



MÉTÉO

PERSO

MÉTÉO LOOK

Oui Non

Je suis satisfait(e) de ma taille.

Je suis satisfait(e) de mon poids.

J'ai des problèmes de peau.

MÉTÉO FAMILLE

Oui Non

Mes parents ne s'entendent pas
et ça m'inquiète.

J'aimerais bien changer
mes relations avec mes parents.

Dans ma famille, il y a quelqu'un
dont la santé m'inquiète.

SOCIAL-MÉTÉO

Oui Non

L'école, c'est un problème pour moi.

Je sais quel métier j'aimerais exercer.

Je me sens à l'aise avec les jeunes
de mon âge.

J'ai un(e) ami(e) avec qui je peux
parler de tout.

MÉTÉO BOBOS

	Oui	Non
J'ai souvent mal à la tête.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai souvent mal au ventre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai souvent des douleurs aux jambes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des règles douloureuses (spécial FILLES).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÉTÉO NUIT ET JOUR

	Oui	Non
J'ai du mal à m'endormir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je me réveille souvent la nuit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis assez fatigué(e) pendant la journée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÉTÉO DU MORAL

	Oui	Non
Je connais quelqu'un qui pensait à mourir parce qu'il(elle) était triste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Je suis triste assez souvent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'ai des problèmes dont j'ai du mal à parler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MÉTÉO DU MOMENT

Oui Non

Je pratique une activité physique régulière *(au moins 2 heures par semaine)*.

J'ai un « régime alimentaire » particulier.

Je saute souvent un repas.

Je fume des cigarettes (tous les jours ou presque).

Je connais des personnes qui se droguent.

J'ai déjà fumé de l'herbe (marijuana) ou du hasch (haschich).

Je bois parfois de la bière, du vin ou d'autres alcools.

Je prends des médicaments en ce moment.

En vélo, moto, rollers ou skate, je porte toujours une protection (casque, genouillères, gants...).

En voiture, j'attache toujours ma ceinture.

Je sais que mes vaccinations sont à jour.

Il y a des personnes autour de moi avec qui je peux parler de sexualité, de contraception.

Issu de l'expérimentation de démarches d'éducation
pour la santé en médecine générale et en pharmacie auprès
des adolescents 2002/2003.

