 jours, 20-29 jours, 30 jours. Reprise de l'étude (HBSC)¹².

- *Aux personnes ayant déjà consommé de l'alcool.* Pour quelle(s) raison(s) as-tu bu de l'alcool **la première fois**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances, J'étais curieux-se, Je voulais paraître plus agé-e, Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres, Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi, Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e, Mes parents m'en ont proposé, Des membres de ma famille buvaient de l'alcool, Mon-ma partenaire (petit-e ami-e) buvait de l'alcool, Pour paraître cool, Je ne m'en souviens pas, Autre (préciser stp). *Inspirée du Drinking Motives Questionnaire Revised Short Form (DMQ-R SF)⁸⁵ et d'études sur la (non-)consommation de substances⁸⁶⁻⁹³.*
- *Aux personnes ayant consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours ou à celles qui ne l'ont pas fait mais qui ne considèrent pas avoir arrêté de le faire.* Pour quelle(s) raison(s) bois-tu de l'alcool **actuellement**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Mes ami-es / connaissances font pression sur moi, Pour faire comme mes ami-es / connaissances, Ça me relaxe, Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres, Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.), J'aime le goût, J'aime l'effet, Ça me donne confiance en moi, Je suis addict / dépendant-e, Je trouve que les fêtes / soirées sont plus fun/drôles, Autre (préciser stp). *Inspiré du Drinking Motives Questionnaire Revised Short Form (DMQ-R SF)⁸⁵ et d'études sur la (non-)consommation d'alcool⁹³⁻⁹⁹.*
- *Aux personnes ayant indiqué n'avoir jamais bu d'alcool au cours de leur vie.* Pour quelle(s) raison(s) n'as-tu jamais bu d'alcool? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour contrôler mon poids, Pour ma santé, Parce que des proches ont eu des problèmes liés à l'alcool (santé, argent, etc.), Pour mes performances sportives Pour mes performances scolaires / académiques / professionnelles, Par peur des effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.), Pour ne pas être addict / dépendant-e à l'alcool, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. petits frères / soeurs), Parce que je trouve que je suis trop jeune, Par religion, Parce que des proches ne veulent pas que je boive de l'alcool, Par peur de perdre le contrôle, Parce que je conduis quand je sors en soirée, Par peur d'être victime de violences, Parce que mes ami-es ne boivent pas d'alcool, Autre (préciser stp). *Inspiré de la littérature^{93, 100-103}.*
- *Aux personnes ayant indiqué avoir arrêté de boire de l'alcool :* Pour quelle(s) raison(s) as-tu arrêté de boire de l'alcool? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour contrôler mon poids, Pour ma santé, Parce que des proches ont eu des problèmes liés à l'alcool (santé, argent, etc.), Pour mes performances sportives, Pour mes performances scolaires / académiques / professionnelles, Parce que c'était trop cher, Parce que mes ami-es ne boivent pas d'alcool, Je n'aimais pas les effets de l'alcool (vertiges, nausées, etc.), Pour ne pas ou plus être addict / dépendant-e à l'alcool, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p. ex. frères / soeurs), Par religion, Parce que des proches voulaient que j'arrête, Par peur de perdre le contrôle, Parce que je conduis quand je sors en soirée, Par peur d'être victime de violences, J'ai vécu de mauvaises expériences (bad trip, crises d'angoisse, etc.), Autre (Préciser stp).

Aux personnes ayant indiqué avoir bu de l'alcool au cours des 30 derniers jours :

- *Où bois-tu de l'alcool? (Coche tous les lieux où tu bois de l'alcool généralement). Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et de la littérature⁹⁶. Ecole (pendant les heures de cours), Maison, Restaurant, Bars / boîtes, Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur-riche), Rue / parcs / allées d'immeubles / préaux (en-dehors des heures de cours)..., Terrain de sport / club sportif (en tant que joueur-se (entraînement/match)), Arrêt de bus / gare, Partout, Autre (préciser stp).*
- *Avec qui bois-tu de l'alcool **généralement**? uniquement seul-e, uniquement en groupe (ami-es, camarades de classe, collègues,...), seul-e et en groupe.*
- *Aux personnes ayant répondu « en groupe » ou « seul-e et en groupe » : Coche la/les personnes avec qui tu bois de l'alcool **généralement**. Potes/Ami-es de quartier/d'école/de formation/d'enfance, etc., Collègues, Membres de mon équipe de sport/potes du sport, Partenaire/petit-e ami-e, Colocataires, Parents. Frères/sœurs, Autre (Préciser stp).*
- *Au cours de ta vie, t'est-il déjà arrivé, à cause de ta consommation d'alcool , de...*
 - *ne pas te souvenir de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée?;*
 - *ne pas aller au travail ou à l'école?;*
 - *te retrouver dans une bagarre?;*
 - *avoir un accident de la route?*

Options de réponse : Oui/Non

Quelques items ont été tirés de the Brief Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire (B-YAACQ)¹⁰⁵.

- *Aux personnes ayant déjà consommé de l'alcool et n'ayant pas arrêté de boire de l'alcool : Quels seraient, selon toi, les avantages à ne pas consommer d'alcool? (Coche tous ceux auxquels tu penses). Avoir une bonne santé physique au quotidien, Eviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (gueule de bois, maux de tête, nausées, etc.), Eviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé-e, Garder le contrôle pendant la soirée, Performances sexuelles, Avoir des meilleures interactions avec les gens pendant les soirées, Performances sportives, Economiser de l'argent, Performances scolaires / académiques / professionnelles, Eviter des accidents, Eviter d'être victime de violence, Eviter des problèmes sur le développement du cerveau, Eviter d'être dépendant-e / addict, Aucun avantage, Autre (Préciser stp). Inspirée de la littérature^{93, 100-103}.*

Cannabis

- *Dans le tableau au début, tu as indiqué ne pas avoir consommé de cannabis au cours des 30 derniers jours. Est-ce que c'est parce que tu as arrêté ? Oui / Non.*

- *Aux personnes ayant déjà consommé du cannabis : A quel âge environ as-tu consommé du cannabis **la première fois**? (Toutes les questions concernent le cannabis, le shit, la weed, la beuh, etc.). 5 ans ou moins, 6 ans, 7 ans, 8 ans, 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans, 13 ans, 14 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans ou plus.*
- *A toutes les personnes ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours : **Au cours des 30 derniers jours**, combien de fois est-ce que tu as consommé du cannabis? Jamais, 1-2 jours, 3-5 jours, 6-9 jours, 10-19 jours, 20-29 jours, 30 jours.*
- *Aux personnes ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours : Le plus souvent, tu consommes du cannabis/weed... Pur, Mélangé avec du tabac, Mélangé mais sans tabac (fleurs, feuilles etc.), Autre (préciser stp).*
- *Sous quelle forme le plus souvent? Fumé, Vaporisé/avec une pipe à eau/dab rig/oil rig, Space cake (mangé), Avec une cigarette-électronique/vapoteuse, Autre (préciser stp).*
- *Pour quelle(s) raison(s) as-tu consommé du cannabis **la première fois**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances, Pour paraître cool, J'étais curieux-se, je voulais paraître plus âgé-e, Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi, Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres, Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e, des membres de ma famille consommaient du cannabis, Mon-ma partenaire (petit-e ami-e) consommait du cannabis, je ne m'en souviens pas, Autre (préciser stp).*
- *Aux personnes ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours ou n'en ayant pas consommé au cours des 30 derniers jours mais ayant indiqué n'avoir pas arrêté :*
- *Mes ami-es / connaissances font pression sur moi, Ça m'aide pour ma santé physique (douleurs chroniques, maux de tête, etc.), Ça m'aide pour mon sommeil, Pour faire comme mes ami-es / connaissances, Ça me relaxe, Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres, Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.), J'aime l'effet, Ça me donne confiance en moi, Je suis addict / dépendant-e, Je trouve que les fêtes / soirées sont plus fun/drôles, Pour accompagner ma consommation d'alcool, Ça m'aide à me concentrer, Autre (préciser stp).*
Items repris de la question sur l'alcool et ajouts/suppressions d'items pertinents au cannabis, en fonction de la littérature^{88, 89, 106}.
- *Aux personnes ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours ou à celles qui ne l'ont pas fait mais qui ne considèrent pas avoir arrêté de le faire. Pour quelle(s) raison(s) consommes-tu du cannabis **actuellement**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Où consommes-tu du cannabis? (Coche tous les lieux où tu bois de l'alcool généralement). Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et de la littérature⁹⁶. Ecole, à l'extérieur (préau) (pendant les heures de cours), Maison, à l'intérieur, Maison, à l'extérieur, Rue / parcs / allées d'immeubles / préaux (en-dehors des heures de cours), Arrêt de bus / gare, Partout, Autre (Préciser stp).*

Items repris de la question sur l'alcool et suppressions en fonction de ce qui était pertinent pour le cannabis.

- Avec qui consommes-tu du cannabis **généralement**? uniquement seul-e, uniquement en groupe (ami-es, camarades de classe, collègues,...), seul-e et en groupe.
- *Aux personnes ayant répondu « en groupe » ou « seul-e et en groupe »* : Coche la/les personnes avec qui tu consommes du cannabis **généralement**. Potes/Ami-es de quartier/d'école/de formation/d'enfance, etc., Collègues, Membres de mon équipe de sport/potes du sport, Partenaire/petit-e ami-e, Colocataires, Parents. Frères/sœurs, Autre (Préciser stp).
- As-tu déjà essayé d'arrêter de consommer du cannabis? Non / Oui, mais je n'ai pas réussi.
- Pour quelle(s) raison(s) n'as-tu pas réussi à arrêter de consommer du cannabis? (Coche la/les raisons qui te concernent). Addiction physique – symptômes de manque, La plupart de mon entourage consomme du cannabis, C'est mon moyen de gérer mon stress / mon anxiété, Peur de ne pas contrôler mon poids, Les aides pour arrêter (CBD, aide professionnelle,...) étaient trop chères, Peur du jugement de mes ami-es, Autre (préciser stp). *Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et adapté au cannabis.*
- *Aux personnes ayant déjà consommé du cannabis et n'ayant pas arrêté* : Quels seraient, selon toi, les avantages à ne pas consommer de cannabis ? (Coche tous ceux auxquels tu penses). Avoir une bonne santé physique au quotidien, Garder le contrôle sur sa vie, Avoir des meilleures interactions avec les gens, Eviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé-e, Performances scolaires / académiques / professionnelles, Economiser de l'argent, Performances sexuelles, Eviter des accidents, Performances sportives, Eviter d'être victime de violence, Eviter des problèmes sur le développement du cerveau, Eviter d'être dépendant-e / addict, Aucun avantage. *Items repris de ceux pour l'alcool et la cigarette et ajouts/suppressions en fonction de la littérature sur le cannabis^{88, 89}.*
- *Aux personnes n'ayant jamais consommé de cannabis* : Pour quelle(s) raison(s) n'as-tu jamais consommé de cannabis? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour ma santé, Parce que des proches ont eu des problèmes liés au cannabis (santé, argent, etc.), Pour mes performances sportives, Pour mes performances scolaires / académiques / professionnelles, Pour mon apparence / hygiène (odeur, teint, dents jaunes, etc.), Pour ne pas être addict / dépendant-e au cannabis, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / soeurs), Parce que c'est illégal, Par religion, Par peur des effets du cannabis (vertiges, nausées, etc.), Parce que des proches ne veulent pas que je consomme du cannabis, Par peur de perdre le contrôle, Parce que je conduis, Par peur d'être victime de violences, A cause du mal que je pourrais faire aux autres (p. ex. fumée passive), Parce que je trouve que je suis trop jeune, Parce que mes ami-es ne consomment pas de cannabis, Autre (préciser stp). *Items repris de ceux pour l'alcool et la cigarette et ajouts/suppressions en fonction de la littérature sur le cannabis^{88, 89}.*

