

Questionnaire du Baromètre santé 2010



Sommaire

| | | | | | |
|-----------|--|--|-----------|--|---|
| 1 | | GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE | 42 | | SEXUALITÉ CONTRACEPTION - SE3 |
| 1 | | Contact | 43 | | SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP (SUITE) |
| 2 | | Identification du ménage | 44 | | DÉPISTAGES/PROBLÈMES URINAIRES - SE3 (SUITE) |
| 2 | | Présentation | 46 | | SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP (SUITE) |
| 2 | | Composition du foyer et sélection | 47 | | DROGUES ILLICITES - QP |
| 3 | | Sélection aléatoire de l'individu - méthode Kish | 51 | | DROGUES ILLICITES - SE2 |
| 3 | | Présentation et acceptation de l'étude | 53 | | JEU PATHOLOGIQUE - QP |
| 3 | | Introduction | 56 | | QUALITÉ DE VIE - SE1 |
| 4 | | RENSEIGNEMENT SIGNALÉTIQUE | 57 | | SANTÉ MENTALE - QP |
| 4 | | Profession interviewé | 58 | | ÉVÉNEMENTS DE VIE/VIOLENCE SUBIE - QP |
| 8 | | PERCEPTIONS DE SANTÉ, SENTIMENT D'INFORMATION - SE1 | 60 | | SOMMEIL - QP |
| 9 | | SANTÉ ET TRAVAIL - SE2 | 60 | | SOMMEIL - SE2 |
| 11 | | QUALITÉ DE VIE - QP | 62 | | MALADIE CHRONIQUE - QP |
| 12 | | TÉLÉPHONIE SANTÉ - QP | 62 | | MALADIE CHRONIQUE - SE1 |
| 12 | | INTERNET ET SANTÉ - SE1 - SSECH 1 | 64 | | HANDICAP - QP |
| 14 | | VACCINATIONS - SE3 | 65 | | HANDICAP - SE1 |
| 17 | | MALADIES INFECTIEUSES - SE3 | 66 | | ALZHEÏMER - SE1 - SSECH 2 |
| 18 | | VIRUS RESPIRATOIRES - SE3 - SSECH 2 | 67 | | ACCIDENTS - SE1 |
| 20 | | CONDUITE ALIMENTAIRE - SE2 | 70 | | DOULEUR - SE3 - SSECH 1 |
| 20 | | TABAC - QP | 71 | | CARACTÉRISTIQUES - QP |
| 24 | | TABAC - SE3 - SSECH 1 | 71 | | Profession interviewé |
| 26 | | ALCOOL - QP | 72 | | Profession chef de famille |
| 28 | | ALCOOL - SE2 | 73 | | Revenus |
| 30 | | SANTÉ MENTALE - SE2 | 73 | | Précarité |
| 35 | | MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES ET PSYCHOTHÉRAPIES - SE2 | 73 | | Religion |
| 36 | | SUICIDE - QP | 74 | | Pays |
| 38 | | SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP | 75 | | Équipement téléphonique |
| | | | 76 | | Au revoir |

GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE

THÈME

NUM Question

CONDITION DE LA QUESTION

★ Directives de l'enquêteur

1 Choix 1

2 Choix 2

... ...

n Choix n

- Item 1

- Item 2

- ...

- Item n

Les items apparaissant dans le questionnaire entre crochets ne sont pas lus par les enquêteurs.

→ Remarque

→ Note : 1. La commune de résidence est recueillie, mais seule la catégorie d'agglomération est finalement conservée

→ 2. La nationalité est recueillie, mais, pour les personnes nées à l'étranger, il est effectué un regroupement par continent. L'Afrique est elle-même découpée en Maghreb et Afrique hors Maghreb.

Contact

Bonjour, je vous appelle de la part de l'Inpes, l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, pour une étude scientifique de santé publique.

Cette étude a pour objectif de mieux connaître les comportements de santé des personnes résidant en France et doit permettre d'orienter les programmes nationaux de prévention.

Vos réponses resteront anonymes et confidentielles.

Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

- ★ Si l'interviewé demande, cela va durer environ 5 minutes pour sélectionner la personne qui répondra à l'étude
- ★ Demander à parler au chef de famille ou à son conjoint
- ★ Si une personne hors foyer (ex : aide soignante) indique qu'il n'y a aucune personne de 15 à 85 ans dans le foyer, coder « Hors étude » et expliquer le cas dans la question sur le motif du hors étude.

Identification du ménage

SI LIGNE FIXE

C41 Là où je vous appelle, est-ce bien la résidence principale de votre foyer ?

- ★ Si besoin, « il s'agit de la résidence où vous habitez le plus souvent »
- ★ Avant d'enregistrer un « non », relancer par « Là où je vous appelle, est-ce la résidence où vous habitez le plus souvent ? »

- 1 Oui, résidence principale du foyer
- 2 Non, résidence secondaire du foyer

SI MOBILE

C42 Dans votre résidence principale y a-t-il une ligne de téléphone fixe, sur laquelle vous pouvez recevoir des appels ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP] = > Stop contact

SI MOBILE AYANT UNE LIGNE DE TÉLÉPHONE FIXE, SUR LAQUELLE IL PEUT APPELER (1 À LA QUESTION PRÉCÉDENTE)

C42b Votre résidence principale est-elle joignable par un numéro commençant par 01, 02, 03, 04 ou 05 ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus] = > Stop contact
- 4 [NSP] = > Stop contact

RS_DEP Quel est le numéro du département dans lequel vous résidez ?

Présentation

Comme 30 000 autres logements en France, votre logement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude sur les comportements de santé.

Une seule personne de votre foyer peut participer à l'étude et va être tirée au sort.

Pour cela, je vais vous poser quelques questions sur la composition de votre foyer, afin de sélectionner la personne qui pourra participer à cette enquête.

Composition du foyer et sélection

CF1 Combien de personnes vivent actuellement dans votre foyer, y compris vous-même ?

- ★ En cas de doute : si une personne a plusieurs domiciles, on prend celui que la personne considère comme son domicile principal, à défaut celui dans lequel la personne réside le plus souvent.

- ★ Si plus de 19 personnes dans le foyer coder 19

SI 1 SEULE PERSONNE

Quel est votre prénom ?

SI PLUSIEURS PERSONNES

En commençant par vous, quel est le prénom de chacune des personnes qui composent votre foyer ?

CF4 Quel est le SEXE de XXX ?

- 1 Homme
- 2 Femme

RS5CF5 Quel est l'âge de XXX ?

Sélection aléatoire de l'individu - méthode Kish

Présentation et acceptation de l'étude

Bonjour, je vous appelle de la part de l'Inpes, l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé, pour une étude scientifique de santé publique.

Cette étude a pour objectif de mieux connaître les comportements de santé des personnes résidant en France et doit permettre d'orienter les programmes nationaux de prévention en matière de santé.

Une personne de votre foyer a été tirée au sort et c'est vous « Prénom » qui avez été sélectionné.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

- ★ Si l'interviewé demande, cela va durer environ 25 minutes. Rappel : une seule personne du foyer peut participer à l'étude et est tirée au sort.

Introduction

Des sujets sur votre vie et sur votre santé vont être abordés tout au long du questionnaire, nous souhaitons que vous puissiez y répondre le plus librement possible, sans être gêné ou influencé par votre entourage.

Pour commencer, je vais vous poser quelques questions générales.

- ★ Si l'interviewé ne peut pas s'isoler :
- ★ 1^{er} cas : « Je ne peux pas, mais je n'ai pas de problème pour répondre. » Continuez l'interview.
- ★ 2nd cas : « Je ne peux pas pour le moment, je souhaite un RDV. » Retournez à la question précédente et prenez un RDV au moment où il pourra s'isoler et préciser le cas dans la zone commentaires.
- ★ Il est très important que la personne réponde seule, c'est-à-dire qu'elle ne se fasse pas aider dans ses réponses.

RENSEIGNEMENT SIGNALÉTIQUE

RS1 Sexe de l'interviewé

1. Homme
2. Femme

RS2 Quel est votre âge?

- ★ Vous m'avez dit avoir XX ans.
Est-ce correct? (si 1 seule personne)
- ★ Noter en clair, il s'agit de l'âge révolu

SI 15-18 ANS

RS3 Quel est votre mois de naissance?

RS4 Quelle est votre année de naissance?

RS5 Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi de qui il s'agit? Est-il/elle...

- ★ Énumérer si nécessaire

- 1 Votre père
- 2 Votre mère
- 3 Votre beau-père
- 4 Votre belle-mère
- 5 Votre frère ou demi-frère
- 6 Votre sœur ou demi-sœur
- 7 Votre grand-père
- 8 Votre grand-mère
- 9 Votre conjoint (épouse ou mari)/
petit ami/fiancé/concubin/compagnon
- 10 Votre fils ou beau-fils
- 11 Votre fille ou belle-fille
- 12 Votre petit-fils
- 13 Votre petite-fille
- 14 Un ou une ami(e)
- 15 Autre (Préciser)
- 16 [NSP]

RS5I Parmi les personnes qui habitent chez vous, qui est le chef de famille (personne de référence)?

- ★ Cochez le prénom du chef de famille
- ★ À utiliser si la personne ne sait pas déterminer le chef de famille « Il s'agit de la personne ayant le plus haut revenu dans le foyer »

RS6 Actuellement, quel est votre statut matrimonial légal?

- ★ Énumérer jusqu'à ce que la personne vous arrête
- ★ Si « marié » répondu spontanément, relancer sur les items 1 à 3
- ★ Si « célibataire » ou « union libre » ou « concubinage » répondu spontanément, coder directement

- 1 Marié(e) pour la première fois
- 2 Remarié(e) après un divorce
- 3 Remarié(e) après un veuvage
- 4 Célibataire (y compris union libre et concubinage)
- 5 Veuf(ve)
- 6 Divorcé(e)
- 7 Pacsé(e)
- 8 [Ne veut pas dire]

Profession interviewé

SI < 16 ANS, ON POSE SEULEMENT LES ITEMS 12 À 16

SIT1 Quelle est votre situation actuelle? (si < 16 ans) Quelle est actuellement votre situation professionnelle (si ≥ 16 ans)

- ★ Énumérer jusqu'à ce que la personne vous arrête
- ★ Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps
- ★ S'il s'agit d'un étudiant qui travaille et qui hésite entre ces 2 activités, coder « étudiant »

- 1 Actif travaillant actuellement
- 2 Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans (si < 65 ans)
- 3 Actif en congé maternité (si femme < 54 ans et > 17 ans)
- 4 Actif en congé parental (si < 65 ans)
- 5 Actif en congé de formation (si < 65 ans)
- 6 Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (si < 65 ans)
- 7 Retraité(e) (si > 40 ans)
- 8 Préretraité(e) (si > 40 ans)
- 9 Chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE) (si < 65 ans)
- 10 Femme ou homme au foyer

- 11 Inactif avec pension d'invalidité
- 12 Étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré (si < 65 ans)
- 13 Enfant non scolarisé (si <= 18 ans)
- 14 Autre situation (congrés longue durée...)
- 15 [NSP]
- 16 [refus]

→ Par la suite, nous nommerons « actif occupé » les items 1 à 6

SI ACTIF OCCUPÉ

SIT2 Travaillez-vous...

- 1 ... à temps plein?
- 2 ... à temps partiel?
- 3 ... autre?

SI ACTIF OCCUPÉ À TEMPS PARTIEL

SIT3 Est-ce un temps partiel...

- 1 ... du fait de votre employeur?
- 2 ... ou de votre propre initiative?
- 3 [du fait de mes études]
- 4 [NSP]
- 5 [pour raison de santé]

SI ACTIF OCCUPÉ À TEMPS PARTIEL

SIT4 Quelle part, en pourcentage, représente votre temps partiel?

SI ACTIF OCCUPÉ SAUF APPRENTIS

SIT5 Quel type de contrat avez-vous?

★ Si plusieurs contrats, prendre celui qui prend le plus de temps

★ Énumérer

- 1 Un contrat à durée déterminée (CDD)
- 2 Un contrat à durée indéterminée (CDI)
- 3 Un contrat d'intérim
- 4 Vous travaillez à votre compte (y compris profession libérale) ou en freelance
- 5 Vous avez un autre type de contrat (préciser)
- 6 [Apprentissage/contrat d'apprentissage]
- 7 [Association/bénévolat]
- 8 [Chèque-emploi service]
- 9 [Contrat de qualification]
- 10 [Fonctionnaire]

- 11 [Profession libérale]
- 12 [Stage]
- 13 [Aucun contrat]
- 14 [NSP]

SI AUTRE TYPE DE CONTRAT

Préciser autre contrat

★ Ne pas citer

- 1 Apprentissage/Contrat d'apprentissage
- 2 Association/Bénévolat
- 3 Chèque-emploi service
- 4 Contrat de qualification
- 5 Fonctionnaire
- 6 Profession libérale
- 7 Stage
- 8 Autre contrat (préciser)
- 9 [Aucun contrat]
- 10 [NSP]

SI ÉTUDIANT

SIT6 Travaillez-vous ne serait-ce que de temps en temps?

★ Énumérer

- 1 Oui, mais seulement pendant les vacances scolaires
- 2 Oui, y compris en dehors des vacances scolaires
- 3 Non

SI TRAVAILLE Y COMPRIS EN DEHORS DES VACANCES SCOLAIRES

SIT7 Travaillez-vous...

- 1 ... au moins à mi-temps, au moins 6 mois par an?
- 2 ... régulièrement mais moins qu'à mi-temps ou moins de 6 mois par an?
- 3 ... occasionnellement?
- 4 ... autre?

SI ÉTUDIANT OU APPRENTI**SIT8 Dans quelle classe êtes-vous ?**

- ★ Énumérer si nécessaire – une seule réponse possible
 - ★ Si vous avez deux inscriptions à l'université ou si vous êtes inscrit (e) à l'université tout en étant élève d'une école, décrivez ici votre formation principale
 - ★ Pour les étudiants n'ayant pas encore les résultats de la 2^e session, prendre la classe de l'année dernière
- 1 CM1
 - 2 CM2
 - 3 6^e
 - 4 6^e SEGPA
 - 5 5^e
 - 6 5^e SEGPA
 - 7 CAP 1^{re} année
 - 8 CAP 2^e année
 - 9 CAP 3^e année
 - 10 BEP 1^{re} année
 - 11 BEP 2^e année
 - 12 4^e
 - 13 4^e Technologique
 - 14 3^e
 - 15 3^e Technologique
 - 16 2^{nde} générale
 - 17 2^{nde} technologique
 - 18 1^{re} générale
 - 19 1^{re} technologique
 - 20 Terminale enseignement général
 - 21 Terminale enseignement technique
 - 22 Terminale enseignement professionnel (en une seule année)
 - 23 Terminale enseignement professionnel (1^{re} année)
 - 24 Terminale enseignement professionnel (2^e année)
 - 25 Bac + 1 (1^{re} année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
 - 26 Bac + 2 (2^e année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
 - 27 Bac + 3 (3^e année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1^{re} année d'école d'ingénieur...)
 - 28 Bac + 4 (1^{re} année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2^e année d'école d'ingénieur...)
 - 29 Bac + 5 et plus (2^e année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3^e année d'école d'ingénieur...)

- 30 Bac + 6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine...)
- 31 Autre (préciser)
- 32 [NSP]

SI ÉTUDIANT OU APPRENTI ET DE BAC +1 À BAC +6**SIT9 Êtes-vous... ?**

- ★ Citer, en n'allant pas au bout de la liste si nécessaire
 - ★ Une seule réponse possible
- 1 En classe préparatoire aux grandes écoles (Lettres sup, Math sup, HEC...)
 - 2 En BTS
 - 3 En IUT
 - 4 En IUP
 - 5 À l'Université, faculté ou UFR (unité de formation et de recherche)
 - 6 En École d'ingénieur
 - 7 En École de commerce et de gestion
 - 8 Dans un autre type d'établissement
 - 9 [IUFM]
 - 10 [NSP]

SI ÉTUDIANT OU APPRENTI ET DE BAC +1 À BAC +6**SIT10 Quelle est la filière du diplôme ou du cursus que vous préparez ?**

- ★ Citer, en n'allant pas au bout de la liste si nécessaire. Une seule réponse possible
- 1 Sciences (mathématiques, physique, informatique, biologie, biochimie...)
 - 2 Lettres et Sciences Humaines (langues, histoire, géographie, psychologie, sociologie...)
 - 3 Droit
 - 4 Sciences économiques et gestion, Administration économique et sociale (AES)
 - 5 Sciences du sport (STAPS)
 - 6 Médicale (pharmacie, médecine, odontologie...)
 - 7 Arts et spectacles
 - 8 Autre (préciser)

SI ÉTUDIANT OU APPRENTI**SIT11 Avez-vous déjà redoublé ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ÉTUDIANT OU APPRENTI AYANT DÉJÀ REDOUBLÉ**SIT12 Combien de fois ?****SI ÉTUDIANT OU APPRENTI AYANT DÉJÀ REDOUBLÉ****SIT13 Quelle classe avez-vous redoublé ?
(En premier, si plusieurs fois)**

★ Énumérer si nécessaire – une seule réponse possible

- 1 CP
- 2 CE1
- 3 CE2
- 4 CM1
- 5 CM2
- 6 6^e
- 7 6^e SEGPA
- 8 5^e
- 9 5^e SEGPA
- 10 CAP 1^{re} année
- 11 CAP 2^e année
- 12 CAP 3^e année
- 13 BEP 1^{re} année
- 14 BEP 2^e année
- 15 4^e
- 16 4^e Technologique
- 17 3^e
- 18 3^e Technologique
- 19 2nde générale
- 20 2nde technologique
- 21 1^{re} générale
- 22 1^{re} technologique
- 23 Terminale enseignement général
- 24 Terminale enseignement technique
- 25 Terminale enseignement professionnel (en une seule année)
- 26 Terminale enseignement professionnel (1^{re} année)
- 27 Terminale enseignement professionnel (2^e année)
- 28 Bac + 1 (1^{re} année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
- 29 Bac + 2 (2^e année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
- 30 Bac + 3 (3^e année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1^{re} année d'école d'ingénieur...)
- 31 Bac + 4 (1^{re} année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2^e année d'école d'ingénieur...)
- 32 Bac + 5 et plus (2^e année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3^e année d'école d'ingénieur...)

- 33 Bac + 6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post-doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine...)
- 34 Autre (préciser)
- 35 [NSP]

SI ACTIF OCCUPÉ (SAUF APPRENTI), RETRAITÉ, PRÉRETRAITÉ OU CHÔMEUR**SIT14 Depuis combien de temps êtes-vous « au chômage »/« retraité »/« préretraité »/« dans votre emploi actuel » ?**

Nous allons maintenant parler de votre santé.

SI FEMME DE 15 À 50 ANS**SIT17 Êtes-vous enceinte ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI FEMME ENCEINTE DE 15 À 50 ANS**SIT18 Depuis quand savez-vous que vous êtes enceinte ?****SIT19 Quel est votre poids/Quel était votre poids avant grossesse ?**

★ Si l'interviewée hésite, rappelez que le questionnaire est anonyme

SIT20 Quelle est votre taille ?

PERCEPTIONS DE SANTÉ, SENTIMENT D'INFORMATION - SE1

PS1 Parmi ces différents risques et maladies, dites-moi si vous les craignez, pour vous même, pas du tout, peu, pas mal ou beaucoup ?

★ Si l'interviewé répond « un peu », relancer par « peu » ou « pas mal »

- 1 Pas du tout
- 2 Peu
- 3 Pas mal
- 4 Beaucoup
- 5 [NSP]
- 6 [Dit spontanément avoir la maladie]
 - Ordre aléatoire
 - Les accidents de la circulation
 - Les maladies dues à l'alcool
 - Le cancer
 - Les maladies cardiaques
 - Les accidents de la vie domestique, à la maison ou autour
 - Les maladies dues au tabac
 - La maladie d'Alzheimer
 - Les risques liés à la consommation d'aliments transformés ou pollués
 - Les nouvelles épidémies
 - Une maladie professionnelle

SI MALADIE PROFESSIONNELLE CRAINTE PAS MAL OU BEAUCOUP

PS1qo Quelle maladie professionnelle craignez-vous pour vous-même ?

PS2 Avez-vous, vous personnellement, le sentiment d'être informé sur les grands thèmes de santé suivants ?

- 1 Très bien
- 2 Plutôt bien
- 3 Plutôt mal
- 4 Très mal informé
- 5 [NSP]
 - Ordre aléatoire des items 1 à 10
 - L'alcool
 - Le tabac
 - Le cannabis
 - Les risques de santé liés à l'environnement
 - Les maladies professionnelles
 - Les vaccinations
 - Le cancer
 - La maladie d'Alzheimer
 - Les nouvelles épidémies
 - La dépression
 - La contraception
 - Les infections sexuellement transmissibles, en dehors du sida
 - Le sida

PS3 Selon vous, à partir de combien de verres d'alcool consommés par jour, pensez-vous

- 1 Qu'une femme qui boit quotidiennement met sa santé en danger ?
- 2 Qu'un homme qui boit quotidiennement met sa santé en danger ?

