

France
ISSP 2021 – Health and Health Care II
Questionnaire



ISSP 2021

« Grande enquête internationale sur la santé »

ISSP France 2021 _ La santé*Du 01/09/2022 au 29/09/2022*

Durée indicative : 20 minutes

Légende

condition	Condition d'affichage de la question
[pop-up]	Ouverture d'une fenêtre avec message explicatif (ou image). La position de la pop-up est spécifiée par (i) dans le texte de la question
[EMPTY]	Option de non-réponse Possibilité de passer la question sans réponse
[EMPTY+1]	Option de non-réponse Message de relance et possibilité de passer la question sans réponse
[NOEMPTY]	Option de non-réponse Réponse obligatoire
Cohérence	Indique la condition nécessaire à l'ouverture du message
[VARIABLE]	Reprise de la réponse de la variable
[consigne]	Consignes spécifiques d'une question telles que les messages de relance spécifiques
[calcul]	Algorithme de calcul de la variable

À TOUS

INTRO GÉNÉRALE



L'enquête ISSP (« Internationale Social Survey Programme ») est réalisée en partenariat avec le Centre Nationale de la Recherche Scientifique (CNRS) sur des grands sujets de société qui nous concernent tous.

Une nouvelle enquête est lancée aujourd'hui sur le **thème de la santé**.

Exprimer votre opinion sur ce thème est très important.

Chaque question appelle une réponse simple. Si une question vous gêne ou vous paraît mal posée, n'y répondez pas et passez à la suivante. Nous vous demandons tout de même de répondre, dans la mesure du possible, à l'ensemble du questionnaire.

À TOUS

Q01

Quand vous considérez votre vie en général, diriez-vous que vous êtes, tout compte fait, heureux(se) ou malheureux(se) ?

1. Absolument heureux(se)
2. Très heureux(se)
3. Plutôt heureux(se)
4. Ni l'un, ni l'autre
5. Plutôt malheureux(se)
6. Très malheureux(se)
7. Absolument malheureux(se)
8. Ne peut choisir
[EMPTY]

À TOUS

Q02

Quelle confiance faites-vous au système de santé en France ?

1. Une confiance totale
2. Une grande confiance
3. Une certaine confiance
4. Très peu confiance
5. Pas confiance du tout
8. Ne peut choisir
[EMPTY]

À TOUS**Q03**

Est-il juste ou injuste que les personnes disposant de revenus plus élevés puissent obtenir de meilleurs soins de santé ?

1. Tout à fait juste
2. Plutôt juste
3. Ni juste, ni injuste
4. Plutôt injuste
5. Tout à fait injuste
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q04**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ,

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q04_A	Les gens utilisent les services de santé plus que nécessaire						
Q04_B	Le gouvernement devrait seulement fournir des services de santé de base						
Q04_C	En général, le système de santé français est inefficace						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q05**

Dans quelle mesure seriez-vous prêt(e) à payer des impôts plus élevés pour augmenter le niveau des soins médicaux offerts à l'ensemble de la population ?

1. Tout à fait prêt(e)
2. Plutôt prêt(e)
3. Ni prêt(e), ni pas prêt(e)
4. Plutôt pas prêt(e)
5. Vraiment pas prêt(e)
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q06**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?

Les gens devraient avoir accès aux soins financés par l'État...

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q06_A	...même s'ils n'ont pas la citoyenneté française						
Q06_B	...même s'ils se comportent d'une manière qui nuit à leur santé						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q07**

En France, selon vous, est-il plus facile ou plus difficile d'accéder aux soins de santé...

		1. Beaucoup plus facile	2. Un peu plus facile	3. À peu près pareil	4. Un peu plus difficile	5. Beaucoup plus difficile	8. Ne peut choisir
Q07_A	...pour les riches que pour les pauvres						
Q07_B	...pour les personnes âgées que pour les jeunes						
Q07_C	...pour les femmes que pour les hommes						
Q07_D	...pour les citoyens français que pour les étrangers						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q08**

Les problèmes de santé peuvent avoir plusieurs causes. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?

Les gens souffrent de graves problèmes de santé...

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q08_A	...parce qu'ils se comportent d'une manière qui nuit à leur santé						
Q08_B	...en raison de l'environnement auquel ils sont exposés à leur travail ou là où ils vivent						
Q08_C	...à cause de leur patrimoine génétique						
Q08_D	...parce qu'ils sont pauvres						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q09**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante :

Les médecines alternatives offrent de meilleures solutions aux problèmes de santé que la médecine traditionnelle ?

1. Tout à fait d'accord
2. Plutôt d'accord
3. Ni d'accord, ni pas d'accord
4. Plutôt pas d'accord
5. Pas d'accord du tout
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q10**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q10_A	Tout bien considéré, on peut faire confiance aux médecins						
Q10_B	Les compétences médicales des médecins ne sont pas aussi bonnes qu'elles devraient être						
Q10_C	Les médecins se préoccupent plus de ce qu'ils gagnent que de leurs patients						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q11**

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé Internet (sur un ordinateur, une tablette ou un smartphone par exemple) pour rechercher des informations médicales ou sur la santé pour vous-même ou pour quelqu'un d'autre ?

1. Plusieurs fois par jour
2. Une fois par jour
3. Plusieurs fois par semaine
4. Plusieurs fois par mois
5. Plusieurs fois dans l'année
6. Jamais ou presque jamais
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q12**

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé Internet pour rechercher des informations sur les sujets suivants ?

		1. Jamais	2. Rarement	3. Parfois	4. Souvent	5. Très souvent	8. Ne peut choisir
Q12_A	Des informations sur un mode de vie sain						
Q12_B	Des informations relatives à l'anxiété, au stress ou à des problèmes similaires						
Q12_C	Des informations sur la vaccination						

[EMPTY+1]

À TOUS**OF31**

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé Internet pour rechercher des informations sur les sujets suivants ?

		1. Jamais	2. Rarement	3. Parfois	4. Souvent	5. Très souvent	8. Ne peut choisir
OF31_D	Des informations sur la maladie d'Alzheimer						
OF31_E	Des informations sur le Cancer						
OF31_F	Des informations sur l'infarctus du myocarde, la crise cardiaque, l'accident vasculaire cérébral						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q13**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes ?

Au cours des 12 derniers mois, les informations sur Internet...

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q13_A	...ont eu un effet positif sur mon comportement en matière de santé						
Q13_B	...m'ont aidé à comprendre ce qu'un médecin a essayé de m'expliquer						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q14**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes ?

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q14_A	Internet est utile pour aider les gens à décider si leurs symptômes sont suffisamment graves pour aller chez le médecin						
Q14_B	Internet est utile pour vérifier que le médecin donne des conseils appropriés						
Q14_C	Il n'est pas facile de distinguer les informations fiables des informations non fiables au sujet de la santé sur Internet						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q15**

Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes concernant la vaccination ?

		1. Tout à fait d'accord	2. Plutôt d'accord	3. Ni d'accord, ni pas d'accord	4. Plutôt pas d'accord	5. Pas d'accord du tout	8. Ne peut choisir
Q15_A	Dans l'ensemble, la vaccination fait plus de mal que de bien						
Q15_B	Il vaut mieux développer une immunité en tombant malade plutôt que de se faire vacciner						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q16**

Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois ... ?

		1. Jamais	2. Rarement	3. Parfois	4. Souvent	5. Très souvent	8. Ne peut choisir
Q16_A	...avez-vous eu des difficultés au travail ou à la maison à cause de problèmes de santé						
Q16_B	...avez-vous eu des maux ou des douleurs physiques						
Q16_C	...vous êtes-vous senti(e) malheureux(se) et déprimé(e)						
Q16_D	...avez-vous perdu confiance en vous						
Q16_E	...avez-vous eu l'impression que vous ne pourriez pas surmonter vos problèmes						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q17**

Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consulté ou reçu la visite ... ?

		1. Jamais	2. Rarement	3. Parfois	4. Souvent	5. Très souvent	8. Ne peut choisir
Q17_A	...d'un médecin						
Q17_B	...d'un praticien en médecine alternative						

[EMPTY+1]

À TOUS**Q18**

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de <u>ne pas</u> suivre le traitement médical dont vous aviez besoin parce que ... ?
--

		1. Oui	2. Non	7. N'avait pas besoin d'un traitement
Q18_A	...vous ne pouviez pas le payer			
Q18_B	...vous ne pouviez pas prendre sur votre temps de travail ou vous aviez d'autres engagements			
Q18_C	...la liste d'attente était trop longue			

[EMPTY+1]

À TOUS**Q19**

Si vous tombiez sérieusement malade, pensez-vous que vous obtiendriez le meilleur traitement disponible en France ?

1. Il est certain que je l'aurais
2. Il est probable que je l'aurais
3. Ni plus ni moins probable
4. Il est probable que je ne l'aurais pas
5. Il est certain que je ne l'aurais pas
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q20**

En général, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) ou insatisfait(e) du système de santé en France ?

1. Tout à fait satisfait(e)
2. Très satisfait(e)
3. Plutôt satisfait(e)
4. Ni satisfait(e), ni insatisfait(e)
5. Plutôt insatisfait(e)
6. Très insatisfait(e)
7. Tout à fait insatisfait(e)
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q21**

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) ou insatisfait(e) du traitement que vous avez reçu ... ?

		1. Tout à fait satisfait (e)	2. Très satisfait (e)	3. Plutôt satisfait (e)	4. Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)	5. Plutôt insatisfait (e)	6. Très insatisfait (e)	7. Tout à fait insatisfait (e)	97. Non concerné (e)	98. Ne peut choisir
Q21 _ A	... lors de votre dernière visite chez le médecin									
Q21 _ B	... lors de votre dernière visite chez un praticien de médecine alternative									

[EMPTY+1]

À TOUS

Q22

Fumez-vous des cigarettes, et si oui, environ combien par jour ?

1. Ne fume pas et n'ai jamais fumé
2. Ne fume plus mais ai fumé par le passé
3. Fume entre 1 et 5 cigarettes par jour
4. Fume entre 6 et 10 cigarettes par jour
5. Fume entre 11 et 20 cigarettes par jour
6. Fume entre 21 et 40 cigarettes par jour
7. Fume plus de 40 cigarettes par jour
8. Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS

Q23

Combien de fois ... ?

