

# Questionnaire du Baromètre santé 2014



# Sommaire

- 1 | GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE**
- 2 | CONTACT**
- 3 | SIGNALÉTIQUE**
  - 3 | Description du foyer
- 4 | SENTIMENT D'INFORMATION (SE1)**
- 5 | INTERNET ET SANTÉ (SE1)**
- 7 | VACCINATION**
- 7 | TABAC**
- 12 | CIGARETTES ÉLECTRONIQUES**
- 16 | ALCOOL**
- 19 | SUICIDE**
- 24 | PRATIQUES DE JEUX D'ARGENT ET DE HASARD**
- 25 | PRATIQUES PAR TYPE DE JEU**
  - 25 | 1. Jeux de tirage
  - 26 | 2. Jeux de grattage
  - 26 | 3. Paris hippiques
  - 27 | 4. Paris sportifs
  - 27 | 5. Poker
  - 28 | 6. Machines à sous
  - 28 | 7. Autres jeux de casino
  - 29 | 8. Jeux de cartes ou d'adresse
  - 30 | 9. Module jeux en ligne
- 31 | PROBLÈMES LIÉS AUX JEUX**
  - 31 | 1. Jeu problématique
  - 32 | 2. Demande de services
  - 33 | 3. Jeu au cours de la vie
  - 33 | 4. Problèmes liés au jeu
- 34 | JEU SANS ARGENT - PART DE HASARD DANS LES JEUX**
- 35 | SANTÉ MENTALE**
- 35 | QUALITÉ DE VIE / SANTÉ GÉNÉRALE**
- 36 | DOULEUR (SE2)**
- 37 | SANTÉ BUCCO-DENTAIRE (SE3)**
- 38 | CARACTÉRISTIQUES**
  - 38 | Profession de l'interviewé
  - 39 | Profession chef de famille (CdF)
- 42 | ÉQUIPEMENT TÉLÉPHONIQUE**
  - 42 | Échantillon fixe
  - 42 | Échantillon mobile
- 44 | TEST D'ACCEPTABILITÉ DU RECUEIL DE L'IDENTITÉ**

Le questionnaire du *Baromètre santé 2014* est présenté ici dans son intégralité. Il reprend les consignes telles qu'elles apparaissaient sur l'écran des enquêteurs ainsi que les filtres des questions.

Trois sous-échantillons (SE1, SE2, SE3) ont été constitués aléatoirement. Les modules concernés n'ont par conséquent été posés qu'à un tiers des individus.

## 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

## CONTACT

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé – l'Inpes. Je vous appelle suite à la lettre que l'Inpes vous a envoyée il y a quelques jours au sujet d'une enquête scientifique d'intérêt général (si liste blanche). Cette étude est menée auprès d'environ 15 000 personnes afin de mieux connaître les comportements de santé de la population et de permettre d'orienter les programmes nationaux de prévention. Cette étude concerne toutes les personnes âgées de 15 ans à 75 ans.

- ★ Si nécessaire :
- ★ Vos réponses constitueront une contribution très précieuse à la recherche, il est donc fondamental que vous y répondiez. Votre numéro de téléphone a été généré de façon totalement aléatoire.
- ★ Si l'interviewé le demande on peut lui envoyer la lettre par mail.
- ★ Si besoin, il existe également un numéro vert dont l'appel est gratuit 0171 25 05 27 disponible du lundi au vendredi de 9h à 17h auprès duquel vous obtiendrez tous les renseignements que vous souhaitez sur l'étude.
- ★ Si une personne hors foyer (ex. : aide-soignante) indiquer qu'il n'y a aucune personne de 15 à 75 ans dans le foyer, coder « Pas de personnes ayant l'âge requis »

Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard quelqu'un de votre foyer et c'est cette personne qui participera à notre étude. Mais avant je vais vous poser quelques très rapides questions. Auriez-vous quelques minutes à m'accorder ?

- ★ Si l'interviewé demande, cela va durer environ 5 minutes pour sélectionner la personne qui répondra à l'étude.

### SI ÉCHANTILLON FIXE

**X5 Comme 15 000 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.**

### SI ÉCHANTILLON MOBILE

**MOB3 J'aurais besoin de savoir si plusieurs personnes âgées entre 15 et 75 ans utilisent régulièrement ce téléphone portable pour recevoir des appels.**

- 1 Oui, plusieurs utilisateurs
- 2 Non, je suis le seul utilisateur

### SI PLUSIEURS UTILISATEURS

**MOB5 Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard la personne qui participera à notre étude. Pouvez-vous m'indiquer le prénom, le sexe et l'âge de chaque personne qui utilise régulièrement ce téléphone portable pour recevoir des appels et qui ont entre 15 et 75 ans ? Nous allons commencer par vous-même. Puis l'ordinateur sélectionnera la personne au hasard qui participera à l'enquête.**

→ Note : une sélection au sein des membres de 15-75 ans au sein du foyer (pour l'échantillon fixe), au sein des utilisateurs d'un téléphone portable, âgés de 15-75 ans (pour l'échantillon mobile) est ensuite réalisée par la méthode Kish.

## SIGNALÉTIQUE

### RS1 Sexe de l'interviewé

- 1 Homme
- 2 Femme

### QAGE Quel est votre âge ?

★ Noter en clair, il s'agit de l'âge révolu

#### SI 18 ANS OU MOINS

### RS3 Quel est votre mois de naissance ?

#### SI 18 ANS OU MOINS

### RS4 Quelle est votre année de naissance ?

## Description du foyer

### 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 PLUSIEURS PERSONNES

→ Si la personne vit seule, aller en SIT1

**Pour chacune des personnes (N) qui composent votre foyer je vais vous demander son sexe et son âge.**

### CF4 Quel est le sexe de la N<sup>e</sup> personne qui compose votre foyer ?

### CF5 Quel est l'âge de la N<sup>e</sup> personne qui compose votre foyer ?

### RS5 Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi qui est-elle par rapport à vous. La N<sup>e</sup> personne (prénom affiché) qui est-elle par rapport à vous ?

★ Citer 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)

SI MOINS DE 16 ANS, SEULS LES ITEMS 6, 12, 13, 14 SONT PROPOSÉS

### SIT1 Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- ★ Citer 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 »
- ★ Ne coder chômeur que si la personne est au chômage et a déjà travaillé

- 1 Actif travaillant actuellement
- 2 Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans (si âge < 65 ans)
- 3 Actif en congé maternité (si femme de 18 à 54 ans)
- 4 Actif en congé parental (si âge < 65 ans)
- 5 Actif en congé de formation (si âge < 65 ans)
- 6 Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (si âge < 65 ans)
- 7 Retraité(e) (si âge > 40 ans)
- 8 Pré-retraité(e) (si âge > 40 ans)
- 9 Chômeur (inscrit(e) ou non à Pole emploi) (si âge < 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 âge < 65 ans)
- 13 Enfant non scolarisé (si âge 3 18 ans)
- 14 Autre situation (congés longue durée...)

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

#### SI ACTIF OCCUPÉ

##### SIT2 Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel ?

- 1 Temps plein
- 2 Temps partiel

#### SI 2 PERSONNES OU PLUS DANS LE FOYER

##### CDF Êtes-vous le chef de famille ?

★ Si la personne ne sait pas qui est le chef de famille, lui dire : il s'agit de la personne ayant le plus haut revenu du foyer

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI FEMME DE 50 ANS OU MOIS

##### SIT17 Êtes-vous enceinte ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI ENCEINTE

##### SIT17b Depuis quand savez-vous que vous êtes enceinte ?

★ Ne pas citer - si hésite, relancer en citant : « Environ »

- 1 15 jours
- 2 1 mois
- 3 1 mois et demi
- 4 ...
- 5 9 mois

## SENTIMENT D'INFORMATION (SE1)

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

→ Ordre aléatoire des sous-questions S1 à S14

- 1 Très bien
- 2 Plutôt bien
- 3 Plutôt mal
- 4 Très mal informé
- 5 [Non concerné]

- S1 L'alcool
- S2 Le tabac
- S3 Le cannabis
- S4 Les risques de santé liés à l'environnement
- S5 Les risques de santé liés au travail
- S6 Les vaccinations
- S7 Le cancer
- S8 La maladie d'Alzheimer
- S9 Les nouvelles épidémies
- S10 La dépression
- S11 La contraception
- S12 Les infections sexuellement transmissibles, en dehors du sida
- S13 Le sida
- S14 Les hépatites virales

#### À LA MOITIÉ DE L'ÉCHANTILLON

##### PS3 Selon vous, à partir de combien de verres d'alcool consommés par jour, pensez-vous qu'une femme qui boit quotidiennement met sa santé en danger ?

#### À L'AUTRE MOITIÉ DE L'ÉCHANTILLON

##### PS3 Selon vous, à partir de combien de verres d'alcool consommés par jour, pensez-vous qu'un homme qui boit quotidiennement met sa santé en danger ?

## INTERNET ET SANTÉ (SE1)

**IS1** Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé d'utiliser Internet ?

- 1 Oui
- 2 Non

**avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ?**

- ★ Noter au mot à mot
- ★ Relance : « La dernière fois, sur quels autres sujets avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ? »

### 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

### SI N'A PAS CHERCHÉ D'INFORMATIONS SUR LA SANTÉ

**IS3b** Et au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de chercher des conseils ou des informations sur les thèmes suivants ?

- 1 Oui
- 2 Non
- S1** Sur les risques liés à la sexualité, comme le sida ou les infections sexuellement transmissibles
- S2** Sur la contraception ou les méthodes pour éviter une grossesse
- S3** Sur la nutrition, la prise de poids ou certains troubles alimentaires
- S4** Sur la grossesse ou la maternité
- S5** Sur la santé de l'enfant ou sur les maladies infantiles
- S6** Sur l'alcool
- S7** Sur le tabac
- S8** Sur le cannabis ou d'autres drogues illicites

### SI A CHERCHÉ DES INFORMATIONS SUR LA SANTÉ : POSER À PARTIR DE IS8

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

- 1 Plus souvent
- 2 Moins souvent
- 3 Ça n'a rien changé

### À 1/5<sup>e</sup> DES RÉPONDANTS (ALÉA 1)

**IS9AQO** La dernière fois, sur quels sujets

### À 1/5<sup>e</sup> DES RÉPONDANTS (ALÉA 2)

**IS9BN** La dernière fois, sur quels sujets avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ?

- 1 Oui
- 2 Non
- S1** Sur les risques liés à la sexualité, comme le sida ou les infections sexuellement transmissibles
- S2** Sur la contraception ou les méthodes pour éviter une grossesse
- S3** Sur la nutrition, la prise de poids ou certains troubles alimentaires
- S4** Sur la grossesse ou la maternité
- S5** Sur la santé de l'enfant ou sur les maladies infantiles
- S6** Sur l'alcool
- S7** Sur le tabac
- S8** Sur le cannabis ou d'autres drogues illicites
- S9** Sur des problèmes de santé ponctuels, des maladies, des traitements ou des médicaments

### À 1/5<sup>e</sup> DES RÉPONDANTS (ALÉA 1)

**IS10N** La dernière fois, sur quels sites êtes-vous allé pour consulter des informations de santé sur Internet ?

- ★ Ne rien suggérer
- ★ Relance : « La dernière fois, sur quels autres sites avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ? »

→ Liste précodée

- 1 Allodocteurs
- 2 Aufeminin.com
- 3 Doctissimo
- 4 Magicmaman
- 5 Santéaufeminin
- 6 Santé.magazine.fr
- 7 Topsanté
- 8 Wikipedia
- 9 Autre (précisez)

### À 1/5<sup>e</sup> DES RÉPONDANTS (ALÉA 2)

#### IS10NB La dernière fois que vous avez cherché des informations de santé sur Internet, était-ce...

★ Citer, plusieurs réponses possibles

- 1 Sur un forum ?
- 2 Sur un site d'information ?
- 3 Vous n'avez pas fait attention au support sur lequel se trouvait l'information

### SI A CHERCHÉ DES INFORMATIONS SUR UN FORUM

#### IS10NC Avez-vous posé ou répondu à une question sur ce forum ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### IS9b Selon vous, l'information (en santé) que vous avez obtenue la dernière fois est-elle crédible ?

- 1 Tout à fait
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout crédible

#### IS7 De 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

### SI ÂGÉ DE 15 À 35 ANS

## RISQUE AUDITIF

Nous allons aborder un nouveau sujet.