- *Aux personnes ayant arrêté de consommer du cannabis* : Pour quelle(s) raison(s) as-tu arrêté de consommer du cannabis? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour ma santé, Parce que des proches ont eu des problèmes liés au cannabis (santé, argent, etc.), Pour mes performances sportives, Pour mes performances scolaires / académiques / professionnelles, Parce que c'est trop cher, Pour mon apparence / hygiène (odeur, teint, dents jaunes, etc.), A cause du mal que je pourrais faire aux autres (p. ex. fumée passive), Parce que mes ami-es ne consomment pas de cannabis, Pour ne pas ou plus être addict / dépendant-e au cannabis, Parce que c'est illégal, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / soeurs), Par religion, Je n'aimais pas les effets du cannabis (vertiges, nausées, etc.), Parce que des proches voulaient que j'arrête, Par peur de perdre le contrôle, Parce que je conduis, Par peur d'être victime de violences, J'ai vécu de mauvaises expérience (bad trip, crises d'angoisse, etc.), Autre (Préciser stp).
- Au cours de ta vie, t'est-il déjà arrivé, à cause de ta consommation de cannabis, de...
 - ne pas te souvenir de ce qu'il s'était passé lors d'une soirée?
 - t'évanouir ?
 - ne pas aller au travail ou à l'école?
 - avoir des difficultés à te concentrer ou te motiver à effectuer une tâche à l'école ou au travail?
 - te retrouver dans une bagarre?
 - avoir un accident de la route?

Options de réponse : Oui/Non

Items tirés de the Brief Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire (B-YAACQ) et adaptés au cannabis¹⁰⁵.

Cigarettes

- Dans le tableau au début, tu as indiqué ne pas avoir fumé de cigarettes au cours des 30 derniers jours. Est-ce que c'est parce que tu as arrêté? Oui / Non.
- *Aux personnes ayant déjà fumé une cigarette* : A quel âge environ as-tu fumé une cigarette **la première fois**. 5 ans ou moins, 6 ans, 7 ans, 8 ans, 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans, 13 ans, 14 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans ou plus.

Aux personnes ayant fumé des cigarettes au cours des 30 derniers jours :

- **Au cours des 30 derniers jours**, combien de fois as-tu fumé des cigarettes? Jamais, 1-2 jours, 3-5 jours, 6-9 jours, 10-19 jours, 20-29 jours, 30 jours.

- Combien de cigarettes *fumes-tu* en moyenne PAR JOUR?
 - La semaine : 0, 1-3, 4-5, 6-10, 11-15, 16-20, 21 ou +.
 - Le week-end : 0, 1-3, 4-5, 6-10, 11-15, 16-20, 21 ou +.

- Aux personnes ayant déjà fumé une cigarette : Pour quelle(s) raison(s) as-tu fumé une cigarette **la première fois**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances, Pour contrôler mon poids, Pour paraître cool, J'étais curieux-se, Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres, Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi, Je voulais paraître plus agé-e, Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e, Des membres de ma famille fumaient des cigarettes, Mon·ma partenaire (petit-e ami-e) fumait des cigarettes, Je ne m'en souviens pas, Autre (préciser stp). *Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et la littérature^{86, 107, 108}.*

- Pour quelle(s) raison(s) fumes-tu des cigarettes **actuellement**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Mes ami-es / connaissances font pression sur moi, Ça me relaxe, Pour contrôler mon poids, Pour faire comme mes ami-es / connaissances, Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres, Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.), Ça me donne confiance en moi, Je suis addict / dépendant-e, Pour accompagner ma consommation d'alcool, Autre (préciser stp). *Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et de la littérature^{89, 107}.*

- Aux personnes n'ayant jamais fumé de cigarettes : Pour quelle(s) raison(s) n'as-tu jamais fumé de cigarettes? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour ma santé, Parce que des proches ont eu des problèmes liés à la cigarette (santé, argent, etc.), Pour mes performances sportives, Pour mon apparence / hygiène (odeur, dents jaunes, etc.), A cause du mal que je pourrais faire aux autres (p. ex. fumée passive), Pour ne pas être addict / dépendant-e à la cigarette, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p.ex. frères / soeurs), Parce que je trouve que je suis trop jeune, Par religion, Parce que mes ami-es ne fument pas de cigarettes, Par peur des effets de la nicotine (vertiges, nausées, etc.), Parce que des proches ne veulent pas que je fume des cigarettes, Autre (préciser stp). *Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴ et de la littérature^{89, 107}.*

- Aux personnes ayant arrêté de fumer des cigarettes : Pour quelle(s) raison(s) as-tu arrêté de fumer des cigarettes? (Coche la/les raisons qui te concernent). Pour ma santé, Pour mes performances sportives, Parce que c'était trop cher, Pour mon apparence / hygiène (odeur, dents jaunes, etc.), A cause du mal que je pourrais faire aux autres (p.ex. fumée passive), Parce que mes ami-es ne fument pas de cigarettes, Pour ne pas ou plus être addict / dépendant-e à la cigarette, Pour ne pas être un mauvais exemple pour les autres (p. ex. frères / soeurs), Parce que des proches ont eu des problèmes liés à la cigarette (santé, argent, etc.), Par religion, Je n'aimais pas les effets de la nicotine (vertiges, nausées, etc.), Parce que des proches voulaient que j'arrête, Autre (Préciser stp).

- Où fumes-tu des cigarettes? (Coche tous les lieux où tu fumes généralement). Ecole, à l'extérieur (préau) (pendant les heures de cours), A l'extérieur du lieu de formation, Maison, à l'intérieur Maison, à l'extérieur Bars / boîtes, à l'intérieur (fumeurs,...), Terrasses de bars / terrasses de restaurants / terrasses de boîtes, Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur·rice), Rue / parcs / allées d'immeubles / préaux (en-dehors des heures de cours), Terrain de sport / club sportif (en tant que joueur·se (entraînement/match)), A l'extérieur du lieu de travail / de stage, Arrêt de bus / gare, Partout Autre (préciser stp).
- Avec qui fumes-tu des cigarettes **généralement**? uniquement seul·e, uniquement en groupe (ami·es, camarades de classe, collègues,...), seul·e et en groupe.
- *Aux personnes ayant répondu « en groupe » ou « seul·e et en groupe »* : Coche la/les personnes avec qui tu fumes des cigarettes **généralement**. Potes/Ami·es de quartier/d'école/de formation/d'enfance, etc., Collègues, Membres de mon équipe de sport/potes du sport, Partenaire/petit·e ami·e, Colocataires, Parents. Frères/sœurs, Autre (Préciser stp).
- *Aux ayant déjà fumé des cigarettes et n'ayant pas arrêté* : Quels seraient, selon toi, les avantages à ne pas fumer des cigarettes ? (Coche tous ceux auxquels tu penses). Avoir une bonne santé physique au quotidien, Ne pas sentir mauvais, Eviter des risques de santé à long terme/quand je serai plus âgé·e, Performances sportives, Economiser de l'argent, Eviter d'être dépendant·e/addict, Eviter des problèmes sur le développement du cerveau, Aucun avantage, Autre (Préciser stp).

E-cigarettes

- *Aux personnes ayant déjà utilisé une e-cigarette* : À quel âge environ as-tu utilisé une e-cigarette/cigarette électronique (non-jetable, autre que les puffs) **la première fois**? 5 ans ou moins, 6 ans, 7 ans, 8 ans, 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans, 13 ans, 14 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans ou plus.
- Pour quelle(s) raison(s) as-tu utilisé une e-cigarette /cigarette électronique (autre que puff) **la première fois**? Je voulais faire comme mes ami·es / connaissances, Pour contrôler mon poids, Pour paraître cool, J'étais curieux·se, Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres, Je voulais paraître plus âgé·e, Parce que j'étais stressé·e, anxieux·se ou déprimé·e, Mes ami·es / connaissances ont fait pression sur moi, Des membres de ma famille utilisaient une e-cigarette, Mon·ma partenaire (petit·e ami·e) utilisait une e-cigarette, Pour diminuer / arrêter la cigarette, Pour les goûts proposés, Je ne m'en souviens pas, Autre (Préciser stp). *Items repris de ceux pour la cigarette (voir plus bas) et adaptés à la e-cigarette en fonction de la littérature¹⁰⁹⁻¹¹¹.*

Aux personnes ayant utilisé une e-cigarette au cours des 30 derniers jours :

- **Le plus souvent**, utilises-tu une e-cigarette/cigarette électronique (non-jetable, autre que les puffs) avec nicotine? Non, sans nicotine (0%, 0 mg/mL), Oui, jusqu'à 2% de nicotine (\leq 20 mg/mL), Oui, plus de 2% de nicotine ($>$ 20 mg/mL), Je ne sais pas, Autre (préciser stp).

