

QUESTIONNAIRE BAROMETRE SANTE 2010

Version définitive
25 septembre 2009

RENSEIGNEMENT SIGNALÉTIQUE	4
PERCEPTIONS DE SANTE, SENTIMENT D'INFORMATION - SE1	10
SANTE ET TRAVAIL - SE2	11
QUALITE DE VIE - QP	13
TELEPHONIE SANTE - QP	14
INTERNET ET SANTE - SE1 - ssech 1	15
VACCINATIONS - SE3 si <80 ans	17
MALADIES INFECTIEUSES - SE3 si <80 ans	22
VIRUS RESPIRATOIRES - SE3 - ss ech 2 si <80 ans	24
CONDUITE ALIMENTAIRE - SE2	26
TABAC - QP	27
TABAC - SE3 -ssech1 <76 ans	31
ALCOOL - QP	34
ALCOOL - SE2	37
SANTE MENTALE - SE2	39
MEDICAMENTS PSYCHOTROPES ET PSYCHOTHERAPIES - SE2	45
SUICIDE - QP	46
SEXUALITE CONTRACEPTION - QP	48
SEXUALITE CONTRACEPTION - SE3	52
SEXUALITE CONTRACEPTION - QP (suite)	54
SEXUALITE CONTRACEPTION - SE3 (suite)	54
SEXUALITE CONTRACEPTION - QP (suite)	56
DROGUES ILLICITES - QP	58
DROGUES ILLICITES - SE2	63
JEU PATHOLOGIQUE - QP <76 ans	65
SANTE MENTALE - QP	68
QUALITE DE VIE - SE1 si <76 ans	69
EVENEMENTS DE VIE / VIOLENCE SUBIE - QP si <76 ans	70
SOMMEIL - QP	72
SOMMEIL - SE2	72
MALADIE CHRONIQUE - QP	75
MALADIE CHRONIQUE - SE1	75
HANDICAP - QP	78
HANDICAP - SE1	78
ALZHEIMER - SE1 ssech2	80
ACCIDENTS - SE1	81
DOULEUR - SE3-ssech-1	84
CARACTERISTIQUES - QP	86

CONTACT

Bonjour, je suis ... de l'institut GfK-ISL.

Nous réalisons actuellement une étude pour l'INPES (L'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé), qui est l'organisme public en charge des actions de prévention et de promotion de la santé.

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

Vos réponses resteront anonymes et confidentielles.

Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

ENQ : si l'interviewé demande, cela va durer environ 5 minutes pour sélectionner la personne qui répondra à l'étude

ENQ : Demander à parler au chef de famille ou à son conjoint %T200

IDENTIFICATION DU MENAGE

Filtre : Si ligne fixe

- **C41** *Exclusive*
Là où je vous appelle, est-ce bien la résidence principale de votre foyer ?
ENQ : en cas de doute, préciser « la résidence où vous habitez le plus souvent »

1	oui, résidence principale du foyer
2	non, résidence secondaire du foyer

Filtre : Si mobile

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

1	oui
2	non
3	[NSP]

Filtre : Si mobile ayant une ligne de téléphone fixe, sur laquelle il peut appeler (1 à la question précédente)

- C42b** *Exclusive*
Votre résidence principale est-il joignable par un numéro commençant par 01, 02, 03, 04 ou 05 ?
- | | |
|---|---------|
| 1 | oui |
| 2 | non |
| 3 | [Refus] |
| 4 | [NSP] |

Filtre : Si pas liste blanche

- **C43** *Quantité*
Quel est le numéro du département dans lequel vous résidez ?

Filtre : - si département différent de 75

- **C46** *Exclusive*
(ENQUETEUR: ATTENTION)
(Choisissez la lettre correspondant à la 1ère lettre du nom de la commune) Quel est le nom de la commune dans laquelle vous résidez ?

1	(A à B)	(A à B)
2	(C à E)	(C à E)
3	(F à K)	(F à K)
4	(L à O)	(L à O)
5	(P à R)	(P à R)
6	(S à U)	(S à U)
7	(V à Z)	(V à Z)

Scénario Avant
si q12=1o->4 alors poser

PRESENTATION

- **C54** *Exclusive*
Comme 30.000 autres logements en France, votre logement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude sur les comportements de santé.

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

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

COMPO FOYER & SELECTION

- **C56** *Quantité*
CF1- Combien de personnes vivent actuellement dans votre foyer, y compris vous-même ?
ENQ : en cas de doute : si 1 seul domicile, OK, si plusieurs domiciles, on prend celui dans lequel la personne réside le plus souvent
- **C57** *Multiple*
CF1.- En commençant par vous, quel(s) est(sont) le(s) prénom(s) de chacune des personnes qui composent votre foyer ?
ENQ : ajouter consigne de continuer sans demander les prénoms si l'enquêté est gêné → continuer C62 et C63 avec p1, p2....--> puis demander le prénom de la personne sélectionnée
- **C62** *Exclusive*
CF4.- Quel est le SEXE de %T1 ?

1	homme
2	femme
- **C63** *Quantité*
CF5.- Quel est l'âge de %T10 ?

SELECTION ALEATOIRE DE L'INDIVIDU

PRESENTATION ET ACCEPTATION DE L'ETUDE

- **C78** *Exclusive*
Bonjour, je suis ... de l'institut GfK-ISL.
Nous réalisons actuellement une étude pour l'INPES (L'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé), qui est l'organisme public en charge des actions de prévention et de promotion de la santé.
Cette étude a pour objectif de mieux connaître les comportements de santé des personnes résidant en France et doit permettre d'orienter les programmes nationaux de prévention en matière de santé.
Une personne de votre foyer a été tirée au sort et c'est vous %T100 qui avez été sélectionné.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

INTRODUCTION

- **Q92** *Exclusive*
Etant donné que nous allons aborder des sujets vous concernant personnellement, vous est-il possible de vous isoler lors de cet entretien ?

Pour commencer, je vais vous poser quelques questions générales.

DEBUT INTERVIEW

RENSEIGNEMENT SIGNALÉTIQUE

- **Q95** *Exclusive*
RS1. Sexe de l'interviewé NUM ADR : %T2 - VERSION : %T94

1	homme
2	femme

- **Q96** *Quantité*
RS2. Quel est votre âge ?

- **Q98** *Exclusive*
RS3. Quel est votre mois de naissance ? NUM ADR : %T2 - VERSION : %T94

1	Janvier
2	Février
3	Mars
4	Avril
5	Mai
6	Juin
7	Juillet
8	Août
9	Septembre
10	Octobre
11	Novembre
12	Décembre

- **Q99** *Quantité*
RS4. Quelle est votre année de naissance ?

Contrôle sur l'incohérence entre année de naissance et âge

- **Q100** *Exclusive*
RS5. Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi de qui il s'agit ?
ENQ : ENUMERER SI NECESSAIRE

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

Filtre : Si « Autre »

- **Q101** *Ouverte*
RS5. Préciser autre lien de %T1

- **Q102** *Exclusive*
RS5b. Parmi les personnes qui habitent chez vous, qui est le chef de famille (personne de référence) ?

ENQ : cochez le prénom du chef de famille L'interviewé est : %T1 ENQ : à utiliser si la personne ne sait pas déterminer le

chef de famille
Il s'agit de la personne ayant le plus haut revenu dans le foyer

- **Q104** *Exclusive*
RS6. Actuellement, quel est votre statut matrimonial légal ?
Etes-vous...

ENQ : ENUMERER jusqu'à ce que la personne vous arrête.
ENQ : Si « marié » répondu spontanément, relancer sur les items 1→3

1	...marié(e) pour la première fois
2	...remarié(e) après un divorce
3	...remarié(e) après un veuvage
4	...célibataire (y c union libre et concubinage)
5	...veuf(ve)
6	...divorcé(e)
7	...pacsé(e)
8	[Ne veut pas dire]

PROFESSION INTERVIEWE

- si <16 ans, on pose seulement de 12 à 16

- **Q106** *Exclusive*
SIT1. Quelle est votre situation actuelle ? (<16 ans)
SIT1. Quelle est actuellement votre situation professionnelle (>= 16 ans)
ENQ : Enumérer jusqu'à ce que la personne vous arrête
ENQ : Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

1	Actif travaillant actuellement (<i>si <65 ans</i>)
2	Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans (<i>si <65 ans</i>)
3	Actif en congé maternité (<i>si femme <54 ans et >17 ans</i>)
4	Actif en congé parental (<i>si <65 ans</i>)
5	Actif en congé de formation (<i>si <65 ans</i>)
6	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (<i>si <65 ans</i>)
7	Retraité(e) (<i>si >40 ans</i>)
8	Pré-retraité(e) (<i>si >40 ans</i>)
9	Chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE) (<i>si <65 ans</i>)
10	Femme ou homme au foyer
11	Inactif avec pension d'invalidité
12	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré (<i>si <65 ans</i>)
13	Enfant non scolarisé (<i>si <18 ans</i>)
14	Autre situation (congés longue durée,...)
15	[NSP]
16	[refus]

PAR LA SUITE, NOUS NOMMERONS Actif occupé les items 1 → 6

Filtre : Si « Autre situation »

- **Q107** *Ouverte*
SIT1. Préciser autre situation

Filtre : Si Actif occupé

- **Q108** *Exclusive*
SIT2. Travaillez-vous...

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

Filtre : - Si Actif occupé ni temps plein ni temps partiel

- **Q109** *Ouverte*
SIT2. Préciser autre

Filtre : - Si Actif occupé A TEMPS PARTIEL

- **Q110** *Exclusive*
SIT3. Est-ce un temps partiel...

1	...du fait de votre employeur
2	...ou de votre propre initiative ?

3 [NSP]

Filtre : - Si Actif occupé A TEMPS PARTIEL

- **Q111** *Quantité*
SIT4. Quelle part, en pourcentage, représente votre temps partiel ?

Filtre : Si Actif occupé sauf apprentis

- **Q112** *Exclusive*
SIT5. Quel type de contrat avez-vous ?
ENQ : si plusieurs contrats, prendre celui qui prend le plus de temps
ENQ : Enumérer
 - 1 un contrat à durée déterminée (CDD)
 - 2 un contrat à durée indéterminée (CDI)
 - 3 un contrat d'intérim
 - 4 vous travaillez à votre compte (y compris profession libérale) ou en freelance
 - 5 vous avez un autre type de contrat (préciser)
[apprentissage / contrat d'apprentissage]
[association / bénévolat]
[chèque-emploi service]
[contrat de qualification]
[fonctionnaire]
[profession libérale]
[stage]
[aucun contrat]
 - 6 [NSP]

*Filtre : - Si Actif occupé sauf apprentis
- Autre type de Contrat*

- **Q113** *Ouverte*
SIT5. Préciser autre contrat
 - [apprentissage / contrat d'apprentissage]
[association / bénévolat]
[chèque-emploi service]
[contrat de qualification]
[fonctionnaire]
[profession libérale]
[stage]
[aucun contrat]
 - 6 [NSP]

Filtre : Si Etudiant

- **Q114** *Exclusive*
SIT6. Travaillez-vous ne serait-ce que de temps en temps ?
 - 1 Oui, mais seulement pendant les vacances scolaires
 - 2 Oui, y compris en dehors des vacances scolaires
 - 3 Non

*Filtre : - Si Etudiant
- Travaille yc en dehors des vacances scolaires*

- **Q115** *Exclusive*
SIT7. Travaillez-vous ...
 - 1 ...au moins à mi-temps, au moins 6 mois par an
 - 2 ...régulièrement mais moins longtemps
 - 3 ...occasionnellement
 - 4 ...autre

Filtre : - Si Etudiant ou Apprenti

- **Q116** *Exclusive*
SIT8. Dans quelle classe êtes-vous ?
ENQ : Si vous avez deux inscriptions à l'université ou si vous êtes inscrit(e) à l'université tout en étant élève d'une école, décrivez ici votre formation principale.
ENQ : ENUMERER SI NECESSAIRE
 - 1 CM1
 - 2 CM2
 - 3 6ème

4	6ème SEGPA (Section d'Enseignement Général en Professionnel Adapté)
5	5ème
6	5ème SEGPA (Section d'Enseignement Général en Professionnel Adapté)
7	CAP 1ère année
8	CAP 2ème année
9	CAP 3ème année
10	BEP 1ère année
11	BEP 2ème année
12	4ème
13	4ème Technologique
14	3ème
15	3ème Technologique
16	2nde générale
17	2nde technologique
18	1ère générale
19	1ère technologique
20	Terminale enseignement Général
21	Terminale enseignement Technique
22	Terminale enseignement Professionnel (en une SEULE année)
23	Terminale enseignement Professionnel (1ERE année)
24	Terminale enseignement Professionnel (2EME année)
25	Bac+1 (1ère année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
26	Bac+2 (2ème année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
27	Bac+3 (3ème année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1ère année d'école d'ingénieur...)
28	Bac+4 (1ère année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2ème année d'école d'ingénieur...)
29	Bac+5 et plus (2ème année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3ème année d'école d'ingénieur...)
30	Bac+6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine,...)
31	Autre (préciser)
32	[NSP]

Filtre : - Si Etudiant ou Apprenti → Autre classe

- **Q117** Ouverte
SIT8. Préciser autre classe ou niveau de cursus :

Filtre : - Si Etudiant ou Apprenti De BAC +1 à BAC +6

- **Q118** Exclusive
SIT9. Dans quel type d'établissement ?

ENQ : CITER, EN N'ALLANT PAS AU BOUT DE LA LISTE SI NECESSAIRE
UNE SEULE REPONSE POSSIBLE

1	classe préparatoire aux grandes écoles (Lettres sup, Math sup, HEC...) BTS IUT IUP
2	Université , faculté ou UFR (unité de formation et de recherche)
3	Ecole d'ingénieur Ecole de commerce et de gestion
5	Un autre type d'établissement [IUFM]
6	[nsp]

Filtre : - Si Etudiant ou Apprenti De BAC +1 à BAC +6 → Autre établissement

- **Q119** Ouverte
SIT9. Préciser autre établissement

Filtre : - Si Etudiant ou Apprenti De BAC +1 à BAC +6

- **Q120** Exclusive
SIT10. Quelle est la filière du diplôme ou du cursus que vous préparez ?
1 Sciences (mathématiques, physique, informatique, biologie, biochimie,...)
2 Lettres et Sciences Humaines (langues, histoire, géographie, psychologie, sociologie...)
3 Droit
4 Sciences économiques et gestion, Administration économique et sociale (AES)
5 Sciences du sport (STAPS)
6 Médicale (pharmacie, médecine, odontologie,...)

7	Arts et spectacles
8	Autre

Filtre : - Si *Etudiant ou Apprenti De BAC +1 à BAC +6* → *Autre Filière*

- **Q121** *Ouverte*
SIT10. Préciser autre filière du diplôme ou cursus

Filtre : - Si *Etudiant ou Apprenti*

- **Q122** *Exclusive*
SIT11. Avez-vous déjà redoublé ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si *Etudiant ou Apprenti ayant déjà redoublé*

- **Q123** *Quantité*
SIT12. Combien de fois ?

Filtre : - Si *Etudiant ou Apprenti ayant déjà redoublé*

- **Q124** *Exclusive*
SIT13. Quelle classe avez-vous redoublé en premier ?
ENQ : NE pas citer
- | | |
|----|---|
| 1 | CP |
| 2 | CE1 |
| 3 | CE2 |
| 4 | CM1 |
| 5 | CM2 |
| 6 | 6ème |
| 7 | 6ème SEGPA (Section d'Enseignement Général en Professionnel Adapté) |
| 8 | 5ème |
| 9 | 5ème SEGPA (Section d'Enseignement Général en Professionnel Adapté) |
| 10 | CAP 1ère année |
| 11 | CAP 2ème année |
| 12 | CAP 3ème année |
| 13 | BEP 1ère année |
| 14 | BEP 2ème année |
| 15 | 4ème |
| 16 | 4ème Technologique |
| 17 | 3ème |
| 18 | 3ème Technologique |
| 19 | 2nde générale |
| 20 | 2nde technologique |
| 21 | 1ère générale |
| 22 | 1ère technologique |
| 23 | Terminale enseignement Général |
| 24 | Terminale enseignement Technique |
| 25 | Terminale enseignement Professionnel (en une SEULE année) |
| 26 | Terminale enseignement Professionnel (1ERE année) |
| 27 | Terminale enseignement Professionnel (2EME année) |
| 28 | Bac+1 (1ère année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...) |
| 29 | Bac+2 (2ème année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...) |
| 30 | Bac+3 (3ème année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1ère année d'école d'ingénieur...) |
| 31 | Bac+4 (1ère année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2ème année d'école d'ingénieur...) |
| 32 | Bac+5 et plus (2ème année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3ème année d'école d'ingénieur...) |
| 33 | Bac+6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine,...) |
| 34 | Autre (préciser) |
| 35 | [NSP] |

Filtre : - Si *Etudiant ou Apprenti ayant déjà redoublé* → *dans une « Autre » classe*

- **Q125** *Ouverte*
SIT13. Préciser autre classe ou niveau de cursus :

Filtre : - Si *chômeur* → « au chômage » Si *retraité* → « retraité » Si *pré-retraite* → « pré-retraité » Si *actif* → « dans votre emploi actuel »

- Si *actif occupé (sauf apprenti), retraité, pré-retraité ou chômeur*

- **Q126** Quantité
SIT14. Depuis combien de temps êtes-vous %T1 ?

Filtre : - Si Femme de 15 à 50 ans

- **Q131** Exclusive
SIT17. Etes-vous enceinte ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si femme enceinte de 15 à 50 ans

- **Q132** Exclusive
SIT18. Depuis quand savez-vous que vous êtes enceinte ?

Contrôle sur l'incohérence sur le nb de jours de grossesse

Filtre : - Si enceinte : « était votre poids avant grossesse »
- Sinon : « est votre poids »

- **Q134** Quantité
Nous allons maintenant parler de votre santé.
SIT19. Quel % ? (**Contrôle sur poids mini = 25 kg et maxi = 250 kg**)
- **Q135** Quantité
SIT20. Quelle est votre taille ? (**Contrôle sur taille mini = 80 cm et maxi = 220 cm**)

PERCEPTIONS DE SANTE, SENTIMENT D'INFORMATION - SE1

- Q137** *Exclusive*
 PS1. Parmi ces différents risques et maladies, dites moi si vous les craignez, POUR VOUS MEME, pas du tout, peu, pas mal ou beaucoup ?

ENQ : Si « un peu » relancer sur « peu ou pas mal. »

1		pas du tout
2		peu
3		pas mal
4		beaucoup
5		[nsp]
6		[dit spontanément avoir la maladie]

Ordre aléatoire

1	Les accidents de la circulation
2	Les maladies dues à l'alcool
3	Le cancer
4	Les maladies cardiaques
5	Les accidents de la vie domestique, à la maison ou autour
6	Les maladies dues au tabac
7	La maladie d'Alzheimer
8	Les risques liés à la consommation d'aliments transformés ou pollués
9	Les nouvelles épidémies comme la grippe A, etc
10	Une maladie professionnelle

Filtre : - Si maladie professionnelle crainte pas mal ou beaucoup

- Q138** *Ouverte*
 PS1. Quelle maladie professionnelle craignez-vous pour vous même ?

- Q141** *Quantité*
 PS3. Selon vous, à partir de combien de verres d'alcool consommés par jour, pensez-vous

1	qu'une FEMME qui boit quotidiennement met sa santé en danger
2	qu'un HOMME qui boit quotidiennement met sa santé en danger

- Q139** *Exclusive*
 PS2. Avez-vous, vous personnellement, le sentiment d'être informé sur les grands thèmes de santé suivants ?

1		Très bien
2		Plutôt bien
3		Plutôt mal
4		Très mal informé
5		[nsp]

Ordre aléatoire

1	L'alcool
2	Le tabac
3	Le cannabis
4	Les risques de santé liés à l'environnement
5	Les maladies professionnelles
6	Les vaccinations
7	Le cancer
8	La maladie d'Alzheimer
9	Les nouvelles épidémies comme la grippe A, etc
10	La dépression

SANTÉ ET TRAVAIL – SE2

Filtre : - Si actif occupé

- **Q143** *Exclusive*
Parlons maintenant de votre travail.