#### RA1 Utilisez-vous un casque ou des écouteurs pour écouter de la musique ?

★ Citer - « Par exemple avec un lecteur MP3, un téléphone... »

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 Au moins une fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### SI UTILISE UN CASQUE OU DES ÉCOUTEURS PLUS SOUVENT QU'UNE FOIS PAR SEMAINE

#### RA2S1 Les jours où vous utilisez un casque ou des écouteurs, combien de temps en moyenne le faites-vous ?

★ Noter les heures 0 à 24 + NSP

★ Noter les minutes 0 à 60

### SI A DÉJÀ UTILISÉ UN CASQUE OU DES ÉCOUTEURS

#### RA3 À quelle puissance écoutez-vous,

#### habituellement, de la musique avec un casque ou des écouteurs ?

★ Citer - une seule réponse possible

- 1 Très forte
- 2 Forte
- 3 Moyenne
- 4 Faible
- 5 Très faible puissance

### SI UTILISE UN CASQUE OU DES ÉCOUTEURS PLUS SOUVENT QU'UNE FOIS PAR SEMAINE

#### RA4 Au cours des 30 derniers jours avez-vous diminué le volume sonore ou réduit votre durée d'écoute pour protéger vos oreilles ?

★ Citer - une seule réponse possible

- 1 Toujours
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Rarement
- 5 Jamais

#### RA5 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous allé à un concert ou en discothèque ou



**avez-vous joué de la musique à un volume sonore élevé?**

- ★ Combien de fois au total pour toutes ces occasions
- ★ Si aucune fois ou jamais, coder 0
- ★ Si tous les jours, coder 365
- ★ Si est confronté à un volume sonore élevé chaque jour car travail dans une salle de concert, une discothèque ou autre..., coder 998
- ★ Si plus de 365, coder 998

**SI AU MOINS UNE FOIS****RA6 Lorsque vous allez en concert, en discothèque ou lorsque vous jouez de la musique, et que le volume est élevé...**

- 1 Chaque fois
  - 2 Quelquefois
  - 3 Jamais
- S1** utilisez-vous des bouchons d'oreilles ?
- S2** vous éloignez-vous des enceintes ?

**VACCINATION**

Passons à un autre sujet.

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

- 1 Très favorable
- 2 Plutôt favorable
- 3 Plutôt pas favorable
- 4 Pas du tout favorable

**VA2 Êtes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier?**

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

**SI EST DÉFAVORABLE À CERTAINES VACCINATIONS****VA3 Lesquelles?**

- ★ Ne rien suggérer - si hépatite citée seule, préciser si A ou B
- ★ Plusieurs réponses possibles
- ★ Relance autant que nécessaire : « À quelles autres vaccinations êtes-vous défavorable en particulier ? »
- ★ Si la personne interrogée cite spontanément « vaccin contre le cancer du col de l'utérus » coder papillomavirus et Gardasil.
- ★ Liste précodée (non présentée)

**TABAC**

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, mais pas la cigarette électronique. Si « oui, la cigarette électronique », répondre « nous en parlerons plus tard ».
- 1 Oui
  - 2 Non

**SI FUMEUR****TA12 Fumez-vous...**

- 1 Oui
  - 2 Non
- du tabac à rouler ?
  - des cigarettes en paquet ?
  - 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

**SI A DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER****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 six mois
- 4 quotidiennement pendant au moins six mois

**SI FUMEUR****TA16 Fumez-vous tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI FUMEUR DE 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

**SI FUMEUR DE CIGARETTES****TA18 Combien de cigarettes fumez-vous****en moyenne (« sans compter le tabac à rouler » si en fume) ?**

★ 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

**SI FUMEUR DE CIGARILLOS****TA19 Combien de cigarillos fumez-vous en moyenne ?**

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

★ Si moins d'une fois par an, coder « 0 »

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

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

**SI FUMEUR DE CIGARES****TA110 Combien de cigares fumez-vous en moyenne ?**

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

★ Si moins d'une fois par an, coder « 0 »

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

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

**SI FUMEUR DE PIPE****TA111 Combien de pipes fumez-vous en moyenne ?**

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

★ Si moins d'une fois par an, coder « 0 »

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

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois

- 4 Par an
- 5 [Moins souvent qu'une fois par an]

#### SI FUMEUR DE CHICHAS

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

- ★ Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an
- ★ Si moins d'une fois par an, coder « 0 »
- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an
- 5 [Moins souvent qu'une fois par an]

#### SI FUMEUR

##### TA226 Comment a évolué votre consommation de tabac par rapport à il y a 4 ans?

- ★ 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

#### SI FUMEUR QUOTIDIEN

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

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI A DÉJÀ ARRÊTÉ DE FUMER AU MOINS UNE SEMAINE

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

- ★ Noter en clair le nombre puis l'unité
- ★ Si cite une date, convertir en jours, semaines, mois ou années
- ★ Il s'agit de la fin de la dernière tentative d'arrêt
- ★ Exemple : 2 ans et demi = 30 mois
- ★ Exemple : 2 mois et demi = 10 semaines
- 1 Jours
- 2 Semaines
- 3 Mois
- 4 Années

#### SI A DÉJÀ ARRÊTÉ DE FUMER AU MOINS UNE SEMAINE

##### TA118 Combien de temps a duré la tentative la plus longue?

- ★ Noter en clair le nombre puis l'unité
- ★ Exemple : 2 ans et demi = 30 mois
- ★ Exemple : 2 mois et demi = 10 semaines
- 1 Jours
- 2 Semaines
- 3 Mois
- 4 Années

#### SI FUMEURS

##### TA21 Avez-vous envie d'arrêter de fumer?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI A ENVIE D'ARRÊTER DE FUMER

##### 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?

#### SI A ENVIE D'ARRÊTER DE FUMER

##### TA23N Au cours des 12 derniers mois, avez-vous cherché des conseils ou de l'aide sur Internet pour arrêter de fumer?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI FUMEURS DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

##### TA24a La dernière fois, pour votre consommation personnelle, où avez-vous acheté votre paquet de cigarettes/de tabac à rouler?

- ★ Citer - 1 seule réponse possible
- ★ Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé, noter la réponse en fonction de cette personne
- 1 Dans un bureau de tabac en France
- 2 Dans un pays limitrophe/frontalier : Espagne, Andorre, Monaco, Italie, Suisse, Allemagne, Luxembourg, Belgique

- 3 Dans un autre pays
- 4 En duty-free
- 5 Par Internet
- 6 Dans la rue
- 7 (Autre)
- 8 [NSP]

#### SI A ACHETÉ DANS UN PAYS LIMITROPHE

#### TA24a2 Et plus précisément dans quel pays limitrophe l'avez-vous acheté ?

★ Citer - 1 seule réponse possible

- 1 Espagne
- 2 Andorre
- 3 Monaco
- 4 Italie
- 5 Suisse
- 6 Allemagne
- 7 Luxembourg
- 8 Belgique
- 9 (NSP)

#### SI FUMEURS DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

#### TA24b Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous acheté des cigarettes ou du tabac à rouler à l'étranger pour votre consommation personnelle ?

★ Ne pas citer - si des difficultés pour répondre ou si NSP, citer - si aucune fois coder « 0 fois »

★ Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé, noter la réponse en fonction de cette personne

- 1 0 fois
- 2 Une ou deux fois
- 3 Entre 3 et 9 fois
- 4 Entre 10 et 20 fois
- 5 Plus de 20 fois
- 6 Tous les jours ou presque

#### SI A ACHETÉ AU MOINS 1 FOIS À L'ÉTRANGER

#### TA24c La dernière fois combien en avez-vous acheté à l'étranger ?

★ Noter s'il s'agit de paquets ou de cartouches de cigarettes, de pots de tabac à rouler ou le poids de tabac à rouler

- 1 Paquets
- 2 Cartouches

- 3 Pot
- 4 Gramme (g)

#### TA211 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

#### SI ÉLÈVES, LYCÉENS, ÉTUDIANTS (SIT1 = 12)

#### TA25a Au cours des 30 derniers jours avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres au lycée, à l'université, à l'école ?

- 1 Régulièrement
- 2 De temps en temps
- 3 Très rarement
- 4 Jamais

#### SI ACTIF OCCUPÉ

#### TA25b Au cours des 30 derniers jours avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres sur votre lieu de travail, à l'intérieur des locaux ?

- 1 Régulièrement
- 2 De temps en temps
- 3 Très rarement
- 4 Jamais
- 5 [Vous travaillez seulement en extérieur]

#### TA26 Au cours des 30 derniers jours, combien de fois êtes-vous allé dans un café, un bar ou un pub ?

★ Ne pas citer - une seule réponse possible

★ Si des difficultés pour répondre ou si NSP, lire les propositions dans l'ordre

★ Coder « 10 fois ou plus » si la personne y travaille

- 1 Jamais
- 2 1 à 2 fois
- 3 3 à 4 fois
- 4 5 à 9 fois
- 5 10 fois ou plus

#### SI 1 À 2 FOIS DANS UN CAFÉ

#### TA27a Lors d'une de ces visites au cours des 30 derniers jours, avez-vous été

exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI 3 À 4 FOIS DANS UN CAFÉ

**TA27b** Lors de ces visites au cours des 30 derniers jours, avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Chaque fois
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

#### SI 5 FOIS OU PLUS DANS UN CAFÉ

**TA27C** Lors de ces visites au cours des 30 derniers jours, avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Chaque fois ou presque
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

**TA28** Au cours des 30 derniers jours, combien de fois êtes-vous allé dans un restaurant ?

- ★ Ne pas citer - une seule réponse possible
- ★ Si des difficultés pour répondre ou si NSP, lire les propositions dans l'ordre
- ★ Coder «10 fois ou plus» si la personne y travaille

- 1 Jamais
- 2 1 à 2 fois
- 3 3 à 4 fois
- 4 5 à 9 fois
- 5 10 fois ou plus

#### SI 1 À 2 FOIS DANS UN RESTAURANT

**TA29A** Lors d'une de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été

exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI 3 À 4 FOIS DANS UN RESTAURANT

**TA29B** Lors de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Chaque fois
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

#### SI 5 FOIS OU PLUS DANS UN RESTAURANT

**TA29C** Lors de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ? Cela inclut les terrasses à la fois couvertes et fermées.

- 1 Chaque fois ou presque
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

**TA30** Au cours des 30 derniers jours, combien de fois êtes-vous allé en discothèque ?

- ★ Ne pas citer - une seule réponse possible
- ★ Si des difficultés pour répondre ou si NSP, lire les propositions dans l'ordre
- ★ Coder «10 fois ou plus» si la personne y travaille

- 1 Jamais
- 2 1 à 2 fois
- 3 3 à 4 fois
- 4 5 à 9 fois
- 5 10 fois ou plus

#### SI 1 À 2 FOIS DANS UNE DISCOTHÈQUE

**TA31a** Lors d'une de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été

exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI 3 À 4 FOIS DANS UNE DISCOTHÈQUE

**TA31b** Lors de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ?

- 1 Chaque fois
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

#### SI 5 FOIS OU PLUS DANS UNE DISCOTHÈQUE

**TA31c** Lors de ces visites (au cours des 30 derniers jours), avez-vous été exposé à la fumée de tabac des autres, à l'intérieur de l'établissement ?

- 1 Chaque fois ou presque
- 2 Quelques fois
- 3 Jamais

## CIGARETTES ÉLECTRONIQUES

**CiG1** Avez-vous déjà entendu parler des cigarettes électroniques ou e-cigarettes ?

- 1 Oui
- 2 Non

- 1 en jours
- 2 en semaine
- 3 en mois
- 4 en année

#### SI OUI

**CIG2** Avez-vous déjà essayé la cigarette électronique ?

- 1 Oui
- 2 Non

**CIG4** Quel type de cigarette électronique utilisez-vous ?

- 1 Avec nicotine
- 2 Sans nicotine
- 3 Les deux

#### SI A DÉJÀ ESSAYÉ

**CIG3** Utilisez-vous la cigarette électronique actuellement ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI AVEC NICOTINE

**CIG5** Quelle est la teneur en nicotine du liquide que vous utilisez le plus souvent ?

SI N'UTILISE PAS LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE, ALLER EN CIG17, SINON POSER À PARTIR DE CIG9

**CIG9** Depuis combien de temps utilisez-vous la cigarette électronique ?

★ Noter le nombre de jours, semaines, mois ou année

#### SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS

**CIG6** À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique ?

- 1 Tous les jours
- 2 Moins d'une fois par jour, mais au moins une fois par semaine
- 3 Moins d'une fois par semaine, mais au moins une fois par mois
- 4 Moins d'une fois par mois

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS**

**CIG7** Utilisez-vous la cigarette électronique davantage la semaine (du lundi au vendredi) ou le week-end (du vendredi soir au dimanche) ?

- 1 Davantage la semaine
- 2 Davantage le week-end
- 3 Les deux indifféremment

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS, « LES DEUX INDIFFÉREMMENT »**

**CIG8A** Environ combien de bouffées par jour tirez-vous de votre cigarette électronique, en moyenne, les jours où vous l'utilisez ?