- **Au cours des 30 derniers jours**, combien de fois as-tu utilisé une e-cigarette/cigarette électronique (non-jetable, autre que les puffs)? Jamais, 1-2 jours, 3-5 jours, 6-9 jours, 10-19 jours, 20-29 jours, 30 jours.
- Pour quelle(s) raison(s) utilises-tu une e-cigarette /cigarette électronique (autre que puff) **actuellement**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Mes ami-es / connaissances font pression sur moi, Ça me relaxe, Pour contrôler mon poids, Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres, Pour faire comme mes ami-es / connaissances, Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.), Ça me donne confiance en moi, Je suis addict / dépendant-e, Pour diminuer / arrêter la cigarette, Pour faire des effets de fumée (tricks, ronds, ghosts...), Pour les goûts proposés, On peut en consommer sans se faire repérer, Pas d'odeur de cigarette, Pour accompagner ma consommation d'alcool, Pour pouvoir consommer du tabac et/ou de la nicotine lorsque je ne peux pas fumer de cigarettes, C'est moins dangereux que la cigarette, Autre (Préciser stp). *Items repris de ceux pour la cigarette (voir plus bas) et adaptés à la e-cigarette en fonction de la littérature^{109, 112-114}.*

Snus

- Dans le tableau au début, tu as indiqué ne pas avoir utilisé de snus/sachet placé sous la gencive au cours des 30 derniers jours. Est-ce que c'est parce que tu as arrêté? Oui/Non.
- *Aux personnes ayant déjà utilisé du snus* : À quel âge environ as-tu utilisé du snus **la première fois**? 5 ans ou moins, 6 ans, 7 ans, 8 ans, 9 ans, 10 ans, 11 ans, 12 ans, 13 ans, 14 ans, 15 ans, 16 ans, 17 ans, 18 ans, 19 ans, 20 ans, 21 ans, 22 ans, 23 ans, 24 ans, 25 ans ou plus.
- Pour quelle(s) raison(s) as-tu consommé du snus **la première fois**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Je voulais faire comme mes ami-es / connaissances, Pour contrôler mon poids, Pour paraître cool, J'étais curieux-se, Pour m'aider à aller vers les autres / faire des rencontres, Mes ami-es / connaissances ont fait pression sur moi, Pour mes performances sportives, Je voulais paraître plus âgé-e, Parce que j'étais stressé-e, anxieux-se ou déprimé-e, Des membres de ma famille consommaient du snus, Mon·ma partenaire (petit-e ami-e) consommait du snus, Pour diminuer / arrêter la cigarette, Pour me booster / me donner de l'énergie, Pour les goûts proposés, Je ne m'en souviens pas, Autre (Préciser stp). *Items repris de ceux pour la cigarette et adaptés à la e-cigarette en fonction de la littérature¹¹⁵⁻¹¹⁸.*

Aux personnes ayant utilisé du snus au cours des 30 derniers jours :

- **Au cours des 30 derniers jours**, combien de fois as-tu utilisé du snus? Jamais, 1-2 jours, 3-5 jours, 6-9 jours, 10-19 jours, 20-29 jours, 30 jours.
- Le plus souvent, *consommes-tu* du snus avec nicotine? Oui, Non, Je ne sais pas.

- Pour quelle(s) raison(s) consommes-tu du snus **actuellement**? (Coche la/les raisons qui te concernent). Mes ami-es / connaissances font pression sur moi, Ça me relaxe, Pour contrôler mon poids, Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres, Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.), Pour faire comme mes ami-es / connaissances, Pour me booster / me donner de l'énergie, Je suis addict / dépendant-e, Pour diminuer / arrêter la cigarette, Pour mes performances sportives, Pour les goûts proposés, On peut en consommer sans se faire repérer, Pas d'odeur de cigarette, Pour pouvoir consommer du tabac et/ou de la nicotine lorsque je ne peux pas fumer de cigarettes, C'est moins dangereux que la cigarette, Autre (Préciser stp). *Items repris de ceux pour la cigarette et adaptés à la e-cigarette en fonction de la littérature¹¹⁵⁻¹¹⁸.*
- Où consommes-tu du snus/sachet placé sous la gencive? (Coche tous les lieux où tu consommes du snus généralement). Ecole, à l'extérieur (préau) (pendant les heures de cours), Ecole, à l'intérieur, Lieu de formation, Maison Bars, boîtes, restaurants, Terrasses de bars / terrasses de restaurants / terrasses de boîtes, Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur-riche), Rue / parcs / allées d'immeubles / préaux (en-dehors des heures de cours), Terrain de sport / club sportif (en tant que joueur-se (entraînement/match)), Lieu de travail / de stage, Arrêt de bus / gare, Partout, Autre (Préciser stp).

Autres comportements

- Où commences-tu le plus souvent quand tu sors en soirée/pour faire la fête? Chez un-e ami-e, Au restaurant, Dans un bar, Dehors (parc, quartier,...), À la maison, Je ne sors jamais en soirée / faire la fête, Autre (préciser stp).
- Et ensuite? (pour continuer la soirée, à partir de minuit-1h). Je ne sors pas ensuite / je rentre à la maison, Je reste dans le même lieu, Chez un-e ami-e, En boîte de nuit, Dans un bar, Dehors (parc, quartier,...), Autre (préciser stp).

6.1.4 Données psychographiques

- Que fais-tu généralement dans ton temps libre? (Coche toutes les activités qui te concernent). Sortir dehors avec des ami-es, Aller chez des ami-es, Regarder des films/séries, Être sur les réseaux sociaux, Lire des livres, Écouter de la musique, Faire une activité sportive en solo/seul-e, Faire une activité sportive collective – en groupe (foot etc.), Jouer un instrument de musique (y compris chant) en solo, Jouer un instrument de musique (y compris chant) dans un groupe, Activité artistique ou créative, Jouer sur console/ordi (hors ligne), Jouer sur console/ordi (en ligne), Autre (préciser stp). *Inspiré de l'étude REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme¹⁰⁴.*
- A quelle fréquence fais-tu une activité sportive? Jamais, Occasionnellement/rarement, Environ une fois par semaine, Plusieurs fois par semaine, (Presque) tous les jours.

Aux personnes pratiquant au moins occasionnellement du sport :

- Est-ce que ce sport se fait en équipe dans un club sportif (si plusieurs sports, est-ce qu'au moins un de ces sports se fait dans un club sportif)? Oui / Non.
- Quel sport pratiques-tu le plus souvent? Arts martiaux : karaté, le judo, le taekwondo, etc., Basketball, Cyclisme, Danse, Fitness, Football, Gymnastique, Hockey, Jogging, course à pied, Musculation, Natation, Randonnée pédestre, Ski, Tennis, Sports de combat (boxe, kickboxing, etc.), Autre (Préciser stp).

Ces questions sur le domaine sportif ont été posées car la pratique d'un sport peut avoir une influence sur la consommation de substances. En effet, les jeunes pratiquant un sport intensif ou un sport d'équipe seraient plus susceptibles de consommer des substances que leurs pair-es ne pratiquant pas une telle activité⁴⁷⁻⁵⁴.

- Quel est ton niveau de satisfaction vis-à-vis de tes relations avec tes ami-es/potes d'école/de sport etc.? Echelle de 1 (pas satisfait-e du tout) à 10 (très satisfait-e).
- Je me fais des potes/ami-es très facilement. Tout à fait faux, Plutôt faux, Plutôt vrai, Tout à fait vrai. *Tiré de l'étude GenerationFREE¹¹⁹.*
- Combien as-tu de potes/ami-es? 0 1-3, 4-10, + de 10.
- À quel point, selon toi, tes potes/ami-es t'influencent-ils-elles à...
 - Consommer du cannabis
 - Boire de l'alcool
 - Te saouler, te bourrer la gueule
 - Fumer des cigarettes
 - Consommer du snus
 - Vapoter/utiliser une e-cigarette/cigarette électronique non-jetable

Options de réponse : Beaucoup, Moyennement, Un peu, Pas d'influence

Ici, nous avons ajouté dans le tableau « Nous voudrions vérifier ici si tu ne te contentes pas de cliquer pour avancer. Coche ici "un peu". ».

Items tirés de l'échelle « *The Peer Pressure Inventory* »¹²⁰.

- Vers qui te tournes-tu lorsque tu ne te sens pas bien émotionnellement ? (Coche toutes les réponses qui te concernent). Tes parents, Tes frères et sœurs, Tes ami-es, Ton/ta partenaire / petit-e ami-e, Professionnel-le de la santé (médecin généraliste, psy, pédiatre, etc.), Le personnel scolaire (enseignant-e, médiateur-trice, directeur-trice, etc.), Internet, Les réseaux sociaux, Personne, Ça ne me concerne pas, Autre (préciser stp).
- Selon toi, quelle proportion de jeunes de ton âge (globalement, pas juste tes potes/ami-es):

- Fument des cigarettes
- Consomment du cannabis
- Boivent de l'alcool
- Sont parfois ivres/bourrés-es
- Utilisent du snus
- Vapotent/utilisent une e-cigarette/cigarette électronique non-jetable

Inspiré de Kreitzberg et al.¹²¹.

- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **la consommation occasionnelle (pas tous les jours) d'alcool (sans se bourrer la gueule)** par un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif ?
- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **se bourrer la gueule** pour un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif ?
- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **la consommation occasionnelle (pas tous les jours) de cannabis** par un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif ?
- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **la consommation quotidienne (tous les jours) de cannabis** par un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif ?
- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **la consommation occasionnelle (pas tous les jours) de cigarettes** par un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif? (Coche un ou tous les domaines concernés)
- Selon toi, dans quel(s) domaine(s), **la consommation quotidienne (tous les jours) de cigarettes** par un ou une jeune de ton âge peut-elle avoir un impact négatif ?

Pour chacune des 6 questions ci-dessus : (Coche un ou tous les domaines concernés) : Sa santé physique actuelle, Sa santé physique future, Sa santé mentale actuelle, Sa santé mentale future, Ses dépenses / son argent, Ses cours / sa formation, Son travail, Sa vie sociale / ses relations amicales et/ou amoureuses, Sa vie sexuelle / sa sexualité, Aucun de ces domaines, Autre (Préciser stp).

Inspiré de la littérature^{89, 122}.

- Question honnêteté (en plus de celle utilisée dans la question sur l'influence des amie-s): Selon toi, est-ce que tes réponses sont suffisamment sincères / honnêtes pour être utilisées? Oui/Non.

6.2 Flyer

**TOI AUSSI TU AS
DÉJÀ ESSAYÉ?!**

AIDE-NOUS!
Tu as entre 15 et 25 ans
et tu habites dans le canton
de Genève?

Réponds à notre
QUESTIONNAIRE
sur le tabac, l'alcool et
le cannabis, que tu en
consommes
ou non!