		1. Jamais	2. Une fois par mois ou moins souvent	3. Plusieurs fois par mois	4. Plusieurs fois par semaine	5. Tous les jours	8. Ne peut choisir
Q23_A	...buvez-vous 4 boissons alcoolisées ou plus sur une même journée						
Q23_B	...avez-vous une activité physique d'au moins 20 minutes, qui vous fait transpirer, ou respirer de façon plus rapide que d'habitude						
Q23_C	...mangez-vous des fruits ou des légumes frais						

[EMPTY+1]

À TOUS

Q24

En général, diriez-vous que votre santé est :

1. Excellente
2. Très bonne
3. Bonne
4. Passable
5. Très mauvaise
8. Ne peut pas dire

[EMPTY]

À TOUS**Q25**

Avez-vous une maladie de longue durée, un problème de santé chronique ou un handicap ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

À TOUS**Q27**

Pensez-vous qu'en France, le gouvernement devrait ou ne devrait pas avoir le droit de prendre les mesures suivantes en période de grave épidémie ?

		1. Absolument le droit	2. Probablement le droit	3. Probablement pas le droit	4. Absolument pas le droit	8. Ne peut choisir
Q27_A	Fermer les entreprises et les lieux de travail					
Q27_B	Exiger que les gens restent à la maison					
Q27_C	Utiliser le traçage numérique (par téléphone portable) pour suivre les personnes infectées					
Q27_D	Exiger que les gens portent des masques					
Q27_E	Interdire les rassemblements publics					

[EMPTY+1]

À TOUS**Q28**

Quels types d'assurance santé avez-vous ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Le régime général de la Sécurité sociale (y compris la protection universelle maladie - ex-CMU)
2. Une assurance ou mutuelle complémentaire obligatoire (liée à mon emploi)
3. Une complémentaire santé optionnelle (assurance privée ou mutuelle)
4. Je ne suis pas assuré(e) [Exclusif]
5. Autre (précisez)

[EMPTY+1]

À TOUS

OF11

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

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

[EMPTY]

À TOUS

OF12

Êtes-vous défavorable à certaines vaccinations en particulier ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si OF12 = 1

OF13

Quelles vaccinations en particulier ?

Champs texte

[EMPTY]

À TOUS

OF14

D'une manière générale, avez-vous l'impression que la science apporte à l'Homme plus de bien que de mal, plus de mal que de bien ou à peu près autant de bien que de mal ?

1. Plus de bien que de mal
2. Plus de mal que de bien
3. À peu près autant de bien que de mal
8. Vous ne savez pas

[EMPTY]

À TOUS

OF15

Avez-vous confiance ou pas confiance dans les scientifiques ?

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

[EMPTY]

À TOUS
transition

Nous allons maintenant vous poser quelques questions autour du cannabis et de sa consommation.

Nous vous rappelons que les réponses que vous donnez sont traitées de manière anonyme, et que l'accès aux données est restreint et strictement encadré.

À TOUS
OF21

[Randomisation des modalités 2 à 8]

Dans quels contextes trouveriez-vous acceptable de consommer du cannabis ?
(Plusieurs réponses possibles)

1. Dans aucun contexte [Exclusif]
2. Pour une sensation de bien-être (planer, être heureux, pour le plaisir, pour oublier les problèmes de la vie, décompresser, etc.)
3. Pour se stimuler, retrouver de l'énergie (pour améliorer sa capacité au travail, pour augmenter ses capacités cérébrales, etc.)
4. Pour des raisons sociales (permettre d'aller vers les autres, s'intégrer à un groupe, passer une bonne soirée, etc.)
5. Pour gérer des symptômes liés à des maladies spécifiques (cancer, soins palliatifs, VIH, etc.)
6. Pour des douleurs (musculaires, migraines, douleurs chroniques, etc.)
7. Pour gérer l'anxiété, le stress, la dépression
8. Pour des problèmes de sommeil, d'insomnies
9. Dans d'autres contextes

[EMPTY+1]

Si OF21 = 9

OF21 AUTRE

Veillez préciser dans quel(s) autre(s) contexte(s) vous trouveriez acceptable de consommer du cannabis ?

Champs texte

[EMPTY]

À TOUS
OF22

Selon vous, le cannabis devrait-il être légalisé ?

1. Non
2. Oui pour tous les usages
3. Oui pour un usage médical uniquement
4. Vous ne savez pas

[EMPTY]

À TOUS

OF23

[Randomisation des modalités 1 à 3]

Dans le débat public sur le cannabis, quels sont, selon vous, les enjeux qui dominent aujourd'hui ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Les enjeux scientifiques
2. Les enjeux politiques
3. Les enjeux économiques
4. D'autres enjeux
5. Aucun de ces enjeux [Exclusif]

[EMPTY+1]

Si OF23 = 4

OF23 AUTRE

Quels autres enjeux ?

Champs texte

[EMPTY]

À TOUS

OF24

Selon vous, par rapport au tabac, le cannabis comporte-t-il ?

1. Beaucoup moins de risques
2. Un peu moins de risques
3. Les mêmes risques
4. Un peu plus de risques
5. Beaucoup plus de risques
8. Vous ne savez pas

[EMPTY]

À TOUS

OF25

Selon vous, par rapport à l'alcool, le cannabis comporte-t-il ?

1. Beaucoup moins de risques
2. Un peu moins de risques
3. Les mêmes risques
4. Un peu plus de risques
5. Beaucoup plus de risques
8. Vous ne savez pas

[EMPTY]

À TOUS**OF26A**

[Randomisation des modalités 2 à 9]

Selon vous, quels sont les risques associés à la consommation de cannabis ?
(Plusieurs réponses possibles)

1. Pas de risque particulier [Exclusif]
2. Addiction, dépendance, escalade, augmentation de la consommation
3. Agressivité, violence
4. Désintérêt de tout, perte de motivation
5. Problèmes cognitifs (diminution de l'attention, perte de mémoire, problème de concentration, etc.)
6. Problèmes de santé (cancer, maladies cardiovasculaires ou respiratoires, etc.)
7. Problèmes de sommeil
8. Problèmes psychologiques (anxiété, dépression, bouffées délirantes, paranoïa, etc.)
9. Problèmes sociaux (isolement social, indifférence aux autres ou au monde extérieur, etc.)
10. Autres risques
[EMPTY+1]

Si OF26A = 10

OF26A AUTRE

Quels sont les autres risques associés à la consommation de cannabis ?

Champs texte
[EMPTY]

À TOUS**OF26B**

[Randomisation des modalités 2 à 9]

Selon vous, quels sont les risques associés à la consommation de tabac ?
(Plusieurs réponses possibles)

1. Pas de risque particulier [Exclusif]
2. Addiction, dépendance, escalade, augmentation de la consommation
3. Agressivité, violence
4. Désintérêt de tout, perte de motivation
5. Problèmes cognitifs (diminution de l'attention, perte de mémoire, problème de concentration, etc.)
6. Problèmes de santé (cancer, maladies cardiovasculaires ou respiratoires, etc.)
7. Problèmes de sommeil
8. Problèmes psychologiques (anxiété, dépression, bouffées délirantes, paranoïa, etc.)
9. Problèmes sociaux (isolement social, indifférence aux autres ou au monde extérieur, etc.)
10. Autres risques
[EMPTY+1]

Si OF26B = 10

OF26B AUTRE

Quels sont les autres risques associés à la consommation de tabac ?

Champs texte
[EMPTY]

À TOUS**OF26C**

[Randomisation des modalités 2 à 9]

Selon vous, quels sont les risques associés à la consommation d'alcool ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Pas de risque particulier [Exclusif]
2. Addiction, dépendance, escalade, augmentation de la consommation
3. Agressivité, violence
4. Désintérêt de tout, perte de motivation
5. Problèmes cognitifs (diminution de l'attention, perte de mémoire, problème de concentration, etc.)
6. Problèmes de santé (cancer, maladies cardiovasculaires ou respiratoires, etc.)
7. Problèmes de sommeil
8. Problèmes psychologiques (anxiété, dépression, bouffées délirantes, paranoïa, etc.)
9. Problèmes sociaux (isolement social, indifférence aux autres ou au monde extérieur, etc.)
10. Autres risques
[EMPTY+1]

Si OF26C = 10

OF26C AUTRE

Quels sont les autres risques associés à la consommation d'alcool ?

Champs texte

[EMPTY]

À TOUS**OF27**

Selon vous, le cannabis a-t-il un intérêt sur le plan médical ?

1. Non
2. Oui
8. Vous ne savez pas
[EMPTY]

À TOUS**OF28**

Connaissez-vous des personnes consommant du cannabis au moins une fois par mois ?

1. Non
2. Oui
9. Vous ne souhaitez pas répondre
[EMPTY]

Si OF28 = 2

OF28 OUI

Pouvez-vous préciser quelles personnes ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Des membres de votre famille
2. Des amis, enfants d'amis, ou des collègues
3. D'autres personnes
9. Vous ne souhaitez pas répondre [Exclusif]
[EMPTY+1]

À TOUS**OF29**

Avez-vous déjà consommé/utilisé du cannabis au cours de votre vie ?

1. Non
2. Oui
9. Vous ne souhaitez pas répondre
[EMPTY]

Si OF29 = 2

OF29A

Combien de fois approximativement au cours de votre vie ?

1. 1 ou 2 fois
2. 3 ou 5 fois
3. 6 ou 9 fois
4. 10 ou 19 fois
5. 20 ou 39 fois
6. 40 fois ou plus
8. Vous ne savez plus
9. Vous ne souhaitez pas répondre
[EMPTY]

Si OF29A = {1,2,3,4,5,6}

OF29B

Et combien de fois avez-vous consommé/utilisé du cannabis au cours des 12 derniers mois ?