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS, DAVANTAGE LA SEMAINE**

**CIG8B** Environ combien de bouffées par jour tirez-vous de votre cigarette électronique, en moyenne la semaine, c'est-à-dire du lundi au vendredi, les jours où vous l'utilisez ?

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS, DAVANTAGE LE WEEK-END**

**CIG8c** Environ combien de bouffées par jour tirez-vous de votre cigarette électronique, en moyenne le week-end, les jours où vous l'utilisez ?

**CIG10** Fumez-vous des cigarettes électroniques avec recharge (flacon ou cartouche) ou jetables ?

- 1 avec recharges (flacon ou cartouche)
- 2 jetables
- 3 (les deux)

**SI AVEC RECHARGE**

**CIG10b** Quelle est la contenance/le volume des recharges (flacon ou cartouche) que vous utilisez ?

**SI AVEC RECHARGE DEPUIS AU MOINS 1 MOIS**

**CIG11a** Combien de recharges (flacon ou cartouche) utilisez-vous en moyenne

par jour, par semaine, par mois ou par an ?

**SI JETABLES DEPUIS AU MOINS 1 MOIS**

**CIG11b** Combien de cigarettes électroniques jetables utilisez-vous en moyenne par jour, par semaine, par mois ou par an ?

**CIG15** Où achetez-vous les cigarettes électroniques que vous utilisez ?

★ Citer - nous parlons des e-cigarettes jetables et rechargeables - plusieurs réponses possibles

- 1 Au bureau de tabac
- 2 Dans une pharmacie
- 3 Dans un magasin spécialisé dans la vente de cigarettes électroniques
- 4 Sur Internet
- 5 Dans un autre endroit (préciser)
- 6 [N'en achète jamais]

**SI AVEC RECHARGE**

**CIG16** Où achetez-vous les recharges ?

★ Citer - plusieurs réponses possibles

- 1 Au bureau de tabac
- 2 Dans une pharmacie
- 3 Dans un magasin spécialisé dans la vente de cigarettes électroniques
- 4 Sur Internet
- 5 Dans un autre endroit (préciser)
- 6 [N'en achète jamais]

**CIG12** Dans quels endroits utilisez-vous (« habituellement » si depuis plus d'1 mois) la cigarette électronique ?

★ Poser en Oui/Non - plusieurs réponses possibles

- 1 À votre domicile
- 2 Au travail (si actif occupé)
- 3 Au restaurant, à l'intérieur de l'établissement (y compris en terrasses couvertes et fermées)
- 4 Dans les cafés ou les bars, à l'intérieur de l'établissement (y compris en terrasses couvertes et fermées)
- 5 En boîtes de nuit, à l'intérieur de l'établissement (y compris en terrasses couvertes et fermées)
- 6 À l'extérieur/dehors
- 7 À l'école (si étudiant)

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS, AU DOMICILE**

**CIG13a À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique à votre domicile ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Moins d'une fois par jour, mais au moins une fois par semaine
- 3 Moins d'une fois par semaine, mais au moins une fois par mois
- 4 Moins d'une fois par mois

**SI UTILISATEUR DEPUIS AU MOINS 1 MOIS, AU TRAVAIL**

**CIG13b À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique à votre travail ?**

- 1 Tous les jours où vous travaillez
- 2 Moins d'une fois par jour, mais au moins une fois par semaine
- 3 Moins d'une fois par semaine, mais au moins une fois par mois
- 4 Moins d'une fois par mois

**SI FUMEUR OU ANCIEN FUMEUR DE TABAC**

**CIG14 Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous utilisez des cigarettes électroniques ? Est-ce...**

→ Ordre aléatoire des sous questions S1 à S10 - S11 toujours en dernier

- 1 Oui
- 2 Non
- S1** parce que vous pensez qu'elles sont moins mauvaises pour votre santé ?
- S2** parce qu'elles ont meilleur goût ?
- S3** parce qu'elles vous permettent de réduire le nombre de cigarettes que vous fumez (**poser si fumeur**) ?
- S4** parce qu'elles vous permettent de fumer dans des lieux où la cigarette est interdite ?
- S5** parce qu'elles pourraient vous aider à arrêter de fumer (**poser si fumeur**) ?
- S6** parce qu'elles vous aident à ne pas recommencer à fumer (**poser si ancien fumeur**) ?
- S7** parce que cela revient moins cher que de fumer des cigarettes ?
- S8** par curiosité ?
- S9** parce que vous êtes dépendant à la nicotine

**S10** pour ne pas déranger les gens avec qui vous vous trouvez ?

**S11** pour une autre raison ?

**SI AUTRE RAISON**

**CIG14a Pour quelle autre raison ?**

**SI FUMEUR N'AYANT JAMAIS UTILISÉ DE CIGARETTE ÉLECTRONIQUE**

**CIG17 À l'avenir, avez-vous l'intention d'utiliser la cigarette électronique ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI UTILISATEUR ACTUEL DE CIGARETTE ÉLECTRONIQUE ET FUMEUR**

**CIG18 Avez-vous diminué votre consommation de cigarettes ou d'autres produits du tabac avec la cigarette électronique...**

- 1 Oui
- 2 Non
- S1** le week-end ?
- S2** la semaine ?

**SI A DIMINUÉ**

**CIG19 De combien de cigarettes ou d'autres produits du tabac (environ) avez-vous diminué ?**

★ Noter en clair par jour ou par semaine ou par mois ou par an

★ Si la réponse donnée est « 1 paquet », noter 20 cigarettes

- 1 Par jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois
- 4 Par an

**SI ANCIEN FUMEUR UTILISANT DES CIGARETTES ÉLECTRONIQUES**

**CIG20 La cigarette électronique vous a-t-elle aidé à arrêter de fumer ?**

★ Si l'interviewé est en train d'arrêter coder « Oui »

- 1 Oui
- 2 Non



**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DES CIGARETTES  
ÉLECTRONIQUES**  
1/3 DES RÉPONDANTS

**CIG21** Pensez-vous que la cigarette électronique est plus nocive, moins nocive ou aussi nocive pour la santé que la cigarette ordinaire ?

- 1 Plus nocive que la cigarette ordinaire
- 2 Moins nocive que la cigarette ordinaire
- 3 Aussi nocive que la cigarette ordinaire

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DES CIGARETTES  
ÉLECTRONIQUES**  
1/3 DES RÉPONDANTS

**CIG22** Êtes-vous favorable à l'interdiction

**de la cigarette électronique dans les lieux où il est interdit de fumer ?**

- 1 Très favorable à l'interdiction
- 2 Plutôt favorable à l'interdiction
- 3 Plutôt pas favorable à l'interdiction
- 4 Pas du tout favorable à l'interdiction

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DES CIGARETTES  
ÉLECTRONIQUES**  
1/3 DES RÉPONDANTS

**CIG23** Êtes-vous favorable à l'interdiction de la vente de cigarette électronique aux mineurs de moins de 18 ans ?

- 1 Très favorable à l'interdiction
- 2 Plutôt favorable à l'interdiction
- 3 Plutôt pas favorable à l'interdiction
- 4 Pas du tout favorable à l'interdiction

**SI NON-FUMEUR DE 15-35 ANS, POSER DE PP1 À PP8**

**PP1** Avez-vous l'intention de rester non-fumeur ?

- 1 Oui, certainement
- 2 Oui, probablement
- 3 Non, probablement pas
- 4 Non, certainement pas

**SI N'A JAMAIS ESSAYÉ LA CIGARETTE  
ÉLECTRONIQUE : POSER PP1B À PP8A**

**PP1b** Avez-vous l'intention d'essayer prochainement la cigarette électronique ?

- 1 Oui, certainement
- 2 Oui, probablement
- 3 Non, probablement pas
- 4 Non, certainement pas

**PP2** Pour vous, essayer la cigarette électronique est...

- 1 très attirant ?
- 2 assez attirant ?
- 3 ni attirant ni pas attirant ?
- 4 assez peu attirant ?
- 5 pas du tout attirant ?

Je vais maintenant vous citer plusieurs propositions. Vous me direz pour chacune d'entre elles si elle s'applique ou non à vous.

**PP3** Si vous essayez la cigarette électronique il est probable que vous deveniez fumeur régulier de tabac ?

- 1 Oui
- 2 Non

**PP4** Si vous utilisez la cigarette électronique il est probable que vous développiez des maladies ?

- 1 Oui
- 2 Non

**PP5** Si vous utilisez la cigarette électronique il est probable que vous deveniez dépendant ?

- 1 Oui
- 2 Non

**PP6** Vos amis les plus importants vous approuveraient si vous essayiez la cigarette électronique.

- 1 Oui
- 2 Non

## SI 25 ANS OU MOINS

**PP7** Vos parents vous approuveraient-ils si vous essayiez la cigarette électronique ?

- 1 Oui, certainement
- 2 Oui, probablement
- 3 Non, probablement pas
- 4 Non, certainement pas

**PP8** Selon vous, quelle est la proportion (« d'hommes » si homme) (« de femmes » si femme) de votre âge qui ont essayé la cigarette électronique ?

## ALCOOL

Parlons maintenant des boissons alcoolisées.

**AL11** Au cours de votre vie, 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

**S2** de la bière ?

**S3** des alcools forts (vodka, pastis, whisky ou whisky coca, planteur, punch, etc.) ?

**S4** d'autres alcools comme du cidre, champagne, porto, etc. ?

## 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

## SI FEMME ENCEINTE, REMPLACER « AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS » PAR « DEPUIS QUE VOUS SAVEZ QUE VOUS ÊTES ENCEINTE »

## SI BUVEURS

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

★ Si « Jamais » cité spontanément, codez directement « Jamais »

- 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

**S1** du vin (blanc, rosé, rouge) ?

## SI BUVEUR D'AU MOINS UNE BOISSON

**AL14** Les jours où vous buvez, combien de verres de boissons alcoolisées 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 »

★ Arrondir au verre supérieur pour les déclarations du type 2 verres et demi

## SI BUVEUR D'AU MOINS UNE BOISSON

**AL15** Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence, vous arrive-t-il de boire six verres de boissons alcoolisées 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

**SI BUVEURS QUOTIDIENS OU PRESQUE (TOUS LES JOURS OU 4 FOIS/SEMAINE)**

**AL15b1** À quel âge avez-vous commencé à boire des boissons alcoolisées de façon quotidienne ou presque ?

**SI NE SAIT PAS**

**AL15b2** Vous diriez à partir de...

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans
- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

**SI NON-BUVEURS QUOTIDIENS OU PRESQUE**

**AL15c** Au cours de votre vie, y a-t-il eu une période où vous avez bu des boissons alcoolisées de façon quotidienne ou presque, pendant au moins 3 mois ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 (J'en consomme actuellement de façon quotidienne ou presque)

**SI A CONNU UNE PÉRIODE DE CONSOMMATION QUOTIDIENNE**

**AL15d1** À quel âge cela vous est-il arrivé pour la première fois ?

**SI NE SAIT PAS**

**AL15d2** Vous diriez à partir de...

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans
- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

**SI A CONNU UNE PÉRIODE DE CONSOMMATION QUOTIDIENNE**

**AL15e1** Et à quel âge cela vous est-il arrivé pour la dernière fois ?

**SI NE SAIT PAS**

**AL15e2** Vous diriez entre...

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans

- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

**SI A CONNU UNE PÉRIODE DE CONSOMMATION QUOTIDIENNE**

**AL15f** Pour quelles raisons avez-vous diminué votre consommation ? Était-ce en raison...

★ Poser en Oui/Non - plusieurs réponses possibles

→ Ordre aléatoire des items 1 à 8 sauf items 9 et 10 toujours en dernier

- 1 de maladie ?
- 2 d'un souci de préserver votre santé ?
- 3 d'une mise en couple ?
- 4 de la venue au monde d'un enfant ?
- 5 d'une séparation ?
- 6 d'un changement professionnel ?
- 7 de la reprise d'une activité sportive ?
- 8 de demandes de votre entourage ?
- 9 d'une autre raison (citer et préciser) ?
- 10 aucune raison particulière (exclusif) ?

**SI BUVEUR D'AU MOINS UNE BOISSON**

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

- 1 Oui
- 2 Non

**SI OUI**

**AL115b1** À quel âge était-ce la première fois ?

**SI NE SAIT PAS**

**AL115b2** Vous diriez à partir de...

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans
- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

**SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE AU COURS DE LA VIE**

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

## SI NE SAIT PAS

**AL116b** Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été ivre par jour, par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Jours
- 2 Semaine
- 3 Mois
- 4 An

## SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

**AL117N** La dernière fois que vous avez été ivre, combien de verres avez-vous bu...

★ Si hésitation entre 2 nombres de verres, prendre le plus élevé

- S1** de vin (blanc, rosé, rouge) ?
- S2** de bière ?
- S3** d'alcools forts (vodka, pastis, whisky ou whisky coca, planteur, punch, etc.) ?
- S4** d'autres alcools comme du cidre, champagne, porto, etc. ?

## SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE AU COURS DE LA VIE

**AL118N** Vous est-il déjà arrivé de consommer des boissons alcoolisées de façon importante pour chercher l'ivresse ?

- 1 Oui
- 2 Non

## SI OUI

**AL119a** À quel âge était-ce la première fois ?

## SI NE SAIT PAS

**AL119b** Vous diriez à partir de...

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans
- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

## SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DE FAÇON IMPORTANTE POUR RECHERCHE L'IVRESSE

**AL120** Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence vous est-il arrivé de

consommer des boissons alcoolisées de façon importante pour rechercher l'ivresse ?

- 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

## SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DE FAÇON IMPORTANTE POUR RECHERCHE L'IVRESSE

**AL121** Et au cours de votre vie, à quelle fréquence maximale vous est-il arrivé de consommer des boissons alcoolisées de façon importante pour chercher l'ivresse ?

- 1 Moins d'une fois par mois
- 2 Une fois par mois
- 3 Une fois par semaine
- 4 Tous les jours ou presque
- 5 (C'est arrivé seulement quelques fois/ De manière très ponctuelle)

## SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DE FAÇON IMPORTANTE POUR RECHERCHE L'IVRESSE

**AL122** Quel(s) âge(s) aviez-vous quand cela vous arrivait le plus souvent ?

- 1 Moins de 10 ans
- 2 10 à 14 ans
- 3 ...
- 4 71 à 75 ans

## SUICIDE

Nous allons maintenant passer à un nouveau sujet.

### SUI1 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé à vous suicider ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI A PENSÉ AU SUICIDE

### SUI2 Était-ce plutôt en rapport avec...

★ 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) ?

#### SI A PENSÉ AU SUICIDE

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

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI A PENSÉ AU SUICIDE

### SUI4 En avez-vous parlé à quelqu'un ?

- 1 Oui
- 2 Non

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

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

### SUI6 Combien de fois cela vous est-il arrivé ?

#### SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

### SUI7 (si plusieurs tentatives) 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 une seule tentative) Si cela n'est pas trop difficile pour vous, nous allons parler de votre tentative de suicide.

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [ne souhaite pas en parler]

#### SI NON

### SUI7q Quel âge aviez-vous lors de cette/ cette dernière tentative ?

#### SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

### SUI8 Suite à cette tentative de suicide...

- 1 Oui
  - 2 Non
- S1** êtes-vous allé à l'hôpital ?
- S2** avez-vous été hospitalisé pendant au moins 1 nuit (si oui à S1) ?
- S3** avez-vous été suivi par un médecin ou un « psy » ?
- S4** 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...

★ Une seule réponse possible

- 1 Vous étiez vraiment décidé à mourir et c'est seulement par chance que vous avez survécu
- 2 Vous souhaitez 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

### SI A FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

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

★ Poser en Oui/Non - plusieurs réponses possibles

- 1 pour des raisons professionnelles ?
- 2 pour des raisons sentimentales ?
- 3 pour des raisons familiales ?
- 4 pour des raisons de santé ?
- 5 pour d'autres raisons (en clair) ?

### SI ÂGE < 65 ANS

#### DROGUES ILLICITES

Nous allons maintenant aborder un autre sujet. Je vous rappelle que vos réponses resteront totalement anonymes.

#### DI13 Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé du cannabis, du haschisch, de la marijuana, de l'herbe, un joint ou du shit ?

- 1 Oui
- 2 Non

### SI NON

#### DI14 En avez-vous déjà goûté ?

- 1 Oui
- 2 Non

### SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ

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

- 1 Oui
- 2 Non

### SI A CONSOMMÉ AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

#### DI18 Et l'avez-vous fait au cours des trente derniers jours ?

- 1 Oui
- 2 Non

### SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ

#### DI15b À quel âge avez-vous consommé du cannabis, du haschich, de la marijuana, de l'herbe, un joint ou du shit pour la première fois (même juste pour y goûter) ?

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

#### DI16N Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé du cannabis de synthèse ?

★ Si l'interviewé cite : Spice, Spice gold, K2, Vucatanfire, coder Oui

★ Ou si dit acheter de l'encens à fumer sur Internet, coder Oui

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne connaît pas ce produit]

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

#### DI110 (si a déjà consommé ou goûté) Ces produits sont au nombre de onze mais les questions sont très simples et rapides.

(si n'a jamais goûté) Ces produits sont au nombre de quatre mais les questions sont très simples et rapides.

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

★ Si exposition involontaire par exemple exposition professionnelle coder Non

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne connaît pas le produit]
- S1** des champignons hallucinogènes (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S2** du poppers ?
- S3** d'autres produits à inhaler comme des colles ou solvants ?
- S4** de l'ecstasy (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S5** des amphétamines ?
- S6** de la MDMA (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S7** du LSD (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S8** du crack ou du freebase (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S9** de la cocaïne ?
- S10** de l'héroïne (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?
- S11** du GHB ou GBL (si a déjà consommé ou goûté du cannabis) ?

POUR CHAQUE PRODUIT CONSOMMÉ AU COURS DE LA VIE

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

- 1 Oui
- 2 Non

POUR CHAQUE PRODUIT CONSOMMÉ AU COURS DE LA VIE (LE PRODUIT)

**DI113** À quel âge avez-vous pris LE PRODUIT pour la première fois ?

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

★ Si déclare avoir pris des médicaments pour se droguer, coder « oui »

- 1 Oui
- 2 Non

SI OUI

**DI115** Laquelle ou lesquelles ?

★ Ne pas citer - plusieurs réponses possibles

★ Relancer jusqu'au CT : « Quelle autre drogue avez-vous consommé au cours de votre vie ? »

★ Coder les médicaments dans « autre (précisez) »

POSER CHAQUE AUTRE DROGUE CONSOMMÉE AU COURS DE LA VIE (LE PRODUIT)

**DI116** Avez-vous consommé LE PRODUIT au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI AUTRE DROGUE CITÉE (LE PRODUIT) EST UN AUTRE NOM DU CANNABIS (JOINT, TEUSH, BEUH...) ET N'A PAS CONSOMMÉ DU CANNABIS EN DI15

**DI18r** Au cours des trente derniers jours, avez-vous consommé LE PRODUIT ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI AUTRE DROGUE CITÉE (LE PRODUIT) EST UN AUTRE NOM DU CANNABIS (JOINT, TEUSH, BEUH...) ET N'A JAMAIS CONSOMMÉ DU CANNABIS (EN DI13)

**DI19r** À quel âge avez-vous consommé LE PRODUIT pour la première fois ?

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

**DIX1** Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de fumer du cannabis au moins 2-3 fois par semaine pendant un mois ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI OUI

**DIX2** À quel âge avez-vous commencé à fumer du cannabis 2-3 fois par semaine pour la première fois ?

★ Si ne se rappelle plus exactement, demander plutôt vers 15 ans, 20 ans, etc. et renseigner cette valeur

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DE LA VIE MAIS PAS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS OU SI N'A PAS FUMÉ 2-3 FOIS PAR SEMAINE PENDANT UN MOIS

**DIX3** Au cours de votre vie, y a-t-il eu une période où vous avez fumé du cannabis au moins 2-3 fois par semaine pendant au moins un mois ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI OUI

**DIX4** À quel âge l'avez-vous fait pour la première fois ?

- ★ Si ne se rappelle plus exactement, demander plutôt vers 15 ans, 20 ans, etc. et renseigner cette valeur

SI A CONNU UNE PÉRIODE DE CONSOMMATION 2-3 FOIS/SEMAINE AU COURS DE LA VIE

**DIX5** Jusqu'à quel âge avez-vous fumé du cannabis au moins 2-3 fois par semaine ?

- ★ Si ne se rappelle plus exactement, demander plutôt vers 15 ans, 20 ans, etc. et renseigner cette valeur
- ★ Si indique qu'il l'a fait seulement un certain nombre de mois, coder 0

SI L'A FAIT SEULEMENT UN CERTAIN NOMBRE DE MOIS

**DIX5b** Combien de mois avez-vous fumé du cannabis au moins 2-3 fois par semaine ?

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS MAIS N'AYANT PAS JUSTE GOÛTÉ

**DI121** Combien de fois au cours des 30 derniers jours, avez-vous consommé du cannabis, haschisch, marijuana, herbe, shit, kif, beuh, joint ?

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

**DI123** Au cours des 12 derniers mois...

- ★ Citer
- ★ S8 : si NSP, donner comme exemple : dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école ou au travail...

- 1 Non
- 2 Rarement
- 3 De temps en temps
- 4 Assez souvent
- 5 Très souvent

**S1** avez-vous fumé du cannabis avant midi ?

**S2** avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller au travail (si au moins rarement en S1 et si actif occupé) ?

**S3** avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller en cours (si au moins rarement en S1 et si étudiant) ?

**S4** avez-vous fumé du cannabis lorsque vous étiez seul ?

**S5** avez-vous eu des problèmes de mémoire quand vous fumiez du cannabis ?

**S6** des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?

**S7** avez-vous essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y arriver ?

**S8** avez-vous eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis ?

SI A EU DES PROBLÈMES

**DI123p1** Quels sont les problèmes que vous avez eus à cause de votre consommation de cannabis ?

- ★ Noter en clair le 1<sup>er</sup> problème - relance autant de fois que nécessaire

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

Je vais maintenant vous poser une autre série de question 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
  - 4 [n'a jamais essayé de résister/  
consomme dès qu'il en a envie] (si S20)
- S1** avez-vous eu des problèmes importants à cause de votre consommation de cannabis au travail ou à l'école comme sécher les cours ou manquer le travail, avoir des mauvais résultats, être renvoyé ?
- S2** avez-vous été sous l'influence du cannabis dans des situations dangereuses, comme conduire un véhicule ou utiliser une machine ?
- S3** avez-vous été victime d'un accident, d'une blessure ou d'une chute grave après avoir consommé du cannabis ?
- S4** 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...) ?
- S5** votre famille ou vos amis vous ont-ils fait des reproches en raison de votre consommation de cannabis ?
- S6** avez-vous perdu une relation amoureuse à cause de votre consommation de cannabis ?
- S7** avez-vous connu des difficultés financières à cause de votre consommation de cannabis ?
- S8** avez-vous agressé ou blessé quelqu'un en étant sous l'influence du cannabis ?
- S9** avez-vous constaté que vous deviez prendre plus de cannabis qu'avant pour obtenir les mêmes effets ?
- S10** 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 ?
- S11** et consommiez-vous du cannabis pour diminuer ou éviter ces problèmes (troubles du sommeil, des sueurs, des tremblements, des palpitations, des angoisses, de l'agressivité, de la déprime ou des problèmes d'appétit) (si S10 différent de non) ?
- S12** 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 ?
- S13** 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 ?
- S14** avez-vous passé beaucoup de temps à vous procurer du cannabis, à en consommer ou à vous remettre de ses effets ?
- S15** 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.) ?
- S16** 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 ?
- S17** avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces problèmes de santé ? (si S16 différent de non) ?
- S18** 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.) ?
- S19** et avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces troubles (si S18 différent de non) ?
- S20** avez-vous eu une envie tellement forte de cannabis que vous étiez incapable d'y résister ?
- S21** avez-vous eu une telle envie de cannabis que vous étiez incapable de penser à autre chose ?

## PRATIQUES DE JEUX D'ARGENT ET DE HASARD

Nous allons maintenant vous poser des questions sur vos pratiques de jeux de hasard et d'argent.

Ces jeux peuvent se pratiquer dans des lieux publics ou privés ou sur Internet.

**ODJ1** Parmi la liste de jeux suivants, quels sont ceux pour lesquels vous avez parié ou dépensé de l'argent au cours des 12 derniers mois dans l'espoir d'en gagner ? Avez-vous parié ou dépensé de l'argent aux cours des 12 derniers mois pour...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Ne sait pas
- S1** des jeux de tirage tels que : Loto, Kéno, Euromillion, Rapido, Amigo... ?
- S2** des jeux de grattage tels que : Morpion, Banco, Cash, Millionnaire... ?
- S3** des courses de chevaux du PMU ou d'autres opérateurs (paris hippiques) ?
- S4** des paris sportifs (hors courses hippiques) ?
- S5** du poker ?
- S6** des machines à sous y compris le poker vidéo ?
- S7** d'autres jeux de casino tels que : la roulette, le black jack ?
- S8** des jeux de cartes autres que ceux proposés dans les casinos, jeux de société ou de stratégie avec mises et gains ?
- S9** des jeux d'adresse tels que le billard, les fléchettes, la pétanque... avec mises et gains ?