ST1.1. Quelle est votre durée de transport domicile-travail, aller-retour ?
ENQ : ENumérer
ENQ : si travail à domicile → moins de 1h
RELANCE : « en moyenne »

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

Filtre : - Si actif occupé

- **Q144** *Exclusive*
ST1.2. Effectuez-vous un travail de nuit, c'est-à-dire entre minuit et 5 heures ?

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

Filtre : - Si actif occupé

- **Q145** *Exclusive*
ST1.3. Effectuez-vous actuellement un travail posté ou des horaires alternants (par équipe, brigades, roulements) ?
ENQ : Travail posté = Travail organisé en équipes successives, qui se relaient en permanence aux mêmes postes de travail.

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si actif occupé

- **Q146** *Exclusive*
ST1.4. Combien d'heures de travail effectuez-vous en moyenne par semaine ?
ENQ : Il s'agit bien de la durée effective et non de la "durée officielle" de travail hebdomadaire

ENQ : CODER LA VALEUR (en clair) ET CITER SI l'enquête hésite

1	moins de 35 h
2	de 36h à 47h
3	Au moins 48h
4	[NSP]

Filtre : - Si actif occupé

- **Q148** *Exclusive*
ST1.6. Disposez-vous d'au moins 48 heures consécutives de repos au cours d'une semaine ?

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

Filtre : - Si actif occupé

- **Q149** *Exclusive*
ST1.7. Votre travail exige-t-il des postures pénibles ou fatigantes à la longue (station debout prolongée, accroupi, bras en l'air, port de charges lourdes....) ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si actif occupé

- **Q150** *Exclusive*
ST1.8. Une erreur dans le travail peut-elle entraîner des conséquences dangereuses pour votre sécurité ou celle d'autres personnes ?

1	Oui
2	Non

Filtre : - Si actif occupé

- **Q151** *Exclusive*
ST1.9. Diriez-vous...

1	Oui
2	Non
3	[NSP]
4	[Travail seul] pour les items 3 et 4 [Non concerné] pour l'item 6

1	qu'il vous est souvent difficile de respecter les objectifs ou les délais imposés dans votre travail ?
2	que votre travail vous permet souvent de prendre des décisions par vous-même ?
3	qu'au travail, vous bénéficiez d'un soutien satisfaisant dans les situations difficiles ?
4	que les collègues avec qui vous travaillez vous manifestent de l'intérêt ?
5	que votre sécurité d'emploi est menacée ?
6	que dans votre travail, vous vivez souvent des situations de tension avec le public, les clients, les usagers
7	que dans votre travail, vous disposez des moyens de faire un travail de qualité

Filtre : - Si actif occupé

- **Q152** *Exclusive*
ST1.10. %T1 Diriez-vous de votre travail...

1	Oui
2	Non
3	[nsp]

1	... qu'il est fatiguant nerveusement ?
2	... qu'il est fatiguant physiquement ?
3	... qu'il vous empêche souvent de dormir ?

Filtre : - Si actif occupé

- **Q153** *Exclusive*
ST1.11. Comment ont évolué vos conditions de travail ...
ENQ : si l'enquête est en congé, relancer « avant votre congé »

1	Elles se sont dégradées
2	Elles sont restées à peu près identiques
3	Elles se sont améliorées
4	[non concerné, n'avait encore jamais travaillé à cette époque là]
5	[nsp]

1	... par rapport à il y a 5 ans ?
2	... par rapport à il y a 1 an ?

Filtre : - Si actif occupé (dont apprenti sous contrat)

- **Q154** *Exclusive*
ST1.12. Ces douze derniers mois, votre travail a-t-il eu des effets négatifs sur...

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

1	vos conditions de travail ?
2	vos conditions de vie ?

Filtre : - Si actif occupé

- **Q155** *Exclusive*
ST1.13. %T1 Comment ont évolué vos conditions de vie affective et/ou votre situation familiale... %T2

1	Elles se sont dégradées
2	Elles sont restées à peu près identiques
3	Elles se sont améliorées
4	[nsp]

1	... par rapport à il y a 5 ans ?
2	... par rapport à il y a 1 an ?

QUALITE DE VIE – QP

DUKE (tel que posé en 2005)

- Q157** *Exclusive*
QV1.1. Nous allons maintenant aborder une série de propositions et de questions sur votre santé telle que vous la ressentez. Pour chacune des formules que je vais vous proposer, dites-moi si c'est tout à fait votre cas, à peu près votre cas ou que cela n'est pas votre cas.
ENQ : Lire la modalité puis .. « Pensez-vous que cela soit tout à fait, à peu près, ou pas votre cas ? »

1	Tout à fait votre cas
2	A peu près votre cas
3	Cela n'est pas votre cas / Cela n'est pas du tout votre cas
4	[nsp]

1 ... Je me trouve bien comme je suis
2 ...Je ne suis pas quelqu'un de facile à vivre
3 ...Au fond, je suis bien portant (au niveau de la santé et non du poids)
4 ...Je me décourage trop facilement
5 ...J'ai du mal à me concentrer
6 ...Je suis content(e) de ma vie de famille
7 ...Je suis à l'aise avec les autres
- Q158** *Exclusive*
QV1.2. Diriez-vous qu'aujourd'hui – au moment de l'interview
ENQ : Enumérer
ENQ : relance pour l'item 1 « Avez-vous une incapacité physique vous empêchant de monter un étage ? »

1	Pas du tout
2	Un peu
3	Beaucoup
4	[nsp]

1 ... Vous auriez du mal à monter un étage à pied ?
2 ...Vous auriez du mal à courir une centaine de mètres
- Q159** *Exclusive*
QV1.3. Diriez-vous qu'au cours des 8 derniers jours
ENQ : Enumérer

1	Pas du tout
2	Un peu
3	Beaucoup
4	[nsp]

1 ... Vous avez eu des problèmes de sommeil ?
2 ...Vous avez eu des douleurs quelque part ?
3 ...Vous avez eu l'impression d'être fatigué(e) ?
4 ...Vous avez été triste ou déprimé(e) ?
5 ...Vous avez été tendu(e) ou nerveux(se) ?
6 ...Vous vous êtes retrouvé(e) avec des gens de votre famille qui n'habitent pas chez vous ou avec des copains en dehors de l'école ? (*si <18ans*)
7 ...Vous avez rencontré des gens de votre famille ou des amis (au cours de conversations ou de visites) ? (*si >17 ans*)
8 ...Vous avez eu des activités de groupe ou de loisir (réunions, activités religieuses, associations, cinéma, sport, soirées)?
- Q160** *Exclusive*
QV1.4. Est-ce qu'au cours des 8 derniers jours, vous avez dû rester chez vous ou faire un séjour en clinique ou à l'hôpital pour raison de santé ?
ENQ : Enumérer

1	Non
2	Oui, 1 à 4 jours
3	Oui, 5 à 7 jours
4	[nsp]

TELEPHONIE SANTE – QP

- **Q179** *Exclusive*

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

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si a appelé une ligne

- **Q180** *Multiple*

TS2a. Quel était le nom de cette ligne ?

ENQ : Ne rien Suggérer

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

*Filtre : - Si a appelé une ligne
- Si autre ligne*

- **Q181** *Ouverte*

TS2b. Préciser autre ligne téléphonique :

INTERNET ET SANTE – SE1 – ssech 1

- **Q184** *Exclusive*
IS1. Vous arrive-t-il d'utiliser Internet ?

1		Oui
2		Non

Filtre : - Si utilise internet

- **Q185** *Exclusive*
IS2. Depuis combien de temps utilisez-vous internet ?
ENQ : Citer si nécessaire

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

Filtre : - Si utilise internet

- **Q186** *Exclusive*
IS3. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé Internet pour chercher des informations ou des conseils sur la santé ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

*Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois*

- **Q187** *Exclusive*
IS4. Combien de fois par semaine, par mois ou par an ?

*Filtre : - Si utilise internet
- SI n'a pas cherché d'infos au cours des 12 derniers mois*

- **Q188** *Exclusive*
IS5. Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cherché d'informations liées à la santé sur Internet ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]
1	Vous êtes suffisamment informé autrement (sans passer par Internet)	
2	Ce type d'informations ne vous intéresse pas	
3	Vous pensez qu'il vaut mieux aller voir un médecin pour toutes ces questions	
4	Vous vous méfiez de l'information diffusée sur Internet	
5	Vous n'y avez jamais pensé	

*Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois*

- **Q189** *Exclusive*
IS6. Vous arrive-t-il de chercher des informations de santé sur Internet...

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

*Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois*

- **Q190** *Exclusive*
IS7. D'une façon générale, est-ce que les informations et les conseils que vous avez trouvés sur Internet ont changé la façon dont vous vous occupez de votre santé ?

1		Oui, tout à fait
2		Oui, plutôt

- | | |
|---|------------------|
| 3 | Non, plutôt pas |
| 4 | Non, pas du tout |
| 5 | [NSP] |

Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois

- **Q191** *Exclusive*
IS8. Et, est-ce que cela vous a conduit à aller chez le médecin...

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

SUR 2500 personnes sélectionnées aléatoirement

Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois

- **Q192** *Ouverte*
IS9a. La dernière fois, sur quelles thématiques avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ?

ENQ : Ne rien suggérer, noter mot à mot, relance « Sur quelles autres thématiques avez-vous consulté des informations de santé sur Internet ? » »

Filtre : - Si utilise internet
- Si a cherché des infos au cours des 12 derniers mois

- **Q193** *Exclusive*
IS9b. Selon vous, l'information que vous obtenez est-elle crédible ?

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

VACCINATIONS – SE3 si <80 ans

Changeons de sujet.

- **Q195** *Exclusive*
VA1. Etes-vous favorable aux vaccinations en général ?

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

- **Q196** *Exclusive*
VA2. Etes-vous à jour de vos vaccinations ?

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

- **Q197** *Quantité*
VA3. En quelle année a eu lieu votre DERNIERE vaccination ?

Contrôle de cohérence sur la date (<2010) et l'âge de la personne (s'il n'était pas né)

Filtre : - Si NSP à l'année de dernière vaccination

- **Q198** *Exclusive*
VA4. Etait-ce ...

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

Filtre : - Si a déjà été vacciné

- **Q199** *Multiple*
VA6. Quelle était cette dernière vaccination ?
ENQ : Ne pas citer
Consigne enquêteur : si l'interviewé parle de « rappel », il s'agit bien d'une vaccination.
- NE PAS RELANCER, y compris sur le "NSP" : L'INTERVIEWE NE DOIT PAS ALLER CHERCHER SON CARNET DE SANTE OU DEMANDER A SES PARENTS, A SON EPOUSE ..."

1	BCG
2	Choléra
3	Coqueluche
4	DTP (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite)
5	DTPC (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite-Coqueluche)
6	Fièvre jaune
7	Grippe saisonnière
7	Grippe A(H1N1)
7	Grippe sans précision
8	Hépatite A
97	Hépatite B
10	HPV
11	Leptospirose
12	Méningite (Haemophilus influenzae B)
13	Méningococcie
14	Oreillons
15	Pentacoq (Diphtérie-Tétanos-Coqueluche-Polio-H aemophilus influenzae B)
16	Pneumocoque
17	Poliomyélite
18	Rage
19	ROR (Rougeole-oreillons-Rubéole)
20	Rougeole
21	Rubéole
22	Tétanos
23	TP (Tétanos-Poliomyélite)
24	Typhoïde (Typhim/TAB)
25	Varicelle

26 [NSP]
27 Item semi-ouvert

Filtre : - Si a déjà été vacciné → autre vaccination

- **Q200** *Ouverte*
VA6report. Autres vaccinations

Filtre : - Si a déjà été vacciné

- **Q201** *Exclusive*
VA7. Qui a décidé ou vous a conseillé de faire cette/ces vaccinations?
ENQ : ne rien suggérer
1 Vous-même
2 Médecin / médecin traitant / médecin de famille / médecin généraliste
3 Médecin scolaire/universitaire ou l'infirmière de santé scolaire/universitaire
4 Médecin du travail
5 Médecin de l'armée
6 Parents / père / mère
7 Conjoint / époux / concubin
8 Amis / relations
9 Autres (préciser)
10 [Nsp]

Filtre : - Si a déjà été vacciné → Autre

- **Q201b**
VA7b. Autres :
- **Q202** *Exclusive*
VA8a. Etes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier ?
ENQ : si répond "à toutes ou presque toutes", coder 'oui' et aller directement à la modalité [A toutes, aux vaccinations en général] à la VA8b
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si défavorable à certaines vaccinations

- **Q203** *Multiple*
VA8b. Lesquelles ?
ENQ : ne pas citer
1 BCG
2 Choléra
3 Coqueluche
4 DTP (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite)
5 DTPC (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite-Coqueluche)
6 Fièvre jaune
7 Grippe saisonnière
7 Grippe A(H1N1)
7 Grippe sans précision
8 Hépatite A
97 Hépatite B
10 HPV
11 Leptospirose
12 Méningite (Haemophilus influenzae B)
13 Méningococcie
14 Oreillons
15 Pentacoq (Diphtérie-Tétanos-Coqueluche-Polio-Haemophilus influenzae B)
16 Pneumocoque
17 Poliomyélite
18 Rage
19 ROR (Rougeole-oreillons-Rubéole)
20 Rougeole
21 Rubéole
22 Tétanos
23 TP (Tétanos-Poliomyélite)
24 Typhoïde (Typhim/TAB)
25 Varicelle
26 Autres vaccinations (préciser)
27 [A toutes, aux vaccinations en général]
28 [NSP]

Filtre : - Si défavorable à certaines vaccinations → « autres vaccinations (préciser) »

- **Q204** *Ouverte*
VA8c. Autres vaccinations :

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Pour chaque enfant de moins de 16 ans

- **Q205** *Exclusive*
VA9. Avez-vous déjà fait vacciner %t1 contre la rougeole, les oreillons, la rubéole (vaccination ROR) ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné

- **Q209** *Exclusive*
VA10. %t1 n'a pas été vacciné contre la rougeole, les oreillons, la rubéole, quelle est la raison qui correspond le plus à la situation ?
ENQ : ENUMERET tous les items, une seule réponse possible
- | | |
|---|--|
| 1 | Le médecin ne vous l'a pas proposé |
| 2 | Le médecin a contre-indiqué le vaccin ROR car il était trop jeune |
| 3 | Le médecin a contre-indiqué le vaccin ROR pour cet enfant pour raison médicale |
| 4 | Le médecin vous l'a proposé mais vous avez refusé |
| 5 | Le médecin vous l'a proposé mais vous avez oublié de la faire |
| 6 | Vous n'avez pas vu de médecin pour cette question |
| 7 | pour une autre raison (préciser) |
| 8 | [NSP] |

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si autre raison

- **Q210** *Ouverte*
VA10. Préciser quelle est cette autre raison :

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné

- **Q211** *Exclusive*
VA11. Aujourd'hui, si un médecin vous proposait cette vaccination pour %t1 accepteriez-vous de le faire vacciner ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si n'accepterait pas si un médecin le proposait

- **Q212** *Exclusive*
VA12. Vous refusez le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole pour %t1, quelle est la raison principale ?
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible
- | | |
|---|--|
| 1 | Vous êtes opposé(e) aux vaccinations |
| 2 | Vous craignez des complications suite au vaccin |
| 3 | Il y a trop de vaccins à faire |
| 4 | Ces trois maladies (rougeole, oreillons, rubéole) sont bénignes |
| 5 | Ces trois maladies n'existent pratiquement plus |
| 6 | Ces maladies sont utiles car elles favorisent l'immunité naturelle de l'enfant |
| 7 | pour une autre raison (préciser) |
| 8 | [NSP] |

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si n'accepterait pas si un médecin le proposait → pour une autre raison

- **Q213** *Ouverte*
VA12. Préciser autre raison :

Filtre : - Si n'a pas répondu « Hépatite B » en dernière vaccination
- Si <65 ans

- **Q214** *Exclusive*
VA13. Etes-vous vacciné contre l'hépatite B ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si n'a pas répondu « Hépatite B » en dernière vaccination
- Si est vacciné contre l'Hépatite B et <65 ans

- **Q215** *Exclusive*
VA13b. Avez-vous fait ce vaccin...

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

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée pour chaque enfant de moins de 16 ans

- **Q216** *Exclusive*
VA14. Avez-vous déjà fait vacciner %t1 contre l'hépatite B ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné.

- **Q220** *Exclusive*
VA15a. Pour quelle principale raison votre enfant de %t1 n'a pas été vacciné contre l'hépatite B ?
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible

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

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si autre raison

- **Q221** *Ouverte*
VA15b. Préciser autre raison :

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné

- **Q222** *Exclusive*
VA16. Aujourd'hui, si un médecin vous proposait cette vaccination pour %t1, accepteriez-vous de le faire vacciner ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si refuserait de faire le vaccin

- **Q223** *Exclusive*
VA17. Vous refusez le vaccin contre l'hépatite B pour %t1, quelle est la raison principale ?
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible

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

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si refuserait de faire le vaccin → Si autre raison

- **Q224** *Ouverte*
VA17. Préciser autre raison :

Filtre : - Si fils/fille ou beau-fils/belle-fille de moins de 16 ans habite chez la personne
- Question posée uniquement pour le dernier enfant (le plus jeune) de moins de 16 ans non vacciné
- Si refuserait de faire le vaccin si un médecin proposait

- **Q225** *Exclusive*
VA18. Si cette vaccination était obligatoire, feriez-vous vacciner %t1 ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si n'a pas répondu grippe en dernière vaccination en 2008 ou 2009

- **Q226** *Exclusive*
VA19. Vous êtes vous fait vacciner contre la grippe en 2008 ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si n'est pas vacciné contre la grippe en 2008
- Si >64 ans

- **Q227** *Exclusive*
VA20. Pourquoi n'avez-vous pas été vacciné ? Est-ce parce que ...
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible
1 ... vous êtes trop jeune
2 ... vous n'attrapez jamais la grippe
3 ... ce vaccin n'est pas remboursé
4 ... ce vaccin n'est pas efficace
5 ... vous avez oublié, vous n'avez pas le temps
6 ... la grippe est une maladie bénigne
7 ... vous ne voulez pas vous faire vacciner trop souvent
8 [NSP]

MALADIES INFECTIEUSES – SE3 si <80 ans

- **Q229** *Exclusive*
MI1. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite C ?

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

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois (si plusieurs, on parle du dernier test)

- **Q230** *Multiple*
MI2. Dans quelles circonstances avez-vous effectué ce test de dépistage de l'hépatite C ?
ENQ : si « aucune circonstance » ou « décidé moi-même », coder « autres » et renseigner.
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible

1	Lors d'un examen de santé, bilan de santé, don de sang, bilan pré-transfusionnel
2	Lors d'une grossesse (<i>si femme</i>)
3	Parce que vous présentiez des symptômes
4	Parce que vous présentiez des risques comme l'usage de drogues, un séjour en zone à risques
5	dans d'autres circonstances (préciser)

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois (si plusieurs, on parle du dernier test)
- Si autres circonstances

- **Q231** *Ouverte*
MI2. Préciser autres circonstances :

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois

- **Q232** *Exclusive*
MI3. Votre dernier test de dépistage de l'hépatite C a-t-il été réalisé...

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

Filtre : - Si n'a jamais effectué de test de dépistage de l'hépatite C

- **Q233** *Exclusive*
MI4. Un médecin vous l'a-t-il déjà proposé ?

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

- **Q234** *Exclusive*
MI5. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite B ?

