

BAROMÈTRE SANTÉ 2017

Questionnaire

Le questionnaire du Baromètre santé 2017 est présenté dans son intégralité. Il reprend les consignes telles qu'elles apparaissent sur l'écran des enquêteurs ainsi que les filtres des questions.

SOMMAIRE

2 GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE

2 CARACTÉRISTIQUES 1

- 2 Description du foyer
- 3 Statut matrimonial et situation professionnelle
- 6 Niveau d'éducation

7 SANTÉ GÉNÉRALE 1

- 7 Santé perçue, taille, poids, consultation d'un médecin généraliste
- 8 Bronchopneumopathie chronique obstructive/ maladie de Lyme (D)

8 TABAC ET CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

- 8 Prévalence, niveau de consommation, âge d'initiation
- 10 Sevrage tabagique
- 11 Tabagisme passif (B)
- 12 Sujet abordé avec le médecin généraliste (D)
- 12 Grossesse et tabagisme
- 13 Approvisionnement (D)
- 13 Connaissances et dé-normalisation (C)
- 14 Aide à l'évaluation de la campagne « moi(s) sans tabac »
- 16 Modalités d'arrêt du tabac
- 16 Aide à l'évaluation du nouveau paquet de cigarettes (D)
- 17 Cigarette électronique

18 QUALITÉ DE VIE (AB)

19 ALCOOL

- 19 Audit-C
- 19 Consommation semaine passée (D)
- 21 Opinions/représentations (C)
- 21 Ivresses
- 23 Usage problématique (C)
- 23 Sujet abordé avec le médecin généraliste (D)
- 24 Femmes enceintes/mères de jeunes enfants
- 24 Au travail
- 24 Abstinents année
- 25 Motifs de consommation (D)
- 25 Enfance et entourage (CD)

25 ÉVÉNEMENTS DE VIE

26 DROGUES ILLICITES

- 26 Le cannabis
- 30 Les nouveaux produits de synthèse
- 32 Recours à l'injection

32 SEXUALITÉ

33 SOMMEIL (AB)

35 SANTÉ MENTALE

- 35 Épisode dépressif caractérisé (CIDI-SF)

- 38 Troubles anxieux (A)
- 39 Comportements suicidaires
- 40 Recours aux soins pour raisons de santé mentale
- 41 PANEL (D)** [ajouté en cours de terrain]
- 42 SANTÉ GÉNÉRALE 2**
- 42 Sport (AB)
- 43 Internet et santé (C)
- 44 RÉSEAUX SOCIAUX (C)** [ajouté en cours de terrain]
- 44 VACCINATION (C)**
- 45 CARACTÉRISTIQUES 2**
- 45 Couverture santé
- 45 Renoncement aux soins

- 45 Revenus
- 46 Habitat
- 46 Statut migratoire
- 47 Équipement téléphonique (pondération)

48 DEMANDE RAPPEL À SIX MOIS**48 FIN QUESTIONNAIRE****49 ANNEXE 1****CONSTRUCTION DES FILTRES COMPLEXES****51 ANNEXE 2****CONTACT DES ÉCHANTILLONS FIXES ET MOBILES**

- 51 Contact échantillon des lignes fixes
- 53 Contact échantillon des lignes mobiles

**GRILLE DE LECTURE
DU QUESTIONNAIRE****THÈME ABORDÉ****CONDITIONS DE LA QUESTION****QNN NUMÉRO DE LA QUESTION**

Intitulé de la question

Consignes données aux enquêteurs

- 1. Sous-question 1
- 2. Sous-question 2
- 1. Item de réponse 1
- 2. Item de réponse 2
- n. Item de réponse n

Les items de réponse apparaissant entre crochets ne sont pas lus par les enquêteurs.

Des items spécifiques à la non réponse « Ne sait pas » ou « Refus » ne sont pas indiqués dans ce questionnaire mais pouvaient être codés si nécessaire par les enquêteurs quelle que soit la question posée.

Quatre sous-échantillons, notés A, B, C et D ont été créés aléatoirement. Les questions portant la mention _A (respectivement _B, _C, _D) n'ont été posées qu'à l'échantillon A (respectivement B, C, D). Certaines questions ont été posées à deux sous-échantillons (par exemple les questions portant la mention _AB ont été posées aux sous-échantillons A et B). Sans précision, chaque question a été posée à l'ensemble de l'échantillon.

Quelques filtres importants et compliqués sont suivis d'une astérisque (*) qui renvoie vers l'Annexe 1 en fin de questionnaire où la construction complète de ces filtres est décrite. L'annexe 2 présente le questionnaire de prise de contact pour les échantillons fixes et mobiles.

CARACTÉRISTIQUES 1**Q1**

Quel est le numéro du département dans lequel vous résidez ?

Q2

Sexe de l'interviewé(e) (issu du contact)

- 1. Homme
- 2. Femme

Q3

Âge de l'interviewé(e) (issu du contact)

Saisir la réponse. Il s'agit de l'âge révolu.

DESCRIPTION DU FOYER**SI ÉCHANTILLON FIXE : REPRENDRE DONNÉES DU CONTACT****Q4**

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

En cas de doute : si la personne a plusieurs domiciles, prendre celui que la personne considère comme son domicile principal ; à défaut, celui dans lequel elle réside le plus souvent.

**SI ÉCHANTILLON FIXE : REPRENDRE DONNÉES DU CONTACT
SI PLUSIEURS PERSONNES, POSER Q5 À Q7**

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

Q5

Quel est le sexe de...

SI Q4 = 2 la 2^e personne qui compose votre foyer ?

SI Q4 > 2 < PRÉNOM > ?

1. Homme
2. Femme

Q6

Quel est l'âge de...

SI Q4 = 2 la 2^e personne qui compose votre foyer ?

SI Q4 > 2 < prénom > ?

Saisir la réponse. Si moins d'un an, coder 0.

Q7

Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi qui elle est par rapport à vous. **< prénom + Âge - Q6 >**, qui est-il/elle par rapport à vous ?

Citer si nécessaire.

1. Votre père
2. Votre mère
3. Votre beau-père
4. Votre belle-mère
5. Votre frère
6. Votre demi-frère
7. Votre sœur
8. Votre demi-sœur
9. Votre grand-père
10. Votre grand-mère
11. Votre conjoint(e)/petit(e) ami(e)/fiancé(e)/concu-
bin(e)/compagnon/compagne
12. Votre fils
13. Le fils de votre conjoint(e)
14. Votre fille
15. La fille de votre conjoint(e)
16. Votre petit-fils
17. Votre petite-fille
18. Votre gendre (ami/compagnon de votre fils/fille)
19. Votre belle-fille (amie/compagne de votre fils/fille)
20. Un ou une ami(e)
21. Un(e) colocataire
22. Autre (préciser)

**STATUT MATRIMONIAL ET SITUATION
PROFESSIONNELLE****Q8**

Actuellement, du point de vue légal, êtes-vous...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

Si « célibataire » ou « union libre » ou « concubinage » répondu spontanément, saisir directement.

1. marié(e) ?
2. pacsé(e) ?
3. célibataire, en union libre ou en concubinage ?
4. divorcé(e), en instance de divorce ou séparé(e) ?
5. veuf/veuve ?

SI FEMME DE MOINS DE 51 ANS**Q9**

Êtes-vous enceinte ?

1. Oui
2. Non

SI FEMME ENCEINTE**Q10**

L'accouchement est prévu pour quel mois ?

Ne pas citer.

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

Q11

Quelle est actuellement votre situation professionnelle ? Vous êtes...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

Si arrêtet maladie inférieur à trois ans, congé maternité, congé parental, congé formation, aide d'un membre de la famille sans être rémunéré, coder item 1.

S'il s'agit d'un(e) étudiant(e) qui travaille et qui hésite, coder item 3.

Si formation rémunérée par Pôle Emploi, coder item 4.

1. en emploi ?
2. apprenti(e) ou en stage rémunéré ?
3. étudiant(e), lycéen(ne), en formation ou en stage non rémunéré ?
4. au chômage (inscrit(e) ou non à Pôle Emploi) ?
5. retraité(e) ou pré-retraité(e) ?
6. femme ou homme au foyer ?
7. autre situation (congés longue durée, personne handicapée, etc.) ?

SI AU CHÔMAGE**Q12**

Êtes-vous au chômage depuis plus d'un an ?

1. Oui
2. Non

SI À LA RETRAITE**Q13**

Êtes-vous à la retraite depuis plus d'un an ?

1. Oui
2. Non

SI ÉTUDIANT(E)**Q14**

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

Si étudiant(e) qui travaille seulement pendant les vacances scolaires ou qui ne travaille pas, coder Non sans poser.

SI ÉTUDIANT(E) QUI TRAVAILLE Y COMPRIS EN DEHORS DES VACANCES SCOLAIRES**Q15**

Travaillez-vous au moins à mi-temps, au moins six mois par an ?

1. Oui
2. Non

Si étudiant(e) qui travaille au moins à mi-temps, au moins six mois par an, coder Oui sans poser.

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT**Q16**

Avez-vous déjà travaillé **SI ÉTUDIANT(E) < au moins à mi-temps pendant au moins six mois > ?**

1. Oui
2. Non

SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ (*)**Q17**

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Exercez-vous cette profession en tant que...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Parlons du dernier emploi que vous avez exercé. Exercez-vous cette profession en tant que...

Si Free-lance, auto-entrepreneur coder item 1.

Salariés = de l'état, d'une collectivité locale, des HLM, des hôpitaux, d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association, d'un ou plusieurs particuliers, stages rémunérés.

Si chef d'entreprise salarié, coder item 2.

1. indépendant ou à votre compte ?
2. chef d'entreprise, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) ?
3. salariés (autre que chef d'entreprise) ?

4. ou travaillez/travaillez-vous pour un membre de votre famille sans être rémunéré(e) ?

SI SALARIÉ(E)**Q18**

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Vous êtes salarié(e)...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Vous étiez salarié(e)...

Si l'interviewé(e) cite EDF, La Poste, la SNCF ou la Sécurité sociale, coder item 4.

Si l'interviewé(e) cite l'Éducation nationale ou la Défense, coder item 1.

1. de l'État ?
2. d'une collectivité territoriale ou locale ?
3. des hôpitaux publics ou du secteur public social et médico-social ?
4. d'une entreprise privée ou publique, d'un artisan ou d'une association ?
5. d'un ou de plusieurs particuliers ?

SI SALARIÉ(E)**Q19**

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Dans cet emploi, êtes-vous classé(e) comme...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Dans cet emploi, étiez-vous classé(e) comme...

Si Ouvrier spécialisé, qualifié, hautement qualifié, technicien d'atelier, coder item 1.

Si aide-soignante, gardienne d'enfants, agent de service, militaire de rang, gendarme auxiliaire volontaire, coder item 2.

Si instituteur, professeur des écoles, assistante sociale, sous-officier, infirmière, coder item 3.

Si professeur, officier, coder item 4.

1. manœuvre ou ouvrier/ouvrière ?
2. employé(e) de bureau, de commerce, personnel de service ou personnel de catégorie C ou D de la fonction publique ?
3. agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, technicien(ne), VRP (non cadre) ou personnel de catégorie B de la fonction publique ?
4. ingénieur, cadre, directeur/directrice général(e) ou personnel de catégorie A de la fonction publique ?
5. Autre ?

SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ**Q20**

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT POUR UN MEMBRE DE SA FAMILLE SANS ÊTRE RÉMUNÉRÉ(E) Quelle est la profession de la personne que vous aidez ?

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT MAIS A TRAVAILLÉ POUR UN MEMBRE DE SA FAMILLE SANS ÊTRE RÉMUNÉRÉ(E) Quelle était la profession de la personne que vous aidiez ?

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT EN ÉTANT RÉMUNÉRÉ(E) Quelle est votre profession actuelle ?

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT MAIS A TRAVAILLÉ EN ÉTANT RÉMUNÉRÉ(E) Quelle était votre dernière profession ?

Noter en majuscules et sans accents ni caractères spéciaux.

Noter la profession en clair/Fonction indiquée sur la fiche de paie.

Si la personne a plusieurs emplois, demander la profession actuelle principale.

Si Enseignant : préciser aussi le type d'établissement (maternelle, primaire, lycée professionnel, lycée général, supérieur, hors éducation nationale).

Si Militaire : préciser le grade.

Faire préciser si profession = vendeur, agent, technicien, attaché, assistant, chef, mécanicien, responsable, surveillant, artiste.

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT MAIS PAS POUR UN PARTICULIER**Q21**

Quelle est l'activité de votre établissement ?

Noter en clair.

Noter en majuscules et sans accents ni caractères spéciaux.

Noter le plus précisément possible le secteur d'activité.

Ne pas noter le nom de l'entreprise.

Si personne de plus de 30 ans, vivant seule, coder 1 sans poser.

SI EST APPRENTI(E), ÉTUDIANT(E), AU FOYER OU DANS UNE AUTRE SITUATION D'INACTIVITÉ OU SI N'A JAMAIS TRAVAILLÉ

Q22

SI PERSONNE DE 30 ANS OU MOINS VIVANT SEULE Parmi vos parents, qui a le plus haut revenu ?

SINON Dans votre foyer, qui a le plus haut revenu ?

Si vit en colocation, demander « Parmi vos parents », comme pour personne vivant seule.

Si revenu équivalent, prendre la personne la plus âgée. Si même âge, demander le référent.

Si NSP, demander qui est la personne référente (minimiser au maximum les NSP).

1. Vous
2. Père
3. Mère
4. Conjoint(e)
5. (Autre)

SI LA PERSONNE INTERROGÉE N'A PAS LE PLUS HAUT REVENU DU FOYER**Q23**

Quelle est actuellement sa situation professionnelle ? Est-il/elle...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

Si arrêt maladie < 3 ans, congé maternité, congé parental, congé formation, aide d'un membre de la famille sans être rémunéré, coder item 1.

Si il s'agit d'un étudiant qui travaille et qui hésite entre ces 2 activités, coder étudiant.

Si formation rémunérée par Pôle Emploi, coder item 4.

1. en emploi ?
2. apprenti(e) ou en stage rémunéré ?
3. étudiant(e), lycéen(ne), en formation ou en stage non rémunéré ?
4. au chômage (inscrit(e) ou non à Pôle Emploi) ?
5. retraité(e) ou pré-retraité(e) ?
6. femme ou homme au foyer ?
7. autre situation (congés longue durée, personne handicapée, etc.) ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU N'OCCUPE PAS D'EMPLOI ET N'EST PAS APPRENTI(E)**Q24**

A-t-il/elle déjà travaillé **SI ÉTUDIANT(E)** < au moins à mi-temps pendant au moins 6 mois > ?

1. Oui
2. Non

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ**Q25**

SI TRAVAILLE Exerce-t-il/elle une activité professionnelle en tant que...

SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ Parlons du dernier emploi qu'il/elle a exercé. Exerçait-il/elle une activité professionnelle en tant que...

Si Free-lance ou auto-entrepreneur, coder item 1.

Salariés = de l'état, d'une collectivité locale, des HLM, des hôpitaux, d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association, d'un ou plusieurs particuliers, stages rémunérés.

Si chef d'entreprise salarié, coder item 2.

1. indépendant ou à son compte ?
2. chef d'entreprise, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) ?
3. salarié(e)s (autre que chef d'entreprise) ?
4. il/elle travaille pour un membre de votre famille sans être rémunéré(e) ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU EST SALARIÉE**Q26****SI TRAVAILLE** Il/elle est salarié(e)...**SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ** Il/elle était salarié(e)...*Si l'interviewé(e) cite EDF, la Poste, SNCF, Sécurité sociale, coder item 4.**Si l'interviewé(e) cite Éducation nationale, La défense, coder item 1.*

1. de l'État ?
2. d'une collectivité territoriale ou locale ?
3. des hôpitaux publics ou du secteur public social et médico-social ?
4. d'une entreprise privée ou publique, d'un artisan ou d'une association ?
5. d'un ou de plusieurs particuliers ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU EST SALARIÉE**Q27****SI TRAVAILLE** Dans cet emploi, est-il/elle classé(e) comme...**SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ** Dans cet emploi, était-il/elle classé(e) comme...*Si Ouvrier spécialisé, qualifié, hautement qualifié, technicien d'atelier : coder item 1.**Si aide-soignante, gardienne d'enfants, agent de service, militaire de rang, gendarme auxiliaire volontaire : coder item 2.**Si instituteur, professeur des écoles, assistante sociale, sous-officier, infirmière : coder item 3.**Si professeur, officier : coder item 4.*

1. manœuvre ou ouvrier/ouvrière ?
2. employé(e) de bureau, de commerce, personnel de service ou personnel de catégorie C ou D de la fonction publique ?
3. agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, technicien(ne), VRP (non cadre) ou personnel de catégorie B de la fonction publique ?
4. ingénieur, cadre, directeur/directrice général(e) ou personnel de catégorie A de la fonction publique ?
5. Autre ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ**Q28****SI TRAVAILLE** Quelle est plus précisément sa profession actuelle ?**SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ** Quelle était plus précisément sa dernière profession ?*Noter en majuscules et sans accents ni caractères spéciaux.**Noter la profession en clair/Fonction indiquée sur la fiche de paie.**Si la personne a plusieurs emplois, demander la profession actuelle principale.**Si Enseignant : préciser aussi le type d'établissement (maternelle, primaire, lycée professionnel, lycée général, supérieur, hors éducation nationale).**Si Militaire : préciser le grade.**Faire préciser si profession = vendeur, agent, technicien, attaché, assistant, chef, mécanicien, responsable, surveillant, artiste.***NIVEAU D'ÉDUCATION****SI APPRENTI(E) OU ÉTUDIANT(E), LYCÉEN(INE)****Q29****Dans quelle année d'études êtes-vous ?***Citer si nécessaire. Une seule réponse possible.**Si deux inscriptions à l'université ou si inscrit(e) à l'université tout en étant élève d'une école, prendre la formation principale.**Pour les étudiant(e)s n'ayant pas encore les résultats de la 2^e session, prendre la classe de l'année dernière.*

1. Collège
2. CAP 1^{re} année
3. CAP 2^e année
4. CAP 3^e année
5. BEP 1^{re} année
6. BEP 2^e année
7. Seconde générale
8. Seconde technologique
9. Première générale
10. Première technologique
11. Terminale enseignement général
12. Terminale enseignement technique
13. Terminale enseignement professionnel (en une seule année)
14. Terminale enseignement professionnel (1^{re} année)
15. Terminale enseignement professionnel (2^e année)
16. Bac + 1 (1^{re} année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa, etc.)
17. Bac + 2 (2^e année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa, etc.)
18. Bac + 3 (3^e année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1^{re} année d'école d'ingénieur...)
19. Bac + 4 (1^{re} année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2^e année d'école d'ingénieur, etc.)
20. Bac + 5 et plus (2^e année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3^e année d'école d'ingénieur, etc.)
21. Bac + 6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine, etc.)
22. Autre (préciser)

SI AU COLLÈGE**Q30****Pouvez-vous me préciser dans quelle classe ?****SI ÉTUDIANT(E) OU APPRENTI(E) DE BAC + 1 À BAC + 6 ET PLUS****Q31****Êtes-vous...***Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.*

Une seule réponse possible.

1. en classe préparatoire aux grandes écoles (Lettres sup, Math sup, HEC, etc.)?
2. en BTS?
3. en IUT?
4. en IUP?
5. à l'Université, faculté ou UFR (unité de formation et de recherche)?
6. en École d'ingénieur?
7. en École de commerce et de gestion?
8. en École supérieure du professorat et de l'éducation (ESPE), ou en IUFM?
9. dans un autre type d'établissement?

SI ÉTUDIANT(E) OU APPRENTI(E) DE BAC + 1 À BAC +6 ET PLUS

Q32

Quelle est la filière du diplôme ou du cursus que vous préparez ?

Une seule réponse possible.

Si filière paramédicale, coder item 6.

1. Sciences (mathématiques, physique, informatique, biologie, biochimie, etc.)
2. Lettres et Sciences humaines (langues, histoire, géographie, psychologie, sociologie, etc.)
3. Droit
4. Sciences économiques et gestion, Administration économique et sociale (AES)
5. Sciences du sport (STAPS)
6. Filière médicale (pharmacie, médecine, odontologie, etc.)
7. Arts et spectacles
8. Autre (préciser)

SI PERSONNE ÂGÉE DE 18 À 30 ANS

Q33

Avez-vous déjà redoublé ?

1. Oui
2. Non

SI PERSONNE ÂGÉE DE 18 À 30 ANS AYANT DÉJÀ REDOUBLÉ

Q34

Combien de fois avez-vous redoublé ?

Saisir la réponse.

Minimum : 1 - Maximum : 9.

Q35

Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?