0. Jamais au cours des 12 derniers mois
1. 1 ou 2 fois
2. 3 ou 5 fois
3. 6 ou 9 fois
4. 10 ou 19 fois
5. 20 ou 39 fois
6. 40 fois ou plus
8. Vous ne savez plus
9. Vous ne souhaitez pas répondre
[EMPTY]

Si OF29B = {1,2,3,4,5,6}

OF29C

Combien de fois avez-vous consommé/utilisé du cannabis au cours des 30 derniers jours ?

0. Jamais au cours des 30 derniers jours
1. 1 ou 2 fois
2. 3 ou 5 fois
3. 6 ou 9 fois
4. 10 ou 19 fois
5. 20 ou 39 fois
6. 40 fois ou plus
8. Vous ne savez plus
9. Vous ne souhaitez pas répondre
[EMPTY]

À TOUS**OF32**

Dans quelle mesure avez-vous peur d'être un jour personnellement atteint(e) par les problèmes suivants ?

		1. Jamais peur	2. Rarement peur	3. Parfois peur	4. Souvent peur	5. Très souvent peur
OF32_B	Souffrir d'anxiété, de stress ou de problèmes similaires					
OF32_C	Avoir des effets secondaires indésirables suite à une vaccination					
OF32_D	Être touché(e) par la maladie d'Alzheimer					
OF32_E	Être atteint(e) d'un Cancer					
OF32_F	Être victime d'un infarctus du myocarde, d'une crise cardiaque, ou d'un accident vasculaire cérébral					

[EMPTY+1]

À TOUS
transition

Nous allons à présent parler de la maladie d'Alzheimer.

À TOUS
explication

La maladie d'Alzheimer altère la mémoire, le langage, la concentration, le raisonnement, l'orientation dans le temps et dans l'espace, la réalisation des gestes, la reconnaissance des objets et des visages. Ces troubles finissent par avoir un impact sur les activités quotidiennes et limitent l'autonomie de la personne.

À TOUS
OF33

Au sein de votre entourage, connaissez-vous des personnes qui ont actuellement ou qui ont eu la maladie d'Alzheimer ?

		1. Oui, plusieurs personnes	2. Oui, une seule personne	3. Non, aucune personne
OF33_A	Dans votre famille			
OF33_B	Parmi vos autres connaissances (amis, collègues, etc.)			

[EMPTY+1]

Si OF34_A = 3
OF34A

Si l'un de vos parents proches était touché par la maladie d'Alzheimer, que feriez-vous ?

1. Vous le placeriez dans une institution spécialisée
2. Vous l'accueilleriez chez vous
3. Vous consacreriez une partie de votre revenu à lui payer des aides de manière à ce qu'il reste à son domicile
4. Vous feriez en sorte de pouvoir vous en occuper à son domicile
8. Vous ne savez pas

[EMPTY]

Si OF34_A = 2
OF34B1

Quand l'un de vos parents proches a été touché par la maladie d'Alzheimer, qu'avez-vous fait ?

1. Vous l'avez placé dans une institution spécialisée
2. Vous l'avez accueilli chez vous
3. Vous avez consacré une partie de votre revenu à lui payer des aides de manière à ce qu'il reste à son domicile
4. Vous avez pu vous en occuper à son domicile
5. Rien de tout cela

[EMPTY]

Si OF34_A = 1

OF34C1

Quand le plus proche de vos parents a été touché par la maladie d'Alzheimer, qu'avez-vous fait ?

1. Vous l'avez placé dans une institution spécialisée
 2. Vous l'avez accueilli chez vous
 3. Vous avez consacré une partie de votre revenu à lui payer des aides de manière à ce qu'il reste à son domicile
 4. Vous avez pu vous en occuper à son domicile
 5. Rien de tout cela
- [EMPTY]

Si OF34_A = 2

OF34B2

Quand l'un de vos parents proches a été touché par la maladie d'Alzheimer, qu'auriez-vous souhaité faire ?

1. Vous auriez souhaité le placer dans une institution spécialisée
 2. Vous auriez souhaité l'accueillir chez vous
 3. Vous auriez souhaité consacrer une partie de votre revenu à lui payer des aides de manière à ce qu'il reste à son domicile
 4. Vous auriez souhaité pouvoir vous en occuper à son domicile
 8. Vous ne savez pas
- [EMPTY]

Si OF34_A = 1

OF34C2

Quand le plus proche de vos parents a été touché par la maladie d'Alzheimer, qu'auriez-vous souhaité faire ?

1. Vous auriez souhaité le placer dans une institution spécialisée
 2. Vous auriez souhaité l'accueillir chez vous
 3. Vous auriez souhaité consacrer une partie de votre revenu à lui payer des aides de manière à ce qu'il reste à son domicile
 4. Vous auriez souhaité pouvoir vous en occuper à son domicile
 8. Vous ne savez pas
- [EMPTY]

À TOUS transition

Nous allons à présent parler des « aidants ».

À TOUS explication

Un « aidant » est une personne qui apporte régulièrement et bénévolement une aide à une ou plusieurs personnes de son entourage (conjoint, famille, ami) malade, en situation de handicap ou dépendante (que cette personne vive à domicile ou en institution).

L'aide peut concerner les tâches de la vie quotidienne, une aide financière ou matérielle, ou un soutien moral.

Une aide régulière est apportée au moins quelques jours par mois ou plusieurs semaines d'affilée dans l'année.

À TOUS OF35

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous apporté une aide régulière (financière ou matérielle) ou un soutien moral à une personne de votre entourage (conjoint, famille, ami) en raison de son état de santé, d'un handicap ou de son âge ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Une personne touchée par la maladie d'Alzheimer
2. Une personne atteinte d'une autre maladie ou en situation de handicap ou de dépendance
3. Non, je n'ai aidé personne régulièrement en raison de son état de santé, d'un handicap ou de son âge [Exclusif]
[EMPTY+1]

À TOUS OF36

Selon vous, que devraient faire en priorité les pouvoirs publics pour améliorer la situation des aidants ?

1. Permettre un meilleur aménagement du temps de travail
2. Fournir une aide financière
3. Permettre aux aidants d'être formés
4. Ouvrir des centres d'accueil de jour pour recevoir les personnes dépendantes dans la semaine
5. Ouvrir des maisons de répit pour recevoir les personnes dépendantes ou leur aidant, une à plusieurs semaines par séjour
6. Autre
8. Vous ne savez pas
[EMPTY]

Si OF36 = 6

OF36 AUTRE

Que devraient faire en priorité les pouvoirs publics pour améliorer la situation des aidants ?

Champs texte

[EMPTY]

À TOUS
transition

Nous devons encore vous poser quelques questions qui aideront à interpréter les réponses.

À TOUS
Q46

Quel niveau d'études le plus élevé avez-vous atteint ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent.

1. Non scolarisé ou école primaire non achevée
2. École primaire uniquement
3. Certificat d'études primaires
4. Scolarité suivie de la 6ème à la 3ème (sans brevet)
5. Brevet élémentaire, Brevet d'étude du premier cycle, Brevet des collèges (BEPC), Diplôme national du brevet (DNB)
6. Scolarité suivie de la 2nde à la Terminale (sans Bac)
7. CAP, BEP, examen de fin d'apprentissage artisanal
8. Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile
9. Baccalauréat professionnel, Brevet de technicien
10. Baccalauréat technologique, Baccalauréat de technicien, BEA, BEC, BEI, BES
11. Baccalauréat général, Brevet supérieur
12. Diplôme de la capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU)
13. Diplôme de moniteur-éducateur, Brevet Professionnel
14. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles
15. Diplôme universitaire de technologie (DUT), Brevet de technicien supérieur (BTS)
16. Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), Diplôme d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier, etc.)
17. Licence professionnelle
18. Licence
19. Diplôme d'école d'ingénieurs
20. DESS, Master deuxième année professionnel
21. Maîtrise, CAPES, CRPE (professeur des écoles)
22. DEA, DES, Master deuxième année recherche, Agrégation
23. Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)
24. Diplôme des grandes écoles (hors écoles d'ingénieurs)
25. Doctorat en médecine ou équivalent (Médecine, Dentaire, Pharmacie, Vétérinaire)
26. Doctorat

[EMPTY]

À TOUS
Q47

À quel âge avez-vous arrêté vos études ?

*Veillez inscrire le chiffre 0 ci-dessous si vous n'avez jamais été à l'école.
Si vous êtes encore en formation, indiquez votre âge actuel.*

Champs numérique [0 ;130]

[EMPTY]

À TOUS

Q58

Quel est le niveau d'études le plus élevé que votre conjoint(e) ou partenaire a atteint ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent

0. Non concerné(e) / Ne s'applique pas
 1. Non scolarisé ou école primaire non achevée
 2. École primaire uniquement
 3. Certificat d'études primaires
 4. Scolarité suivie de la 6ème à la 3ème (sans brevet)
 5. Brevet élémentaire, Brevet d'étude du premier cycle, Brevet des collèges (BEPC), Diplôme national du brevet (DNB)
 6. Scolarité suivie de la 2nde à la Terminale (sans Bac)
 7. CAP, BEP, examen de fin d'apprentissage artisanal
 8. Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile
 9. Baccalauréat professionnel, Brevet de technicien
 10. Baccalauréat technologique, Baccalauréat de technicien, BEA, BEC, BEI, BES
 11. Baccalauréat général, Brevet supérieur
 12. Diplôme de la capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU)
 13. Diplôme de moniteur-éducateur, Brevet Professionnel
 14. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles
 15. Diplôme universitaire de technologie (DUT), Brevet de technicien supérieur (BTS)
 16. Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), Diplôme d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier, etc.)
 17. Licence professionnelle
 18. Licence
 19. Diplôme d'école d'ingénieurs
 20. DESS, Master deuxième année professionnel
 21. Maîtrise, CAPES, CRPE (professeur des écoles)
 22. DEA, DES, Master deuxième année recherche, Agrégation
 23. Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)
 24. Diplôme des grandes écoles (hors écoles d'ingénieurs)
 25. Doctorat en médecine ou équivalent (Médecine, Dentaire, Pharmacie, Vétérinaire)
 26. Doctorat
- [EMPTY]

À TOUS

Q68

En dehors des mariages, des enterrements et des baptêmes, tous les combien assistez-vous à un culte religieux ?