→ Si au moins un Oui/NSP : « Joueur 12 derniers mois »  
Si Non partout : « Non joueur 12 derniers mois »

SI JOUEUR 12 DERNIERS MOIS : POSER ODJ2 À ODJ5

**ODJ2** Au cours des 12 derniers mois, diriez-vous que vous avez parié ou dépensé pour jouer à ces jeux...

★ Citer, une seule réponse possible

- 1 moins de 500 euros, soit en moyenne moins de 10 euros par semaine ?
- 2 plus de 500 euros ?

**ODJ3** À quel âge avez-vous joué de l'argent à des jeux de hasard pour la toute première fois ?

**ODJ4** Parmi les raisons suivantes, quelles sont celles qui font que vous pariez à des jeux de hasard et d'argent, est-ce...

★ Citer - une seule réponse par ligne

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent

→ Ordre aléatoire des sous questions

- S1** pour être en relation avec les autres (socialisation) ?
- S2** parce que vous aimez cela ?
- S3** pour le plaisir, les sensations que cela vous procure ?
- S4** parce que vous avez besoin d'argent ?
- S5** pour vous sentir mieux (par exemple lorsque vous êtes triste, stressé, fâché) ?
- S6** pour tester votre chance ?
- S7** pour avoir la chance de gagner un gros lot ?
- S8** parce que vous ne pouvez pas vous en empêcher ?
- S9** pour fuir la routine ?

**ODJ5** Avez-vous joué à un jeu de hasard et d'argent sur Internet au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Oui
- 2 Non

→ Nous nommons par la suite « Joueur Internet » si oui ou ne sait pas

## PRATIQUES PAR TYPE DE JEU

### CONSIGNE AFFICHÉE POUR LES FRÉQUENCES DE JEU

- ★ Si NSP relancer par « donner une réponse même approximative »
- ★ Si après relance, une fourchette de valeur est donnée, noter la valeur la plus grande
- ★ Enregistrer la quantité puis l'unité (semaine, mois, an).
- ★ Si « jamais » coder « 0 »
- ★ Si la réponse est tous les jours, coder 7 fois par semaine

### CONSIGNE AFFICHÉE POUR L'ARGENT DÉPENSÉ PAR OCCASION

- ★ Si NSP relancer par « donner une réponse même approximative »
- ★ Si après relance, une fourchette de valeur est donnée (exemple = entre 5 et 10 euros), noter la valeur la plus grande (exemple = 10 euros)
- ★ Si NSP sur l'occasion « coder NSP »

### CONSIGNE AFFICHÉE POUR L'ARGENT DÉPENSÉ PAR SEMAINE/MOIS/AN

- ★ Si NSP relancer par « donner une réponse même approximative »
- ★ Si après relance, une fourchette de valeur est donnée (exemple = entre 5 et 10 euros), noter la valeur la plus grande (exemple = 10 euros)
- ★ Enregistrer la quantité puis l'unité (semaine, mois, an).

### CONSIGNE POUR LE TEMPS PASSÉ À JOUER

- ★ Noter en heure/minutes ; si NSP relancer par « donner une réponse même approximative »
- ★ Si 1h 30, coder « 1 » pour les heures et « 30 » pour les minutes ; si 30 minutes, coder « 0 » pour les heures et « 30 » pour les minutes

### SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

#### 1. Jeux de tirage

- Poser ODJ6a à ODJ8 pour :
- **JEU** = « au Rapido ou Amigo de la Française des Jeux ? »
- **JEU** = « à d'autres jeux de tirage de la Française des Jeux tels que : Loto, Kéno, Euromillion ? »
- **JEU** = « à d'autres jeux de tirage ou loterie qui ne sont pas des jeux de la Française des Jeux ? »

#### ODJ6a À quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent au cours des 12 derniers mois « JEU » ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

### SI A JOUÉ

#### ODJ7 Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez « JEU » ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

#### ODJ7b1 En moyenne combien dépensez-vous « JEU » par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

### SI A JOUÉ

#### ODJ8 En moyenne, quand vous jouez « JEU », à combien de tirages participez-vous ?

→ Si déclare une fréquence pour un des 3 types de jeu : « Joueur jeux de tirage »

### SI JOUEUR JEUX DE TIRAGE ET JOUEUR INTERNET

#### ODJ9 Avez-vous utilisé Internet pour pratiquer ces jeux de tirage ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer à ces jeux

SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

## 2. Jeux de grattage

POSER ODJ10A À ODJ11B1 POUR :

- **JEU** = « aux Jeux Cash ou Millionnaire de la Française des Jeux ? »
- **JEU** = « à d'autres jeux de grattage de la Française des Jeux (Morpion, Banco...) ? »
- **JEU** = « à d'autres jeux de grattage qui ne sont pas des jeux de la Française des Jeux ? »

**ODJ10a** À quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent au cours des 12 derniers mois « **JEU** » ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

SI A JOUÉ

**ODJ11** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez « **JEU** » ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

**ODJ11b1** En moyenne combien dépensez-vous « **JEU** » par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si déclare une fréquence pour un des 3 types de jeu : « Joueur jeux de grattage »

SI JOUEUR JEUX DE GRATTAGE

**ODJ12** En moyenne, combien de tickets de grattage achetez-vous par occasion de jeux ?

SI JOUEUR JEUX DE GRATTAGE ET JOUEUR INTERNET

**ODJ13** Avez-vous utilisé Internet pour pratiquer ces jeux de grattage ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer à ces jeux

SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

## 3. Paris hippiques

**ODJ18a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent pour des courses de chevaux du PMU ou d'autres opérateurs (paris hippiques) ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si déclare une fréquence : « Joueur paris hippiques »

SI JOUEUR PARIS HIPPIQUES

**ODJ19** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous lors de vos paris hippiques par occasion de jeu ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

**ODJ19b1** En moyenne combien dépensez-vous par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 par an

SI JOUEUR PARIS HIPPIQUES

**ODJ20s1** En moyenne, combien de temps passez-vous à jouer à des paris hippiques, y compris le temps passé à la préparation de vos paris, par occasion de jeu ?

## SI JOUEUR PARIS HIPPIQUES ET JOUEUR INTERNET

**ODJ21** Avez-vous utilisé Internet pour pratiquer ces paris hippiques ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer à ces jeux

SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

**4. Paris sportifs****ODJ14a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent pour des paris sportifs hors courses hippiques ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si déclare une fréquence :  
« Joueur paris sportifs »

SI JOUEUR PARIS SPORTIFS

**ODJ15** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous lors de vos paris sportifs par occasion de jeu ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

SI NE SAIT PAS

**ODJ15b1** En moyenne combien dépensez-vous par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

SI JOUEUR PARIS SPORTIFS

**ODJ16s1** En moyenne, combien de temps passez-vous à jouer à des paris sportifs, y compris le temps passé à la préparation de vos paris, par occasion de jeu ?

## SI JOUEUR PARIS SPORTIFS ET JOUEUR INTERNET

**ODJ17** Avez-vous utilisé Internet pour pratiquer ces paris sportifs ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer à ces jeux

SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

**5. Poker****ODJ22a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent en jouant au poker ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si a joué au poker : « Joueur de poker »

SI JOUEUR DE POKER

**ODJ23a** En moyenne, combien de temps passez-vous par occasion de jeu à jouer au poker ?

SI JOUEUR DE POKER

**ODJ24** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez au poker ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

SI NE SAIT PAS

**ODJ24b1** En moyenne combien dépensez-vous au poker par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

---

**SI JOUEUR DE POKER ET JOUEUR INTERNET**


---

**ODJ25** Avez-vous utilisé Internet pour parier ou dépenser de l'argent au poker ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer au poker

---

**SI A UTILISÉ INTERNET POUR JOUER AU POKER**


---

**ODJ26** Avez-vous déjà joué au poker simultanément sur plusieurs tables ?

- 1 Oui, souvent
- 2 Oui, parfois
- 3 Non, jamais

---

**SI JOUEUR DE POKER PAS EXCLUSIVEMENT SUR INTERNET**


---

**ODJ27** Lorsque vous misez ou dépensez de l'argent au poker, vous jouez principalement... ?

- 1 En casino, ou cercle spécialisé
- 2 Dans un lieu privé (à domicile, chez des amis) ou public non spécialisé (bar, restaurant...)
- 3 Sur Internet (si a joué au poker sur Internet)

---

**SI JOUEUR DE POKER**


---

**ODJ27b** Lorsque vous misez ou dépensez de l'argent au poker, vous jouez principalement... ?

★ Citer - si aucun coder NR

- 1 en tournois
- 2 en « Sit and Go » (si a joué au poker sur Internet)
- 3 en « Cash game »

---

**SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1**


---

## 6. Machines à sous

**ODJ28a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de

l'argent en jouant à des machines à sous ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si a joué : « Joueur de machine à sous »

---

**SI JOUEUR DE MACHINE À SOUS**


---

**ODJ29** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez aux machines à sous ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

---

**SI NE SAIT PAS**


---

**ODJ29b1** En moyenne combien dépensez-vous par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 par an

---

**SI JOUEUR DE MACHINE À SOUS**


---

**ODJ30s1** En moyenne, combien de temps passez-vous par occasion de jeu à jouer à des machines à sous ?

---

**SI JOUEUR DE MACHINE À SOUS ET JOUEUR INTERNET**


---

**ODJ31** Avez-vous utilisé Internet pour jouer à des machines à sous ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer aux machines à sous

---

**SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1**


---

## 7. Autres jeux de casino

**ODJ32a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence

avez-vous parié ou dépensé de l'argent en jouant à des jeux de casino autres que le poker et les machines à sous ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

→ Si a joué : « Joueur autres jeux de casino »

#### SI JOUEUR AUTRES JEUX DE CASINO

**ODJ33** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez à des jeux de Casino autre que le poker et les machines à sous ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

#### SI NE SAIT PAS

**ODJ33b1** En moyenne combien dépensez-vous par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 par an

#### SI JOUEUR AUTRES JEUX DE CASINO

**ODJ33s1** En moyenne, combien de temps passez-vous par occasion de jeu à jouer à des jeux de casino autres que le poker et les machines à sous ?

#### SI JOUEUR AUTRES JEUX DE CASINO ET JOUEUR INTERNET

**ODJ35** Avez-vous utilisé Internet pour jouer à des jeux de casino autres que le poker et les machines à sous ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer à des jeux de casino autres que le poker et les machines à sous

#### SI JOUEUR AUTRES JEUX DE CASINO

**ODJ36** Parmi la liste de jeux suivants, quels sont ceux pour lesquels vous avez parié ou dépensé de l'argent au cours des 12 derniers mois ?

★ Poser en Oui/Non - si aucun coder « NR » - plusieurs réponses possibles

- 1 La roulette
- 2 La boule
- 3 Le backgammon
- 4 Le black jack
- 5 Le craps
- 6 Le baccarat
- 7 NR (ne pas suggérer)

#### SI OUI OU NE SAIT PAS EN ODJ1

### 8. Jeux de cartes ou d'adresse

**ODJ37** Parmi la liste de jeux suivants, au cours des 12 derniers mois, quels sont ceux pour lesquels vous avez parié ou dépensé de l'argent dans l'espoir d'en gagner ?

★ Poser en Oui/Non - si aucun coder « NR » - Plusieurs réponses possibles

- 1 Jeux de société
- 2 Jeux de cartes autres que ceux présents dans les casinos
- 3 Jeux de stratégie (échecs, dames...)
- 4 Jeux d'adresse (billard, bowling, fléchettes, pétanques...)
- 5 Jeux vidéo d'action, sportifs ou d'aventure
- 6 NR (ne pas suggérer)

#### SI A JOUÉ À UN DES JEUX

**ODJ38a** Au cours des 12 derniers mois, en moyenne, à quelle fréquence avez-vous parié ou dépensé de l'argent en jouant à des jeux de cartes, d'adresse ou de stratégie ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 Par an

SI A DÉCLARÉ UNE FRÉQUENCE : « JOUEUR JEUX DE CARTES OU D'ADRESSE »  
SI JOUEUR JEUX DE CARTES OU D'ADRESSE

**ODJ39** Habituellement, combien d'argent dépensez-vous par occasion de jeu lorsque vous jouez à des jeux de cartes, d'adresse ou de stratégie ? Nous voulons connaître le montant d'argent que vous sortez de vos poches lorsque vous jouez. Ceci n'inclut pas l'argent gagné et remis au jeu par la suite.