SANTÉ ET TRAVAIL - SE2

BLOC DE QUESTIONS POSÉ SI ACTIF OCCUPÉ
OU ÉTUDIANT TRAVAILLANT AU MOINS À MI-TEMPS,
OU 6 MOIS PAR AN (SIT7)

Parlons maintenant de votre travail.

ST11 Quelle est votre durée de transport domicile-travail, aller-retour ?

★ Énumérer

★ Si travail à domicile, coder « moins de 1 h »

★ Relance si besoin : « Quelle est en moyenne votre durée de transport domicile-travail, aller-retour ? »

- 1 Moins de 1 h
- 2 1 à 2 h
- 3 Plus de 2 h
- 4 [Déplacement trop fréquent pour donner une réponse (ex. VRP)]
- 5 [NSP]

ST12 Effectuez-vous un travail de nuit, c'est-à-dire entre minuit et 5 heures ?

★ Énumérer

- 1 Oui, au moins 50 nuits par an
- 2 Oui, moins de 50 nuits par an
- 3 Non
- 4 [NSP]

ST13 Effectuez-vous actuellement un travail posté ou des horaires alternants (par équipe, brigades, roulements) ?

★ Si besoin : « un travail posté correspond à un travail organisé en équipes successives, qui se relaient en permanence aux mêmes postes de travail »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

ST14 En moyenne, combien d'heures de travail effectuez-vous réellement par semaine ?

★ Il s'agit bien de la durée effective et non de la « durée officielle » de travail hebdomadaire

★ Si NSP, coder 99

SI NSP EN ST14

ST14b En moyenne, combien d'heures de travail effectuez-vous réellement par semaine ?

★ Il s'agit bien de la durée effective et non de la « durée officielle » de travail hebdomadaire

- 1 35 h ou moins
- 2 De plus de 35 h à moins de 48 h
- 3 48 h ou plus
- 4 [NSP]

ST16 Disposez-vous d'au moins 48 heures consécutives de repos au cours d'une semaine ?

★ Énumérer

- 1 Oui
- 2 Non, pas toujours
- 3 Non, jamais
- 4 [NSP]

ST17 Votre travail exige-t-il des postures pénibles ou fatigantes à la longue (station debout prolongée, accroupi, bras en l'air, port de charges lourdes...) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

ST18 Une erreur dans le travail peut-elle entraîner des conséquences dangereuses pour votre sécurité ou celle d'autres personnes ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

ST19 Diriez-vous...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Travail seul] pour les items 3 et 4
- 5 [Non concerné] pour l'item 6
- ... qu'il vous est souvent difficile de respecter les objectifs ou les délais imposés dans votre travail ?
- ... que votre travail vous permet souvent de prendre des décisions par vous-même ?

- ... qu'au travail, vous bénéficiez d'un soutien satisfaisant dans les situations difficiles ?
- ... que les collègues avec qui vous travaillez vous manifestent de l'intérêt ?
- ... que votre sécurité d'emploi est menacée ?
- ... que dans votre travail, vous vivez souvent des situations de tension avec le public, les clients, les usagers ?
- ... que dans votre travail, vous disposez des moyens de faire un travail de qualité ?

ST110 Diriez-vous de votre travail...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- ... qu'il est fatigant nerveusement ?
 - ... qu'il est fatigant physiquement ?
 - ... qu'il vous empêche souvent de dormir ?

ST111 Comment ont évolué vos conditions de travail...

★ Si l'enquête est en congé (maladie, formation, maternité...), relancer « avant votre congé »

★ Énumérer

- 1 Elles se sont dégradées
 - 2 Elles sont restées à peu près identiques
 - 3 Elles se sont améliorées
 - 4 [Non concerné, n'avait encore jamais travaillé à cette époque-là]
 - 5 [NSP]
- ... par rapport à il y a 5 ans ?
 - ... par rapport à il y a 1 an ?

ST112 Ces douze derniers mois, votre travail a-t-il eu des effets négatifs sur...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Ne veut pas répondre]
 - 5 [Non concerné]
- ... votre vie familiale ?
 - ... votre vie amoureuse ou vie de couple ?

ST113 Comment ont évolué votre vie affective et/ou votre situation familiale...

★ Énumérer

- 1 Elles se sont dégradées
 - 2 Elles sont restées à peu près identiques
 - 3 Elles se sont améliorées
 - 4 [NSP]
- ... par rapport à il y a 5 ans ?
 - ... par rapport à il y a 1 an ?

QUALITÉ DE VIE - QP

QV11 Voici maintenant des propositions sur votre santé telle que vous la ressentez. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si cela est tout à fait votre cas, à peu près votre cas ou si cela n'est pas votre cas.

★ Lire la modalité puis « Dites-moi si cela est tout à fait, à peu près, ou pas votre cas ? »

★ Si l'interviewé indique qu'il est quelqu'un de facile à vivre et qu'il y a une incohérence dans sa réponse. Relancer en disant : Je dis bien : « Je ne suis PAS quelqu'un de facile à vivre »

- 1 Tout à fait votre cas
 - 2 À peu près votre cas
 - 3 Cela n'est pas votre cas
 - 4 [NSP]
- Je me trouve bien comme je suis
 - Je ne suis PAS quelqu'un de facile à vivre
 - Au fond, je suis bien portant (au niveau de la santé et non du poids)
 - Je me décourage trop facilement
 - J'ai du mal à me concentrer
 - Je suis content(e) de ma vie de famille
 - Je suis à l'aise avec les autres

QV12 Diriez-vous qu'aujourd'hui...

★ Énumérer

★ Relance pour l'item 1 « Avez-vous une incapacité physique même ponctuelle vous empêchant de monter un étage ? »

- 1 Pas du tout
 - 2 Un peu
 - 3 Beaucoup
 - 4 [NSP]
- ... vous auriez du mal à monter un étage à pied ?
 - ... vous auriez du mal à courir une centaine de mètres ?

QV13 Diriez-vous qu'au cours des 8 derniers jours...

- 1 Pas du tout
 - 2 Un peu
 - 3 Beaucoup
 - 4 [NSP]
- ... vous avez eu des problèmes de sommeil ?
 - ... vous avez eu des douleurs quelque part ?
 - ... vous avez eu l'impression d'être fatigué(e) ?

- ... vous avez été triste ou déprimé(e) ?
- ... vous avez été tendu(e) ou nerveux(se) ?
- ... vous vous êtes retrouvé(e) avec des gens de votre famille qui n'habitent pas chez vous ou avec des copains en dehors de l'école ? (si < 18 ans)
- ... vous avez rencontré des gens de votre famille ou des amis au cours de conversations ou de visites ?
 - ★ Si besoin : cela inclut les conversations téléphoniques avec de la famille ou des amis (si > 17 ans)
- ... vous avez eu des activités de groupe ou de loisir (réunions, activités religieuses, associations, cinéma, sport, soirées) ?

QV14 Est-ce qu'au cours des 8 derniers jours, vous avez dû rester chez vous ou faire un séjour en clinique ou à l'hôpital pour raison de santé ?

★ Attention le oui et le non sont inversés

- 1 Non
- 2 Oui
- 3 [NSP]

SI A FAIT UN SÉJOUR

QV14b Cela a duré...

- 1 ... de 1 à 4 jours ?
- 2 ... de 5 à 7 jours ?
- 3 [NSP]

TÉLÉPHONIE SANTÉ - QP

Changeons de sujet.

TS1 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous appelé une ligne téléphonique d'information sur la santé, ou une ligne téléphonique de soutien et d'écoute ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A APPELÉ UNE LIGNE

TS2a Quel était le nom de cette ligne ?

★ Ne rien Suggérer - Plusieurs réponses possibles

- 1 Accompagner la fin de vie
- 2 Asthme et allergies info service
- 3 Cancer info service
- 4 Datis (Drogues Alcool Tabac Info Service)
- 5 Drogues info service
- 6 Écoute alcool
- 7 Écoute cannabis
- 8 Fil Santé Jeunes
- 9 Hépatites info service
- 10 Lignes d'urgence médicale (Samu, SOS médecins, 15)
- 11 Maladies rares info service
- 12 Médecin de famille/sécurité sociale/ mutuelle
- 13 Phare enfants parents
- 14 Planning familial
- 15 Sida info service
- 16 SOS amitié
- 17 SOS diabète
- 18 SOS joueurs
- 19 SOS suicide phénix
- 20 Suicide écoute
- 21 Tabac info service
- 22 Autres. Préciser : _____
- 23 [NSP]

INTERNET ET SANTÉ - SE1 - SSECH 1

IS1 Vous arrive-t-il d'utiliser Internet ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI UTILISE INTERNET

IS2 Depuis combien de temps utilisez-vous Internet ?

★ Citer si nécessaire

★ Si « 1 an », coder « de 1 an à moins de 3 ans »

- 1 Moins de 6 mois
- 2 Entre 6 et 12 mois
- 3 De 1 an à moins de 3 ans
- 4 De 3 ans à moins de 6 ans
- 5 Depuis 6 ans ou plus
- 6 [NSP]

SI UTILISE INTERNET

IS3 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé Internet pour chercher des informations ou des conseils sur la santé ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS4 Combien de fois par semaine, par mois ou par an (avez-vous utilisé Internet pour chercher des informations ou des conseils sur la santé, au cours des 12 derniers mois) ?

SI UTILISE INTERNET ET SI N'A PAS CHERCHÉ D'INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS5 Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cherché d'informations liées à la santé sur Internet ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - Vous êtes suffisamment informé autrement (sans passer par Internet)
 - Ce type d'informations ne vous intéresse pas

- Vous pensez qu'il vaut mieux aller voir un médecin pour toutes ces questions
- Vous vous méfiez de l'information diffusée sur Internet
- Vous n'y avez jamais pensé

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS6 Vous arrive-t-il de chercher des informations de santé sur Internet...

- 1 Très souvent
 - 2 Assez souvent
 - 3 Rarement
 - 4 Jamais
 - 5 [NSP]
- ... au lieu d'aller chez le médecin ?
 - ... avant d'aller consulter un médecin ?
 - ... après une consultation médicale ?
 - ... sans lien avec une consultation médicale ?

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS7 D'une façon générale, est-ce que les informations et les conseils que vous avez trouvés sur Internet ont changé la façon dont vous vous occupez de votre santé ?

- 1 Oui, tout à fait
- 2 Oui, plutôt
- 3 Non, plutôt pas
- 4 Non, pas du tout
- 5 [NSP]

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS8 Et, est-ce que cela vous a conduit à aller chez le médecin...

- 1 ... plus souvent
- 2 ... moins souvent
- 3 ... aussi souvent, ça n'a rien changé
- 4 [NSP]

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

→ Sur 2500 personnes sélectionnées aléatoirement

IS9a La dernière fois, sur quels thèmes avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ?

★ Ne rien suggérer, noter mot à mot. Relance « La dernière fois, sur quels autres thèmes avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ? »

SI UTILISE INTERNET ET SI A CHERCHÉ DES INFOS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

IS9b Selon vous, l'information que vous obtenez est-elle crédible ?

- 1 Tout à fait
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout crédible
- 5 [NSP]

SI ÂGE < 80 ANS

VACCINATIONS - SE3

Changeons de sujet.

VA1 Êtes-vous très, plutôt, plutôt pas ou pas du tout favorable aux vaccinations en général ?

- 1 Très
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout favorable
- 5 [NSP]

VA2 Êtes-vous à jour de vos vaccinations ?

- 1 Oui, vous en êtes sûr
- 2 Oui, probablement
- 3 Non, probablement pas
- 4 Non, certainement pas
- 5 [NSP]

VA3 En quelle année a eu lieu votre dernière vaccination ?

- ★ Si n'a jamais été vacciné, coder 8888.
- ★ « Pas de relance sur NSP » : l'interviewé ne doit pas aller chercher son carnet de santé ou demander à ses parents, à son épouse...
- ★ Si l'interviewé parle de « rappel », il s'agit bien d'une vaccination.

SI NSP À L'ANNÉE DE DERNIÈRE VACCINATION**VA4 Était-ce...**

- 1 ... il y a moins de 5 ans ?
- 2 ... de 5 à moins de 10 ans ?
- 3 ... de 10 à moins de 15 ans ?
- 4 ... il y a 15 ans ou plus ?
- 5 [NSP]

SI A DÉJÀ ÉTÉ VACCINÉ = SI VA3 DIFFÉRENT DE « JAMAIS ÉTÉ VACCINÉ » (FILTRER SI VA3 = 8888)**VA6 Quelle était cette dernière vaccination ?**

- ★ Ne rien suggérer - Plusieurs réponses possibles
- ★ Ne pas relancer, y compris sur le « NSP » : l'interviewé ne doit pas aller chercher son carnet de santé ou demander à ses parents, à son épouse...
- ★ Si l'interviewé parle de « rappel », il s'agit bien d'une vaccination.

SI A DÉJÀ ÉTÉ VACCINÉ**VA7 Qui a décidé ou vous a conseillé de faire cette dernière/ces dernières vaccinations ?**

- ★ Ne rien suggérer
- 1 Vous-même
 - 2 Médecin/médecin traitant/médecin de famille/médecin généraliste
 - 3 Médecin scolaire/universitaire ou l'infirmière de santé scolaire/universitaire
 - 4 Médecin du travail
 - 5 Médecin de l'armée
 - 6 Parents/père/mère
 - 7 Conjoint/époux/concubin
 - 8 Amis/relations
 - 9 Autres (préciser)
 - 10 [Nsp]

VA8a Êtes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Oui, à toutes les vaccinations en général]

SI DÉFAVORABLE À CERTAINES VACCINATIONS**VA8 Lesquelles ?**

- ★ Ne rien suggérer - plusieurs réponses possibles
- ★ Relance autant que nécessaire : « À quelles autres vaccinations êtes-vous défavorable en particulier ? »
- ★ Si « grippe », relancer par « la grippe A ou la grippe saisonnière ? »

POUR CHAQUE ENFANT DE MOINS DE 16 ANS**VA9 Avez-vous déjà fait vacciner XXX contre la rougeole, les oreillons, la rubéole (vaccination ROR) ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

POUR L'ENFANT LE PLUS JEUNE NON VACCINÉ**VA10 Pour quelle principale raison votre enfant XXX n'a pas été vacciné contre la rougeole, les oreillons, la rubéole ?**

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Le médecin ne vous l'a pas proposé
- 2 Le médecin a contre-indiqué le vaccin ROR car il était trop jeune
- 3 Le médecin a contre-indiqué le vaccin ROR pour cet enfant pour raison médicale
- 4 Le médecin vous l'a proposé mais vous avez refusé
- 5 Le médecin vous l'a proposé mais vous avez oublié de la faire
- 6 Vous n'avez pas vu de médecin pour cette question
- 7 Pour une autre raison (préciser)
- 8 [NSP]

SI AUTRE RAISON**VA10qo Préciser quelle est cette autre raison :**

POUR L'ENFANT LE PLUS JEUNE NON VACCINÉ**VA11 Aujourd'hui, si un médecin vous proposait cette vaccination pour XXX accepteriez-vous de le faire vacciner ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI NON**VA12 Vous refusez le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole pour XXX, quelle est la raison principale ?**

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Vous êtes opposé(e) aux vaccinations
- 2 Vous craignez des complications suite au vaccin
- 3 Il y a trop de vaccins à faire
- 4 Ces trois maladies (rougeole, oreillons, rubéole) sont bénignes

- 5 Ces trois maladies n'existent pratiquement plus
- 6 Ces maladies sont utiles car elles favorisent l'immunité naturelle de l'enfant
- 7 Autre raison (préciser)
- 8 [NSP]

SI AUTRE RAISON**VA12qo Préciser autre raison :**

SI N'A PAS RÉPONDU « HÉPATITE B » EN DERNIÈRE VACCINATION ET SI < 65 ANS ET SI A DÉJÀ ÉTÉ VACCINÉ**VA13 Êtes-vous vacciné contre l'hépatite B ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'A PAS RÉPONDU « HÉPATITE B » EN DERNIÈRE VACCINATION ET SI EST VACCINÉ CONTRE L'HÉPATITE B ET < 65 ANS**VA13b Avez-vous fait ce vaccin...**

- 1 ... il y a moins de 5 ans ?
- 2 ... entre 5 et 10 ans ?
- 3 ... il y a plus de 10 ans ?
- 4 [Ne se rappelle plus du tout la date]
- 5 [NSP]

POUR CHAQUE ENFANT DE MOINS DE 16 ANS**VA14 Avez-vous déjà fait vacciner XXX contre l'hépatite B ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

POUR L'ENFANT LE PLUS JEUNE NON VACCINÉ**VA15a Pour quelle principale raison votre enfant XXX n'a pas été vacciné contre l'hépatite B ?**

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Le médecin ne vous l'a pas proposé
- 2 Le médecin a contre-indiqué le vaccin pour cet enfant

- 3 Le médecin vous l'a proposé mais vous avez refusé
- 4 Le médecin vous l'a proposé mais vous avez oublié de la faire
- 5 Vous n'avez pas vu de médecin pour cette question
- 6 Autre raison (préciser)
- 7 [NSP]

POUR L'ENFANT LE PLUS JEUNE NON VACCINÉ

VA16 Aujourd'hui, si un médecin vous proposait cette vaccination pour XXX, accepteriez-vous de le faire vacciner ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI NON

VA17 Vous refusez le vaccin contre l'hépatite B pour XXX, quelle est la raison principale ?

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Vous êtes opposé(e) aux vaccinations
- 2 Vous craignez des complications suite au vaccin
- 3 Il y a trop de vaccins à faire
- 4 Cette maladie est bénigne
- 5 Cette maladie n'est pas fréquente
- 6 Votre enfant est trop jeune
- 7 Autre raison. Préciser : _____
- 8 [NSP]

SI « N'ACCEPTERAIT PAS LA VACCINATION CONTRE L'HÉPATITE B »

VA18 Si cette vaccination était obligatoire, feriez-vous vacciner XXX ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'A PAS RÉPONDU GRIPPE SAISONNIÈRE OU SANS PRÉCISION EN DERNIÈRE VACCINATION EN 2008 ET SI A DÉJÀ ÉTÉ VACCINÉ

VA19 Vous êtes vous fait vacciner contre la grippe en 2008, je dis bien en 2008 ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'EST PAS VACCINÉ CONTRE LA GRIPPE EN 2008 ET SI > 64 ANS

VA20 Pourquoi n'avez-vous pas été vacciné ? Est-ce parce que...

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 ... vous êtes trop jeune ?
- 2 ... vous n'attrapez jamais la grippe ?
- 3 ... ce vaccin n'est pas remboursé ?
- 4 ... ce vaccin n'est pas efficace ?
- 5 ... vous avez oublié, vous n'avez pas le temps ?
- 6 ... la grippe est une maladie bénigne ?
- 7 ... vous ne voulez pas vous faire vacciner trop souvent ?
- 8 [NSP]

SI ÂGE < 80 ANS

MALADIES INFECTIEUSES - SE3**MI1** Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite C ?

- 1 Non
- 2 Oui, une fois
- 3 Oui, plusieurs fois
- 4 [NSP]

MI5 Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite B ?

- 1 Non
- 2 Oui, une fois
- 3 Oui, plusieurs fois
- 4 [NSP]

SI A EFFECTUÉ UN TEST AU MOINS 1 FOIS

MI2 Dans quelles circonstances avez-vous effectué ce test/le dernier test de dépistage de l'hépatite C ?

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Lors d'un examen de santé, bilan de santé, don de sang, bilan pré-transfusionnel
- 2 Lors d'une grossesse (si femme)
- 3 Parce que vous présentiez des symptômes
- 4 Parce que vous présentiez des risques comme l'usage de drogues
- 5 Dans d'autres circonstances (préciser)
- 6 [aucune circonstance]
- 7 [décidé moi-même]

SI A DÉJÀ EFFECTUÉ UN TEST AU MOINS 1 FOIS (SI PLUSIEURS, ON PARLE DU DERNIER TEST)

MI6 Dans quelles circonstances avez-vous effectué ce test/le dernier test de dépistage de l'hépatite B ?

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

- 1 Lors d'un examen de santé, bilan de santé, don de sang, bilan pré-transfusionnel
- 2 Lors d'une grossesse (si femme)
- 3 Parce que vous présentiez des symptômes
- 4 Parce que vous présentiez des risques comme un usage de drogues, un séjour en zone à risques, des rapports sexuels non protégés
- 5 Autres (préciser)
- 6 [aucune circonstance]
- 7 [décidé moi-même]

SI A EFFECTUÉ UN TEST AU MOINS 1 FOIS

MI3 Votre dernier test de dépistage de l'hépatite C a-t-il été réalisé...