VERS LE QUESTIONNAIRE

CONCOURS
Tu pourras peut-être
gagner un des
**50 BONS
CADEAUX MANOR**
d'une valeur de Fr. 20.-

ÉTUDE MANDATÉE PAR LE SERVICE
DU MÉDECIN CANTONAL DE GENÈVE

unisanté

6.3 Caractéristiques de l'échantillon avant pondération

Tableau 42 Caractéristiques sociodémographiques sans pondérations

Variables (N=1465)	N	% / Moyenne
Genre		
Femme cisgenre	898	61.3
Homme cisgenre	522	35.6
Trans*	45	3.1
Age		
15	124	8.5
16	269	18.4
17	306	20.9
18	302	20.6
19	154	10.5
20	73	5.0
21	68	4.6
22	46	3.1
23	56	3.8
24	35	2.4
25	32	2.2
Âge moyen / médiane (±SE)	1465	18.1 ±.06 / 18.0
Statut socioéconomique		
Au-dessus	336	22.9
Dans la moyenne	920	62.8
En-dessous	209	14.3
Mode d'habitation (plusieurs réponses possibles)		
Seul-e	56	3.8
Avec parent(s)	1357	92.6
Avec éducateur·rices	10	0.7
Colocataire(s)	26	1.8
Partenaire	60	4.1
Fratrie	47	3.2
Autre (exemple : avec grands-parents)	10	0.7

Variables (N=1465)	N	% / Moyenne
Activité principale^{ww}		
Secondaire II général (collège et école de culture générale (ECG))	916	62.5
Secondaire II professionnel	305	20.8
Secondaire II accueil et préqualifiant (ACCESS II, parcours individualisé, etc.)	62	4.2
Tertiaire	109	7.4
Emploi-stage	37	2.5
En recherche d'emploi	10	0.7
Autre (ex : cycle, passerelle Maturité Professionnelle et Maturité Spécialisée DUBS, sabbatique)	26	1.8
Fratrie (oui)	1103	75.3
Plus jeune	403	36.5
Milieu	234	21.2
Plus âgé-e	466	42.3
Evaluation niveau scolaire		
Au-dessus de la moyenne	737	50.3
Dans la moyenne	667	45.5
En-dessous de la moyenne	61	4.2
Région d'habitation^{xx}		
Centre Sud	212	14.5
Région Champagne	96	6.5
Rive-gauche-lac	162	11.1
Rive-droite-aéroport	295	20.1
Genève ville	502	34.3
Trois-Chênes-Salève	85	5.8
Mandement-Vernier	113	7.7
Commune par revenu brut médian (couples mariés) (du + bas au + haut)^{yy}		
1	1136	77.5
2	144	9.8
3	65	4.4
4	120	8.2

^{ww} Regroupement selon le SRED

^{xx} [Sur le site tgd.ch - Toute l'actualité de votre commune et des localités proches de votre région | Tribune de Genève](#)

^{yy} [Analyse des inégalités dans le canton de Genève](#)

6.4 Résultats supplémentaires

Dans cette annexe, nous présentons les résultats des personnes ayant indiqué n'avoir pas consommé la substance au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté pour autant.

6.4.1 Alcool

Raisons de consommation actuelle d'alcool

Concernant les raisons de consommation actuelle d'alcool (plusieurs réponses possibles), parmi les participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté, les principales raisons sont le fait de trouver que les fêtes / soirées sont plus cool / fun (35.8%), d'aimer le goût (25.4%), d'aimer l'effet (15.7%), que l'alcool donne confiance en soi (11.3%), que l'alcool relaxe (7.7%) et que l'alcool aide à aller vers les autres / faire des rencontres (7.0%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans comme raison le fait que l'alcool donne confiance en soi et que les fêtes / soirées sont plus fun / drôles. (Tableau 43)

Tableau 43 Raisons de consommation actuelle d'alcool (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté)

Variables	Total (n=292 ^{zz})	15-17 ans (n=89)	18-25 ans (n=203)	P-value
Je trouve que les fêtes / soirées sont plus fun/drôles	35.8	22.9	41.4	<.01
J'aime le goût	25.4	24.2	26.0	ns
J'aime l'effet	15.7	20.9	13.4	ns
Ça me donne confiance en moi	11.3	3.9	14.5	<.01
Ça me relaxe	7.7	6.0	8.4	ns
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	7.0	7.1	7.0	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	6.4	5.7	6.7	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	2.1	2.0	2.1	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	0.9	0.6	1.1	ns
Je suis addict-e / dépendant-e	0.0	0.0	0.0	ns
Autre (ex : occasions spéciales, pour goûter)	11.7	18.9	8.6	<.05

^{zz} Personnes ayant répondu n'avoir pas consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours mais sans avoir arrêté

Les cinq principaux avantages à ne pas consommer d'alcool rapportés par les participant·es qui n'ont pas consommé d'alcool au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté sont le fait d'avoir une bonne santé physique au quotidien (75.5%), éviter des accidents (74.5%), éviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (gueule de bois, maux de tête, nausées, etc.) (71.1%), garder le contrôle pendant la soirée (67.5%) et éviter les risques de santé à long / quand le·la participant·e sera âgé·e (65.2%). (Tableau 44)

Avantages à ne pas consommer d'alcool

Tableau 44 Avantages à ne pas consommer d'alcool (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=292 ^{aaa})	15-17 ans (n=89)	18-25 ans (n=203)	P-value
Avoir une bonne santé physique au quotidien	75.5	72.7	76.8	ns
Eviter des accidents	74.5	74.1	74.7	ns
Eviter les effets négatifs de la consommation d'alcool (gueule de bois, maux de tête, nausées, etc.)	71.1	70.8	71.3	ns
Garder le contrôle pendant la soirée	67.5	59.7	70.9	ns
Eviter les risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé·e	65.2	66.3	64.7	ns
Economiser de l'argent	63.7	59.3	65.6	ns
Eviter d'être dépendant·e / addict·e	62.7	70.3	59.3	ns
Éviter d'être victime de violence	48.3	51.3	47.0	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	46.4	50.9	44.5	ns
Performances scolaires / académiques / professionnelles	42.0	48.6	39.2	ns
Performances sportives	40.1	47.6	36.8	ns
Avoir de meilleures interactions avec les gens pendant les soirées	28.7	29.7	28.2	ns
Performances sexuelles	21.3	21.9	21.1	ns
Aucun avantage	3.3	5.2	2.6	ns
Autre	0.1	0.0	0.2	ns

Parmi les participant·es qui n'ont pas consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté, près de deux tiers ont rapporté le faire dans les restaurants, bars ou boîtes de nuit (65.0%), suivi par la maison (43.6%) et la rue, les parcs et les allées d'immeubles (10.2%).

^{aaa} Personnes ayant répondu n'avoir pas consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours mais n'avoir pas arrêté

Les 18-25 ans ont davantage rapporté que les 15-17 ans le faire dans les restaurants, bars et boîtes de nuit et moins chez des ami-es / soirées chez quelqu'un. (Tableau 45)

Lieux et mode de consommation d'alcool

Tableau 45 Lieux de consommation d'alcool (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=292 ^{bbb})	15-17 ans (n=89)	18-25 ans (n=203)	P-value
Restaurants, bars, boîtes de nuit	65.0	41.7	75.2	<.01
Maison	43.6	51.7	40.0	ns
Rue, parcs, allées d'immeubles	10.2	9.2	10.7	ns
Chez des ami-es, soirées chez quelqu'un	5.9	11.9	3.2	<.05
Terrains de sport, gradins	2.0	2.1	2.0	ns
Ecole	1.6	3.3	0.8	ns
Partout	0.2	0.8	0.0	ns
Club sportif	0.0	0.0	0.0	ns
Arrêt bus, gare	0.0	0.0	0.0	ns
Autre (exemple : occasions spéciales comme anniversaire)	1.1	2.3	0.6	ns

La majorité des participant-es qui n'ont pas consommé de l'alcool au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté d'en consommer ont rapporté consommer de l'alcool généralement en groupe uniquement (91.6%). Environ 5% (5.6%) ont rapporté le faire seul-e et en groupe et moins de 3% (2.9%) ont rapporté en consommer seul-e uniquement.

Parmi celles et ceux ayant rapporté une consommation en groupe (n=283), les principales personnes avec qui ils-elles ont rapporté consommer de l'alcool étaient les ami-es (77.7%), suivi-es par les parents (42.7%), les partenaires / petit-es ami-es (20.0%), les collègues (15.6%) et la fratrie (15.4%). (Tableau 46)

^{bbb} Personnes ayant répondu n'avoir pas consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours mais n'avoir pas arrêté

Tableau 46 Mode de consommation d'alcool (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=292 ^{ccc})	15-17 ans (n=89)	18-25 ans (n=203)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				ns
Groupe	91.6	88.3	93.0	
Seul-e et en groupe	5.6	5.6	5.5	
Seul-e	2.9	6.1	1.5	
Avec qui (si en groupe, n=283)				
Potes / ami-es	77.7	59.6	85.3	<.01
Parents	42.7	54.2	37.9	<.05
Partenaire, petit-e ami-e	20.0	3.3	27.0	<.01
Collègues	15.6	0.4	22.0	<.01
Frères / sœurs	15.4	8.8	18.2	<.05
Equipe de sport	2.3	1.4	2.7	ns
Colocataire(s)	0.6	0.0	0.9	ns
Autres (ex : famille, cousins)	5.5	7.7	4.5	ns

6.4.2 Cannabis

Raisons de consommation actuelle de cannabis

Concernant les raisons de consommation actuelle de cannabis (plusieurs réponses possibles), parmi les participant-es qui n'en n'ont pas consommé au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté, la principale raison est le fait d'aimer l'effet (35.5%), suivie par le fait que le cannabis relaxe (27.6%) et qu'il aide pour le sommeil (16.6%).

Les 15-17 ans ont davantage rapporté comme raison le fait d'aimer l'effet que les 18-25 ans. (Tableau 47)

^{ccc} Personnes ayant répondu n'avoir pas consommé de l'alcool dans les 30 derniers jours mais n'avoir pas arrêté

Tableau 47 Raisons de consommation actuelle de cannabis (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=202 ^{ddd})	15-17 ans (n=19)	18-25 ans (n=183)	P-value
J'aime l'effet	35.5	64.1	32.4	<.01
Ça me relaxe	27.6	30.5	27.3	ns
Ça m'aide pour mon sommeil	16.6	5.5	17.8	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	10.2	3.4	11.0	ns
Je trouve que les fêtes / soirées sont plus fun/drôles	7.5	18.5	6.4	ns
Ça m'aide pour ma santé physique (douleurs chroniques, maux de tête, etc.)	6.6	0.0	7.3	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	5.9	8.7	5.6	ns
Pour accompagner ma consommation d'alcool	5.2	6.7	5.0	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	4.4	0.0	4.4	ns
Ça m'aide à me concentrer	1.8	1.6	1.8	ns
Autre (je ne sais pas)	0.9	9.5	0.0	<.01
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	0.5	0.0	0.5	ns
Ça me donne confiance en moi	0.0	0.0	0.0	ns
Je suis addict / dépendant-e	0.0	0.0	0.0	ns

Avantages à ne pas consommer de cannabis

Parmi les participant-es n'ayant pas consommé de cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté, les principaux avantages à ne pas en consommer étaient le fait d'économiser de l'argent (71.9%), éviter d'être dépendant-e / addict-e (68.4%), éviter des accidents (64.8%), avoir une bonne santé physique au quotidien (64.1%) et éviter des problèmes sur le développement du cerveau (58.3%).