SI NE SAIT PAS

**ODJ39b1** En moyenne combien dépensez-vous par semaine, par mois ou par an ?

- 1 Par semaine
- 2 Par mois
- 3 par an

SI JOUEUR JEUX DE CARTES OU D'ADRESSE

**ODJ40s1** En moyenne, combien de temps passez-vous par occasion de jeu à jouer à ce type de jeux ?

SI JOUEUR JEUX DE CARTES OU D'ADRESSE ET JOUEUR INTERNET

**ODJ41** Avez-vous utilisé Internet pour parier ou dépenser de l'argent à ce type de jeux ?

- 1 Oui, et vous jouez uniquement sur Internet
- 2 Oui, vous jouez sur Internet et ailleurs
- 3 Non, vous n'utilisez jamais Internet pour jouer aux jeux de cartes, d'adresse ou de stratégie
- 4 NSP

SI JOUEUR INTERNET

## 9. Module jeux en ligne

CONSIGNE AFFICHÉE POUR LES QUESTIONS DE DÉCOMPTE (SUR COMBIEN...)

★ Si NSP, relancer pour donner une réponse même approximative

**ODJ42a** Sur combien de sites Internet de

jeux de hasard et d'argent jouez-vous actuellement ?

**ODJ42b** Sur combien de sites Internet de jeux de hasard et d'argent êtes-vous personnellement inscrit ?

**ODJ43** Vous arrive-t-il d'utiliser le compte d'une autre personne pour jouer à des jeux d'argent et de hasard sur Internet ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI INSCRIT SUR AU MOINS UN SITE

**ODJ44** Avez-vous déjà laissé quelqu'un jouer sur un de vos comptes ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI INSCRIT SUR AU MOINS UN SITE

**ODJ45** Avez-vous dû fournir une pièce d'identité pour vous inscrire sur le(s) site(s) sur le(s) quel(s) vous avez joué ou vous jouez actuellement ?

- 1 Oui pour tous
- 2 Oui pour certains (si inscrit sur plusieurs sites)
- 3 Non

**ODJ46** Lorsque vous vous rendez sur un site de jeu d'argent et de hasard, savez-vous distinguer si un site est légal ou non ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI SAIT DISTINGUER SI UN SITE EST LÉGAL

**ODJ47** Jouez-vous...

★ Une seule réponse possible

- 1 sur des sites légaux exclusivement ?
- 2 sur des sites non réglementés exclusivement ?
- 3 sur les deux types de sites ?

**ODJ48** Sur les sites de jeux en ligne il existe des modérateurs de jeu permettant au joueur de mieux contrôler son activité, par exemple en fixant des



limites d'approvisionnement du compte joueur ou d'engagement des mises ou offrant des possibilités de s'auto-exclure. Utilisez-vous généralement ces dispositifs pour « contrôler/modérer » votre jeu ?

- 1 Oui, toujours
- 2 Oui, parfois
- 3 Non

Nous parlons toujours de jeux de hasard et d'argent sur Internet.

**ODJ49** Sur quel(s) type(s) d'appareil(s) vous connectez-vous pour jouer ?

★ Plusieurs réponses possibles

- 1 Ordinateurs
- 2 Téléphone mobile
- 3 Tablettes tactiles (iPad, Asus...)
- 4 Télévision connectée à Internet
- 5 Autres appareils

**ODJ50** À quelle fréquence vous connectez-vous à Internet pour

jouer à des jeux de hasard et d'argent ?

- 1 Plus de 4 fois par semaine
- 2 Entre 2 à 3 fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 2 à 3 fois par mois
- 5 Une fois par mois
- 6 Moins d'une fois par mois

**ODJ51** Avant de commencer à jouer à des jeux de hasard et d'argent sur Internet, avez-vous d'abord joué à des versions gratuites – sans mise – de ces jeux ?

- 1 Oui
- 2 Non

→ Pour la suite nous nommerons :

« Non joueur 12 derniers mois » les personnes n'ayant pas joué au cours des 12 derniers mois (question ODJ1) ou n'ayant joué à aucun des jeux questionnés (tirage, grattage, etc.)

« Joueurs 12 derniers mois » les personnes ayant joué à un des jeux questionnés (tirage, grattage, etc.)

## PROBLÈMES LIÉS AUX JEUX

SI JOUEUR 12 DERNIERS MOIS

### 1. Jeu problématique

SI JOUEUR DE PLUSIEURS TYPES DE JEUX, (POSER CHAQUE ITEM SI JOUEUR DU TYPE DE JEU)

**ODJ52** Au cours des 12 derniers mois, que ce soit sur Internet ou ailleurs, dans quel(s) jeu d'argent et de hasard vous êtes-vous le plus investi en y passant le plus de temps ou en dépensant le plus d'argent ?

★ Une seule réponse possible

- 1 Jeux de tirage, grattage
- 2 Paris sportifs
- 3 Paris hippiques
- 4 Poker
- 5 Machines à sous
- 6 Autres jeux de casino

- 7 Jeux de cartes, d'adresse ou de stratégie

**ODJ53** Au cours des 12 derniers mois, par rapport à vos activités de jeux d'argent et de hasard...

★ Une seule réponse par ligne

- 1 Jamais
  - 2 Parfois
  - 3 La plupart du temps
  - 4 Presque toujours
- S1** avez-vous misé plus d'argent que vous pouviez vous permettre de perdre ?
- S2** avez-vous eu besoin de miser de plus en plus d'argent pour avoir la même excitation ?
- S3** avez-vous rejoué une autre journée pour récupérer l'argent que vous avez perdu en jouant ?

- S4** avez-vous vendu quelque chose ou emprunté pour obtenir de l'argent pour jouer ?
- S5** avez-vous déjà senti que vous aviez peut-être un problème avec le jeu ?
- S6** le jeu a-t-il causé chez vous des problèmes de santé, y compris le stress ou de l'anxiété ?
- S7** des personnes ont-elles critiqué vos habitudes de jeu ou dit que vous aviez un problème avec le jeu ?
- S8** vos habitudes de jeu ont-elles causé des difficultés financières à vous ou à votre entourage ?
- S9** vous êtes-vous senti coupable de vos habitudes de jeu ou de ce qui vous arrive quand vous jouez ?

→ Nous nommerons par la suite « ICJE > 0 » si au moins un item est différent de jamais ; « ICJE = 0 » sinon

SI ICJE > 0

## 2. Demande de services

**ODJ54** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous demandé de l'aide en raison de vos habitudes de jeu, en dehors d'une aide financière ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI A DEMANDÉ DE L'AIDE

**ODJ55** À qui avez-vous demandé de l'aide (en dehors de l'aide financière) ?

★ Ne pas citer - plusieurs réponses possibles

★ Préciser qu'on ne parle pas « d'aide financière »

- 1 Un membre de la famille ou un ami
- 2 Un professionnel de la santé (un psychologue, un médecin ou un travailleur social)
- 3 Un service ou établissement spécialisé sur les problèmes liés au jeu
- 4 Un groupe d'entraide
- 5 Le service d'aide et de conseil à distance « joueurs info services » (ADALIS)
- 6 Un autre service d'aide et de conseil téléphonique
- 7 Un site Internet

- 8 Une association spécialisée sur le surendettement
- 9 Un personnel d'un opérateur de jeu
- 10 Autre (noter en clair)

SI A DEMANDÉ DE L'AIDE

**ODJ56** Pensez-vous avoir reçu toute l'aide dont vous avez besoin au cours des 12 derniers mois ?

★ En dehors de toute aide financière

- 1 Oui
- 2 Non

SI N'A PAS REÇU TOUTE L'AIDE NÉCESSAIRE

**ODJ57** Parmi les possibilités d'aide suivantes, laquelle ou lesquelles vous ont manqué ?

★ Plusieurs réponses possibles

- 1 Qu'un membre de la famille ou un ami intervienne
- 2 Un recours à un professionnel de la santé (un psychologue, un médecin ou un travailleur social)
- 3 Un recours à un groupe d'entraide
- 4 Un service d'aide et de conseil téléphonique
- 5 Un service d'aide et de conseil sur Internet
- 6 Un recours à une association spécialisée sur le surendettement
- 7 (Autre) (noter en clair)

SI N'A PAS DEMANDÉ DE L'AIDE

**ODJ58** Vous n'avez pas demandé d'aide au cours des 12 derniers mois, pensez-vous que vous auriez dû le faire ? nous ne parlons pas ici d'aide financière.

- 1 Oui
- 2 Non

SI AURAIT DÛ DEMANDER DE L'AIDE (OU NE SAIT PAS)

**ODJ59** Parmi les possibilités d'aide suivantes, laquelle ou lesquelles auriez-vous utilisé ?

★ Plusieurs réponses possibles

- 1 L'intervention d'un membre de la famille ou un ami

- 2 Le recours à un professionnel de la santé (un psychologue, un médecin ou un travailleur social)
- 3 Le recours à un groupe d'entraide
- 4 Un service d'aide et de conseil téléphonique
- 5 Un service d'aide et de conseil sur Internet
- 6 Le recours à une association spécialisée sur le surendettement
- 7 (Autre) (noter en clair)

---

#### SI AURAIT DÛ DEMANDER DE L'AIDE (OU NE SAIT PAS)

##### ODJ60 Pourquoi n'avez-vous pas reçu d'aide ?

★ Ne pas citer - plusieurs réponses possibles

- 1 Vous étiez mal à l'aise d'avoir à parler de ces problèmes
- 2 Vous avez préféré vous débrouiller seul
- 3 Vous ne saviez pas comment ou à quel endroit obtenir ce type d'aide
- 4 Vous n'avez pas trouvé le temps de vous en occuper
- 5 L'aide n'était pas disponible
- 6 Vous ne faisiez pas confiance au système de soins de santé ou aux services sociaux
- 7 Vous n'aviez pas les moyens financiers
- 8 Vous aviez peur de ce que les autres pourraient penser de vous
- 9 (Autre) (noter en clair)

---

#### SI NON JOUEURS 12 DERNIERS MOIS

### 3. Jeu au cours de la vie

##### ODJ61 Au cours de votre vie, avez-vous déjà parié ou dépensé de l'argent en jouant à des jeux de hasard ?

- 1 Oui
- 2 Non

---

#### SI N'A JAMAIS JOUÉ

##### ODJ62 Pour quelles raisons n'avez-vous jamais joué à des jeux d'argent et de hasard ?

★ Ne pas citer - Relancer - Plusieurs réponses possibles

- 1 Vous n'aimez pas ces activités, vous n'êtes pas intéressé

- 2 Vous n'avez pas les moyens de jouer
- 3 Vous n'avez pas le temps
- 4 Vous ne croyez pas à la chance
- 5 Vous pensez que c'est toujours l'État ou les opérateurs qui gagnent
- 6 À cause du risque d'addiction
- 7 Parce que quelqu'un de votre entourage a eu des problèmes avec le jeu
- 8 Autre (noter en clair)

---

#### SI JOUEURS 12 DERNIERS MOIS OU SI A JOUÉ AU COURS DE LA VIE

### 4. Problèmes liés au jeu

---

#### SI JOUEUR AU COURS DE LA VIE

##### ODJ63 Au cours de votre vie, pensez-vous avoir déjà eu un problème avec les jeux d'argent et de hasard ?

---

#### SI JOUEUR 12 DERNIERS MOIS ET SI PAS DE PROBLÈME ACTUEL (ICJE = 0)

##### ODJ63 Et maintenant, au cours de votre vie, pensez-vous avoir déjà eu un problème avec les jeux d'argent et de hasard ?

- 1 Oui
- 2 Non

---

#### SI A DÉJÀ EU DES PROBLÈMES DE JEU AU COURS DE LA VIE OU A DES PROBLÈMES ACTUELS (ICJE > 0)

##### ODJ64 D'une façon plus générale, au cours de votre vie, vos activités de jeu...

- 1 Oui
- 2 Non

→ Ordre aléatoire des sous questions

- S1** ont-elles déjà causé un problème quelconque dans vos relations avec votre conjoint ou un des membres de votre famille ?
- S2** ont-elles déjà causé un problème quelconque dans vos relations avec vos amis ?
- S3** ont-elles déjà causé un problème quelconque dans vos finances (vous avez eu des dettes importantes) ? (ne pas poser si ODJ53.S1, ODJ53.S4 ou ODJ53.S8 différent de jamais)

- S4** vous ont-elles poussé à commettre un délit ?
- S5** ont-elles déjà causé un problème quelconque avec vos études, votre travail ou une opportunité d'emploi ?
- S6** ont-elles déjà causé un problème quelconque avec votre capacité à accomplir certaines tâches familiales ?
- S7** vous ont-elles déjà fait penser au suicide ?