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Deux à trois fois par mois
4. Une fois par mois
5. Plusieurs fois par an
6. Une fois par an
7. Moins souvent
8. Jamais

[EMPTY]

À TOUS**Q13 a**

Dans notre société, il y a des groupes qui sont plutôt au sommet de la société et d'autres qui sont plutôt en bas. Voici une échelle qui va du sommet au bas.

Où vous situeriez-vous sur cette échelle de 1 à 10 où 10 représente le sommet et 1 le bas de l'échelle ?

10. 10 _____ **Sommet**
 9. 9
 8. 8
 7. 7
 6. 6
 5. 5
 4. 4
 3. 3
 2. 2
 1. 1 _____ **Bas**
 98. Ne peut choisir
 [EMPTY]

À TOUS**Q73**

À propos de politique, les gens parlent parfois de gauche et de droite.

Vous-même, où vous situeriez-vous sur une échelle de 1 à 10, où 1 représente la position la plus à gauche et 10 la plus à droite ?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	98
Gauche									Droite	Ne peut choisir

[EMPTY]

À TOUS**Q77**

Êtes-vous ?

1. Marié(e)
2. Pacsé(e)
3. Séparé(e)
4. Divorcé(e) ou Pacs dissout
5. Veuf ou veuve
6. Je n'ai jamais été marié(e) ou pacsé(e)

[EMPTY]

À TOUS

Q78

Diriez-vous que vous êtes originaire...

Choisissez une ou deux réponses maximum.

1. D'Afrique subsaharienne
2. D'Amérique Centrale ou du Sud
3. Des Antilles ou des Caraïbes
4. D'Asie
5. D'Europe
6. Du Maghreb
7. Du sous-continent indien
8. Autre

[EMPTY]

À TOUS

Q79

[Utilisation d'une liste préétablie de pays]

Dans quel pays votre père est-il né ?

Veillez sélectionner le pays dans la liste déroulante ci-dessous.

Menu déroulant : liste de pays

[EMPTY]

À TOUS

Q80

[Utilisation d'une liste préétablie de pays]

Dans quel pays votre mère est-elle née ?

Veillez sélectionner le pays dans la liste déroulante ci-dessous.

Menu déroulant : liste de pays

[EMPTY]

À TOUS

Q81

Vous diriez que vous vivez dans :

1. Une grande ville
2. La banlieue ou les environs d'une grande ville
3. Une ville moyenne ou petite
4. Un village
5. Une ferme ou une maison dans la campagne

[EMPTY]

SciencesPo
CENTRE DE DONNÉES SOCIO-POLITIQUES



ENQUÊTE ANNUELLE

Vos conditions de vie en 2022

Du 06/01/2022 au 10/02/2022

Durée indicative : 25 minutes

Légende

condition	Condition d'affichage de la question
[pop-up]	Ouverture d'une fenêtre avec message explicatif (ou image). La position de la pop-up est spécifiée par (i) dans le texte de la question
[EMPTY]	Option de non-réponse Possibilité de passer la question sans réponse
[EMPTY+1]	Option de non-réponse Message de relance et possibilité de passer la question sans réponse
Cohérence	Indique la condition nécessaire à l'ouverture du message
[VARIABLE]	Reprise de la réponse de la variable
[consigne]	Consignes spécifiques d'une question telles que les messages de relance spécifiques
[calcul]	Algorithme de calcul de la variable

Message de relance : « Si vous le souhaitez, vous pouvez passer cette question. Cependant, nous vous serions très reconnaissants si vous y répondiez car votre réponse à cette question est vraiment importante pour cette étude. Merci. »

Lien anonyme : https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/form/SV_3NSJOOqYXFHIMmi

Module A :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_e8J5cyf4A4J3TAF?Q_SurveyVersionID=current

Module B :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_2673b1wEtBuZvbT?Q_SurveyVersionID=current

Module C :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_6RqCCDITQSI5I5D?Q_SurveyVersionID=current

Module D :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_eV5esAZxJTPHPam?Q_SurveyVersionID=current

Module E :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_8dhVE8wI8QCr286?Q_SurveyVersionID=current

Module F :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_37QVoe02SoosESO?Q_SurveyVersionID=current

Module G :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_eVQ7F9Rr4gzbjuu?Q_SurveyVersionID=current

Module H :

Enquête annuelle ELIPSS

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_5i49eIoSggP25QW?Q_SurveyVersionID=current

Module I :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_40h4SIJmbD6vH8y?Q_SurveyVersionID=current

Module J :

https://sciencespocdsp.eu.qualtrics.com/jfe/preview/SV_3NSJOOqYXFHIMmi/BL_eFKEuxjad809WxE?Q_SurveyVersionID=current

À TOUS
INTRO

Bonjour,

Cette enquête porte sur différents aspects de votre vie personnelle et celle de vos proches.

Quels sont les objectifs de cette enquête ?

Cette enquête est essentielle : elle permet de **recueillir des informations indispensables** pour les chercheur·e·s dans leurs analyses.

Cette enquête est répétée une fois par an, de manière à ce que les chercheur·e·s puissent **prendre en compte la diversité et l'évolution des situations dans la société française.**

Le questionnaire auquel vous allez répondre, réduit par rapport à l'année dernière, reste cependant très complet. **Ainsi les questions posées aujourd'hui ne vous seront pas repostées à chaque enquête ELIPSS.**

Par ailleurs, il est important de répondre aux questions sur votre situation au cours des douze derniers mois lorsque cela est précisé, malgré les restrictions liées à la crise sanitaire.

Il est toutefois possible, la plupart du temps, de passer directement à la question suivante ou bien de choisir parmi des propositions comme "Je ne sais pas" ou "Non concerné·e". Cela vous permettra d'aller au bout de l'enquête sans pour autant être gêné·e.

Enfin, nous vous rappelons que les réponses que vous donnez dans le cadre du panel ELIPSS sont utilisées par des chercheur·es à des fins scientifiques. L'utilisation commerciale des données est exclue. Elles servent à établir des statistiques globales sur la société française.

Les réponses sont traitées de manière anonyme, de sorte qu'il n'est pas possible de relier une réponse donnée à une personne particulière. L'accès à ces données est restreint et strictement encadré.

L'équipe ELIPSS vous remercie à nouveau très chaleureusement pour votre participation à ce projet.

A. RENSEIGNEMENTS SIGNALÉTIQUES

À TOUS

INTRO_A

Commençons par quelques questions pour vous décrire.

À TOUS

A1

Vous êtes...

1. Un homme
 2. Une femme
- [NOEMPTY]

À TOUS

A2A

Pouvez-vous nous indiquer votre année de naissance ?

[1900 ;2003]

[NOEMPTY]

À TOUS

A4 (Recensement - RP2012)

Parmi les situations suivantes, laquelle vous correspond le mieux ?

1. Célibataire (jamais légalement marié·e, ni pacsé·e)
2. Pacsé·e
3. Union libre ou concubinage
4. Marié·e (ou séparé·e mais non divorcé·e)
5. Divorcé·e
6. Pacs dissout
7. Veuf·ve

[EMPTY]

À TOUS

A5

Êtes-vous en couple ?

1. Oui, et nous vivons dans le même logement
2. Oui, mais nous ne vivons pas dans le même logement
3. Non

[EMPTY]

Si ([A5] est dans la liste (1, 2))

A5C

Depuis combien de temps êtes-vous en couple avec cette personne ?

1. Depuis moins d'un an
2. Depuis un an ou plus

[EMPTY]

Si ([A5C] = 2)

A5C3

[La valeur de la variable est comprise entre 1900 et 2021]

Depuis quelle année êtes-vous en couple avec cette personne ?

[1900 ; 2021]

[EMPTY]

À TOUS

A3B

[Utilisation d'une liste préétablie de pays.]

Quel est votre pays de naissance ?

Veillez saisir au moins les trois premières lettres et sélectionner le pays de votre choix.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

À TOUS

A3

Avez-vous la nationalité française ?

1. Oui, de naissance
2. Oui, par réintégration
3. Oui, par naturalisation
4. Oui, par mariage
5. Oui, par déclaration ou option à la majorité (ou avant)
6. Non
7. Apatride

[NOEMPTY]

Si ([A3] = 6)

A3C

[Utilisation d'une liste préétablie de pays.]

Merci d'indiquer quelle est votre nationalité.

Veillez saisir au moins les trois premières lettres et sélectionner le pays de votre choix.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si ([A3] est dans la liste (1, 2, 3, 4, 5, 6))

A3D

Avez-vous une autre nationalité ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([A3D] = 1)

A3E

[Utilisation d'une liste préétablie de pays.]

Merci d'indiquer votre autre nationalité.

Veillez saisir au moins les trois premières lettres et sélectionner le pays de votre choix.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

B. TRAVAIL ET FORMATION

À TOUS

INTRO_B

Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur votre situation professionnelle et votre niveau de diplôme.

À TOUS

B1 (Enquêtes Ménage INSEE - TCM 2019)

Quelle est actuellement votre **situation principale vis-à-vis du travail** ?

1. Occupe un emploi
2. Apprenti·e sous contrat ou stagiaire rémunéré
3. Étudiant·e, élève, en formation ou stagiaire non rémunéré
4. Chômeur (inscrit ou non au Pôle Emploi)
5. Retraité·e ou retiré·e des affaires ou en préretraite
6. Femme ou homme au foyer
7. Inactif·ve pour cause d'invalidité
8. Autre situation d'inactivité

[EMPTY]

Si A2A > 1991

B1_SC

Êtes-vous actuellement en mission de Service Civique ?

Le Service Civique est un engagement de 6 à 12 mois dans une mission en faveur de la collectivité.

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B1] est dans la liste (3, 4, 5, 6, 7, 8))

B1A

Occupez-vous également un emploi ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1))

B3_F33

Quel est l'intitulé de votre emploi principal ?

Merci d'être le plus précis possible.

Veillez préciser le statut, la qualification et le secteur d'activité.

Par exemple, "ouvrier·electricien de maintenance" (et non "ouvrier"), ou encore "chef de service clientèle" (et non "cadre").