Citer si nécessaire.

1. Aucun diplôme
2. Certificat d'études primaires
3. CAP (Certificat d'aptitude professionnelle), brevet de compagnon
4. Brevet des collèges, BEPC (brevet d'études du premier cycle)
5. BEP (Brevet d'enseignement professionnel)

6. Brevet professionnel ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BEH, Capacité en droit
7. Baccalauréat d'enseignement technique ou professionnel
8. Baccalauréat d'enseignement général
9. Bac + 2 (DEUG, DUT, BTS)
10. Bac + 3 (Licence), DEUST, diplôme des professions sociales ou de la santé, d'infirmiers/infirmières
11. Bac + 4 (maîtrise, master1)
12. Bac + 5 ou plus (DEA, DESS, master2, MBA, doctorat, médecine, pharmacie, dentaire), diplôme d'ingénieur, d'une grande école, doctorat, etc.
13. Autre diplôme (préciser)

SANTÉ GÉNÉRALE 1

SANTÉ PERÇUE, TAILLE, POIDS, CONSULTATION D'UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE

Je vais vous poser quelques questions générales sur votre santé.

Q36

Comment est votre état de santé en général ?

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

Q37

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

1. Oui
2. Non

Q38

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

1. Oui, fortement limité(e)
2. Oui, limité(e), mais pas fortement
3. Non, pas limité(e) du tout

Q39_CD

Diriez-vous qu'au cours des huit derniers jours, vous avez eu des problèmes de sommeil ?

1. Pas du tout
2. Un peu
3. Beaucoup

Q40

Quelle est votre taille ?

Noter la réponse en cm. Exemple : si 1m80 saisir 180.

Si la personne se plaint du caractère personnel de cette question, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à cette question » et coder Refus.

Minimum : 70 – Maximum : 250.

Q41

SI FEMME ENCEINTE Quel était votre poids avant la grossesse ?

SINON Quel est votre poids ?

Noter la réponse en kg.

Si la personne se plaint du caractère personnel de cette question, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à cette question » et coder Refus.

Minimum : 20 – Maximum : 250.

Q42

Au cours des douze derniers mois, avez-vous vu un médecin généraliste pour vous-même ?

1. Oui, plusieurs fois
2. Oui, une seule fois
3. Non

Q43

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

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

BRONCHOPNEUMOPATHIE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE/MALADIE DE LYME (D)

Q44_D

La maladie de Lyme est une maladie pouvant être transmise par les tiques. En avez-vous déjà entendu parler ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DE LA MALADIE DE LYME

Q45_D

Considérez-vous être bien informé sur la maladie de Lyme ?

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

Q46_D

Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée BPCO ou bronchopneumopathie chronique obstructive ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DE LA BPCO

Q47_D

Quelle est selon vous la principale cause de cette maladie ?

Ne pas citer. Une seule réponse possible.

1. La pollution de l'air
2. Les infections respiratoires
3. Le tabac
4. L'environnement au travail
5. L'âge
6. Les insecticides
7. Les infections pulmonaires
8. Un virus
9. Autre (préciser)

TABAC ET CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

PRÉVALENCE, NIVEAU DE CONSOMMATION, ÂGE D'INITIATION

Nous allons maintenant parler du tabac.

Q48

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

Cela inclut la chicha et le narguilé, mais pas la cigarette électronique.

Si « Oui, la cigarette électronique uniquement », répondre « Nous en parlerons plus tard » et coder Non.

Si la personne est enceinte et s'est arrêtée de fumer pendant sa grossesse, coder Non.

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q49

Fumez-vous...

Cigarettes tubées = tabac à rouler.

1. du tabac à rouler ?
 2. des cigarettes en paquet ?
 3. des cigarillos ?
 4. des cigares ?
 5. la pipe ?
 6. la chicha ou le narguilé ?
1. Oui
 2. Non

SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE OU NSP**Q50**

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

Si la personne dit qu'il/elle a (déjà) fumé, coder Oui.

1. Oui
2. Non

SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE MAIS A DÉJÀ FUMÉ**Q51**

Avez-vous fumé...

«Occasionnellement» : quelle que soit la durée.

Si la personne répond «Occasionnellement et quotidiennement pendant moins de six mois», coder item 3.

Si la personne répond «Occasionnellement et quotidiennement pendant plus de six mois», coder item 4.

1. juste une ou deux fois pour essayer ?
2. occasionnellement ?
3. quotidiennement pendant moins de six mois ?
4. quotidiennement pendant plus de six mois ?

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q52**

Fumez-vous tous les jours ?

Cela inclut la chicha et le narguilé, mais pas la cigarette électronique.

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE DE TABAC À ROULER**Q53**

Combien de cigarettes roulées fumez-vous en moyenne ?

Si nécessaire, préciser «cigarette de tabac à rouler».

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

Si «Entre 10 et 15», relancer par «Approximativement». Sinon, saisir 15.

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

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET**Q54**

Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne **SI FUMEUR/FUMEUSE DE TABAC À ROULER** < sans compter le tabac à rouler > ?

Si «Entre 10 et 15», relancer par «Approximativement». Sinon, saisir 15.

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

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

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARES**Q55**

Combien de cigares fumez-vous en moyenne ?

Si «Entre 10 et 15», relancer par «Approximativement». Sinon, saisir 15.

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

Si moins d'une fois par an, coder 0.

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

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARILLOS**Q56**

Combien de cigarillos fumez-vous en moyenne ?

Si «Entre 10 et 15», relancer par «Approximativement». Sinon, saisir 15.

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

Si moins d'une fois par an, coder 0.

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

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CHICHA**Q57**

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

Si «Entre 10 et 15», relancer par «Approximativement». Sinon, saisir 15.

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

Si moins d'une fois par an, coder 0.

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

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) (*)**Q58**

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

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

SI 40 ANS OU MOINS ET FUMEUR/FUMEUSE OU NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE AYANT AU MOINS ESSAYÉ**Q59**

À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 - Maximum : âge.

Si a essayé en premier un autre produit du tabac (cigare, cigarillo, pipe), demander l'âge d'initiation de ce produit.

SI NSP À QUEL ÂGE**Q60**

Était-ce plutôt...

1. avant 15 ans ?
2. entre 15 et 17 ans ?
3. entre 18 et 20 ans ?
4. entre 21 et 30 ans ?
5. après 30 ans ?

SI 40 ANS OU MOINS ET FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS**Q61**

À quel âge avez-vous commencé à fumer quotidiennement ?

*Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.***SI NSP À QUEL ÂGE****Q62**

Était-ce plutôt...

1. avant 15 ans ?
2. entre 15 et 17 ans ?
3. entre 18 et 20 ans ?
4. entre 21 et 30 ans ?
5. après 30 ans ?

SEVRAGE TABAGIQUE**SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS****Q63**

Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

*Saisir la réponse [jours/semaines/mois/années].***SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A UN AN OU MOINS****Q64**

Plus précisément, à quels mois et année avez-vous arrêté de fumer ?

*Saisir le mois puis l'année.***SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE****Q65**

Avez-vous effectué d'autres tentatives avant votre tentative d'arrêt actuelle ?

1. Oui
2. Non

Si a arrêté il y a moins d'une semaine et a effectué d'autres tentatives, coder 2 sans poser.

Si a arrêté il y a moins d'une semaine et n'a pas effectué d'autres tentatives, coder 1 sans poser.

Si a arrêté il y a moins d'une semaine et ne sait pas si a fait d'autres tentatives, coder NSP sans poser.

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS**Q66**

Avez-vous réussi à arrêter de fumer dès votre première tentative ou vous a-t-il fallu plusieurs tentatives avant de réussir à arrêter ?

1. Vous avez réussi à arrêter dès la 1^{re} tentative
2. Vous avez fait plusieurs tentatives

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS ET A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES AVANT DE RÉUSSIR**Q67**

Combien de tentatives d'arrêts de plus de 24h avez-vous faites avant de réussir à arrêter de fumer ?

*Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : 99.***SI NSP COMBIEN DE TENTATIVES****Q68**

Était-ce environ...

1. 1 à 5 tentatives ?
2. 6 à 10 tentatives ?
3. 11 à 20 tentatives ?
4. plus de 20 tentatives ?

Si ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) pendant au moins six mois ayant arrêté il y a moins d'une semaine et n'ayant pas fait d'autre tentative, coder 2 sans poser.

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE (*)**Q69**Avez-vous déjà arrêté de fumer volontairement au moins une semaine **SI A ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE < avant la tentative en cours > ?**

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ARRÊTÉ DE FUMER AU MOINS UNE SEMAINE**Q70**

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

*Saisir le nombre puis l'unité [jours/semaines/mois/années].**Il s'agit de la fin de la dernière tentative d'arrêt.**Si cite une date, convertir en jours, semaines, mois ou années.**Si la réponse est « Il y a 2 ans et demi », coder 30 mois ; « 2 mois et demi », coder 10 semaines.*

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) (*)**Q71**

Combien de tentatives d'arrêts de plus de 24h avez-vous faites jusqu'à aujourd'hui ?

Saisir la réponse.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Si aucune tentative, coder 0.

Minimum : 0 – Maximum : 99.

SI NE SAIT PAS COMBIEN DE TENTATIVES**Q72**

Était-ce environ...

1. 1 à 5 tentatives ?
2. 6 à 10 tentatives ?
3. 11 à 20 tentatives ?
4. plus de 20 tentatives ?

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) ET A FAIT AU MOINS UNE TENTATIVE DE PLUS DE 24H (*)**Q73**

Depuis que vous fumez régulièrement, quelle a été la durée la plus longue pendant laquelle vous n'avez pas fumé ?

Saisir le nombre puis l'unité [jours/semaines/mois/années].

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q74**

Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE AYANT ENVIE D'ARRÊTER**Q75**

Avez-vous le projet d'arrêter...

Si NSP, coder item 4.

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

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS**Q76**

Avez-vous arrêté de fumer de façon radicale ou en réduisant progressivement votre consommation ?

Si besoin, relancer par « Était-ce du jour au lendemain ? » Si oui, coder item 1.

1. De façon radicale
2. En réduisant progressivement votre consommation

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS**Q77**

Avez-vous utilisé une aide pour arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT UTILISÉ UNE AIDE**Q78**

Avec quel(s) moyen(s) avez-vous réussi à arrêter de fumer ?

Ne pas citer.

Relancer autant que nécessaire par « Quels sont les autres moyens que vous avez utilisés ? »

1. Un médecin ou un autre professionnel de santé
2. Consultation de tabacologie
3. Substituts nicotiques : patchs, gommes à mâcher, comprimés, inhalateur, spray
4. Médicament prescrit par un médecin : Varénicline, Champix, bupropion, Zyban
5. Cigarette électronique
6. En appelant le 39 89, la ligne téléphonique Tabac info service
7. En consultant le site internet Tabac info service.fr
8. En utilisant l'application Tabac info service pour téléphone mobile
9. Autre (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q79**

Sur une échelle de 0 à 10, à quel point est-il important pour vous d'arrêter de fumer ?

0 signifie que ça n'est pas du tout important pour vous, 10 signifie que c'est extrêmement important pour vous ; les notes intermédiaires servent à nuancer votre réponse.

Saisir la réponse. Si NSP, relancer.

Minimum : 0 – Maximum : 10.

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q80**

Sur une échelle de 0 à 10, si vous décidiez d'arrêter de fumer, dans quelle mesure êtes-vous convaincu(e) de réussir ?

0 signifie que vous n'êtes pas du tout convaincu(e) de réussir, 10 signifie que vous êtes totalement convaincu(e) ; les notes intermédiaires servent à nuancer votre réponse.

Saisir la réponse. Si NSP, relancer.

Minimum : 0 – Maximum : 10.

TABAGISME PASSIF (B)**SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE****Q81_B**

Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile ?

1. Oui, régulièrement
2. Oui, de temps en temps
3. Non, rarement
4. Non, jamais

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q82_B**

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

1. Oui, régulièrement
2. Oui, de temps en temps
3. Non, rarement
4. Non, jamais

SI DÉCLARE UN TABAGISME AU DOMICILE RÉGULIÈREMENT, DE TEMPS EN TEMPS OU RAREMENT**Q83_B**

Et combien de fois cela arrive-t-il par jour, par semaine ou par mois ?

Si « Entre 10 et 15 fois », relancer par « Approximativement ».

Sinon, saisir 15.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois

SI EST EN EMPLOI OU EN APPRENTISSAGE OU EN STAGE RÉMUNÉRÉ OU ÉTUDIANT(E) TRAVAILLANT AU MOINS À MI-TEMPS (*)**Q84_B**

Au cours des trente derniers jours avez-vous été exposé(e) à la fumée de tabac des autres à l'intérieur des locaux sur votre lieu de travail ?

1. Oui
2. Non

SUJET ABORDÉ AVEC LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE (D)**SI A VU UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE AU MOINS UNE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS POUR SOI-MÊME (*)****Q85_D**

Votre médecin généraliste a-t-il déjà abordé la question du tabac avec vous ?

1. Oui
2. Non

SI LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE A ABORDÉ LA QUESTION DU TABAC**Q86_D**

Était-ce...

1. à votre initiative ?
2. à son initiative ?

GROSSESSE ET TABAGISME**SI FEMME ENCEINTE OU MÈRE D'ENFANT DE 5 ANS OU MOINS, POSER Q87 A Q95****SI MÈRE D'UN ENFANT DE 5 ANS OU MOINS ET N'EST PAS ENCEINTE****Q87**

Lors de votre dernière grossesse, fumiez-vous quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?

1. Oui
2. Non
3. (Pas de grossesse : enfant adopté)

Si n'a jamais fumé, coder 2 sans poser.

SI FEMME ENCEINTE ET FUME**Q88**

Fumiez-vous quand vous avez appris que vous étiez enceinte ?

1. Oui
2. Non

SI MÈRE D'UN ENFANT DE 5 ANS OU MOINS ET FUMAIT QUAND ELLE A APPRIS LA GROSSESSE**Q89**

Avez-vous arrêté quand vous l'avez appris ?

1. Oui, immédiatement
2. Oui, pendant la grossesse
3. Non

SI A ARRÊTÉ DE FUMER IMMÉDIATEMENT OU PENDANT LA GROSSESSE**Q90**

À quel trimestre de votre grossesse avez-vous arrêté de fumer ?

1. 1^{er} trimestre
2. 2^e trimestre
3. 3^e trimestre

SI MÈRE D'UN ENFANT DE 5 ANS OU MOINS N'AYANT PAS ARRÊTÉ DE FUMER PENDANT LA GROSSESSE OU EST ENCEINTE ET FUME**Q91**

Avez-vous diminué votre consommation de tabac durant votre grossesse ?

1. Oui
2. Non

SI A DIMINUÉ SA CONSOMMATION DE TABAC PENDANT LA GROSSESSE**Q92**

Combien de cigarettes fumiez-vous par jour, par semaine ou par mois pendant votre grossesse ?

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois

SI MÈRE D'UN ENFANT DE 5 ANS OU MOINS AYANT ARRÊTÉ DE FUMER QUAND ELLE A APPRIS SA GROSSESSE ET NON-FUMEUSE ACTUELLEMENT

Q93

Avez-vous recommencé à fumer après votre grossesse ?

1. Oui
2. Non

SI FEMME ENCEINTE OU MÈRE D'ENFANT DE 5 ANS OU MOINS SAUF ENFANT ADOPTÉ

Q94

SI ENCEINTE Le médecin ou la sage-femme qui vous suivent durant votre grossesse...

SI N'EST PAS ENCEINTE Le médecin ou la sage-femme qui vous ont suivi durant votre dernière grossesse... vous ont-ils informée de l'impact éventuel de la consommation de tabac sur la grossesse et sur votre enfant ?

1. Oui
2. Non

SI A FUMÉ/FUME PENDANT SA GROSSESSE

Q95

Et vous ont-ils donné l'un des conseils suivants concernant votre consommation de tabac ?

Si besoin, préciser « Le médecin, la sage-femme ou la personne qui vous suit ».

1. D'arrêter totalement de fumer
2. De diminuer votre consommation
3. Aucun conseil particulier
4. [De diminuer si vous n'arriviez/n'arrivez pas à arrêter]
5. [De diminuer en vue d'arrêter]

APPROVISIONNEMENT (D)

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

Q96_D

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

Si cite Bar Tabac, coder item 1. Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé(e), noter la réponse en fonction de cette personne.

1. Dans un bureau de tabac en France
2. Dans un pays limitrophe/frontalier (Espagne, Andorre, Monaco, Italie, Suisse, Allemagne, Luxembourg, Belgique)
3. Dans un autre pays
4. En Duty-Free
5. Par internet
6. Dans la rue
7. (Autre)

SI A ACHETÉ DANS UN PAYS ÉTRANGER

Q97_D

Et plus précisément dans quel pays les avez-vous achetés ?

Ne pas citer.

1. Espagne
2. Andorre
3. Monaco
4. Italie
5. Suisse
6. Allemagne
7. Luxembourg
8. Belgique
9. Autre (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

Q98_D

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

Si des difficultés pour répondre ou si NSP, citer. Si aucune fois, coder 0 fois.

Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé(e), noter la réponse en fonction de cette personne.

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

CONNAISSANCES ET DÉ-NORMALISATION (C)

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.

Q99_C

Ordre aléatoire des sous-questions.

1. Fumer permet d'être plus à l'aise dans un groupe
2. Fumer permet plus facilement d'aborder ou de parler à un inconnu
3. À l'heure actuelle, on est moins bien accepté quand on est fumeur

Êtes-vous...

1. tout à fait d'accord ?
2. plutôt d'accord ?
3. plutôt pas d'accord ?
4. pas du tout d'accord ?

SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE**Q100_C**

Pensez-vous que les fumeurs/fumeuses sont un mauvais exemple pour la jeunesse ?

Si l'interviewé(e) répond qu'il/elle n'est pas concerné(e), lui demander de se mettre en situation.

1. Oui, tout à fait
2. Oui, plutôt
3. Non, plutôt pas
4. Non, pas du tout

AIDE À L'ÉVALUATION DE LA CAMPAGNE

« MOI(S) SANS TABAC »

Si fumeur quotidien et n'a pas fait de tentative de plus de 24h, coder non sans poser.

Si fumeur quotidien et dernière tentative d'au moins une semaine date d'un an ou moins, coder oui sans poser.

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) ET A FAIT AU MOINS UNE TENTATIVE DE PLUS DE VINGT-QUATRE HEURES (*)

Q101

Au cours des douze derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer au moins 24h ?

1. Oui
2. Non

SI A ESSAYÉ D'ARRÊTER DE FUMER AU MOINS VINGT-QUATRE HEURES AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q102

Avez-vous essayé d'arrêter de fumer au moins vingt-quatre heures au dernier trimestre 2016, c'est-à-dire entre octobre et décembre dernier ?

1. Oui
2. Non

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER APRÈS LE 1^{ER} JANVIER 2017 ET AYANT FAIT AU MOINS UNE TENTATIVE DE PLUS DE VINGT-QUATRE HEURES AVANT DE RÉUSSIR À ARRÊTER DE FUMER (*)

Q103

Vous nous avez déclaré ne plus fumer depuis < mois de l'arrêt - Q64 > 2017. Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer au moins vingt-quatre heures au dernier trimestre 2016, c'est-à-dire entre octobre et décembre dernier ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

Q104

Quand avez-vous commencé cette tentative d'arrêt ?

Saisir le jour et le mois. Ne pas relancer sur le jour si NSP.

Minimum : 1^{er} janvier 2016 – Maximum : 31 décembre 2016.

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

Q105

Combien de temps êtes-vous resté(e) sans fumer lors de cette tentative d'arrêt effectuée entre octobre et décembre 2016 ?

Saisir la quantité.

Si nécessaire, vous pouvez répondre en heures, jours, semaines ou mois.

Si la réponse est donnée en heures, saisir « 0 jour ».

Q106

Au cours du dernier trimestre 2016, il y a eu la campagne « Moi(s) sans tabac ». En avez-vous entendu parler, que ce soit à la télé, à la radio, sur internet, dans la presse ou par un autre canal ?

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q107

Où en avez-vous entendu parler ? Était-ce...

1. à la télévision ?
2. à la radio ?
3. sur des affiches ?
4. dans la presse ?
5. sur internet ?
6. sur les réseaux sociaux ?
7. **SI EN EMPLOI OU APPRENTI(E) OU EN STAGE RÉMUNÉRÉ OU AU CHÔMAGE DEPUIS MOINS D'UN AN OU RETRAITÉ(E) DEPUIS MOINS D'UN AN** au travail ?
8. **SI ÉTUDIANT OU LYCÉEN OU EN FORMATION OU EN STAGE NON RÉMUNÉRÉ** à l'école/l'université ?