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

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois (si plusieurs, on parle du dernier test)

- **Q235** *Multiple*
MI6. Dans quelles circonstances avez-vous effectué ce test de dépistage de l'hépatite B ?
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible

1	Lors d'un examen de santé, bilan de santé, don de sang, bilan pré-transfusionnel
2	Lors d'une grossesse (<i>si femme</i>)
3	Parce que vous présentiez des symptômes
4	Parce que vous présentiez des risques comme des rapports sexuels non protégés, un usage de drogues, un séjour en zone à risques
5	Autres (préciser)

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois (si plusieurs, on parle du dernier test)
- Si autres

- **Q236** *Ouverte*

MI6. Préciser autres circonstances :

Filtre : - Si a déjà effectué un test au moins 1 fois

- **Q237** *Exclusive*
MI7. Votre dernier test de dépistage de l'hépatite B a-t-il été réalisé ...
ENQ : Enumérer
1 ... il y a moins d'un an
2 ... entre 1 an et moins de 5 ans
3 ... il y a 5 ans ou plus
4 [NSP]

Filtre : - Si n'a jamais effectué de test de dépistage de l'hépatite B

- **Q238** *Exclusive*
MI8. Un médecin vous l'a-t-il déjà proposé ?
1 Non
2 Oui, mais vous avez refusé
3 Oui, mais vous avez oublié
4 [NSP]

VIRUS RESPIRATOIRES – SE3 - ss ech 2 si <80 ans

Nous allons maintenant parler de la grippe et des infections respiratoires

- **Q240** *Exclusive*
VR1. Dans chacune des situations suivantes de votre vie quotidienne, dites-moi très franchement si vous vous lavez les mains ...

1		... systématiquement
2		... souvent
3		... rarement
4		... jamais
5		[Non concerné]
6		[NSP]

1	Avant de faire la cuisine,
2	Après être allé aux toilettes,
3	Après avoir pris les transports en commun,
4	Avant de vous occuper d'un bébé de moins de 6 mois
5	Après vous être mouché,

- **Q241** *Exclusive*
VR2. Parlons maintenant de la grippe.

A votre avis, à partir de quel moment une personne infectée par la grippe devient contagieuse pour les autres ?
ENQ : Enumérer tous les items, une seule réponse possible

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

Filtre : - Si « autre moment »

- **Q242** *Ouverte*
VR2. Préciser autre moment :

- **Q243**
VR3. A votre avis, le virus de la grippe se transmet-il ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

1	Par la toux, les postillons ?
2	Par l'air ?
3	Par voie sexuelle ?
4	Par la main, la peau ?
5	Par les aliments, les boissons ?

- **Q246** *Multiple*
VR5. Que faites-vous, vous personnellement, pour éviter les infections respiratoires épidémiques de l'hiver comme la grippe, une bronchite, une rhinopharyngite ?
ENQ : Ne pas citer. Une seule relance ; ne pas relancer si « ne fait rien de particulier ».

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

14 [NSP]
15 [Non concerné : n'a jamais d'infection respiratoire]

Filtre : - Si « autres »

- **Q247** Ouverte
VR5. Préciser autre :

Filtre : filtrer si [Non concerné : n'a jamais d'infection respiratoire] en VR5

- **Q248** Exclusive
VR6. En général, lorsque vous avez une infection respiratoire de l'hiver comme la grippe...

1 Systématiquement
2 Souvent
3 Rarement
4 Jamais
5 [Non concerné]
6 [NSP]

- 1 ... vous restez à votre domicile ?
2 ... vous allez travailler ? (*si actif occupé ou étudiant*)
3 ... vous continuez à aller chez des amis, des parents ?
4 ... vous continuez à embrasser les bébés ?
5 ... vous continuez à fréquenter les lieux publics (cinéma, restaurant...)?
6 ... vous continuez à prendre les transports en commun ? (*filtrer si non concerné à la question q240s3*)

- **Q249** Exclusive
VR7. Certaines personnes portent un masque lorsqu'elles sont grippées afin de ne pas transmettre à d'autres leurs virus.

Vous, si vous étiez grippé, seriez-vous prêt ...

1 Oui, certainement
2 Oui, probablement
3 Non, probablement pas
4 Non certainement pas
5 [non concerné – vit seul]
6 [non concerné _ ne sort jamais]
5 [NSP]

- 1 ... à porter un masque chez vous pour ne pas contaminer votre entourage : enfants, parents, conjoints ?
2 ... à porter un masque pour aller faire vos courses, voir des amis ou vous rendre au travail pour ne pas contaminer les autres ?

Filtre : - Si au moins un Non pour porter un masque

- **Q250** Multiple
VR9. Pour quelles raisons refusez-vous de porter un masque ?
ENQ : ENUMERER . rappel enquêteur : UNE seule relance

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

Filtre : - Si au moins un Non pour porter un masque → autre raison

- Q251**
VR9b : Autre raison

CONDUITE ALIMENTAIRE – SE2

- **Q252** *Exclusive*
CA1. Au cours des 12 DERNIERS MOIS, vous est-il arrivé...

1	Jamais
2	Rarement
3	Assez souvent
4	Très souvent
5	[NSP]

1	... de manger énormément avec de la peine à vous arrêter ?
2	... de vous faire vomir volontairement ?
3	... de redouter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter ?
4	... de manger en cachette ?

TABAC – QP

Nous allons maintenant parler du tabac.

- **Q255** *Exclusive*
TA1.1 Est-ce que vous fumez, ne serait-ce que de temps en temps ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Fumeur

- **Q256** *Exclusive*
TA1.2 Fumez-vous...

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

1	du tabac à rouler
2	des cigarettes
3	des cigarillos
4	des cigares
5	la pipe
6	la chicha ou le narguilé

Filtre : - Si Non Fumeur (ou NSP)

- **Q257** *Exclusive*
TA1.3 Au cours de votre vie, avez-vous déjà essayé de fumer ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si Non Fumeur (ou NSP)
- Si a déjà essayé de fumer

- **Q258** *Exclusive*
TA1.4 Avez-vous fumé...
ENQ : Enumérer

1	... juste une ou deux fois pour essayer ?	
2	... occasionnellement ?	
3	... quotidiennement mais pendant moins de 6 mois ?	
4	... quotidiennement pendant au moins six mois ?	
5	[Ne se souvient pas]	

Filtre : - Si Non Fumeur (ou NSP)
- Si a déjà essayé de fumer
- occasionnellement ou quotidiennement

- **Q259** *Exclusive*
TA1.5 Fumiez-vous...

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

1	du tabac à rouler
2	des cigarettes
3	des cigarillos
4	des cigares
5	la pipe
6	la chicha ou le narguilé

Filtre : -Si Fumeur

- **Q260** *Exclusive*
TA1.6 Fumez-vous tous les jours ?

1		Oui
---	--	-----

Filtre : - Si Fumeur
- Si Fume des cigarettes de tabac à rouler

- **Q261** *Exclusive*
TA1.7 Combien de cigarettes roulées fumez-vous en moyenne ?
ENQ : si nécessaire, préciser « cigarette de tabac à rouler »
Enquêteur : si « entre 10 et 15 », relancer par approximativement. Sinon, saisir 15.

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

Filtre : - Fsi Fumeur
- Si Fume des cigarettes

- **Q264** *Exclusive*
TA1.8 Combien de cigarettes en paquets fumez-vous en moyenne (sans compter les cigarettes de tabac à rouler) ?
Enquêteur : si « entre 10 et 15 », relancer par approximativement. Sinon, saisir 15.

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

Filtre : - Si Fumeur
- Si Fume des cigarillos

- **Q268** *Exclusive*
TA1.9 Combien de cigarillos fumez-vous en moyenne ?
Enquêteur : si « entre 10 et 15 », relancer par approximativement. Sinon, saisir 15.

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

Filtre : - Si Fumeur
- Si Fume des cigares

- **Q271** *Exclusive*
TA1.10 Combien de cigares fumez-vous en moyenne ?
Enquêteur : si « entre 10 et 15 », relancer par approximativement. Sinon, saisir 15.

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

Filtre : - Si Fumeur
- Si Fume des pipes

- **Q273** *Exclusive*
TA1.11 Combien de pipes fumez-vous en moyenne ?
Enquêteur : si « entre 10 et 15 », relancer par approximativement. Sinon, saisir 15.

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

Filtre : - Si Fumeur
- Si Fume la chicha

- **Q275** *Exclusive*
TA1.12 Combien de fois fumez-vous la chicha, le narguilé, en moyenne ?

1	Par jour
2	Par semaine
3	Par mois
4	Par an
5	Moins souvent
6	[NSP]

Filtre : - Si Non Fumeur (ou NSP), qui a déjà essayé de fumer + occasionnellement ou quotidiennement
- Ou si Fumeur
- Si Fume ou a fumé la chicha

- **Q279** *Exclusive*
TA1.13 La dernière fois, fumez-vous la chicha, le narguilé...

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

Filtre : - Si Non Fumeur (ou NSP), qui a déjà essayé de fumer + occasionnellement ou quotidiennement
 - Ou si Fumeur
 - Si somme de nb de cigarettes normales, roulées et des cigarillos est supérieure à 20 par semaine

- **Q280** *Exclusive*
 TA1.14 Le matin, combien de temps après votre réveil Fumiez-vous / Fumez-vous votre première cigarette ?

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

Filtre : - Si Non Fumeur, qui a déjà fumé quotidiennement pendant au moins 6 mois

- **Q281** *Exclusive*
 TA1.15 Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

- | | |
|---|--------|
| 1 | Jours |
| 2 | Mois |
| 3 | Années |
| 4 | [NSP] |

Contrôle de cohérence sur arrêt après 6 ans

Filtre : - Si Fumeur quotidien (sauf chichas exclusifs)

- **Q283** *Exclusive*
 TA1.16 Avez-vous déjà arrêté de fumer volontairement au moins une semaine ?

- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si Fumeur (sauf chichas exclusifs)
 - Qui a déjà arrêté au moins 1 semaine

- **Q284** *Exclusive*
 TA1.17 A quand remonte la dernière fois où vous avez essayé d'arrêter de fumer ?

- | | |
|---|----------|
| 1 | Jours |
| 2 | Semaines |
| 3 | Mois |
| 4 | Années |
| 5 | [NSP] |

Filtre : - Si Fumeur
 - Si Non Fumeur ayant déjà essayé de fumer

- **Q288** *Quantité*
 TA1.19 A quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?
 Enquêteur : Si « 14-15 ans », relancer par « selon vous », puis prendre l'âge minimum déclaré.

Contrôle de cohérence sur l'âge (< âge de la personne)

Filtre : - Si Fumeur
 - Si Non Fumeur ayant déjà essayé de fumer
 - Si NSP

- **Q289** *Exclusive*
 TA1.20 Etait-ce plutôt...

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

Filtre : - Si Fumeur ou ancien fumeur quotidien de plus de 30 cigarettes

- **Q290** *Quantité*
 TA1.21 A quel âge avez-vous commencé à fumer régulièrement ?

Filtre : - Si Fumeur ou ancien fumeur quotidien de plus de 30 cigarettes
 - Si NSP

- Q291** *Exclusive*
 TA1.22 Etait-ce plutôt...

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

Filtre : - Si Fumeur quotidien

- Q292** *Exclusive*
 TA1.23 Quelle somme dépensez-vous en moyenne par jour, par semaine ou par mois pour votre consommation de tabac ?

Filtre : - Si Fumeur
- Si Age < 18 ans

- Q294** *Exclusive*
 TA1.24 Au cours du dernier mois, avez-vous, vous-même, acheté des cigarettes ou du tabac ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

TABAC – SE3 –ssech1 <76 ans

Filtre : - Si Fumeur

- **Q298** *Exclusive*
TA2.1 Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter

- **Q299** *Exclusive*
TA2.3 Avez-vous le projet d'arrêter...

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

Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter Avant les 12 prochains mois

- **Q300** *Exclusive*
TA2.4 Envisagez-vous d'arrêter de fumer seul ou avec l'aide d'un médecin ?

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

Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter Avant les 12 prochains mois

- **Q301** *Exclusive*
TA2.5 Avez-vous le projet d'arrêter de façon radicale (du jour au lendemain) ou en réduisant progressivement votre consommation ?

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

Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter Avant les 12 prochains mois

- **Q302** *Multiple*
TA2.6 Par quel(s) moyen(s) envisagez-vous d'arrêter de fumer ?
ENQ : ENUMERER SI NECESSAIRE - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES
Si "autre", bien relancer pour coder "autre traitement" ou "autre moyen"
Relance : "Quel autre moyen envisagez-vous pour arrêter de fumer ?"

1	Psychothérapie ou soutien psychologique
2	Acupuncture
3	Auriculothérapie
4	Gomme à mâcher
5	Patch antitabac
6	Médicament sur ordonnance (Zyban, Champix)
7	Autres traitements (préciser)
8	Cigarette électronique
9	Autres moyens (préciser)
10	[Aucune aide extérieure]
11	[NSP]

*Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter Avant les 12 prochains mois
- avec autre traitement*

- **Q303** *Ouverte*
TA2.6b De quel(s) autre(s) traitement(s) s'agit-il ?

*Filtre : - Si Fumeur Ayant envie d'arrêter Avant les 12 prochains mois
- avec autre moyen*

- **Q304** *Ouverte*
TA2.6c De quel(s) autre(s) moyen(s) s'agit-il ?

*Filtre : - Si Fumeur (sauf chichas exclusifs) Qui a déjà arrêté au moins 1 semaine
- Ou si Ancien Fumeur quotidien*

- **Q305** *Exclusive*
TA2.7 Quelle est la principale raison qui vous a poussé à arrêter de fumer ?

En premier ?
En deuxième ?
ENQ : Enumérer

- | | |
|---|---|
| 1 | Votre santé |
| 2 | La santé de votre entourage |
| 3 | la lassitude |
| 4 | A la demande de votre entourage |
| 5 | A cause du prix du tabac |
| 6 | A cause de l'interdiction de fumer dans les lieux publics |
| 7 | A cause d'un événement particulier (préciser) |
| 8 | Pour une autre raison (préciser) |

Filtre : - Si Fumeur (sauf chichas exclusifs) qui a déjà arrêté au moins 1 semaine
- Ou si Ancien Fumeur
- Si autre raison

- **Q306** Ouverte
TA2.7b Quelle est cette autre raison ?

Filtre : - Si Fumeur (sauf chichas exclusifs) qui a déjà arrêté au moins 1 semaine
- Ou si Ancien Fumeur
- Si événement particulier

- **Q306** Ouverte
TA2.7c Evénement particulier?

Filtre : - Si Fumeur (sauf chichas exclusifs) qui a déjà arrêté au moins 1 semaine
- Ou si Ancien Fumeur

- **Q307** Exclusive
TA2.8 Est-ce que les publicités contre le tabac ont eu une influence sur votre décision d'arrêter ?

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

- **Q309** Exclusive
TA2.11 Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile (vous y compris si fumeur)?

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

- **Q310** Exclusive
TA2.12 Voici des opinions que l'on peut entendre à propos du tabac.

Pour chacune des opinions suivantes, dites-moi si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord ?

- | | |
|---|----------------------|
| 1 | tout à fait |
| 2 | plutôt |
| 3 | plutôt pas |
| 4 | pas du tout d'accord |
| 5 | [nsp] |

- | | |
|---|---|
| 1 | Fumer permet d'être plus à l'aise dans un groupe |
| 2 | Il est justifié d'augmenter les taxes sur le tabac |
| 3 | À l'heure actuelle, on est moins bien accepté quand on est fumeur |
| 4 | Il existe une sorte de guerre entre fumeurs et non-fumeurs |

Filtre : - Si Non Fumeur

- **Q311** Exclusive
TA2.13

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

- 1 Engageriez-vous une personne qui fume, pour s'occuper de vos enfants (si nécessaire, relancer « si vous en aviez ») ?
- 2 Pensez-vous que fumer est un échec personnel ?
- 3 Accepteriez-vous d'avoir un rendez-vous galant avec une personne qui fume ? (*si Age < 76 ans*)
- 4 Pensez-vous que les fumeurs sont un mauvais exemple pour la jeunesse ?
- 5 Pensez-vous que les fumeurs ne se soucient pas assez de la santé de leur entourage ?

TA2.14 Pensez-vous que l'Etat devrait consacrer à la prévention au moins une partie des taxes prélevées sur les ventes d'alcool et de tabac ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 NSP

ALCOOL – QP

- **Q313** *Exclusive*
Parlons maintenant de votre consommation de boissons alcoolisées.

AL1.1 Avez-vous déjà bu au moins une fois des boissons alcoolisées, c'est à dire de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si n'a jamais bu de boissons alcoolisées comme bière...

- **Q314** *Exclusive*
AL1.2 Et, avez-vous déjà bu une boisson peu alcoolisée comme du cidre, du panaché ou des bières légères ?

- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si Buveur

- **Q315** *Exclusive*
AL1.3..Au cours des 12 dernières mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), avez-vous bu...
ENQ : si « Jamais » cité spontanément, coder directement
ENQ : Enumérer

- | | |
|---|------------------------------------|
| 1 | tous les jours |
| 2 | quatre fois par semaine ou plus |
| 3 | deux ou trois fois par semaine |
| 4 | une fois par semaine |
| 5 | deux à quatre fois par mois |
| 6 | une fois par mois ou moins souvent |
| 7 | jamais |
| 8 | [NSP] |

- | | |
|---|---|
| 1 | du vin (blanc, rosé, rouge) |
| 2 | de la bière |
| 3 | des alcools forts (vodka, pastis, whisky ou whisky coca, planteur, punch, etc.) |
| 4 | d'autres alcools comme du cidre, champagne, porto, etc. |

Filtre : - Si Buveur d'au moins une boisson (pas jamais)

- **Q316** *Quantité*
AL1.4 (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte ») Les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres d'alcool buvez-vous dans la journée, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

ENQ : relance « si hésitation, dire « le plus souvent, les jours où vous buvez de l'alcool »
ENQ : si hésitation entre 2 nb de verres, prendre le plus élevé

Filtre : - Si Buveur d'au moins une boisson (pas jamais)

- **Q317** *Exclusive*
AL1.5 (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte ») À quelle fréquence, vous arrive-t-il de boire six verres d'alcool ou plus en une même occasion ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q318** *Exclusive*
AL1.6 Dans les 12 derniers mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), à quelle fréquence avez-vous observé que vous n'étiez plus capable de vous arrêter de boire après avoir commencé ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q319** *Exclusive*
AL1.7 Dans les 12 derniers mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), à quelle fréquence le fait d'avoir bu de l'alcool vous a-t-il empêché de faire ce qu'on attendait normalement de vous ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q320** *Exclusive*
AL1.8 Dans les 12 derniers mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), à quelle fréquence, après une période de forte consommation, avez-vous dû boire de l'alcool dès le matin pour vous remettre en forme ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q321** *Exclusive*
AL1.9 Dans les 12 derniers mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), à quelle fréquence avez-vous eu un sentiment de culpabilité ou de regret après avoir bu ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q322** *Exclusive*
AL1.10 Dans les 12 derniers mois / (si enceinte : « depuis que vous savez que vous êtes enceinte »), à quelle fréquence avez-vous été incapable de vous souvenir de ce qui c'était passé la nuit précédente parce que vous aviez bu ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées

- **Q323** *Exclusive*
AL1.11 Vous êtes-vous déjà blessé ou avez-vous déjà blessé quelqu'un parce que vous aviez bu ?
- | | |
|---|---|
| 1 | Non |
| 2 | Oui, mais pas dans les 12 derniers mois |

3 Oui, au cours des 12 derniers mois
4 [NSP]

Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées

- **Q324** *Exclusive*
AL1.12 Est-ce qu'un ami ou un professionnel de santé s'est déjà préoccupé de votre consommation d'alcool et vous a conseillé de la diminuer ?
ENQ : (autre que conjoint, parent, enfant...)
1 Non
2 Oui, mais pas dans les 12 derniers mois
3 Oui, au cours des 12 derniers mois
4 [NSP]

Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées

- **Q327** *Exclusive*
AL1.15 Au cours de votre vie, avez-vous déjà été ivre ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

*Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées < 76 ans
- Si a déjà été ivre*

- **Q328** *Quantité*
AL1.16 Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous été ivre ?
ENQ : Si l'enquête demande ce qu'on entend par ivre, répondre « c'est comme vous l'entendez »

*Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées < 76 ans
- Si a déjà été ivre*

- **Q329** *Quantité*
AL1.17 À quel âge avez-vous été ivre pour la première fois au cours de votre vie ?