Si vous êtes agent de la fonction publique d'État, territoriale ou hospitalière, indiquez votre grade (corps, catégorie, etc.).

Box pour donner la réponse

[EMPTY+1]

Si (([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1))

B3_F34

Dans votre emploi principal, quel type de travail faites-vous habituellement ?

Merci d'être le plus précis possible.

Par exemple, « boulanger », préciser s'il s'agit de la préparation du pain, de la vente, etc., « technicien informatique », préciser s'il s'agit de maintenance des réseaux informatiques, de l'accompagnement et formations des utilisateurs, etc.

Box pour donner la réponse

[EMPTY+1]

Si ([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1)

B2_R (Rapport PCS)

Êtes-vous ?

1. À votre compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié)
2. Salarié de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière)
3. Salarié d'un autre employeur (entreprise, association, de particulier, etc.)
4. Non rémunéré, mais vous travaillez avec un membre de votre famille

[EMPTY]

Si B2_R = 3

B2BIS (Rapport PCS)

Êtes-vous employé·e d'une entreprise, d'une association, d'un particulier ou autre ?

1. D'une entreprise nationalisée (ou dans laquelle l'État détient la majorité du capital)
2. D'une entreprise privée
3. D'une association
4. D'un particulier
5. Autre

[EMPTY]

Si B2_R = {2,3}

B5 (Rapport PCS)

Quel est votre type de contrat de travail ou d'emploi ?

1. En CDI ou fonctionnaire
2. En CDD, intérim ou autre contrat
3. En contrat d'alternance (apprentissage, contrat de professionnalisation) ou en stage
4. Sans contrat de travail

[EMPTY]

Si ([B5] est dans la liste (1, 2, 3))

B5D

Depuis quelle année occupez-vous cet emploi ?

[1920 ; 2021]

[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1))

B5A

Occupez-vous cet emploi...

1. À temps complet
2. À temps partiel

[EMPTY]

Si (B2_R = {1, 2, 3})

Q49 (ISSP)

Combien d'heures faites-vous habituellement chaque semaine ?

[0 ; 168]

[EMPTY]

Si ([B5A] = 2)

B5C (Enquête emploi)

Pour quelle **raison principale** travaillez-vous à temps partiel ?

1. Pour exercer une autre activité professionnelle, ou suivre des études ou une formation
2. Pour raisons de santé
3. Vous n'avez pas trouvé d'emploi à temps plein
4. Cela vous a été imposé par votre employeur
5. Pour vous occuper de vos enfants, ou d'un autre membre de votre famille
6. Pour disposer de temps libre ou faire des travaux domestiques
7. Pour une autre raison (précisez)

[EMPTY]

Si [B2_R] = 2

B6B (Rapport PCS)

Dans votre emploi, êtes-vous ?

1. Manœuvre ou ouvrier·e spécialisé·e
2. Ouvrier·e qualifié·e ou hautement qualifié·e, technicien·ne d'atelier
5. Technicien·ne
7. Personnel de catégorie C ou assimilé
8. Personnel de catégorie B ou assimilé
9. Personnel de catégorie A ou assimilé
10. Dans une autre situation

[EMPTY]

Si [B2_R] = 3

B6A (Rapport PCS)

Dans votre emploi, êtes-vous ?

1. Manœuvre ou ouvrier·e spécialisé·e
2. Ouvrier·e qualifié·e ou hautement qualifié·e, technicien·ne d'atelier
3. Employé·e de bureau, employé·e de commerce, personnel de services
4. Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
5. Technicien·ne
6. Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs généraux ou de ses adjoints directs)
10. Dans une autre situation
[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1))

B7B

Dans votre emploi, quelle est votre fonction principale ?

1. Production, chantier, exploitation
2. Installation, réparation, maintenance
3. Gardiennage, nettoyage, entretien ménager
4. Manutention, magasinage, logistique
5. Secrétariat, saisie, accueil
6. Gestion, comptabilité
7. Commercial, technico-commercial
8. Études, recherche et développement, méthodes
9. Enseignement
10. Soins des personnes
11. Autre fonction (précisez)
[EMPTY]

Si [B2_R] = {2,3} et ([B1] <> 2)

B25 (ISSP Q52)

Votre tâche principale est-elle de superviser le travail d'autres salariés (hors apprentis et stagiaires) ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si B25 = 1

B26 (ISSP Q52)

De combien de personnes êtes-vous responsable ?

[1 ; Max]

[EMPTY]

Si ([B2BIS] = {1, 2, 3, 5})

B8

Combien y a-t-il de salariés dans l'entreprise où vous travaillez (c'est-à-dire dans l'ensemble des établissements de cette entreprise en France, si elle en compte plusieurs) ?

1. Moins de 10
 2. 10 à 49
 3. 50 à 499
 4. 500 et plus
- [EMPTY]

Si ([B2_R] = 1)

B8B (ISSP Q51)

Vous avez déclaré être à votre compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié). Combien de salariés employez-vous ?

[0 ; Max]
[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A] = 1))

B7A (NAF en 21 postes)

Quel est le secteur d'activité de l'établissement qui vous emploie ou que vous dirigez ?

1. Agriculture, sylviculture et pêche
 2. Industrie extractive
 3. Industrie manufacturière
 4. Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
 5. Production et distribution d'eau ; assainissement, gestion des déchets et dépollution
 6. Construction
 7. Commerce ; réparation d'automobiles et motocycles
 8. Transports et entreposage
 9. Hébergement et restauration
 10. Information et communication
 11. Activités financières et d'assurances
 12. Activités immobilières
 13. Activités spécialisées, scientifiques et techniques
 14. Activités de services administratifs et de soutien
 15. Administration publique
 16. Enseignement
 17. Santé humaine et actions sociales
 18. Arts, spectacles et activités récréatives
 19. Autres activités de service
 20. Activités exercées pour le compte de ménages (ex : nourrice, femme de ménage)
 21. Activités extra-territoriales
 22. Autre
- [EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (4, 6, 7, 8)) et ([B1A] = 2))

B10A (TCM2009)

Cherchez-vous un emploi ?

1. Oui, depuis moins d'un an
2. Oui, depuis un an ou plus
3. Non

[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (4, 6, 7, 8)) et ([B1A] = 1))

B10AA (TCM2009)

Cherchez-vous un autre emploi ?

1. Oui, depuis moins d'un an
2. Oui, depuis un an ou plus
3. Non

[EMPTY]

Si (([B1] est dans la liste (4, 5, 6, 7, 8)) et ([B1A] = 2))

B11 (TCM2009)

Avez-vous déjà travaillé, même il y a longtemps ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B11BB

En quelle année avez-vous cessé de travailler ?

[1920 ; 2021]

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B11B F33

Quel était l'intitulé de votre dernier emploi ?

Merci d'être le plus précis possible.

Veillez préciser le statut, la qualification et le secteur d'activité.

Par exemple, "ouvrier électricien de maintenance" (et non "ouvrier"), ou encore "chef de service clientèle" (et non "cadre").

Si vous étiez agent de la fonction publique d'État, territoriale ou hospitalière, indiquez votre grade (corps, catégorie, etc.).

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B11B_F34

Dans votre dernier emploi, quel type de travail faisiez-vous habituellement ?

Merci d'être le plus précis possible.

Par exemple, « boulanger », préciser s'il s'agit de la préparation du pain, de la vente, etc., « technicien informatique », préciser s'il s'agit de maintenance des réseaux informatiques, de l'accompagnement et formations des utilisateurs, etc.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B11A_R (Rapport PCS)

Étiez-vous ?

1. À votre compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié)
2. Salarié de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière)
3. Salarié d'un autre employeur (entreprise, association, de particulier, etc.)
4. Non rémunéré, mais vous travaillez avec un membre de votre famille

[EMPTY]

Si B11A_R = 3

B11ABIS (Rapport PCS)

Étiez-vous employé·e d'une entreprise, d'une association, d'un particulier ou autre ?

1. D'une entreprise nationalisée (ou dans laquelle l'État détient la majorité du capital)
2. D'une entreprise privée
3. D'une association
4. D'un particulier
5. Autre

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B5A_P

Occupiez-vous cet emploi...

1. À temps complet
2. À temps partiel

[EMPTY]

Si ([B11A_R] = {1, 2, 3})

Q49_P (ISSP)

Combien d'heures faisiez-vous habituellement chaque semaine ?

[0 ; 168]

[EMPTY]

Si ([B5A_P] = 2)

B5C_P (Enquête emploi)

Pour quelle **raison principale** travaillez-vous à temps partiel ?

1. Pour exercer une autre activité professionnelle, ou suivre des études ou une formation
2. Pour raisons de santé
3. Vous n'aviez pas trouvé d'emploi à temps plein
4. Cela vous avait été imposé par votre employeur
5. Pour vous occuper de vos enfants, ou d'un autre membre de votre famille
6. Pour disposer de temps libre ou faire des travaux domestiques
7. Pour une autre raison (précisez)

[EMPTY]

Si B11A_R = 2

B12B (TCM2009)

Dans votre emploi, étiez-vous... ?

1. Manœuvre ou ouvrier·e spécialisé·e
2. Ouvrier·e qualifié·e ou hautement qualifié·e, technicien·ne d'atelier
5. Technicien·ne
7. Personnel de catégorie C ou assimilé
8. Personnel de catégorie B ou assimilé
9. Personnel de catégorie A ou assimilé
10. Dans une autre situation

[EMPTY]

Si B11A_R = 3

B12A (TCM2009)

Dans votre emploi, étiez-vous... ?

1. Manœuvre ou ouvrier·e spécialisé·e
2. Ouvrier·e qualifié·e ou hautement qualifié·e, technicien·ne d'atelier
3. Employé·e de bureau, employé·e de commerce, personnel de services
4. Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
5. Technicien·ne
6. Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs généraux ou de ses adjoints directs)
10. Dans une autre situation

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B15

Dans votre emploi, quelle était votre fonction principale ?