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q108

À quelle fréquence avez-vous vu, ou entendu la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Plusieurs fois par jour
2. Une fois par jour
3. Plusieurs fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q109

En avez-vous parlé avec des amis, des proches ou des collègues ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER DEPUIS MOINS D'UN AN, AYANT ENTENDU PARLER DE «MOI(S) SANS TABAC», POSER Q110 À Q112 (*)

Q110

En avez-vous parlé avec un professionnel de santé ?

Médecin, personnel infirmier, pharmacien, tabacologue, psychologue par exemple.

1. Oui
2. Non

Q111

Vous êtes-vous inscrit(e) en ligne à l'événement « Moi(s) sans tabac » ?

1. Oui
2. Non

Q112

Avez-vous pris part à des opérations locales « Moi(s) sans tabac », près de chez vous ou sur votre lieu de travail ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER OU FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

POUR ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AU DERNIER TRIMESTRE 2016, LES SOUS-QUESTIONS 1 À 8 SONT FILTRÉES SI CES MOYENS ONT DÉJÀ ÉTÉ CITÉS EN Q78

Q113

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU EX-FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 Quand vous avez essayé d'arrêter de fumer au dernier trimestre 2016...

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AU DERNIER TRIMESTRE 2016 Quand vous avez arrêté de fumer au dernier trimestre 2016...

1. est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a aidé(e) ?
2. êtes-vous allé(e) à une consultation de tabacologie ?
3. avez-vous utilisé un substitut nicotinique comme des patchs, des gommes à mâcher, des comprimés, un inhalateur ou un spray ?
4. avez-vous pris un médicament prescrit par un médecin comme la varénicline, le Champix, le bupropion, le Zyban ?
5. avez-vous utilisé une cigarette électronique ?
6. avez-vous appelé le 39 89, la ligne téléphonique Tabac info service ?
7. avez-vous consulté le site internet Tabac info service ?
8. avez-vous utilisé l'application Tabac info service pour téléphone mobile ?

9. avez-vous utilisé un kit d'aide à l'arrêt du tabac ?

(Ne pas relancer sur le NSP et coder item 3 si ne connaît pas le produit)

1. Oui
2. Non
3. **POUR LES SOUS-QUESTIONS 4, 6, 7, 8 ET 9** (Ne connaît pas)

SI UTILISATION DU KIT D'AIDE À L'ARRÊT

Q114

Où vous êtes-vous procuré ce kit d'aide à l'arrêt du tabac ?

Une seule réponse possible.

1. Vous l'avez commandé sur le site ou l'application mobile Tabac info service
2. Vous l'avez retiré en pharmacie
3. Vous l'avez retiré dans un stand ou lors d'une opération près de chez vous ou sur votre lieu de travail
4. Un professionnel de santé vous l'a remis
5. Par un autre moyen (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 ET AYANT ENTENDU PARLER DE «MOI(S) SANS TABAC» (*)

Q115

La tentative d'arrêt que vous avez faite au dernier trimestre 2016 était-elle liée à la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Oui
2. Non

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AU DERNIER TRIMESTRE 2016 ET AYANT ENTENDU PARLER DE «MOI(S) SANS TABAC» (*)

Q116

Quand vous avez arrêté de fumer au dernier trimestre 2016, était-ce lié à la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE «MOIS SANS TABAC»

Q117

Trouvez-vous que, pour les personnes qui fument, la campagne « Moi(s) sans tabac » a été pas du tout, peu, assez ou très motivante pour arrêter de fumer ?

Ne pas citer.

1. Pas du tout motivante
2. Peu motivante
3. Assez motivante
4. Très motivante

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AVANT OCTOBRE 2016 ET AYANT ENTENDU PARLER DE «MOI(S) SANS TABAC» (*)

Q118

Et pour vous-même, la campagne «Moi(s) sans tabac» vous a-t-elle motivé(e) à rester non-fumeur ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER APRÈS SEPTEMBRE 2016, AYANT ENTENDU PARLER DE «MOI(S) SANS TABAC» (*)

Q119

Et pour vous-même, la campagne «Moi(s) sans tabac» vous a-t-elle motivé(e) à arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

MODALITÉS D'ARRÊT DU TABAC

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT IL Y A DIX ANS OU MOINS, N'AYANT PAS FAIT DE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

Q120

Reparlons de la dernière fois où vous avez essayé d'arrêter de fumer. Lors de cette dernière tentative d'arrêt, avez-vous arrêté de fumer de façon radicale ou en réduisant progressivement votre consommation ?

Ne pas citer.

1. De façon radicale
2. En réduisant progressivement votre consommation

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT IL Y A DIX ANS OU MOINS, AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

Q121

Lors de la tentative d'arrêt que vous avez faite au dernier trimestre 2016, avez-vous arrêté de fumer de façon radicale ou en réduisant progressivement votre consommation ?

Ne pas citer.

1. De façon radicale
2. En réduisant progressivement votre consommation

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT IL Y A DIX ANS OU MOINS, N'AYANT PAS FAIT DE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016 (*)

Q122

Avez-vous utilisé une aide pour arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

SI A UTILISÉ UNE AIDE POUR ARRÊTER DE FUMER

Q123

Laquelle ou lesquelles ?

Ne pas citer.

Relancer autant que nécessaire par : «Quels étaient les autres moyens que vous avez utilisés pour essayer d'arrêter de fumer ?»

1. Avec l'aide d'un médecin ou d'un autre professionnel de santé
2. En allant à une consultation de tabacologie
3. En utilisant des substituts nicotiques : patchs, gommes à mâcher, comprimés, inhalateur, spray
4. En prenant un médicament prescrit par un médecin : Varécline, Champix, Bupropion, Zyban
5. En utilisant une cigarette électronique
6. En appelant le 39 89, la ligne téléphonique Tabac info service
7. En consultant le site internet Tabac info service.fr
8. En utilisant l'application Tabac info service pour téléphone mobile
9. Autres (préciser)

AIDE À L'ÉVALUATION DU NOUVEAU PAQUET DE CIGARETTES (D)

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q124_D

Diriez-vous que l'aspect des paquets de cigarettes ou de tabac que vous achetez habituellement vous plaît ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout
5. (Non concerné(e), par exemple fumeur/fumeuse de Chicha)

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q125_D

Vous arrive-t-il d'être gêné(e) de sortir votre paquet de cigarettes ou de tabac à la vue de tous à cause de son aspect ?

1. Systématiquement
2. Souvent
3. Parfois
4. Rarement
5. Jamais
6. (Non concerné(e), par exemple fumeur/fumeuse de Chicha)

CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

Nous allons maintenant parler de la cigarette électronique.

Si a utilisé une cigarette électronique lors d'une tentative d'arrêt du tabac ou a arrêté de fumer avec une cigarette électronique, recoder 1 sans poser.

Q126

Avez-vous déjà essayé la cigarette électronique ?

1. Oui
2. Non

SI N'A PAS ESSAYÉ

Q127

En avez-vous déjà pris ne serait-ce qu'une bouffée ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ESSAYÉ

Q128

À quel âge avez-vous essayé la cigarette électronique pour la première fois ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.

SI A DÉJÀ ESSAYÉ

Q129

Utilisez-vous la cigarette électronique actuellement ?

1. Oui
2. Non

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q130

Quel type de cigarette électronique utilisez-vous ?

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

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q131

Depuis combien de temps utilisez-vous la cigarette électronique ?

Saisir le nombre puis l'unité (jours/semaines/mois/années).

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q132

À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique ?

1. Tous les jours
2. Au moins une fois par semaine
3. Moins d'une fois par semaine

SI FUMEUR/FUMEUSE OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE AYANT DÉJÀ ESSAYÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE, DE 40 ANS OU MOINS, ET AYANT DIT AVOIR DÉMARRÉ AU MÊME ÂGE LA CIGARETTE ET LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE (*)

Q133

Quel est le produit que vous avez consommé en premier ?

1. Le tabac
2. La cigarette électronique

SI A ESSAYÉ ET N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT

Q134

Avez-vous déjà utilisé la cigarette électronique de manière quotidienne pendant au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ UTILISÉ DE MANIÈRE QUOTIDIENNE PENDANT AU MOINS UN MOIS

Q135

Combien de temps avez-vous utilisé la cigarette électronique de manière quotidienne ?

Saisir le nombre puis l'unité (semaines/mois/années). Si « Un mois et demi », coder Six semaines.

SI A DÉJÀ UTILISÉ DE MANIÈRE QUOTIDIENNE PENDANT AU MOINS UN MOIS

Q136

Depuis combien de temps avez-vous arrêté d'utiliser la cigarette électronique ?

Saisir le nombre puis l'unité (jours/semaines/mois/années).

SI A DÉJÀ ESSAYÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE, ET FUMEUR/FUMEUSE OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS DE DIX ANS

Q137

Avez-vous essayé la cigarette électronique dans l'idée...

1. de diminuer votre consommation de cigarettes ?
2. d'arrêter de fumer ?
3. pour une autre raison ?

SI UTILISE LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE ET FUMEUR/FUMEUSE

Q138

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

1. Oui
2. Non

SI A DIMINUÉ SA CONSOMMATION DE CIGARETTES OU D'AUTRES PRODUITS DU TABAC AVEC LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

Q139

De combien de cigarettes ou d'autres produits du tabac avez-vous diminué ?

Saisir la quantité puis l'unité (jours/semaine/mois/années).

SI A DÉJÀ UTILISÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE PLUS D'UN MOIS ET ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS DE DIX ANS

Q140

La cigarette électronique vous a-t-elle aidé(e) à arrêter de fumer ?

1. Oui, et sans autre aide
2. Oui, combinée à d'autres aides
3. Non

SI (B) POSER À TOUS Q141 À Q143

Q141_B

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

Ne pas citer.

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

Q142_B

Êtes-vous très, plutôt, plutôt pas ou pas du tout favorable à l'interdiction de la cigarette électronique dans les lieux où il est interdit de fumer ?

Ne pas citer.

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

Q143_B

Êtes-vous très, plutôt, plutôt pas ou pas du tout favorable à l'interdiction de la vente de cigarettes électroniques aux mineurs de moins de 18 ans ?

Ne pas citer.

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

QUALITÉ DE VIE (AB)

Q144_AB

Nous allons maintenant parler de votre vie en général. Tout d'abord, sur une échelle allant de 0 à 10, où 0 représente la pire vie possible et 10 la meilleure vie possible, à quel endroit vous situez-vous actuellement ?

Si nécessaire, rappeler l'échelle.

Les notes intermédiaires servent à nuancer le jugement.

Minimum : 0 – Maximum : 10.

Q145_AB

Et toujours sur cette échelle allant de 0 à 10, comment pensez-vous vous situer dans cinq ans ?

Si nécessaire, rappeler l'échelle.

Les notes intermédiaires servent à nuancer le jugement.

Minimum : 0 – Maximum : 10.

Q146_AB

Au cours de ces quatre dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e)...

1. très nerveux/nerveuse ?
2. si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?
3. calme et détendu(e) ?
4. triste et abattu(e) ?
5. heureux/heureuse

1. En permanence
2. Souvent
3. Quelquefois
4. Rarement
5. Jamais

Q147_AB

Combien de personnes sont-elles suffisamment proches de vous pour que vous puissiez compter sur elles en cas de graves problèmes personnels ?

1. Aucune
2. Une ou deux
3. Trois à cinq
4. Six ou plus

Q148_AB

Les gens montrent-ils de l'intérêt pour ce que vous faites ?

1. Oui, beaucoup d'intérêt
2. Oui, un certain intérêt
3. Je ne peux pas le dire avec certitude
4. Non, peu d'intérêt
5. Non, pas du tout d'intérêt

Q149_AB

Pouvez-vous obtenir facilement de l'aide de vos voisins en cas de besoin ?

1. Très facilement
2. Facilement
3. C'est possible
4. Difficilement
5. Très difficilement

Q150_AB

Au cours des douze derniers mois, avez-vous été bénévole, dans le cadre d'associations, clubs, syndicats, partis politiques, ou autres groupements ?

Si besoin préciser : « Comme des clubs sportifs ou culturels ».

1. Oui
2. Non

ALCOOL

AUDIT-C

Q151

Parlons maintenant des boissons alcoolisées.
Au cours de votre vie, avez-vous déjà bu au moins une fois des boissons alcoolisées, c'est-à-dire de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

1. Oui
2. Non

SI N'A JAMAIS BU DE BOISSONS ALCOOLISÉES

Q152

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ BU DES BOISSONS ALCOOLISÉES OU PEU ALCOOLISÉES

Q153

SI FEMME ENCEINTE Depuis que vous savez que vous êtes enceinte,
SINON Au cours des douze derniers mois, avez-vous bu...

Si « Jamais » cité spontanément, coder directement item 5.

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. ?
1. Tous les jours
 2. Une ou plusieurs fois par semaine
 3. Une ou plusieurs fois par mois
 4. Moins souvent
 5. Jamais

POUR CHAQUE TYPE D'ALCOOL, SI A RÉPONDU «UNE OU PLUSIEURS FOIS PAR SEMAINE»

Q154

Et est-ce plutôt...

1. quatre à six fois par semaine ?
2. deux ou trois fois par semaine ?
3. une fois par semaine ?

POUR CHAQUE TYPE D'ALCOOL, SI A RÉPONDU «UNE OU PLUSIEURS FOIS PAR MOIS»

Q155

Et est-ce plutôt...

1. deux ou trois fois par mois ?
2. une fois par mois ?

SI A BU DE L'ALCOOL AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q156

SI FEMME ENCEINTE Depuis que vous savez que vous êtes enceinte,

SINON Au cours des douze derniers mois, les jours où vous buvez, combien de verres de boissons alcoolisées buvez-vous dans la journée, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

Si besoin, relancer par : « Le plus souvent, les jours où vous buvez de l'alcool ».

Si hésitation entre deux nombres de verres, prendre le plus élevé. Si « Une gorgée », coder 0.

SI A BU DE L'ALCOOL AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q157

SI FEMME ENCEINTE Depuis que vous savez que vous êtes enceinte,

SINON Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence vous est-il arrivé de boire six verres de boissons alcoolisées ou plus en une même occasion ?

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

SI A CONSOMMÉ SIX VERRES EN UNE OCCASION AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q158

De manière générale, en moyenne, en combien d'heures buvez-vous ces six verres de boissons alcoolisées en une occasion ?

Si le répondant n'arrive pas à se positionner, le relancer avec : « D'une manière générale, le plus souvent ».

1. Moins d'1 heure
2. 1 à 2 heures
3. 3 à 4 heures
4. 5 à 6 heures
5. 7 à 8 heures
6. 9 heures ou plus

SI A BU DE L'ALCOOL AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS POSER CONSOMMATION SEMAINE PASSÉE

CONSOMMATION SEMAINE PASSÉE (D)

Q159_D

Avez-vous bu une boisson alcoolisée au cours des sept derniers jours ?

1. Oui
2. Non

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS**Q160_D**

Au cours des sept derniers jours, combien de jours avez-vous bu une boisson alcoolisée ?

Saisir le nombre de jours. Si « Tous les jours », noter 7.

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL AU MOINS DEUX JOURS**Q161_D**

Avez-vous bu plus d'alcool un de ces < nombre jours – Q160_D > jours de consommation ou avez-vous bu à peu près autant d'alcool chacun de ces jours ?

Ne pas citer.

1. Vous avez bu plus lors d'un des jours de consommation
2. Vous avez bu à peu près autant chaque jour

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL UN SEUL JOUR OU SI A BU PLUS UN DES JOURS DE CONSOMMATION**Q162_D**

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL UN SEUL JOUR Quel jour de la semaine était-ce (week-end compris) ?

SI A BU PLUS UN DES JOURS DE CONSOMMATION Quel est le jour de la semaine passée où vous avez consommé le plus de boissons alcoolisées (week-end compris) ?

Ne pas citer.

1. Dimanche
2. Lundi
3. Mardi
4. Mercredi
5. Jeudi
6. Vendredi
7. Samedi

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL AU COURS DES SEPT DERNIERS JOURS**Q163_D**

SI A CONSOMMÉ AUTANT CHAQUE JOUR, TOUS LES JOURS Hier, **SI A CONSOMMÉ AUTANT CHAQUE JOUR, PAS TOUS LES JOURS** La dernière fois que vous avez bu,

SI A CONSOMMÉ PLUS UN JOUR < jour de la semaine – Q162_D > dernier,

combien de verres de boissons alcoolisées avez-vous bus, que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool ?

SI A CONSOMMÉ AU MOINS UN VERRE**Q164_D**

Plus précisément, quel type d'alcool avez-vous consommé ?

Ne pas citer. Relancer autant que nécessaire par : « Quels autres types de boissons alcoolisées avez-vous consommés ce jour-là ? » Ne pas inclure les bières à faible teneur en alcool (moins de 1 %) ou sans alcool. Si rhum, punch, whisky, tequila, vodka, mojito, alcool de fruits (poire, prune, etc.), saké, Jägermeister, coder item 4 ; si crémant, coder item 6 ; si vin cuit, Macvin, coder item 7.

Plusieurs réponses possibles.

1. Bière
2. Vin (blanc, rouge ou rosé)
3. Cidre ou panaché
4. Alcool forts (y compris cocktails à base d'alcools forts)
5. Pré-mix (ou alcopops, par exemple Smirnoff Ice)
6. Champagne, vin mousseux
7. Vin cuit, Martini, porto
8. Autre

SI A CONSOMMÉ DE LA BIÈRE**Q165_D**

Et quelle quantité de bière avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre.

Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation. Si le répondant vous dit « Une bouteille de... » : relancer pour avoir la taille de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Exemple de réponses à noter pour autre unité : 2 verres de 20 cl et 1 bouteille de 75 cl.

1. Galopin/verre de 12,5 cl
2. Demi/canette/verre de 25 cl
3. Canette/bouteille de 33 cl
4. Pinte/canette bouteille/verre de 50 cl
5. Autre unité

SI A CONSOMMÉ DU VIN**Q166_D**

Et quelle quantité de vin avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Pichet (1 L)/bouteille (1 L)
2. Bouteille (75 cl)
3. Pichet (50 cl)
4. Demi-bouteille (37,5 cl)
5. Pichet de 25 cl/très grand verre (25 cl)
6. Grand verre (14 cl)
7. Ballon (12,5 cl)/verre (sans précision)
8. Petits verres (<10 cl)
9. Autre unité

SI A CONSOMMÉ DU CIDRE OU DU PANACHÉ**Q167_D**

Et quelle quantité de cidre ou panaché avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Pinte/bouteille/verre de 50 cl
2. Pinte/bouteille/verre de 25 cl
3. Bolée
4. Autre unité

SI A CONSOMMÉ DES ALCOOLS FORTS**Q168_D**

Et quelle quantité d'alcool fort avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Bouteille (1 L)
2. Bouteille (75 cl)
3. Verre à cocktail (12,5 cl)
4. Verre à shot (4 cl)
5. Demi-verre ou baby (2 cl)
6. Verre (sans précision)
7. Autre unité

SI A CONSOMMÉ UN PREMIX**Q169_D**

Et quelle quantité de premix avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Canette/bouteille de 33 cl
2. Canette/bouteille de 20 cl
3. Autre unité

SI A CONSOMMÉ DU CHAMPAGNE OU DU VIN MOUSSEUX**Q170_D**

Et quelle quantité de champagne, vin mousseux avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Bouteille (75 cl)
2. Coupe/flûte (12,5 cl)
3. Autre unité

SI A CONSOMMÉ DU VIN CUIT, MARTINI, PORTO**Q171_D**

Et quelle quantité de vin cuit, Martini, Porto avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Bouteille (75 cl)
2. Verre (sans précision)
3. Autre unité

SI A CONSOMMÉ UN AUTRE ALCOOL**Q172_D**

Et quelle quantité de < Nom alcool – Q164_D > avez-vous bue ?

Saisir les unités citées par l'interviewé(e), puis le nombre. Relancer pour avoir la taille du verre (petit, moyen, grand) ou de la

bouteille (25 cl, 50 cl, 75 cl ou 1 L). Si NSP demander une approximation.

1. Bouteille (75 cl)
2. Verre (sans précision)
3. Autre unité

OPINIONS/REPRÉSENTATIONS (C)

Je vais vous citer différentes phrases. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

Q173_C

< Affichage sous-question >, êtes-vous tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord ?

Ordre aléatoire.

1. Offrir ou boire de l'alcool fait partie des règles du savoir-vivre.
 2. La consommation de boissons alcoolisées durant la grossesse peut augmenter le risque de malformations.
 3. La consommation de boissons alcoolisées peut augmenter le risque de cancer.
1. Tout à fait d'accord
 2. Plutôt d'accord
 3. Plutôt pas d'accord
 4. Pas du tout d'accord

Q174_C

Avez-vous déjà remarqué la présence sur les bouteilles d'alcool d'un logo avertissant des dangers de l'alcool pour les femmes enceintes ?