Les 15-17 ans ont davantage rapporté que les 18-25 ans le fait d'éviter des risques de santé à long terme et d'être victime de violences. (Tableau 48)

^{ddd} Personnes ayant consommé du cannabis dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 48 Avantages à ne pas consommer de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=202 ^{eee})	15-17 ans (n=27)	18-25 ans (n=207)	P-value
Economiser de l'argent	71.9	73.5	71.7	ns
Eviter d'être dépendant·e / addict	68.4	74.3	67.6	ns
Eviter des accidents	64.8	74.9	63.7	ns
Avoir une bonne santé physique au quotidien	64.1	69.1	63.6	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	58.3	54.1	54.5	ns
Garder le contrôle sur sa vie	57.3	61.2	56.9	ns
Performances scolaires / académiques / professionnelles	53.0	59.2	52.3	ns
Éviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé·e	52.0	74.2	49.6	<.05
Avoir de meilleures interactions avec les gens	41.0	40.8	41.1	ns
Performances sportives	40.9	42.2	40.8	ns
Performances sexuelles	23.1	27.4	22.7	ns
Éviter d'être victime de violences	20.0	44.4	17.4	<.01
Aucun avantage	7.1	5.2	7.3	ns
Autre (ex : ne pas avoir de problèmes avec la police)	1.6	0.0	1.8	ns

Lieux et mode de consommation de cannabis

Environ un tiers des participant·es qui n'a pas consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'a pas arrêté a rapporté le faire respectivement dans la rue, les parcs, les allées d'immeubles ou les préaux (en-dehors des heures de cours) (35.2%), à la maison, à l'extérieur (33.7%) et à la maison, à l'intérieur (30.4%). (Tableau 49)

^{eee} Personnes ayant indiqué n'avoir pas consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 49 Lieux de consommation de cannabis (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=202 ^{fff})	15-17 ans (n=19)	18-25 ans (n=183)	P-value
Rue, parcs, allées d'immeubles, préaux (en-dehors des heures de cours)	35.2	53.4	33.3	ns
Maison, à l'extérieur	33.7	34.2	33.6	ns
Maison, à l'intérieur	30.4	17.3	31.8	ns
Partout	3.7	2.8	3.7	ns
Ecole, à l'extérieur (pendant les heures de cours)	1.0	3.7	0.7	ns
Arrêt de bus, gare	0.6	0.0	0.6	ns
Autre (en soirée chez quelqu'un, chez des ami·es)	8.8	8.4	8.9	ns

Parmi les participant·es qui n'ont pas consommé de cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté, la majorité a rapporté le faire uniquement en groupe (86.1%). Les 15-17 ans ont davantage rapporté le faire en groupe que les 18-25 ans.

Parmi les personnes le consommant en groupe (n=196), la majorité a rapporté le faire avec des ami·es (92.6%), suivi·es par un·e partenaire (18.0%). Les 18-25 ans ont davantage rapporté les partenaires que les 15-17 ans. (Tableau 50)

^{fff} Personne ayant indiqué avoir déjà consommé du cannabis dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 50 Mode de consommation de cannabis (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=202 ⁹⁹⁹)	15-17 ans (n=19)	18-25 ans (n=183)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				ns
Seul-e	3.2	0.0	3.5	
Groupe	86.1	98.2	84.8	
Seul-e et en groupe	10.7	1.8	11.7	
Avec qui (si en groupe, n=196)				
Potes / ami-es	92.6	93.7	92.5	ns
Partenaire, petit-e ami-e	18.0	3.4	19.6	<.01
Frères / sœurs	12.1	7.0	12.7	ns
Collègues	6.8	2.8	7.3	ns
Parents	4.9	0.0	5.4	ns
Equipe de sport	1.3	4.5	0.9	ns
Colocataire(s)	0.0	0.0	0.0	ns
Autres (ex : cousins)	0.5	1.6	0.4	ns

La majorité des personnes ayant indiqué n'avoir pas consommé de cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté consommé du cannabis en le mélangeant avec du tabac (80.6%) et le fument (89.1%).

⁹⁹⁹ Personne ayant indiqué avoir déjà consommé du cannabis dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 51 Type de consommation de cannabis (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=202 ^{hhh})	15-17 ans (n=19)	18-25 ans (n=183)	P-value
Consommation de cannabis				ns
Pur	11.1	7.8	11.5	
Avec tabac	80.6	79.7	80.7	
Mélange sans tabac	1.6	1.6	1.6	
Autre	6.6	10.8	6.1	
Sous quelle forme				ns
Fumé	89.1	96.7	88.3	
Vaporisé	0.0	0.0	0.0	
E-cigarette	0.7	1.6	0.6	
Mangé	4.3	1.6	4.6	
Autre	5.9	0.0	6.5	

6.4.3 Cigarettes

Concernant les raisons de consommation actuelle de cigarettes (plusieurs réponses possibles), parmi les participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours, les principales raisons sont le fait qu'en consommer relaxe (23.5%) et pour faire comme les ami-es (10.4%). (Tableau 52)

^{hhh} Personnes ayant indiqué n'avoir pas consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 52 Raisons de consommation actuelle de cigarettes (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=178 ⁱⁱⁱ)	15-17 ans (n=34)	18-25 ans (n=144)	P-value
Ça me relaxe	23.5	24.4	23.3	ns
Pour faire comme mes ami-es / connaissances	10.4	13.6	9.7	ns
Pour accompagner ma consommation d'alcool	7.5	3.5	8.5	ns
Ça m'aide pour ma santé mentale (stress, anxiété, dépression, etc.)	6.7	2.1	7.9	ns
Je suis addict / dépendant-e	3.2	3.0	3.3	ns
Pour contrôler mon poids	2.9	5.2	2.3	ns
Mes ami-es / connaissances font pression sur moi	2.2	0.0	2.7	ns
Ça me donne confiance en moi	1.4	0.0	1.7	ns
Ça m'aide à aller vers les autres / faire des rencontres	0.7	1.0	0.7	ns
Autre (ex : quand j'ai terminé ma puff)	4.4	5.7	4.1	ns

Parmi les participant-es n'ayant pas consommé de cigarettes au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté, les principaux avantages à ne pas en consommer sont avoir une bonne santé physique au quotidien (90.6%), éviter des risques de santé à long terme / quand ils-elles seront plus âgé-es (84.7%), économiser de l'argent (81.6%), éviter d'être dépendant-e / addict-e (80.9%) et ne pas sentir mauvais (79.6%). (Tableau 53)

ⁱⁱⁱ Personnes ayant fumé des cigarettes dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 53 Avantages à ne pas consommer de cigarettes (participant-es qui en ont consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=178 ^{jjj})	15-17 ans (n=34)	18-25 ans (n=144)	P-value
Avoir une bonne santé physique au quotidien	90.6	91.4	90.4	ns
Eviter des risques de santé à long terme / quand je serai plus âgé-e	84.7	85.2	84.5	ns
Economiser de l'argent	81.6	78.0	82.4	ns
Eviter d'être dépendant-e / addict	80.9	85.3	79.9	ns
Ne pas sentir mauvais	79.6	83.3	78.7	ns
Performances sportives	68.4	70.2	68.0	ns
Eviter des problèmes sur le développement du cerveau	59.8	70.1	57.4	ns
Autre (ex : ne pas perdre le goût)	0.2	1.0	0.0	<.05
Aucun avantage	6.2	1.0	7.5	<.05

Plus d'un cinquième des participant-es qui n'a pas consommé de cigarettes au cours des 30 derniers jours mais n'a pas arrêté a, respectivement, rapporté le faire sur des terrasses de restaurants / de bars / de boîtes (23.4%) et dans des fumeurs de bars / boîtes (22.8%). Un septième a respectivement rapporté l'extérieur du lieu de formation (17.3%) et la rue, les parcs et préaux (en-dehors des heures de cours) (16.1%). (Tableau 54)

^{jjj} Personnes ayant fumé des cigarettes dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 54 Lieux de consommation de cigarettes (participant-es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=178 ^{kkk})	15-17 ans (n=34)	18-25 ans (n=144)	P-value
Terrasses de bars / terrasses de restaurants / terrasses de boîtes	23.4	19.5	24.3	ns
Bars / boîtes, à l'intérieur (fumeurs, ...)	22.8	14.1	24.9	ns
Extérieur lieu de formation	17.3	15.1	17.8	ns
Rue, parcs, allées d'immeubles, préaux (en-dehors des heures de cours)	16.1	24.4	14.1	ns
Maison, à l'extérieur	11.5	11.8	11.4	ns
Partout	8.1	3.0	9.3	ns
À l'extérieur du lieu de travail / de stage	5.4	3.7	5.8	ns
Arrêt de bus, gare	3.5	6.6	2.7	ns
Ecole, à l'extérieur (pendant les heures de cours)	2.8	3.0	2.7	ns
Maison, à l'intérieur	1.9	2.9	1.7	ns
Gradins d'un terrain de sport (en tant que spectateur·rice)	1.0	0.0	1.2	ns
Terrain de sport, club sportif (en tant que joueur·se, entraînement/match)	0.0	0.0	0.0	ns
Autre (en soirée chez quelqu'un, chez un·e ami·e)	3.6	14.2	1.1	<.01

Parmi les participant-es qui n'ont pas consommé de cigarettes au cours des 30 derniers jours mais n'ont pas arrêté, presque deux tiers (63.2%) ont rapporté le faire uniquement en groupe. Un cinquième (18.0%) a rapporté le faire seul·e et en groupe. Parmi celles et ceux ayant rapporté le faire en groupe uniquement (n=145), ils-elles ont principalement rapporté le faire avec des ami-es (86.5%), suivi-es par les collègue-s (21.4%) et le·la partenaire (17.7%). (Tableau 55)

^{kkk} Personnes ayant fumé des cigarettes dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

Tableau 55 Mode de consommation des cigarettes (participant·es qui n'en ont pas consommé au cours des 30 derniers jours)

Variables	Total (n=178 ^{III})	15-17 ans (n=34)	18-25 ans (n=144)	P-value
Avec qui (groupe et/ou seule)				ns
Seul·e	18.7	11.9	20.3	
Groupe	63.2	72.7	61.0	
Seul·e et en groupe	18.0	15.4	18.6	
Avec qui (si en groupe, n=145)				
Potes / ami·es	86.5	90.7	85.4	ns
Collègues	21.4	1.8	26.5	<.01
Partenaire, petit·e ami·e	17.7	6.3	20.7	ns
Equipe de sport	11.0	0.0	13.8	ns
Parents	5.7	0.0	7.1	ns
Colocataire(s)	3.3	0.0	4.1	ns
Frères / sœurs	0.7	1.1	0.6	ns
Autres (ex : cousin·es)	0.5	2.4	0.0	ns