Contrôle de cohérence sur l'âge (< âge de la personne)

*Filtre : - Si Buveur de boissons alcoolisées ou peu alcoolisées < 76 ans
- Si a déjà été ivre
- Si ne sait pas à quel âge*

- **Q330** *Exclusive*
AL1.18 Etait-ce
1 ... avant 11 ans ?
2 ... à 12-13 ans ?
3 ... à 14-15 ans ?
4 ... à 16-17 ans ?
5 ... à 18-19 ans ?
6 ... à 20-25 ans ?
7 ... à 26-34 ans ?
8 ... plus tard ?

ALCOOL – SE2

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q332** *Exclusive*
AL2.1 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation d'alcool à cause de problèmes liés à votre emploi ou votre situation professionnelle ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q333** *Exclusive*
AL2.2 Comment a évolué votre consommation d'alcool...
ENQ : 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 à peu près identique
3	Elle a diminué
4	[nsp]

1	par rapport à il y a 5 ans
2	par rapport à il y a un an

Filtre : - Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais

- **Q335** *Exclusive*
AL2.4 Ces 12 derniers mois, votre consommation d'alcool a-t-elle eu des effets négatifs...

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

1	votre vie familiale
2	votre vie amoureuse ou vie de couple
3	votre travail, vos études ou des opportunités d'emploi (<i>filtrer si retraité</i>)

Filtre : - Si actif occupé

- **Q338** *Exclusive*
AL2.7 Pensez-vous que la consommation d'alcool au travail (repas, pauses, pots...) fait partie de la culture de votre milieu professionnel ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si actif occupé

- *- Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais* **Q339** *Exclusive*
AL2.8 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé de l'alcool...
ENQ : Enumérer

1	plusieurs fois par semaine
2	une fois par semaine
2	au moins une fois par mois
4	moins d'une fois par mois
5	Jamais
6	[nsp]

2	lors de vos déjeuners de travail (déjeuners liés à l'activité de travail, déjeuners d'affaires ...)
3	au repas de midi au travail (en dehors des déjeuners de travail)
4	à la sortie du travail, entre collègues
5	dans votre temps de travail (hors repas et pots)

Filtre : - Si actif occupé

- *- Si nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais* **Q339** *Exclusive*
AL2.8 Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consommé de l'alcool lors de pots en entreprises ?

Filtre : - Si *actif occupé*
 - Si *nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais*
 - Si *a répondu au moins 1 pour l'item 1 et plus que jamais pour les autres items*

- **Q340** *Quantité*
 AL2.9 En général, lorsque vous buvez de l'alcool %S, combien de verres buvez-vous au total, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?
 ENQ : si hésitation, entre 2 nb de verres, prendre le plus élevé

1	dans un pot en entreprise
2	dans un déjeuner de travail (déjeuner lié à l'activité de travail, déjeuner d'affaires ...)
3	dans un repas de midi au travail (en dehors des déjeuners de travail)
4	à la sortie du travail, entre collègues
5	dans votre temps de travail (hors repas et pots)

Filtre : - Si *actif occupé*
 - Si *nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais*

- **Q341**
 AL2.10 au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de boire de l'alcool avant d'aller travailler ?
 ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si *nb de verres >2, plus d'1 fois par mois pour au moins 1 type d'alcool OU Si fréquence 6 verres ou plus > jamais*
 - Si *travaille ou chômage*

- **Q341b** *Exclusive*
 AL2.11 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation d'alcool à cause de problèmes liés à votre emploi ou votre situation professionnelle ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si *Fumeur*

- **Q295** *Exclusive*
 TA1.25 Comment a évolué votre consommation de tabac...
 ENQ : 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 (à peu près) identique
3	Elle a diminué

1	par rapport à il y a 5 ans
2	par rapport à il y a un an

SANTÉ MENTALE – SE2

Passons à un autre sujet

- **Q342** *Exclusive*
SM2.1 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines consécutives pendant laquelle vous vous sentiez triste, déprimé(e), sans espoir ?
1 Oui
2 Non
3 [l'interviewé dit spontanément qu'il est sous antidépresseur]
4 [nsp]

Si sous antidépresseur, considérer comme déprimé

Filtre : - Si déprimé

- **Q343** *Exclusive*
Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où ces sentiments étaient les plus intenses.

Filtre : - Si déprimé

- **Q344** *Exclusive*
SM2.2 Pendant ces deux semaines, ce sentiment d'être triste, déprimé, sans espoir durait généralement ...
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si déprimé

- **Q345** *Exclusive*
SM2.3 (Pendant ces deux semaines), aviez-vous ce sentiment...
ENQ : Enumérer

- | | | |
|---|--|------------------------|
| 1 | | ...chaque jour |
| 2 | | ...presque chaque jour |
| 3 | | ...moins souvent |
| 4 | | [nsp] |

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q346** *Exclusive*
SM2.4 Toujours pendant ces deux semaines, aviez-vous perdu intérêt pour la plupart des choses comme les loisirs, le travail ou les activités qui vous donnent habituellement du plaisir ?

- | | | |
|---|--|-------|
| 1 | | Oui |
| 2 | | Non |
| 3 | | [nsp] |

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q347** *Exclusive*
SM2.5 (Pendant ces deux semaines), vous sentiez-vous épuisée(e) ou manquiez-vous d'énergie plus que d'habitude ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q348** *Exclusive*
SM2.6 (Pendant cette même période), avez-vous pris ou perdu du poids sans le vouloir ?
ENQ : Enumérer

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

*Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a pris du poids ou dit spontanément avoir pris et perdu du poids*

- **Q349** *Quantité*
SM2.7 Combien avez-vous pris de kilos ?

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a perdu du poids ou dit spontanément avoir pris et perdu du poids

- **Q350** *Quantité*
SM2.8 Combien avez-vous perdu de kilos ?

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q351** *Exclusive*
SM2.9 Pendant ces deux semaines, avez-vous eu plus de difficultés que d'habitude à dormir ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a eu plus de difficultés à dormir

- **Q352** *Exclusive*
SM2.10 (Pendant ces deux semaines), cela arrivait-il...
ENQ : Enumérer
1 ... chaque nuit
2 ... presque chaque nuit
3 ... moins souvent
4 [nsp]

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q353** *Exclusive*
SM2.11 Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous eu beaucoup plus de mal que d'habitude à vous concentrer ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q354** *Exclusive*
SM2.12 Parfois les gens perdent confiance en eux, se sentent sans valeur ou bon à rien.
Pendant ces deux semaines, avez-vous ressenti cela ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q355** *Exclusive*
SM2.13 Pendant ces deux semaines, avez-vous beaucoup pensé à la mort, que ce soit votre mort, celle de quelqu'un d'autre ou la mort en général ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si pas déprimé OU si déprimé pas tous les jours ou presque OU si déprimé pas toute la journée ou presque

- **Q356** *Exclusive*
SM2.14 Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines, pendant laquelle vous avez perdu intérêt pour la plupart des choses comme les loisirs, le travail ou les activités qui vous donnent habituellement du plaisir ?
1 Oui
2 Non
3 [l'interviewé dit spontanément qu'il est sous antidépresseur]
4 [nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt

- **Q357** *Exclusive*
Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où la perte d'intérêt pour la plupart des choses était la plus intense.

Filtre : - Si a perdu intérêt

- **Q358** *Exclusive*
SM2.15 Pendant ces deux semaines, ressentiez-vous cette perte d'intérêt ...
ENQ : Enumérer
1 ... toute la journée

2	... pratiquement toute la journée
3	... environ la moitié de la journée
4	... moins de la moitié de la journée
5	[nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt

- **Q359** *Exclusive*
SM2.16 (Pendant ces deux semaines), ressentiez-vous cette perte d'intérêt...
ENQ : Enumérer

1	...chaque jour
2	...presque chaque jour
3	...moins souvent
4	[nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q360** *Exclusive*
SM2.17 Toujours pendant ces deux semaines, vous sentiez-vous épuisé(e) ou manquez-vous d'énergie plus que d'habitude ?

1	Oui
2	Non
3	[nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q361** *Exclusive*
SM2.18 Pendant ces deux semaines, avez-vous pris ou perdu du poids sans le vouloir ?
ENQ : Enumérer

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

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a pris du poids ou dit spontanément avoir pris et perdu du poids

- **Q362** *Quantité*
SM2.19 Combien avez-vous pris de kilos ?

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a pris du poids ou dit spontanément avoir pris et perdu du poids

- **Q363** *Quantité*
SM2.19 Combien avez-vous perdu de kilos ?

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q364** *Exclusive*
SM2.20 (Pendant ces deux semaines), avez-vous eu plus de difficultés que d'habitude à dormir ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [nsp] |

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a eu des difficultés pour dormir

- **Q365** *Exclusive*
SM2.21 Pendant ces deux semaines, cela arrivait-il...
ENQ : Enumérer

1	... chaque nuit
2	... presque chaque nuit
3	... moins souvent
4	[nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q366** *Exclusive*
SM2.22 Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous eu beaucoup plus de mal que d'habitude à vous concentrer ?

1	Oui
2	Non
3	[nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q367** *Exclusive*
SM2.23 Parfois les gens perdent confiance en eux, se sentent sans valeur. Pendant ces deux semaines, avez-vous ressenti cela ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - Si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque

- **Q368** *Exclusive*
SM2.24 Pendant ces deux semaines, avez-vous beaucoup pensé à la mort, que ce soit la vôtre, celle de quelqu'un d'autre ou la mort en général ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

*Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque*

- **Q369** *Exclusive*
SM2.25 Est-ce que ces problèmes durent encore aujourd'hui ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

*Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque*

- **Q370** *Exclusive*
SM2.26 Durant cette période d'au moins 2 semaines, est-ce que vos activités habituelles ont été perturbées ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

*Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque*

ET - Si les activités ont été perturbées

- **Q371** *Exclusive*
SM2.27 Dans quelle mesure ?
1 Beaucoup
2 Moyennement
3 Un petit peu
4 [nsp]

*Filtre : - Si Travaille ou étudiant
- Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
- Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque*

- **Q372** *Exclusive*
SM2.28 Avez-vous/Aviez-vous cessé de travailler à cause de ces problèmes ?
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

*Filtre : - Si Travaille ou étudiant
- Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque
OU- Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque
- Si a cessé de travailler*

- **Q373** *Quantité*
SM2.29 Combien de jours Avez-vous/Aviez-vous cessé de travailler à cause de ces problèmes ?

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque OU Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque

- **Q374** *Exclusive*
SM2.30 Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé les services d'un hôpital, d'une association, d'un centre, d'une ligne téléphonique d'un site internet ou d'un autre service pour %T1 problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?
1 Oui

2 Non
3 [nsp]

Filtre : - A utilisé des services...

- **Q375** *Multiple*
SM2.31 Lequel ou lesquels ?
ENQ : Enumérer si nécessaire
1 Un centre médico-psychologique (CMP)
2 Les urgences d'un hôpital
3 Au moins une nuit dans un hôpital ou une clinique
4 Un centre de jour ou un hôpital de jour
5 Les services d'un centre de crise
6 Un groupe d'entraide
7 Une association
8 Une ligne téléphonique d'aide ou d'écoute
Un service de médecine préventive universitaire (*si étudiant*)
Bureau d'aide psychologique universitaire (BAPU) (*si étudiant*)
Un autre organisme (préciser)
9 Un site Internet
10 [NSP]
11

Filtre : - A utilisé des services... → Autre organisme

- **Q376** *Ouverte*
SM2.31. Préciser autre organisme :

Filtre : - Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque OU Si a perdu intérêt tous les jours ou presque Et toute la journée ou presque

- **Q377** *Exclusive*
SM2.32 Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un psychiatre, un psychologue, un médecin généraliste ou spécialiste, un thérapeute, une infirmière, une assistante sociale ou autre, pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?
ENQ : si répond Ami/Famille, NE pas coder et relancer « nous parlons de professionnels »
1 Oui
2 Non
3 [nsp]

Filtre : - A consulté un professionnel

- **Q378** *Multiple*
SM2.33 Lequel ou lesquels ?
ENQ : Enumérer si nécessaire
1 Un médecin généraliste ou un médecin de famille
2 Un psychiatre
3 Un pédopsychiatre
4 Un autre médecin spécialiste
5 Un psychologue
6 Un psychanalyste
7 Un « psy » dont vous ne savez pas s'il est psychiatre, psychologue ou autre
8 psychothérapeute
9 Un(e) infirmier(e)
10 Un kinésithérapeute
11 Un autre professionnel de santé
12 Un travailleur social c'est-à-dire éducateur, assistante sociale...
13 Quelqu'un qui pratique la médecine douce par les plantes, homéopathie,
14 acupuncture...
15 Quelqu'un qui pratique la médecine traditionnelle tels que guérisseur,
16 rebouteux...
17 Un religieux
18 Un thérapeute non mentionné ci-dessus
19 [NSP]

Filtre : - Si a au moins un enfant

- **Q388** *Exclusive*
MPP.8 Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté un psychiatre, un psychologue, un médecin généraliste ou spécialiste, un thérapeute, une infirmière, une assistante sociale ou autre pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement DE VOTRE ENFANT (vos enfants) ?
ENQ : si répond Ami/Famille, NE pas coder et relancer « nous parlons de professionnels »
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

*Filtre : - Si a au moins un enfant
- Si a consulté un professionnel*

- **Q389** *Multiple*

MPP.9 Lequel ou lesquels ?
ENQ : Enumérer si nécessaire

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

Filtre : - Si a plusieurs enfants et a consulté un professionnel pour son enfant

- **Q390** *Multiple*
MPP.9 Pour un enfant de quel âge avez-vous consulté ?

Prévoir un code [A consulté pour plusieurs enfants] et ne pas relever l'âge

MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES ET PSYCHOTHERAPIES – SE2

POSEE 50 - 50

- **Q380** *Exclusive*

MPP.1

V1 : Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris des médicaments pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?

V2 : Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris des médicaments pour les nerfs, pour dormir, comme des tranquillisants, des somnifères, ou des antidépresseurs, etc. ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si a pris des médicaments

- **Q381** *Multiple*
MPP.2 Au cours des douze derniers mois, le(s)quel(s) avez-vous pris ?

→ liste de 124 items + prévoir un item « aucun »

Filtre : - Si a pris des médicaments

- **Q384** *Exclusive*
MPP.4 Et, prenez-vous « le médicament cité » actuellement ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

- **Q385** *Exclusive*
MPP.5 Avez-vous déjà suivi une psychothérapie ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si a suivi une psychothérapie

- **Q386** *Exclusive*
MPP.6 En avez-vous suivi une au cours des 12 derniers mois ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si a suivi une psychothérapie au cours des 12 derniers mois

- **Q387** *Exclusive*
MPP.7 Poursuivez-vous une psychothérapie encore actuellement ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si a suivi une psychothérapie mais pas au cours des 12 derniers mois

- **Q387** *Exclusive*
MPP.7 En avez-vous suivi une au cours des 5 dernières années ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

SUICIDE – QP

Passons maintenant à un autre sujet

- **Q392** *Exclusive*
SUI.1 Au cours des 12 DERNIERS MOIS, avez-vous pensé à vous suicider ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si a pensé au suicide

- **Q393** *Multiple*
SUI.2 Etait-ce plutôt en rapport avec...
ENQ : Enumérer
1 ... votre situation ou vie professionnelle (*si actif*)
2 ... votre scolarité (*si étudiant*)
3 ... votre vie personnelle
4 ... autre chose (préciser)
5 [NSP]

*Filtre : - Si a pensé au suicide
- autre chose*

- **Q394** *Ouverte*
SUI.2. Préciser autre chose :

Filtre : - Si a pensé au suicide

- **Q395** *Exclusive*
SUI.3 Avez-vous été jusqu'à imaginer comment vous y prendre ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si a pensé au suicide

- **Q396** *Exclusive*
SUI.4 En avez-vous parlé à quelqu'un ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
- **Q397** *Exclusive*
SUI.5 Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

- **Q398** *Quantité*
SUI.6 Combien de fois cela vous est-il arrivé ?

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

- **Q399** *Quantité*
SUI.7 Si cela n'est pas trop difficile pour vous, nous allons parler de la dernière fois que vous avez fait une tentative de suicide.

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

Filtre : - Si non

Quel âge aviez-vous lors de cette dernière tentative ?

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

Contrôle sur l'incohérence entre année et âge

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

- **Q401** *Exclusive*
SUI.8
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

1 Suite à cette tentative de suicide, êtes-vous allé à l'hôpital ?
2 Avez-vous été hospitalisé pendant au moins 1 nuit ? (*si oui à l'item 1*)
2 Avez-vous été suivi par un médecin ou un "psy" après votre tentative de suicide ?

3 En avez-vous parlé à une autre personne qu'un médecin ou un "psy" ?

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

- **Q401** *Exclusive*
SUI.8 Parmi ces trois propositions, diriez-vous plutôt que :

- 1) Vous étiez vraiment décidé à mourir et c'est seulement par **chance** que vous avez survécu
- 2) Vous 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
- 4) [NSP]
- 5) [Refus]

Filtre : - Si a fait une tentative de suicide

- **Q401** *Exclusive*
SUI.8 Pour quelle raison aviez-vous fait cette tentative de suicide ?

- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

- | | |
|---|------------------------------|
| 1 | des raisons professionnelles |
| 2 | des raisons sentimentales |
| 3 | des raisons familiales |
| 4 | des raisons de santé |
| 5 | d'autres raisons |

SEXUALITE CONTRACEPTION – QP

Filtre : - Si ne vit pas avec son conjoint

- **Q403** *Exclusive*
Nous allons maintenant passer à un autre sujet.

SC0.1. Y a-t-il une personne avec laquelle vous avez une relation amoureuse stable ?

- | | |
|---|-------------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP/Refus] |

Filtre : - Si a une relation amoureuse stable

- **Q404** *Exclusive*
SC0.2. Est-ce un homme ou une femme ?

- | | |
|---|-------------|
| 1 | un homme |
| 2 | une femme |
| 3 | [NSP/Refus] |

- **Q405** *Exclusive*
Abordons maintenant des questions relatives à la sexualité. (*filtrer la phrase de transition si ne vit pas avec son conjoint*)
SC1.1. Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu des rapports sexuels ?

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

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 54 ans*

- **Q406** *Exclusive*
SC1.2. Au cours de votre vie, vous avez eu des rapports sexuels...
- | | |
|---|--------------------------------|
| 1 | ... uniquement avec des hommes |
| 2 | ... uniquement avec des femmes |
| 3 | ... avec les deux |
| 4 | [NSP] |

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans*

- **Q408** *Quantité*
SC1.3. A quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans
- si a eu des rapports avec les deux sexes*

- **Q409** *Exclusive*
SC1.4. Ce partenaire était...
- | | |
|---|--------------------|
| 1 | ...Un homme |
| 2 | ...Une femme |
| 3 | [Ne veut pas dire] |

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans*

- **Q410** *Exclusive*
SC1.5. Ce premier rapport sexuel était quelque chose...
- | | |
|---|--|
| 1 | ... que vous souhaitiez à ce moment-là |
| 2 | ... que vous avez accepté mais que vous ne souhaitiez pas vraiment |
| 3 | ... que vous avez été forcé de faire contre votre volonté |
| 4 | [ne veut pas dire] |
| 5 | [nsp] |

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans
- Si pas homosexuel*

- **Q411** *Exclusive*
SC1.6. Avez-vous, vous ou votre partenaire, utilisé un moyen pour éviter une grossesse lors de ce premier rapport ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans*

- Si utilisé un moyen pour éviter la grossesse
- Si pas homosexuel

- **Q412** *Multiple*
SC1.7. Quelle(s) méthodes avez-vous utilisé ?
ENQ : si répond « préservatif » relancer « masculin ou féminin ? »
ENQ : ne rien suggérer

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

Filtre : Si Stérilet

- **Q412b**
SC1.7b. Vous avez utilisé un stérilet, s'agissait-il d'un stérilet en cuivre ou d'un stérilet hormonal ?

