



# Association « Christophe »

La vie avant tout !

## QUESTIONNAIRE CONFIDENTIEL DESTINE A VENIR EN AIDE AUX ADOLESCENTS ET AUX JEUNES ADULTES

### 1 – SITUATION FAMILIALE

Tes parents sont-ils mariés, divorcés, concubins ou autre ? .....  
Si tes parents sont divorcés, comment vis-tu cette situation ? .....  
Nombre de frères et de sœurs ? .....  
Est-ce que ta situation familiale est difficile ? Si oui, pourquoi ? .....  
.....  
Te sens-tu intégré dans ta famille, ou te sens-tu à part ? .....  
As-tu des relations difficiles ou des contentieux avec tes frères et tes sœurs ? .....  
.....  
Situation scolaire ou sociale : collégien, lycéen, étudiant, chômeur, employé, autre ? .....

### 2 - ASPIRATIONS

As-tu une passion ou une activité, ou un don particulier ?.....  
Que t'apporte ta passion ? .....  
Comment te vois tu dans 5 ou 10 ans ? .....  
.....  
Mais comment aimerais-tu être dans 5 à 10ans ? .....  
.....  
Penses tu que tes études correspondent à tes aspirations ?.....Pourquoi ? .....  
.....  
As-tu une idée de ce que tu aimerais faire plus tard et qui t'épanouirait ? .....  
.....  
Etre heureux, ce serait quoi pour toi ? .....  
.....  
En quoi crois tu (religion, idéaux...) ? .....  
Est-ce un soutien pour toi ? .....

### 3 – SANTE

Es tu suivi régulièrement par un médecin ? .....généraliste, spécialiste, psychiatre ?.....  
Si tu consultes un psy, qui en a pris la décision ? .....  
Comment vis-tu cette obligation ? .....  
Te sens-tu différent des autres, as-tu du mal à te positionner par rapport à tes amis ? .....  
.....  
Es-tu boulimique, anorexique, etc...? .....  
Te sens-tu « bien » dans ton corps ? .....  
Si tu te sens « mal » dans ton corps, quelle en est la cause ? .....  
.....

### 4 – ETATS D'AME

Ressens tu actuellement un malaise (détresse, cauchemars, solitude, fatigue extrême...) ? .....  
Qu'est ce que ton malaise entraîne comme conséquences sur ta vie ? .....  
.....  
D'après toi, d'où vient ce malaise ? .....  
Ressens-tu une pression familiale ? ..... Pourquoi ? .....  
Préfères-tu rester tout seul ? ..... Pourquoi ? .....  
.....

Subis-tu des violences (racket, moqueries, maltraitements physique et/ou morales...) ? .....Lesquelles ?  
 .....  
 Il y a-t-il des moments où tu ne te sens pas à la hauteur ? ..... Quand ? .....  
 .....  
 Quelles conséquences ceci a-t-il sur ta vie ? .....  
 .....  
 Es-tu rentré dans une dépendance (drogue, tabac, alcool, sexe, secte ? ou autre...) ? .....  
 Qu'est ce que ça t'apporte ?.....  
 Pourquoi as-tu commencé ? .....  
 As-tu des activités dites hors la loi (vol, fréquentations...)..... ? Si oui lesquelles et pourquoi ?  
 .....  
 As-tu fugué ?..... Plusieurs fois ?..... Pourquoi ?.....  
 .....  
 Quelle a été la plus terrible journée de ta vie ? (Tu peux joindre une autre feuille si tu veux) .....  
 .....  
 Cette journée a-t-elle influencé, ou influence-t-elle toujours la vie quotidienne ? .....Comment ?.....  
 .....

## 5 - ENTOURAGE

As-tu quelqu'un à qui tu peux te confier ? ..... Qui est ce ? .....  
 Aimerais tu te confier à nous pour que nous t'aidions, si tu en as besoin ? .....  
 Que pouvons nous faire pour toi ? .....  
 .....  
 As-tu un ou plusieurs amis ? .....  
 As-tu côtoyé une personne suicidaire ?.....Si oui, quand ?.....  
 S'est-elle confiée à toi ou à quelqu'un de son entourage ? .....  
 A-t-on pu lui venir en aide ? ..... Comment ?.....  
 Si non, pourquoi ? .....  
 .....  
 Si tu n'as pas pu lui apporter un soutien, et qu'elle a mis fin à ses jours, comment as-tu vécu ce drame ?  
 .....  
 .....  
 Que penses-tu du suicide des jeunes ?.....  
 .....  
 D'après toi, comment en arrivent-ils à cet extrême ? .....  
 .....  
 D'après toi, que peut-on faire pour les aider ?.....  
 .....  
 Est-ce qu'une telle idée t'a déjà traversé l'esprit ? .....Pourquoi ?.....  
 .....

***Avec ce questionnaire, nous avons distribué un triptyque contenant des adresses et des numéros de téléphone à appeler en cas de besoin, ainsi qu'un document de repères et de conseils. Garde les précieusement, il se peut qu'ils te viennent en aide à toi ou à l'un de tes amis.***

### Si tu veux nous contacter, voici nos coordonnées :

**ASSOCIATION LOI 1901 - POUR PREVENIR LE SUICIDE DES JEUNES**  
 Reconnue d'Intérêt Général – Agréée Jeunesse et Sports

**HOPITAL SAINTE MARGUERITE – Pavillon SOLARIS**  
 270 Boulevard Sainte Marguerite - 13009 MARSEILLE

Tel / Fax : 04 91 81 27 60 (Mardi et Jeudi)  
 Mail : [ass.christophe@orange.fr](mailto:ass.christophe@orange.fr) - Site : [www.christophe-lavieavanttout.com](http://www.christophe-lavieavanttout.com)

### Si tu veux que nous soyons en relation, donne nous tes coordonnées

NOM .....Prénom.....Date de naissance.....  
 Téléphone.....Adresse mail.....  
 Lycée ou Collège..... Marseille, le .....