- 1 ... il y a moins d'un an
- 2 ... entre 1 an et moins de 5 ans
- 3 ... il y a 5 ans ou plus
- 4 [NSP]

SI A DÉJÀ EFFECTUÉ UN TEST AU MOINS 1 FOIS

MI7 Votre dernier test de dépistage de l'hépatite B a-t-il été réalisé...

- 1 ... il y a moins d'un an
- 2 ... entre 1 an et moins de 5 ans
- 3 ... il y a 5 ans ou plus
- 4 [NSP]

SI N'A JAMAIS EFFECTUÉ DE TEST DE DÉPISTAGE DE L'HÉPATITE C

MI4 Un médecin vous l'a-t-il déjà proposé ?

- 1 Non
- 2 Oui, mais vous avez refusé
- 3 Oui, mais vous avez oublié
- 4 [NSP]

SI N'A JAMAIS EFFECTUÉ DE TEST DE DÉPISTAGE DE L'HÉPATITE B

MI8 Un médecin vous l'a-t-il déjà proposé ?

- 1 Non
- 2 Oui, mais vous avez refusé
- 3 Oui, mais vous avez oublié
- 4 [NSP]

SI ÂGE < 80 ANS

VIRUS RESPIRATOIRES - SE3 - SSECH 2

Nous allons maintenant parler de la grippe et des infections respiratoires

VR1 Dans chacune des situations suivantes de votre vie quotidienne, dites-moi très franchement si vous vous lavez les mains...

★ Si la personne ne prend jamais les transports en commun, coder : non concerné

- 1 ... systématiquement ?
- 2 ... souvent ?
- 3 ... rarement ?
- 4 ... jamais ?
- 5 [Non concerné]
- 6 [NSP]
 - Avant de faire la cuisine
 - Après être allé aux toilettes
 - Après avoir pris les transports en commun
 - Avant de vous occuper d'un bébé de moins de 6 mois
 - Après vous être mouché

VR2 À votre avis, à partir de quel moment une personne infectée par la grippe devient contagieuse pour les autres ?

★ Si besoin, « on parle bien ici de toutes les sortes de gripes »

★ Énumérer tous les items, une seule réponse possible

→ Ordre aléatoire

- 1 Lorsqu'elle a de la fièvre
- 2 Lorsqu'elle se met à tousser
- 3 Dès le début, même si elle n'a pas encore de symptômes
- 4 Une fois que la maladie est bien installée
- 5 À un autre moment. Préciser : _____
- 6 [NSP]

VR3 À votre avis, le virus de la grippe se transmet-il...

★ Si besoin, « on parle bien ici de toutes les sortes de gripes »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - Ordre aléatoire
 - ... par la toux, les postillons ?
 - ... par l'air ?
 - ... par voie sexuelle ?
 - ... par les mains, la peau ?
 - ... par les aliments, les boissons ?

VR5 Que faites-vous, vous personnellement, pour éviter les infections respiratoires épidémiques de l'hiver comme la grippe, une bronchite, une rhinopharyngite ?

★ Ne rien suggérer – plusieurs réponses possibles

★ Une seule relance : « Que faites-vous d'autre pour éviter les infections respiratoires épidémiques de l'hiver ? »

★ Ne pas relancer si « ne fait rien de particulier »

- 1 Se faire vacciner
- 2 Se couvrir/s'habiller chaudement
- 3 Éviter de prendre froid/rester chez soi pour ne pas attraper froid, se tenir au chaud, éviter les courants d'air
- 4 Éviter les malades
- 5 Prendre des vitamines, de l'homéopathie, un traitement préventif/utiliser des huiles essentielles/tisanes, miel
- 6 Éviter les lieux publics, les lieux à risques
- 7 Hygiène de vie (alimentation équilibrée, saine, pratique d'activité physique, éviter de fumer)
- 8 Porter un masque
- 9 Se laver les mains/utilisation solution hydro-alcoolique
- 10 Éviter les contacts physiques, éviter de s'embrasser
- 11 Hygiène de la maison, tenir sa maison propre, aérer les pièces
- 12 Autres (préciser)
- 13 [Rien de particulier]
- 14 [NSP]
- 15 [Non concerné : n'a jamais d'infection respiratoire]

SI AUTRES

VR5qo Préciser autre :

SI [NON CONCERNÉ : N'A JAMAIS D'INFECTION RESPIRATOIRE] EN VR5

VR6 En général, lorsque vous avez une infection respiratoire de l'hiver comme la grippe...

★ Si l'interviewé répond « ça dépend » relancer par « en général »

- 1 Systématiquement
- 2 Souvent
- 3 Rarement
- 4 Jamais
- 5 [Non concerné]
- 6 [NSP]
- ... vous restez à votre domicile ?
- ... vous continuez à aller travailler ?
(si actif occupé ou étudiant)
- ... vous continuez à aller chez des amis, des parents ?
- ... vous continuez à embrasser les bébés ?
- ... vous continuez à fréquenter les lieux publics (cinéma, restaurant...) ?
- ... vous continuez à prendre les transports en commun ? (filtrer si non concerné à la question VR1)

VR7 Certaines personnes portent un masque lorsqu'elles sont grippées afin de ne pas transmettre à d'autres leurs virus. Vous, si vous étiez grippé, seriez-vous prêt...

★ Énumérer

- 1 Oui, certainement
- 2 Oui, probablement
- 3 Non, probablement pas
- 4 Non certainement pas
- 5 [Non concerné : vit seul] (si item 1)
- 6 [Non concerné : ne sort jamais]
(si item 2)
- 7 [NSP]
- ... à porter un masque chez vous pour ne pas contaminer votre entourage : enfants, parents, conjoints ?
- ... à porter un masque pour aller faire vos courses, voir des amis ou vous rendre au travail pour ne pas contaminer les autres ?

SI AU MOINS UN NON POUR PORTER UN MASQUE (SI VR7 ITEM 1 OU ITEM 2 = NON, PROBABLEMENT PAS OU NON, CERTAINEMENT PAS)

VR9i Pour quelles raisons refuseriez-vous de porter un masque chez vous ? (si VR7-1 = Non et Vr7-2 = Oui) OU Pour quelles raisons refuseriez-vous de porter un masque ?

★ À poser en oui/non

★ Si vous n'avez coché aucun item à la fin de l'énumération des items, dire : « Pour quelle autre raison refuseriez-vous de porter un masque ? »

- 1 Vous avez peur d'être ridicule
- 2 Vous pensez que c'est un peu exagéré pour une grippe
- 3 Vous estimez que ce ne serait pas assez efficace
- 4 Vous pensez que transmettre à d'autres vos virus n'est pas votre problème
- 5 Vous ne savez pas où vous procurer ce genre de masque
- 6 Vous ne souhaitez pas dépenser votre argent pour cela
- 7 [Autre : précisez]
- 8 [NSP]

SI AU MOINS UN NON POUR PORTER UN MASQUE À AUTRE RAISON

VR9qo Autre raison

CONDUITE ALIMENTAIRE - SE2

CA1 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Assez souvent
- 4 Très souvent
- 5 [NSP]
- 6 [Oui mais à cause d'un abus d'alcool] (si item 2)
- 7 [Non concerné : vit seul] (si item 4)
 - 1 ... de manger énormément avec de la peine à vous arrêter?
 - 2 ... de vous faire vomir volontairement?
 - 3 ... de redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter?
 - 4 ... de manger en cachette?

TABAC - QP

Nous allons maintenant parler du tabac.

TA11 Est-ce que vous fumez, ne serait-ce que de temps en temps ?

★ Cela inclut la chicha et le narguilé

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

FUMEUR

TA12 Fumez-vous...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - ... du tabac à rouler?
 - ... des cigarettes?
 - ... des cigarillos?
 - ... des cigares?
 - ... la pipe?
 - ... la chicha ou le narguilé (si la personne ne connaît pas la chicha ou le narguilé, coder Non)?

SI NON FUMEUR (OU NSP)

TA13 Au cours de votre vie, avez-vous déjà essayé de fumer ?

★ Si la personne dit qu'il a (déjà) fumé, coder Oui

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI NON-FUMEUR (OU NSP) ET SI A DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER OU NSP

TA14 Avez-vous fumé...

★ Occasionnellement = quelle que soit la durée

★ Si la personne répond « occasionnellement et quotidiennement pendant moins de 6 mois », coder « quotidiennement pendant moins de 6 mois »

★ Si la personne répond « occasionnellement et quotidiennement pendant au moins 6 mois », coder « quotidiennement pendant au moins 6 mois »

- 1 ... juste une ou deux fois pour essayer?
- 2 ... occasionnellement?
- 3 ... quotidiennement mais pendant moins de 6 mois?

- 4 ... quotidiennement pendant au moins six mois ?
- 5 [Ne se souvient pas]

SI NON FUMEUR (OU NSP) ET SI A DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER (OU NSP) OCCASIONNELLEMENT OU QUOTIDIENNEMENT

TA15 Fumiez-vous...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - ... du tabac à rouler ?
 - ... des cigarettes ?
 - ... des cigarillos ?
 - ... des cigares ?
 - ... la pipe ?
 - ... la chicha ou le narguilé (si la personne ne connaît pas la chicha ou le narguilé, coder Non) ?

SI FUMEUR

TA16 Fumez-vous tous les jours ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI FUME DES CIGARETTES DE TABAC À ROULER

TA17 Combien de cigarettes roulées fumez-vous en moyenne ?

- ★ Si nécessaire, préciser « cigarette de tabac à rouler »
 - ★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an
 - ★ Si « entre 10 et 15 », relancer par « approximativement ». Sinon, saisir 15
- 1 Par jour
 - 2 Par semaine
 - 3 Par mois
 - 4 Par an
 - 5 [NSP]

SI FUME DES CIGARETTES

TA18 Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne ? (si ne fume pas de tabac à rouler)

Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne, sans compter le tabac à rouler ? (si fume du tabac à rouler)

★ Si « entre 10 et 15 », relancer par « approximativement ». Sinon, saisir 15. Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [NSP]

SI FUME DES CIGARILLOS

TA19 Combien de cigarillos fumez-vous en moyenne ?

★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an

★ Si « entre 10 et 15 », relancer par « approximativement ». Sinon, saisir 15

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [NSP]

SI FUME DES CIGARES

TA110 Combien de cigares fumez-vous en moyenne ?

★ Si « entre 10 et 15 », relancer par « approximativement ». Sinon, saisir 15

★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [NSP]

SI FUME DES PIPES

TA111 Combien de pipes fumez-vous en moyenne ?

- ★ Si « entre 10 et 15 », relancer par « approximativement ». Sinon, saisir 15
- ★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [NSP]

SI FUME LA CHICHA

TA112 Combien de fois fumez-vous la chicha, le narguilé, en moyenne ?

- ★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [Moins souvent qu'une fois par an]
- 6 [NSP]

SI FUME OU A FUMÉ LA CHICHA

TA113 La dernière fois avez-vous fumé la chicha, le narguilé...

- ★ Si la personne fume seule, mais entourée d'autres personnes dans un bar par exemple, coder Seul

- 1 ... seul ?
- 2 ... avec d'autres personnes qui fumaient avec vous ?
- 3 [NSP]

SI FUMEUR ET SI SOMME DE CIGARETTES MANUFACTURÉES, ROULÉES ET DE CIGARILLOS EST SUPÉRIEURE À 20 PAR SEMAINE OU FUMEUR QUOTIDIEN

TA114 Le matin, combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?

- 1 Dans les 5 premières minutes
- 2 Entre 6 et 30 minutes
- 3 Entre 31 et 60 minutes
- 4 Après 60 minutes
- 5 Vous ne fumez pas le matin
- 6 [NSP]

SI NON FUMEUR, QUI A DÉJÀ FUMÉ QUOTIDIENNEMENT PENDANT AU MOINS 6 MOIS

TA115 Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

Réponses en jours, mois, années, [NSP]

SI FUMEUR QUOTIDIEN

TA116 Avez-vous déjà arrêté de fumer volontairement au moins une semaine ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI FUMEUR (SAUF CHICHAS EXCLUSIFS) ET QUI A DÉJÀ ARRÊTÉ AU MOINS 1 SEMAINE

TA117 À quand remonte la dernière fois où vous avez essayé d'arrêter de fumer ?

Réponses en jours, semaines, mois, années, [NSP]

SI FUMEUR OU SI NON FUMEUR AYANT DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER

TA119 À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?

- ★ Si « 14-15 ans », relancer par « selon vous », puis prendre l'âge minimum déclaré
- ★ Si l'interviewé n'a jamais fumé de cigarette et qu'il fume uniquement des cigares, cigarillos et pipes, demander « À quel âge avez-vous fumé votre premier cigare, cigarillo, pipe ? »

SI NSP

TA120 Était-ce plutôt...

- 1 ... avant 15 ans ?
- 2 ... entre 15 et 20 ans ?
- 3 ... entre 21 et 30 ans ?
- 4 ... après 30 ans ?
- 5 [NSP]

**SI FUMEUR QUOTIDIEN OU ANCIEN FUMEUR
QUOTIDIEN PENDANT AU MOINS 6 MOIS**

**TA121 À quel âge avez-vous commencé
à fumer régulièrement ?**

- ★ Si hésite sur « régulièrement », relancer par « À quel âge avez-vous commencé à fumer tous les jours ? »
- ★ Si indique par exemple 13 ans et demi, saisir 13. Si l'interviewé donne une fourchette, relancer par « Selon vous ». Sinon, valider avec l'interviewé la saisie de l'âge minimum déclaré.

SI NSP

TA122 Était-ce plutôt...

- 1 ... avant 15 ans ?
- 2 ... entre 15 et 20 ans ?
- 3 ... entre 21 et 30 ans ?
- 4 ... après 30 ans ?
- 5 [NSP]

SI FUMEUR QUOTIDIEN

**TA123 Quelle somme dépensez-vous
en moyenne par jour, par semaine
ou par mois pour votre
consommation de tabac ?**

- ★ Si fume du tabac à rouler, si besoin : « Cela inclut l'achat du matériel pour rouler les cigarettes (filtres, feuilles) »

SI FUMEUR ET SI ÂGE < 18 ANS

**TA124 Au cours du dernier mois,
avez-vous, vous-même, acheté
des cigarettes ou du tabac ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ÂGE < 76 ANS

TABAC - SE3 - SSECH 1**SI FUMEUR****TA21 Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI FUMEUR AYANT ENVIE D'ARRÊTER**TA23 Avez-vous le projet d'arrêter...**

- 1 ... dans le mois à venir ?
- 2 ... dans les six prochains mois ?
- 3 ... dans les douze prochains mois ?
- 4 ... dans un avenir non déterminé ?
- 5 [NSP]

**SI FUMEUR AYANT ENVIE D'ARRÊTER
AVANT LES 12 PROCHAINS MOIS****TA24 Envisagez-vous d'arrêter de fumer
seul ou avec l'aide d'un médecin ?**

- 1 Seul
- 2 Avec l'aide d'un médecin
- 3 [Avec l'aide d'un autre professionnel de santé]
- 4 [Avec l'aide de quelqu'un d'autre]
- 5 [NSP]

**SI FUMEUR AYANT ENVIE D'ARRÊTER
AVANT LES 12 PROCHAINS MOIS****TA25 Avez-vous le projet d'arrêter
de façon radicale (du jour
au lendemain) ou en réduisant
progressivement votre
consommation ?**

- 1 De façon radicale
- 2 En réduisant progressivement votre consommation
- 3 [NSP]

**SI FUMEUR AYANT ENVIE D'ARRÊTER
AVANT LES 12 PROCHAINS MOIS****TA26 Par quel(s) moyen(s) envisagez-vous
d'arrêter de fumer ?**

- ★ Énumérer si nécessaire. Plusieurs réponses possibles
 - ★ Si « autre », bien relancer pour coder « autre traitement » ou « autre moyen »
 - ★ Relancer une fois : « Quel autre moyen envisagez-vous pour arrêter de fumer ? »
- 1 Psychothérapie ou soutien psychologique
 - 2 Acupuncture
 - 3 [Auriculothérapie]
 - 4 Gomme à mâcher
 - 5 Patch antitabac
 - 6 Médicament sur ordonnance (Zyban, Champix)
 - 7 Autres traitements (préciser)
 - 8 Cigarette électronique
 - 9 Autres moyens (préciser)
 - 10 [Aucune aide extérieure]
 - 11 [NSP]

**SI FUMEUR (SAUF CHICHAS EXCLUSIFS) QUI A DÉJÀ
ARRÊTÉ AU MOINS 1 SEMAINE OU SI ANCIEN
FUMEUR QUOTIDIEN PENDANT 6 MOIS AU MOINS**

- ★ Si fumeur ayant déjà arrêté de fumer : « Vous avez déclaré avoir déjà arrêté de fumer pendant au moins une semaine. »

**TA27 Quelle est la principale raison qui
vous a poussé à arrêter de fumer ?
Quelle est la deuxième raison qui
vous a poussé à arrêter de fumer ?**

- ★ Énumérer
- 1 Votre santé
 - 2 La santé de votre entourage (famille, ami, collègue...)
 - 3 La lassitude
 - 4 À la demande de votre entourage (famille, amis, collègues...)
 - 5 À cause du prix du tabac
 - 6 À cause de l'interdiction de fumer dans les lieux publics
 - 7 À cause d'un événement particulier (préciser)
 - 8 Pour une autre raison (préciser)
 - 9 [Aucune raison particulière]
 - 10 [NSP]
 - 11 [Aucune autre raison]

**SI FUMEUR QUI A DÉJÀ ARRÊTÉ AU MOINS
1 SEMAINE OU SI ANCIEN FUMEUR QUOTIDIEN
PENDANT AU MOINS 6 MOIS**

TA28 Est-ce que les publicités contre le tabac ont eu une influence sur votre décision d'arrêter de fumer ?

- 1 Oui, tout à fait
- 2 Oui, plutôt
- 3 Non, plutôt pas
- 4 Non, pas du tout
- 5 [NSP]

TA211 Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile ? (si non-fumeur)

Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile vous y compris ? (si fumeur)

- 1 Oui, régulièrement
- 2 Oui, de temps en temps
- 3 Non, rarement
- 4 Non, jamais
- 5 [NSP]

TA212 Voici des opinions que l'on peut entendre à propos du tabac. Pour chacune des opinions suivantes, dites-moi si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord ?

- 1 Tout à fait
 - 2 Plutôt
 - 3 Plutôt pas
 - 4 Pas du tout d'accord
 - 5 [NSP]
- Fumer permet d'être plus à l'aise dans un groupe
 - Il est justifié d'augmenter les taxes sur le tabac
 - À l'heure actuelle, on est moins bien accepté quand on est fumeur
 - Il existe une sorte de guerre entre fumeurs et non-fumeurs

SI NON FUMEUR

★ Si l'interviewé répond qu'il n'est pas concerné, lui demander de se mettre en situation

TA213.1 Engageriez-vous une personne qui fume, pour s'occuper de vos enfants (si nécessaire, relancer « si vous en avez ») ?

TA213.2 Pensez-vous que fumer est un échec personnel ?

TA213.3 Accepteriez-vous d'avoir un rendez-vous galant avec une personne qui fume ?

TA213.4 Pensez-vous que les fumeurs sont un mauvais exemple pour la jeunesse ?

TA213.5 Pensez-vous que les fumeurs se soucient assez de la santé des personnes qui respirent leur fumée ?

- 1 Oui, tout à fait
- 2 Oui, plutôt
- 3 Non, plutôt pas
- 4 Non, pas du tout
- 5 [non concerné]
- 6 [NSP]

TA214 Pensez-vous que l'État devrait consacrer à la prévention au moins une partie des taxes prélevées sur les ventes d'alcool et de tabac ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Nsp]

ALCOOL - QP

Parlons maintenant des boissons alcoolisées.

AL11 Avez-vous déjà bu au moins une fois des boissons alcoolisées, c'est-à-dire de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'A JAMAIS BU DE BOISSONS ALCOOLISÉES COMME BIÈRE (OU NSP)

AL12 Et avez-vous déjà bu une boisson peu alcoolisée comme du cidre, du panaché ou des bières légères ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI BUVEUR

SI FEMME ENCEINTE POUR LES QUESTIONS AL13 À AL110 REMPLACER « AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS » PAR « DEPUIS QUE VOUS SAVEZ QUE VOUS ÊTES ENCEINTE »

AL13 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous bu...