1	Stérilet en cuivre
2	Stérilet hormonal
3	Ne sait pas

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans
- Si utilisé un moyen pour éviter la grossesse → autres*

- **Q413** *Ouverte*
SC1.7. Préciser le(s) autre(s) méthode(s)

*Filtre : - Si a déjà eu des rapports
- Si age entre 15 – 29 ans
- Si a utilisé un moyen autre que préservatif masculin OU n'a pas utilisé de moyen et n'est pas une femme homosexuelle*

- **Q414** *Exclusive*
SC1.8. Avez-vous utilisé un préservatif lors de ce premier rapport sexuel ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si a déjà eu des rapports

- **Q416** *Exclusive*
SC1.9. Avez-vous eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

*Filtre : - Si Femme, ayant eu des rapports avec des hommes au cours de la vie
- Si age entre 15 – 54 ans*

- **Q417** *Quantité*
SC1.10F. Au cours des 12 derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

*Filtre : - Si Femme, ayant eu des rapports avec des femmes au cours de la vie
- Si age entre 15 – 54 ans*

- **Q418** *Quantité*
SC1.11F. Au cours des 12 derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

*Filtre : - Si Homme, ayant eu des rapports avec des femmes au cours de la vie
- Si age entre 15 – 54 ans*

- **Q420** *Quantité*
SC1.10H. Au cours des 12 derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Filtre : - Si Homme, ayant eu des rapports avec des hommes au cours de la vie
- Si age entre 15 – 54 ans

- **Q421** *Quantité*
SC1.11H. Au cours des 12 derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Contrôle sur l'incohérence entre le nombre de rapports (si=0)

Filtre : - Si un seul partenaire ces 12 derniers mois
- Si age entre 15 – 54 ans

- **Q424** *Exclusive*
SC1.12. La personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, était-elle un nouveau partenaire, c'est-à-dire une personne avec qui vous n'aviez pas de rapports sexuels il y a plus d'un an ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si plusieurs partenaires ces 12 derniers mois
- Si age entre 15 – 54 ans

- **Q425** *Quantité*
SC1.13. Parmi les personnes avec qui vous avez eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, combien étaient des nouveaux partenaires, c'est-à-dire des personnes avec qui vous n'aviez pas de rapports sexuels il y a plus d'un an ?

Filtre : - Si un seul partenaire ces 12 derniers mois
- Si age entre 15 – 54 ans
- Si 1 nouveau partenaire

- **Q426** *Exclusive*
SC1.14. Avez-vous utilisé un préservatif lors du premier rapport sexuel avec ce nouveau partenaire ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP/NR]

Filtre : - Si plusieurs partenaire ces 12 derniers mois
- Si age entre 15 – 54 ans
- Si plusieurs nouveaux partenaires

- **Q427** *Exclusive*
SC1.15. Avez-vous utilisé un préservatif lors du premier rapport sexuel avec ces nouveaux partenaires ?
1 Non, avec aucun
2 Avec certains seulement
3 Avec tous
4 [NSP]

Filtre : - Si partenaire ces 12 derniers mois
- Si age entre 15 – 54 ans
- Si au moins 1 nouveau partenaire

- **Q428** *Exclusive*
SC1.16. Après le 1er rapport sexuel avec ce nouveau partenaire / ces nouveaux partenaires, avez-vous utilisé des préservatifs ...
1 ... jamais
2 ... de temps en temps
3 ... presque toujours
4 ... toujours
5 [nsp]
6 [n'a eu qu'un seul rapport sexuel avec ce/ces nouveaux partenaires]

Filtre : - Si rapport ces 12 derniers mois
- Si age entre 15-54 ans

- **Q429** *Quantité*
SC1.17. Combien de rapports sexuels avez-vous eu dans les quatre dernières semaines ?
ENQ : si hésite, relance « même approximativement »
+ prévoir [NSP/REFUS]

Nous allons maintenant parler de contraception.

Filtre : - Si femme de 40-54 ans

- **Q431**
SC2.0 Tout d'abord, êtes-vous ménopausée ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, non ménopausée, pas enceinte, ayant un partenaire, et pas exclusivement homosexuelle

- **Q432** *Exclusive*
SC2.1. Actuellement, est-ce que vous ou votre partenaire utilisez un moyen pour éviter une grossesse ?
1 Oui
2 Ça dépend des fois
3 Non
4 [NSP]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, non ménopausée, pas enceinte, ayant un partenaire et pas exclusivement homosexuelle
- Utilise un moyen pour éviter une grossesse

- **Q433** *Multiple*
SC2.2. Quelles sont les méthodes que vous ou votre partenaire utilisez actuellement (pour éviter une grossesse) ?
ENQ : si « préservatif », relancer « masculin ou féminin ? »
ENQ : NE rien suggérer
1 Préservatif masculin
2 Pilule
3 Stérilet (ou DIU)
4 Diaphragme / cape cervical
5 Crèmes spermicides, ovules, éponges
6 Retrait (du partenaire) avant éjaculation
7 Éviter les rapports sexuels les jours les plus à risque de grossesse
8 Méthode Ogino, méthode des températures
9 Contraception d'urgence (pilule du lendemain)
10 Préservatif féminin
11 Stérilisation, ligature des trompes ou vasectomie
12 Implant
13 Patch contraceptif
14 Anneau vaginal
15 Depo-provera/injection
16 Autres (préciser)
17 [NSP]

Filtre : Si Stérilet

- **Q433b**
SC1.7b. Vous avez utilisé un stérilet, s'agissait-il d'un stérilet en cuivre ou d'un stérilet hormonal ?
1 Stérilet en cuivre
2 Stérilet hormonal
3 Ne sait pas

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, non ménopausée, pas enceinte, ayant un partenaire
- Fait qqchose pour éviter une grossesse → Autres

- **Q434** *Ouverte*
SC2.2. Préciser autre(s) méthode(s)

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, non ménopausée, pas enceinte, ayant un partenaire
- Ne fait rien pour éviter une grossesse

- **Q435** *Exclusive*
SC2.3. Pour quelle raison ne faites-vous rien pour éviter une grossesse ?
ENQ : ENUMERER
1 vous cherchez à avoir un enfant
2 vous allaitez ou vous venez d'accoucher
3 vous ne pouvez pas ou vous ne pouvez plus avoir d'enfant
4 la contraception ne vous préoccupe pas
5 Vous n'avez pas de rapports sexuels
6 Autres (préciser)
7 [NSP]
8 [A un stérilet]
9 [N'utilise pas de méthode mais fait quand même attention]]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, non ménopausée, pas enceinte, ayant un partenaire
- Ne fait rien pour éviter une grossesse → Autres

- **Q436** *Ouverte*
SC2.3. Préciser autre(s) raison(s)

SEXUALITE CONTRACEPTION – SE3

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie

- **Q438** *Exclusive*
 SC3.1. Au cours de votre vie, avez-vous déjà été enceinte, que la grossesse se soit terminée par une naissance, une fausse couche, un avortement ou autre (y c une grossesse extra-utérine) ?

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

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte*

- **Q439** *Exclusive*
 SC3.2. A quand remonte votre dernière grossesse ?
 ENQ : NE PAS CITER

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

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte
- Fumeuse ou ex-fumeuse*

- **Q440** *Exclusive*
 SC3.3. Pour cette dernière grossesse, fumiez-vous quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte
- Fumeuse ou ex-fumeuse
- Si fumait quand elle a appris...*

- **Q441** *Exclusive*
 SC3.4. Avez-vous arrêté quand vous l'avez appris ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte
- Fumeuse ou ex-fumeuse
- Si fumait quand elle a appris... et a arrêté*

- **Q442** *Exclusive*
 SC3.5. Avez-vous repris après votre grossesse ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte*

- **Q443** *Exclusive*
 SC3.6. Au cours de votre vie, vous est-il arrivé d'arrêter totalement toute consommation d'alcool en raison d'une grossesse ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

*Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant déjà été enceinte il y a moins de 5 ans*

- **Q445** *Exclusive*
 Parlons maintenant de votre dernière grossesse.
 SC3.7. Cette grossesse était-elle désirée ?

1	Oui, à ce moment là ou plus tôt
2	Oui, mais plus tard
3	Vous ne vouliez pas du tout être enceinte

- 4 Vous ne vous posiez pas la question
- 5 [NSP]

Filtre : - Si Femme enceinte (16 – 49 ans)

- **Q446** *Exclusive*
SC3.7b. Vous m'avez dit que vous étiez enceinte. Cette grossesse était-elle désirée ?
- 1 Oui, maintenant ou plus tôt
- 2 Oui, mais plus tard
- 3 Vous ne vouliez pas du tout être enceinte
- 4 Vous ne vous posiez pas la question
- 5 [NSP]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie, Ayant déjà été enceinte il y a moins de 5 ans

OU - Femme enceinte

ET - Grossesse non souhaitée (pas Oui, maintenant)

- **Q447** *Multiple*
SC3.8. A votre avis, pourquoi êtes vous tombée enceinte ?
ENQ : NE RIEN SUGGERER
- 1 Oubli de pilule
- 2 Problème de préservatif
- 3 Pas de contraception cette fois là
- 4 Erreur dans les dates
- 5 Le partenaire s'est retiré trop tard
- 6 Problème avec le stérilet
- 7 Vous ne pensiez pas qu'il y avait un risque à ce moment là
- 8 Autres raisons (préciser)

Filtre : - Si Autres raisons

- **Q448** *Ouverte*
SC3.8b. Préciser autre(s) raison(s)

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà été enceinte il y a moins de 5 ans
- Grossesse non souhaitée

- **Q449** *Exclusive*
SC3.9. Comment s'est terminée cette grossesse ?
- 1 Naissance
- 2 Fausse couche
- 3 Interruption volontaire de grossesse (IVG)
- 4 Autres (préciser)

Filtre : - Si Autres raisons

- **Q450** *Ouverte*
SC3.9b. Autres préciser

Filtre : - Si femme ayant été enceinte il y a moins de 5 ans OU si Femme enceinte
- Grossesse désirée

- **Q451** *Exclusive*
SC3.10. Vous est-il déjà arrivé d'avoir une grossesse accidentelle ou non prévue ?
- 1 Oui, dans les douze derniers mois
- 2 Oui, il y a plus d'un an mais moins de cinq ans
- 3 Oui, il y a plus de cinq ans
- 4 Non
- 5 [NSP/NR]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, pas enceinte, ayant déjà été enceinte OU Si femme enceinte
- N'ayant pas cité IVG en SC3.9

- **Q452** *Exclusive*
SC3.11. Au cours de votre vie, avez-vous eu une interruption volontaire de grossesse (IVG), que ce soit en prenant du R.U ou en ayant une intervention médicale ?
- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [NSP]

SEXUALITE CONTRACEPTION – QP (suite)

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie

- **Q454** *Exclusive*
 SC4.1. Au cours de votre vie, avez-vous déjà pris la contraception d'urgence ?
 1 Oui, une fois
 2 Oui, plusieurs fois
 3 Non
 4 [Je ne sais pas ce que c'est]
 5 [NSP]

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie - ayant pris 1 fois la contraception d'urgence

- **Q455** *Exclusive*
 SC4.2. L'avez-vous prise au cours des douze derniers mois ?
 1 Oui
 2 Non

Filtre : - Si Femme de 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie - ayant pris plusieurs fois la contraception d'urgence

- **Q456** *Quantité*
 SC4.3. Combien de fois l'avez-vous prise au cours des douze derniers mois ?

SEXUALITE CONTRACEPTION – SE3 (suite)

Filtre : - Si Age 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie

- **Q458** *Exclusive*
 SC5.1. Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du sida ? (hors don du sang)
 1 Oui, dans les 12 derniers mois
 2 Oui, il y a plus longtemps
 3 Non
 4 [NSP/NR]

Filtre : - Si femme 15 – 85 ans

- **Q460** *Exclusive*
 SC5.2. A quand remonte votre dernière consultation pour des raisons - de contraception ou gynécologiques (si <55 ans) / gynécologiques (si >54 ans) ?
 ENQ : NE PAS CITER
 1 Il y a moins d'1 an
 2 Entre 1 an et 2 ans
 3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
 4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
 5 Il y a plus de cinq ans
 6 [Jamais consulté]
 7 [NSP/NR]

Filtre : - Si femme 15 – 85 ans sauf [Jamais consulté]

- **Q461** *Exclusive*
 SC5.3. Était-ce avec...
 1 ... un médecin généraliste
 2 ... un gynécologue (obstétricien)
 3 ... un autre médecin spécialiste
 4 [NSP/NR]

Filtre : - Si femme 15 – 85 ans

- **Q462** *Exclusive*
 SC5.4. Avez-vous déjà eu un frottis vaginal ?
 1 Oui
 2 Non
 3 [NSP]

Filtre : - Si femme 15 – 85 ans ayant déjà eu un frottis vaginal

- **Q463** *Exclusive*
 SC5.4b. Quand était-ce la dernière fois ?
 ENQ : NE PAS CITER
 1 Il y a moins d'1 an
 2 Entre 1 an et 2 ans

3	Entre plus de 2 ans et 3 ans
4	Entre plus de 3 ans et 5 ans
5	Il y a plus de cinq ans
6	[NSP/NR]

Filtre : - Si Homme de 40 – 85 ans

- **Q465** *Exclusive*
SC5.6. Avez-vous déjà fait un test recherchant du sang dans les selles tel que test Hémocult®, Hémocheck, Hemo-Fec...?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si Homme de 40 – 85 ans ayant déjà fait un test....

- **Q466** *Exclusive*
SC5.6b. Quand était-ce la dernière fois ?
ENQ : NE PAS CITER
1 Il y a moins d'1 an
2 Entre 1 an et 2 ans
3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
5 Il y a plus de cinq ans
6 [NSP/NR]

Filtre : - Si Femme de 40 – 85 ans

- **Q468** *Exclusive*
SC5.7. Avez-vous déjà fait une mammographie (radiographie des seins) ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP/NR]

Filtre : - Si Femme de 40 – 85 ans, ayant déjà fait une mammographies

- **Q469** *Exclusive*
SC5.7b. Quand était-ce la dernière fois ?
ENQ : NE PAS CITER
1 Il y a moins d'1 an
2 Entre 1 an et 2 ans
3 Entre plus de 2 ans et 3 ans
4 Entre plus de 3 ans et 5 ans
5 Il y a plus de cinq ans
6 [NSP/NR]

Filtre : - Si Femme de 40 – 85 ans

- **Q470** *Exclusive*
SC5.8. Prenez-vous des médicaments en rapport avec la ménopause ?
1 Oui
2 Non
3 [refus]
4 [NSP]

Filtre : - Si Femme de 40 – 85 ans, prenant des médicaments en rapport avec la ménopause

- **Q471** *Exclusive*
SC5.9. Est-ce un traitement...
1 ...Homéopathique
2 ...Hormonal
3 ...Local vaginal
4 ...dérivés de plantes
5 [NSP/NR]

Filtre : - Si Femme de 40 – 85 ans, pas enceinte

- **Q472** *Exclusive*
SC5.10. Avez-vous eu une hystérectomie, c'est-à-dire une opération pour enlever l'utérus ?
1 Oui
2 Non
3 [refus]
4 [nsp]

Filtre : - Si femme de 40 – 85 ans

- **Q473** *Exclusive*
SC5.11. Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur les éventuelles pertes d'urine que vous pouvez avoir. A quelle fréquence avez-vous des pertes d'urine ?
1 Jamais

2	Environ une fois par semaine au maximum
3	Deux à trois fois par semaine
4	Environ une fois par jour
5	Plusieurs fois par jour
6	Tout le temps

Filtre : - Si femme de 40 – 85 ans ayant des pertes d'urine

- **Q474** *Quantité*
SC5.12. Sur une échelle allant de 0 à 10 où

- 0 veut dire que vos pertes d'urine ne vous gênent pas du tout
- et 10 veut dire que ces pertes vous dérangent beaucoup dans votre vie de tous les jours, où vous situez-vous ?

ENQ : relance si nécessaire « Les notes intermédiaires permettent de nuancer votre jugement

Filtre : - Si femme de 40 – 85 ans ayant des pertes d'urine

- **Q475** *Exclusive*
SC5.13. Quand avez-vous des pertes d'urine ?

1	Oui
2	Non
1	avant de pouvoir arriver aux toilettes
2	quand vous tousssez ou éternuez
3	quand vous dormez
4	quand vous avez une activité physique ou quand vous faites de l'exercice
5	quand vous avez fini d'uriner et vous êtes rhabillé(e)
6	Vous avez des pertes d'urine sans cause apparente

SEXUALITE CONTRACEPTION – QP (suite)

Filtre : - Si Age 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie

- **Q477** *Exclusive*
Nous allons maintenant parler des maladies ou infections qui se transmettent sexuellement.
SC6.1. Au cours des cinq dernières années, avez-vous eu une maladie ou une infection qui se transmet sexuellement ?
- | | |
|---|---------------------|
| 1 | Oui, une fois |
| 2 | Oui, plusieurs fois |
| 3 | Non |
| 4 | [NSP] |

Filtre : - Si Age 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie
- Ayant eu IST au moins une fois

- **Q478** *Exclusive*
SC6.2. De quelle maladie ou infection s'agissait-il %T1 ? (la dernière fois si plusieurs)
ENQ : NE PAS SUGGERER - UNE SEULE REPONSE
- | | |
|----|---|
| 1 | Chlamydia /Chlamydiae / Chlamydirose |
| 2 | Gonocoque / chaude pisse |
| 3 | Herpès génital |
| 4 | Condylome / crête de coq / papillomavirus / HPV |
| 5 | Trichomonas |
| 6 | Mycoplasme |
| 7 | Syphilis |
| 8 | Hépatite B |
| 9 | VIH/sida |
| 10 | Mycose ou champignon ou candidose |
| 11 | Autre (préciser) |
| 12 | [ne sait plus le nom] |
| 13 | [refus] |

Filtre : - Si Autre préciser

- **Q479** *Ouverte*
SC6.2. Préciser autre maladie ou infection

Filtre : - Si Age 15 – 54 ans, ayant déjà eu des rapports sexuels au cours de la vie, ayant eu plusieurs MST
- Ayant cité la mycose

- **Q480** *Exclusive*
SC6.3. En dehors d'une mycose (champignon, candidose), quelle autre maladie qui se transmet par voie sexuelle avez vous eu ?
ENQ : NE PAS SUGGERER - UNE SEULE REPONSE
- | | |
|---|--------------------------|
| 1 | Chlamydia |
| 2 | Gonocoque / chaude pisse |
| 3 | Herpès génital |

4	Condylome ou crête de coq (ou papillomavirus)
5	Trichomonas
6	Mycoplasme
7	Syphilis
8	Hépatite B
9	VIH/sida
10	Mycose ou champignon ou candidose
11	Autre (préciser)
12	[aucune autre maladie]
13	[ne sait plus le nom]
14	[refus]

Filtre : - Si Autre

- **Q481** *Ouverte*
SC6.3. Préciser autre maladie

Filtre : - Si a eu une maladie autre que la mycose

- **Q482** *Exclusive*
SC6.4. Cette maladie s'est-elle produite dans les douze derniers mois ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si a eu une maladie autre que la mycose

- **Q483** *Exclusive*
SC6.5. Comment avez-vous découvert que vous aviez cette maladie ?
ENQ : ENUMERER TOUS LES ITEMS - UNE SEULE REPONSE
1 L'un de vos partenaires sexuels vous a dit qu'il l'avait
2 Vous aviez des symptômes ou des craintes qui vous ont amené(e) à
consulter un médecin
3 Cette maladie a été découverte alors que vous étiez allé(e) consulter pour
un autre motif
4 par une autre manière (préciser)
5 [NSP/NR]

Filtre : Si autre manière

- **Q484** *Ouverte*
SC6.5. Préciser autre manière

DROGUES ILLICITES – QP

Filtre : - Si AGE < 65 ans

- **Q486** *Exclusive*
Nous allons maintenant aborder un autre sujet.
(Je vous rappelle que vos réponses resteront totalement anonymes.)
DI.1.1 Vous a-t-on déjà proposé du cannabis, du haschisch, de la marijuana, de l'herbe, un joint ou du shit ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans

- **Q487** *Exclusive*
DI1.2 Pensez-vous qu'il vous serait difficile ou facile d'obtenir du cannabis en vingt-quatre heures, si vous en vouliez ?
1 Impossible
2 Très difficile
3 Assez difficile
4 Assez facile
5 Très facile
6 [NSP]
7 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans

- **Q488** *Exclusive*
DI1.3 Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé du cannabis ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans n'ayant jamais consommé

- **Q489** *Exclusive*
DI1.4 En avez-vous déjà goûté ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant déjà consommé ou goûté

- **Q490** *Exclusive*
DI1.5 L'avez-vous fait au cours des douze derniers mois ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q494** *Exclusive*
DI1.8. Au cours des trente derniers jours, avez-vous consommé du cannabis (haschisch, marijuana, herbe, joint, shit) ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant déjà consommé ou goûté du cannabis

- **Q495** *Quantité*
DI1.9. À quel âge avez-vous fumé du cannabis pour la première fois ?