1. Oui
2. Non

Q175_C

À quel âge pensez-vous qu'il est acceptable qu'un jeune puisse boire un verre d'alcool ?

Ne pas citer. Noter un âge ou « Jamais, il n'y a pas d'âge acceptable ».

IVRESSES**SI A DÉJÀ BU DES BOISSONS ALCOOLISÉES OU PEU ALCOOLISÉES****Q176**

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE ET A MOINS DE 40 ANS**Q177**

À quel âge était-ce la première fois ?

Si hésite entre deux âges, relancer par « Approximativement ».

SI NE SAIT PAS À QUEL ÂGE**Q178**

Vous diriez à partir de...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

1. moins de 10 ans ?
2. 10 à 14 ans ?
3. 15 à 19 ans ?
4. 20 à 25 ans ?
5. 26 à 30 ans ?
6. 31 à 35 ans ?
7. 36 à 40 ans ?
8. 41 à 45 ans ?
9. 46 à 50 ans ?
10. 51 à 55 ans ?
11. 56 à 60 ans ?
12. 61 à 65 ans ?
13. 66 à 70 ans ?
14. 71 à 75 ans ?

SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE AU COURS DE LA VIE**Q179**

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

Si « Aucune fois », coder 0.

Minimum : 0 - Maximum : 365.

SI NE SAIT PAS COMBIEN DE FOIS A ÉTÉ IVRE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q180**

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

SI A DÉJÀ ÉTÉ IVRE AU COURS DE LA VIE**Q181**

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE**Q182**

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence vous est-il arrivé de consommer des boissons alcoolisées de façon importante pour rechercher l'ivresse ?

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

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q183**

Depuis quel âge consommez-vous des boissons alcoolisées de façon importante pour chercher l'ivresse au moins une fois par mois ?

SI NE SAIT PAS À QUEL ÂGE**Q184**

Vous diriez à partir de...

1. 10 à 14 ans ?
2. 15 à 19 ans ?
3. 20 à 25 ans ?
4. 26 à 30 ans ?
5. 31 à 35 ans ?
6. 36 à 40 ans ?
7. 41 à 45 ans ?
8. 46 à 50 ans ?
9. 51 à 55 ans ?
10. 56 à 60 ans ?
11. 61 à 65 ans ?
12. 66 à 70 ans ?
13. 71 à 75 ans ?

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q185**

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

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

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE AU COURS DE LA VIE AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS**Q186**

À quel âge était-ce la première fois ?

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE AU COURS DE LA VIE AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS, ET NE SAIT PAS À QUEL ÂGE LA PREMIÈRE FOIS**Q187**

Vous diriez à partir de...

1. 10 à 14 ans ?
2. 15 à 19 ans ?
3. 20 à 25 ans ?
4. 26 à 30 ans ?
5. 31 à 35 ans ?
6. 36 à 40 ans ?
7. 41 à 45 ans ?
8. 46 à 50 ans ?
9. 51 à 55 ans ?

10. 56 à 60 ans ?
11. 61 à 65 ans ?
12. 66 à 70 ans ?
13. 71 à 75 ans ?

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE AU COURS DE LA VIE AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS

Q188

À quel âge était-ce la dernière fois ?

SI A CONSOMMÉ POUR CHERCHER L'IVRESSE AU COURS DE LA VIE AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS, ET NE SAIT PAS À QUEL ÂGE LA DERNIÈRE FOIS

Q189

Vous diriez entre...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

1. 10 à 14 ans ?
2. 15 à 19 ans ?
3. 20 à 25 ans ?
4. 26 à 30 ans ?
5. 31 à 35 ans ?
6. 36 à 40 ans ?
7. 41 à 45 ans ?
8. 46 à 50 ans ?
9. 51 à 55 ans ?
10. 56 à 60 ans ?
11. 61 à 65 ans ?
12. 66 à 70 ans ?
13. 71 à 75 ans ?

SI BOIT DES BOISSONS ALCOOLISÉES AU MOINS TOUTES LES SEMAINES, OU SI A CONSOMMÉ SIX VERRES EN UNE OCCASION AU MOINS UNE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS, OU SI CONSOMME PLUS DE DEUX VERRES UN JOUR DE CONSOMMATION (*)

USAGE PROBLÉMATIQUE (C)

Q190_C

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions supplémentaires.

Au cours des douze derniers mois...

1. avez-vous ressenti de la culpabilité ou des remords après avoir consommé de l'alcool ?
 2. une ami(e) ou un membre de votre famille vous a-t-il/elle raconté que, lorsque vous aviez consommé de l'alcool, vous aviez dit ou fait des choses dont vous ne vous souveniez pas ?
 3. avez-vous été incapable de faire ce que l'on attendait normalement de vous, à cause de votre consommation d'alcool ?
 4. avez-vous pris un verre d'alcool, le matin dès le lever ?
1. Oui
 2. Non

POUR CHAQUE RÉPONSE OUI, POSER

Q191_C

Combien de fois est-ce arrivé au cours des douze derniers mois ?

1. Une à deux fois
2. Trois fois ou plus

SUJET ABORDÉ AVEC LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE (D)

SI A CONSULTÉ UN MÉDECIN GÉNÉRALISTE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS (Q42 > 1)

Q192_D

Votre médecin généraliste a-t-il déjà abordé la question de la consommation d'alcool avec vous ?

1. Oui
2. Non

SI LE MÉDECIN A ABORDÉ LA QUESTION DE L'ALCOOL

Q193_D

Était-ce...

1. à votre initiative ?
2. à son initiative ?

SI LE MÉDECIN A ABORDÉ LA QUESTION DE L'ALCOOL

Q194_D

A-t-il utilisé un questionnaire pour cela ?

1. Oui
2. Non

Q195_D

Trouvez-vous normal que votre médecin généraliste vous pose des questions sur l'alcool ?

1. Oui
2. Non

SI FEMME ENCEINTE OU MÈRE D'UN ENFANT DE MOINS DE 5 ANS

FEMMES ENCEINTES/MÈRES DE JEUNES ENFANTS

Si n'a jamais consommé d'alcool, coder **Jamais sans poser**.
SI FEMME PAS ENCEINTE ET SI MÈRE D'UN ENFANT DE 5 ANS OU MOINS

Q196

Lors de votre dernière grossesse, et après que vous ayez su que vous étiez enceinte, à quelle fréquence avez-vous consommé des boissons alcoolisées ?

1. Une fois par semaine ou plus souvent
2. Plus d'une fois par mois mais moins d'une fois par semaine
3. Uniquement pour les grandes occasions
4. Jamais

SI A CONSOMMÉ DE L'ALCOOL LORS DE LA DERNIÈRE GROSSESSE

Q197

En général, combien de verres de boissons alcoolisées avez-vous bu les jours où vous en avez bu ?

Saisir le nombre de verres ou indiquer « *Seulement quelques gorgées* ».

Q198

SI FEMME ENCEINTE Le médecin ou la sage-femme qui vous suit durant votre grossesse...

SINON Le médecin ou la sage-femme qui vous a suivie durant votre dernière grossesse...

vous a-t-il/elle informée de l'impact éventuel de la consommation d'alcool sur la grossesse et sur votre enfant ?

1. Oui
2. Non

AU TRAVAIL

SI ACTIF/ACTIVE OCCUPÉ(E), APPRENTI(E) OU CHÔMEUR/CHÔMEUSE, ET SI BOIT DE L'ALCOOL TOUS LES MOIS (*)

Q199

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

SI ACTIF/ACTIVE OCCUPÉ(E), APPRENTI(E)

Q200

Pensez-vous que la consommation d'alcool au travail fait partie de la culture de votre milieu professionnel ?

1. Oui
2. Non

SI ACTIF/ACTIVE OCCUPÉ(E), APPRENTI(E), ET (BOIT DE L'ALCOOL TOUS LES MOIS OU A BU SIX VERRS EN UNE OCCASION AU MOINS UNE FOIS DANS L'ANNÉE)

Q201

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

Si besoin, préciser : « *Le repas de midi inclut les déjeuners de travail.* »

1. au repas de midi pendant votre journée de travail ?
 2. à la sortie du travail, entre collègues ?
 3. dans votre temps de travail, hors repas et pots ?
1. Plusieurs fois par semaine
 2. Une fois par semaine
 3. Au moins une fois par mois
 4. Moins d'une fois par mois
 5. Jamais

ABSTINENTS ANNÉE

SI N'A PAS CONSOMMÉ DE BOISSONS ALCOOLISÉES AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q202

Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu vous personnellement des problèmes de consommation d'alcool vous ayant conduit à arrêter toute consommation ou à la réduire fortement ?

1. Oui
2. Non

SI A ARRÊTÉ OU RÉDUIT FORTEMENT SA CONSOMMATION D'ALCOOL

Q203

Lorsque vous avez décidé d'arrêter de consommer des boissons alcoolisées ou de réduire fortement votre consommation, avez-vous entrepris cette démarche...

1. seul(e) ?
2. avec l'aide d'un tiers ?

SI A ARRÊTÉ OU RÉDUIT FORTEMENT SA CONSOMMATION D'ALCOOL AVEC L'AIDE D'UN TIERS

Q204

À qui vous êtes-vous adressé(e) pour arrêter ou réduire votre consommation ?

Ne pas citer. Plusieurs réponses possibles.

Relancer autant que nécessaire par : « Quelles autres aides avez-vous utilisées ou à quelles autres personnes vous êtes-vous adressé(e) ? »

1. Famille
2. Amis
3. Psychologue
4. Infirmier
5. Médecin généraliste/médecin de famille
6. Médecin alcoologue/addictologue
7. Association d'anciens buveurs

8. Assistante sociale/éducateur
9. Ligne téléphonique spécialisée
10. Site internet/aide en ligne
11. Autres (préciser)

MOTIFS DE CONSOMMATION (D)

SI BOIT DES BOISSONS ALCOOLISÉES AU MOINS TOUTES LES SEMAINES, OU SI A CONSOMMÉ SIX VERRES EN UNE OCCASION AU MOINS UNE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS, OU SI CONSOMME PLUS DE DEUX VERRES UN JOUR DE CONSOMMATION (*)

Q205_D

Si vous pensez aux moments où vous avez consommé de l'alcool au cours des douze derniers mois, que ce soit de la bière, du vin ou d'autres types d'alcools, à quelle fréquence avez-vous pris un verre...

Ordre aléatoire.

1. parce que vous aimez la sensation que cela procure ?
 2. parce que les fêtes sont alors mieux réussies ?
 3. juste pour vous enivrer ?
 4. pour vous intégrer à un groupe que vous appréciez ?
 5. parce que cela vous aide lorsque vous vous sentez déprimé(e) ou nerveux/nerveuse ?
 6. parce que vous pensez que c'est bon pour la santé ?
 7. parce que le goût vous plaît ?
 8. pour tout oublier ?
 9. parce que cela fait partie d'une alimentation équilibrée ?
 10. parce que vous avez du mal à vous en passer ?
1. Jamais
 2. Parfois
 3. Le plus souvent
 4. [Non concerné(e)]

ENFANCE ET ENTOURAGE (CD)

Q206_CD

Lorsque vous étiez enfant ou adolescent(e), avez-vous vécu avec une personne que vous considérez comme assez gros buveur ?

1. Oui
2. Non

SI A VÉCU AVEC UNE PERSONNE CONSIDÉRÉE COMME ASSEZ GROS BUVEUR

Q207_CD

Dans quelle mesure la consommation d'alcool de cette ou de ces personnes a-t-elle eu des effets négatifs sur vous ?

Avez-vous été....

1. très affecté(e) ?
2. peu affecté(e) ?
3. pas du tout affecté(e) ?

Q208_CD

Lorsque vous étiez enfant ou adolescent(e), avez-vous vécu avec une personne qui fumait du tabac ?

1. Oui
2. Non

ÉVÉNEMENTS DE VIE

Parlons maintenant de certains événements qui ont pu vous arriver.

Q209

Avant vos 18 ans...

Si n'a pas vécu avec ses parents, remplacer « parents » par « personnes qui vous ont élevé(e) ».

1. l'un de vos parents a-t-il eu un grave problème de santé ou est-il décédé ?
 2. avez-vous connu de graves disputes ou un climat de violence entre vos parents ?
 3. vos parents ont-ils divorcé ou se sont-ils séparés ?
1. Oui
 2. Non

Q210

Au cours de votre vie...

Si besoin, préciser pour conjoint : « La personne avec qui vous viviez. »

1. avez-vous eu, vous ou votre famille, de graves problèmes d'argent ?
 2. avez-vous perdu un frère ou une sœur, un(e) conjoint(e) ou un enfant ?
1. Oui
 2. Non

POUR CHAQUE « OUI » CITÉ EN Q210

Q211

Était-ce au cours des douze derniers mois ?

1. Oui
2. Non

Q212

Au cours de votre vie, vous a-t-on forcé(e) à subir ou à faire des attouchements sexuels, ou vous a-t-on forcé(e) à avoir des rapports sexuels contre votre volonté ?

1. Oui
2. Non

SI FORCÉ(E) À SUBIR OU À FAIRE DES ATTOUchements SEXUELS, OU FORCÉ(E) À AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS CONTRE SA VOLONTÉ

Q213

Est-ce arrivé plusieurs fois ?

1. Oui
2. Non

SI FORCÉ(E) À SUBIR OU À FAIRE DES ATTOUchements SEXUELS, OU FORCÉ(E) À AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS CONTRE SA VOLONTÉ

Q214

Quel âge aviez-vous quand c'est arrivé **SI Q213 = 1** < la première fois > ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.

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

Si a perdu un frère ou une sœur, un(e) conjoint(e) ou un enfant au cours des douze derniers mois, coder item 4 sans poser.

Q215

Ces douze derniers mois, avez-vous...

1. été victime d'un vol ou d'une tentative de vol ?
 2. été victime de menaces verbales, d'humiliations ou d'intimidation ?
 3. été frappé(e) ou blessé(e) physiquement par une ou plusieurs personnes, en dehors d'une agression sexuelle ?
 4. perdu un parent ou un être cher ?
 5. vécu une séparation ou un divorce ?
 6. été victime de harcèlement sexuel ?
1. Oui
 2. Non

SI TRAVAILLE (APPRENTISSAGE OU STAGE RÉMUNÉRÉ INCLUS), OU ÉTUDIANT(E) TRAVAILLANT AU MOINS À MI-TEMPS AU MOINS SIX MOIS PAR AN (*), OU CHÔMEUR/CHÔMEUSE DE MOINS D'UN AN, OU RETRAITÉ(E) DEPUIS MOINS D'UN AN POUR CHAQUE « OUI » CITÉ AUX MODALITÉS 2,3 ET 6 DE LA QUESTION PRÉCÉDENTE

Q216

Et était-ce dans le cadre d'une activité professionnelle ?

1. Oui
2. Non

SI TRAVAILLE (APPRENTISSAGE OU STAGE RÉMUNÉRÉ INCLUS), OU ÉTUDIANT(E) TRAVAILLANT AU MOINS À MI-TEMPS AU MOINS SIX MOIS PAR AN (*), OU CHÔMEUR/CHÔMEUSE DE MOINS D'UN AN, OU RETRAITÉ(E) DEPUIS MOINS D'UN AN

Q217

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

Ces douze derniers mois, avez-vous...

1. été licencié(e) ?
 2. connu une longue période de chômage de plus de six mois ?
 3. eu peur de perdre votre emploi ? **NE PAS POSER SI A ÉTÉ LICENCIÉ**
1. Oui
 2. Non

SI ÂGE INFÉRIEUR À 65 ANS**DROGUES ILLICITES**

Nous allons maintenant parler du cannabis, c'est-à-dire du haschisch, de la marijuana, de l'herbe, des joints ou du shit. Je vous rappelle que vos réponses resteront totalement anonymes.

LE CANNABIS**Q218**

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

Q219

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

1. Oui
2. Non

SI N'A JAMAIS CONSOMMÉ DE CANNABIS

Q220

En avez-vous déjà goûté ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS**Q221**

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

1. Oui
2. Non

SI A CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q222**

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS**Q223**

À quel âge avez-vous consommé du cannabis pour la première fois (même juste pour y goûter) ?

Saisir la réponse. Minimum : 5 – Maximum : âge.

SI A CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q224**

Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de fumer du cannabis au moins deux à trois fois par semaine pendant un mois ?

1. Oui
2. Non

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q225**

À quel âge avez-vous commencé à fumer du cannabis deux à trois fois par semaine pour la première fois ?

Si ne se rappelle plus exactement, demander « Plutôt vers 15 ans ? 20 ans ? », etc. et renseigner cette valeur.

Saisir la réponse. Minimum : 10 – Maximum : âge.

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DE LA VIE MAIS N'A PAS CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS (OU NSP) OU N'A PAS FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS (OU NSP) (*)**Q226**

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

1. Oui
2. Non

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS AU COURS DE LA VIE**Q227**

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

Si ne se rappelle plus exactement, demander « Plutôt vers 15 ans ? 20 ans ? », etc. et renseigner cette valeur.

Saisir la réponse. Minimum : 10 – Maximum : âge.

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT AU MOINS UN MOIS AU COURS DE LA VIE**Q228**

Jusqu'à quel âge avez-vous fumé du cannabis au moins deux à trois fois par semaine ?

Si ne se rappelle plus exactement, demander « Plutôt vers 15 ans ? 20 ans ? », etc. et renseigner cette valeur.

Si indique qu'il l'a fait seulement un certain nombre de mois, coder 0.

Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : âge.

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT MOINS D'UN AN AU COURS DE LA VIE**Q229**

Combien de mois avez-vous fumé du cannabis au moins deux à trois fois par semaine ?

Saisir le nombre de mois. Minimum : 1 – Maximum : 12.

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q230**

Au cours des douze derniers mois, avez-vous fumé du cannabis presque tous les jours pendant au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

SI A FUMÉ DU CANNABIS AU MOINS DEUX À TROIS FOIS PAR SEMAINE PENDANT UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS MAIS N'A PAS FUMÉ DU CANNABIS PRESQUE TOUS LES JOURS PENDANT AU MOINS UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS (*)**Q231**

Au cours de votre vie, avez-vous fumé du cannabis presque tous les jours pendant au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

SI A FUMÉ DU CANNABIS PRESQUE TOUS LES JOURS PENDANT AU MOINS UN MOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS OU AU COURS DE LA VIE**Q232**

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

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

Saisir la réponse. Minimum : 10 – Maximum : âge.

SI A FUMÉ DU CANNABIS PRESQUE TOUS LES JOURS PENDANT AU MOINS UN MOIS AU COURS DE LA VIE**Q233**

Jusqu'à quel âge avez-vous fumé du cannabis presque tous les jours ?

Il s'agit bien de l'âge auquel les personnes ont cessé de fumer du cannabis presque tous les jours.

Saisir la réponse. Minimum : 10 – Maximum : âge.

SI A CONSOMMÉ (ET PAS JUSTE GOÛTÉ) DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**Q234**

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

Si l'interviewé(e) cite : spice, spice gold, k2, vucatanfire, coder Oui.

Ou si dit acheter de l'encens à fumer sur internet, coder Oui.

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

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

Q235

Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé < Afficher sous-question > ?

Si répond « Non », poursuivre sans répéter : « au cours de votre vie. »

Si exposition involontaire, par exemple exposition professionnelle, coder Non.

DXM = Dextrométhorphan

Pour Q235_5, Q235_10, Q235_13, Q235_17 : afficher « Précisons, avez-vous déjà consommé... ».

1. des champignons hallucinogènes **(SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS)**
2. du poppers
3. d'autres produits à inhaler comme des colles ou solvants
4. de l'ecstasy ou de la MDMA **(SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS)**
5. de l'ecstasy **(SI Q235_4 = 1)**
6. de la MDMA **(SI Q235_4 = 1)**
7. des amphétamines
8. du LSD **(SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS)**
9. de la cocaïne **SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS AFFICHER < DU CRACK OU DU FREEBASE >**
10. de la cocaïne **(SI Q235_9 = 1)**
11. du crack ou du freebase **(SI Q235_9 = 1)**
12. de l'héroïne, du subutex ou de la méthadone **(SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS)**
13. de l'héroïne **(SI Q235_12 = 1)**
14. du Subutex **(SI Q235_12 = 1)**
15. de la méthadone **(SI Q235_12 = 1)**
16. du GHB ou GBL, du PurpleDrank ou du DXM **(SI A DÉJÀ CONSOMMÉ OU GOÛTÉ DU CANNABIS)**
17. du GHB ou GBL **(SI Q235_16 = 1)**
18. du PurpleDrank **(SI Q235_16 = 1)**
19. du DXM **(SI Q235_16 = 1)**

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

POUR CHAQUE OUI EN Q235**Q236**

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

1. Oui
2. Non

POUR CHAQUE OUI EN Q235**Q237**

À quel âge avez-vous pris < nom produit - Q235 > pour la première fois ?