^{III} Personnes ayant fumé des cigarettes dans leur vie mais pas au cours des 30 derniers jours mais n'ayant pas arrêté

7 Références

- 1 Addiction Suisse. Panorama suisse des addictions 2024. Lausanne: Addiction Suisse, 2024.
- 2 Sun R, Méndez D, Warner KE. Association of Electronic Cigarette Use by US Adolescents With Subsequent Persistent Cigarette Smoking. *JAMA Netw Open.* 2023;6(3):e234885. DOI: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2023.4885>
- 3 Sun R, Mendez D, Warner KE. Is Adolescent E-Cigarette Use Associated With Subsequent Smoking? A New Look. *Nicotine & Tobacco Research.* 2021;24(5):710–8. DOI: <https://doi.org/10.1093/ntr/ntab243>
- 4 Geckova A, van Dijk JP, van Ittersum-Gritter T, Groothoff JW, Post D. Determinants of adolescents' smoking behaviour: a literature review. *Cent Eur J Public Health.* 2002;10(3):79–87.
- 5 Khouja JN, Suddell SF, Peters SE, Taylor AE, Munafò MR. Is e-cigarette use in non-smoking young adults associated with later smoking? A systematic review and meta-analysis. *Tob Control.* 2020;30(1):8–15. DOI: <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2019-055433>
- 6 Etter J-F. Gateway effects and electronic cigarettes. *Addiction.* 2018;113(10):1776–83. DOI: <https://doi.org/10.1111/add.13924>
- 7 Kozlowski LT, Warner KE. Adolescents and e-cigarettes: Objects of concern may appear larger than they are. *Drug Alcohol Depend.* 2017;174:209–14. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2017.01.001>
- 8 Office fédéral de la santé publique (OFSP). Nouvelle loi sur les produits du tabac. 2022. [cited 2024 Jun 10]. Available from: <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/politische-auftraege-und-aktionsplaene/politische-auftraege-zur-tabakpraevention/tabakpolitik-schweiz/tabpg.html>
- 9 Radio Télévision Suisse. Vers une société sans tabac au Royaume-Uni. 2024. [cited 2024 Jun 10]. Available from: <https://www.rts.ch/info/monde/2024/article/vers-une-societe-sans-tabac-au-royaume-uni-28472023.html>
- 10 Office fédéral de la santé publique OFSP. Aperçu des essais pilotes autorisés. 2024. [cited 2024 Jun 10]. Available from: <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/gesund-leben/sucht-und-gesundheit/cannabis/pilotprojekte/bewilligte-pilotversuche.html>
- 11 Groupement Romand d'Etudes des Addictions (GREA). Communiqué: Gardons l'oeil clair sur le cannabis et faisons confiance au processus parlementaire! , 2024. [cited 2024 Apr 30]. Available from: <https://www.grea.ch/publications/communiqu-e-gardons-loeil-clair-sur-le-cannabis-et-faisons-confiance-au-processus>
- 12 Delgrande Jordan M, Balsiger N, Schmidhauser V. La consommation de substances psychoactives chez les 11 à 15 ans en Suisse – Situation en 2022 et évolution dans le temps: résultats de l'étude Health Behaviour in School-aged Children (HBSC). Lausanne: Addiction Suisse, 2023. (Rapport de recherche No 149).
- 13 Chok L, Cros J, Lebon L, Zürcher K, Dubuis A, Berthouzoz C et al. Enquête sur l'usage et les représentations des cigarettes électroniques jetables (puffs) parmi les jeunes romand-es. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2023. (Raisons de santé 344). DOI: <https://doi.org/10.16908/issn.1660-7104/344>
- 14 Office fédéral de la statistique. Alcool. 2023. [cited 2024 Jun 10]. Available from: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/determinants/alcool.html>
- 15 Larm P, Livingston M, Svensson J, Leifman H, Raninen J. The increased trend of non-drinking in adolescence: The role of parental monitoring and attitudes toward offspring drinking. *Drug Alcohol Rev.* 2018;37 Suppl 1:S34–s41. DOI: <https://doi.org/10.1111/dar.12682>
- 16 Livingston M. Trends in non-drinking among Australian adolescents. *Addiction.* 2014;109(6):922–9. DOI: <https://doi.org/10.1111/add.12524>
- 17 Wicki M, Labhart F, Gmel G. Erklärungsansätze für die Abnahme des Alkoholkonsums bei Jugendlichen mit einer Betrachtung der Situation in der Schweiz. Lausanne: Sucht Schweiz; 2019.
- 18 Stadelmann S, Vonlanthen J, Amiguet M, Jaccoud L, Lucia S, Ribeaud D et al. Etude populationnelle sur la victimisation et la délinquance chez les jeunes dans le canton de Vaud: Évolution jusqu'en 2022. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2024. (Raisons de santé 358).

- 19 Office fédéral de la statistique (OFS). Nombre moyen de cigarettes consommées par jour. 2023. [cited 2024 June 10]. Available from: <https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante/determinants/tabac.assetdetail.28845217.html>
- 20 Office fédéral de la santé publique (OFSP). Enquête Santé et Lifestlye 2022. 2023. [cited 2024 June 10]. Available from: <https://www.bag.admin.ch/fr/enquete-sante-et-lifestyle-2022>
- 21 Delgrande Jordan M, Schneider E, Eichenberger Y, Kretschmann A. La consommation de substances psychoactives des 11 à 15 ans en Suisse-Situation en 2018 et évolutions depuis 1986: résultats de l'étude Health Behaviour in School-aged Children (HBSC). Lausanne: Addiction Suisse, 2019. (Rapport de recherche No 100).
- 22 International Social Marketing Association (ISMA). What is Social Marketing? : 2024. [cited 2024 June 20]. Available from: <https://isocialmarketing.org/social-marketing-definition-translations/>
- 23 Chin JH, Mansori S. Social marketing and public health: A literature review. *Journal of Marketing Management and Consumer Behavior*. 2018;2(2):48–66.
- 24 Bezençon V. Formation continue: Le marketing social: une approche pour changer les comportements. Neuchâtel: Université de Neuchâtel, 2023.
- 25 Jordan JW, Stalgaitis CA, Charles J, Madden PA, Radhakrishnan AG, Saggese D. Peer crowd identification and adolescent health behaviors: results from a statewide representative study. *Health Education & Behavior*. 2019;46(1):40–52.
- 26 Guillory J, Henes A, Farrelly MC, Fiacco L, Alam I, Curry L et al. Awareness of and receptivity to the fresh empire tobacco public education campaign among hip hop youth. *Journal of Adolescent Health*. 2020;66(3):301–7.
- 27 Mathijssen J, Janssen M, van Bon-Martens M, van de Goor I. Adolescents and alcohol: an explorative audience segmentation analysis. *BMC Public Health*. 2012;12(1):742. DOI: <https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-742>
- 28 Niederdeppe J, Farrelly MC, Haviland ML. Confirming "truth": more evidence of a successful tobacco countermarketing campaign in Florida. *Am J Public Health*. 2004;94(2):255–7. DOI: <https://doi.org/10.2105/ajph.94.2.255>
- 29 Janssen MM, Mathijssen JJP, van Bon–Martens MJH, van Oers HAM, Garretsen HFL. Effectiveness of alcohol prevention interventions based on the principles of social marketing: a systematic review. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*. 2013;8(1):18. DOI: <https://doi.org/10.1186/1747-597X-8-18>
- 30 Gallopel-Morvan K. Marketing social et marketing social critique: quelle utilité pour la santé publique? *Sève*. 2014(4):37–43.
- 31 Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften (ZHAW). REACH - Target group profiles in tobacco prevention. 2022. [cited 2024 July 10]. Available from: <https://www.zhaw.ch/en/health/health-research-and-development/public-health-research/projects-public-health/reach-target-group-profiles-in-tobacco-prevention/>
- 32 Smith WA. Social marketing: an overview of approach and effects. *Injury prevention*. 2006;12(suppl 1):i38–i43.
- 33 Pavlopoulou I. A social marketing perspective on value co-creation, engagement and motivation in gamified systems: exploring a gamified social networking service for physical activity. United Kingdom: Stirling Management School, Marketing and Retail Division; 2019. [cited 2024 July 10]. Available from: https://dspace.stir.ac.uk/bitstream/1893/30190/1/Pavlopoulou_Thesis.pdf
- 34 Dietrich T, Rundle-Thiele S, Kubacki K. *Segmentation in social marketing*. Singapore: Springer; 2017.
- 35 Toner P, Böhnke JR, Andersen P, McCambridge J. Alcohol screening and assessment measures for young people: A systematic review and meta-analysis of validation studies. *Drug Alcohol Depend*. 2019;202:39–49. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.01.030>
- 36 Clark DB, Chung T, Martin C. Alcohol use frequency as a screen for alcohol use disorders in adolescents. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*. 2006;18(1):181–8.
- 37 Duncan B Clark, Tammy Chung, Christopher Martin. Alcohol use frequency as a screen for alcohol use disorders in adolescents. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*. 2006;18(1):181–8. [cited 2024-07-29]. Available from: <https://doi.org/10.1515/IJAMH.2006.18.1.181>
- 38 Chung T, Smith GT, Donovan JE, Windle M, Faden VB, Chen CM et al. Drinking Frequency as a Brief Screen for Adolescent Alcohol Problems. *Pediatrics*. 2012;129(2):205–12. DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2011-1828>
- 39 Callinan S, Livingston M, Dietze P, Gmel G, Room R. Age-based differences in quantity and frequency of consumption when screening for harmful alcohol use. *Addiction*. 2022;117(9):2431–7.