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant déjà consommé ou goûté

- **Q491** *Exclusive*
DI1.6. Au cours de votre vie, vous est-il déjà arrivé de fumer du cannabis presque tous les jours, pendant au moins un mois ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

-->Si oui, quel âge aviez-vous la première fois que vous avez fumé du cannabis presque tous les jours ?

ENQ : il s'agit bien de la première période où la personne a fumé du cannabis presque tous les jours

Filtre : - Si AGE < 65 ans

- **Q497** *Exclusive*

Je vais maintenant vous poser quelques questions rapides concernant votre consommation d'autres produits.
Ces produits sont au nombre de quatre / douze (si douze : « mais les questions sont très simples et rapides »)

D11.10. Au cours de votre vie, avez-vous consommé...

- | | |
|---|-----------------------------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |
| 4 | [Ne veut pas dire] |
| 5 | [Ne connaît pas le produit] |
-
- | | |
|----|---|
| 1 | des champignons hallucinogènes (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 2 | du poppers |
| 3 | d'autres produits à inhaler (colles, solvants) |
| 4 | de l'ecstasy (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 5 | des amphétamines |
| 6 | de la MDMA (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 7 | du LSD (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 8 | du crack ou du freebase (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 9 | de la cocaïne |
| 10 | de l'héroïne (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 11 | du Subutex (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 12 | de la méthadone (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |
| 13 | du GHB ou GBL (<i>si a déjà consommé ou goûté du cannabis</i>) |

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé un des produits précédents

- **Q499** *Exclusive*
D11.12. L'avez-vous fait au cours des douze derniers mois ?
- | | |
|---|--------------------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |
| 4 | [Ne veut pas dire] |

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé un des produits précédents

- **Q500** *Quantité*
D11.13. A quel âge avez-vous pris « le produit » pour la première fois ?

Contrôle de cohérence sur l'âge

Filtre : - Si AGE < 65 ans

- **Q501** *Exclusive*
D11.14. Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé une autre drogue ?
- | | |
|---|-------|
| 1 | Oui |
| 2 | Non |
| 3 | [NSP] |

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé une autre drogue

- **Q502** *Multiple*
D11.15. Laquelle ou lesquelles ?
- | | |
|----|---------------------------|
| 1 | Acide |
| | <i>Alcool</i> |
| 2 | Amphétamines |
| 3 | Beuh -> Cannabis |
| 4 | Bedo -> Cannabis |
| 5 | Buvar |
| 5 | Cannabis |
| 6 | Champignons hallucinogens |
| 7 | Cocaïne |
| 8 | Colle |
| 9 | Crack |
| 10 | DOB |
| 11 | Ecstasy |
| 12 | GBL |
| 13 | GHB |
| 14 | Héroïne |
| 15 | Ice -> Amphétamines |
| 16 | Kétamine |
| 17 | Kif -> Cannabis |
| 18 | LSD |
| 19 | MDMA -> Ecstasy |

20	Morphine
21	Opium
22	Poppers
23	Solvant
	Tabac
24	Teush -> Cannabis
25	Trichlo -> Produits à inhaler
26	Autres (préciser)
27	[NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé une autre drogue → Autres (préciser)

- **Q503** Ouverte
DI1.15. Préciser autre(s) drogue(s)

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé une autre drogue

- **Q504** Exclusive
DI1.16. Avez-vous consommé « autre drogue » au cours des douze derniers mois ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]
4 [Ne veut pas dire]

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé cocaïne ou crack

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

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

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé ecstasy / amphétamines /MDMA / cocaïne / héroïne / Subutex / une autre drogue

- **Q505** Exclusive
DI1.17. Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu recours à l'injection d'une drogue ou d'un produit de substitution ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé ecstasy / amphétamines /MDMA / cocaïne / héroïne / Subutex / une autre drogue

- Ayant eu recours à l'injection

- **Q506** Quantité
DI1.18. A quel âge la première fois ?

Contrôle de cohérence sur l'âge (< âge de la personne)

Filtre : - Si AGE < 65 ans ayant consommé ecstasy / amphétamines /MDMA / cocaïne / héroïne / Subutex / une autre drogue

- Ayant eu recours à l'injection

- **Q507** Exclusive
DI1.19. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois l'avez-vous fait (par jour, par semaine, par mois, ou par an) ?
1 jours
2 semaine
3 mois
4 an
5 [jamais]
6 [NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

- **Q510** Quantité
Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant votre consommation de cannabis.

DI1.21. Combien de fois au cours des trente derniers jours avez-vous consommé du cannabis (haschisch, marijuana, herbe, joint, shit) ?

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé du cannabis au cours des 30 derniers jours

- **Q511** Quantité
DI1.22. Au cours des trente derniers jours, combien avez-vous dépensé pour votre consommation de cannabis ?

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q512** *Exclusive*
D11.23. Au cours des douze derniers mois,..
1 Non
2 Rarement
3 De temps en temps
4 Assez souvent
5 Très souvent

1 Avez-vous fumé du cannabis avant midi ?
2 Avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller au travail ? (*si actif ayant déjà fumé avant midi*)
3 Avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller à l'école ? (*si étudiant ayant déjà fumé avant midi*)
4 Avez-vous fumé du cannabis lorsque vous étiez seul ?
5 Avez-vous eu des problèmes de mémoire quand vous fumiez du cannabis ?
6 Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?
7 Avez-vous essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y arriver ?
8 Avez-vous eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis ?

Filtre : - Si item 8 est déjà arrivé

- **Q513** *Ouverte*
D11.23. Préciser autre(s) problème(s) à cause de votre consommation de cannabis

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q514** *Exclusive*
D11.24. Au cours des douze derniers mois, lorsque vous avez fumé du cannabis, comment vous l'êtes vous procuré ?
1 Oui
2 Non

1 Vous l'avez acheté
2 On vous en a offert
3 Vous en avez cultivé vous-même

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q515** *Exclusive*
D11.25. Au cours des douze derniers mois, avez-vous déjà recherché de l'aide auprès de quelqu'un ou d'un service pour réduire votre consommation de cannabis ?
1 Non, jamais
2 Non, mais vous y avez pensé
3 Oui
4 [NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois
- Ayant recherché de l'aide

- **Q516** *Multiple*
D11.26. Après de qui était-ce ?
ENQ : - NE RIEN SUGGERER
1 ami
3 association
4 au moins une nuit dans un hôpital ou une clinique
5 CARUUD
6 centre de jour ou un hôpital de jour
7 centre médico-psychologique*** (CMP)
8 centre spécialisé en addictologie (CSAPA, CSST...)
9 consultation cannabis
10 groupe d'entraide
2 famille
11 hôpital
12 infirmier(e)
13 kinésithérapeute
14 ligne téléphonique d'aide ou d'écoute
15 médecin généraliste
16 médecin scolaire / du travail (*si actif ou étudiant*)
17 « psy » (sans précision)
18 psychiatre
19 psychologue
20 quelqu'un qui pratique la médecine douce par les plantes, homéopathie, acupuncture...
21 rebouteux...
quelqu'un qui pratique la médecine traditionnelle tels que guérisseur,

22	religieux
23	services d'un centre de crise
24	site Internet
25	travailleur social (c'est-à-dire éducateur, assistante sociale...)
26	urgences d'un hôpital
27	autre médecin spécialiste
28	autre organisme
29	autre professionnel de santé
30	Autre (préciser)
31	[nsp]

Filtre : - Si Autre (préciser)

- **Q517**
D11.26. Préciser autre

Ouverte

DROGUES ILLICITES – SE2

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q519** *Exclusive*
 DI2.1. Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé d'augmenter votre consommation de cannabis, à cause de problèmes liés à votre travail ou votre situation professionnelle ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé du cannabis au cours de la vie

- **Q520** *Exclusive*
 DI2.2. Comment a évolué votre consommation de cannabis...
 ENQ : Si a arrêté ou a très peu consommé au cours de sa vie, coder « Elle a diminué »

1	Elle a augmenté
2	Elle est restée stable
3	Elle a diminué
4	[nsp]

1	par rapport à il y a 5 ans ?
2	par rapport à il y a un an ?

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q521** *Exclusive*
 DI2.3. Ces 12 derniers mois, votre consommation de cannabis a-t-elle eu des effets négatifs...
 ENQ : Si a arrêté ou a très peu consommé, coder « Non »

1	Oui
2	Non
3	[NSP]
4	[REFUS]

1	sur votre vie familiale ?
2	sur votre vie amoureuse ou vie de couple ?
3	sur votre travail, vos études ou des opportunités d'emploi ?

Filtre : - Si AGE < 65 ans, ayant consommé ou goûté du cannabis au cours des 12 derniers mois

- **Q524** *Exclusive*
 DI3.1. Je vais maintenant vous poser une autre série de question sur le cannabis.
 Elle a pour objectif de valider une mesure permettant de mieux qualifier l'usage de ce produit.
 Au cours des 12 derniers mois,

1	Non
2	Oui, une fois
3	Oui, plus d'une fois

1	Avez-vous eu des problèmes importants à cause de votre consommation de cannabis au travail, à l'école comme sécher, avoir mauvais résultats, être renvoyé ?
2	Avez-vous été sous l'influence du cannabis dans des situations dangereuses, comme conduire un véhicule ou utiliser une machine ?
3	Avez-vous été victime d'un accident, d'une blessure ou d'une chute grave après avoir consommé du cannabis ?
4	Avez-vous eu des problèmes avec la justice ou la police à cause de votre consommation de cannabis ? (possession de drogue, vol pour vous en procurer, conduite sous l'influence du cannabis, etc)
5	Votre famille ou vos amis vous ont-ils fait des reproches en raison de votre consommation de cannabis ?
6	Avez-vous perdu une relation amoureuse à cause de votre consommation de cannabis ?
7	Avez-vous connu des difficultés financières à cause de votre consommation de cannabis ?
8	Avez-vous agressé ou blessé quelqu'un en étant sous l'influence du cannabis ?
9	Avez-vous constaté que vous deviez prendre plus de cannabis qu'avant pour obtenir les mêmes effets ?
10	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
11	Consommiez-vous du cannabis pour diminuer ou éviter ces problèmes ? (<i>si item 10 différent de NON</i>)
12	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 ?
13	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 ?
14	Avez-vous passé beaucoup de temps à vous procurer du cannabis, à en consommer ou à vous remettre de ses effets ?
15	Avez-vous limité ou abandonné certaines activités importantes à cause du cannabis ?
16	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 ?

17 Avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces problèmes de santé ? *(si item 16 différent de NON)*

18 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)

19 Avez-vous continué à consommer du cannabis en dépit de ces troubles psychiques ? *(si item 18 différent de NON)*

JEU PATHOLOGIQUE – QP <76 ans

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

- **Q526** *Exclusive*
 JP1. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous dépensé de l'argent pour jouer à ce type de jeux ?
 1 par semaine
 2 par mois
 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 4 [Jamais]
 5 [refus]

Filtre : - Si a déjà joué

- **Q529** *Exclusive*
 JP2. Au cours des 12 derniers mois, diriez-vous que pour jouer à ces jeux, vous avez dépensé au total plus de 500 euros, (soit environ 10 euros par semaine) ?
 ENQ : (Si la personne hésite et parle de ses gains, dire « on ne parle pas de la différence entre vos gains et vos pertes, mais seulement de ce que vous avez misé »)
 1 Oui
 2 Non
 3 [NSP]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an

- **Q530** *Exclusive*
 JP2b. Au total, au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé pour jouer à ces jeux ?
 1 euros par semaine
 2 euros par mois
 3 euros par an (pour les 12 derniers mois)
 4 [refus]
 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an mais refuse de le dire ou NSP

- **Q533** *Exclusive*
 JP2b. Est-ce plutôt...
 1 ...entre 500 et 1000 euros par an
 2 ...entre 1000 et 1500 euros par an
 3 ...entre 1500 et 2000 euros par an
 4 ...entre 2000 et 2500 euros par an
 5 ...entre 2500 et 3000 euros par an
 6 ...3000 euros et plus par an
 7 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q550** *Exclusive*
 JP3i. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué à des jeux d'argent sur INTERNET (avec ordinateur ou téléphone portable) ?
 1 par semaine
 2 par mois
 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 4 [Jamais]
 5 [nsp]

*Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an
 - Si a joué sur Internet*

- **Q552** *Exclusive*
 JP4. À quel jeu jouez-vous le plus souvent sur internet ?
 ENQ : ENUMERER - UNE SEULE REPONSE
 1 Jeux de TIRAGE (loto, OXO keno, Euromillion...)
 2 Jeux de GRATTAGE (morpion, banco, dédè,...)
 3 Jeux de PRONOSTICS (paris sportifs : Lotofoot, cote et score,...)
 4 Jeux INTERACTIFS : Baraka, cash 2000, Eldorado...
 5 Poker en ligne
 6 Jeux de casinos hors poker
 7 Autres jeux

Nous allons maintenant parler des jeux en dehors d'internet

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q534** *Exclusive*
 JP3a. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de TIRAGE de la Française des jeux (loto, OXO keno, Euromillion) hors RAPIDO ?

- 1 par semaine
- 2 par mois
- 3 par an (pour les 12 derniers mois)
- 4 [Jamais]
- 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q536** *Exclusive*
JP3b. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de GRATTAGE de la Française des jeux (morpion, banco, dédéd,etc.)?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q538** *Exclusive*
JP3c. (Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué) au RAPIDO ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q540** *Exclusive*
JP3d. (Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué) au PMU ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q542** *Exclusive*
JP3e. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux paris sportifs (Lotofoot, cote et score, etc.) ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q544** *Exclusive*
JP3f. (Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué) aux machines à sous dans les casinos ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q546** *Exclusive*
JP3g. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué aux jeux de table dans les casinos (roulette, blackjack, poker,...) ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q548** *Exclusive*
JP3h. (Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous joué) au poker hors des casinos ?
 - 1 par semaine
 - 2 par mois
 - 3 par an (pour les 12 derniers mois)
 - 4 [Jamais]
 - 5 [nsp]

Filtre : - Si Autres jeux

- **Q553** *Ouverte*
JP4. Préciser autre(s) jeu(x)

Filtre : - Si a joué plus de 500 euros / an OU plus de 52 fois / an

- **Q554** *Exclusive*
JP5. Au cours des douze derniers mois,

1	Presque toujours
2	La plupart du temps
3	Parfois
4	Jamais

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

Filtre : - Si joue moins de 500 euros / an ET moins de 52 fois / an, OU si n'a jamais joué au cours des 12 derniers mois

- **Q557** *Exclusive*
JP6. Y a-t-il eu une période de votre vie où vous avez joué à des jeux d'argent au moins une fois par semaine pendant au moins six mois?

1	Oui
2	Non

Filtre : - Si joue moins de 500 euros / an ET moins de 52 fois / an, OU si n'a jamais joué au cours des 12 derniers mois

- Si a déjà joué au moins 1 fois par semaine

- **Q558** *Exclusive*
JP7. Au cours de votre vie, votre activité de jeu a-t-elle eu des effets néfastes

1	OUI
2	NON
3	[nsp]

1	vos relations avec vos amis, votre famille, votre vie de couple
2	vos études ou des opportunités d'emploi
3	vos finances, vous avez eu des dettes importantes (>300 euros ou 2000 francs)

SANTE MENTALE – QP

- **Q166** *Exclusive*
SM1.1. Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti...

1	En permanence
2	Souvent
3	Quelquefois
4	Rarement
5	Jamais
6	[nsp]

- 1 ...très nerveux ?
- 2 ...si découragé que rien ne pouvait vous remonter le moral ?
- 3 ...calme et détendu ?
- 4 ...triste et abattu ?
- 5 ...heureux?

Filtre : - Si score ≤ 56 au MH5 et non retraité

- **Q167** *Multiple*
SM1.2. Diriez-vous que ces différentes sensations étaient en rapport avec ...

1	... votre travail ou situation professionnelle (<i>si actif occupé</i>)
2	... votre scolarité (<i>si étudiant</i>)
3	... le chômage (<i>si chômeur</i>)
3	... votre vie personnelle
4	... [avec autre chose]
5	[NSP]

SM1.3. Au cours des 4 dernières semaines, et en raison de votre état émotionnel...

1	OUI
2	NON
3	[NSP]

- 1 Avez-vous réduit le temps passé à votre travail ou vos activités habituelles
- 2 Avez-vous fait moins de choses que vous auriez souhaité
- 3 Avez-vous eu des difficultés à faire vos activités habituelles avec autant de soin que d'habitude ?

QUALITE DE VIE – SE1 si <76 ans

- **Q157** *Exclusive*
QV1.1. Dans l'ensemble, pensez-vous que votre santé est ...

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

- **Q172** *Exclusive*
QV2.1 Considérons votre santé physique, qui inclut les maladies physiques et 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 ?

1	Indique un nombre de jour
2	[Aucun]
3	[nsp]
4	[refus]

- **Q174** *Exclusive*
QV2.2 Considérons votre santé mentale, qui 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 ?

1	Indique un nombre de jour
2	[Aucun]
3	[nsp]
4	[refus]

- **Q176** *Exclusive*
QV2.3 Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours environ votre santé physique ou mentale vous a-t-elle empêché de mener vos activités habituelles, comme prendre soin de vous, travailler ou avoir des loisirs ?

1	Indique un nombre de jour
2	[Aucun]
3	[nsp]
4	[refus]

EVENEMENTS DE VIE / VIOLENCE SUBIE – QP si <76 ans

Filtre : - Si Age >= 18 ans

- **Q561** *Exclusive*
EV1. Parlons maintenant de certains événements qui ont pu vous arriver.

Avant vos 18 ans ...

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

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

- **Q562** *Exclusive*
EV2. Au cours de votre vie, ...

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

- 1 Votre famille a-t-elle eu de graves problèmes d'argent
- 2 L'un de vos frères ou soeurs est-il décédé
- 3 Votre conjoint(e) est-il décédé(e) (*filtrer si veuf*)
- 4 L'un de vos enfants est-il décédé

Filtre : - Si un des événements est arrivé

- **Q563** *Quantité*
EV2a. Quel âge aviez-vous quand c'est arrivé (quand c'est arrivé pour la première fois) ?
ENQ : Si « dès la naissance, coder '1 an' »

- 1 Votre famille a eu de graves problèmes d'argent
- 2 L'un de vos frères ou soeurs est décédé
- 3 Votre conjoint(e) est décédé(e) (*filtrer si veuf*)
- 4 L'un de vos enfants est décédé

Contrôle de cohérence sur l'âge (< âge de la personne)

Filtre : - si veuf

- **Q563b** *Quantité*
ENQ : si veuf plusieurs fois demander « quand c'est arrivé pour la première fois »

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

- **Q564** *Exclusive*
EV3. Nous allons maintenant parler d'événements qui ont pu vous arriver au cours des 12 derniers mois.

Ces 12 derniers mois, avez-vous été ?

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

- 1 victime d'un vol ou d'une tentative de vol
- 2 victime de menaces verbales
- 3 victime de regards ou de paroles méprisants ou humiliants
- 4 frappé(e) ou blessé(e) physiquement par une ou plusieurs personnes, en dehors d'une agression sexuelle
- 5 une personne a-t-elle tenté de vous forcer à subir ou à faire des attouchements sexuels
- 6 y est-elle parvenue (*si item5= oui*)
- 7 une personne a-t-elle tenté de vous forcer à avoir des rapports sexuels contre votre volonté
- 8 y est-elle parvenue (*si item7=oui*)

Filtre : si victime d'attouchements ou de rapports forcés

- **Q564b** *Multiple*
Qui était la personne auteur de ces actes (la première fois) ?
 - 1 Votre conjoint ou un ex-conjoint
 - 2 Un membre de votre famille
 - 3 Une personne avec qui vous travaillez ou vous avez travaillé
 - 4 Quelqu'un que vous connaissez / connaissiez, ne serait-ce que de vue
 - 5 Un inconnu
 - 6 [Refus]

- **Q564c** *Exclusive*
Ces 12 derniers mois, avez-vous été ?
 - 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]

5 avez-vous été victime d'autres types de gestes blessants ou d'agressions (préciser)

Filtre : - Si autres types de gestes blessants...