- ★ Si « Jamais » cité spontanément, coder directement
 - ★ Énumérer (puis « énumérer jusqu'à ce que l'on vous arrête » à partir de bière)
- 1 ... tous les jours ?
 - 2 ... quatre fois par semaine ou plus ?
 - 3 ... deux ou trois fois par semaine ?
 - 4 ... une fois par semaine ?
 - 5 ... deux à quatre fois par mois ?
 - 6 ... une fois par mois ou moins souvent ?
 - 7 ... jamais ?
 - 8 [NSP]
- Du vin (blanc, rosé, rouge)
 - De la bière
 - Des alcools forts (vodka, pastis, whisky ou whisky coca, planteur, punch, etc.)
 - D'autres alcools comme du cidre, champagne, porto, etc.

SI BUVEUR D'AU MOINS UNE BOISSON (PAS JAMAIS)

AL14 Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres d'alcool buvez-vous dans la journée, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

- ★ Relance si hésitation, dire « le plus souvent, les jours où vous buvez de l'alcool »
- ★ Si hésitation entre 2 nombres de verres, prendre le plus élevé
- ★ Si une gorgée, coder 0.

SI BUVEUR D'AU MOINS UNE BOISSON (PAS JAMAIS)

AL15 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence vous arrive-t-il de boire six verres d'alcool ou plus en une même occasion ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Tous les jours ou presque
- 6 [NSP]

SI NOMBRE DE VERRES > 2, PLUS D'1 FOIS PAR MOIS POUR AU MOINS 1 TYPE D'ALCOOL OU SI FRÉQUENCE 6 VERRES OU PLUS > JAMAIS POUR LES QUESTIONS AL16 À AL110

AL16 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Chaque jour ou presque
- 6 [NSP]

AL17 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché de faire ce qu'on attendait normalement de vous ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Chaque jour ou presque
- 6 [NSP]

AL18 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence, après une période de forte consommation, avez-vous dû boire de l'alcool dès le matin pour vous remettre en forme ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Chaque jour ou presque
- 6 [NSP]

AL19 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Chaque jour ou presque
- 6 [NSP]

AL110 Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui c'était passé la nuit précédente parce que vous aviez bu ?

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Chaque jour ou presque
- 6 [NSP]

SI BUVEUR DE BOISSONS ALCOOLISÉES OU PEU ALCOOLISÉES

AL111 Vous êtes-vous déjà blessé ou avez-vous déjà blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?

- 1 Non
- 2 Oui
- 3 [NSP]

SI OUI

AL111b Était-ce au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI BUVEUR DE BOISSONS ALCOOLISÉES OU PEU ALCOOLISÉES

AL112 Est-ce qu'un ami ou un professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer ?

★ Si besoin : « autre que conjoint, parent, enfant... »

- 1 Non
- 2 Oui
- 3 [NSP]

SI OUI

AL112b Était-ce au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI BUVEUR DE BOISSONS ALCOOLISÉES OU PEU ALCOOLISÉES

AL115 Au cours de votre vie, avez-vous déjà été ivre ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE ET ÂGE < 76 ANS

AL116 Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous été ivre ?

SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE ET ÂGE < 76 ANS

AL117 À quel âge avez-vous été ivre pour la première fois au cours de votre vie ?

SI NE SAIT PAS À QUEL ÂGE

AL118 Était-ce...

- 1 ... avant 12 ans ?
- 2 ... à 12-13 ans ?
- 3 ... à 14-15 ans ?
- 4 ... à 16-17 ans ?
- 5 ... à 18-19 ans ?
- 6 ... à 20-25 ans ?
- 7 ... à 26-34 ans ?
- 8 ... plus tard ?
- 9 [NSP]

ALCOOL - SE2

SI NOMBRE DE VERRES > 2, PLUS D'1 FOIS PAR MOIS POUR AU MOINS 1 TYPE D'ALCOOL OU SI FRÉQUENCE 6 VERRES OU PLUS > JAMAIS POUR LES QUESTIONS AL22 À AL 24 ET AL28 À AL210

AL22 Comment a évolué votre consommation d'alcool

★ Si a arrêté ou a très peu consommé au cours de sa vie, coder « Elle a diminué »

- 1 Elle a augmenté
- 2 Elle est restée stable
- 3 Elle a diminué
- 4 [NSP]
 - ... par rapport à il y a 5 ans ?
 - ... par rapport à il y a un an ?

SI ACTIF OCCUPÉ OU CHÔMEUR

AL21 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation d'alcool à cause de problèmes liés à votre emploi ou votre situation professionnelle ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

AL24 Ces 12 derniers mois, votre consommation d'alcool a-t-elle eu des effets négatifs...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]
 - ... votre vie familiale ?
 - ... votre vie amoureuse ou vie de couple ?
 - ... votre travail, vos études ou des opportunités d'emploi (filtrer si retraité) ?

SI ACTIF OCCUPÉ

AL27 Pensez-vous que la consommation d'alcool au travail (repas, pauses, pots...) fait partie de la culture de votre milieu professionnel ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ACTIF OCCUPÉ

AL28 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé de l'alcool...

- 1 Plusieurs fois par semaine
 - 2 Une fois par semaine
 - 3 Au moins une fois par mois
 - 4 Moins d'une fois par mois
 - 5 Jamais
 - 6 [NSP]
- ... lors de vos déjeuners de travail (déjeuners liés à l'activité de travail, déjeuners d'affaires...)?
 - ... au repas de midi pendant votre journée de travail (en dehors des déjeuners de travail)?
 - ... à la sortie du travail, entre collègues?
 - ... dans votre temps de travail (hors repas et pots)?

SI ACTIF OCCUPÉ

AL28q Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consommé de l'alcool lors de pots en entreprises?

SI ACTIF OCCUPÉ ET SI A RÉPONDU AU MOINS 1 POUR L'ITEM 1 ET PLUS QUE JAMAIS POUR LES AUTRES ITEMS

AL29 En général, lorsque vous buvez de l'alcool..., combien de verres buvez-vous au total, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool?

- ★ En cas d'hésitation, relancer en disant : « le plus souvent, les jours où vous buvez de l'alcool à cette occasion? »
- ★ Si hésitation entre 2 nombres de verres, prendre le plus élevé
- ... dans un pot en entreprise
- ... dans un déjeuner de travail (déjeuner lié à l'activité de travail, déjeuner d'affaires...)
- ... dans un repas de midi pendant votre journée de travail (en dehors des déjeuners de travail)
- ... à la sortie du travail, entre collègues
- ... dans votre temps de travail (hors repas et pots)

SI ACTIF OCCUPÉ

AL210 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de boire de l'alcool avant d'aller travailler?

★ Énumérer

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par mois
- 3 Une fois par mois
- 4 Une fois par semaine
- 5 Tous les jours ou presque
- 6 [NSP]

SI FUMEUR ET SI ACTIF OCCUPÉ OU CHÔMAGE

Revenons à votre consommation de tabac.

TA225 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation de tabac à cause de problèmes liés à votre emploi ou votre situation professionnelle?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI FUMEUR

TA226 Comment a évolué votre consommation de tabac...

★ Si a arrêté ou a très peu consommé au cours de sa vie, coder « Elle a diminué »

- 1 Elle a augmenté
- 2 Elle est restée stable
- 3 Elle a diminué
- ... par rapport à il y a 5 ans?
- ... par rapport à il y a un an?

SANTÉ MENTALE - SE2

Passons à un autre sujet.

SM21 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines consécutives pendant laquelle vous vous sentiez triste, déprimé(e), sans espoir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [L'interviewé dit spontanément qu'il est sous antidépresseur]
- 4 [NSP]

★ Si sous antidépresseur, considérer comme déprimé

SI DÉPRIMÉ OU ANTIDÉPRESSEUR

Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où ces sentiments étaient les plus intenses.

SM22 Pendant ces deux semaines, ce sentiment d'être triste, déprimé, sans espoir durait généralement...

- 1 ... toute la journée ?
- 2 ... pratiquement toute la journée ?
- 3 ... environ la moitié de la journée ?
- 4 ... moins de la moitié de la journée ?
- 5 [NSP]

SI DÉPRIMÉ OU ANTIDÉPRESSEUR TOUTE LA JOURNÉE OU PRESQUE

SM23 (Pendant ces deux semaines), aviez-vous ce sentiment...

- 1 ... chaque jour ?
- 2 ... presque chaque jour ?
- 3 ... moins souvent ?
- 4 [NSP]

SI DÉPRIMÉ (OU ANTIDÉPRESSEUR) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE POUR LES QUESTIONS SM24 À SM213

SM24 Toujours pendant ces deux semaines, aviez-vous perdu intérêt pour la plupart des choses comme les loisirs, le travail ou les activités qui vous donnent habituellement du plaisir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM25 (Pendant ces deux semaines), vous sentiez-vous épuisé(e) ou manquiez-vous d'énergie plus que d'habitude ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM26 (Pendant cette même période), avez-vous pris ou perdu du poids sans le vouloir ?

- 1 Vous avez pris du poids
- 2 Vous avez perdu du poids
- 3 Votre poids n'a pas changé
- 4 [L'interviewé dit spontanément avoir pris **et** perdu du poids]
- 5 [L'interviewé dit spontanément qu'il faisait un régime]
- 6 [NSP]

SI A PRIS DU POIDS OU DIT SPONTANÉMENT AVOIR PRIS ET PERDU DU POIDS

SM27 Combien avez-vous pris de kilos ?

SI A PERDU DU POIDS OU DIT SPONTANÉMENT AVOIR PRIS ET PERDU DU POIDS

SM28 Combien avez-vous perdu de kilos ?

SM29 Pendant ces deux semaines, avez-vous eu plus de difficultés que d'habitude à dormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A EU PLUS DE DIFFICULTÉS À DORMIR**SM210** (Pendant ces deux semaines), cela arrivait-il...

- 1 ... chaque nuit ?
- 2 ... presque chaque nuit ?
- 3 ... moins souvent ?
- 4 [NSP]

SM211 Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous eu beaucoup plus de mal que d'habitude à vous concentrer ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM212 Parfois les gens perdent confiance en eux, se sentent sans valeur ou bon à rien. Pendant ces deux semaines, avez-vous ressenti cela ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM213 Pendant ces deux semaines, avez-vous beaucoup pensé à la mort, que ce soit votre mort, celle de quelqu'un d'autre ou la mort en général ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI PAS DÉPRIMÉ OU NSP (SM21) OU SI DÉPRIMÉ PAS TOUS LES JOURS OU PRESQUE OU NSP (SM22) OU SI DÉPRIMÉ PAS TOUTE LA JOURNÉE OU PRESQUE OU NSP (SM23)

SM214 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines, pendant laquelle vous avez perdu intérêt pour la plupart des choses comme les loisirs, le travail ou les activités qui vous donnent habituellement du plaisir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [L'interviewé dit spontanément qu'il est sous antidépresseur]
- 4 [NSP]

SI A PERDU INTÉRÊT (OU ANTIDÉPRESSEUR)**SM214b** Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où la perte d'intérêt pour la plupart des choses était la plus intense.**SI A PERDU INTÉRÊT (OU ANTIDÉPRESSEUR)****SM215** Pendant ces deux semaines, ressentiez-vous cette perte d'intérêt...

- 1 ... toute la journée ?
- 2 ... pratiquement toute la journée ?
- 3 ... environ la moitié de la journée ?
- 4 ... moins de la moitié de la journée ?
- 5 [NSP]

SI A PERDU INTÉRÊT (OU ANTIDÉPRESSEUR) TOUTE LA JOURNÉE OU PRESQUE**SM216** (Pendant ces deux semaines), ressentiez-vous cette perte d'intérêt...

- 1 ... chaque jour ?
- 2 ... presque chaque jour ?
- 3 ... moins souvent ?
- 4 [NSP]

SI A PERDU INTÉRÊT (OU ANTIDÉPRESSEUR) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE POUR LES QUESTIONS SM217 À SM224**SM217** Toujours pendant ces deux semaines, vous sentiez-vous épuisé(e) ou manquiez-vous d'énergie plus que d'habitude ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM218 Pendant ces deux semaines, avez-vous pris ou perdu du poids sans le vouloir ?

- 1 Vous avez pris du poids
- 2 Vous avez perdu du poids
- 3 Non, votre poids n'a pas changé
- 4 [L'interviewé dit spontanément avoir pris et perdu du poids]
- 5 [L'interviewé dit spontanément qu'il faisait un régime]
- 6 [NSP]

SI A PRIS DU POIDS OU DIT SPONTANÉMENT
AVOIR PRIS ET PERDU DU POIDS

SM219 Combien avez-vous pris de kilos ?

SI A PERDU DU POIDS OU DIT SPONTANÉMENT
AVOIR PRIS ET PERDU DU POIDS

SM219b Combien avez-vous perdu de kilos ?

SM220 (Pendant ces deux semaines),
avez-vous eu plus de difficultés
que d'habitude à dormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A EU DES DIFFICULTÉS POUR DORMIR

SM221 Pendant ces deux semaines,
cela arrivait-il...

- 1 ... chaque nuit ?
- 2 ... presque chaque nuit ?
- 3 ... moins souvent ?
- 4 [NSP]

SM222 Toujours pendant ces deux
semaines, avez-vous eu beaucoup
plus de mal que d'habitude à vous
concentrer ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM223 Parfois les gens perdent confiance
en eux, se sentent sans valeur
ou bon à rien. Pendant ces deux
semaines, avez-vous ressenti cela ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM224 Pendant ces deux semaines, avez-
vous beaucoup pensé à la mort, que
ce soit la vôtre, celle de quelqu'un
d'autre ou la mort en général ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI DÉPRIMÉ (OU ANTIDÉPRESSEUR)
TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUÉMENT
ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE OU SI A PERDU
INTÉRÊT (OU ANTIDÉPRESSEUR) TOUS LES JOURS
OU PRESQUE ET TOUTE LA JOURNÉE OU PRESQUE
POUR LES QUESTIONS SM225 À SM233

SM225 Est-ce que ces problèmes durent
encore aujourd'hui ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SM226 Durant cette période d'au moins
2 semaines, est-ce que vos activités
habituelles ont été perturbées ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI LES ACTIVITÉS ONT ÉTÉ PERTURBÉES

SM227 Dans quelle mesure ?

- 1 Beaucoup
- 2 Moyennement
- 3 Un petit peu
- 4 [NSP]

SI ACTIF OCCUPÉ OU ÉTUDIANT

SM228 Au cours des 12 derniers mois,
avez-vous/aviez-vous cessé de
travailler à cause de ces problèmes ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A CESSÉ DE TRAVAILLER

SM229 Combien de jours avez-vous/aviez-
vous cessé de travailler à cause de
ces problèmes ?

SM230 Au cours des douze derniers mois,
avez-vous utilisé les services d'un
hôpital, d'une association, d'un centre,
d'une ligne téléphonique, d'un site
internet ou d'un autre service pour
ces problèmes ou d'autres problèmes
émotifs, nerveux, psychologiques ou
des problèmes de comportement ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A UTILISÉ DES SERVICES

SM231 Lequel ou lesquels ?

★ Énumérer si nécessaire - Plusieurs réponses possibles

- 1 Un centre médico-psychologique (CMP)
- 2 Les urgences d'un hôpital
- 3 Au moins une nuit dans un hôpital ou une clinique
- 4 Un centre de jour ou un hôpital de jour
- 5 Les services d'un centre de crise
- 6 Un groupe d'entraide
- 7 Une association
- 8 Une ligne téléphonique d'aide ou d'écoute
- 9 Un service de médecine préventive universitaire (si étudiant)
- 10 Bureau d'aide psychologique universitaire (BAPU) (si étudiant)
- 11 Un autre organisme. Préciser : _____
- 12 Un site internet
- 13 [NSP]

SM232 Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un psychiatre, un psychologue, un médecin généraliste ou spécialiste, un thérapeute, une infirmière, une assistante sociale ou autre, pour ces problèmes ou d'autres problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?

★ Si répond Ami/Famille, ne pas coder et relancer « nous parlons de professionnels »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

A CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL

SM233 Lequel ou lesquels ?

★ Énumérer si nécessaire - Plusieurs réponses possibles

★ Une seule relance : « Quels autres professionnels avez-vous consulté ? ». Si l'interviewé répond « psy », demander s'il s'agit d'un psychiatre, d'un psychologue, d'un psychanalyste, d'un pédopsychiatre ou d'un autre psychothérapeute

- 1 Un médecin généraliste ou un médecin de famille
- 2 Un psychiatre
- 3 Un pédopsychiatre (si < 20 ans)
- 4 Un pédiatre (si < 20 ans)
- 5 Un autre médecin spécialiste
- 6 Un psychologue
- 7 Un psychanalyste
- 8 Un psychothérapeute
- 9 Un « psy » dont vous ne savez pas s'il est psychiatre, psychologue ou autre psychothérapeute
- 10 Un(e) infirmier(e)
- 11 Un kinésithérapeute
- 12 Un autre professionnel de santé
- 13 Un travailleur social c'est-à-dire éducateur, assistante sociale...
- 14 Quelqu'un qui pratique la médecine douce par les plantes, homéopathie, acupuncture...
- 15 Quelqu'un qui pratique la médecine traditionnelle tels que guérisseur, rebouteux...
- 16 Un religieux
- 17 Un coach
- 18 Un thérapeute non mentionné
- 19 [NSP]

SI A AU MOINS UN ENFANT

MPP8 Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un psychiatre, un psychologue, un médecin généraliste ou spécialiste, un thérapeute, une infirmière, une assistante sociale ou autre pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement de votre enfant (vos enfants) ?

★ Si répond Ami/Famille, ne pas coder et relancer « nous parlons de professionnels »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

- 16 Un religieux
- 17 Un thérapeute non mentionné
- 18 Un Coach
- 19 [NSP]

SI A PLUSIEURS ENFANTS ET A CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL POUR SON ENFANT

MPP10 Pour un enfant de quel âge avez-vous consulté au cours des 12 derniers mois ?

★ Si « a consulté pour plusieurs enfants », coder 99

SI A CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL

MPP9 Lequel ou lesquels ?

★ Énumérer si nécessaire - Plusieurs réponses possibles

★ Une seule relance : « Quels autres professionnels avez-vous consultés ? ». Si l'interviewé répond « psy », demander s'il s'agit d'un psychiatre, d'un psychologue, d'un psychanalyste, d'un pédopsychiatre ou d'un autre psychothérapeute

- 1 Un médecin généraliste ou un médecin de famille
- 2 Un psychiatre
- 3 Un pédopsychiatre
- 3 Un pédiatre
- 4 Un autre médecin spécialiste
- 6 Un psychologue
- 7 Un psychanalyste
- 8 Un psychothérapeute
- 9 Un « psy » dont vous ne savez pas s'il est psychiatre, psychologue ou autre psychothérapeute
- 10 Un(e) infirmier(e)
- 11 Un kinésithérapeute
- 12 Un autre professionnel de santé
- 13 Un travailleur social c'est-à-dire éducateur, assistante sociale...
- 14 Quelqu'un qui pratique la médecine douce par les plantes, homéopathie, acupuncture...
- 15 Quelqu'un qui pratique la médecine traditionnelle tels que guérisseur, rebouteux...

MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES ET PSYCHOTHÉRAPIES - SE2

MPP1 Version 1 (posée à la moitié de l'échantillon)

Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris des médicaments pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?

Version 2 (posée à l'autre moitié)

Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris des médicaments pour les nerfs, pour dormir, comme des tranquillisants, des somnifères, ou des antidépresseurs, etc. ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A PRIS DES MÉDICAMENTS

MPP2 Au cours des douze derniers mois, lequel ou lesquels avez-vous pris ?

- ★ Ne pas citer. Plusieurs réponses possibles
- ★ Relancer autant que nécessaire (même si ne se rappelle pas le nom d'un des médicaments) : « Quels autres médicaments avez-vous pris au cours des 12 derniers mois ? »

→ Liste de 124 items

SI A PRIS DES MÉDICAMENTS

MPP4 Et prenez-vous « le médicament cité » actuellement ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

MPP5 Avez-vous déjà suivi une psychothérapie ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A SUIVI UNE PSYCHOTHÉRAPIE

MPP6 En avez-vous suivi une au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A SUIVI UNE PSYCHOTHÉRAPIE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

MPP7 Poursuivez-vous une psychothérapie encore actuellement ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A SUIVI UNE PSYCHOTHÉRAPIE MAIS PAS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (MPP6 = NON OU NSP)

MPP7b En avez-vous suivi une au cours des 5 dernières années ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SUICIDE - QP

Passons maintenant à un autre sujet

SUI1 Au cours des 12 DERNIERS MOIS, avez-vous pensé à vous suicider ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A PENSÉ AU SUICIDE

SUI2 Était-ce plutôt en rapport avec...