Saisir la réponse. Minimum : 5 – Maximum : âge.

Q238

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

Si déclare avoir pris des médicaments pour se droguer, coder Oui.

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ UNE AUTRE DROGUE**Q239**

Laquelle ou lesquelles ?

Ne pas citer - plusieurs réponses possibles.

Relancer autant que nécessaire : « Quelle autre drogue avez-vous consommée au cours de votre vie ? »

Coder les médicaments dans le Autre (préciser).

1. Acide
2. Alcool
3. Amphétamines
4. Beuh
5. Bédo
6. Buvard
7. Cannabis
8. Champignons hallucinogènes
9. Cocaïne
10. Colle
11. Crack
12. DOB
13. Ecstasy
14. Freebase
15. GBL
16. GHB
17. Haschich
18. Herbe
19. Héroïne
20. Huile de cannabis
21. Ice
22. Joint
23. Kétamine
24. Kif
25. LSD
26. marijuana
27. MDMA
28. Méthadone
29. Morphine

30. Opium
31. Poppers
32. Shit
33. Solvant
34. Subutex
35. Tabac
36. Teush
37. Trichlo
38. Autre (préciser)

POUR CHAQUE DROGUE CITÉE EN Q239

Q240

Avez-vous consommé < nom drogue > au cours des douze derniers mois ?

1. Oui
2. Non

SI A CONSOMMÉ DE LA BEUH, DU BÉDO, DU CANNABIS, DU HASCHICH, DE L'HERBE, DE L'HUILE DE CANNABIS, DES JOINTS, DU KIF, DE LA MARIJUANA, DU SHIT OU DU TEUSH (UN AUTRE NOM DU CANNABIS) AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS ET A DIT N'AVOIR NI CONSOMMÉ NI GOÛTE DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q241

Au cours des trente derniers jours, avez-vous consommé du cannabis, du haschisch, de la marijuana, de l'herbe, des joints, du shit, des bédos, de la beuh ou du kif ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DE LA BEUH, DU BÉDO, DU CANNABIS, DU HASCHICH, DE L'HERBE, DE L'HUILE DE CANNABIS, DES JOINTS, DU KIF, DE LA MARIJUANA, DU SHIT OU DE LA TEUSH MAIS AVAIT DIT N'AVOIR NI DÉJÀ CONSOMMÉ NI DÉJÀ GOUTÉ DU CANNABIS

Q242

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

Saisir la réponse. Minimum : 5 – Maximum : âge.

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES TRENTE DERNIERS JOURS (*)

Q243

Combien de fois au cours des trente derniers jours avez-vous consommé du cannabis ?

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Noter en clair. Minimum : 1 – Maximum : 199.

SI A CONSOMMÉ DU CANNABIS AU COURS DES TRENTE DERNIERS JOURS (*)

Q244

Au cours des douze derniers mois...

1. avez-vous acheté du cannabis ?
 2. vous a-t-on offert du cannabis ?
 3. avez-vous cultivé du cannabis ?
1. Oui
 2. Non

SI A ACHETÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q245

Combien avez-vous dépensé pour acheter du cannabis au cours des trente derniers jours ?

Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : 99999.

SI A ACHETÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q246

Combien de fois avez-vous acheté du cannabis au cours des douze derniers mois ?

Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : 9999.

SI A ACHETÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS MAIS N'A PAS DÉPENSÉ D'ARGENT POUR EN ACHETER AU COURS DES TRENTE DERNIERS JOURS

Q247

Combien avez-vous dépensé pour acheter du cannabis la dernière fois ?

Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : 99999.

SI A CULTIVÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q248

Combien avez-vous dépensé au cours des douze derniers mois pour la culture de cannabis ?

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Saisir la réponse. Minimum : 0 – Maximum : 99999.

SI A CULTIVÉ DU CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q249

Au cours des douze derniers mois, quelle est la part (le pourcentage) du cannabis que vous avez fumé qui provient de vos cultures ?

Ne pas citer.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

1. 1-10 %
2. 11-20 %
3. 21-30 %
4. 31-40 %
5. 41-50 %
6. 51-60 %
7. 61-70 %
8. 71-80 %
9. 81-90 %
10. 91-100 %
11. [Vous n'en avez pas fumé]

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CANNABIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS (*)

Q250

Au cours des douze derniers mois...

Pour l'item 8, si NSP, donner comme exemple : dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école ou au travail...

1. avez-vous fumé du cannabis avant midi ?
2. avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller au travail ? (SI ACTIF/ACTIVE AYANT DÉJÀ FUMÉ AVANT MIDI)

3. avez-vous fumé du cannabis le matin avant d'aller en cours ? **(SI ÉTUDIANT(E) AYANT DÉJÀ FUMÉ AVANT MIDI)**
 4. avez-vous fumé du cannabis lorsque vous étiez seul(e) ?
 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 ?
1. Non
 2. Rarement
 3. De temps en temps
 4. Assez souvent
 5. Très souvent

SI A DÉJÀ EU DES PROBLÈMES À CAUSE DE SA CONSOMMATION DE CANNABIS

Q251

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

Ne pas citer. Plusieurs réponses possibles.

Relancer autant que nécessaire : « Quels sont les autres problèmes que vous avez eus ? »

1. Des problèmes avec la police/la justice
2. Des troubles psychologiques
3. Des problèmes professionnels
4. Des problèmes scolaires
5. Des problèmes financiers
6. Des problèmes physiques
7. Des problèmes relationnels
8. De l'agressivité
9. Un accident
10. Autres (préciser)

LES NOUVEAUX PRODUITS DE SYNTHÈSE

Q252

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE AU COURS DE LA VIE (SI Q234=1)

Vous avez déclaré avoir consommé du cannabis de synthèse.

On trouve aujourd'hui sur internet d'autres substances appelées « nouvelles drogues » ou « nouveaux produits de synthèse », qui prennent différentes formes : poudre, cristal, herbe ou comprimé. On parle aussi de sels de bain, legal high, Méphédronne ou RC.

Avez-vous déjà entendu parler de tels produits ?

SI N'A PAS CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE AU COURS DE LA VIE

On trouve aujourd'hui sur internet d'autres substances appelées « nouvelles drogues » ou « nouveaux produits de synthèse », qui prennent différentes formes : poudre, cristal, herbe ou comprimé. On parle aussi de sels de bain, legal high, cannabis de synthèse, Méphédronne ou RC.

Avez-vous déjà entendu parler de tels produits ?

Si la personne hésite, relancer en disant : par exemple « spice » ou « Bongbastics ».

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DE PRODUITS DE SYNTHÈSE

Q253

Et en avez-vous déjà consommé ?

Si a déjà consommé du cannabis de synthèse, si besoin, rappeler : « Autre que le cannabis de synthèse. »

1. Oui
2. Non
3. [Je ne suis pas sûr(e)]

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE OU A DÉJÀ CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE (OU N'EN EST PAS SÛR(E))

Q254

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE Avez-vous consommé du cannabis de synthèse au cours des douze derniers mois ?

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE ET A DÉJÀ CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE (OU N'EN EST PAS SÛR(E)) Avez-vous consommé du cannabis de synthèse ou un autre de ces produits au cours des douze derniers mois ?

SI N'A PAS DÉJÀ CONSOMMÉ DU CANNABIS DE SYNTHÈSE MAIS A DÉJÀ CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE (OU N'EN EST PAS SÛR(E)) Était-ce au cours des douze derniers mois ?

1. Oui
2. Non

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q255

Combien de fois en avez-vous pris au cours des douze derniers mois ?

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Saisir la réponse. Minimum : 1 - Maximum : 99.

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q256

SI N'A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE QU'UNE SEULE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS Ces produits sont vendus sous de multiples formes. Quelle était l'apparence de celui que vous avez consommé la dernière fois ?

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE PLUSIEURS FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS Nous allons parler de la dernière fois où vous en avez pris. Ces produits sont vendus sous de multiples formes. Quelle était l'apparence de celui que vous avez consommé la dernière fois ?

Ne pas citer. Une seule réponse possible.

1. D'herbe à fumer
2. De poudre
3. D'un comprimé ou d'une gélule
4. D'un liquide
5. Autre (préciser)

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS MAIS NE SAIT PAS QUELLE ÉTAIT L'APPARENCE DE CELUI CONSOMMÉ LA DERNIÈRE FOIS

Q257

S'agissait-il...

Citer. Une seule réponse possible.

Rotation aléatoire des items 1 à 4.

1. d'herbe à fumer ?
2. de poudre ?
3. d'un comprimé ou d'une gélule ?
4. d'un liquide ?

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q258

SI N'A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE QU'UNE SEULE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

L'aviez-vous acheté(e) sur internet, vous personnellement ?

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE PLUSIEURS FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Cette dernière fois, l'aviez-vous acheté sur internet, vous personnellement ?

1. Oui
2. Non

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q259

SI N'A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE QU'UNE SEULE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Quel était le nom du produit que vous avez consommé ?

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE PLUSIEURS FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Quel était le nom du produit que vous avez consommé la dernière fois ?

Ne pas citer. Une seule réponse possible.

1. 3-MMC
2. AKB-48
3. Ardor (gélule)
4. Barium (mélange d'herbes ou résine)
5. Bongbastic (marque générique pour plusieurs sous-marques : Barium, natrium, etc.)
6. Budha Blue (e-liquid)
7. Ethylphenidate
8. Etizolam
9. GBL
10. MDPV
11. Methoxetamine
12. Natrium (poudre)
13. NRG-3 (poudre/gélule/cristaux)
14. Sky High (présenté sous forme d'herbe)
15. Synthacaine

SI A CONSOMMÉ DES PRODUITS DE SYNTHÈSE AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS MAIS NE SAIT PAS QUEL ÉTAIT LE NOM DU PRODUIT CONSOMMÉ LA DERNIÈRE FOIS

Q260

Je vais vous faire quelques propositions et vous me direz si l'une d'entre elles correspond ?

Une seule réponse possible.

Ordre aléatoire des items 1 à 15.

1. 3-MMC
2. AKB-48
3. Ardor (gélule)
4. Barium (mélange d'herbes ou résine)
5. Bongbastic (marque générique pour plusieurs sous-marques : Barium, natrium, etc.)
6. Budha Blue (e-liquid)
7. Ethylphenidate
8. Etizolam
9. GBL
10. MDPV
11. Méthoxétamine
12. Natrium (poudre)
13. NRG-3 (poudre/gélule/cristaux)
14. Sky High (présenté sous forme d'herbe)
15. Synthacaine

RECOURS À L'INJECTION

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DE LA COCAÏNE, DU CRACK OU DU FREEBASE

Q261

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ D'AUTRES DROGUES QUE TABAC, ALCOOL ET CANNABIS (*)

Q262

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

SI A DÉJÀ EU RECOURS À L'INJECTION D'UNE DROGUE OU D'UN PRODUIT DE SUBSTITUTION

Q263

À quel âge la première fois ?

Saisir la réponse. Minimum : 10 – Maximum : âge.

SI A DÉJÀ EU RECOURS À L'INJECTION D'UNE DROGUE OU D'UN PRODUIT DE SUBSTITUTION

Q264

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

Saisir le nombre puis l'unité (jour/semaine/mois/an).

Minimum : 0 – Maximum : 99.

SEXUALITÉ

Passons à un autre sujet.

SI FEMME

Q265

Au cours de votre vie, vous avez été sexuellement attirée...

Si la personne se plaint du caractère personnel de ces questions, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à ces questions », et coder Refus.

1. uniquement par des hommes ?
2. par des hommes et par des femmes ?
3. uniquement par des femmes ?
4. [Ni par l'un, ni par l'autre]

SI HOMME

Q266

Au cours de votre vie, vous avez été sexuellement attiré...

Si la personne se plaint du caractère personnel de ces questions, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à ces questions », et coder Refus.

1. uniquement par des femmes ?
2. par des femmes et par des hommes ?
3. uniquement par des hommes ?
4. [Ni par l'un, ni par l'autre]

SI HOMME

Q267

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

Si la personne se plaint du caractère personnel de ces questions, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à ces questions », et coder Refus.

1. uniquement avec des femmes ?
2. avec des femmes et des hommes ?
3. uniquement avec des hommes ?
4. Vous n'avez jamais eu de rapport sexuel

Si a eu des rapports uniquement avec des hommes, coder 0 sans poser.

SI A DÉJÀ EU DES RAPPORTS AVEC DES FEMMES

Q268

Et au cours des douze derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Si NSP, relancer : « Même si c'est approximatif ». Si « Aucune », coder 0.

Minimum : 0 – Maximum : 9999.

Si a eu des rapports uniquement avec des femmes, coder 0 sans poser.

SI A DÉJÀ EU DES RAPPORTS AVEC DES HOMMES

Q269

Et au cours des douze derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Si NSP, relancer : « Même si c'est approximatif ». Si « Aucun », coder 0.

Minimum : 0 – Maximum : 9999.

SI FEMME

Q270

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

Si la personne se plaint du caractère personnel de ces questions, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à ces questions », et coder Refus.

1. uniquement avec des hommes ?
2. avec des hommes et des femmes ?
3. uniquement avec des femmes ?
4. Vous n'avez jamais eu de rapport sexuel.

Si a eu des rapports uniquement avec des femmes, coder 0 sans poser.

SI A DÉJÀ EU DES RAPPORTS AVEC DES HOMMES

Q271

Et au cours des douze derniers mois, avec combien d'hommes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Si NSP, relancer : « Même si c'est approximatif ». Si « Aucun », coder 0.

Minimum : 0 – Maximum : 9999.

Si a eu des rapports uniquement avec des hommes, coder 0 sans poser.

SI A DÉJÀ EU DES RAPPORTS AVEC DES FEMMES

Q272

Et au cours des douze derniers mois, avec combien de femmes avez-vous eu des rapports sexuels ?

Si NSP, relancer : « Même si c'est approximatif ». Si « Aucune », coder 0.

Minimum : 0 – Maximum : 9999.

SI N'EST PAS EXCLUSIVEMENT HÉTÉRO OU A DÉJÀ ÉTÉ ATTIRÉ(E) PAR LE SEXE OPPOSÉ (*)

Q273

Aujourd'hui, vous vous définissez comme...

1. hétérosexuel (le) ?
(personne qui a des relations sexuelles avec des personnes du sexe opposé)
2. **SI HOMME** homosexuel, gay ?
SI FEMME homosexuelle, lesbienne ?
(personne qui a des relations sexuelles avec des personnes du même sexe qu'elle-même)
3. bisexuel(le) ?
(personne qui a des relations sexuelles avec des personnes du même sexe mais aussi du sexe opposé)
4. [Vous ne vous définissez pas par rapport à votre sexualité]

SOMMEIL (AB)

Abordons maintenant le sujet de votre sommeil.

Q274_AB

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

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Heures : minimum 1 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

Q275_AB

Le plus souvent, en semaine, à quelle heure éteignez-vous votre lampe pour dormir ?

Ne pas citer.

En semaine = jours de travail.

Si ne peut répondre car horaires de travail alternés, coder item 2.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si n'éteint pas sa lampe, relancer par : « À quelle heure vous endormez-vous ? »

Si vous avez un doute sur une heure donnée, demander à l'interviewé(e) de préciser si c'est du matin ou du soir.

Si la personne dit « 11h et demie du soir », noter 23h30.

Si minuit, coder 0 en heure et 0 en minute.

Heures : minimum 0 – maximum 23 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

1. Saisir l'heure puis les minutes en Q276_AB
2. Horaires de travail alternés : poser la question Q282_AB

SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS

Q276_AB

Le plus souvent, en semaine, à quelle heure éteignez-vous votre lampe pour dormir ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Heures : minimum 0 – maximum 23 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS

Q277_AB

Le plus souvent, le weekend, à quelle heure éteignez-vous votre lampe pour dormir ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Le week-end = jours de repos.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si n'éteint pas sa lampe, relancer par : « À quelle heure vous endormez-vous ? »

Si vous avez un doute sur une heure donnée, demander à l'interviewé(e) de préciser si c'est du matin ou du soir.

Si la personne dit « 11h et demie du soir », noter 23h30.

Si minuit, coder 0 en heure et 0 en minute.

Heures : minimum 0 – maximum 23 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS

Q278_AB

Le plus souvent, en semaine, à quelle heure vous réveillez-vous ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

En semaine = jours de travail.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si nécessaire, préciser : « Il s'agit de l'heure à partir de laquelle vous ne vous rendormez plus ».

Si vous avez un doute sur une heure donnée, demander à l'interviewé(e) de préciser si c'est du matin ou du soir.

Ex : 2h00 de l'après-midi, coder 14h00.

Heures : minimum 0 – maximum 23 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS**Q279_AB**

Le plus souvent, le weekend, à quelle heure vous réveillez-vous ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Le week-end = jours de repos.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si nécessaire, préciser : « Il s'agit de l'heure à partir de laquelle vous ne vous rendormez plus ».

Si vous avez un doute sur une heure donnée, demander à l'interviewé(e) de préciser si c'est du matin ou du soir.

Ex : 2h00 de l'après-midi, coder 14h00.

Heures : minimum 0 – maximum 23 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

**SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS
ET SI DORT MOINS DE QUATRE HEURES OU PLUS DE ONZE HEURES
PAR NUIT LA SEMAINE****Q280_AB**

Le nombre d'heures de sommeil en moyenne la semaine est de : < nombre d'heures >.

Vérifier que c'est correct.

1. Ok
2. Correction

**SI N'A PAS DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS
ET SI DORT MOINS DE QUATRE HEURES OU PLUS DE ONZE HEURES
PAR NUIT LE WEEKEND****Q281_AB**

Le nombre d'heure de sommeil en moyenne le weekend est de : < nombre d'heures >.

Vérifier que c'est correct.

1. Ok
2. Correction

SI A DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS**Q282_AB**

En général, sur une période de vingt-quatre heures, combien d'heures dormez-vous les jours de travail ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Heures : minimum 1 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

SI A DES HORAIRES DE TRAVAIL ALTERNÉS**Q283_AB**

En général, sur une période de vingt-quatre heures, combien d'heures dormez-vous les jours de repos ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Heures : minimum 1 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

Q284_AB

Le plus souvent combien de temps vous faut-il pour vous endormir ?

Saisir en nombre de minutes.

Si 1h30, coder 90.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si la réponse est « Quelques secondes » ou « Immédiatement », coder 1 minute.

Minimum : 1 – Maximum : 999.

Q285_AB

En général, combien de fois faites-vous la sieste le weekend ?

Saisir la réponse.

Le weekend = jours de repos.

Si sieste occasionnelle (pas toutes les semaines ou pas tous les weekends), coder 0.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Minimum : 0 – Maximum : 99.

SI FAIT LA SIESTE LE WEEKEND OU NSP**Q286_AB**

Le plus souvent, combien de temps dure une sieste que vous faites le weekend ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si 20 min, coder 0 en heure et 20 en minutes.

Heures : minimum 0 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

Q287_AB

En général, combien de fois faites-vous la sieste par semaine en dehors du weekend ?

Saisir la réponse.

En dehors du weekend = jours de travail.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

Minimum : 0 – Maximum : 99.

SI FAIT LA SIESTE EN SEMAINE OU NSP**Q288_AB**

Le plus souvent, combien de temps dure une sieste que vous faites en semaine ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Si l'enquêté(e) dit « Cela dépend », préciser « Le plus souvent ».

Si 20 min, saisir 0 en heure et 20 en minutes.

Heures : minimum 0 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

SI MET PLUS DE CINQ MINUTES POUR S'ENDORMIR OU NSP (*)**Q289_AB**

Généralement, avez-vous des difficultés pour vous endormir ?

1. Oui
2. Non

Q290_AB

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

1. Oui
2. Non

SI SE RÉVEILLE LA NUIT**Q291_AB**

En général, combien de temps restez-vous éveillé(e) au cours de la nuit ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Si 30 min, saisir 0 en heure et 30 en minutes.

Heures : minimum 0 – maximum 24 ; minutes : minimum 0 – maximum 59.

Q292_AB

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

1. Oui
2. Non

Q293_AB

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

SI A DÉCLARÉ UN PROBLÈME DE SOMMEIL (*)**Q294_AB**

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

1. moins de trois nuits par semaine ?
2. trois nuits par semaine ou plus ?