1. Production, chantier, exploitation
2. Installation, réparation, maintenance
3. Gardiennage, nettoyage, entretien ménager
4. Manutention, magasinage, logistique
5. Secrétariat, saisie, accueil
6. Gestion, comptabilité
7. Commercial, technico-commercial
8. Études, recherche et développement, méthodes
9. Enseignement
10. Soins des personnes
11. Autre fonction (précisez)

[EMPTY]

Si ([B11A_R] = {2,3})

B25 P (ISSP Q52)

Votre tâche principale était-elle de superviser le travail d'autres salariés (hors apprentis et stagiaires) ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si B25_P = 1

B26 P (ISSP Q52)

De combien de personnes étiez-vous responsable ?

[1 ; Max]

[EMPTY]

Si ([B11ABIS] = {1, 2, 3, 5})

B16

Combien y avait-il de salariés dans l'entreprise où vous travailliez (c'est-à-dire dans l'ensemble des établissements de cette entreprise en France, si elle en comptait plusieurs) ?

1. Moins de 10
2. 10 à 49
3. 50 à 499
4. 500 et plus

[EMPTY]

Si ([B11A_R] = 1)

B13 (ISSP Q51)

Vous avez déclaré être à votre compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié). Combien de salariés employez-vous ?

[0 ; Max]

[EMPTY]

Si ([B11] = 1)

B14 (NAF en 21 postes)

Quelle était le secteur d'activité de l'établissement qui vous employait ou que vous dirigiez ?

1. Agriculture, sylviculture et pêche
2. Industrie extractive
3. Industrie manufacturière
4. Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
5. Production et distribution d'eau ; assainissement, gestion des déchets et dépollution
6. Construction
7. Commerce ; réparation d'automobiles et motocycles
8. Transports et entreposage
9. Hébergement et restauration
10. Information et communication
11. Activités financières et d'assurances
12. Activités immobilières
13. Activités spécialisées, scientifiques et techniques
14. Activités de services administratifs et de soutien
15. Administration publique
16. Enseignement
17. Santé humaine et actions sociales
18. Arts, spectacles et activités récréatives
19. Autres activités de service
20. Activités exercées pour le compte de ménages (ex : nourrice, femme de ménage)
21. Activités extra-territoriales
22. Autre

[EMPTY]

À TOUS

B18 (Enquête emploi 2019 - TYPDIP)

Quel est le plus haut diplôme que vous avez obtenu ?

1. Un diplôme de l'enseignement primaire ou secondaire (hors BTS)
2. Un diplôme de l'enseignement supérieur (y compris BTS)
3. Aucun diplôme

[NOEMPTY]

Si B18 = 1

B18_1

Quel est ce diplôme ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent.

1. Certificat d'études primaires (CEP)
2. BEPC, diplôme national du Brevet
3. CAP, ou CAP agricole, mention complémentaire au CAP
4. BEP, ou BEP agricole, mention complémentaire au BEP
5. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau CAP
6. Baccalauréat général (L, ES, S, A, B, C, D, E, philo, math-élem., sciences-ex.), ou brevet supérieur
7. Baccalauréat technique (F, G, H, STT, STG, STI, SMS, ST2S, STI2D, agricole, etc.)
8. Baccalauréat professionnel y compris agricole
9. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau baccalauréat (BP, BT, etc.)
10. Capacité en droit, DAEU, ESEU

[NOEMPTY]

Si B18 = 2

B18_2

Quel est ce diplôme ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent.

1. Capacité en droit, DAEU, ESEU
2. DEUG, PCEM, DUEL, DUES, Certificat d'Aptitude Pédagogique
3. BTS, DUT, DEUST
4. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau bac +2
5. Licence, licence professionnelle
6. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau bac +3/4
7. Diplôme d'une grande école de niveau bac +5 (ingénieur, commerce, etc.)
8. DEA, DESS, master (y compris professionnel et recherche)
9. Autre diplôme de niveau bac +5
10. Doctorat médecine, pharmacie, dentaire
11. Doctorat hors professions de santé

[NOEMPTY]

C. DESCRIPTION DU MÉNAGE

À TOUS

INTRO_C

Les questions qui suivent portent sur les personnes qui vivent avec vous.

À TOUS

C1 (ESS)

[La valeur de [C1] est comprise entre 1 et 10 inclus]

Combien de personnes vivent dans votre logement, y compris vous-même et les enfants ?

[1 ; 10]

[NOEMPTY]

Si ([C1] > 1)

INTRO_TCM

Pour chaque habitant du logement, merci d'indiquer son prénom ou son initiale, son sexe, son année et son mois de naissance dans le tableau ci-dessous.

Veillez saisir l'année de naissance en 4 chiffres sans espace (ex. : 1990).

Si (([C1] > 1) et (pour {i} = 1 jusqu'à [C1]))

TCM

Prénom	Sexe	Année de naissance	Mois de naissance
[PRENOM_{i}] Box pour donner la réponse	[SEXE_{i}] 1. Un homme 2. Une femme [EMPTY]	[ANNEE_{i}] Box pour donner la réponse [EMPTY]	[MOIS_{i}] Box pour donner la réponse [EMPTY]

Si (([C1] > 1) et (pour {i} = 2 jusqu'à [C1]))

RELATION_{i} (ESS modifiée)

Quelle relation de parenté avez-vous avec [PRENOM_{i}] ?

[PRENOM_{i}] est votre...

1. Conjoint·e, compagne ou compagnon, partenaire
2. Fils/fille (y compris adopté·es, enfant placé·e dans une famille d'accueil)
3. Enfant du conjoint ou compagnon
4. Parent/beau-parent
5. Parent du conjoint·e
6. Frère/sœur (y compris demi-frère, demi-sœur, par alliance, adopté·e, placé·e dans la famille)
7. Autre membre de la famille
8. Autre personne non membre de la famille

[EMPTY+1]

Si ([ANNE_i] = EMPTY)

C3

Erreur si ([C3_1]+[C3_2]+[C3_3]+[C3_4])<>[C1]

Parmi les {C1} personnes qui vivent dans votre logement, y compris vous-même, merci d'indiquer le nombre de personnes pour chaque catégorie d'âge :

[C3_1]	Box pour donner la réponse	personne·s âgée·s de 18 ans et plus
[C3_2]	Box pour donner la réponse	personne·s âgée·s de 14 ans à 17 ans
[C3_3]	Box pour donner la réponse	personne·s âgée·s de 6 ans à 13 ans
[C3_4]	Box pour donner la réponse	personne·s âgée·s de moins de 6 ans

[NOEMPTY]

À TOUS

C8

Au cours de votre vie, avez-vous eu ou adopté des enfants ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([C8] = 1)

C8A

Combien d'enfants avez-vous eu ou adopté au cours de votre vie ?

[1 ; Max]

[EMPTY]

Si ([C8] = 1)

C8B

Parmi eux, combien vivent dans ce logement (même une partie du temps seulement) ?

[0 ; C8A]

[EMPTY]

Si ([A5] = 1,2)

TRANSITION_CJT

[Le terme « conjoint·e » sera utilisé pour « conjoint·e, compagne ou compagnon, partenaire » dans la suite du questionnaire.]

Nous allons maintenant évoquer la situation professionnelle de votre conjoint·e [i].

Si ([A5] = 1,2)

B1_CJT (Enquêtes Ménage INSEE - TCM 2019)

Quelle est actuellement la situation principale de votre conjoint·e vis-à-vis du travail ?

1. Occupe un emploi
2. Apprenti·e sous contrat ou stagiaire rémunéré
3. Étudiant·e, élève, en formation ou stagiaire non rémunéré
4. Chômeur (inscrit ou non au Pôle Emploi)
5. Retraité·e ou retiré·e des affaires ou en préretraite
6. Femme ou homme au foyer
7. Inactif·ve pour cause d'invalidité
8. Autre situation d'inactivité

[EMPTY]

Si ([A5] = 1,2)

B1_SC_CJT

Votre conjoint·e est-il·elle actuellement en mission de Service Civique ?

Le Service Civique est un engagement de 6 à 12 mois dans une mission en faveur de la collectivité.

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B1_CJT] est dans la liste (3, 4, 5, 6, 7, 8))

B1A_CJT

Votre conjoint·e occupe-t-il·elle également un emploi ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A_CJT] = 1))

B3_F33_CJT

Quel est l'intitulé de l'emploi principal de votre conjoint·e ?

Merci d'être le plus précis possible.

Veuillez préciser le statut, la qualification et le secteur d'activité.

Par exemple, "ouvrier électricien de maintenance" (et non "ouvrier"), ou encore "chef de service clientèle" (et non "cadre").

Si votre conjoint·e est agent de la fonction publique d'État, territoriale ou hospitalière, indiquez son grade (corps, catégorie, etc.).

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A_CJT] = 1))

B3_F34_CJT

Dans son emploi principal, quel type de travail fait habituellement votre conjoint·e ?

Merci d'être le plus précis possible.

Par exemple, « boulanger », préciser s'il s'agit de la préparation du pain, de la vente, etc., « technicien informatique », préciser s'il s'agit de maintenance des réseaux informatiques, de l'accompagnement et formations des utilisateurs, etc.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A_CJT] = 1))

B2_R_CJT (Rapport PCS)

Votre conjoint·e est-il·elle ?

1. À son compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié)
2. Salarié de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière)
3. Salarié d'un autre employeur (entreprise, association, de particulier, etc.)
4. Non rémunéré, mais il·elle travaille avec un membre de sa famille

[EMPTY]

Si B2_R_CJT = 3

B2BIS_CJT (Rapport PCS)

Votre conjoint·e est-il·elle employé·e d'une entreprise, d'une association, d'un particulier ou autre ?

1. D'une entreprise nationalisée (ou dans laquelle l'État détient la majorité du capital)
2. D'une entreprise privée
3. D'une association
4. D'un particulier
5. Autre

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A_CJT] = 1))

B5A_CJT

Votre conjoint·e occupe-t-il·elle cet emploi...

1. À temps complet
2. À temps partiel

[EMPTY]

Si [B2_R_CJT = {1, 2, 3}]

Q49_CJT (ISSP)

Combien d'heures votre conjoint·e fait-il·elle habituellement chaque semaine ?