★ À poser en Oui/Non

- 1 ... votre situation ou vie professionnelle (si actif) ?
- 2 ... votre scolarité (si étudiant) ?
- 3 ... votre vie personnelle ?
- 4 ... autre chose (préciser) ?
- 5 [NSP]

SI A PENSÉ AU SUICIDE

SUI3 Avez-vous été jusqu'à imaginer comment vous y prendre ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A PENSÉ AU SUICIDE

SUI4 En avez-vous parlé à quelqu'un ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SUI5 Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

SUI6 Combien de fois cela vous est-il arrivé ?

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

Si cela n'est pas trop difficile pour vous, nous allons parler de la dernière fois que vous avez fait une tentative de suicide (si plusieurs tentatives)
Si cela n'est pas trop difficile pour vous, nous allons parler de votre tentative de suicide (si une seule).

SUI7 Cette tentative a-t-elle eu lieu au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne souhaite pas en parler]

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

SUI7q Quel âge aviez-vous lors de cette/ ces dernière(s) tentative(s) ?

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

SUI8

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- Suite à cette tentative de suicide, êtes-vous allé à l'hôpital ?
 - Avez-vous été hospitalisé pendant au moins 1 nuit ? (si oui à l'item 1)
 - Avez-vous été suivi par un médecin ou un « psy » après votre tentative de suicide ?
 - En avez-vous parlé à une autre personne qu'un médecin ou un « psy » ?

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

SUI9 Parmi ces trois propositions, diriez-vous plutôt que...

- 1 ... vous étiez vraiment décidé à mourir et c'est seulement par chance que vous avez survécu ?
- 2 ... vous souhaitiez mourir, mais vous saviez que le moyen n'était pas le plus efficace ?
- 3 ... votre tentative de suicide était un appel à l'aide, mais vous n'aviez pas l'intention de mourir ?
- 4 [NSP]
- 5 [Refus]

SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

SUI10 Aviez-vous fait cette tentative de suicide...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- ... pour des raisons professionnelles ?
- ... pour des raisons sentimentales ?
- ... pour des raisons familiales ?
- ... pour des raisons de santé ?
- ... pour d'autres raisons ?

SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP

Nous allons maintenant passer à un autre sujet.

SI NE VIT PAS AVEC SON CONJOINT

SC01 Y a-t-il une personne avec laquelle vous avez une relation amoureuse stable ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI A UNE RELATION AMOUREUSE STABLE

SC02 Est-ce un homme ou une femme ?

- 1 Un homme
- 2 Une femme
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

Abordons maintenant des questions relatives à la sexualité (filtrer la phrase de transition si ne vit pas avec son conjoint).

SC11 Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu des rapports sexuels ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas le dire]

SI A DÉJÀ EU DES RAPPORTS POUR LES QUESTIONS SC12 À SC23

SI ÂGE ENTRE 15-54 ANS

SC12 Au cours de votre vie, vous avez eu des rapports sexuels...

- 1 ... uniquement avec des hommes ?
- 2 ... uniquement avec des femmes ?
- 3 ... avec les deux ?
- 4 [NSP]

SI ÂGE ENTRE 15-29 ANS POUR LES QUESTIONS SC13 À SC18

SC13 À quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?

SI A EU DES RAPPORTS AVEC LES DEUX SEXES

SC14 Ce partenaire était...

- 1 ... un homme ?
- 2 ... une femme ?
- 3 [Ne veut pas dire]

SC15 Ce premier rapport sexuel était quelque chose...

- 1 ... que vous souhaitiez à ce moment-là ?
- 2 ... que vous avez accepté mais que vous ne souhaitiez pas vraiment ?
- 3 ... que vous avez été forcé de faire contre votre volonté ?
- 4 [Ne veut pas dire]
- 5 [NSP]

SI PAS HOMOSEXUEL

SC16 Avez-vous, vous ou votre partenaire, utilisé un moyen pour éviter une grossesse lors de ce premier rapport ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI UTILISÉ UN MOYEN POUR ÉVITER LA GROSSESSE ET SI PAS HOMOSEXUEL

SC17 Quelle(s) méthodes avez-vous utilisé ?

- ★ Si répond « préservatif » relancer « masculin ou féminin ? »
- ★ Ne rien suggérer - plusieurs réponses possibles
- ★ Relance 1 fois « quelle autre méthode avez-vous utilisée ? »

- 1 Préservatif masculin
- 2 Pilule
- 3 Stérilet (ou DIU)
- 4 Diaphragme/cape cervical
- 5 Crèmes spermicides, ovules, éponges
- 6 Retrait (du partenaire) avant éjaculation
- 7 Éviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse
- 8 Méthode Ogino, méthode des températures
- 9 Contraception d'urgence (pilule du lendemain)
- 10 Préservatif féminin

- 11 Stérilisation, ligature des trompes ou vasectomie
- 12 Implant
- 13 Patch contraceptif
- 14 Anneau vaginal
- 15 Depoprovera/injection
- 16 Autres. Préciser : _____
- 17 [NSP]

SI STÉRILET

SC17b Vous avez utilisé un stérilet, s'agissait-il d'un stérilet en cuivre ou d'un stérilet hormonal ?

- 1 Stérilet en cuivre
- 2 Stérilet hormonal
- 3 [NSP]

SI A UTILISÉ UN MOYEN AUTRE QUE PRÉSERVATIF MASCULIN OU N'A PAS UTILISÉ DE MOYEN

SC18 Avez-vous utilisé un préservatif lors de ce premier rapport sexuel ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SC19 Avez-vous eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A EU DES RAPPORTS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ET SI ÂGE ENTRE 15-54 ANS POUR LES QUESTIONS SC110 À SC117

SI FEMME, AYANT EU DES RAPPORTS AVEC DES HOMMES AU COURS DE LA VIE

SC110f Au cours des 12 derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

SI FEMME, AYANT EU DES RAPPORTS AVEC DES FEMMES AU COURS DE LA VIE

SC111f Au cours des 12 derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

SI HOMME, AYANT EU DES RAPPORTS AVEC DES FEMMES AU COURS DE LA VIE

SC110h Au cours des 12 derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

SI HOMME, AYANT EU DES RAPPORTS AVEC DES HOMMES AU COURS DE LA VIE

SC111h Au cours des 12 derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

SI UN SEUL PARTENAIRE CES 12 DERNIERS MOIS

SC112 La personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, était-elle un nouveau partenaire, c'est-à-dire une personne avec qui vous n'aviez pas de rapports sexuels il y a plus d'un an ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI PLUSIEURS PARTENAIRES CES 12 DERNIERS MOIS

SC113 Parmi les personnes avec qui vous avez eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, combien étaient des nouveaux partenaires, c'est-à-dire des personnes avec qui vous n'aviez pas de rapports sexuels il y a plus d'un an ?

SI UN SEUL PARTENAIRE CES 12 DERNIERS MOIS ET SI 1 NOUVEAU PARTENAIRE ET SI PAS FEMME HOMOSEXUELLE

SC114 Avez-vous utilisé un préservatif lors du premier rapport sexuel avec ce nouveau partenaire ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP/NR]

**SI PLUSIEURS PARTENAIRE CES 12 DERNIERS MOIS
ET SI PLUSIEURS NOUVEAUX PARTENAIRE
ET SI PAS FEMME HOMOSEXUELLE**

SC115 Avez-vous utilisé un préservatif lors du premier rapport sexuel avec ces nouveaux partenaires ?

- 1 Non, avec aucun
- 2 Avec certains seulement
- 3 Avec tous
- 4 [NSP]

SI PARTENAIRE CES 12 DERNIERS MOIS ET SI AU MOINS 1 NOUVEAU PARTENAIRE ET SI PAS FEMME HOMOSEXUELLE

SC116 Avez-vous utilisé des préservatifs avec ce nouveau partenaire/ ces nouveaux partenaires après le 1^{er} rapport sexuel...

- 1 ... jamais ?
- 2 ... de temps en temps ?
- 3 ... presque toujours ?
- 4 ... toujours ?
- 5 [NSP]
- 6 [N'a eu qu'un seul rapport sexuel avec ce/ces nouveaux partenaires]

SC117 Combien de rapports sexuels avez-vous eu dans les quatre dernières semaines ?

- ★ Si hésite, relance « même approximativement »

Nous allons maintenant parler de contraception.

SI FEMME DE 40-54 ANS ET PAS ENCEINTE

SC20 Tout d'abord, êtes-vous ménopausée ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

**SI FEMME DE 15-54 ANS, NON MÉNOPAUSÉE,
PAS ENCEINTE, AYANT UN PARTENAIRE,
ET PAS EXCLUSIVEMENT HOMOSEXUELLE**

SC21 Actuellement, est-ce que vous ou votre partenaire utilisez un moyen pour éviter une grossesse ?

- 1 Oui
- 2 Ça dépend des fois
- 3 Non
- 4 [NSP]

SI UTILISE UN MOYEN POUR ÉVITER UNE GROSSESSE

SC22 Quelles sont les méthodes que vous ou votre partenaire utilisez actuellement (pour éviter une grossesse) ?

- ★ Si « préservatif », relancer « masculin ou féminin ? »
- ★ Ne rien suggérer. Une seule relance : « Quelles sont les autres méthodes que vous ou votre partenaire utilisez actuellement ? »

- 1 Préservatif masculin
- 2 Pilule
- 3 Stérilet (ou DIU)
- 4 Diaphragme/cape cervical
- 5 Crèmes spermicides, ovules, éponges
- 6 Retrait (du partenaire) avant éjaculation
- 7 Éviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse
- 8 Méthode Ogino, méthode des températures
- 9 Contraception d'urgence (pilule du lendemain)
- 10 Préservatif féminin
- 11 Stérilisation, ligature des trompes ou vasectomie
- 12 Implant
- 13 Patch contraceptif
- 14 Anneau vaginal
- 15 Depoprovera/injection
- 16 Autres (préciser)
- 17 [NSP]

SI STÉRILET

SC22b Vous avez utilisé un stérilet, s'agissait-il d'un stérilet en cuivre ou d'un stérilet hormonal ?

- 1 Stérilet en cuivre
- 2 Stérilet hormonal
- 3 [NSP]

SI AUTRES

SC22qo Préciser autre(s) méthode(s)

SI NON

SC23 Pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter une grossesse ?

- 1 Vous cherchez à avoir un enfant
- 2 Vous allaitez ou vous venez d'accoucher
- 3 Vous ne pouvez pas ou vous ne pouvez plus avoir d'enfant
- 4 La contraception ne vous préoccupe pas
- 5 Vous n'avez pas de rapports sexuels
- 6 Autres (préciser)
- 7 [NSP]

SI AUTRES

SC23qo Préciser autre(s) raison(s)

SEXUALITÉ CONTRACEPTION - SE3

SI FEMME DE 15-54 ANS, PAS ENCEINTE, AYANT DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DE LA VIE POUR LES QUESTIONS SC31 À SC37

SC31 Au cours de votre vie, avez-vous déjà été enceinte, que la grossesse se soit terminée par une naissance, une fausse couche, un avortement ou autre (y compris une grossesse extra-utérine) ?

- 1 Oui, une fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non
- 4 [NSP]

SI AYANT DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE

SC32 À quand remonte votre dernière grossesse ?

★ Ne pas citer

- 1 À moins d'un an
- 2 Il y a plus d'un an mais moins de cinq ans
- 3 Il y a plus de cinq ans
- 4 [NSP/NR]

SI A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE ET SI FUMEUSE OU EX-FUMEUSE

SC33 Pour cette dernière grossesse, fumiez-vous quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

SC34 Avez-vous arrêté quand vous l'avez appris ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

SC35 Avez-vous repris après votre grossesse ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE ET A DÉJÀ BU DE L'ALCOOL

SC36 Au cours de votre vie, vous est-il arrivé d'arrêter totalement toute consommation d'alcool en raison d'une grossesse ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE IL Y A MOINS DE 5 ANS

SC37 Revenons à votre dernière grossesse. Cette grossesse était-elle désirée ?

★ Énumérer

- 1 Oui, à ce moment-là ou plus tôt
- 2 Oui, mais plus tard
- 3 Vous ne vouliez pas du tout être enceinte
- 4 Vous ne vous posiez pas la question
- 5 [NSP]

SI FEMME ENCEINTE (15-50 ANS)

SC37b Vous m'avez dit que vous étiez enceinte. Cette grossesse était-elle désirée ?

★ Énumérer

- 1 Oui, maintenant ou plus tôt
- 2 Oui, mais plus tard
- 3 Vous ne vouliez pas du tout être enceinte
- 4 Vous ne vous posiez pas la question
- 5 [NSP]

SI A DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE IL Y A MOINS DE 5 ANS OU SI FEMME ENCEINTE ET GROSSESSE NON SOUHAITÉE (PAS « OUI, MAINTENANT »)

SC38 À votre avis, pourquoi êtes-vous tombée enceinte ?

★ Ne rien suggérer – une seule. Relance : « pour quelle autre raison êtes-vous tombée enceinte ? »

- 1 Oubli de pilule
- 2 Problème de préservatif
- 3 Pas de contraception cette fois-là
- 4 Erreur dans les dates
- 5 Le partenaire s'est retiré trop tard
- 6 Problème avec le stérilet
- 7 Vous ne pensiez pas qu'il y avait un risque à ce moment-là
- 8 Autres raisons (préciser)

SI AUTRES RAISONS

SC38bqo Préciser autre(s) raison(s)

SI FEMME DE 15-54 ANS, PAS ENCEINTE, AYANT DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE IL Y A MOINS DE 5 ANS ET SI GROSSESSE NON SOUHAITÉE

SC39 Comment s'est terminée cette grossesse ?

★ Ne pas citer - une seule réponse

- 1 Naissance
- 2 Fausse couche
- 3 Interruption volontaire de grossesse (IVG)
- 4 Autres. Préciser : _____

SI FEMME AYANT ÉTÉ ENCEINTE IL Y A MOINS DE 5 ANS OU SI FEMME ENCEINTE ET SI GROSSESSE DÉSIRÉE

SC310 Vous est-il déjà arrivé d'avoir une grossesse accidentelle ou non prévue ?

- 1 Oui, dans les douze derniers mois
- 2 Oui, il y a plus d'un an mais moins de cinq ans
- 3 Oui, il y a plus de cinq ans
- 4 Non
- 5 [NSP/NR]

SI FEMME DE 15-54 ANS, PAS ENCEINTE, AYANT DÉJÀ ÉTÉ ENCEINTE OU SI FEMME ENCEINTE ET N'AYANT PAS CITÉ IVG EN SC39

SC311 Au cours de votre vie, avez-vous eu une interruption volontaire de grossesse (IVG), que ce soit en prenant du R. U ou en ayant une intervention médicale ?

★ Si besoin « Le RU est une pilule abortive, c'est-à-dire qui provoque un avortement »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP (SUITE)

SI FEMME DE 15-54 ANS, AYANT DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DE LA VIE POUR LES QUESTIONS SC41 À SC43

SC41 Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris la contraception d'urgence ?

★ Définition de la pilule du lendemain si besoin (il s'agit d'une pilule qu'on prend après un rapport sexuel pour ne pas tomber enceinte)

- 1 Oui, une fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non
- 4 [Je ne sais pas ce que c'est]
- 5 [NSP]

SI A PRIS 1 FOIS LA CONTRACEPTION D'URGENCE

SC42 L'avez-vous prise au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI A PRIS PLUSIEURS FOIS LA CONTRACEPTION D'URGENCE

SC43 Combien de fois l'avez-vous prise au cours des douze derniers mois ?

DÉPISTAGES/PROBLÈMES URINAIRES - SE3 (SUITE)

SI ÂGE 15-54 ANS, AYANT DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DE LA VIE

SC51 Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du sida ? (hors don du sang)

- 1 Oui, dans les 12 derniers mois
- 2 Oui, il y a plus longtemps
- 3 Non
- 4 [NSP/NR]

SI FEMME 15-85 ANS

SC52 À quand remonte votre dernière consultation pour des raisons de contraception ou gynécologiques (si < 55 ans)/gynécologiques (si > 54 ans) ?

★ Ne pas citer

- 1 Il y a moins d'1 an
- 2 Entre 1 an et 2 ans
- 3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
- 4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
- 5 Il y a plus de cinq ans
- 6 [Jamais consulté]
- 7 [NSP/NR]

SI FEMME 15-85 ANS SAUF [JAMAIS CONSULTÉ ET NSP]

SC53 Était-ce avec...

- 1 ... un médecin généraliste ?
- 2 ... un gynécologue (obstétricien) ?
- 3 ... un autre médecin spécialiste ?
- 4 [NSP/NR]

SI FEMME 15-85 ANS

SC54 Avez-vous déjà eu un frottis vaginal ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

SC54b Quand était-ce la dernière fois ?

★ Ne pas citer

- 1 Il y a moins d'1 an
- 2 Entre 1 an et 2 ans
- 3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
- 4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
- 5 Il y a plus de cinq ans
- 6 [NSP/NR]

SI HOMME DE 40-85 ANS

SC56 Avez-vous déjà fait un test recherchant du sang dans les selles tel que test Hémocult®, Hémocheck, Hemo-Fec... ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

SC56b Quand était-ce la dernière fois ?

★ Ne pas citer

- 1 Il y a moins d'1 an
- 2 Entre 1 an et 2 ans
- 3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
- 4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
- 5 Il y a plus de cinq ans
- 6 [NSP/NR]

SI FEMME DE 40-85 ANS

SC57 Avez-vous déjà fait une mammographie (radiographie des seins) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP/NR]

SI OUI

SC57b Quand était-ce la dernière fois ?

★ Ne pas citer

- 1 Il y a moins d'1 an
- 2 Entre 1 an et 2 ans
- 3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
- 4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
- 5 Il y a plus de cinq ans
- 6 [NSP/NR]

SI FEMME DE 40-85 ANS

SC58 Prenez-vous des médicaments en rapport avec la ménopause?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus]
- 4 [NSP]

SI OUI

SC59 Est-ce un traitement...

★ Une seule réponse

- 1 ... homéopathique ?
- 2 ... hormonal ?
- 3 ... local vaginal ?
- 4 ... dérivés de plantes ?
- 5 [NSP/NR]

SI FEMME DE 40-85 ANS, PAS ENCEINTE

SC510 Avez-vous eu une hystérectomie, c'est-à-dire une opération pour enlever l'utérus ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus]
- 4 [NSP]

SI FEMME DE 40-85 ANS

Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur les éventuelles pertes d'urine que vous pouvez avoir.

SC511 À quelle fréquence avez-vous des pertes d'urine ?

- 1 Jamais
- 2 Environ une fois par semaine au maximum
- 3 Deux à trois fois par semaine
- 4 Environ une fois par jour
- 5 Plusieurs fois par jour
- 6 Tout le temps
- 7 [NSP]

SI FEMME DE 40-85 ANS AYANT DES PERTES D'URINE

SC512 Sur une échelle allant de 0 à 10 où 0 veut dire que vos pertes d'urine ne vous gênent pas du tout et 10 veut dire que ces pertes vous dérangent beaucoup. Dans votre vie de tous les jours, où vous situez-vous ? Les notes intermédiaires permettent de nuancer votre jugement.

SI FEMME DE 40-85 ANS AYANT DES PERTES D'URINE

SC513 Quand avez-vous des pertes d'urine ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - Avant de pouvoir arriver aux toilettes
 - Quand vous toussiez ou éternuez
 - Quand vous dormez
 - Quand vous avez une activité physique ou quand vous faites de l'exercice
 - Quand vous avez fini d'uriner et vous êtes rhabillé(e)
 - Vous avez des pertes d'urine sans cause apparente

SEXUALITÉ CONTRACEPTION - QP (SUITE)

SI ÂGE 15-54 ANS, AYANT DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DE LA VIE

Nous allons maintenant parler des maladies ou infections qui se transmettent sexuellement.

SC61 Au cours des cinq dernières années, avez-vous eu une maladie ou une infection qui se transmet sexuellement ?

★ Énumérer

- 1 Oui, une fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non
- 4 [NSP]

SI OUI

SC62 De quelle maladie ou infection s'agissait-il ? (la dernière fois si plusieurs)

★ Ne pas suggérer – Une seule réponse

- 1 Chlamydia/Chlamydiae/Chlamydiose
- 2 Gonocoque/chaude-pisse
- 3 Herpès génital
- 4 Condylome/crête-de-coq/papillomavirus/HPV
- 5 Trichomonas
- 6 Mycoplasme
- 7 Syphilis
- 8 Hépatite B
- 9 VIH/sida
- 10 Mycose ou champignon ou candidose
- 11 Autre. Préciser : _____
- 12 [Ne sait plus le nom]
- 13 [Refus]

SI ÂGE 15-54 ANS, AYANT DÉJÀ EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DE LA VIE, AYANT EU PLUSIEURS MST ET SI A CITÉ LA MYCOSE

SC63 En dehors d'une mycose (champignon, candidose), quelle autre maladie qui se transmet par voie sexuelle avez vous eu ?