SI LE PROBLÈME DE SOMMEIL SURVIENT TROIS NUITS PAR SEMAINE OU PLUS**Q295_AB**

Avez-vous ces problèmes de sommeil depuis au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

SI A CES PROBLÈMES DEPUIS AU MOINS UN MOIS**Q296_AB**

Avez-vous ces problèmes de sommeil depuis au moins trois mois ?

1. Oui
2. Non

SI A AU MOINS UN TROUBLE QUI SURVIENT TROIS NUITS PAR SEMAINE OU PLUS DEPUIS AU MOINS UN MOIS**Q297_AB**

Ces problèmes de sommeil ont-ils un impact négatif sur vos activités quotidiennes, **SI EN EMPLOI OU APPRENTI(E) OU STAGE RÉMUNÉRÉ** < votre travail >, **SI ÉTUDIANT(E) OU APPRENTI(E)** < votre scolarité >, vos relations avec les autres, vos loisirs, votre capacité de mémoire ou de concentration, votre caractère ou votre humeur ?

1. Oui
2. Non

Q298_A

En semaine, que faites-vous le plus souvent avant de vous endormir ?

Ordre aléatoire des items sauf items 8 et 9 toujours en dernier.

1. Vous lisez
2. Vous regardez la télévision, un film, une série
3. Vous jouez sur écran (ordinateur/console/tablette)
4. Vous surfez sur internet
5. Vous écoutez de la musique (à la radio, sur internet)
6. Vous communiquez sur téléphone/smartphone/tablette
7. Vous discutez avec des proches/en famille
8. Vous n'avez aucune activité particulière
9. Vous faites autre chose (préciser)

Q299_B

Pour chacune des affirmations suivantes, dites-moi si cela vous arrive systématiquement, souvent, parfois, rarement ou jamais.

1. Chez moi, le bruit me gêne pour m'endormir
 2. Chez moi, le bruit me réveille la nuit
 3. Chez moi, la lumière me gêne pour m'endormir
 4. Chez moi, la lumière me réveille la nuit
 5. La température dans mon logement me gêne pour m'endormir
 6. La température dans mon logement me réveille la nuit
1. Systématiquement
 2. Souvent
 3. Parfois
 4. Rarement
 5. Jamais
 6. [Seulement l'hiver] **AFFICHÉ UNIQUEMENT POUR Q299_B_5 ET Q299_B_6**
 7. [Seulement l'été] **AFFICHÉ UNIQUEMENT POUR Q299_B_5 ET Q299_B_6**

SANTÉ MENTALE**ÉPISODE DÉPRESSIF CARACTÉRISÉ (CIDI-SF)**

Changeons de sujet.

Q300

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(e) dit spontanément qu'il/elle est sous antidépresseurs]

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

SI DÉPRIMÉ(E) OU SOUS ANTI-DÉPRESSEURS (DANS CE CAS CONSIDÉRÉ COMME DÉPRIMÉ(E))

Q301

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

1. toute la journée ?
2. pratiquement toute la journée ?
3. environ la moitié de la journée ?
4. moins de la moitié de la journée ?

SI DÉPRIMÉ(E) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE

Q302

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

1. chaque jour ?
2. presque chaque jour ?
3. moins souvent ?

SI DÉPRIMÉ(E) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR POSER Q303 À Q312

Q303

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

Q304

(Pendant ces deux semaines), vous sentiez-vous épuisée(e) ou manquez-vous d'énergie plus que d'habitude ?

1. Oui
2. Non

Q305

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

1. Vous avez pris du poids
2. Vous avez perdu du poids
3. Votre poids n'a pas changé
4. [L'interviewé(e) dit spontanément avoir pris ET perdu du poids]
5. [L'interviewé(e) dit spontanément qu'il/elle faisait un régime]

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

Q306

Combien avez-vous pris de kilos ?

Saisir la réponse en kg.

Toujours sur cette période de deux semaines.

Minimum : 1 – Maximum - 30.

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

Q307

Combien avez-vous perdu de kilos ?

Saisir la réponse en kg.

Toujours sur cette période de deux semaines.

Minimum : 1 – Maximum - 30.

Q308

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

1. Oui
2. Non

SI A EU PLUS DE DIFFICULTÉS QUE D'HABITUDE À DORMIR

Q309

(Pendant ces deux semaines), cela arrivait-il...

1. chaque nuit ?
2. presque chaque nuit ?
3. moins souvent ?

Q310

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

1. Oui
2. Non

Q311

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

1. Oui
2. Non

Q312

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

SI PAS DÉPRIMÉ(E) (OU NSP) OU PAS DEPRIMÉ(E) TOUTE LA JOURNÉE (OU NSP) OU DÉPRIMÉ(E) MOINS SOUVENT (OU NSP) (*)

Q313

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(e) dit spontanément qu'il/elle est sous antidépresseur]

SI PERTE D'INTÉRÊT OU SOUS ANTIDÉPRESSEUR (DANS CE CAS CONSIDÉRÉ(E) COMME DÉPRIMÉ(E))

Q314

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.

Pendant ces deux semaines, ressentiez-vous cette perte d'intérêt...

1. toute la journée ?
2. pratiquement toute la journée ?
3. environ la moitié de la journée ?
4. moins de la moitié de la journée ?

SI PERTE D'INTÉRÊT TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE

Q315

(Pendant ces deux semaines), ressentiez-vous cette perte d'intérêt...

1. chaque jour ?
2. presque chaque jour ?
3. moins souvent ?

SI PERTE D'INTÉRÊT TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR POSER Q316 À Q324

Q316

Toujours pendant ces deux semaines, vous sentiez-vous épuisé(e) ou manquez-vous d'énergie plus que d'habitude ?

1. Oui
2. Non

Q317

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

1. Vous avez pris du poids
2. Vous avez perdu du poids
3. Votre poids n'a pas changé
4. [L'interviewé(e) dit spontanément avoir pris ET perdu du poids]
5. [L'interviewé(e) dit spontanément qu'il faisait un régime]

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

Q318

Combien avez-vous pris de kilos ?

Saisir la réponse en kg.

Toujours sur cette période de deux semaines.

Minimum : 1 - Maximum - 30.

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

Q319

Combien avez-vous perdu de kilos ?

Saisir la réponse en kg.

Toujours sur cette période de deux semaines.

Minimum : 1 - Maximum - 30.

Q320

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

1. Oui
2. Non

SI A EU PLUS DE DIFFICULTÉS QUE D'HABITUDE À DORMIR

Q321

(Pendant ces deux semaines), cela arrivait-il...

1. chaque nuit ?
2. presque chaque nuit ?
3. moins souvent ?

Q322

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

1. Oui
2. Non

Q323

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

1. Oui
2. Non

Q324

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

SI DÉPRIMÉ(E) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR OU SI PERTE D'INTÉRÊT TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR (*) POSER Q325 À Q329

Q325

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

1. Oui
2. Non

Q326

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

1. Oui
2. Non

SI LES ACTIVITÉS HABITUELLES ONT ÉTÉ PERTURBÉES

Q327

Dans quelle mesure vos activités habituelles ont-elles été perturbées ?

1. Beaucoup
2. Moyennement
3. Un petit peu

SI ACTIF/ACTIVE (CHÔMEUR/CHÔMEUSE OU NON) OU ÉTUDIANT(E) ET SI DÉPRIMÉ(E) TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR OU SI PERTE D'INTÉRÊT TOUTE LA JOURNÉE OU PRATIQUEMENT TOUTE LA JOURNÉE ET CHAQUE JOUR OU PRESQUE CHAQUE JOUR (*)

Q328

Au cours des douze derniers mois, avez-vous cessé de travailler à cause de ces problèmes ?

1. Oui
2. Non

SI A CESSÉ DE TRAVAILLER

Q329

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

Saisir le nombre de jours.

Minimum : 1 - Maximum : 365.

TROUBLES ANXIEUX (A)

Q330_A

Voici maintenant une liste de propositions. Choisissez la réponse qui correspond le mieux à ce que vous avez ressenti ces derniers jours.

Vous vous sentez tendu(e) ou énervé(e)...

1. la plupart du temps ?
2. souvent ?
3. de temps en temps ?
4. jamais ?

Q331_A

Vous avez une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait vous arriver.

1. Oui, très nettement
2. Oui, mais ça n'est pas trop grave
3. Un peu, mais cela ne vous inquiète pas
4. Pas du tout

Q332_A

Vous vous faites du souci.

Si «Jamais», coder item 4.

1. Très souvent
2. Assez souvent
3. Occasionnellement
4. Très occasionnellement

Q333_A

Vous pouvez rester tranquillement assis(e) à ne rien faire et vous sentir décontracté(e).

1. Oui, quoi qu'il arrive
2. Oui, en général
3. Rarement
4. Jamais

Q334_A

Vous éprouvez des sensations de peur et avez l'estomac noué.

1. Jamais
2. Parfois
3. Assez souvent
4. Très souvent

Q335_A

Vous avez la bougeotte et n'arrivez pas à tenir en place.

1. Oui, c'est tout à fait votre cas
2. Un peu
3. Pas tellement
4. Pas du tout

Q336_A

Vous éprouvez des sensations soudaines de panique.

1. Vraiment très souvent
2. Assez souvent
3. Pas très souvent
4. Jamais

COMPORTEMENTS SUICIDAIRES

Nous souhaiterions aborder un autre sujet.

Q337

Au cours des douze derniers mois, avez-vous pensé à vous suicider ?

Si la personne se plaint du caractère personnel de cette question, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à cette question », et coder Refus.

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ PENSÉ À SE SUICIDER

Q338

Était-ce plutôt en rapport avec...

Plusieurs réponses possibles ; relancer autant que nécessaire : « Y avait-il une autre raison ? »

1. des raisons professionnelles ?
2. des raisons liées à la scolarité ? (SI ÉTUDIANT(E))
3. des raisons sentimentales ?
4. des raisons familiales ?
5. des raisons de santé ?
6. des raisons financières ?
7. d'autres raisons (préciser) ?

SI A DÉJÀ PENSÉ À SE SUICIDER

Q339

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ PENSÉ À SE SUICIDER

Q340

En avez-vous parlé à quelqu'un ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ PENSÉ À SE SUICIDER ET SI EN A PARLÉ À QUELQU'UN

Q341

À qui en avez-vous parlé ?

Plusieurs réponses possibles ; relancer : « En avez-vous parlé à une autre personne ? »

1. Un professionnel de santé
2. Une personne faisant partie d'un groupe d'aide, d'une association
3. Un membre de votre famille
4. Un ou une ami(e)
5. Autre (préciser)

Q342

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

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE

Q343

Combien de fois cela vous est-il arrivé ?

Saisir le nombre de fois. Minimum : 1 – Maximum : 50.

Q344

Si cela n'est pas trop difficile pour vous, nous allons parler de...

SI A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES DE SUICIDE la dernière fois que vous avez fait une...

SI A FAIT UNE SEULE TENTATIVE DE SUICIDE votre... tentative de suicide.

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

1. Oui
2. Non
3. [Ne souhaite pas en parler]

SI LA TENTATIVE DE SUICIDE N'A PAS EU LIEU AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS OU NSP

Q345

Quel âge aviez-vous lors de cette...

SI A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES DE SUICIDE dernière tentative ?

SI A FAIT UNE SEULE TENTATIVE DE SUICIDE tentative de suicide ?

Saisir l'âge en clair.

Minimum : 5 – Maximum : âge.

SI A DÉJÀ FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE ET SI SOUHAITE EN PARLER

Q346

Estimez-vous avoir reçu le soutien nécessaire pour vous en sortir après votre...

SI A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES DE SUICIDE dernière tentative ?

SI A FAIT UNE SEULE TENTATIVE DE SUICIDE tentative de suicide ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE ET SI SOUHAITE EN PARLER

Q347

Suite à votre...

SI A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES DE SUICIDE OU NSP dernière tentative...

SI A FAIT UNE SEULE TENTATIVE DE SUICIDE tentative de suicide...

1. êtes-vous allé(e) à l'hôpital ?
2. SI A ÉTÉ À L'HÔPITAL après votre sortie de l'hôpital, avez-vous été suivi(e) par un médecin ou un psy ?
3. SI N'A PAS ÉTÉ À L'HÔPITAL avez-vous été suivi(e) par un médecin ou un psy ?
4. en avez-vous parlé à une autre personne qu'un médecin ou un psy ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ FAIT UNE TENTATIVE DE SUICIDE ET SI SOUHAITE EN PARLER

Q348

Aviez-vous fait cette...

SI A FAIT PLUSIEURS TENTATIVES DE SUICIDE OU NSP dernière tentative...

SI A FAIT UNE SEULE TENTATIVE DE SUICIDE tentative de suicide...

Plusieurs réponses possibles ; relancer : « Y avait-il une autre raison ? »

1. pour des raisons professionnelles ?
2. SI ÉTUDIANT(E) pour des raisons liées à la scolarité ?
3. pour des raisons sentimentales ?
4. pour des raisons familiales ?
5. pour des raisons de santé ?
6. pour d'autres raisons (préciser) ?

RECOURS AUX SOINS POUR RAISONS DE SANTÉ MENTALE

Q349

Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé les services d'un organisme comme un hôpital, une clinique, un centre, une ligne téléphonique ou avez-vous consulté un professionnel comme un médecin, un psy, un thérapeute, pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement ?

1. Oui
2. Non

SI A UTILISÉ LES SERVICES D'UN ORGANISME COMME UN HÔPITAL, UNE CLINIQUE, UN CENTRE, UNE LIGNE TÉLÉPHONIQUE OU A CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL COMME UN MÉDECIN, UN PSY, UN THÉRAPEUTE, POUR DES PROBLÈMES ÉMOTIFS, NERVEUX, PSYCHOLOGIQUES OU DES PROBLÈMES DE COMPORTEMENT

Q350

Parmi les organismes ou les professionnels que je vais vous citer, quels sont ceux que vous avez utilisés pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de comportement au cours des douze derniers mois ?

1. Un hôpital ou une clinique
 2. Un centre médico-psychologique (CMP)
 3. Un groupe d'entre-aide, une association, une ligne téléphonique d'aide ou d'écoute, un site internet
 4. Un médecin généraliste ou un médecin de famille
 5. Un psychiatre
 6. Un psychologue
 7. SI N'A PAS UTILISÉ UN PSYCHIATRE (OU NSP) ET SI N'A PAS UTILISÉ UN PSYCHOLOGUE (OU NSP) Un psy dont vous ne savez pas s'il est psychiatre ou psychologue
 8. Un autre professionnel (préciser)
1. Oui
 2. Non

Q351

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

SI A DÉJÀ PRIS DES MÉDICAMENTS POUR LES NERFS, POUR DORMIR, COMME DES TRANQUILLISANTS, DES SOMNIFÈRES OU DES ANTIDÉPRESSEURS, ETC. POSER Q352 À Q355

Q352

En avez-vous pris au cours des douze derniers mois ?

1. Oui
2. Non

SI EN A PRIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q353

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

Ne pas citer.

Relancer (même si ne se rappelle pas le nom d'un des médicaments) : « Quels autres médicaments avez-vous pris au cours des douze derniers mois ? »

SI EN A PRIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q354

Prenez-vous ces médicaments principalement pour des problèmes de sommeil ?

1. Oui
2. Non

SI EN A PRIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q355

Est-ce que vous pensez que ces médicaments vous ont aidé(e) ou vous aident ?

1. Oui
2. Non

SI A UTILISÉ LES SERVICES D'UN ORGANISME COMME UN HÔPITAL, UNE CLINIQUE, UN CENTRE, UNE LIGNE TÉLÉPHONIQUE OU A CONSULTÉ UN PROFESSIONNEL COMME UN MÉDECIN, UN PSY, UN THÉRAPEUTE, POUR DES PROBLÈMES ÉMOTIFS, NERVEUX, PSYCHOLOGIQUES OU DES PROBLÈMES DE COMPORTEMENT POSER Q356 À Q360

Q356

Au cours des douze derniers mois, avez-vous suivi une ou plusieurs psychothérapie(s) ?

1. Oui
2. Non

SI A SUIVI UNE OU PLUSIEURS PSYCHOTHÉRAPIE(S) AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q357

En suivez-vous toujours une actuellement ?

1. Oui
2. Non

SI A SUIVI UNE OU PLUSIEURS PSYCHOTHÉRAPIE(S) AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS ET SI N'EN SUIT PLUS ACTUELLEMENT OU NSP

Q358

Globalement, combien de temps avez-vous suivi cette ou ces psychothérapie(s) ?

Saisir l'unité de réponse (jours/semaines/mois/années) puis la quantité.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

SI A SUIVI UNE OU PLUSIEURS PSYCHOTHÉRAPIE(S) AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS ET SI SUIT UNE PSYCHOTHÉRAPIE ACTUELLEMENT

Q359

Globalement, depuis combien de temps dure cette ou ces psychothérapie(s) ?

Saisir l'unité de réponse (jours/semaines/mois/années) puis la quantité.

Si NSP, relancer par « Approximativement ».

SI A SUIVI UNE OU PLUSIEURS PSYCHOTHÉRAPIE(S) AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q360

Est-ce que vous pensez que cette (ou ces) psychothérapies suivie(s) au cours des douze derniers mois vous...

SI SUIT UNE PSYCHOTHÉRAPIE ACTUELLEMENT aide(nt) ?

SI NE SUIT PLUS DE PSYCHOTHÉRAPIE ACTUELLEMENT OU NSP a (ont) aidé ?

1. Oui, beaucoup
2. Oui, un peu
3. Non, plutôt pas
4. Non, pas du tout

PANEL (D)

(ajouté en cours de terrain)

Q361_D

Avez-vous déjà été membre d'un panel online, c'est-à-dire que vous avez régulièrement répondu à des questionnaires sur internet, généralement contre des bons d'achat ?

1. Non, je ne sais pas ce que c'est
2. Non, jamais
3. Oui

SI A DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PANEL

Q362_D

Actuellement, êtes-vous membre d'un panel ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PANEL

Q363_D

De combien de panels...

SI N'EST PAS MEMBRE ACTUELLEMENT avez-vous été...

SINON êtes-vous ou avez-vous été...

membre ?

Minimum : 1 – Maximum : 99.

SI A DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PANEL

Q364_D

À combien de questionnaires environ avez-vous répondu au total ?

Si NSP : relancer par « Approximativement ». Si a participé à plusieurs panels : « Sur l'ensemble des panels. »

1. 1 ou 2
2. Entre 3 et 9
3. Entre 10 et 50
4. Entre 50 et 100
5. Plus de 100

SI A DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PANEL

Q365_D

Comment avez-vous été recruté(e) sur ce ou ces panels ?

1. Par une annonce sur un site internet
2. Par un e-mail
3. Par téléphone
4. Par courrier
5. Un ami ou une connaissance vous a conseillé(e)
6. Par un autre moyen (préciser)
7. (NSP)

SI A DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE D'UN PANEL

Q366_D

Qu'est-ce qui vous avait motivé(e) pour participer à votre premier panel ?

Ordre aléatoire.

1. Les récompenses, les bons-cadeaux, les réductions
 2. Les conseils d'un(e) ami(e), d'une connaissance
 3. La curiosité
 4. Le sentiment d'être utile
 5. Vous aimez donner votre avis, exprimer votre opinion
 6. Autre (préciser)
1. Oui
 2. Non

SANTÉ GÉNÉRALE 2

SPORT (AB)

Changeons de sujet.

Q367_AB

Combien de fois par semaine, par mois ou par an pratiquez-vous du sport ?

Saisir l'unité de réponse puis la quantité. Si sport saisonnier uniquement (exemple ski), relancer : « Combien de jours par an, pratiquez-vous ce sport ? »

SI PRATIQUE UN SPORT AU MOINS UNE FOIS PAR MOIS

Q368_AB

Quels sports pratiquez-vous le plus souvent ?

Ne pas citer. Deux réponses saisies.

1. Athlétisme (hors jogging)
2. Aviron
3. Badminton
4. Basket
5. Bobsleigh
6. Boxe
7. Canoë-kayak
8. Cardio (cardio-training, running, elliptique)
9. Chasse
10. Course à pied
11. Cross
12. Cyclisme
13. Danse
14. Double Dutch
15. Équitation
16. Escalade
17. Football
18. Footing
19. Fitness
20. Golf
21. Gymnastique
22. Hand-ball
23. Jogging
24. Judo
25. Karaté
26. Kite-surf
27. Marche à pied (loisir)/Randonnée
28. Moto
29. Musculation
30. Natation
31. Patin à glace
32. Pêche
33. Pétanque (boules)
34. Planche à voile
35. Plongée
36. Qi Gong
37. Roller/Patin à roulettes

38. Rugby
39. Running
40. Ski
41. Snowboard
42. Squash
43. Surf
44. Taï chi chuan
45. Tennis
46. Tennis de table (ping-pong)
47. Tir à l'arc
48. Vélo
49. Voile
50. Volley-ball
51. VTT
52. Yoga
53. Zumba
54. Autre (préciser)
55. Aucun autre sport

POUR CHAQUE SPORT CITÉ (DEUX MAXIMUM)

Q369A_AB/Q369B_AB

Au cours des sept derniers jours, avez-vous pratiqué < sport cité - Q368_AB > ?