[0 ; 168]

[EMPTY]

Si ([B5A_CJT] = 2)

B5C_CJT (Enquête emploi)

Pour quelle **raison principale** votre conjoint·e travaille à temps partiel ?

1. Pour exercer une autre activité professionnelle, ou suivre des études ou une formation
2. Pour raisons de santé
3. Il·elle n'a pas trouvé d'emploi à temps plein
4. Cela lui a été imposé par son employeur
5. Pour s'occuper de ses enfants, ou d'un autre membre de sa famille
6. Pour disposer de temps libre ou faire des travaux domestiques
7. Pour une autre raison (précisez)

[EMPTY]

Si [B2_R_CJT] = {2,3} et ([B1_CJT] <> 2))

B25_CJT

Sa tâche principale est-elle de superviser le travail d'autres salariés (hors apprentis et stagiaires) ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B2BIS_CJT] = {1, 2, 3, 5})

B8_CJT

Combien y a-t-il de salariés dans l'entreprise où travaille votre conjoint·e (c'est-à-dire dans l'ensemble des établissements de cette entreprise en France, si elle en compte plusieurs) ?

1. Moins de 10
2. 10 à 49
3. 50 à 499
4. 500 et plus

[EMPTY]

Si ([B2_R_CJT] = 1)

B8B_CJT (ISSP Q51)

Vous avez déclaré que votre conjoint·e est à son compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié). Combien de salariés emploie votre conjoint·e ?

[0 ; Max]

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (1, 2)) ou ([B1A_CJT] = 1))

B7A_CJT (NAF en 21 postes)

Quel est le secteur d'activité de l'établissement qui emploie votre conjoint·e ou que votre conjoint·e dirige ?

1. Agriculture, sylviculture et pêche
2. Industrie extractive
3. Industrie manufacturière
4. Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné
5. Production et distribution d'eau ; assainissement, gestion des déchets et dépollution
6. Construction
7. Commerce ; réparation d'automobiles et motocycles
8. Transports et entreposage
9. Hébergement et restauration
10. Information et communication
11. Activités financières et d'assurances
12. Activités immobilières
13. Activités spécialisées, scientifiques et techniques
14. Activités de services administratifs et de soutien
15. Administration publique
16. Enseignement
17. Santé humaine et actions sociales
18. Arts, spectacles et activités récréatives
19. Autres activités de service
20. Activités exercées pour le compte de ménages (ex : nourrice, femme de ménage)
21. Activités extra-territoriales
22. Autre

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (4, 6, 7, 8)) et ([B1A_CJT] = 2))

B10A_CJT (TCM2009)

Votre conjoint·e cherche-t-il·elle un emploi ?

1. Oui, depuis moins d'un an
2. Oui, depuis un an ou plus
3. Non

[EMPTY]

Si (([B1_CJT] est dans la liste (4, 5, 6, 7, 8)) et ([B1A_CJT] = 2))

B11_CJT (TCM2009)

Votre conjoint·e a-t-il·elle déjà travaillé, même il y a longtemps ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B11_CJT] = 1)

B11B_F33_CJT

Quel était l'intitulé du dernier emploi de votre conjoint·e?

Merci d'être le plus précis possible.

Veillez préciser le statut, la qualification et le secteur d'activité.

Par exemple, "ouvrier électricien de maintenance" (et non "ouvrier"), ou encore "chef de service clientèle" (et non "cadre").

Si votre conjoint·e était agent de la fonction publique d'État, territoriale ou hospitalière, indiquez son grade (corps, catégorie, etc.).

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

Si ([B11_CJT] = 1)

B11A_R_CJT (Rapport PCS)

Votre conjoint·e était-il·elle ?

1. À son compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié)
2. Salarié de la fonction publique (d'État, territoriale, hospitalière)
3. Salarié d'un autre employeur (entreprise, association, de particulier, etc.)
4. Non rémunéré, mais il·elle travaillait avec un membre de sa famille

[EMPTY]

Si B11A_R_CJT = 3

B11ABIS_CJT (Rapport PCS)

Votre conjoint·e était-il·elle employé·e d'une entreprise, d'une association, d'un particulier ou autre ?

1. D'une entreprise nationalisée (ou dans laquelle l'État détient la majorité du capital)
2. D'une entreprise privée
3. D'une association
4. D'un particulier
5. Autre

[EMPTY]

Si ([B11A_R_CJT] = {2,3})

B25_P_CJT

La tâche principale de votre conjoint·e était-elle de superviser le travail d'autres salariés (hors apprentis et stagiaires) ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([B11ABIS_CJT] = {1, 2, 3, 5})

B16_CJT

Combien y avait-il de salariés dans l'entreprise où votre conjoint·e travaillait (c'est-à-dire dans l'ensemble des établissements de cette entreprise en France, si elle en comptait plusieurs) ?

1. Moins de 10
2. 10 à 49
3. 50 à 499
4. 500 et plus

[EMPTY]

Si ([B11A_R_CJT] = 1)

B13_CJT (ISSP Q51)

Vous avez déclaré que votre conjoint·e était à son compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié). Combien de salariés votre conjoint·e employait-il·elle ?

[0 ; Max]

[EMPTY]

Si ([A5] = 1,2)

B18_CJT (SRCV 2017)

Quel est le plus haut diplôme que votre conjoint·e a obtenu ?

1. Un diplôme de l'enseignement primaire ou secondaire (hors BTS)
2. Un diplôme de l'enseignement supérieur (y compris BTS)
3. Aucun diplôme

[EMPTY]

Si B18_CJT = 1

B18 1 CJT

Quel est ce diplôme ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent.

1. Certificat d'études primaires (CEP)
2. BEPC, diplôme national du Brevet
3. CAP, ou CAP agricole, mention complémentaire au CAP
4. BEP, ou BEP agricole, mention complémentaire au BEP
5. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau CAP
6. Baccalauréat général (L, ES, S, A, B, C, D, E, philo, math-élem., sciences-ex.), ou brevet supérieur
7. Baccalauréat technique (F, G, H, STT, STG, STI, SMS, ST2S, STI2D, agricole, etc.)
8. Baccalauréat professionnel y compris agricole
9. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau baccalauréat (BP, BT, etc.)
10. Capacité en droit, DAEU, ESEU

[EMPTY]

Si B18_CJT = 2

B18 2 CJT

Quel est ce diplôme ?

S'il s'agit d'un diplôme étranger, veuillez choisir le diplôme français équivalent.

1. Capacité en droit, DAEU, ESEU
2. DEUG, PCEM, DUEL, DUES, Certificat d'Aptitude Pédagogique
3. BTS, DUT, DEUST
4. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau bac +2
5. Licence, licence professionnelle
6. Autre diplôme ou titre professionnel de niveau bac +3/4
7. Diplôme d'une grande école de niveau bac +5 (ingénieur, commerce, etc.)
8. DEA, DESS, master (y compris professionnel et recherche)
9. Autre diplôme de niveau bac +5
10. Doctorat médecine, pharmacie, dentaire
11. Doctorat hors professions de santé

[EMPTY]

D. LOGEMENT ET QUARTIER

À TOUS

INTRO_D

Nous allons maintenant nous intéresser à votre logement et votre quartier.

À TOUS

DEPARTEMENT

Dans quel département se situe votre résidence principale ?

Veillez saisir les deux chiffres du département correspondant et sélectionner votre choix.

Box pour donner la réponse

À TOUS

CODE_POSTAL

Quelle est votre commune de résidence actuelle ?

Veillez saisir le code postal à 5 chiffres, puis saisir le nom de la commune.

Box pour donner la réponse [Code postal]

Box pour donner la réponse [Commune]

À TOUS

D1 (SRCV2017 - modifié)

Actuellement, occupez-vous votre logement principal comme... ?

1. Propriétaire (ou copropriétaire) : vous ne payez pas de crédit immobilier pour ce logement
2. Accédant à la propriété : vous payez toujours un crédit immobilier pour ce logement
3. Locataire ou sous-locataire
4. Occupant à titre gratuit (avec éventuel paiement des charges)
5. Autre

[EMPTY]

À TOUS

D3 (Enquête patrimoine 2015 - modifié)

Vous habitez dans...

1. Une maison individuelle
2. Un appartement
3. Autre (précisez)

[EMPTY]

À TOUS

D4 (Recensement)

Actuellement, combien de pièces d'habitation compte votre logement principal ?
Comptez les pièces d'habitation telles que salle à manger, séjour, salon, chambre, etc., quelle que soit leur surface.
Comptez la cuisine uniquement si sa surface est supérieure à 12m².
Ne comptez pas les pièces telles que salle de bains, buanderie, WC, entrée, véranda, couloir, etc., ni les pièces à usage exclusivement professionnel (atelier, cabinet de médecin, etc.).

[1; 99]

[EMPTY]

À TOUS

D6 (Enquête Logement 2013)

Quel est le type d'habitat au voisinage de votre logement ?

1. Maisons dispersées, hors agglomération
2. Maisons en lotissement, en quartier pavillonnaire ou en ville
3. Immeubles en ville (autre que cité ou grand ensemble)
4. Immeubles en cité ou grand ensemble
5. Habitat mixte : à la fois immeubles et maisons

[EMPTY]

À TOUS

D7 (Enquête logement 2013 - modifié)

Êtes-vous confronté·e à une ou plusieurs des situations suivantes concernant votre quartier ?
(Plusieurs réponses possibles)

1. Présence de terrains-vagues, locaux désaffectés, friches industrielles, logements insalubres
2. Voirie ou bâtiments bruyants ou polluants (usines, circulation routière, voie ferrée)
3. Voirie insuffisante, en mauvais état ou mal éclairée
4. Saleté des rues ou du quartier
5. Manque d'espaces verts
6. Manque de commerces
7. Manque de lieux de rencontre, d'équipements sportifs ou socioculturels
8. Isolement du quartier ou manque de transports en commun
9. Manque de stationnement, embouteillages fréquents
10. Manque de sécurité
11. Aucune de ces situations [Exclusive]

[EMPTY]

À TOUS

E4 (Enquête nationale transports et déplacements – 2008)

En plus de votre logement principal, disposez-vous d'une résidence secondaire ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

E. REVENUS ET PATRIMOINE**À TOUS****INTRO_E**

Les questions qui suivent portent sur vos revenus et les prestations sociales que vous touchez éventuellement. Elles sont détaillées afin de pouvoir nous faire une idée plus précise de votre situation et celle de votre ménage.