★ Ne pas suggérer – Une seule réponse

★ Si plusieurs autres maladies, demander la dernière maladie juste avant d'avoir une mycose (champignon, candidose)

- 1 Chlamydia/Chlamydiae/Chlamydiose
- 2 Gonocoque/chaude-pisse
- 3 Herpès génital
- 4 Condylome/crête-de-coq/papillomavirus/HPV
- 5 Trichomonas
- 6 Mycoplasme
- 7 Syphilis
- 8 Hépatite B
- 9 VIH/sida
- 10 Mycose ou champignon ou candidose
- 11 Autre. Préciser : _____
- 12 [Aucune autre maladie]
- 13 [Ne sait plus le nom]
- 14 [Refus]

SI A EU UNE MALADIE AUTRE QUE LA MYCOSE

SC64 Cette maladie s'est-elle produite dans les douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A EU UNE MALADIE AUTRE QUE LA MYCOSE

SC65 Comment avez-vous découvert que vous aviez cette maladie ?

★ Énumérer tous les items – Une seule réponse

- 1 L'un de vos partenaires sexuels vous a dit qu'il l'avait
- 2 Vous aviez des symptômes ou des craintes qui vous ont amené(e) à consulter un médecin
- 3 Cette maladie a été découverte alors que vous étiez allé(e) consulter pour un autre motif
- 4 Par une autre manière (préciser)
- 5 [NSP/NR]

SI ÂGE < 65 ANS

DROGUES ILLICITES - QP

Nous allons maintenant aborder un autre sujet.

★ (Je vous rappelle que vos réponses resteront totalement anonymes)

DI11 Vous a-t-on déjà proposé du cannabis, du haschisch, de la marijuana, de l'herbe, un joint ou du shit ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

DI12 Pensez-vous qu'il vous serait difficile ou facile d'obtenir du cannabis en vingt-quatre heures, si vous en vouliez ?

- 1 Impossible
- 2 Très difficile
- 3 Assez difficile
- 4 Assez facile
- 5 Très facile
- 6 [NSP]
- 7 [Ne veut pas dire]

DI13 Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé du cannabis ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI NON

DI14 En avez-vous déjà goûté ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ

DI15 L'avez-vous fait au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI A CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

DI18 Au cours des trente derniers jours, avez-vous consommé du cannabis (haschisch, marijuana, herbe, joint, shit) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS

DI19 À quel âge avez-vous fumé du cannabis pour la première fois ?

★ Bien relancer – Si une fourchette est donnée, prendre le plus petit âge. (Exemple : si 10-12 ans est cité, prendre 10 ans)

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ

DI16 Au cours de votre vie, vous est-il déjà arrivé de fumer du cannabis presque tous les jours, pendant au moins un mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI OUI

DI16b Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez fumé du cannabis presque tous les jours ?

★ Il s'agit bien de la première période où la personne a fumé du cannabis presque tous les jours

Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant d'autres produits.

Ces produits sont au nombre de quatre/douze (si douze : « mais les questions sont très simples et rapides »)

DI110 Au cours de votre vie, avez-vous consommé...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]
- 5 [Ne connaît pas le produit]
- ... des champignons hallucinogènes (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... du poppers ?
- ... d'autres produits à inhaler (colles, solvants) ?
- ... de l'ecstasy (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... des amphétamines ?
- ... de la MDMA (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... du LSD (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... du crack ou du freebase (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... de la cocaïne ?
- ... de l'héroïne (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... du Subutex® (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... de la méthadone (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- ... du GHB ou GBL (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?

SI A CONSOMMÉ UN DES PRODUITS PRÉCÉDENTS

DI112 L'avez-vous fait au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI A CONSOMMÉ UN DES PRODUITS PRÉCÉDENTS

DI113 À quel âge avez-vous pris « le produit » pour la première fois ?

SI A CONSOMMÉ DU GHB OU DU GBL AU COURS DE SA VIE

DI127 Vous avez déclaré avoir déjà pris du GHB/GBL, s'agissait-il...

★ Citer, une seule réponse, ne pas relancer le NSP

- 1 ... de GHB ?
- 2 ... de GBL ?
- 3 ... ou vous avez déjà pris les deux ?
- 4 [NSP]

SI A CONSOMMÉ DU GHB OU DU GBL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ET AYANT DÉJÀ PRIS LES DEUX

DI128 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé...

★ Citer, une seule réponse, ne pas relancer le NSP

- 1 ... du GHB ?
- 2 ... du GBL ?
- 3 ... ou vous avez déjà pris les deux ?
- 4 [NSP]

DI114 Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé une autre drogue ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

DI115 Laquelle ou lesquelles ?

- ★ Ne rien suggérer – Plusieurs réponses possibles
- ★ Relance autant que nécessaire : « Quelle autre drogue avez-vous consommé au cours de votre vie ? »

SI OUI

DI116 Avez-vous consommé une « autre drogue » au cours des douze derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

**SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS
DES 12 DERNIERS MOIS EN DI116**

DI18r Au cours des trente derniers jours, avez-vous consommé du cannabis (haschisch, marijuana, herbe, joint, shit) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS EN DI115

DI19r À quel âge avez-vous fumé du cannabis pour la première fois ?

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ EN DI115

DI16r Au cours de votre vie, vous est-il déjà arrivé de fumer du cannabis presque tous les jours, pendant au moins un mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

SI OUI

DI16rb Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez fumé du cannabis presque tous les jours ?

SI A CONSOMMÉ COCAÏNE OU CRACK OU FREEBASE

DI1171 Au cours de votre vie, avez-vous déjà transformé votre cocaïne en freebase ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Ne veut pas dire]

**SI A CONSOMMÉ ECSTASY/AMPHÉTAMINES/MDMA/
COCAÏNE/HÉROÏNE/SUBUTEX®/UNE AUTRE DROGUE**

DI1172 Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu recours à l'injection d'une drogue ou d'un produit de substitution ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

DI118 À quel âge la première fois ?

SI OUI

DI119 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois l'avez-vous fait (par jour, par semaine, par mois, ou par an) ?

Réponses en jours, semaines, mois, années, [jamais], [NSP]

**SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS
DES 30 DERNIERS JOURS, MAIS PAS JUSTE GOÛTÉ**

Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant votre consommation de cannabis.

DI121 Combien de fois au cours des trente derniers jours avez-vous consommé du cannabis (haschisch, marijuana, herbe, joint, shit) ?

**SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS
DES 30 DERNIERS JOURS, MAIS PAS JUSTE GOÛTÉ**

DI122 Au cours des trente derniers jours, combien avez-vous dépensé pour votre consommation de cannabis ?

- ★ Bien relancer – Si une fourchette est donnée, prendre le plus gros montant
- ★ La somme inclut les dépenses en matériel en cas d'autoproduction

**SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS
DES 12 DERNIERS MOIS, MAIS PAS JUSTE GOÛTÉ**

DI123 Au cours des douze derniers mois...

- 1 Non
 - 2 Rarement
 - 3 De temps en temps
 - 4 Assez souvent
 - 5 Très souvent
 - 6 [NSP]
- ... avez-vous fumé du cannabis avant midi ?
 - ... avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller au travail ? (si actif ayant déjà fumé avant midi)

- ... avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller en cours ? (si étudiant ayant déjà fumé avant midi)
 - ... avez-vous fumé du cannabis lorsque vous étiez seul ?
 - ... avez-vous eu des problèmes de mémoire quand vous fumiez du cannabis ?
 - ... des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?
 - ... avez-vous essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y arriver ?
 - ... avez-vous eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis ?
Préciser : _____
- ★ Si ne sait pas, donner comme exemple :
« dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école ou au travail... »

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MAIS PAS JUSTE GOÛTÉ

DI124 Au cours des douze derniers mois...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 4 [Refus]
- 1 ____ ... avez-vous acheté du cannabis ?
 - 2 ____... vous a-t-on offert du cannabis ?
 - 3 ____ ... avez-vous cultivé du cannabis ?

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MAIS PAS JUSTE GOÛTÉ

DI125 Au cours des douze derniers mois, avez-vous déjà recherché de l'aide auprès de quelqu'un ou d'un service pour réduire votre consommation de cannabis ?

- 1 Non, jamais
- 2 Non, mais vous y avez pensé
- 3 Oui
- 4 [NSP]

SI OUI

DI126 Auprès de qui était-ce ?

★ Ne rien suggérer - plusieurs réponses possibles - une seule relance : « Auprès de quelle autre personne était-ce ? »

- 1 Ami
- 2 Associations
- 3 Au moins une nuit dans un hôpital ou une clinique
- 4 CAARUD
- 5 Centre de jour ou un hôpital de jour
- 6 Centre médico-psychologique (CMP)
- 7 Centres spécialisés en addictologie (CSAPA, CSST...)
- 8 Consultation cannabis
- 9 Groupe d'entraide
- 10 Famille
- 11 Hôpital
- 12 Infirmier(e)
- 13 Kinésithérapeute
- 14 Ligne téléphonique d'aide ou d'écoute
- 15 Médecin généraliste
- 16 Médecin scolaire/du travail (si actif ou étudiant)
- 17 « Psy » (sans précision)
- 18 Psychiatre
- 19 Psychologue
- 20 Quelqu'un qui pratique la médecine douce par les plantes, homéopathie, acupuncture...
- 21 Quelqu'un qui pratique la médecine traditionnelle tel que guérisseur, rebouteux...
- 22 Religieux
- 23 Services d'un centre de crise
- 24 Site internet
- 25 Travailleur social, éducateur, assistante sociale...
- 26 Urgences d'un hôpital
- 27 Autre médecin spécialiste
- 28 Autre organisme
- 29 Autre professionnel de santé
- 30 Autre (préciser)
- 31 [NSP]

DROGUES ILLICITES - SE2

SI ÂGE < 65 ANS ET SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MAIS PAS JUSTE
GOÛTÉ POUR LES QUESTIONS DI21 À DI31

SI ACTIF OCCUPÉ OU CHÔMEUR

DI21 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation de cannabis, à cause de problèmes liés à votre travail ou votre situation professionnelle ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

DI22 Comment a évolué votre consommation de cannabis...

★ Énumérer

★ Si a arrêté ou a très peu consommé au cours de sa vie, coder « Elle a diminué »

- 1 Elle a augmenté
 - 2 Elle est restée stable
 - 3 Elle a diminué
 - 4 [NSP]
- ... par rapport à il y a 5 ans ?
 - ... par rapport à il y a un an ?

DI23 Ces 12 derniers mois, votre consommation de cannabis a-t-elle eu des effets négatifs...

★ Si a arrêté ou a très peu consommé, coder « Non »

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]
- ... sur votre vie familiale ?
 - ... sur votre vie amoureuse ou vie de couple ?
 - ... sur votre travail, vos études ou des opportunités d'emploi ?

Je vais maintenant vous poser une autre série de questions sur le cannabis.

★ Si signes de lassitude, dire « Ces questions ont pour objectif de valider une échelle européenne permettant de mieux qualifier l'usage de ce produit. »

DI31 Au cours des 12 derniers mois...

- 1 Non
 - 2 Oui, une fois
 - 3 Oui, plus d'une fois
- ... avez-vous eu des problèmes importants à cause de votre consommation de cannabis au travail, à l'école comme sécher, avoir de mauvais résultats, être renvoyé ?
 - ... avez-vous été sous l'influence du cannabis dans des situations dangereuses, comme conduire un véhicule ou utiliser une machine ?
 - ... avez-vous été victime d'un accident, d'une blessure ou d'une chute grave après avoir consommé du cannabis ?
 - ... avez-vous eu des problèmes avec la justice ou la police à cause de votre consommation de cannabis ? (Possession de drogue, vol pour vous en procurer, conduite sous l'influence du cannabis, etc.)
 - ... votre famille ou vos amis vous ont-ils fait des reproches en raison de votre consommation de cannabis ?
 - ... avez-vous perdu une relation amoureuse à cause de votre consommation de cannabis ?
 - ... avez-vous connu des difficultés financières à cause de votre consommation de cannabis ?
 - ... avez-vous agressé ou blessé quelqu'un en étant sous l'influence du cannabis ?
 - ... avez-vous constaté que vous deviez prendre plus de cannabis qu'avant pour obtenir les mêmes effets ?
 - ... lorsque vous consommiez moins de cannabis qu'habituellement, étiez-vous perturbé(e) par des choses comme des troubles du sommeil, des sueurs, des tremblements, des palpitations, des angoisses, de l'agressivité, de la déprime ou des problèmes d'appétit ?
 - ... consommiez-vous du cannabis pour diminuer ou éviter ces problèmes ? (si item précédent différent de Non)

- ... vous est-il arrivé de consommer davantage de cannabis ou d'en consommer sur une période plus longue que vous ne l'aviez prévu initialement ?
- ... avez-vous essayé en vain de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis, ou avez-vous eu le désir persistant de réduire ou arrêter ?
- ... avez-vous passé beaucoup de temps à vous procurer du cannabis, à en consommer ou à vous remettre de ses effets ?
- ... avez-vous limité ou abandonné certaines activités importantes à cause du cannabis ? (« donner des exemples si nécessaire : sport, travail, école, voir vos amis ou votre famille, etc. »)
- ... avez-vous eu des problèmes de santé à cause de votre consommation de cannabis, comme une toux persistante, des maux de gorges, des nausées, une sécheresse des yeux et de la bouche ?
- ... avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces problèmes de santé ? (si item précédent différent de Non)
- ... avez-vous eu des troubles de l'humeur ou fait des bad trips à cause de votre consommation de cannabis ? (plus rien ne vous intéressait, ou vous étiez abattu, déprimé, méfiant vis-à-vis des autres, ou vous aviez des idées bizarres ou l'impression d'être persécuté(e), etc)
- ... avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces troubles ? (si item précédent différent de Non)

SI ÂGE < 76 ANS

JEU PATHOLOGIQUE - QP

Nous allons maintenant parler des jeux d'argent, c'est-à-dire le loto, les jeux de la Française des jeux, les jeux d'argent sur Internet, le PMU, le casino, les paris sportifs, le poker, etc.

★ Il s'agit bien des jeux dont le but est de gagner de l'argent

JP1 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous dépensé de l'argent pour jouer à ce type de jeux ?

★ Si précision demandée sur « ce type de jeux » : « c'est-à-dire le loto, les jeux de la Française des jeux, les jeux d'argent sur Internet, le PMU, le casino, les paris sportifs, le poker etc. »

Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [refus], [NSP]

SI A DÉJÀ JOUÉ**JP2 Au cours des 12 derniers mois, diriez-vous que pour jouer à ces jeux, vous avez dépensé au total plus de 500 euros, soit environ 10 euros par semaine ?**

★ Si la personne hésite et parle de ses gains, dire « on ne parle pas de la différence entre vos gains et vos pertes, mais seulement de ce que vous avez misé ». (Précision sur « ces jeux » : « on parle du loto, les jeux de la Française des jeux, les jeux d'argent sur Internet, le PMU, le casino, les paris sportifs, le poker etc. »)

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A JOUÉ PLUS DE 500 EUROS/AN**JP2b Au total, au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé pour jouer à ces jeux ?**

Réponses en euros par semaine, par mois, par an (pour les 12 derniers mois), [refus], [NSP]

SI NSP OU REFUS**JP2bt Est-ce plutôt...**

- 1 ... entre 500 et 1 000 euros par an ?
- 2 ... entre 1 000 et 1 500 euros par an ?
- 3 ... entre 1 500 et 2 000 euros par an ?
- 4 ... entre 2 000 et 2 500 euros par an ?
- 5 ... entre 2 500 et 3 000 euros par an ?
- 6 3 000 euros et plus par an ?
- 7 [Refus]
- 8 [NSP]

SI A JOUÉ PLUS DE 500 EUROS/AN OU PLUS DE 52 FOIS/AN POUR LES QUESTIONS JP3 À JP5**JP3i Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué à des jeux d'argent sur Internet (avec ordinateur ou téléphone portable) ?**

Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]

SI A JOUÉ SUR INTERNET**JP4 À quel jeu jouez-vous le plus souvent sur internet ?**

- 1 Jeux de tirage (loto, Oxo keno, Euromillion...)
- 2 Jeux de grattage (morpion, banco, dédé...)
- 3 Jeux de pronostics (paris sportifs : Lotofoot, cote et score...)
- 4 Jeux interactifs : Baraka, cash 2000, Eldorado...
- 5 Poker en ligne
- 6 Jeux de casinos hors poker
- 7 Autres jeux. Préciser : _____

Nous allons maintenant parler des jeux en dehors d'Internet

- JP3a** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de tirage de la Française des jeux (loto, Oxo keno, Euromillion) hors Rapido ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]
- JP3b** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de grattage de la Française des jeux (morpion, banco, dédé, etc.) ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]
- JP3c** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué au Rapido ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]
- JP3d** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué au PMU ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]
- JP3e** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux paris sportifs (Lotofoot, cote et score, etc.) ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]
- JP3f** Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux machines à sous dans les casinos ?
Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]

JP3g Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de table dans les casinos (roulette, blackjack, poker...) ?

Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]

JP3h Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué au poker en dehors d'Internet et des casinos ?

Réponses par semaine, mois, année (pour les 12 derniers mois), [jamais], [NSP]

JP5 Au cours des douze derniers mois...

- 1 Presque toujours
 - 2 La plupart du temps
 - 3 Parfois
 - 4 Jamais
 - 5 NSP
- ... avez-vous misé plus d'argent que vous pouviez vous permettre de perdre ?
 - ... avez-vous eu besoin de miser plus d'argent pour obtenir la même excitation ?
 - ... êtes-vous retourné jouer une autre journée pour récupérer l'argent que vous aviez perdu ?
 - ... avez-vous vendu quelque chose ou emprunté pour obtenir de l'argent pour jouer ?
 - ... avez-vous déjà senti que vous aviez peut-être un problème avec le jeu ?
 - ... le jeu a-t-il causé chez vous des problèmes de santé, y compris du stress ou de l'anxiété ?
 - ... des personnes ont-elles critiqué vos habitudes de jeu ou vous ont-elles dit que vous aviez un problème avec le jeu (même si vous estimiez qu'elles avaient tort) ?
 - ... vos habitudes de jeu ont-elles causé des difficultés financières à vous ou à votre ménage ?
 - ... vous êtes-vous déjà senti coupable de vos habitudes de jeu ou de ce qui arrive quand vous jouez ?

SI JOUE MOINS DE 500 EUROS/AN ET MOINS DE 52 FOIS/AN, OU SI N'A JAMAIS JOUÉ AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

JP6 Y a-t-il eu une période de votre vie où vous avez joué à des jeux d'argent au moins une fois par semaine pendant au moins six mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 NSP

SI OUI

JP7 Au cours de votre vie, votre activité de jeu a-t-elle eu des effets néfastes sur...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- ... vos relations avec vos amis, votre famille, votre vie de couple ?
 - ... votre travail, vos études ou des opportunités d'emploi ?
 - ... vos finances, vous avez eu des dettes importantes (>300 euros ou 2000 francs) ?

SI ÂGE < 76 ANS

QUALITÉ DE VIE - SE1**QV20 Diriez-vous que, dans l'ensemble, votre santé est...**

- 1 ... excellente ?
- 2 ... très bonne ?
- 3 ... bonne ?
- 4 ... médiocre ?
- 5 ... mauvaise ?
- 6 [NSP]

Maintenant pensez à votre santé physique. Cela inclut les maladies physiques, et les traumatismes ou les blessures.

QV21 Au cours des 30 derniers jours, combien y a-t-il eu de jours où votre santé physique n'a pas été bonne ?

★ Relance : « Au cours des 30 derniers jours, combien de jours approximativement votre santé physique n'a pas été bonne ? »

- 1 Indique un nombre de jour
- 2 [Aucun/jamais/zéro]
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

Maintenant pensez à votre santé mentale. Cela inclut le stress, la dépression et les problèmes émotionnels.

QV22 Au cours des 30 derniers jours, combien y a-t-il eu de jours où votre santé mentale n'a pas été bonne ?

★ Relance : « Au cours des 30 derniers jours, combien de jours approximativement votre santé mentale n'a pas été bonne ? »

- 1 Indique un nombre de jour
- 2 [Aucun/jamais/zéro]
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

QV23 Au cours des 30 derniers jours, combien de jours environ votre santé physique ou mentale vous a empêché de mener vos activités habituelles, comme prendre soin de vous, travailler ou avoir des loisirs ?

★ Relance : « Au cours des 30 derniers jours, combien de jours environ un mauvais état de santé physique ou mentale vous a empêché de mener vos activités habituelles, comme prendre soin de vous, travailler ou avoir des loisirs ? »

- 1 Indique un nombre de jour
- 2 [Aucun/jamais/zéro]
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SANTÉ MENTALE - QP

Changeons de sujet.

SM11 Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti...