1. Oui
2. Non

POUR CHAQUE SPORT CITÉ (DEUX MAXIMUM)

Q370A_AB/Q370B_AB

Était-ce...

Plusieurs réponses possibles.

1. en club ?
2. à l'école, à l'université (SI ÉTUDIANT(E)) ?
3. sur votre lieu de travail ou dans le cadre de votre emploi (SI ACTIF/ACTIVE OCCUPÉ(E) OU APPRENTI(E)) ?
4. seul(e) ou avec des ami(e)s ?

POUR CHAQUE SPORT CITÉ (DEUX MAXIMUM)

Q371A_AB/Q371B_AB

Et au cours des sept derniers jours, pendant combien d'heures au total avez-vous pratiqué < sport cité - Q368_AB > ?

Saisir le nombre d'heures puis le nombre de minutes.

Relancer si NSP par « Approximativement sur les sept derniers jours. »

SI PRATIQUE UN SPORT

Q372_AB

Parmi les propositions suivantes, pouvez-vous me donner en général la ou les raison(s) principale(s) qui vous motive(nt) le plus à pratiquer un sport ?

Plusieurs réponses possibles - relancer deux fois : « Quelle autre raison vous motive à pratiquer un sport ? »

1. Pour le plaisir
2. Pour la santé
3. Pour maigrir
4. Pour vous muscler

5. Pour rencontrer des ami(e)s
6. Pour gagner (par esprit de compétition)
7. Parce que vous y êtes obligé(e) (parents, école, famille, médecin)
8. Pour d'autre(s) raison(s) (préciser)

Q373_AB

Au cours des douze derniers mois, avez-vous consommé des produits pour améliorer vos résultats ou vos performances physiques ou intellectuelles ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ CONSOMMÉ DES PRODUITS POUR AMÉLIORER LES PERFORMANCES

Q374_AB

Lesquels ?

INTERNET ET SANTÉ (C)

Changeons de sujet.

Q375_C

Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé internet pour chercher des informations ou des conseils sur la santé ?

1. Oui
2. Non
3. [N'utilise pas internet]

SI N'A PAS UTILISÉ INTERNET POUR CHERCHER DES INFORMATIONS SUR LA SANTÉ

Q376_C

Et au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de chercher sur internet des conseils ou des informations sur...

1. les risques liés à la sexualité, comme le sida ou les infections sexuellement transmissibles ?
 2. la contraception ou les méthodes pour éviter une grossesse ?
 3. la nutrition, la prise de poids ou certains troubles alimentaires ?
 4. la grossesse ou la maternité ?
 5. la santé de l'enfant ou les maladies infantiles ?
 6. l'alcool ?
 7. le tabac ?
 8. la cigarette électronique ?
 9. le cannabis ou d'autres drogues illicites ?
1. Oui
 2. Non

SI INTERNAUTE SANTÉ (OUI EN Q375_C OU Q376_C)

Q377_C

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

1. Sur les risques liés à la sexualité, comme le sida ou les infections sexuellement transmissibles
 2. Sur la contraception ou les méthodes pour éviter une grossesse
 3. Sur la nutrition, la prise de poids ou certains troubles alimentaires
 4. Sur la grossesse ou la maternité
 5. Sur la santé de l'enfant ou sur les maladies infantiles
 6. Sur l'alcool
 7. Sur le tabac
 8. Sur la cigarette électronique
 9. Sur le cannabis ou d'autres drogues illicites
 10. Sur des problèmes de santé ponctuels, des traitements ou des médicaments
1. Oui
 2. Non

SI INTERNAUTE SANTÉ

Q378_C

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

Plusieurs réponses possibles.

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

SI EST ALLÉ(E) SUR UN FORUM OU SUR UN SITE D'INFORMATION

Q379_C

La dernière fois, sur quels sites êtes-vous allé(e) pour consulter des informations de santé sur internet ?

Ne pas citer.

Une relance : « La dernière fois, sur quels autres sites avez-vous consulté des informations de santé sur internet ? »

1. Allodocteurs
2. Ameli.fr
3. Aufeminin.com
4. Doctissimo
5. EurekaSanté
6. Google ou un moteur de recherche
7. Magicmaman
8. Passeport santé
9. Santé.fr ou santé. gouv
10. Santé.magazine.fr
11. Santéaufeminin
12. Topsanté
13. Vidal
14. Wikipedia
15. Autre (préciser)

SI EST ALLÉ(E) SUR UN FORUM**Q380_C**

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

1. Oui
2. Non

SI INTERNAUTE SANTÉ**Q381_C**

Selon vous, l'information de santé que vous avez obtenue la dernière fois est-elle crédible ?

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

SI INTERNAUTE SANTÉ**Q382_C**

De façon générale, est-ce que les informations et les conseils que vous avez trouvés sur internet ont changé la façon dont vous vous occupez de votre santé ?

1. Oui, tout à fait
2. Oui, plutôt
3. Non, plutôt pas
4. Non, pas du tout

SI INTERNAUTE SANTÉ**Q383_C**

Est-ce que cela vous a conduit(e) à aller chez le médecin...

1. plus souvent ?
2. moins souvent ?
3. Cela n'a rien changé

RÉSEAUX SOCIAUX (C)

(ajouté en cours de terrain)

NE PAS POSER SI N'UTILISE PAS INTERNET**Q384_C**

Avez-vous personnellement un compte Facebook ?

1. Oui
2. Non

SI A UN COMPTE FACEBOOK**Q385_C**

Au cours des douze derniers mois, en moyenne, combien de fois par jour, par semaine, par mois ou par an avez-vous consulté votre compte Facebook ?

NE PAS POSER SI N'UTILISE PAS INTERNET**Q386_C**

Utilisez-vous un autre réseau social ou plateforme d'échange ?

1. Oui
2. Non

SI UTILISE UN AUTRE RÉSEAU OU PLATEFORME D'ÉCHANGE**Q387_C**

Quel réseau social ou plateforme d'échange utilisez-vous le plus souvent ?

Ne pas citer. Une seule réponse possible.

1. Copains d'Avant
2. Flickr
3. Google +
4. Instagram
5. LinkedIn
6. Myspace
7. Pinterest
8. Tumblr
9. Twitter
10. Viadeo
11. YouTube
12. Autre (préciser)

POUR LE RÉSEAU UTILISÉ LE PLUS SOUVENT**Q388_C**

Au cours des douze derniers mois, en moyenne, combien de fois par jour, par semaine, par mois ou par an avez-vous utilisé ce réseau social ou plateforme d'échange < nom réseau - Q387_C > ?

VACCINATION (C)

Passons à un autre sujet.

Q389_C

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

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

Q390_C

Êtes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier ?

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

SI DÉFAVORABLE À CERTAINES VACCINATIONS**Q391_C**

Lesquelles ?

Ne pas citer. Relancer autant que nécessaire : « À quelles autres vaccinations êtes-vous défavorable en particulier ? »

Si « Hépatite » citée seule, préciser « Laquelle ? » ; si « Grippe » sans précision, coder item 8 ; si la personne interrogée dit spontanément « Vaccin contre le cancer du col de l'utérus », coder item 13.

1. BCG - Tuberculose
2. Choléra

3. Coqueluche
4. DTP (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite) (Revaxis)
5. DTTPC (Diphtérie-Tétanos-Poliomyélite-Coqueluche)/Tetraivalent (Infanrixtetra – Repevax - Tetravac)
6. Fièvre jaune
7. Gastroentérite (rotavirus) (Rotarix – Rotateq)
8. Grippe - Grippe saisonnière
9. Grippe A (H1N1)
10. Hépatite A (Havrix)
11. Hépatite B (Engerix B- Genhevac - HBvaxpro)
12. Hexavalent (Diphtérie-Tétanos-Coqueluche-Polio-Hib-VHB) (Infanrixhexa)
13. HPV – Papillomavirus (Cervarix/Gardasil)
14. Méningite (sans précision) (Haemophilus influenzae B)
15. Méningocoque/méningite à méningocoque C (Meningitec)
16. Oreillons
17. Pentavalent (Diphtérie-Tétanos-Coqueluche-Polio-Hib) (Infanrixquinta - Pentavac)
18. Pneumocoque (Pneumo 23 – Pneumovax – Prevenar 13)
19. Poliomyélite
20. ROR (Rougeole-Oreillons-Rubéole) (MMRVaxpro - Priorix)
21. Rougeole (Rouvax)
22. Rubéole
23. Tétanos
24. Varicelle
25. Variole
26. Autres (préciser)
27. [À toutes, aux vaccinations en général]

CARACTÉRISTIQUES 2

COUVERTURE SANTÉ

Q392

Avez-vous une couverture maladie complémentaire ?

Si besoin, préciser : une mutuelle, une assurance ou une caisse de prévoyance qui vous rembourse vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale.

Si personne en invalidité sans complémentaire mais pour qui tout est pris en charge, coder item 4.

Si caisse de retraite ou courtier d'assurance, coder item 1.

1. Oui, une mutuelle, une assurance complémentaire ou une institution de prévoyance
2. Oui, la couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C)
3. Non, aucune couverture maladie complémentaire
4. [Oui, mais ne sait pas laquelle]

RENONCEMENT AUX SOINS

Q393

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

1. à des soins dentaires pour des raisons financières ?
2. à des lunettes, verres, montures, lentilles pour des raisons financières ?
3. à une consultation chez un médecin pour des raisons financières ?
4. à une psychothérapie pour des raisons financières ?

1. Oui
2. Non
3. [Non concerné(e)]

REVENUS

Q394

SI UNE SEULE PERSONNE DANS LE FOYER La somme de vos revenus nets par mois, en incluant les allocations, est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros par mois ?

SI PLUSIEURS PERSONNES DANS LE FOYER La somme des revenus nets par mois de l'ensemble des personnes de votre foyer, en incluant les allocations, est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros par mois ?

Si besoin, cela inclut les allocations, rentes et tous types de bénéfices.

1. Inférieure
2. Supérieure (ou égale)

Q395

Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

Citer. S'arrêter dès que l'interviewé(e) identifie sa tranche.

SI REVENUS < 1 500 EUROS/MOIS, poser items 1 à 6.

SI REVENUS > 1 500 EUROS/MOIS, poser items 7 à 12.

1. Moins de 230 euros par mois
2. De 230 à moins de 380 euros par mois
3. De 380 à moins de 600 euros par mois
4. De 600 à moins de 1 000 euros par mois
5. De 1 000 à moins de 1 200 euros par mois
6. De 1 200 à moins de 1 500 euros par mois
7. De 1 500 à moins de 2 000 euros par mois
8. De 2 000 à moins de 2 400 euros par mois
9. De 2 400 à moins de 3 000 euros par mois
10. De 3 000 à moins de 4 500 euros par mois
11. De 4 500 à moins de 7 600 euros par mois
12. Plus de 7 600 euros par mois

Q396

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

Marquer un temps entre «ça va» et «c'est juste».

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) ?

Q397

Vous, ou votre foyer, êtes-vous propriétaire d'une voiture ?

Si camionnette, coder Oui.

1. Oui, une voiture
2. Oui, deux voitures ou plus
3. Non, aucune voiture

SI REVENUS PAR UNITÉ DE CONSOMMATION < 1 500 (*)

Q398

Au cours des douze derniers mois, avez-vous personnellement eu accès à des repas gratuits dans une structure d'aide alimentaire ou à une épicerie sociale ou solidaire dans laquelle les aliments sont vendus 10 à 30 % du prix du marché ?

Si besoin préciser structure d'aide alimentaire : « Comme les Restaurants du Cœur, le Secours populaire, la Croix rouge. »

1. Oui
2. Non

HABITAT**Q399**

De combien de pièces se compose votre logement, en dehors de la cuisine, de la salle de bain et des WC ?

Si studio avec cuisine intégrée, coder 1. Si difficulté à répondre, relancer par : « Dans combien de pièces distinctes vivez-vous (avec votre famille), en dehors des WC et de la cuisine ? »

Si la personne répond « Aucune », préciser « Vous êtes donc sans domicile fixe ? » et coder 0.

Q400

Au cours des douze derniers mois, vous ou les occupants de votre foyer avez-vous souffert du froid, à l'intérieur de votre logement, pendant au moins vingt-quatre heures ?

1. Oui
2. Non

STATUT MIGRATOIRE**Q401**

Êtes-vous né(e) en France métropolitaine, dans un DOM/TOM ou dans un pays étranger ?

1. France métropolitaine
2. DOM/TOM (Martinique, Guadeloupe, La Réunion, Guyane, Mayotte)
3. Pays étranger

SI EST NÉ(E) DANS LES DOM/TOM OU À L'ÉTRANGER

Q402

SI EST NÉ(E) DANS LES DOM/TOM Dans quel DOM/TOM êtes-vous né(e) ?

SI EST NÉ(E) À L'ÉTRANGER Dans quel pays êtes-vous né(e) ?

SI EST NÉ(E) DANS LES DOM/TOM OU À L'ÉTRANGER

Q403

En quelle année êtes-vous arrivé(e) en métropole/France ?

Q404

Quelle est votre nationalité ?

Si double nationalité, relancer par : « Êtes-vous français(e) de naissance ou par acquisition ? »

Les Français(es) par réintégration sont des personnes qui ont perdu leur nationalité française (par exemple en raison du mariage avec un(e) étranger/étrangère ou de l'acquisition par mesure individuelle d'une nationalité étrangère, ou alors par l'effet de l'accession à l'indépendance des anciens territoires français) et à qui elle a été restituée. Ce sont essentiellement des Algérien(ne)s dont les ascendant(e)s né(e)s avant 1962 ont opté pour la nationalité française au moment de l'indépendance.

1. Française de naissance
2. Française par acquisition/réintégration
3. Étrangère

Q405

Quelle est la nationalité de votre père ?

Il s'agit de la nationalité actuelle ou à son décès.

Si père décédé, dire : « Quelle était sa nationalité avant de décéder ? »

Si besoin, remplacer par « les personnes qui vous ont élevé(e) ».

1. Française de naissance
2. Française par acquisition/réintégration
3. Étrangère
4. [N'a pas connu son père]

SI PÈRE ÉTRANGER OU FRANÇAIS PAR ACQUISITION

Q406

Quelle est la nationalité **SI FRANÇAIS PAR ACQUISITION < de naissance >** de votre père ?

Q407

Quelle est la nationalité de votre mère ?

Il s'agit de la nationalité actuelle ou à son décès.

Si mère décédée, dire : « Quelle était sa nationalité avant de décéder ? »

Si besoin, remplacer par « les personnes qui vous ont élevé(e) ».

1. Française de naissance
2. Française par acquisition/réintégration
3. Étrangère
4. [N'a pas connu sa mère]

SI MÈRE ÉTRANGÈRE OU FRANÇAISE PAR ACQUISITION**Q408**

Quelle est la nationalité **SI FRANÇAISE PAR ACQUISITION** < de naissance > de votre mère ?

SI UN DES PARENTS N'EST PAS FRANÇAIS DE NAISSANCE**Q409**

À la maison, lorsque vous aviez 15 ans, parliez-vous occasionnellement ou couramment avec vos parents une autre langue que le français ?

Si oui, préciser en clair lesquelles. Deux langues maximum.

1. Oui, laquelle ?
2. Non

SI NE PARLAIT PAS UNE AUTRE LANGUE**Q410**

Vos parents parlent-ils ou parlaient-ils, entre eux ou avec des membres de leur famille, une autre langue que le français ?

Si oui, préciser en clair lesquelles. Deux langues maximum.

1. Oui, laquelle ?
2. Non

ÉQUIPEMENT TÉLÉPHONIQUE (PONDÉRATION)

Q411

Vous, personnellement, de combien de numéros de téléphone mobile disposez-vous à titre privé ou professionnel **SI APPELÉ(E) SUR MOBILE** < y compris celui sur lequel je vous appelle > ?

Si nécessaire : nous avons besoin de savoir quelle était votre probabilité d'être appelé(e) [si deux numéros, vous avez deux fois plus de chances d'être appelé(e)].

Q412

De combien de numéros de téléphone fixe, dispose-t-on dans votre foyer

SI APPELÉ(E) SUR FIXE < y compris celui sur lequel je vous appelle > ?

Relancer si nécessaire : « On entend par lignes de téléphone fixe les lignes des abonnés France Télécom et les lignes de téléphonie fixe illimitée du type Freebox ou Livebox que vous utilisez pour

recevoir des appels (numéros exclusivement dédiés aux fax et modems exclus). »

SI PLUSIEURS NUMÉROS DE FIXE**Q413**

Vous m'avez dit disposer de < nombre de numéros – Q412 > numéros de téléphone fixe.

Attention, nous parlons ici de numéros de téléphone et non pas du nombre des téléphones que vous possédez. Est-ce correct ?

Relancer si nécessaire : « On entend par lignes de téléphone fixe les lignes des abonnés France Télécom et les lignes de téléphonie fixe illimitée du type Freebox ou Livebox que vous utilisez pour recevoir des appels (numéros exclusivement dédiés aux fax et modems exclus). »

Si échantillon fixe et un seul numéro, coder 1 sans poser.

Q414

SI UN SEUL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE FIXE Votre numéro de téléphone fixe commence-t-il...

SI PLUSIEURS NUMÉROS DE TÉLÉPHONE FIXE Parmi vos < nombre de numéros – Q412 > numéros de téléphone fixe, combien commencent...

par 01, 02, 03, 04 ou 05 (selon votre région) ?

Nous parlons ici des lignes de téléphone fixe classiques (France Télécom et autres opérateurs).

Si le répondant a un numéro de téléphone commençant par 09, coder 0.

Si Oui coder 1, si Non coder 0 (échantillon fixe).

SI ÉCHANTILLON MOBILE ET AU MOINS UNE LIGNE FIXE**Q415**

Décrochez-vous ou une personne de votre foyer décroche-t-elle lorsque votre téléphone fixe sonne ?

1. Oui, mais seulement lorsque vous connaissez le numéro qui essaie de vous joindre
2. Oui, sans vous soucier du numéro qui essaie de vous joindre
3. Non, jamais
4. [Il ne sonne jamais]

SI ÉCHANTILLON FIXE ET AU MOINS UNE LIGNE MOBILE**Q416**

Décrochez-vous lorsque votre téléphone mobile sonne ?

1. Oui, mais seulement lorsque vous connaissez le numéro qui essaie de vous joindre
2. Oui, sans vous soucier du numéro qui essaie de vous joindre
3. Non, jamais
4. [Il ne sonne jamais]

Q417

Dans quelle commune résidez-vous ?

Si la personne se plaint du caractère personnel de cette question, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à cette question », et coder Refus.

SI REFUS DE DONNER LA COMMUNE**Q418**

Résidez-vous dans l'agglomération parisienne ?

1. Oui
2. Non

SI REFUS DE DONNER LA COMMUNE**Q419**

Quelle est la taille de l'agglomération dans laquelle vous résidez ?

1. Moins de 2 000 habitants
2. De 2 000 à 20 000 habitants
3. De 20 000 à 100 000 habitants
4. Plus de 100 000 habitants

SI A ENVIE D'ARRÊTER DANS LE MOIS À VENIR OU SI A ARRÊTÉ DE FUMER DEPUIS MOINS D'1 AN OU SI A FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2016**DEMANDE RAPPEL À SIX MOIS****Q420**

Dans le cadre de cette enquête, Santé publique France souhaiterait pouvoir vous rappeler dans six mois pour un questionnaire de suivi très rapide, d'environ cinq minutes. En acceptant de participer à ce rappel, vous nous permettrez de mieux comprendre les freins et leviers intervenant dans l'arrêt du tabagisme, et d'améliorer ainsi les actions de prévention. Les analyses qui seront produites seront totalement anonymes.

Acceptez-vous d'être rappelé(e) dans six mois ?

Les informations que vous fournirez seront traitées de manière séparée des réponses aux questions que nous venons d'aborder au cours de cet entretien téléphonique. Cette étude est conforme aux dispositions relatives à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Que deviennent les informations personnelles collectées ?

Les informations personnelles vous sont demandées afin de faciliter le rappel dans six mois.

Ces données feront l'objet d'un traitement informatisé qui garantira la confidentialité de ces données et le respect de votre vie privée, et seront effacées une fois le rappel effectué. À aucun moment Santé publique France n'aura accès à vos données nominatives.