- **Q566** *Ouverte*
EV3a. Préciser autres types de gestes blessants ou d'agressions.

Filtre : - si pas déjà cité en EV3

- **Q567** *Exclusive*
EV4. Au cours de votre vie (enfance et adolescence incluses),...
 - 1 Oui
 - 2 Non
 - 3 [NSP]
 - 4 [Refus]

1 une personne a-t-elle tenté de vous forcer à subir ou à faire des attouchements sexuels y est-elle parvenue (*si oui*)

2 une personne a-t-elle tenté de vous forcer à avoir des rapports sexuels contre votre volonté y est-elle parvenue (*si oui*)

Filtre : - si l'événement est arrivé (attouchements ou rapports forcés)

- **Q569** *Multiple*
EV5. Qui était la personne auteur de ces actes (la première fois) ?
 - 1 Votre conjoint ou un ex-conjoint
 - 2 Un membre de votre famille
 - 3 Une personne avec qui vous travaillez ou vous avez travaillé
 - 4 Quelqu'un que vous connaissez / connaissiez, ne serait-ce que de vue
 - 5 Un inconnu
 - 6 [Refus]

SOMMEIL – QP

SI SE2 : Parlons maintenant de votre sommeil.
Sinon : changeons de sujet

- **Q572** *Quantité*
SO2. En moyenne, de combien d'heures de sommeil avez-vous besoin généralement pour être en forme le lendemain ?
heures

Contrôle de cohérence sur le nb d'heures (>0)

- **Q574** *Quantité*
SO3a. Le plus souvent (hors vacances et week end), à quelle heure éteignez-vous votre lampe pour dormir ?

[Ne peut répondre, horaires de travail alternés]
[Ne peut répondre, s'endort sans éteindre la lampe] -> A quelle heure vous endormez-vous ?
- **Q576** *Quantité*
SO3b. Le plus souvent (hors vacances et week end), combien de temps vous faut-il pour vous endormir ?
ENQ : coder 0 si « quelques secondes » ou « immédiatement »
- **Q578** *Quantité*
SO3c. Le plus souvent (hors vacances et week end), à quelle heure vous réveillez vous ?
ENQ : il ne s'agit pas de l'heure du lever définitif mais de l'heure à partir de laquelle vous ne vous rendormirez plus

[Ne peut répondre, horaires de travail alternés]

SOMMEIL – SE2

- **Q581** *Exclusive*
SO4. Êtes-vous satisfait de votre sommeil ?

1	Très satisfait
2	Satisfait
3	Ni satisfait, ni insatisfait
4	Pas satisfait
5	Pas du tout satisfait
6	[Nsp]
- **Q582** *Exclusive*
SO5. Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris des produits quels qu'ils soient pour vous aider à dormir ?

1	Oui
2	Non
3	[Nsp]

Filtre : - Si a pris un produit au cours des 12 derniers mois

- **Q583** *Multiple*
SO5b. Lesquels ?

1	Alcool
2	Anti-douleur
3	Anti-dépresseurs
4	Anxiolytiques
5	Aspirine
6	Calmants
7	Cannabis
8	Cigarette
	Donormyl
	Euphtyose
9	Homéopathie
10	Hypnotiques
11	Infusions à base de plantes
	Lexomil
12	Médicament (sans précision)
13	Médicament pour dormir
14	Plantes
15	Phytothérapie

16	Somnifères
17	Tabac
18	Tisanes
19	Tranquillisants
20	Autre (préciser)
21	[NSP]

Filtre : - Si autre

- **Q584** *Ouverte*
SO5b. Préciser autre produit

Filtre : - Si SO3b > 5 mi n

- **Q585** *Exclusive*
SO6. Généralement, avez-vous des difficultés pour vous endormir ?
1 Oui
2 Non
3 [Nsp]
- **Q586** *Exclusive*
SO7. Vous arrive-t-il de vous réveiller la nuit avec des difficultés pour vous rendormir ?
1 Oui
2 Non
3 [Nsp]
- **Q587** *Exclusive*
SO8. Vous arrive-t-il de vous réveiller trop tôt le matin sans pouvoir vous rendormir ?
1 Oui
2 Non
3 [Nsp]
- **Q588** *Exclusive*
SO9. Généralement, trouvez-vous que votre sommeil est récupérateur, c'est-à-dire qu'il vous permet de récupérer de la fatigue de la journée ?
1 Oui
2 Non
3 [Nsp]

Filtre : - si a au moins un trouble

- **Q589** *Exclusive*
SO10. Vous avez déclaré au moins un problème de sommeil, cela vous arrive-t-il ...
RAPPEL écran des problèmes déclarés
1 ... moins de 3 nuits par semaine ?
2 ... 3 nuits par semaine ou plus ?
3 [NSP]

Filtre : - si a au moins un trouble

- **Q590** *Exclusive*
SO11. Avez-vous ces problèmes de sommeil ...
1 ... depuis moins d'un mois
2 ... depuis un mois ou plus
3 [Nsp]

Filtre : - si a au moins un trouble qui dure depuis plus d'1 mois OU plus de 3 nuits pas semaine

- **Q591** *Exclusive*
SO12. Ces problèmes de sommeil ont-ils un impact négatif sur...
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

- 1 vos activités quotidiennes
- 2 votre travail (*si actif*)
votre scolarité (*si étudiant*)
- 3 vos relations avec les autres
- 4 vos loisirs
- 5 votre capacité de mémoire ou de concentration
- 6 votre caractère (irritabilité)
- 7 votre humeur (tristesse, idées noires)

- **Q592** *Exclusive*

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

- | | |
|---|---------------|
| 1 | Jamais |
| 2 | Rarement |
| 3 | Régulièrement |
| 4 | Souvent |

MALADIE CHRONIQUE – QP

- **Q594** *Exclusive*
MC1.1. Avez-vous une maladie chronique, c'est-à-dire une maladie qui dure longtemps (au moins six mois) et qui peut nécessiter des soins réguliers (par exemple : diabète, asthme, etc.) ;
ENQ : on code oui si hésitation de l'interviewé ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si a une maladie chronique

- **Q595** *Multiple*
MC.1.2. Laquelle ?
→ Liste 232 maladies chroniques Rajouter dans cette liste :
bipolarité ; trouble bipolaire ; maniaque-dépressif ; céphalée ; hémiplégie ; paraplégie ; cirrhose ; tassement de vertèbre ; urticaire

Filtre : - Si a une maladie chronique → Autre

- **Q596** *Ouverte*
MC.1.2. Préciser autre maladie chronique ;
ENQ : bien saisir tout ce que dit l'interviewé, même s'il hésite.

MALADIE CHRONIQUE – SE1

- **Q598** *Exclusive*
MC2.1. Avez-vous déjà eu un dosage de votre cholestérol ?

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

Filtre : - Si a déjà eu un dosage

- **Q599** *Exclusive*
MC2.2. De quand date le dernier dosage ?

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

Filtre : - Si a déjà eu un dosage

- **Q600** *Exclusive*
MC2.3. Un médecin vous a-t-il (déjà) dit que vous aviez trop de cholestérol dans le sang ?

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

Filtre : - Si a déjà eu un dosage et si médecin a dit que vous aviez trop de cholestérol

- **Q601** *Exclusive*
MC2.4. Suivez-vous un régime particulier pour le cholestérol ou les graisses dans le sang ?

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

Filtre : - Si a déjà eu un dosage et si médecin a dit que vous aviez trop de cholestérol

- **Q602** *Exclusive*
MC2.5. Prenez-vous des médicaments pour faire baisser le taux de cholestérol dans le sang ?

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

Filtre : - Si a une maladie chronique

- **Q604** *Quantité*

MC2.6. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois êtes-vous allé voir pour vous-même... ;
ENQ: pour kiné, il s'agit bien du nombre de séances (et non le nombre de cycle)

- 1 un médecin généraliste (ou un pédiatre (*si moins de 20 ans*))
- 2 un médecin spécialiste
- 3 une infirmière
- 4 un kinésithérapeute (kiné) ou masseur
- 5 une diététicienne

- **Q605** *Exclusive*
MC2.7. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté pour vous-même au moins une fois...

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

- 1 un médecin ou une infirmière de santé scolaire (*si étudiant*)
- 2 un médecin généraliste ou un pédiatre (*si pas de maladie chronique*)
- 3 un gynécologue (*si femme*)
- 4 un psychologue, un psychiatre, un psychanalyste ou psychothérapeute
- 5 un chirurgien dentiste
- 6 un homéopathe
- 7 un acupuncteur ou mésothérapeute
- 8 un autre médecin spécialiste (*si pas de maladie chronique*)

- **Q606** *Exclusive*
MC2.8. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été hospitalisé pour au moins une nuit ?

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

Filtre : - Si a été hospitalisé au moins une nuit

- **Q607** *Quantité*
MC2.9. Combien de jours avez-vous été hospitalisé au cours des douze derniers mois ?

Filtre : - Si a été hospitalisé au moins une nuit mais ne sait pas combien de jours

- **Q608** *Exclusive*
MC2.10. Etait-ce...

- 1 ...plus de 15 jours
- 2 ...moins de 15 jours

- **Q609** *Exclusive*
MC2.11. A quand remonte la dernière fois où vous avez consulté un médecin généraliste pour un contrôle de routine, c'est-à-dire en dehors de tout traumatisme, maladie ou problème de santé ?

ENQ : renouvellement de médicament = visite de routine ; les visites chez un médecin du travail ne comptent pas.

ENQ : énumérer si l'enquête hésite

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

- **Q610** *Exclusive*
MC2.12. Au cours de votre dernière visite, avez-vous parlé avec votre médecin généraliste de votre consommation d'alcool ?

- 1 Oui, à votre initiative
- 2 Oui, à son initiative
- 3 Non
- 4 [NSP]

Filtre : - Si a parlé de consommation d'alcool

- **Q611** *Exclusive*
MC2.13. A-t-il utilisé un questionnaire pour cela ?

- 1 Oui
- 2 Non

Filtre : - Si femme enceinte

- **Q612** *Exclusive*
 MC2.14. Le médecin qui vous suit durant votre grossesse vous a-t-il informée de l'impact éventuel de la consommation d'alcool, du tabac ...

1		Oui
2		Non

- 1 sur la grossesse ?
- 2 sur votre enfant ?

Filtre : - Si femme enceinte

- **Q613** *Exclusive*
 MC2.15. Le médecin qui vous suit durant votre grossesse a-t-il essayé d'évaluer vos consommations ?

1	Oui, pour l'alcool
2	Oui, pour le tabac
3	Oui, pour les deux
4	Non, pour aucun des deux

HANDICAP – QP

- **Q615** *Exclusive*
HA1. Etes-vous limité, depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé ou d'un handicap, dans les activités que les gens font habituellement ?

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

Filtre : - Si limité par un problème de santé ou handicap

- **Q618** *Exclusive*
HA3 - Êtes-vous limité...

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

1	par un problème moteur (un problème qui limite vos mouvements)
2	par des problèmes cardiologiques ou respiratoires
3	par un problème visuel

Filtre : - si limité par un problème visuel

- **Q619** *Exclusive*
HA3.1.

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

1	Etes-vous aveugle ?
2	Etes-vous malvoyant ? (<i>si pas aveugle</i>)

HANDICAP – SE1

Filtre : - Si limité par un problème de santé ou handicap

- **Q622** *Exclusive*
HA3.2 - Êtes-vous limité...

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

1	par un problème d'audition (sourd ou malentendant)
2	par un problème de mémoire
3	par des problèmes d'orientation dans le temps et l'espace
4	par des difficultés d'apprentissage ou de compréhension
5	par des douleurs
6	par le fait de se fatiguer rapidement
7	par un autre problème

- **Q622b**
HA3.2b – Autre problème

Filtre : - Si un oui dans HA3/ HA3.2

- **Q623** *Exclusive*
HA4. Est-ce que ces limitations sont principalement liées à l'avancée en âge ?

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

Filtre : - Si limité par un problème de santé ou handicap

- **Q624** *Exclusive*
HA5. Auriez-vous des difficultés pour réaliser les activités suivantes ?

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

- 1 Sortir du domicile
- 2 Entendre et comprendre ce qui se dit dans une conversation
- 3 Effectuer une démarche administrative simple
- 4 Lire ou reconnaître un visage à quelques mètres avec vos lunettes ou lentilles si vous en portez (*si ni aveugle ni malvoyant*)
- 5 Vous habiller et vous déshabiller seul(e)
- 6 Vous concentrer plus de 10 minutes

Filtre : - Si un oui dans HA3/ HA3.2

- **Q625** *Exclusive*
 HA6. Percevez-vous une allocation ou une aide financière en raison d'un handicap ou d'une perte d'autonomie?

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

Filtre : - Si un oui dans HA3/ HA3.2

- **Q626** *Exclusive*
 HA7. Recevez-vous de l'aide d'une autre personne dans la vie quotidienne, en raison d'un problème de santé ou d'un handicap?

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

- **Q627** *Exclusive*
 HA8. Considérez-vous que vous avez un handicap ?

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

ALZHEIMER – SE1 ssech2

- **Q632** *Exclusive*
AL3.1. Avez-vous ou avez-vous eu, dans votre entourage (famille, amis, voisins), une personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ?

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

Filtre : - Si connaît au moins une personne atteinte d'Alzheimer

- **Q633** *Exclusive*
AL3.2. Avez-vous apporté ou apportez-vous, en raison de sa maladie, une aide à ces/cette personne(s) pour les actes ou tâches de la vie quotidienne ?

1		Oui
2		Non
3		[NSP]

Filtre : - Si connaît au moins une personne atteinte d'Alzheimer ET apporte de l'aide

- **Q634** *Exclusive*
AL3.3. Si plusieurs personnes : *Parlons de la personne à qui vous apportez ou vous avez apporté le plus d'aide*
A quelle fréquence lui avez-vous apporté ou lui apportez-vous une aide, en raison de sa maladie, pour les actes ou tâches de la vie quotidienne ?

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

- **Q635** *Exclusive*
AL3.4. Vous sentez-vous/Vous sentiriez-vous mal à l'aise face à une personne dont vous savez qu'elle est atteinte de la maladie d'Alzheimer ?

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

Filtre : - Si >17 ans

- **Q636** *Exclusive*
AL3.6. Si vous aviez des signes évocateurs d'une maladie d'Alzheimer, souhaiteriez-vous connaître votre diagnostic pour savoir si vous êtes ou non atteint de la maladie ?

1		Oui
2		Non
3		[Nsp]

- **Q637** *Exclusive*
AL3.7. Je vais maintenant vous proposer des opinions sur la maladie d'Alzheimer en général et sur les personnes qui en sont atteintes.

Dites-moi, pour chacune des opinions suivantes, si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

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

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

- **Q638** *Exclusive*
AL3.8. Avez-vous entendu parler du "Plan Alzheimer" ?
- | | | |
|---|--|--|
| 1 | | Oui et vous savez de quoi il s'agit |
| 2 | | Oui mais vous ne savez pas de quoi il s'agit |
| 3 | | Non |
| 4 | | [NSP / Refus] |

ACCIDENTS – SE1

- **Q640** Quantité
Changeons de sujet.

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

Filtre : - Si au moins un accident

- **Q641** Quantité
AC2. Et combien au cours des 3 derniers mois ?

Contrôle de cohérence sur le nb d'accidents (< nb accidents dans l'année)

Filtre : - Si au moins un accident

- **Q642** Multiple
AC3. Pour cet accident / Parmi ces accidents, au cours des 12 derniers mois, était-ce...
Le premier....Le second.....et ensuite ?
ENQ : ENUMERER

1	Un accident de travail
2	Un accident de la circulation
3	Un accident de sport
4	un autre type d'accident
5	[nsp]

Filtre : - Si au moins un accident + dernier accident différent de sport et travail

- **Q644** Exclusive
AC4. Cet accident / Le dernier accident, était-ce...
ENQ : ENUMERER

1	... un accident de vélo ?
2	...un accident de voiture ?
3	...un accident de moto, mobylette, scooter ?
4	...un accident de roller / patins à roulettes / skateboard / trottinette ?
5	...un accident de bricolage ? <i>(si autre type d'accident)</i>
6	...un accident de jardinage ? <i>(si autre type d'accident)</i>
7	...lors d'une activité ménagère ? <i>(si autre type d'accident)</i>
8	...lors d'une autre activité ?
9	[Bagarre / Agression]
10	[Accident cardiaque/ accident vasculaire]
11	[NSP]

Filtre : - Si au moins un accident → autre activité

- **Q645** Ouvrte
AC4. Préciser autre type d'accident

Filtre : - Si dernier accident de sport

- **Q646** Exclusive
AC5. C'était en pratiquant quel sport ?
→ liste de 35 sports

Filtre : - Si dernier accident de sport → Autre sport

- **Q647** Ouvrte
AC5. Préciser autre sport

Filtre : - Si dernier accident de sport

- **Q648** Exclusive
AC6. Était-ce...

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

Filtre : - Si dernier accident différent de Bagarre / Accident cardiaque

- **Q649** Exclusive
AC7. Pour cet accident / le dernier accident, comment vous êtes-vous blessé ?
ENQ : ENUMERER

1	Vous êtes tombé ?
2	Vous reçu un choc (un coup, une collision, déformation lors d'un effort, un écrasement...)?
3	Vous avez eu une coupure/piqûre/morsure/pénétration d'un corps étranger dans le corps ?

- 4 Vous vous êtes-vous blessé autrement (préciser) ?
5 [NSP]

Filtre : - Si dernier accident différent de Bagarre / Accident cardiaque + blessé → autrement

- **Q650a** *Exclusive*
AC7a. Pour cet accident / le dernier accident, comment vous êtes-vous blessé autrement, était-ce...?
ENQ : ENUMERER

1	une brûlure ?
2	une intoxication ?
3	un étouffement ?
4	une noyade ?
5	une explosion ?
6	autrement ?

Filtre : - Si autrement

- **Q650b** *Ouverte*
AC7b. Préciser autre manière de se blesser

Filtre : - Si dernier accident différent de Bagarre / Accident cardiaque

- **Q651** *Exclusive*
AC8. Où a eu lieu cet accident / le dernier accident ?

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

Filtre : - Si au moins un accident → autre lieu

- **Q652** *Ouverte*
AC8. Préciser autre lieu :

Filtre : - Si dernier accident différent de Bagarre / Accident cardiaque

- **Q653** *Exclusive*
AC9. Dans les 48 heures qui ont suivi cet accident / le dernier accident, avez-vous été limité dans les activités que vous faites habituellement ?

1	Oui, sévèrement limité
2	Oui, assez limité
3	Non, pas du tout
4	[NSP]
- **Q654** *Exclusive*
AC10. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait...

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

1	de la moto, de la mobylette ou du scooter ?
2	du vélo ?
3	du roller, du patin à roulettes, du skate, de la trottinette ?

Filtre : - Si Oui a une des activités

- **Q655** *Exclusive*
AC11 - La dernière fois, avez-vous porté un casque ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP / ne veut pas dire]

Filtre : - Si Age > 55 ans

- **Q657** *Exclusive*
AC12. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de tomber ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si Age > 55 ans et qui est tombé

- **Q658** *Quantité*
AC13. Combien de fois environ ?