**ODJ65** Connaissez-vous une ou plusieurs personnes dans votre entourage qui ont des problèmes avec le jeu ?

- 1 oui  
2 Non

## JEU SANS ARGENT - PART DE HASARD DANS LES JEUX

**ODJ66** Vous arrive-t-il de jouer à des jeux d'adresse ou de hasard sur Internet sur des sites proposant ces activités gratuitement ?

- 1 Oui  
2 Non

### SI JOUE SUR DES SITES GRATUITS (OU NSP)

**ODJ67** De quel(s) type(s) de jeux s'agit-il ? S'agit-il de...

- 1 Oui  
2 Non
- S1** jeux d'aventure ?  
**S2** jeux d'adresse ou de réflexion ?  
**S3** jeux de chance ?

### SI JOUE SUR DES SITES GRATUITS (OU NE SAIT PAS)

**ODJ68** Vous arrive-t-il de jouer sur...

- 1 Oui  
2 Non
- S1** ... des sites ne proposant que des jeux gratuits ?  
**S2** ... des sites de jeux payants mais proposant des phases de démonstrations gratuites ?

### SI JOUE SUR DES SITES GRATUITS (OU NSP)

**ODJ69** Certains de ces sites vous offrent-ils la possibilité de gagner des cadeaux ou de l'argent ?

- 1 Oui  
2 Non

### SI JOUE SUR DES SITES GRATUITS (OU NE SAIT PAS)

**ODJ70** Vous arrive-t-il de dépenser de l'argent, par virement bancaire ou SMS par exemple, pour jouer sur certains de ces sites ?

- 1 Oui  
2 Non

**ODJ71** Je vais vous citer des jeux. Pour chacun, vous me direz, selon vous, quelle est la part de hasard (de chance) dans chacun de ces jeux. Pour cela, vous me donnerez une note entre 1 et 10.

1 si vous trouvez qu'il n'y a pas du tout de hasard dans le jeu, 10 si vous trouvez que ce jeu n'est que du hasard (de la chance) ; les notes intermédiaires servant à nuancer votre réponse.

★ Poser pour chaque jeu

Concernant **JEU** quelle note donneriez-vous de 1 à 10 sachant que vous donnerez 1 si vous trouvez qu'il n'y a pas du tout de hasard dans le jeu, 10 si vous trouvez que ce jeu n'est que du hasard, ou une note intermédiaire pour nuancer votre réponse ?

- S1** **JEU** = les jeux de tirage tels que : Loto, Kéno, Euromillion, Rapido  
**S2** **JEU** = les jeux de grattage tels que : Morpion, Banco, Cash  
**S3** **JEU** = les paris hippiques  
**S4** **JEU** = les paris sportifs  
**S5** **JEU** = le poker  
**S6** **JEU** = les machines à sous  
**S7** **JEU** = la roulette

## SANTÉ MENTALE

Nous en avons terminé avec les jeux. Nous allons maintenant aborder un autre 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

- S1** très nerveux ?  
**S2** si découragé que rien ne pouvait vous remonter le moral ?  
**S3** calme et détendu ?  
**S4** triste et abattu ?  
**S5** heureux ?

## QUALITÉ DE VIE / SANTÉ GÉNÉRALE

À 1/3

### QV20 Diriez-vous que, dans l'ensemble, votre santé est...

- 1 excellente ?
- 2 très bonne ?
- 3 bonne ?
- 4 médiocre ?
- 5 mauvaise ?

### QV20c Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?

- 1 Oui
- 2 Non

### QV20d Êtes-vous limité, depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

- 1 Oui, fortement limité
- 2 Oui, limité, mais pas fortement
- 3 Non, pas limité du tout

À 1/3

### QV20b Comment est votre état de santé général ?

- 1 Très bon
- 2 Bon
- 3 Assez bon
- 4 Mauvais
- 5 Très mauvais

SI SOUS-ÉCHANTILLON 2 POSER QV21 À QV23

### QV21 Maintenant pensez à votre santé physique. Cela inclut les maladies physiques et les traumatismes ou les blessures. 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 ? »

★ Si « aucun » coder « 0 »

À 1/3

### QV20b2 Comment est votre état de santé général ?

- 1 Très bon
- 2 Bon
- 3 Moyen
- 4 Mauvais
- 5 Très mauvais

### QV22 Maintenant pensez à votre santé mentale. Cela inclut le stress, la dépression et les problèmes émotionnels. 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 ? »

★ Si « aucun » coder « 0 »

**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 ? »

★ Si « aucun » coder « 0 »

**QV24 Quelle est votre taille ?**

★ Noter la réponse en cm - Exemple : si 1m80 coder 180

**QV25 Quel est votre poids ?**

★ Noter la réponse en kg

**QV26 À quelle fréquence pratiquez-vous une activité physique pendant au moins 30 minutes d'affilée ; que ce soit dans le cadre de votre travail, de vos déplacements ou de vos loisirs ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 Une à trois fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## DOULEUR (SE2)

**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

### SI A SOUFFERT D'UNE DOULEUR DIFFICILE À SUPPORTER

**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

### SI A SOUFFERT D'UNE DOULEUR DIFFICILE À SUPPORTER

**DO3 La dernière fois, les traitements ont-ils permis de contrôler suffisamment cette douleur ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [N'a pas de traitement]

### SI A SOUFFERT D'UNE DOULEUR DIFFICILE À SUPPORTER

**DO4 La dernière fois, la douleur vous a-t-elle empêché de mener vos activités habituelles ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### SI A SOUFFERT D'UNE DOULEUR DIFFICILE À SUPPORTER

**DO5 Vous êtes-vous senti triste ou déprimé à cause de cette douleur ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### SI A SOUFFERT D'UNE DOULEUR DIFFICILE À SUPPORTER

**DO6 La dernière fois que vous avez eu mal...**

- 1 Oui
- 2 Non
- S1** avez-vous attendu que cela passe ?
- S2** avez-vous essayé de vous soigner vous-même ?
- S3** êtes-vous allé consulter ?
- S4** avez-vous été hospitalisé (y compris si déjà à l'hôpital avant la douleur) ?

### SI A CONSULTÉ OU A ÉTÉ HOSPITALISÉ

**DO7** Avez-vous été très, plutôt, plutôt pas ou pas du tout satisfait du traitement reçu pour soulager cette douleur ?

- 1 Très satisfait
- 2 Plutôt satisfait
- 3 Plutôt pas satisfait
- 4 Pas du tout satisfait

### SANTÉ BUCCO-DENTAIRE (SE3)

Parlons maintenant d'un autre sujet.

**SB1** Au cours des trente derniers jours, à quelle fréquence vous êtes-vous brossé les dents ?

★ Si l'interviewé répond : tous les jours, relancer par les items 5 et 6

- 1 Jamais
- 2 Moins d'une fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 De temps en temps dans la semaine
- 5 Une fois par jour
- 6 Deux fois par jour ou plus
- 7 [vous portez un dentier]

**SB2** Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un dentiste pour vous-même au moins une fois ?

- 1 Oui
- 2 Non

### SI N'A PAS CONSULTÉ DE DENTISTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

**SB3** De quand date votre dernière visite pour vous-même chez le dentiste ?

- 1 Entre 1 et moins de 2 ans
- 2 Entre 2 et moins de 3 ans
- 3 Entre 3 et moins de 5 ans
- 4 5 ans ou plus
- 5 Vous n'y êtes jamais allé

### SI A DÉJÀ CONSULTÉ UN DENTISTE

**SB4** Quelle était la raison de votre dernière visite chez le dentiste ?

★ Citer une seule réponse possible

- 1 Pour un examen de contrôle ou un détartrage
- 2 Quelque chose n'allait pas, vous gênait ou vous faisait mal
- 3 Pour un traitement suite à un précédent examen fait par un dentiste
- 4 Pour une autre raison (précisez)

**SB5** Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu des problèmes liés à vos dents, votre bouche ou à des prothèses dentaires ?

- 1 Très souvent
- 2 Souvent
- 3 Occasionnellement
- 4 Jamais

**RSPREC3** Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer, pour vous-même...

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [non concerné]
- S1** à des soins dentaires pour des raisons financières ?
- S2** à des lunettes, verres, montures, lentilles pour des raisons financières ?
- S3** à une consultation de médecin pour des raisons financières ?

- S4** à d'autres soins pour des raisons financières ?
- S5** à des soins ou à des examens parce que le cabinet était trop éloigné ?
- S6** à des soins ou à des examens parce que vous aviez des difficultés de transport pour vous y rendre ?
- S7** à des soins ou à des examens parce que le délai pour un rendez-vous était trop long ?
- S8** à des soins ou à des examens pour d'autres raisons non financières que celles que je viens de vous citer ?

#### SI A RENONCÉ À DES SOINS POUR D'AUTRES RAISONS NON FINANCIÈRES

**RSPREC3b** Pour quelles autres raisons non financières avez-vous renoncé à des soins ou des examens au cours des 12 derniers mois ?

## CARACTÉRISTIQUES

Pour terminer, je vais vous poser quelques questions d'ordre général.

**RSCA1** Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?

★ 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<sup>re</sup> année du 2<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur)
- 11 Bac + 4 (maîtrise, master1 – dernière année du 2<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur)
- 12 Bac + 5 ou plus (3<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur : DEA, DESS, master2, MBA, doctorat...)
- 13 Diplôme d'une grande école
- 14 Autre diplôme (préciser)

### Profession de l'interviewé

SI A AU MOINS 16 ANS, SI RETRAITÉ/PRÉRETRAITÉ/CHÔMEUR/FEMME HOMME AU FOYER/INACTIF AVEC PENSION D'INVALIDITÉ/ÉTUDIANT/AUTRE SITUATION

**RSPROF0** Avez-vous déjà travaillé ?

- 1 Oui
- 2 Non

### SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ

**STATUS** Exercez-vous (exerciez-vous) une activité professionnelle en tant que...

★ Citer

★ Situation actuelle ou principale, réponse auto perçue

★ Les salariés peuvent être salariés du public ou du privé, des employées salariées travaillant dans une entreprise familiale ou une ferme familiale, apprentis ou stagiaires (avec un contrat explicite ou implicite d'emploi rémunéré)

★ Cas particulier 1 : une personne qui garde des enfants et qui reçoit une rétribution pour ses services doit être codée en « salarié » ; et qui est payée par une collectivité locale ou autre administration publique doit être codée en « salarié » ; si association en « salarié »

★ Cas particulier 2 : un free-lancer doit être codé en « indépendant » (à son compte). Toutefois s'il travaille pour un employeur unique et qu'il perçoit des droits (comme les



congés payés), il doit être codé en tant que « salarié »

- ★ Cas particulier 3 : une personne qui donne des leçons privées doit être codé en « salarié » si elle est payée directement par ses étudiants
  - ★ Cas particulier 4 : les prêtres doivent être codés en « salarié »
- 1 salarié (de l'État, d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics, d'une entreprise, d'un artisan, d'une association, d'un particulier)
  - 2 vous aidez un membre de votre famille dans son travail sans être rémunéré(e)
  - 3 chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
  - 4 indépendant

#### SI SALARIÉ/ANCIEN SALARIÉ

##### TYPEJOB Quel est (était) votre type de contrat ?

- 1 Emploi sans limite de durée, CDI, titulaire de la fonction publique
- 2 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- 3 Placement par une agence d'intérim
- 4 Autre emploi à durée limitée, CDD, contrat court, saisonnier, vacataire, etc.
- 5 Stage rémunéré d'une entreprise
- 6 Emploi aidé : contrat unique d'insertion (CUI), contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE), contrat initiative emploi (CIE)...

#### SI SALARIÉ/ANCIEN SALARIÉ

##### PUB Vous êtes (étiez) salarié...

- 1 de l'État ?
- 2 de Collectivités territoriales, HLM, hôpitaux ?
- 3 d'une entreprise publique nationalisée ?
- 4 du Privé (y compris particuliers) ?