- 40 Shakeshaft AP, Bowman JA, Sanson-Fisher RW. A comparison of two retrospective measures of weekly alcohol consumption: diary and quantity/frequency index. *Alcohol and Alcoholism*. 1999;34(4):636–45. DOI: <https://doi.org/10.1093/alcalc/34.4.636>
- 41 Spilka S, Le Nézet O, Janssen E, Philippon A, Brissot A, Eroukmanoff V. Les drogues à 17 ans, analyses régionales. Enquête ESCAPAD 2022. Paris: Observatoire français des drogues et des tendances addictives (OFDT), 2024.
- 42 Parekh T, Pemmasani S, Desai R. Marijuana use among young adults (18–44 years of age) and risk of stroke: a behavioral risk factor surveillance system survey analysis. *Stroke*. 2020;51(1):308–10.
- 43 Psychiatric Research Unit WHO Collaborating Centre in Mental Health. Indice (en cinq points) de bien-être de l’OMS (1999) 1999. [cited 2024 June 10]. Available from: https://inee.org/sites/default/files/resources/WHO5_French.pdf
- 44 Chok L, Surís J-C, Barrense-Dias Y. Non-consumption of alcohol: the adolescents’ point of view. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2023. (Raisons de santé 342).
- 45 Botvin GJ, Griffin KW. Life skills training: preventing substance misuse by enhancing individual and social competence. *New directions for youth development*. 2014;2014(141):57–65.
- 46 eCHECKUP TO GO. 2024. [cited 2024 July 16]. Available from: <https://echeckuptogo.com/>
- 47 Cristello JV, Trucco EM, Zucker RA. Exploring pathways to substance use: A longitudinal examination of adolescent sport involvement, aggression, and peer substance use. *Addictive behaviors*. 2020;104:106316. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106316>
- 48 Boyes R, O’Sullivan DE, Linden B, McIsaac M, Pickett W. Gender-specific associations between involvement in team sport culture and canadian adolescents’ substance-use behavior. *SSM - population health*. 2017;3:663–73. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2017.08.006>
- 49 Devcic S, Sekulic D, Ban D, Kutlesa Z, Rodek J, Sajber D. Evidencing Protective and Risk Factors for Harmful Alcohol Drinking in Adolescence: A Prospective Analysis of Sport-Participation and Scholastic-Achievement in Older Adolescents from Croatia. *International journal of environmental research and public health*. 2018;15(5). DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph15050986>
- 50 Drane CF, Modecki KL, Barber BL. Disentangling development of sensation seeking, risky peer affiliation, and binge drinking in adolescent sport. *Addictive behaviors*. 2017;66:60–5. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.11.001>
- 51 Zenic N, Ban D, Jurisic S, Cubela M, Rodek J, Ostojic L et al. Prospective Analysis of the Influence of Sport and Educational Factors on the Prevalence and Initiation of Smoking in Older Adolescents from Croatia. *International journal of environmental research and public health*. 2017;14(4). DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph14040446>
- 52 Zhou J, Heim D, O’Brien K. Alcohol Consumption, Athlete Identity, and Happiness Among Student Sportspeople as a Function of Sport-Type. *Alcohol and alcoholism (Oxford, Oxfordshire)*. 2015;50(5):617–23. DOI: <https://doi.org/10.1093/alcalc/agn030>
- 53 Berg CJ, Stratton E, Schauer GL, Lewis M, Wang Y, Windle M et al. Perceived harm, addictiveness, and social acceptability of tobacco products and marijuana among young adults: marijuana, hookah, and electronic cigarettes win. *Substance use & misuse*. 2015;50(1):79–89. DOI: <https://doi.org/10.3109/10826084.2014.958857>
- 54 Veliz PT, Boyd CJ, McCabe SE. Competitive sport involvement and substance use among adolescents: a nationwide study. *Substance use & misuse*. 2015;50(2):156–65. DOI: <https://doi.org/10.3109/10826084.2014.962049>
- 55 Vadrucchi S, Vigna-Taglianti FD, van der Kreeft P, Vassara M, Scatigna M, Faggiano F et al. The theoretical model of the school-based prevention programme Unplugged. *Global health promotion*. 2016;23(4):49–58. <https://doi.org/10.1177/1757975915579800>
- 56 Gebert A, Lamprecht M, Wiegand D, Stamm H. Prävention im Jugendsport. *Prävention und Gesundheitsförderung*. 2017;2(12):125–31.
- 57 Rizzal AF, Keliat BA, Wardani IY. Save the future: Enhancing substance abuse refusal skill in adolescent. *Enfermería Clínica*. 2021;31:S405–57. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.09.034>
- 58 Richmond-Rakerd LS, Slutske WS, Wood PK. Age of initiation and substance use progression: A multivariate latent growth analysis. *Psychol Addict Behav*. 2017;31(6):664–75. DOI: <https://doi.org/10.1037/adb0000304>
- 59 Steinhoff A, Bechtiger L, Ribeaud D, Eisner MP, Quednow BB, Shanahan L. Polysubstance Use in Early Adulthood: Patterns and Developmental Precursors in an Urban Cohort. *Front Behav Neurosci*. 2021;15:797473. DOI: <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2021.797473>
- 60 Miller DT, Prentice DA. Changing norms to change behavior. *Annual review of psychology*. 2016;67(1):339–61.

- 61 Burns SK, Maycock B, Hildebrand J, Zhao Y, Allsop S, Lobo R et al. Development and testing of the Youth Alcohol Norms Survey (YANS) instrument to measure youth alcohol norms and psychosocial influences. *BMJ Open*. 2018;8(5):e019641. DOI: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-019641>
- 62 Farrelly MC, Nonnemaker J, Davis KC, Hussin A. The Influence of the National truth® Campaign on Smoking Initiation. *American Journal of Preventive Medicine*. 2009;36(5):379–84. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2009.01.019>
- 63 Cheetham A, Lubman DI. The Role of Peers on School-Based Prevention Programs Targeting Adolescent Substance Use. *Current Addiction Reports*. 2017;4(4):379–85. DOI: <https://doi.org/10.1007/s40429-017-0165-8>
- 64 Bernhardt Keller A, Trémeaud R, Bachmann A. Travail avec les pairs dans le domaine des addictions en Suisse: Recommandations élaborées par la Centrale nationale de coordination des addictions, Infodrog Berne: Infodrog; 2014. [cited 2024 July 18]. Available from: https://www.infodrog.ch/files/content/materialien_fr/recommandations_travail-avec-les-pairs.pdf
- 65 MacArthur GJ, Harrison S, Caldwell DM, Hickman M, Campbell R. Peer-led interventions to prevent tobacco, alcohol and/or drug use among young people aged 11–21 years: a systematic review and meta-analysis. *Addiction*. 2016;111(3):391–407.
- 66 Cuijpers P. Effective ingredients of school-based drug prevention programs: A systematic review. *Addictive Behaviors*. 2002;27(6):1009–23. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0306-4603\(02\)00295-2](https://doi.org/10.1016/S0306-4603(02)00295-2)
- 67 Hawkins JD, Oesterle S, Brown EC, Monahan KC, Abbott RD, Arthur MW et al. Sustained Decreases in Risk Exposure and Youth Problem Behaviors After Installation of the Communities That Care Prevention System in a Randomized Trial. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*. 2012;166(2):141–8. DOI: <https://doi.org/10.1001/archpediatrics.2011.183>
- 68 Ballard PJ, Kennedy HK, Collura JJ, Vidrascu E, Torres CG. Engaging youth as leaders and partners can improve substance use prevention: a call to action to support youth engagement practice and research. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*. 2023;18(1):71.
- 69 Canadian Students for Sensible Drug Policy (CSSDP). Get Sensible. 2024. Available from: <https://getsensible.org/about/>
- 70 Allen ML, Garcia-Huidobro D, Porta C, Curran D, Patel R, Miller J et al. Effective parenting interventions to reduce youth substance use: a systematic review. *Pediatrics*. 2016;138(2).
- 71 Martínez-Miranda J, Espinosa-Curiel IE. Serious Games Supporting the Prevention and Treatment of Alcohol and Drug Consumption in Youth: Scoping Review. *JMIR Serious Games*. 2022;10(3):e39086. DOI: <https://doi.org/10.2196/39086>
- 72 Pifarré M, Carrera A, Vilaplana J, Cuadrado J, Solsona S, Abella F et al. TControl: A mobile app to follow up tobacco-quitting patients. *Computer Methods and Programs in Biomedicine*. 2017;142:81–9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.cmpb.2017.02.022>
- 73 Office fédéral de la douane et de la sécurité des frontières (OFDF). Les prix élevés font baisser la consommation. 2024. [cited 2024 July 10]. Available from: <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/strategie-und-politik/politische-auftraege-und-aktionsplaene/politische-auftraege-zur-tabakpraevention/tabakpolitik-schweiz/tabaksteuer.html>
- 74 Drovandi A, Teague P-A, Glass B, Malau-Aduli B. A systematic review of the perceptions of adolescents on graphic health warnings and plain packaging of cigarettes. *Systematic Reviews*. 2019;8(1):25. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13643-018-0933-0>
- 75 Moreland AD, Lopez CM, Goodrum N, Goodrum N, Gilmore AK, Borkman AL et al. Substance use prevention programming for adolescents and young adults: a mixed-method examination of substance use perceptions and use of prevention services. *Substance use & misuse*. 2020;55(14):2341–7.
- 76 Toll BA, O'Malley SS, Katulak NA, Wu R, Dubin JA, Latimer A et al. Comparing gain-and loss-framed messages for smoking cessation with sustained-release bupropion: a randomized controlled trial. *Psychology of Addictive Behaviors*. 2007;21(4):534.
- 77 Quick BL, Bates BR. The Use of Gain- or Loss-Frame Messages and Efficacy Appeals to Dissuade Excessive Alcohol Consumption Among College Students: A Test of Psychological Reactance Theory. *Journal of Health Communication*. 2010;15(6):603–28. DOI: <https://doi.org/10.1080/10810730.2010.499593>
- 78 Morse K, Fine PA, Friedlander KJ. Creativity and leisure during COVID-19: examining the relationship between leisure activities, motivations, and psychological well-being. *Frontiers in psychology*. 2021;12:609967.
- 79 Hibell B, Andersson B, Bjarnasson T, Ahlström S, Balakireva O, Kokkevi A et al. The ESPAD report 2003. Alcohol and other drug use among students in 35 European countries. Council of Europe; 2004.