- 1 En permanence
 - 2 Souvent
 - 3 Quelquefois
 - 4 Rarement
 - 5 Jamais
 - 6 [NSP]
- ... très nerveux ?
 - ... si découragé que rien ne pouvait vous remonter le moral ?
 - ... calme et détendu ?
 - ... triste et abattu ?
 - ... heureux ?

SI SCORE < = 56 AU MH5 À POSER SI ACTIF/
ÉTUDIANT/CHÔMEUR

SM12 Diriez-vous que ces différentes sensations étaient en rapport avec...

★ Poser en Oui/Non – Plusieurs réponses possibles

- 1 ... votre travail ou situation professionnelle (si actif occupé) ?
- 2 ... votre scolarité (si étudiant) ?
- 3 ... le chômage (si chômeur) ?
- 4 ... votre vie personnelle ?
- 5 ... autre chose ?
- 6 [NSP]

SM13 Au cours des 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- ... avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou vos activités habituelles ?
 - ... avez-vous fait moins de choses que vous auriez souhaité ?
 - ... pour faire vos activités habituelles avec autant de soins que d'habitude, avez-vous eu des difficultés ?

SI ÂGE < 76 ANS

ÉVÉNEMENTS DE VIE/VIOLENCE SUBIE - QP

SI ÂGE ≥ 18 ANS

Parlons maintenant de certains événements qui ont pu vous arriver.

EV1 Avant vos 18 ans...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]
- ... vos parents ou les personnes qui vous ont élevé(e), ont-ils eu de graves problèmes de santé ?
 - ... l'un de vos parents (ou l'une des personnes qui vous a élevé(e)) est-il décédé ?
 - ... avez-vous connu de graves disputes ou un climat de violence entre vos parents (ou les personnes qui vous ont élevé(e)) ?
 - ... vos parents (ou les personnes qui vous ont élevé(e)) ont-ils divorcé ou se sont-ils séparés ?

EV2 Au cours de votre vie...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]
- ... avez-vous eu, vous ou votre famille, de graves problèmes d'argent ?
 - ... l'un de vos frères ou sœurs est-il décédé ?
 - ... votre conjoint(e) est-il décédé(e) (filtrer si veuf) ?
 - ... l'un de vos enfants est-il décédé ?

SI UN DES ÉVÉNEMENTS EST ARRIVÉ

EV2a Quel âge aviez-vous quand c'est arrivé (quand c'est arrivé pour la première fois) ?

- ★ Si « dès la naissance », coder 1 an (sauf pour l'item 3)
- ★ Si « avant la naissance », coder 0.
- 1 Votre famille a eu de graves problèmes d'argent
- 2 L'un de vos frères ou sœurs est décédé
- 3 Votre conjoint(e) est décédé(e) (filtrer si veuf)
- 4 L'un de vos enfants est décédé

SI VEUF

EV2b Quel âge aviez-vous quand votre conjoint est décédé ?

- ★ Si veuf plusieurs fois demander « quand c'est arrivé pour la première fois »

Nous allons maintenant parler d'événements qui ont pu vous arriver au cours des 12 derniers mois.

EV3 Ces 12 derniers mois, avez-vous été...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]
- ... victime d'un vol ou d'une tentative de vol ?
 - ... victime de menaces verbales ?
 - ... victime de regards ou de paroles méprisants ou humiliants ?
 - ... frappé(e) ou blessé(e) physiquement par une ou plusieurs personnes, en dehors d'une agression sexuelle (y compris les coups reçus lors de bagarres ou dans un cadre familial) ?

EV3bs1 Une personne a-t-elle tenté de vous forcer à subir ou à faire des attouchements sexuels ?

SI OUI

EV3cs1 Y est-elle parvenue ?**EV3bs2** Une personne a-t-elle tenté de vous forcer à avoir des rapports sexuels contre votre volonté ?

SI OUI

EV3cs2 Y est-elle parvenue ?

SI VICTIME D'ATTOUchemENTS OU DE RAPPORTS FORCÉS

EV4 Qui était la ou les personnes auteur de ces actes/de ces attouchements (si attouchements = oui et rapport forcé = non) (la première fois) ?

- 1 Votre conjoint ou un ex-conjoint
- 2 Un membre de votre famille
- 3 Une personne avec qui vous travaillez ou vous avez travaillé
- 4 Quelqu'un que vous connaissez/connaissez, ne serait-ce que de vue
- 5 Un inconnu
- 6 [Refus]

SI N'A PAS DÉJÀ DÉCLARÉ DE VIOLENCES SEXUELLES

Au cours de votre vie (enfance et adolescence incluses)...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

EV5s1 ... une personne a-t-elle tenté de vous forcer à subir ou à faire des attouchements sexuels ?

SI OUI

EV5as1 ... y est-elle parvenue ?**EV5s2** ... une personne a-t-elle tenté de vous forcer à avoir des rapports sexuels contre votre volonté ?

SI OUI

EV5as2 ... y est-elle parvenue ?

SI L'ÉVÉNEMENT EST ARRIVÉ (ATTOUchemENTS OU RAPPORTS FORCÉS)

EV6 Qui était la ou les personnes auteur de ces actes/de ces attouchements (si attouchements = oui et rapport forcé = non) (la première fois) ?

- 1 Votre conjoint ou un ex-conjoint
- 2 Un membre de votre famille
- 3 Une personne avec qui vous travaillez ou vous avez travaillé
- 4 Quelqu'un que vous connaissez/connaissez, ne serait-ce que de vue
- 5 Un inconnu
- 6 [Refus]

SOMMEIL - QP

Si SE2 : « Parlons maintenant de votre sommeil »
(car plus longue partie)

Sinon : « changeons de sujet »

SO2 En moyenne, de combien d'heures de sommeil avez-vous besoin généralement pour être en forme le lendemain ?

SO3 Le plus souvent (hors vacances et week-end), à quelle heure éteignez-vous votre lampe pour dormir ?

- ★ Si l'enquêté dit « ça dépend », précisez « le plus souvent » – Si besoin relance : « À quelle heure vous endormez-vous ? »
- ★ Si vous avez un doute sur une heure donnée (ex : la personne dit 11 h et demie, demander à l'interviewé de préciser si c'est du matin ou du soir).
- ★ Si ne peut répondre car « horaires de travail alternés », coder 88 heures et 88 minutes
- ★ Si ne peut répondre car « s'endort sans éteindre », relancer par : « À quelle heure vous endormez-vous ? »

SO3b Le plus souvent (hors vacances et week-end), combien de temps vous faut-il pour vous endormir ?

- ★ Si l'enquêté dit « ça dépend », précisez « le plus souvent »
- ★ Si la réponse est « quelques secondes » ou « immédiatement », coder 1 minute

SO3c Le plus souvent (hors vacances et week end), à quelle heure vous réveillez vous ?

- ★ Si l'enquêté dit « ça dépend », précisez « le plus souvent »
- ★ Il s'agit de l'heure à partir de laquelle vous ne vous rendormez plus

SOMMEIL - SE2

SO4 Êtes-vous satisfait de votre sommeil ?

- 1 Très satisfait
- 2 Satisfait
- 3 Ni satisfait, ni insatisfait
- 4 Pas satisfait
- 5 Pas du tout satisfait
- 6 [NSP]

SO5 Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris des produits quels qu'ils soient pour vous aider à dormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

SO5b Lesquels ?

- ★ Ne rien suggérer – Plusieurs réponses possibles
- ★ Relance autant que nécessaire : « Quel autre type de produit avez-vous pris pour vous aider à dormir ? »

SI SO3B > 5 MIN

SO6 Généralement, avez-vous des difficultés pour vous endormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SO7 Vous arrive-t-il de vous réveiller la nuit avec des difficultés pour vous rendormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SO8 Vous arrive-t-il de vous réveiller trop tôt le matin sans pouvoir vous rendormir ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SO9 Généralement, trouvez-vous que votre sommeil est récupérateur, c'est-à-dire qu'il vous permet de récupérer de la fatigue de la journée?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A AU MOINS UN TROUBLE (DE SO6 À SO9)

SO10 Vous avez indiqué au moins un problème de sommeil, cela vous arrive-t-il...

★ Rappel écran des problèmes déclarés

- 1 ... moins de 3 nuits par semaine?
- 2 ... 3 nuits par semaine ou plus?
- 3 [NSP]

SI A AU MOINS UN TROUBLE (DE SO6 À SO9)

SO11 Avez-vous ces problèmes de sommeil...

- 1 ... depuis moins d'un mois?
- 2 ... depuis un mois ou plus?
- 3 [NSP]

SI A AU MOINS UN TROUBLE QUI DURE DEPUIS PLUS D'1 MOIS OU PLUS DE 3 NUITS PAS SEMAINE

SO12 Ces problèmes de sommeil ont-ils un impact négatif sur...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- ... vos activités quotidiennes?
 - ... votre travail (si actif)?
 - ... votre scolarité (si étudiant ou apprenti)?
 - ... vos relations avec les autres?
 - ... vos loisirs?
 - ... votre capacité de mémoire ou de concentration?
 - ... votre caractère (irritabilité)?
 - ... votre humeur (tristesse, idées noires)?

SO13 Êtes-vous excessivement somnolent(e) pendant la journée?

★ Énumérer («être somnolent : c'est-à-dire être dans un état entre le sommeil et l'éveil»)

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Régulièrement
- 4 Souvent
- 5 [NSP]

MALADIE CHRONIQUE - QP

MC11 Avez-vous une maladie chronique, c'est-à-dire une maladie qui dure longtemps (au moins six mois) et qui peut nécessiter des soins réguliers (par exemple : diabète, asthme, etc.) ?

★ Si l'interviewé a une maladie, mais n'est pas sûr qu'il s'agit d'une maladie chronique, coder Oui

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI**MC1a** Laquelle ?

- ★ Liste 232 maladies chroniques Item semi-ouvert
- ★ Ne rien suggérer - Plusieurs réponses possibles
- ★ Si la personne cite « cancer du X », coder « cancer »

MALADIE CHRONIQUE - SE1

MC21 Avez-vous déjà eu un dosage de votre cholestérol ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI OUI

MC22 De quand date le dernier dosage ?

- 1 Moins d'un an
- 2 De 1 an à moins de 2 ans
- 3 De 2 ans à moins de 3 ans
- 4 Il y a plus de 3 ans
- 5 [Refus]
- 6 [NSP]

SI A DÉJÀ EU UN DOSAGE

MC23 Un médecin vous a-t-il (déjà) dit que vous aviez trop de cholestérol dans le sang ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI OUI

MC24 Suivez-vous un régime particulier pour le cholestérol ou les graisses dans le sang ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI OUI À MC23

MC25 Prenez-vous des médicaments pour faire baisser le taux de cholestérol dans le sang ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI A UNE MALADIE CHRONIQUE

MC26 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous allé voir pour vous-même...

★ Pour kiné, il s'agit bien du nombre de séances (et non du nombre de cycles).

★ Compter les visites à domicile

- ... un médecin généraliste ?
- ... un pédiatre (si moins de 20 ans) ?
- ... un médecin spécialiste ?
- ... une infirmière ?
- ... un kinésithérapeute (kiné) ou un masseur ?
- ... une diététicienne ?

MC27 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté pour vous-même au moins une fois...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]
- ... un médecin ou une infirmière de santé scolaire (si étudiant) ?
 - ... un médecin généraliste (si pas de maladie chronique) ?
 - ... un pédiatre (si pas de maladie chronique et si < 20 ans) ?
 - ... un gynécologue (si femme) ?
 - ... un psychologue, un psychiatre, un psychanalyste ou psychothérapeute ?
 - ... un dentiste ?
 - ... un homéopathe ?
 - ... un acupuncteur ou mésothérapeute ?
 - ... un autre médecin spécialiste (si pas de maladie chronique) ?

MC28 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été hospitalisé pour au moins une nuit ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI OUI

MC29 Combien de jours avez-vous été hospitalisé au cours des douze derniers mois ?

SI NSP

MC210 Était-ce...

- 1 ... plus de 15 jours ?
- 2 ... moins de 15 jours ?
- 3 [NSP]

MC211 À quand remonte la dernière fois où vous avez consulté un médecin généraliste pour un contrôle de routine, c'est-à-dire en dehors de tout traumatisme, maladie ou problème de santé ?

★ Renouvellement de médicament = visite de routine ; les visites chez un médecin du travail ne comptent pas

★ Énumérer si l'enquêté hésite

- 1 Moins de 1 an
- 2 De 1 an à moins de 2 ans
- 3 De 2 ans à moins de 5 ans
- 4 Il y a plus de 5 ans
- 5 Jamais
- 6 [Je ne sais pas/je ne suis pas sûr(e)]
- 7 [Refus]

MC212 Au cours de votre dernière visite, avez-vous parlé avec votre médecin généraliste de votre consommation d'alcool ?

- 1 Oui
- 3 Non
- 4 [NSP]

SI OUI

MC212b Était-ce...

- 1 ... à votre initiative ?
- 2 ... à son initiative ?
- 3 [NSP]

SI A PARLÉ DE CONSOMMATION D'ALCOOL

MC213 A-t-il utilisé un questionnaire pour cela ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI FEMME ENCEINTE

MC214 Le médecin qui vous suit durant votre grossesse vous a-t-il informée de l'impact éventuel de la consommation d'alcool, du tabac...

- 1 Oui
- 2 Non
- ... sur la grossesse ?
- ... sur votre enfant ?

SI FEMME ENCEINTE

MC215 Le médecin qui vous suit durant votre grossesse a-t-il essayé d'évaluer vos consommations...

- 1 ... d'alcool ?
- 2 ... de tabac ?
- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

HANDICAP - QP

HA1 Êtes-vous limité, depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé ou d'un handicap, dans les activités que les gens font habituellement ?

- 1 Non
- 2 Oui, mais pas fortement
- 3 Oui, fortement
- 4 [Ne veut pas répondre]
- 5 [NSP]

SI LIMITÉ PAR UN PROBLÈME DE SANTÉ OU HANDICAP

HA3 Êtes-vous limité...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas répondre]
- 4 [NSP]
- ... par un problème moteur (un problème qui limite vos mouvements) ?
- ... par des problèmes cardiologiques ou respiratoires ?
- ... par un problème visuel ?

SI LIMITÉ PAR UN PROBLÈME VISUEL

HA31 Êtes-vous...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas répondre]
- 4 [NSP]
- ... non-voyant ?
- ... malvoyant ? (si pas aveugle)

HANDICAP - SE1**SI LIMITÉ PAR UN PROBLÈME DE SANTÉ OU HANDICAP****HA32 Êtes-vous limité...**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas répondre]
- 4 [NSP]
 - ... par un problème d'audition (malentendant) ?
 - ... par un problème de mémoire ?
 - ... par des problèmes d'orientation dans le temps et l'espace ?
 - ... par des difficultés d'apprentissage ou de compréhension ?
 - ... par des douleurs ?
 - ... par le fait de se fatiguer rapidement ?
 - ... par un autre problème ? Préciser : ___

SI OUI DANS HA3 OU HA32**HA4 Est-ce que ces limitations sont principalement liées à l'avancée en âge ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus]
- 4 [NSP]

SI LIMITÉ PAR UN PROBLÈME DE SANTÉ OU HANDICAP**HA5 Auriez-vous des difficultés pour...**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus]
- 4 [NSP]
 - ... sortir du domicile ?
 - ... entendre et comprendre ce qui se dit dans une conversation ?
 - ... effectuer une démarche administrative simple ?
 - ... lire ou reconnaître un visage à quelques mètres avec vos lunettes ou lentilles si vous en portez (si ni aveugle ni malvoyant) ?
 - ... vous habiller et vous déshabiller seul(e) ?
 - ... vous concentrer plus de 10 minutes ?

SI UN OUI DANS HA3 OU HA32**HA6 Percevez-vous une allocation ou une aide financière en raison d'un handicap ou d'une perte d'autonomie ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas répondre]
- 4 [NSP]

SI UN OUI DANS HA3 OU HA32**HA7 Recevez-vous de l'aide d'une personne dans la vie quotidienne, en raison d'un problème de santé ou d'un handicap ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne veut pas répondre]
- 4 [NSP]

HA8 Considérez-vous que vous avez un handicap ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Refus]
- 4 [NSP]

ALZHEÏMER - SE1 - SSECH 2

AL31 Avez-vous ou avez-vous eu, dans votre entourage (famille, amis, voisins), une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ?

- 1 Oui, une seule
- 2 Oui, plusieurs
- 3 Non
- 4 [NSP]

SI OUI

AL32 Avez-vous apporté ou apportez-vous, en raison de sa maladie, une aide à ces/cette personne(s) pour les actes ou tâches de la vie quotidienne ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

★ Si plusieurs personnes : « Parlons de la personne à qui vous apportez ou vous avez apporté le plus d'aide »

SI OUI

AL33 À quelle fréquence lui avez-vous apporté ou lui apportez-vous une aide, en raison de sa maladie, pour les actes ou tâches de la vie quotidienne ?

- 1 Tous les jours
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 2 à 4 fois par mois
- 5 Une fois par mois ou moins souvent
- 6 [NSP]

AL34 Vous sentez-vous/Vous sentiriez-vous mal à l'aise face à une personne dont vous savez qu'elle est atteinte de la maladie d'Alzheimer ?

- 1 Oui, très
- 2 Oui, plutôt
- 3 Non, plutôt pas
- 4 Non, pas du tout
- 5 [NSP]

SI > 17 ANS

AL36 Si vous aviez des signes évocateurs d'une maladie d'Alzheimer, souhaiteriez-vous connaître votre diagnostic pour savoir si vous êtes ou non atteint de la maladie ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

AL37 Je vais maintenant vous proposer des opinions sur la maladie d'Alzheimer en général et sur les personnes qui en sont atteintes. Dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

- 1 Tout à fait
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout d'accord
- 5 [NSP]

→ Ordre aléatoire

- Il est normal de perdre la mémoire en vieillissant
- De plus en plus de personnes sont atteintes de la maladie d'Alzheimer
- La maladie d'Alzheimer peut avoir des effets dévastateurs sur la famille du malade
- On ne peut rien faire pour éviter d'avoir une maladie d'Alzheimer

AL38 Avez-vous entendu parler du « Plan Alzheimer » ?

- 1 Oui et vous savez de quoi il s'agit
- 2 Oui mais vous ne savez pas de quoi il s'agit
- 3 Non
- 4 [NSP/Refus]

ACCIDENTS - SE1

Changeons de sujet.

AC1 Au cours des 12 derniers mois, combien d'accidents avez-vous eu ayant entraîné une consultation chez un médecin ou dans un hôpital ?

SI AU MOINS UN ACCIDENT

AC2 Et combien au cours des 3 derniers mois ?

SI AU MOINS UN ACCIDENT

AC3 Pour cet accident/Parmi ces accidents, au cours des 12 derniers mois, était-ce...

★ Si plusieurs accidents : « Il faut étudier les accidents du plus ancien au plus récent »

★ Si 2 accidents : « Pour le premier/dernier était-ce... ? »

★ Si 3 accidents : « Pour le premier/second/dernier, était-ce... ? »

★ ÉNUMÉRER - Plusieurs réponses possibles

- 1 ... un accident de travail
- 2 ... un accident de la circulation
- 3 ... un accident de sport
- 4 ... un autre type d'accident
- 5 [NSP]

SI DERNIER ACCIDENT DIFFÉRENT DE SPORT ET TRAVAIL

AC4 Cet accident/Le dernier accident, était-ce...

★ ÉNUMÉRER

- 1 ... un accident de vélo ?
- 2 ... un accident de voiture ?
- 3 ... un accident de moto, mobylette, scooter ?
- 4 ... un accident de roller/patins à roulettes/skateboard/trottinette ?
- 5 ... un accident de bricolage ?
(si autre type d'accident)
- 6 ... un accident de jardinage ?
(si autre type d'accident)
- 7 ... lors d'une activité ménagère ?
(si autre type d'accident)
- 8 ... lors d'une autre activité ?
Préciser : _____
- 9 [Bagarre/Agression]

10 [Accident cardiaque/accident vasculaire]

11 [NSP]

SI DERNIER ACCIDENT DE SPORT

AC5 C'était en pratiquant quel sport ?

Préciser : _____

SI DERNIER ACCIDENT DE SPORT

AC6 Était-ce...

- 1 ... lors d'une pratique en groupe organisé ou club avec un encadrant ?
- 2 ... lors d'une pratique libre, informelle (y compris des amis) ?
- 3 [NSP]

SI DERNIER ACCIDENT DIFFÉRENT DE BAGARRE/ ACCIDENT CARDIAQUE

AC7 Pour cet accident/le dernier accident, comment vous êtes-vous blessé ?

