

ENQUÊTE D'OBSERVATION PRODUIT DE SYNTHÈSE EN ESPACE FESTIF

Collecte n°

INFORMATIONS GÉNÉRALES

1.1 Lieu de collecte

alternatif (rave, free party, teknival, etc.) Précisez : _____

commercial (discothèque, soirée organisée, etc.) Précisez : _____

Autre : _____

Département |__|__|

1.2 Date de collecte

|__|__|/|__|__|/| 2 | 0 | 0 |__|

1.3 Sexe du répondant

homme femme

1.4 Age du répondant

≤15 ans 16-20 ans 21-25 ans 26-30 ans >30 ans

PRODUIT

2.1 Forme

comprimé poudre gélule cristal autre : _____

2.2 Contenu annoncé _____

2.3 Appellation _____

2.4 Quantité acheté au total _____ (unité ou gramme)

2.5 Prix total _____ euro

2.6 Avez-vous déjà acheté des produits auparavant auprès de ce revendeur ?

oui non

2.7 Que pensez-vous de la qualité du produit

très bonne bonne moyenne médiocre ne sais pas

INFORMATIONS SUR LA CONSOMMATION

3.1 Quantité prise lors de la dernière prise ?

- comprimé ou gélule : ½ 1 ≥ 2
- poudre, cristal : ____ g

3.2 Voie d'administration lors de cette dernière prise ?

avalé fumé sniffé injecté autre _____

3.3 Effets recherchés (plusieurs réponses possibles)

défonce endurance être dans le son love (empathie) autre _____

3.4 Effets ressentis

défonce endurance être dans le son love (empathie) autre _____

Force de l'effet ressenti (Par rapport à votre expérience)

aucun faible moyen fort très fort

3.5 Avez-vous ressenti des effets indésirables ? oui non

Si oui, lesquels : (si non, passez à 3.7)

vomissements maux de tête
 tachycardie (inhabituelle) crampes (jambes, mâchoires...)
 perte de connaissance angoisse, paranoïa
 autres : _____

3.6 Pensez-vous que ces effets indésirables sont dus

à ce produit
 à d'autres produits : lesquels ? _____
 à autre chose : _____

3.7 Consommation associée lors des 6 dernières heures ? (plusieurs réponses possibles)

alcool cannabis cocaïne héroïne kétamine
 autre (précisez) : _____

3.8 Voie d'administration lors de ces dernières heures ? (plusieurs réponses possibles)

avalé fumé sniffé injecté

HISTORIQUE CONSOMMATION

4.1 À quel âge avez-vous pris ce produit pour la 1ère fois ? |_____| ans

4.2 Combien de fois avez-vous consommé ce produit dans les 3 derniers mois ?

<10 fois 10-20 fois >20 fois

COMMENTAIRES DU COLLECTEUR (ex. produits circulants, arnaques aux médicaments, etc.)

Merci de votre collaboration.