#### SI CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU DE PROFESSIONNALISATION

##### SP Êtes-vous (étiez-vous) apprenti ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI SALARIÉ OU ANCIEN SALARIÉ

##### CPF Quelle est (était) votre catégorie socioprofessionnelle ?

- 1 Ouvrier (ouvrier spécialisé, ouvrier qualifié, ouvrier hautement qualifié...),
- 2 Employé ou catégorie C ou D de la fonction publique (employé de bureau, commerce, aides-soignantes, gardiennes d'enfants...)
- 3 Agent de maîtrise, profession intermédiaire, technicien ou catégorie B de la fonction publique (dessinateur, VRP, instituteur, assistante sociale, infirmière...)
- 4 Cadre ou catégorie A de la fonction publique (ingénieur, professeur, directeur général ou adjoint ou directeur...)
- 5 (Autre)

#### SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ

##### JOB0 Quelle est votre profession actuelle ? (Quelle était votre dernière profession ?)

- ★ Noter la profession en clair/Fonction indiquée sur la fiche de paie/Si la personne a plusieurs emplois, on demande la profession actuelle principale. Noter en majuscule et sans accent ni caractères spéciaux

#### SI N'EST PAS LE CHEF DE FAMILLE

##### Profession chef de famille (CdF)

##### SITICDF Quelle est actuellement la situation professionnelle du chef de famille ?

- ★ Citer 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 »
- ★ Ne coder chômeur que si la personne est au chômage et a déjà travaillé

- 1 Actif travaillant actuellement
- 2 Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans
- 3 Actif en congé maternité
- 4 Actif en congé parental
- 5 Actif en congé de formation
- 6 Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré

- 7 Retraité(e)
- 8 Pré-retraité(e)
- 9 Chômeur (inscrit(e) ou non à Pôle emploi)
- 10 Femme ou homme au foyer
- 11 Inactif avec pension d'invalidité
- 12 Étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
- 14 Autre situation (congrés longue durée,...)

#### SI LE CDF EST ACTIF OCCUPÉ

##### SIT2CDF Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel ?

- 1 Temps plein
- 2 Temps partiel

#### SI LE CDF N'EST PAS ACTIF OCCUPÉ

##### RSPROF2 Le chef de famille a-t-il déjà travaillé ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI LE CDF TRAVAILLE OU A TRAVAILLÉ

##### STATCDF Exerce-t-il (exerçait-il) une activité professionnelle en tant que...

- ★ Citer
- ★ Situation actuelle ou principale, réponse auto perçue
- ★ Les salariés peuvent être salariés du public ou du privé, des employées salariées travaillant dans une entreprise familiale ou une ferme familiale, apprentis ou stagiaires (avec un contrat explicite ou implicite d'emploi rémunéré)
- ★ Cas particulier 1 : une personne qui garde des enfants et qui reçoit une rétribution pour ses services doit être codée en « salarié » ; et qui est payée par une collectivité locale ou autre administration publique doit être codée en « salarié » ; si association en « salarié »
- ★ Cas particulier 2 : un free-lancer doit être codé en « indépendant » (à son compte). Toutefois s'il travaille pour un employeur unique et qu'il perçoit des droits (comme les congés payés), il doit être codé en tant que « salarié »
- ★ Cas particulier 3 : une personne qui donne des leçons privées doit être codé en « salarié » si elle est payée directement par ses étudiants

★ Cas particulier 4 : les prêtres doivent être codés en « salarié »

- 1 salarié (de l'État, d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics, d'une entreprise, d'un artisan, d'une association, d'un particulier) ?
- 2 il aide un membre de votre famille dans son travail sans être rémunéré(e) ?
- 3 chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) ?
- 4 indépendant ?

#### SI LE CDF EST SALARIÉ OU ANCIEN SALARIÉ

##### TYPJOB2 Quel est (était) son type de contrat ?

- 1 Emploi sans limite de durée, CDI, titulaire de la fonction publique
- 2 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- 3 Placement par une agence d'intérim
- 4 Autre emploi à durée limitée, CDD, contrat court, saisonnier, vacataire, etc.
- 5 Stage rémunéré d'une entreprise
- 6 Emploi aidé : Contrat unique d'insertion (CUI), Contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE), contrat initiative emploi (CIE)...

#### SI LE CDF EST SALARIÉ OU ANCIEN SALARIÉ

##### PUBCDF Est-il (était-il) salarié...

- 1 de l'État ?
- 2 de Collectivités territoriales, HLM, hôpitaux ?
- 3 d'une entreprise publique nationalisée ?
- 4 du privé (y compris particuliers) ?

#### SI CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU DE PROFESSIONNALISATION

##### SPCDF Le chef de famille est-il (était-il) apprenti ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI LE CDF SALARIÉ OU ANCIEN SALARIÉ

##### CPFCDL Quelle est (était) sa catégorie socioprofessionnelle ?

★ Citer tous les items

- 1 Ouvrier (ouvrier spécialisé, ouvrier qualifié, ouvrier hautement qualifié...),

- 2 Employé ou catégorie C ou D de la fonction publique (employé de bureau, commerce, aides-soignantes, gardiennes d'enfants...)
- 3 Agent de maîtrise, profession intermédiaire, technicien ou catégorie B de la fonction publique (dessinateur, VRP, instituteur, assistante sociale, infirmière...)
- 4 Cadre ou catégorie A de la fonction publique (ingénieur, professeur, directeur général ou adjoint ou directeur...)
- 5 (Autre)
- 6 De 1 200 à moins de 1 500 euros par mois
- 7 De 1 500 à moins de 2 000 Euros par mois
- 8 De 2 000 à moins de 2 400 euros par mois
- 9 De 2 400 à moins de 3 000 euros par mois
- 10 De 3 000 à moins de 4 500 euros par mois
- 11 De 4 500 à moins de 7 600 euros par mois
- 12 Plus de 7 600 euros par mois

#### SI CDF TRAVAILLE OU A TRAVAILLÉ

##### **JOB0CDF** Quelle est (était) plus précisément la (dernière) profession actuelle du chef de famille ?

- ★ Noter la profession en clair/Fonction indiquée sur la fiche de paie/Si la personne a plusieurs emplois, on demande la profession actuelle principale.
- ★ Noter en majuscule et sans accent ni caractères spéciaux

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, bénéfices (bénéfices industriels commerciaux (BIC), bénéfices non commerciaux (BNC), bénéfices agricoles (BA)).

##### **RSREV** Cette somme est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros (10 000 F) par mois ?

- 1 Inférieure (en euros)
- 2 Supérieure (en euros)

#### SI INFÉRIEURE, AFFICHER ITEMS 1 À 6

#### SI SUPÉRIEURE, AFFICHER ITEMS 7 À 12

##### **RSREvb** Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

- ★ Citer. S'arrêter dès que l'interviewé a identifié sa tranche
- 1 Moins de 230 euros par mois
- 2 De 230 à moins de 380 euros par mois
- 3 De 380 à moins de 600 euros par mois
- 4 De 600 à moins de 1 000 euros par mois
- 5 De 1 000 à moins de 1 200 euros par mois

#### SI 25 ANS OU PLUS

##### **RSPREC1** 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 ?

##### **RSPREC2** Actuellement, diriez-vous qu'au sein de votre ménage/famille, financièrement...

- 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) ?

## ÉQUIPEMENT TÉLÉPHONIQUE

**RNSBMOB** Vous personnellement, de combien de numéros de téléphone mobile disposez-vous à titre privé ou professionnel, (« y compris celui sur lequel je vous appelle » si **échantillon mobile**) ?

★ Si nécessaire : « La méthode est de générer les numéros de téléphone au hasard alors nous avons besoin de savoir quelle est votre probabilité d'être appelé (si 2 numéros vous avez 2 fois plus de chance d'être appelé) »

### Échantillon fixe

#### SI 1 MOBILE

**MOBREG1** D'autres personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent-elles de façon régulière votre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI PLUSIEURS MOBILES (X)

**MOBREG2** D'autres personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent-elles régulièrement l'un de vos X numéros de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI OUI

**UTREG2** Combien de vos X numéros de téléphone mobile sont-ils utilisés régulièrement par d'autres personnes âgées de 15 à 75 ans pour recevoir des appels ?

#### SI 1 NUMÉRO PARTAGÉ

**UTREG1** Et combien de personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent régulièrement votre numéro de téléphone mobile, en dehors de vous-même pour recevoir des appels ?

#### SI PLUSIEURS NUMÉROS PARTAGÉS (X)

**UTREG3** Pour chacun de vos numéros de téléphone, je vais vous demander combien de personnes âgées de 15 à 75 ans l'utilisent régulièrement.

Pour chaque numéro partagé (de 1 à X)

Combien de personnes de 15 à 75 ans utilisent régulièrement le i<sup>e</sup> numéro de téléphone mobile, en dehors de vous-même, pour recevoir des appels ?

#### SI A UN AUTRE NUMÉRO QUE CELUI APPELÉ

### Échantillon mobile

Nous allons parler maintenant de vos autres numéros de téléphone mobiles, c'est-à-dire des numéros de mobile autre que celui sur lequel je vous appelle.

#### SI UN SEUL AUTRE NUMÉRO

**MOBREG4** D'autres personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent-elles régulièrement cet autre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### SI OUI

**UTREG4** Combien de personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent régulièrement cet autre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels, en dehors de vous-même ?

#### SI PLUSIEURS AUTRES NUMÉROS (X)

**MOBREG5** D'autres personnes âgées de 15 à 75 ans utilisent-elles régulièrement l'un de vos X autres numéros de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

- 1 Oui
- 2 Non

## SI OUI

**UTREG5** Combien de vos **x** autres numéros de téléphone mobile sont-ils utilisés régulièrement par d'autres personnes âgées de 15 à 75 pour recevoir des appels ?

Pour chaque numéro partagé (de 1 à **x**)

Pour chacun de vos autres numéros de téléphone mobiles, je vais vous demander combien de personnes âgées de 15 à 75 ans l'utilisent régulièrement pour recevoir des appels.

Combien de personnes de 15 à 75 ans utilisent régulièrement le i<sup>e</sup> numéro de téléphone mobile, en dehors de vous-même, pour recevoir des appels ?

## À TOUS

**RSNBFIX** De combien de numéros de téléphone fixe, dispose-t-on dans votre foyer (« y compris celui sur lequel je vous appelle » si échantillon fixe) ?

- ★ 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 3 NUMÉROS DE FIXE DÉCLARÉS (X)

**CTRLFIX** Vous m'avez dit disposer de **x** numéros de téléphone fixe. Attention, nous parlons ici de numéros de téléphone et non pas du nombre des téléphones que vous possédez. Est-ce correct ?

- ★ 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 ÉCHANTILLON MOBILE AVEC UN FIXE OU SI ÉCHANTILLON FIXE AVEC AUTRES NUMÉROS DE FIXE

**RSNBCL** Votre numéro de téléphone fixe commence-t-il... Parmi vos autres numéros de téléphone fixe, combien commencent par 01, 02, 03, 04, 05

- ★ Nous parlons ici des lignes de téléphone fixe « classiques » (France Télécom et autres opérateurs).
- ★ Si le répondant a un numéro de téléphone commençant par 09, coder « 0 »

## SI ÉCHANTILLON MOBILE ET AU MOINS 1 LIGNE FIXE

**EQ4** Décrochez-vous lorsque votre téléphone fixe sonne ?

- 1 Oui, tout le temps
- 2 Oui, de temps en temps
- 3 Non, jamais
- 4 (Il ne sonne jamais)

## SI « NE SONNE JAMAIS »

**EQ5** Et si votre téléphone sonnait, est-ce que vous décrocheriez ?

- 1 Oui
- 2 Non

## SI NE VIT PAS SEULE

**MOBFOY** Parmi l'ensemble des personnes âgées de 15 à 75 ans résidant dans votre foyer, en dehors de vous-même, combien d'entre elles possèdent un numéro de téléphone mobile personnel ?

**GEO9** Dans quelle commune résidez-vous ?

---

## TEST D'ACCEPTABILITÉ DU RECUEIL DE L'IDENTITÉ

---

### À 1/5<sup>E</sup> DE L'ÉCHANTILLON

**RI1** Accepteriez-vous, dans le cadre d'une étude scientifique, de nous donner votre numéro de sécurité sociale ?

- 1 Oui
- 2 Non

---

### À 1/5<sup>E</sup> DE L'ÉCHANTILLON (DIFFÉRENTS)

**RI2** Accepteriez-vous, dans le cadre d'une étude scientifique, de nous donner vos noms, prénoms, lieu et date de naissance ?

- 1 Oui
- 2 Non

### AU REVOIR

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](http://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](http://www.inpes.sante.fr/bs2010) où vous trouverez des liens vers des chapitres de rapports déjà publiés)

**COM1** Enquêteur avez-vous des commentaires à rajouter :

- 1 Oui
- 2 Non

---

### SI OUI

**COM2** Enquêteur saisir le commentaire :

**Direction de la collection:** François Bourdillon

**Conception graphique originale:** Parimage

**Maquette et réalisation:** Philippe Ferrero 75 rue de Lourmel - 75015 Paris - philippeferrero.tel

Dépôt légal janvier 2015

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 2014.*

Saint-Denis : Inpes, coll. Baromètres santé, 2015 : 44 p.



**Institut national de prévention et d'éducation pour la santé**  
42, boulevard de la Libération  
93203 Saint-Denis CEDEX - France