- 80 Barrense-Dias Y, Berchtold A, Suris JC. GenerationFree: Rapport final de l'étude longitudinale sur la problématique des jeux d'argent chez les jeunes (15-24 ans) du canton de Fribourg. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2019. (Raisons de santé 304).
- 81 Barrense-Dias Y, Chok L, Suris JC. A picture of the mental health of adolescents in Switzerland and Liechtenstein. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2021. (Raisons de santé 323).
- 82 Barrense-Dias Y, Berchtold A, Suris JC. Adolescent·e·s, Internet et médias numériques : les côtés positifs. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2020. (Raisons de santé 317).
- 83 Haute école des sciences appliquées de Zurich (ZHAW). REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme. 2022. [cited 2024 June 18]. Available from: <https://www.zhaw.ch/fr/gesundheit/forschung/gesundheitswissenschaften/projekte/translate-to-francais-zielgruppenprofile-in-der-tabakpraevention/>
- 84 Topp CW, Østergaard SD, Søndergaard S, Bech P. The WHO-5 Well-Being Index: a systematic review of the literature. *Psychotherapy and psychosomatics*. 2015;84(3):167–76.
- 85 Kuntsche E, Kuntsche S. Development and validation of the drinking motive questionnaire revised short form (DMQ–R SF). *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*. 2009;38(6):899–908.
- 86 Aura A, Laatikainen T, Isoaho H, Lazutkina G, Tossavainen K. Adolescents' Attitudes on Smoking Are Related to Experimentation with Smoking, Daily Smoking and Best Friends' Smoking in Two Karelias in Finland and in Russia. *International journal of behavioral medicine*. 2016;23(6):679–85. Available from: <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=med13&NEWS=N&AN=27184970>
- 87 Hawke LD, Wilkins L, Henderson J. Early cannabis initiation: Substance use and mental health profiles of service-seeking youth. *Journal of Adolescence*. 2020;83:112–21. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2020.06.004>
- 88 MacDougall C, Maston M. Student perceptions of cannabis use. *Journal of American college health : J of ACH*. 2023;71(4):1003–17. DOI: <https://doi.org/10.1080/07448481.2021.1910272>
- 89 Roditis ML, Halpern-Felsher B. Adolescents' Perceptions of Risks and Benefits of Conventional Cigarettes, E-cigarettes, and Marijuana: A Qualitative Analysis. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*. 2015;57(2):179–85. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2015.04.002>
- 90 Osaki H, Mshana G, Mbata D, Kapiga S, Changalucha J. Social space and alcohol use initiation among youth in northern Tanzania. *PLoS One*. 2018;13(9):e0202200. DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202200>
- 91 Kaner E, Islam S, Lipperman-Kreda S. Adolescent alcohol initiation: Context of close friendships and the role of trust. *Drug and Alcohol Dependence*. 2022;237:109515. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2022.109515>
- 92 Janssen MM, Mathijssen JJP, van Bon-Martens MJH, van Oers HAM, Garretsen HFL. A qualitative exploration of attitudes towards alcohol, and the role of parents and peers of two alcohol-attitude-based segments of the adolescent population. *Substance abuse treatment, prevention, and policy*. 2014;9:20. DOI: <https://doi.org/10.1186/1747-597X-9-20>
- 93 Chok L, Suris J-C, Barrense-Dias Y. Non-consumption of alcohol: the adolescents' point of view. 2023.
- 94 Gronkjaer M, Curtis T, De Crespigny C, Delmar C. Drinking contexts and the legitimacy of alcohol use: findings from a focus group study on alcohol use in Denmark. *Scandinavian journal of public health*. 2013;41(3):221–9. DOI: <https://doi.org/10.1177/1403494812472266>
- 95 Van Damme J, Hublet A, De Clercq B, McAlaney J, Van Hal G, Rosiers J et al. Context matters: Student-perceived binge drinking norms at faculty-level relate to binge drinking behavior in higher education. *Addictive behaviors*. 2016;59:89–94. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.03.011>
- 96 Almeida LS, Casanova JR, Fernandez MFP, Reppold CT, Gonzalez MSR. Validity studies of the scale of positive and negative perceptions about alcohol effects. *Revista de saude publica*. 2020;54:52. DOI: <https://doi.org/10.11606/s1518-8787.2020054001811>
- 97 Mitchell D, Moodie C, Critchlow N, Bauld L. Adolescents' perceptions of standardised cigarette packaging design and brand variant name post-implementation: a focus group study in Scotland. *BMC public health*. 2019;19(1):1227. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7552-0>
- 98 Messina MP, Battagliese G, D'Angelo A, Ciccarelli R, Pisciotta F, Tramonte L et al. Knowledge and Practice towards Alcohol Consumption in a Sample of University Students. *International journal of environmental research and public health*. 2021;18(18). DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18189528>
- 99 Skewes MC, Blume AW. Ethnic identity, drinking motives, and alcohol consequences among Alaska Native and non-Native college students. *Journal of ethnicity in substance abuse*. 2015;14(1):12–28. DOI: <https://doi.org/10.1080/15332640.2014.958641>

- 100 Pavlidis A, Ojajarvi A, Bennett A. Young people and alcohol abstention: youth cultural practices and being a non-drinker in Finland and Australia. *Journal of Youth Studies*. 2019;22(8):1101–16. DOI: <https://doi.org/10.1080/13676261.2019.1566597>
- 101 Rossow I. Normalization of non-drinking and implications for alcohol epidemiology. *Addiction*. 2022;117(5):1214–5. DOI: <https://doi.org/10.1111/add.15763>
- 102 Raninen J, Larm P, Svensson J, Livingston M, Sjödin L, Karlsson P. Normalization of Non-Drinking? Health, School Situation and Social Relations among Swedish Ninth Graders That Drink and Do Not Drink Alcohol. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(21). DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18211201>
- 103 Törrönen J, Roumeliotis F, Samuelsson E, Kraus L, Room R. Why are young people drinking less than earlier? Identifying and specifying social mechanisms with a pragmatist approach. *International Journal of Drug Policy*. 2019;64:13–20. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.12.001>
- 104 Haute école des sciences appliquées de Zurich (ZHAW). REACH - Profilage des groupes cibles dans la prévention du tabagisme. 2021–2022. Available from: <https://www.zhaw.ch/fr/gesundheit/forschung/gesundheitswissenschaften/projekte/translate-to-francais-zielgruppenprofile-in-der-tabakpraevention/>
- 105 Noel JK, Rosenthal SR, Sammartino CJ. Exposure to Alcohol Marketing and Alcohol-Related Consequences in Young Adults. *Subst Use Misuse*. 2022;57(7):1156–9. DOI: <https://doi.org/10.1080/10826084.2022.2063894>
- 106 Friese B. "Is Marijuana Even a Drug?" A Qualitative Study of How Teens View Marijuana Use and Why They Use It. *Journal of psychoactive drugs*. 2017;49(3):209–16. DOI: <https://doi.org/10.1080/02791072.2017.1290854>
- 107 Grard A, Schreuders M, Alves J, Kinnunen JM, Richter M, Federico B et al. Smoking beliefs across genders, a comparative analysis of seven European countries. *BMC public health*. 2019;19(1):1321. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7700-6>
- 108 Miller MB, Brett EI, Leavens EL, Meier E, Borsari B, Leffingwell TR. Informing alcohol interventions for student service members/veterans: Normative perceptions and coping strategies. *Addictive behaviors*. 2016;57:76–82. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.02.009>
- 109 Al-Hamdani M, Hopkins DB, Hardardottir A, Davidson M. Perceptions and Experiences of Vaping Among Youth and Young Adult E-Cigarette Users: Considering Age, Gender, and Tobacco Use. *The Journal of adolescent health : official publication of the Society for Adolescent Medicine*. 2021;68(4):787–93. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2020.08.004>
- 110 Chok L, Fernandes-Palhares D, Cros J, Lebon L, Zürcher K, Dubuis A et al. Cigarettes électroniques jetables (puffs): une étude qualitative sur les opinions des jeunes (14-25 ans) du canton de Vaud et du Valais. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2023. (Raisons de santé 349).
- 111 Chok L, Cros J, Lebon L, Zürcher K, Dubuis A, Berthouzoz C et al. Enquête sur l'usage et les représentations des cigarettes électroniques jetables (puffs) parmi les jeunes romand- es. Lausanne: Unisanté–Centre universitaire de médecine générale et santé publique. 2023.
- 112 Chok L, Cros J, Lebon L, Zürcher K, Dubuis A, Berthouzoz C et al. Enquête sur l'usage et les représentations des cigarettes électroniques jetables (puffs) parmi les jeunes romand-es. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2023 (Raisons de santé 344). DOI: <https://doi.org/10.16908/issn.1660-7104/344>
- 113 Chok L, Fernandes-Palhares D, Cros J, Lebon L, Zürcher K, Dubuis A et al. Cigarettes électroniques jetables (puffs): une étude qualitative sur les opinions des jeunes (14-25 ans) du canton de Vaud et du Valais. 2023.
- 114 Bernat D, Gasquet N, Wilson KOD, Porter L, Choi K. Electronic Cigarette Harm and Benefit Perceptions and Use Among Youth. *American journal of preventive medicine*. 2018;55(3):361–7. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2018.04.043>
- 115 Martinsen M, Sundgot-Borgen J. Adolescent elite athletes' cigarette smoking, use of snus, and alcohol. *Scand J Med Sci Sports*. 2014;24(2):439–46. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1600-0838.2012.01505.x>
- 116 Patel M, Kierstead EC, Kreslake J, Schillo BA. Patterns of oral nicotine pouch use among U.S. adolescents and young adults. *Prev Med Rep*. 2023;34:102239. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2023.102239>
- 117 Ansteinsson V, Mdala I, Becher R, Grøtvedt L, Kopperud SE, Rukke Valen H. Factors associated with initiation and use of snus among adolescents. *Scandinavian Journal of Public Health*. 2023;51(1):44–52.
- 118 Choi K, Bestrashniy J, Forster J. Trends in Awareness, Use of, and Beliefs About Electronic Cigarette and Snus Among a Longitudinal Cohort of US Midwest Young Adults. *Nicotine & tobacco research : official journal of the Society for Research on Nicotine and Tobacco*. 2018;20(2):239–45. DOI: <https://doi.org/10.1093/ntr/ntx042>

- 119 Barrense-Dias Y, Berchtold A, Suris JC. GenerationFree: Rapport final de l'étude longitudinale sur la problématique des jeux d'argent chez les jeunes (15-24 ans) du canton de Fribourg. Lausanne: Unisanté – Centre universitaire de médecine générale et santé publique, 2019.
- 120 Baggio S, Studer J, Daepfen JB, Gmel G. Adaptation en français et en allemand d'une échelle de pression des pairs pour jeunes adultes : le Peer Pressure Inventory. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*. 2013;61(3):241–52. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.respe.2012.12.016>
- 121 Kreitzberg DS, Herrera AL, Loukas A, Pasch KE. Exposure to tobacco and nicotine product advertising: Associations with perceived prevalence of use among college students. *J Am Coll Health*. 2018;66(8):790–8. DOI: <https://doi.org/10.1080/07448481.2018.1454925>
- 122 Ambrose BK, Rostron BL, Johnson SE, Portnoy DB, Apelberg BJ, Kaufman AR et al. Perceptions of the Relative Harm of Cigarettes and E-cigarettes Among U.S. Youth. *American Journal of Preventive Medicine*. 2014;47(2, Supplement 1):S53–S60. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2014.04.016>

unisanté

Centre universitaire de médecine générale
et santé publique · Lausanne