- 1 Vous êtes tombé ?
- 2 Vous avez reçu un choc (un coup, une collision, déformation lors d'un effort, un écrasement...) ?
- 3 Vous avez eu une coupure/piqûre/morsure/pénétration d'un corps étranger dans le corps ?
- 4 Vous vous êtes-vous blessé autrement (préciser) ?
- 5 [NSP]

SI AUTRE

AC7b Pour cet accident/le dernier accident, comment vous êtes-vous blessé autrement, était-ce... ?

- 1 ... une brûlure ?
- 2 ... une intoxication ?
- 3 ... un étouffement ?
- 4 ... une noyade ?
- 5 ... une explosion ?
- 6 ... autrement ? Préciser : _____

**SI DERNIER ACCIDENT DIFFÉRENT DE BAGARRE/
ACCIDENT CARDIAQUE**

AC8 Où a eu lieu cet accident/le dernier accident ?

★ Énumérer – Une seule réponse possible

- 1 À l'intérieur de votre domicile (incluant logement, garage, jardin, cave, grenier, etc.)
- 2 À l'école, lycée, université, dans un lieu d'enseignement (y compris les infrastructures sportives de l'établissement) (si étudiant)
- 3 Sur votre lieu de travail (si actif ou chômeur)
- 4 Sur un terrain de sport ou installation sportive (même en tant que spectateur)
- 5 Dans un lieu public et de loisir (parcs, magasin, musée, hôtel, gare, camping...)
- 6 Dans la rue, sur la route (trottoir, parking), voie publique
- 7 Dans un autre lieu extérieur à votre domicile (préciser)
- 8 [NSP]
- 9 [Dans la nature (plage, mer, montagne, forêt, bois)]

SI AUTRE

Préciser autre lieu :

**SI DERNIER ACCIDENT DIFFÉRENT DE BAGARRE/
ACCIDENT CARDIAQUE**

AC9 Dans les 48 heures qui ont suivi cet accident/le dernier accident, avez-vous été limité dans les activités que vous faites habituellement ?

★ Énumérer

- 1 Oui, sévèrement limité
- 2 Oui, assez limité
- 3 Non, pas du tout
- 4 [NSP]

AC10 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait...

- 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
- ... de la moto, de la mobylette ou du scooter ?
- ... du vélo ? (si vélo d'appartement, ne pas prendre en compte)
- ... du roller, du patin à roulettes, du skate, de la trottinette ? (si < 66 ans)

SI OUI À UNE DES ACTIVITÉS

AC11 La dernière fois, avez-vous porté un casque ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP/ne veut pas dire]

SI ÂGE > 55 ANS

AC12 Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de tomber ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

AC13 Combien de fois environ ?

SI OUI

AC14 Avez-vous consulté un médecin suite à votre chute ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ÂGE > 55 ANS ET EST TOMBÉ

AC15 Avez-vous dû limiter vos déplacements ou vos activités quotidiennes par peur de retomber ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ÂGE > 55 ANS

AC16 Souffrez-vous de troubles de l'équilibre, de vertiges ou d'instabilité lorsque vous êtes debout ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

AC17 Combien de fois par semaine, par mois ou par an pratiquez-vous du sport ?

★ Si sport saisonnier, relance : « Lorsque vous faites du sport, combien de fois par semaine, par mois, par an pratiquez-vous du sport ? »

Réponses par semaine, mois et année

[Aucune pratique]

[NSP]

AC18 Savez-vous nager ?

★ Si l'enquêté hésite, préciser : « il s'agit de nager sans bouée, sans aide »

- 1 Non
- 2 Oui, suffisamment pour nager seul environ 10 mètres
- 3 Oui, suffisamment pour nager environ 50 mètres ou plus de 2 minutes
- 4 [NSP/Je n'ai jamais essayé]

DOULEUR - SE3 - SSECH 1

DO1 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous souffert d'une douleur physique difficile à supporter ?

★ Il s'agit de douleur physique et non morale

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI OUI

DO2 La dernière fois que vous avez eu mal, s'agissait-il d'une douleur chronique, c'est-à-dire une douleur persistante ou récurrente ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI DOULEUR NON CHRONIQUE

DO3 La dernière fois, les traitements ont-ils permis de contrôler suffisamment cette douleur ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [N'a pas de traitement]

SI DO1 = 1 ET (DO2 = 2 OU 3) ET DO3 = 1

DO4 La dernière fois, la douleur vous a-t-elle empêchée de mener vos activités habituelles ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI DO1 = 1

DO5 La dernière fois que vous avez eu mal, où étiez-vous ?

★ Attention si la douleur a donné lieu à une hospitalisation, indiquer le lieu d'origine et non l'hôpital.

- 1 Chez vous ou chez des proches (famille, amis...)
- 2 Dans la rue ou dans un lieu public
- 3 Sur votre lieu de travail (si actif)
- 4 À l'hôpital
- 5 Au lycée, à la fac (si étudiant)
- 6 Autre
- 7 [NSP]

SI DO1 = 1 ET SI DO5 = (1,2,3,5,6)

DO6 La dernière fois que vous avez eu mal...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
 - Avez-vous attendu que cela passe ?
 - Avez-vous essayé de vous soigner vous-même ?
 - Êtes-vous allé consulter ?
 - Avez-vous été hospitalisé ?

SI DO1 = 1 ET SI (DO5 = 4 OU DO6S3 = 1 OU DO6S4 = 1)

DO7 Avez-vous été très, plutôt, plutôt pas ou pas du tout satisfait du traitement reçu pour soulager cette douleur ?

- 1 Très
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout satisfait
- 5 [NSP]

CARACTÉRISTIQUES - QP

Pour terminer, je vais vous poser quelques questions d'ordre général.

Profession interviewé

SI ÂGE > 16

SI RETRAITÉ/PRÉRETRAITÉ/CHÔMEUR/FEMME
HOMME AU FOYER/INACTIF AVEC PENSION
D'INVALIDITÉ/ÉTUDIANT/AUTRE SITUATION

SI ÉTUDIANT NE TRAVAILLANT QUE PENDANT
LES VACANCES SCOLAIRES, NE PAS POSER

RS_Prof0 Avez-vous déjà travaillé, même
s'il y a longtemps (si étudiant : hors
emploi d'été et emploi saisonnier) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ACTIF (Y COMPRIS APPRENTI SOUS CONTRAT)
OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ

RS_Prof1 Quel est (était) l'intitulé de votre
(dernière pour retraité) profession ?

★ Si plusieurs professions prendre celle qui
prend le plus de temps

SI ACTIF (Y COMPRIS APPRENTI SOUS CONTRAT)
OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ

RS_Prof2 Êtes-vous (étiez-vous)...

- 1 ... à votre compte, PDG, patron,
gérant de société
- 2 ... salarié

SI À VOTRE COMPTE

RS_Prof3 Combien de salariés sont
actuellement (étaient) employés
à temps complet dans votre
entreprise ?

- ★ Si déclare travailler tout seul, coder 0
- ★ Sans compter le personnel domestique
et les aides familiaux

SI SALARIÉ

RS_Prof4 Êtes-vous (étiez-vous) salarié...

- 1 ... de l'état ou d'une collectivité locale ?
- 2 ... d'une entreprise publique ?
- 3 ... d'une entreprise privée ?
- 4 Autre (association...)

SI SALARIÉ

RS_Prof7 Quelle est (était) votre qualification,
votre statut ?

- 1 Cadre
- 2 Technicien
- 3 Contremaitre, agent de maîtrise
- 4 Employé, personnel de service
- 5 Ouvrier qualifié
- 6 Ouvrier non qualifié
- 7 Catégorie A de la fonction publique/
État
- 8 Catégorie B de la fonction publique/
État
- 9 Catégorie C de la fonction publique/
État
- 10 Autre. Préciser : _____
- 11 [Aucune]

→ Non posée à code csp
Interviewé(e) final : codif en 42 POSTES
(attention les agriculteurs sont codés
en 10, 11 ou 12)

SI ACTIF (Y COMPRIS APPRENTI SOUS CONTRAT)

RS_Prof8 Dans quel secteur d'activité
exercez-vous ?

Profession chef de famille

SI L'INTERVIEWÉ N'EST PAS LE CHEF DE FAMILLE
OU S'IL L'EST ET ÂGÉ DE MOINS DE 30 ANS
ET ÉTUDIANT OU N'A JAMAIS TRAVAILLÉ

RS_Profc Quelle est actuellement la situation professionnelle du chef de famille ?

- ★ Énumérer jusqu'à ce que la personne vous arrête
- ★ Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps
- 1 Actif travaillant actuellement
- 2 Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans (si < 65 ans)
- 3 Actif en congé maternité (si femme < 54 ans et > 17 ans)
- 4 Actif en congé parental (si < 65 ans)
- 5 Actif en congé de formation (si < 65 ans)
- 6 Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (si < 65 ans)
- 7 Retraité(e) (si > 40 ans)
- 8 Prêretraité(e) (si > 40 ans)
- 9 Chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE) (si < 65 ans)
- 10 Femme ou homme au foyer
- 11 Inactif avec pension d'invalidité
- 12 Étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré (si < 65 ans)
- 14 Autre situation (congé longue durée...)
- 15 [NSP]
- 16 [Refus]

SI RETRAITÉ/PRÊRETRAITÉ/CHÔMEUR/FEMME
HOMME AU FOYER/INACTIF /ÉTUDIANT /AUTRE

RS_Profc0 Le chef de famille a-t-il déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI ACTIF OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ

RS_Profc1 Quel est (était) l'intitulé de sa profession ?

SI ACTIF OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ

RS_Profc2 Est-il (était-il)...

- 1 ... à son compte, PDG, patron, gérant de société ?
- 2 ... salarié ?

SI ACTIF OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ À SON COMPTE

RS_Profc3 Combien de salariés sont actuellement (étaient) employés à temps complet dans son entreprise ?

- ★ Sans compter le personnel domestique et les aides familiaux
- ★ Si déclare travailler tout seul, coder 0

SI ACTIF OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ SALARIÉ

RS_Profc4 Est-il (était-il) salarié...

- 1 ... de l'État ou d'une collectivité locale ?
- 2 ... d'une entreprise publique ?
- 3 ... d'une entreprise privée ?
- 4 Autre (association...) ?

SI ACTIF OU SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ SALARIÉ

RS_Profc7 Quelle est (était) sa qualification, son statut ?

- 1 Cadre
- 2 Technicien
- 3 Contremaitre, agent de maîtrise
- 4 Employé, personnel de service
- 5 Ouvrier qualifié
- 6 Ouvrier non qualifié
- 7 Catégorie A de la fonction publique/État
- 8 Catégorie B de la fonction publique/État
- 9 Catégorie C de la fonction publique/État
- 10 Autre. Préciser : _____
- 11 [Aucune]

RS_ca1 Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?

- ★ Ne pas énumérer – Citer les items si nécessaire

- 1 Aucun diplôme
- 2 Certificat d'études : primaire
- 3 CAP : Certificat d'Aptitude Professionnelle
- 4 Brevet des collèges, BEPC
- 5 BEP : Brevet d'Enseignement Professionnel
- 6 Baccalauréat d'Enseignement Technique
- 7 Baccalauréat d'Enseignement Professionnel
- 8 Baccalauréat d'Enseignement Général
- 9 Bac + 2 (DEUG, DUT, BTS)
- 10 Bac + 3 (Licence (1^{re} année du 2^e cycle de l'enseignement supérieur))

- 11 Bac + 4 (maîtrise, master 1 (dernière année du 2^e cycle de l'enseignement supérieur))
- 12 Bac + 5 ou plus (3^e cycle de l'enseignement supérieur: DEA, DESS, master 2, MBA, doctorat...)
- 13 Diplôme d'une grande école
- 14 Autre diplôme. Préciser : _____
- 15 [NSP]

Revenus

Parlons maintenant de la somme totale des revenus nets par mois de toutes les personnes vivant avec vous, y compris les revenus autres que salariaux: allocations, rentes, bénéfiques (bénéfiques industriels commerciaux (BIC), bénéfiques non commerciaux (BNC), bénéfiques agricoles (BA))

REV1 Cette somme est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros (10 000 F) par mois ?

- 1 Inférieure
- 2 Supérieure
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]
- 5 [A répondu en Francs]
- 6 [Indique la somme exacte des revenus]

SI INFÉRIEURE À 1500 EUROS PAR MOIS

REV2 Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

- 1 Moins de 230 euros/mois
- 2 De 230 à moins de 380 euros/mois
- 3 De 380 à moins de 600 euros/mois
- 4 De 600 à moins de 1 000 euros/mois
- 5 De 1 000 à moins de 1 200 euros/mois
- 6 De 1 200 à moins de 1 500 euros/mois

SI SUPÉRIEURE À 1500 EUROS PAR MOIS

REV3 Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

- 1 De 1 500 à moins de 2 000 euros/mois
- 2 De 2 000 à moins de 2 400 euros/mois
- 3 De 2 400 à moins de 3 000 euros/mois
- 4 De 3 000 à moins de 4 500 euros/mois
- 5 De 4 500 à moins de 7 600 euros/mois
- 6 Plus de 7 600 euros/mois

Précarité

SI ÂGE > 24 ANS

RS_PREC1 Pensez-vous que depuis 5 ans, les revenus de votre foyer...

- 1 ... ont beaucoup augmenté ?
- 2 ... ont un peu augmenté ?
- 3 ... n'ont pas changé ?
- 4 ... ont un peu diminué ?
- 5 ... ont beaucoup diminué ?
- 6 [NSP]

RS_PREC2 Actuellement, diriez-vous qu'au sein de votre ménage/famille, financièrement...

★ Mettre un temps d'arrêt après chaque item

- 1 ... vous êtes à l'aise ?
- 2 ... ça va ?
- 3 ... c'est juste ?
- 4 ... vous y arrivez difficilement ?
- 5 ... vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes (ou avoir recours au crédit à la consommation) ?
- 6 [NSP]
- 7 [Refus]

RS_PREC3 Vous arrive-t-il de ne pas avoir assez à manger ?

- 1 Souvent
- 2 Parfois
- 3 Jamais
- 4 [NSP]
- 5 [Refus]

RS_PREC4 Au cours des douze derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins de santé, pour des raisons financières ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

Religion

RS_RELI Avez-vous une religion ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]
- 4 [Refus]

SI A UNE RELIGION

RS_REL2 Laquelle?

★ Ne rien suggérer – Une seule réponse – Si NSP : ne pas relancer

- 1 Chrétienne (catholique/protestante/orthodoxe)
- 2 Musulmane (chiite/sunnite)
- 3 Juive
- 4 Autre religion
- 5 [NSP]
- 6 [Refus]

SI A UNE RELIGION

RS_REL3 Est-ce que la religion dans votre vie est...

- 1 ... très importante?
- 2 ... assez importante?
- 3 ... pas très importante?
- 4 ... ou pas importante du tout?
- 5 [NSP]

Pays

RS_PAY1 Quel est votre pays de naissance?

★ Énumérer

- 1 France métropolitaine
- 2 DOM/TOM (Martinique, Guadeloupe, Réunion, Guyane...)
- 3 Pays étranger
- 4 [Ne veut pas dire]
- 5 [NSP]

SI PAYS ÉTRANGER

Rs_lieu_naissance

Dans quel pays êtes-vous né?

★ Liste 282 pays

SI NÉ DANS UN PAYS ÉTRANGER OU DOM/TOM

RS_PAY4 À quel âge êtes-vous arrivé(e) en France métropolitaine?

★ Possibilité d'indiquer un âge ou une année, NSP et refus

RS_PAYS Quelle est votre nationalité?

★ Énumérer

★ Si double nationalité, coder uniquement la nationalité française en précisant « de naissance » ou « par acquisition ».

- 1 Française de naissance
- 2 Française par acquisition
- 3 Étrangère
- 4 [Ne veut pas dire]

RS_PAY6 Quelle est la nationalité de votre père?

★ Il s'agit de la nationalité actuelle ou à son décès

★ Il s'agit de la nationalité actuelle. Si son père est décédé, dire : « quelle était sa nationalité avant de décéder ? »

- 1 Française de naissance
- 2 Française par acquisition/réintégration
- 3 Étrangère
- 4 [Ne veut pas dire]
- 5 [NSP]
- 6 [N'a pas connu son père]

SI PÈRE ÉTRANGER OU FRANÇAIS PAR ACQUISITION

Rs_lieu_naissance_pere

Quelle est la nationalité (de naissance si RS_PAY6 = 2) de votre père?

★ Liste 282 pays

RS_PAY8 Quelle est la nationalité de votre mère?

★ Si sa mère est décédée, dire : « quelle était sa nationalité avant de décéder ? »

- 1 Française de naissance
- 2 Française par acquisition/réintégration
- 3 Étrangère
- 4 [Ne veut pas dire]
- 5 [NSP]
- 6 [N'a pas connu sa mère]

SI MÈRE ÉTRANGÈRE OU FRANÇAISE PAR ACQUISITION/RÉINTÉGRATION

Rs_lieu_naissance_mere

Quelle est la nationalité (de naissance si RS_PAY8 = 2) de votre mère ?

★ Liste 282 pays

SIT15a Bénéficiez-vous de la CMU (Couverture Maladie Universelle) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'A PAS LA CMU

SIT15 Bénéficiez-vous de la sécurité sociale ou d'une autre couverture maladie, que ce soit en tant que bénéficiaire ou ayant droit ?

★ Si nécessaire, préciser : « Par couverture maladie, on entend la sécurité sociale quel que soit le régime »

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI N'A PAS LA CMU, ET SI ÉTRANGER

SIT15b Bénéficiez-vous de l'Aide Médicale d'État (AME) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI A UNE COUVERTURE MALADIE OU LA CMU

SIT16 Bénéficiez-vous d'une couverture maladie complémentaire ?

★ citer

★ Relance : « bénéficiez-vous d'une mutuelle par exemple ? »

- 1 Oui, par la CMUC (Couverture Maladie Universelle Complémentaire)
- 2 Oui, par une mutuelle ou une assurance privée
- 3 Non
- 4 [Oui, mais je ne sais pas laquelle]
- 5 [NSP]

Équipement téléphonique

SI LIGNE FIXE

Rs_nbtelfix Pour terminer, de combien de numéros de téléphone fixes, dispose-t-on dans votre foyer pour recevoir des appels ?

★ Relance si nécessaire. « On entend par ligne de téléphone fixe les lignes des abonnés France Télécom et les lignes de téléphonie fixe illimitée du type Freebox, Livebox... que vous utilisez pour recevoir des appels »

★ En excluant les numéros exclusivement dédiés aux fax et modems

SI AU MOINS 2 NUMÉROS DE LIGNE FIXE

Rs_nbtelcl Parmi vos XXX numéros de téléphones fixes, combien commencent par 01, 02, 03, 04 ou 05 ?

SI LIGNE FIXE

int_typlig Êtes-vous sur liste rouge ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI MOBILE EXCLUSIF

Rs_nbtelmob

Pour terminer, de combien de numéros de téléphone mobiles dispose-t-on dans votre foyer ? Il s'agit bien de l'ensemble des numéros en 06 du foyer, y compris les numéros professionnels

★ Relance si nécessaire : « Il faut compter les lignes téléphoniques en 06 et pas le nombre de téléphones portables »

SI REFUS SUR LA COMMUNE DE RÉSIDENCE ET SI DÉPARTEMENT PAS DANS AGGLOMÉRATION PARISIENNE

GEO8 Résidez-vous dans l'agglomération parisienne ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SI REFUS COMMUNE**GEO9 Quelle est la taille de l'agglomération dans laquelle vous résidez ?**

★ Citer – relancer par « même approximativement ? »

- 1 Moins de 2 000 habitants
- 2 De 2 000 à 20 000 habitants
- 3 De 20 000 à 100 000 habitants
- 4 Plus de 100 000 habitants
- 5 [NSP]

Au revoir**F11 Étiez-vous seul(e) dans la pièce pour répondre à ce questionnaire ?**

★ Ne pas prendre en compte la présence d'un nourrisson

- 1 Oui
- 2 Non

Notre entretien est terminé.

Au nom de l'Inpes, je vous remercie pour votre précieuse participation à cette importante étude.

Je vous souhaite une bonne soirée.

(Si vous souhaitez avoir plus d'informations sur les activités de l'Inpes, je vous invite à aller consulter le site internet www.inpes.sante.fr)

(Si vous souhaitez avoir les résultats des enquêtes précédentes, je vous invite à aller consulter le site internet www.inpes.sante.fr/bs2010 où vous trouverez des liens vers des chapitres de rapports déjà publiés)



Direction de la collection: Thanh Le Luong

Édition: Jean-Marc Piton

L'Inpes autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de cette enquête sous réserve de la mention des sources.

Pour nous citer: *Questionnaire du Baromètre santé 2010.*
Saint-Denis : Inpes, coll. Baromètres santé, 2013 : 80 p.



Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
42, boulevard de la Libération
93203 Saint-Denis CEDEX - France