Filtre : - Si Age > 55 ans et qui est tombé

- **Q659** *Exclusive*
AC14. Avez-vous consulté un médecin suite à votre chute ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si Age > 55 ans et qui est tombé

- **Q660** *Exclusive*
AC15. Avez-vous dû limiter vos déplacements ou vos activités quotidiennes par peur de retomber ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre : - Si Age > 55 ans

- **Q661** *Exclusive*
AC16. Souffrez-vous de troubles de l'équilibre, de vertiges ou d'instabilité lorsque vous êtes debout ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

- **Q662** *Exclusive*
AC17. Combien de fois par semaine, par mois ou par an pratiquez-vous du sport ?
ENQ : si sport saisonnier relance « lorsque vous faites du sport »
1 [Aucune pratique]
2 En semaine
3 En mois
4 En année
5 [NSP]

- **Q664** *Exclusive*
AC18. Savez-vous nager ?
1 NON, PAS DU TOUT (vous coulez dès que l'on vous met dans l' eau)
2 PRESQUE PAS (vous ne pouvez pas aller seul là où vous n'avez pas pied)
3 ASSEZ BIEN (suffisamment pour aller seul là où vous n'avez pas pied, sans bouée, sans aide, et/ou vous pouvez nager seul environ 10m)
4 BIEN (vous pouvez nager environ 50 m ou plus de 2min sans bouée, sans aide)
5 [NSP / Je n'ai jamais essayé]

DOULEUR – SE3-ssech-1

- **Q665a** *Exclusive*

DO1 : Au cours des 12 derniers mois, avez-vous souffert d'une douleur physique difficile à supporter ?
ENQ : Enumérer. IL S'AGIT DE DOULEUR PHYSIQUE ET NON MORALE

1		<i>Oui</i>
2		<i>Non</i>
3		<i>(Nsp)</i>

Filtre : - Si DO1=1

- **Q666a** *Exclusive*

DO2 : La DERNIERE FOIS que vous avez eu mal, s'agissait-il d'une douleur chronique, c'est-à-dire une douleur persistante ou récurrente ?

1		<i>Oui</i>
2		<i>Non</i>
3		<i>(Nsp)</i>

Filtre : - Si DO1=1 et DO2=2 ou 3

- **Q667a** *Exclusive*

DO3 : La DERNIERE FOIS, les traitements ont-ils permis de contrôler suffisamment cette douleur ?

1		<i>Oui</i>
2		<i>Non</i>
3		<i>(Nsp)</i>

Filtre : - Si DO1=1 et (DO2=2 ou 3) et DO3=1

- **Q668a** *Exclusive*

DO4 : La DERNIERE FOIS, la douleur vous a-t-elle empêchée de mener vos activités habituelles ?

1		<i>Oui</i>
2		<i>Non</i>
3		<i>(Nsp)</i>

Filtre : - Si DO1=1

- **Q669a** *Exclusive*

DO5 : La DERNIERE FOIS que vous avez eu mal, où étiez-vous ?
ENQ : énumérer. Attention si la douleur a donné lieu à une hospitalisation, indiquer le lieu d'origine et non l'hôpital.

1		<i>Chez vous ou chez des proches</i>
2		<i>Dans la rue ou dans un lieu public</i>
3		<i>Sur votre lieu de travail</i>
4		<i>A l'hôpital</i>
5		<i>Autre</i>
6		<i>(Nsp)</i>

Filtre : - Si DO1=1 et si DO5 = (1,2,3,5,6)

- **Q670a** *Exclusive*

DO6 : La DERNIERE FOIS que vous avez eu mal...
ENQUETEUR : énumérer

1		<i>Oui</i>
2		<i>Non</i>
3		<i>(Nsp)</i>

1	Avez-vous attendu que cela passe ?
2	Avez-vous essayé de vous soigner vous-même ?
3	Etes-vous allé consulter ?
4	Avez-vous été hospitalisé ?

Filtre : - Si DO1=1 et si (DO5 = 4 ou DO6s3=1 ou DO6s4=1)

- **Q671a** *Exclusive*

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

1	<i>très</i>
2	<i>plutôt</i>
3	<i>plutôt pas</i>
4	<i>pas du tout satisfait</i>
5	<i>(Nsp)</i>

CARACTERISTIQUES – QP

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

PROFESSION INTERVIEWE

Filtre :

- SI Age >= 16
- Si retraité / préretraité / chômeur / femme homme au foyer / inactif avec pension d'invalidité / étudiant / autre situation
- Si étudiant ne travaillant que pendant les vacances scolaires → ne pas poser

- **Q667** *Exclusive*
PROF0. Avez-vous déjà travaillé, même s'il y a longtemps (*si étudiant : hors emploi d'été et emploi saisonnier*) ?
1 Oui
2 Non
3 [NSP]

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat)
- si a déjà travaillé

- **Q668** *Ouverte*
PROF11. Quelle est (était) votre (dernière pour retraité) profession ?
ENQ : si plusieurs professions, donner la dernière
Dans quel secteur d'activité l'exercez-vous (l'exerciez-vous) ?

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat)
- si a déjà travaillé

- **Q669** *Exclusive*
PROF12. Etes-vous (étiez-vous) ...
1 ... A VOTRE COMPTE, PDG, PATRON, GERANT DE SOCIETE
2 ... SALARIE

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat) *Oui ayant déjà travaillé A VOTRE COMPTE*

- **Q670** *Quantité*
PROF13. Combien de salariés sont actuellement (étaient) employés à temps complet dans votre entreprise ?
ENQ : si déclare travailler tout seul, coder 0

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat) *Oui ayant déjà travaillé SALARIE*

- **Q671** *Exclusive*
PROF14. Etes-vous (étiez-vous) salarié ...
1 ... DE L'ETAT OU D'UNE COLLECTIVITE LOCALE
2 ... D'UNE ENTREPRISE PUBLIQUE
3 ... D'UNE ENTREPRISE PRIVEE
4 [Plusieurs employeurs]
5 [Autres]

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat) *Oui ayant déjà travaillé SALARIE*

- **Q672** *Exclusive*
PROF15. Quelle est (était) votre qualification, votre statut ?
1 CADRE
2 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE
3 EMPLOYE, PERSONNEL DE SERVICE
4 OUVRIER QUALIFIE
5 OUVRIER NON QUALIFIE
6 AUTRE
7 aucune qualification

Filtre :

- Si actif (yc apprenti sous contrat) *Oui ayant déjà travaillé SALARIE → AUTRE*

- **Q673** *Ouverte*
PROF15. Préciser autre qualification, statut

PROFESSION CHEF DE FAMILLE

Filtre :

- Si l'interviewé n'est pas le chef de famille ou s'il l'est et AGE < 30ans Et étudiant Et n'a jamais travaillé

Les filtres par items dépendent des renseignements du chef de famille

- **Q676** *Exclusive*
PROFC1. Quelle est actuellement la situation professionnelle du chef de famille %T1 ?
ENQ : énumérer jusqu'à ce que la personne vous arrête
Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

1	Actif travaillant actuellement (<i>si <65 ans</i>)
2	Actif en congé maladie de 6 mois à 3 ans (<i>si <65 ans</i>)
3	Actif en congé maternité (<i>si femme <54 ans et > 17ans</i>)
4	Actif en congé parental (<i>si <65 ans</i>)
5	Actif en congé de formation (<i>si <65 ans</i>)
6	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (<i>si <65 ans</i>)
7	Retraité(e) (<i>si >40 ans</i>)
8	Pré-retraité(e) (<i>si >40 ans</i>)
9	Chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE) (<i>si <65 ans</i>)
10	Femme ou homme au foyer
11	Inactif avec pension d'invalidité
12	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré (<i>si <65 ans</i>)
13	Enfant non scolarisé (<i>si < 18 ans</i>)
14	Autre situation (congés longue durée,...)
15	[NSP]
16	[refus]

Filtre : - Si autre situation

- **Q677** Ouverte
PROFC1. Préciser autre situation

Filtre : - Si retraité / préretraité / chômeur / femme homme au foyer / inactif.../étudiant... / autre

- **Q678** Exclusive
PROFC2. Le chef de famille a t-il déjà travaillé, même s'il y a longtemps ? PROFESSION DU CHEF DE FAMILLE

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé

- **Q679** Ouverte
PROFC3. Quelle est (était) sa profession ?
Dans quel secteur d'activité l'exerce t-il (l'exerçait-il) ?

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé

- **Q680** Exclusive
PROFC4. Est-il (était-il)...

1	... A SON COMPTE, PDG, PATRON, GERANT DE SOCIETE
2	... SALARIE

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé A Son compte

- **Q681** Quantité
PROFC5. Combien de salariés sont actuellement (étaient) employés à temps complet dans son entreprise ?
ENQ : si déclare travailler tout seul, coder 0

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé salarié

- **Q682** Exclusive
PROFC6. Est-il (était-il) salarié... %T1

1	... DE L'ETAT OU D'UNE COLLECTIVITE LOCALE
2	... D'UNE ENTREPRISE PUBLIQUE
3	... D'UNE ENTREPRISE PRIVEE
4	[Plusieurs employeurs]
5	[Autres]]

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé salarié

- **Q683** Exclusive
PROFC7. Quelle est (était) sa qualification, son statut ?

1	CADRE
2	CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE
3	EMPLOYE, PERSONNEL DE SERVICE
4	OUVRIER QUALIFIE
5	OUVRIER NON QUALIFIE
6	AUTRE
7	aucune qualification

Filtre : - Si actif Ou Si a déjà travaillé salarié → Autre

- **Q684** Ouverte
PROFC7. Préciser autre qualification, statut

- Q686** *Exclusive*
 CA1. Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?
 - 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 GENERAL
 - 9 Bac + 2 (DEUG, DUT, BTS)
 - 10 Bac + 3 (Licence (1ère année du 2ème cycle de l'enseignement supérieur))
 - 11 Bac + 4 (maîtrise, master1 (dernière année du 2ème cycle de l'enseignement supérieur))
 - 12 Bac + 5 ou plus (3ème cycle de l'enseignement supérieur : DEA, DESS, master2, MBA, doctorat...)
 - 13 Diplôme d'une grande école
 - 14 Autre diplôme (préciser)
 - 15 [NSP]

Filtre : - Si autre diplôme

- Q687** *Ouverte*
 CA1. Préciser autre diplôme :

REVENUS

- Q688** *Multiple*
 REV1. Concernant la somme totale des revenus nets par mois de toutes les personnes vivant avec vous, y compris les revenus autres que salariaux : allocations, rentes, bénéfiques (bénéfiques industriels commerciaux (BIC), bénéfiques non commerciaux (BNC), bénéfiques agricoles (BA)) ?
 Cette somme est-elle inférieure ou supérieure à 1500 euros (10000 F) par mois ?
 - 1 inférieure
 - 2 supérieure
 - 3 [NSP / ne veut pas dire]
 - 4 [A répondu en Francs]
 - 5 [Cite spontanément son revenu]

Filtre : si REV1==5

REV2.

SAISIR LE REVENU en francs ou en euros → aller à PREC1

Filtre : - Si euros Et inférieure à 1500 euros Si REV1 == 1 et REV1 != 4

- Q690** *Exclusive*
 REV3. Dans quelle tranche se situe-t-elle ?
 - 1 Moins de 230€/mois (2760€/an)
 - 2 De 230€ à moins de 380€/mois (2760€ à 4560€/an)
 - 3 De 380€ à moins de 600€/mois (4560€ à 7200€/an)
 - 4 De 600€ à moins de 1000€/mois (7200€ à 12000€/an)
 - 5 De 1000€ à moins de 1200€/mois (12000€ à 14400€/an)
 - 6 De 1200€ à moins de 1500€/mois (14400€ à 18000€/an)
 - 7 [NSP / ne veut pas dire]

Filtre : - Si euros Et supérieure à 1500 euros Si REV1 ==2 et REV != 4

- Q691** *Exclusive*
 REV4. Dans quelle tranche se situe-t-elle ?
 - 1 De 1500€ à moins de 2000€/mois (18000€ à 24000€/an)
 - 2 De 2000€ à moins de 2400€/mois (24000€ à 28800€/an)
 - 3 De 2400€ à moins de 3000€/mois (28800€ à 36000€/an)
 - 4 De 3000€ à moins de 4500€/mois (36000€ à 54000€/an)
 - 5 De 4500€ à moins de 7600€/mois (54000 à 91200€/an)
 - 6 Plus de 7600€/mois (91200€/an)
 - 7 [NSP / ne veut pas dire]

Filtre : - Si francs et inférieure à 10 000 francs Si REV1 ==2 et REV == 4

- Q693** *Exclusive*
 REV6. Dans quelle tranche se situe-t-elle ?
 - 1 moins de 1500 Francs/mois (18 000 F/an)
 - 2 de 1500 à moins de 2500 Francs/mois (18 000 à 30 000 F/ an)
 - 3 de 2500 à moins de 4000 Francs/mois (30 000 à 48 000 F/an)

4	de 4000 à moins de 6600 Francs/mois (48 000 à 79 200 F/an)
5	de 6600 à moins de 8000 Francs/mois (79 200 à 96 000 F/an)
6	de 8000 à moins de 10 000 Francs/mois (96 000 à 120 000 F/an)
7	[NSP / ne veut pas dire]

Filtre : - Si francs et supérieure à 10 000 francs Si REV1 ==2 et REV == 4

- **Q694** *Exclusive*
REV7. Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

1	de 10 000 à moins de 13 000 Francs/mois (120 000 à 156 000 F/an)
2	de 13 000 à moins de 16 000 Francs/mois (156 000 à 192 000 F/an)
3	de 16 000 à moins de 20 000 Francs/mois (192 000 à 240 000 F/an)
4	de 20 000 à moins de 30 000 Francs/mois (240 000 à 360 000 F/an)
5	de 30 000 à moins de 50 000 Francs/mois (360 000 à 600 000 F/an)
6	plus de 50 000 Francs/mois (600 000 F/an)
7	[NSP / ne veut pas dire]

PRECARITE

Filtre : - Si Age > 24 ans

- **Q696** *Exclusive*
PREC1. Pensez-vous que depuis 5 ans, vos revenus...

1	... ont beaucoup augmenté
2	... ont un peu augmenté
3	... n'ont pas changé
4	... ont un peu diminué
5	... ont beaucoup diminué
6	[NSP]
- **Q697** *Exclusive*
PREC2. 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)
6	[NSP]
7	[refus]
- **Q698** *Exclusive*
PREC3. Vous arrive-t-il de ne pas avoir assez à manger ?

1	Souvent
2	Parfois
3	Jamais
4	[NSP]
5	[Refus]
- **Q699** *Exclusive*
PREC4. Au cours des douze derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins de santé, pour des raisons financières ?

1	Oui
2	Non
3	[NSP]

RELIGION

- **Q701** *Exclusive*
REL1. Avez-vous une religion ?

1	oui
2	non
3	[NSP]
4	[refus]

Filtre : - Si a une religion

- **Q702** *Exclusive*
REL2. Laquelle ?
ENQ : NE PAS CITER

1	Chrétienne (catholique / protestant / orthodoxe)
2	Musulmane (chiite / sunnite)
3	Juive
4	Bouddhiste / Hindouiste / Sikhisme

5	autre religion
	[NSP]
6	[refus]

PAYS

- **Q703** *Exclusive*
PAY1. Quel est votre pays de naissance ?
1 France métropolitaine
2 DOM/TOM (Martinique, Guadeloupe, Réunion, Guyane,...)
3 Pays étranger
4 [Ne veut pas dire]
5 [NSP]

Filtre : - Si Pays étranger

- **Q704** *Exclusive*
PAY2. Dans quel pays êtes-vous né ?
→ Liste 81 pays

Filtre : - Si Pays étranger → autre

- **Q705** *Ouverte*
PAY2. Préciser autre pays de naissance :

Filtre : - Si né dans un pays étranger ou DOM/TOM

- **Q706** *Quantité*
PAY4. A quel âge êtes-vous arrivé(e) en France métropolitaine ?
ENQ : si moins de 1 an, coder 1
ENQ : si la personne donne l'année, entrer l'année à la place de l'âge

Contrôle de cohérence sur l'âge (< âge de la personne)

- **Q707** *exclusive*
PAY5. Quelle est votre nationalité ?
ENQ : si double nationalité, coder seulement la nationalité française en précisant « de naissance » ou « par acquisition »
1 ...française de naissance
2 ...française par acquisition
3 ...étrangère
4 [Ne veut pas dire]

- **Q708** *Exclusive*
PAY6. Quelle est la nationalité de votre père ?
ENQ : il s'agit de la nationalité actuelle
1 Française de naissance
2 Française par acquisition / réintégration
3 Étrangère
4 [Ne veut pas dire]
5 [NSP]
6 [N'a pas connu son père]

Filtre : - Si père étranger

- **Q709** *Exclusive*
PAY7. Quelle est la nationalité de votre père ?
→ Liste 81 pays

Filtre : - Si père français par acquisition/réintégration

- **Q709b** *Exclusive*
PAY7. Quelle est la nationalité de naissance de votre père ?
→ Liste 81 pays

Filtre : - Si autre nationalité (q709 ou q709b)

- **Q710** *Ouverte*
PAY7. Préciser autre nationalité du père :

- **Q711** *Exclusive*
PAY8. Quelle est la nationalité de votre mère ?
1 Française de naissance

2	Française par acquisition/réintégration
3	Étrangère
4	[Ne veut pas dire]
5	[NSP]
6	[N'a pas connu sa mère]

Filtre : - Si mère étrangère

- **Q712** *Exclusive*
PAY9. Quelle est la nationalité de votre mère ?
→ liste 81 pays

Filtre : - Si mère française par acquisition/réintégration

- **Q712b** *Exclusive*
PAY9. Quelle est la nationalité de naissance de votre mère ?
→ liste 81 pays

Filtre : - Si autre nationalité (q712 ou q712b)

- **Q713** *Ouverte*
PAY9. Préciser autre nationalité de la mère :

- **Q714** *Exclusive*
SIT15. Actuellement, avez-vous une couverture maladie quelle qu'elle soit ?
ENQ : si nécessaire, préciser « sécurité sociale, bénéficiaire ou ayant droit, quel que soit le régime »
1 OUI
2 NON
3 [NSP]

Filtre : si a une couverture maladie

- **Q715**
SIT15a. S'agit-il de la CMU (Couverture Maladie Universelle) ?
1 OUI
2 NON
3 [NSP]

Filtre : si a une couverture , mais pas la CMU, ET étranger

- **Q716**
SIT15b. S'agit-il de l' Aide Médicale d'Etat ?
1 OUI
2 NON
3 [NSP]

Filtre : si a une couverture maladie

- **Q717** *Exclusive*
SIT16. Bénéficiez-vous d'une couverture maladie complémentaire ?
ENQ : relance « mutuelle par exemple »
1 OUI, par la CMU
2 Oui, par une mutuelle ou une assurance privée
3 NON
4 [NSP]

EQUIPEMENT TELEPHONIQUE

Filtre : - Si Ligne Fixe

- **Q717** *Quantité*
ET1. Pour terminer, de combien de NUMEROS de téléphone FIXES, dispose-t-on dans votre foyer pour recevoir des appels?

ENQ : 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 »
ENQ : en excluant les numéros exclusivement dédiés aux fax et modems

Filtre : - Si au moins 2 numéros de Ligne Fixe

- **Q718** *Quantité*
ET2. Parmi vos X numéros de téléphones Fixes, combien commencent par 01, 02, 03, 04 ou 05 ?

Filtre : - Si Ligne Fixe

- **Q720** *Exclusive*
ET3. Etes-vous sur liste rouge ?
1 oui
2 non
3 [NSP]

Filtre : - Si mobile exclusif

- **Q721** *Quantité*
ET4. Pour terminer, de combien de numéros de téléphone MOBILES dispose-t-on dans votre foyer ? Il s'agit bien de l'ensemble des numéros en 06 du foyer, y compris les numéros professionnels.

ENQ relance si nécessaire « Il faut compter les lignes téléphoniques en 06 et pas le nombre de téléphones portables »

AU REVOIR

- **Q723** *Exclusive*
FI1. Etiez-vous seul(e) dans la pièce pour répondre à ce questionnaire ?
1 Oui
2 Non

Ceci termine notre entretien. Au nom de l'INPES, je vous remercie pour votre précieuse participation à cette importante étude.
(Si vous souhaitez avoir plus d'informations sur nos activités, je vous invite à aller consulter le site Internet <http://www.inpes.sante.fr/>)