Conformément aux dispositions des articles 38, 39 et 40 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous pourrez exercer votre droit d'opposition au traitement des données vous concernant ainsi que votre droit d'accès et de rectification à ces données, en vous adressant à l'organisme gestionnaire des données de l'étude : IPSOS – Christophe David - 35, rue du Val de Marne 75628 Paris Cedex 13. Pour ce faire, il vous sera demandé de justifier de votre identité.

1. Oui
2. Non

SI ACCEPTE D'ÊTRE RAPPELÉ(E)**Q421**

Afin de vous recontacter, pourriez-vous s'il vous plaît m'indiquer vos coordonnées ?

Je vous rappelle que vos données sont sécurisées et ne seront ni communiquées ni utilisées en dehors de cette étude et seront détruites quand nous vous aurons rappelé(e).

Noter le nom de la personne, le prénom, valider le téléphone.

SI ACCEPTE DE DONNER SES COORDONNÉES**Q422**

Nous souhaitons pouvoir vous recontacter par mail ou par téléphone.

Quelle est votre adresse mail ?

Saisir le mail.

FIN QUESTIONNAIRE

Notre entretien est terminé. Au nom de Santé publique France, je vous remercie pour votre précieuse participation à cette importante étude. Je vous souhaite une bonne soirée.

[Si vous souhaitez avoir plus d'informations sur les activités de Santé publique France, je vous invite à aller consulter le site internet www.santepubliquefrance.fr]

Q423

Enquêteur, avez-vous des commentaires à rajouter ?

1. Oui
2. Non

ANNEXE 1 CONSTRUCTION DES FILTRES COMPLEXES

Filter détaillé	Question concernée	Filter logique
Si travaille ou a déjà travaillé (*)	Q17	Si (Q11=1 ou 2) ou (Q11=3 et Q15=1) ou (Q16=1)
Fumeur/fumeuse quotidien(ne)	module tabac	Si Q52=1 ou (Q53=1 ou Q54=1 ou Q55=1 ou Q56=1)
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) pendant au moins six mois ayant arrêté il y a moins d'une semaine (*)	Q69	Si Q63<1 semaine ou fumeur/fumeuse quotidien(ne)
Si travaille actuellement (= si est en emploi ou en apprentissage ou en stage rémunéré ou étudiant(e) travaillant au moins à mi-temps) (*)	Q84_B	Si (Q11=1 ou 2) ou (Q11=3 et Q15=1)
Si a vu un médecin généraliste au moins une fois au cours des douze derniers mois pour soi-même (*)	Q85_D	Si Q42=1 ou 2
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) et a fait au moins une tentative de plus de vingt-quatre heures (*)	Q101	Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) et Q71≠0
Si ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant arrêté de fumer après le 1er janvier 2017 et ayant fait au moins une tentative de plus de vingt-quatre heures avant de réussir à arrêter de fumer (*)	Q103	Si Q64>janvier 2017 et (Q67>1 OU Q67=NSP)
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant fait une tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 (*)	Q104, Q105	Si Q102=1 ou Q103=1
Si fumeur/fumeuse ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant arrêté de fumer depuis moins d'un an, ayant entendu parler de « moi(s) sans tabac », poser Q110 à Q112 (*)	Q110, Q111, Q112	Si Q106=1 et (Q48=1 ou Q63<1 an)
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant fait une tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant arrêté de fumer ou fait une tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 (*)	Q113	Si Q102=1 ou Q103=1 ou Q64=octobre 2016 ou Q64=novembre 2016 ou Q64=décembre 2016
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant fait une tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 et ayant entendu parler de « moi(s) sans tabac » (*)	Q115	Si (Q102=1 ou Q103=1) et Q106=1
Si ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant arrêté de fumer au dernier trimestre 2016 et ayant entendu parler de « moi(s) sans tabac » (*)	Q116	Si (Q64=octobre 2016 ou Q64=novembre 2016 ou Q64=décembre 2016) et Q106=1
Si ancien(ne) fumeur/fumeuse ayant arrêté de fumer avant octobre 2016 et ayant entendu parler de « moi(s) sans tabac » (*)	Q118	Si (Q63>1 an ou Q63=NSP ou Q64<septembre 2016) et Q106=1
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ou ancien(ne) fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant arrêté de fumer après septembre 2016, ayant entendu parler de « moi(s) sans tabac » (*)	Q119	Si (fumeur/fumeuse quotidien(ne) ou Q64>octobre 2016) et Q106=1
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant fait une tentative d'arrêt il y a dix ans ou moins, n'ayant pas fait de tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 (*)	Q120, Q122	Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) et Q70<10 ans et (Q101=2 ou Q102=2)
Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) ayant fait une tentative d'arrêt il y a dix ans ou moins, ayant fait une tentative d'arrêt au dernier trimestre 2016 (*)	Q121	Si fumeur/fumeuse quotidien(ne) et Q70<10 ans et Q102=1
Si fumeur/fumeuse ou ancien(ne) fumeur/fumeuse ayant déjà essayé la cigarette électronique, de 40 ans ou moins, et ayant dit avoir démarré au même âge la cigarette et la cigarette électronique (*)	Q133	Si (âge<41) et (Q48=1 ou Q50=1) et (Q126=1 ou Q127=1) et (Q128=Q59 ou Q128=NSP ou Q59=NSP)

Si boit des boissons alcoolisées au moins toutes les semaines, ou si a consommé six verres en une occasion au moins une fois au cours des douze derniers mois, ou si consomme plus de deux verres un jour de consommation (*)	Q190_C, Q191_C, Q205_D	Si (Q153=1 ou 2) ou Q156>2 ou Q157>1
Si travaille actuellement (*) ou chômeur/chômeuse, et si boit de l'alcool tous les mois (*)	Q199	Si (Q11=[1 ou 2 ou 4] ou Q15=1) et si (Q153<3)
Si travaille actuellement (*), ou chômeur/chômeuse de moins d'un an, ou retraité(e) depuis moins d'un an	Q216, Q217	Si (Q11=1 ou 2) ou (Q11=3 et Q15=1) ou (Q16=1) ou (Q11=4 et Q12=2) ou (Q11=5 et Q13=2)
Si a déjà consommé du cannabis au cours de la vie mais n'a pas consommé ou goûté du cannabis au cours des douze derniers mois (ou NSP) ou n'a pas fumé du cannabis au moins deux à trois fois par semaine pendant un mois au cours des douze derniers mois (ou NSP) (*)	Q226	Si (Q221=2 ou NSP) ou (Q224=2 ou NSP)
Si a fumé du cannabis au moins deux à trois fois par semaine pendant un mois au cours des douze derniers mois mais n'a pas fumé du cannabis presque tous les jours pendant au moins un mois au cours des douze derniers mois (*)	Q231	Si Q224=1 et Q230=2
Si a consommé du cannabis au cours des trente derniers jours (*)	Q243, Q244	Si (Q222=1 et Q219=1) ou Q241=1
Si fumeur/fumeuse de cannabis au cours des douze derniers mois (*)	Q250	Si (Q221=1 et Q219=1) ou Q240=1 (Réponses 4,5,7,17,18,20,22,24,26,32,36)
Si a déjà consommé d'autres drogues que tabac, alcool et cannabis (*)	Q262	Si Q239=1 (Réponses 1, 3, 6, 8 à 16, 19, 21, 23, 25, 27, 28, 31, 33, 34, 37, 38) ou si Q235=1
Si n'est pas exclusivement hétéro ou a déjà été attiré(e) par le sexe opposé (*)	Q273	si Q265≠1 ou Q266≠1 ou [RS1=1 et (Q267=3 ou Q269>0 ou (Q269=NSP & (Q268>0 ou Q268=NSP)))] ou [RS1=2 et (Q270=3 ou Q272>0 ou (Q272=NSP & (Q271>0 ou Q271=NSP)))]
Si met plus de cinq minutes pour s'endormir ou NSP (*)	Q289_AB	Si Q284_AB>5 ou NSP
Si a déclaré un problème de sommeil (*)	Q294_AB	Q289_AB=1 ou Q290_AB=1 ou Q292_AB=1 ou Q293_AB=2)
Si pas déprimé(e) (ou NSP) ou pas déprimé(e) toute la journée (ou NSP) ou déprimé(e) moins souvent (ou NSP) (*)	Q313	Si (Q300=2 ou NSP) ou (Q301=3 ou 4 ou NSP) ou (Q302=3 ou NSP)
Si déprimé(e) toute la journée ou pratiquement toute la journée et chaque jour ou presque chaque jour ou si perte d'intérêt toute la journée ou pratiquement toute la journée et chaque jour ou presque chaque jour (*)	Q325 à Q329	Si ((Q300=1 ou 3) et (Q301=1 ou 2) et (Q302=1 ou 2)) ou ((Q313=1 ou 3) et (Q314=1 ou 2) et (Q315=1 ou 2))
Si actif/active (chômeur/chômeuse ou non) ou étudiant(e) et si déprimé(e) toute la journée ou pratiquement toute la journée et chaque jour ou presque chaque jour ou si perte d'intérêt toute la journée ou pratiquement toute la journée et chaque jour ou presque chaque jour (*)	Q328	Si (Q11=1 ou 2 ou 3 ou 4) et ((Q300=1 ou 3) et (Q301=1 ou 2) et (Q302=1 ou 2)) ou ((Q313=1 ou 3) et (Q314=1 ou 2) et (Q315=1 ou 2))
Si revenus par unité de consommation<1500 (*)	Q398	Revenus/UC=2 * Q395 (milieu de tranche)/(Q4+1)

ANNEXE 2 CONTACT DES ÉCHANTILLONS FIXES ET MOBILES

CONTACT ÉCHANTILLON DES LIGNES FIXES

CF1

SI NUMÉRO EN LISTE BLANCHE Bonjour, je suis « Prénom Nom », je vous appelle de la part de Santé publique France, la nouvelle agence nationale de santé publique, suite à la lettre qui vous a été envoyée il y a quelques jours au sujet d'une enquête scientifique d'intérêt général.

SINON Bonjour, je suis « Prénom Nom », je vous appelle de la part de Santé publique France, la nouvelle agence nationale de santé publique, qui mène une enquête scientifique d'intérêt général.

À TOUS

Cette étude est menée auprès de 25 000 personnes afin de mieux connaître les comportements de santé de la population et d'orienter les programmes nationaux de prévention. Notre agence est ainsi à l'origine de grandes campagnes d'information et de prévention comme « Manger 5 fruits et légumes par jour ». Il est important que toutes les personnes contactées participent à cette étude. Auriez-vous une ou deux minutes à m'accorder ?

*Si l'interviewé(e) le demande on peut lui envoyer la lettre par mail.
Si besoin : « Il existe également un numéro vert dont l'appel est gratuit 01 71 25 12 69, disponible du lundi au vendredi de 9h à 17h, auprès duquel vous obtiendrez tous les renseignements que vous souhaitez sur l'étude. »*

Si besoin : « Il existe également le site internet www.bs2017.fr, sur lequel vous obtiendrez des renseignements. »

Si une personne hors foyer (ex : aide-soignante) indique qu'il n'y a aucune personne de 18 à 75 ans dans le foyer, saisir : « Pas de personne ayant l'âge requis. »

« Vous faites partie des 25 000 personnes sélectionnées pour évaluer les comportements de santé de l'ensemble de la population : la participation de tous est donc essentielle. »

« Votre numéro de téléphone a été composé au hasard, et toutes vos réponses resteront anonymes. »

1. Oui
2. Autres cas (RDV, raccroche avant présentation de l'enquête, refus, foyer non-francophone, entreprise ou collectivité, impossibilité de maintenir le dialogue, répondeur, faux numéro, etc.)

CF2

Je vais d'abord vous demander si là où je vous appelle, c'est bien votre domicile habituel ?

1. Oui
2. Non

SI DOMICILE HABITUEL

CF3

Est-ce que vous avez 18 ans ou plus ?

1. Oui
2. Non

SINON

CF4

S'agit-il d'une résidence secondaire ?

1. Oui
2. Non

SI A MOINS DE 18 ANS

CF5

Y a-t-il une personne âgée de 18 à 75 ans qui habite régulièrement ici, même si cette personne n'est pas là pour le moment ?

1. Oui, je vous la passe
2. Oui, mais pas disponible pour le moment
3. Non, impossible (impossibilité mentale ou physique...)
4. Non, non-francophone
5. Non, refus de la passer
6. Il n'y a personne de 18 à 75 ans dans le foyer

CF6

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

En cas de doute, si une personne du foyer a plusieurs domiciles, prendre celui que la personne considère comme son domicile principal, à défaut celui dans lequel la personne réside le plus souvent.

Minimum : 1 – Maximum : 15.

SI A 18 ANS OU PLUS ET PLUSIEURS HABITANTS DANS LE FOYER (SI UN SEUL HABITANT ALLER EN CF8)

CF7

Votre numéro de téléphone a été sélectionné au hasard mais une seule personne de votre foyer peut participer à cette enquête et va être tirée au sort. Pour cela, je vais vous poser quelques questions sur la composition de votre foyer.

1. OK
2. Refuse de donner la composition du foyer

CF8_NOM

SI UN SEUL HABITANT DANS LE FOYER

C'est donc vous qui êtes sélectionné pour répondre à notre étude. Je vais donc noter votre prénom, votre sexe et votre âge. Quel est votre prénom ?

SI PLUSIEURS HABITANTS DANS LE FOYER

Nous avons besoin du prénom, du sexe et de l'âge de chaque personne de votre foyer, qu'elle soit présente ou non actuellement dans votre foyer. En commençant par vous, quel est le prénom de chacune des personnes qui composent votre foyer ? Quel est votre prénom ? Quel est le prénom de la 2^e/3^e personne, etc. ?

« Je vous demande votre prénom seulement pour faciliter notre échange, mais si vous le souhaitez, vous pouvez ne donner que la première lettre de votre prénom. »

CF8_SEXE

Quel est le sexe de < prénom - CF8_NOM > ?

Saisir le sexe de la personne en ligne. Pour chaque habitant supplémentaire du foyer, poser CF8_SEXE et CF8_AGE.

CF8_AGE

Quel est votre âge ? Quel est l'âge de < prénom - CF8_NOM > ?

Pour chaque habitant supplémentaire du foyer, poser CF8_SEXE et CF8_AGE. Si moins d'un an, coder 0.

Si un seul habitant coder CF9 = 1 sans poser

CF9

Au total, il y a donc < nombre de personnes de 18-75 ans > personne(s) âgée(s) de 18 à 75 ans qui habite(nt) dans votre foyer **SI LA PERSONNE EN LIGNE A ENTRE 18 ET 75 ANS <, y compris vous- même, > est-ce exact ?**

1. Oui
2. Non

Algorithme KISH → Affichage de la personne à interroger :

PRENOMK : prénom de la personne sélectionnée
NOIK : report du numéro d'ordre de la personne sélectionnée
AGEK : âge de la personne sélectionnée
SEXEK : sexe de la personne sélectionnée

SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST CELLE QUI EST EN LIGNE

CF10

Vous êtes donc la personne sélectionnée pour répondre à cette enquête. Acceptez-vous d'y participer ?

Si l'interviewé(e) le demande, lui indiquer que l'enquête dure environ une vingtaine de minutes.

SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST UNE AUTRE PERSONNE DU FOYER

CF11

La personne sélectionnée est < PRENOMK >. <PRE-NOMK > est-il/elle : présent(e) pour répondre au questionnaire ? Est-ce que je peux lui parler ?

1. Oui
2. Autres cas (pas disponible, ne parle pas français, dialogue impossible, la personne sélectionnée ne souhaite pas répondre à l'enquête, refus de la passer, etc.)

SI CF11 = 1

CF12

Bonjour, je vous appelle de la part de Santé publique France, la nouvelle agence nationale de santé publique, qui réalise une enquête scientifique d'intérêt général. Cette étude est menée auprès de 25 000 personnes afin de mieux connaître les comportements de santé de la population et d'orienter les programmes nationaux de prévention. Notre agence est ainsi à l'origine de grandes campagnes d'information et de prévention comme « Manger 5 fruits et légumes par jour ». Il est important que toutes les personnes contactées participent à cette étude.

C'est vous qui avez été sélectionné pour répondre à cette étude.

Acceptez-vous d'y participer ?

« Vos réponses constitueront une contribution très précieuse à la recherche, il est donc fondamental que vous répondiez. Votre numéro de téléphone a été généré de façon totalement aléatoire. Vous faites partie des 25 000 personnes sélectionnées pour évaluer les comportements de santé de l'ENSEMBLE de la population : la participation de tous est donc essentielle. Votre numéro de téléphone a été composé au hasard, et toutes vos réponses resteront anonymes. »

Si l'interviewé(e) le demande, lui indiquer que l'enquête dure environ une vingtaine de minutes.

CF13

Des sujets sur votre vie et sur votre santé vont être abordés tout au long du questionnaire. Nous souhaitons que vous puissiez y répondre le plus librement possible, sans être gêné(e) ou influencé(e) par votre entourage. Pour commencer, je vais vous poser quelques questions générales.

Il est très important que la personne réponde seule, c'est-à-dire qu'elle ne se fasse pas aider dans ses réponses.

Si l'interviewé(e) ne peut pas s'isoler :

1^{er} cas : « Je ne peux pas, mais je n'ai pas de problème pour répondre » : continuer l'interview.

2^e cas : « Je ne peux pas pour le moment, je souhaite un rdv. » Prendre un rdv au moment où il pourra s'isoler.

CONTACT ÉCHANTILLON DES LIGNES MOBILES

CM1

SI NUMÉRO EN LISTE BLANCHE Bonjour, je suis «Prénom Nom», je vous appelle de la part de Santé publique France, la nouvelle agence nationale de santé publique, suite à la lettre qui vous a été envoyée il y a quelques jours au sujet d'une enquête scientifique d'intérêt général.

SINON Bonjour, je suis «Prénom Nom», je vous appelle de la part de Santé publique France, la nouvelle agence nationale de santé publique, qui mène une enquête scientifique d'intérêt général.

À TOUS

Cette étude est menée auprès de 25 000 personnes afin de mieux connaître les comportements de santé de la population et d'orienter les programmes nationaux de prévention. Notre agence est ainsi à l'origine de grandes campagnes d'information et de prévention comme «Manger 5 fruits et légumes par jour».

Il est important que toutes les personnes contactées participent à cette étude. Acceptez-vous d'y participer ?

Si l'interviewé(e) le demande on peut lui envoyer la lettre par mail.

Si besoin : «Il existe également un numéro vert dont l'appel est gratuit 01 71 25 12 69, disponible du lundi au vendredi de 9h à 17h, auprès duquel vous obtiendrez tous les renseignements que vous souhaitez sur l'étude.»

Si besoin : «Il existe également le site internet www.bs2017.fr, sur lequel vous obtiendrez des renseignements.»

«Vous faites partie des 25 000 personnes sélectionnées pour évaluer les comportements de santé de l'ensemble de la population : la participation de tous est donc essentielle.»

«Votre numéro de téléphone a été composé au hasard, et toutes vos réponses resteront anonymes.»

Si l'interviewé(e) le demande, lui indiquer que l'enquête dure environ une vingtaine de minutes.

1. Oui
2. Autres cas (RDV, raccroche avant présentation de l'enquête, refus, foyer non-francophone, entreprise ou collectivité, impossibilité de maintenir le dialogue, répondeur, faux numéro, etc.)

CM2

Pour commencer, je vais vous demander votre âge ?

Saisir la réponse. Il s'agit de l'âge révolu.

SI ÂGÉ(E) DE 18 À 75 ANS

CM3

Habitez-vous en France métropolitaine ?

1. Oui
2. Non

SI ÂGÉ(E) DE 18 À 75 ANS

CM4

Quel est votre prénom ?

Je vous demande votre prénom seulement pour me permettre et pour vous permettre de vous repérer. Votre prénom ne sera pas conservé dans la base de données.

SI ÂGÉ(E) DE 18 À 75 ANS

CM5

Saisir le sexe de la personne en ligne.

Vérifier auprès de la personne si vous avez un doute.

1. Homme
2. Femme

CM6

Des sujets sur votre vie et sur votre santé vont être abordés tout au long du questionnaire. Nous souhaitons que vous puissiez y répondre le plus librement possible, sans être gêné(e) ou influencé(e) par votre entourage. Pour commencer, je vais vous poser quelques questions générales.

Il est très important que la personne réponde seule, c'est-à-dire qu'elle ne se fasse pas aider dans ses réponses.

Si l'interviewé(e) ne peut pas s'isoler :

1^{er} cas : «Je ne peux pas, mais je n'ai pas de problème pour répondre» : continuer l'interview.

2^e cas : «Je ne peux pas pour le moment, je souhaite un rdv.»

Prendre un rdv au moment où il/elle pourra s'isoler.