À TOUS**E1_EGO (SRCV 2017 - modifié)**

Actuellement, percevez-vous personnellement les ressources suivantes ?

		1. Oui	2. Non	3. Je ne sais pas
E1A_EGO	Salaires, traitements et primes , y compris 13e mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations			
E1B_EGO	Revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...)			
E1C_EGO	Allocations de chômage			
E1D_EGO	Préretraites, retraites , y compris minimum vieillesse, pension de réversion, pension d'ancien combattant...			
E1E_EGO	Prestations liées à la maladie ou l'invalidité : AAH, pension invalidité, allocations liées à la dépendance...			
E1F1_EGO	Prestations familiales : Allocations familiales, complément familial, allocation pour jeune enfant, aides à la garde d'enfants, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire...			
E1F2_EGO	Bourses ou allocations pour les étudiants ayant 16 ans ou plus			
E1G_EGO	Allocations logement, aide au logement			
E1H_EGO	RSA (Revenu de solidarité active)			
E1I_EGO	Loyers et fermages : Si vous avez des appartements, garages, parkings, des maisons ou des terres que vous louez			
E1J_EGO	Pensions alimentaires, aides financières régulières des parents, de la famille ou des amis , y compris paiement du loyer, direct ou indirect			

[EMPTY+1]

Si (([E1A_EGO] = 1) ou ([E1B_EGO] = 1) ou ([E1C_EGO] = 1) ou ([E1D_EGO] = 1) ou ([E1E_EGO] = 1) ou ([E1F1_EGO] = 1) ou ([E1F2_EGO] = 1) ou ([E1G_EGO] = 1) ou ([E1H_EGO] = 1) ou ([E1I_EGO] = 1) ou ([E1J_EGO] = 1))

E2 EGO (SRCV 2017)

En prenant en compte tous les types de revenus que vous venez de mentionner, quel est actuellement le montant **mensuel** de vos ressources à titre personnel ?

Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts (avant prélèvement à la source le cas échéant). Si les revenus sont fluctuants, faire une moyenne sur l'année.

[0 ;Max]

€/mois

[EMPTY]

Si (([E1A_EGO] <> 1) et ([E1B_EGO] <> 1) et ([E1C_EGO] <> 1) et ([E1D_EGO] <> 1) et ([E1E_EGO] <> 1) et ([E1F1_EGO] <> 1) et ([E1F2_EGO] <> 1) et ([E1G_EGO] <> 1) et ([E1H_EGO] <> 1) et ([E1I_EGO] <> 1) et ([E1J_EGO] <> 1))

E2NON EGO

En prenant en compte tous les types de revenus que vous percevez, quel est actuellement le montant **mensuel** de vos ressources à titre personnel ?

Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts (avant prélèvement à la source le cas échéant). Si les revenus sont fluctuants, faire une moyenne sur l'année.

[0 ; Max]

€/mois

[EMPTY]

Si (([E2_EGO] = AFFICHÉ et EMPTY) ou ([E2NON_EGO] = AFFICHÉ et EMPTY))

E2A EGO (SRCV 2017)

Si vous ne pouvez pas donner un montant précis de vos ressources à titre personnel, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1. Moins de 400 €
2. De 400 à 599 €
3. De 600 à 799 €
4. De 800 à 999 €
5. De 1 000 à 1 199 €
6. De 1 200 à 1 499 €
7. De 1 500 à 1 799 €
8. De 1 800 à 1 999 €
9. De 2 000 à 2 499 €
10. De 2 500 à 2 999 €
11. De 3 000 à 3 999 €
12. De 4 000 à 5 999 €
13. De 6 000 à 9 999 €
14. 10 000 € et plus

[EMPTY+1]

Si C1 > 1

E1 (SRCV 2017 - modifié)

Y a-t-il actuellement dans votre ménage (y compris vous-même), une ou plusieurs personnes qui perçoit·vent les ressources suivantes ?

		1. Oui	2. Non	3. Je ne sais pas
E1A	Salaires, traitements et primes , y compris 13e mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations			
E1B	Revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...)			
E1C	Allocations de chômage			
E1D	Préretraites, retraites , y compris minimum vieillesse, pension de réversion, pension d'ancien combattant...			
E1E	Prestations liées à la maladie ou l'invalidité : AAH, pension invalidité, allocations liées à la dépendance...			
E1F1	Prestations familiales : Allocations familiales, complément familial, allocation pour jeune enfant, aides à la garde d'enfants, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire...			
E1F2	Bourses ou allocations pour les étudiants ayant 16 ans ou plus			
E1G	Allocations logement, aide au logement			
E1H	RSA (Revenu de solidarité active)			
E1I	Loyers et fermages : Si vous avez des appartements, garages, parkings, des maisons ou des terres que vous louez			
E1J	Pensions alimentaires, aides financières régulières des parents, de la famille ou des amis , y compris paiement du loyer, direct ou indirect			

[EMPTY+1]

Si (([E1A] = 1) ou ([E1B] = 1) ou ([E1C] = 1) ou ([E1D] = 1) ou ([E1E] = 1) ou ([E1F1] = 1) ou ([E1F2] = 1) ou ([E1G] = 1) ou ([E1H] = 1) ou ([E1I] = 1) ou ([E1J] = 1))

E2 (SRCV 2017)

En prenant en compte tous les types de revenus que vous venez de mentionner, quel est actuellement le montant **mensuel** des ressources de l'ensemble de votre ménage ?

Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts (avant prélèvement à la source le cas échéant). Si les revenus sont fluctuants, faire une moyenne sur l'année.

[0 ; Max]

€/mois

[EMPTY]

Si (([E1A] <> 1) et ([E1B] <> 1) et ([E1C] <> 1) et ([E1D] <> 1) et ([E1E] <> 1) et ([E1F1] <> 1) et ([E1F2] <> 1) et ([E1G] <> 1) et ([E1H] <> 1) et ([E1I] <> 1) et ([E1J] <> 1))

E2NON

En prenant en compte tous les types de revenus par perçus par l'ensemble des membres de votre ménage, quel est actuellement le montant **mensuel** de vos ressources ?

Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts (avant prélèvement à la source le cas échéant). Si les revenus sont fluctuants, faire une moyenne sur l'année.

[0 ; Max]

€/mois

[EMPTY]

Si ([E2] = AFFICHÉ et EMPTY ou ([E2NON] = AFFICHÉ et EMPTY)

E2A (SRCV 2017)

Si vous ne pouvez pas donner un montant précis des ressources de tous les membres du ménage, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1. Moins de 400 €
2. De 400 à 599 €
3. De 600 à 799 €
4. De 800 à 999 €
5. De 1 000 à 1 199 €
6. De 1 200 à 1 499 €
7. De 1 500 à 1 799 €
8. De 1 800 à 1 999 €
9. De 2 000 à 2 499 €
10. De 2 500 à 2 999 €
11. De 3 000 à 3 999 €
12. De 4 000 à 5 999 €
13. De 6 000 à 9 999 €
14. 10 000 € et plus

[EMPTY+1]

À TOUS

E3 (INSEE, Enquête Patrimoine, 2015)

Vous-même ou une autre personne de votre ménage possédez-vous au moins un des placements suivants ?

		1. Oui	2. Non	3. Je ne sais pas
E3A	Livrets d'épargne (livret A ou bleu, livret jeune, livret de développement durable (LDD, ex CODEVI), livret d'épargne populaire, livrets fiscalisés)			
E3B	Épargne-logement (PEL, CEL)			
E3C	Produits d'assurance-vie ou d'assurance-décès volontaire, bons de capitalisation			
E3D	Produits d'épargne retraite (plan d'épargne retraite populaire - Perp ; plan d'épargne populaire - PEP ; produit d'épargne-retraite complémentaire volontaire (Préfon, Loi Madelin, etc.), surcomplémentaire)			
E3E	Valeurs mobilières (Plan d'épargne en action - PEA, actions, obligations, parts de SICAV ou de FCP, parts sociales de banque, part des SCPI)			

[EMPTY]

À TOUS

E6 (SRCV 2017)

En dehors d'un éventuel emprunt lié à votre résidence principale, avez-vous, vous-même ou quelqu'un de votre ménage, des emprunts ou des crédits actuellement en cours ?

1. Oui, et vous effectuez actuellement des remboursements
2. Oui, mais vous n'effectuez pas actuellement de remboursements (pas encore commencés ou suspendus)
3. Non

[EMPTY]

Si E6 = {1,2}

E8 (SRCV 2017)

Selon vous, ces remboursements constituent pour votre ménage une charge financière ?

1. Lourde
2. Assez lourde
3. Supportable

[EMPTY]

À TOUS

E5B (SRCV 2017)

Au cours des 12 derniers mois, parmi les évènements suivants, quels sont les changements qui sont intervenus dans votre ménage ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Formation du ménage (mise en couple, indépendance, mise en commun du budget...)
2. Divorce ou séparation
3. Naissance·s
4. Décès
5. Départ d'un ou plusieurs enfant·s du ménage
6. Départ d'une ou plusieurs autre·s personne·s ne disposant pas d'un revenu
7. Départ d'une ou plusieurs autre·s personne·s disposant d'un revenu
8. Retour d'un ou plusieurs enfant·s du ménage
9. Arrivée d'une ou plusieurs autre·s personne·s ne disposant pas d'un revenu
10. Arrivée d'une ou plusieurs autre·s personne·s disposant d'un revenu
11. Licenciement d'un membre du ménage
12. Départ à la retraite d'un membre du ménage
13. Un autre changement (précisez)
14. Aucun changement [Exclusif]

[EMPTY]

À TOUS

E5 (SRCV 2017)

Actuellement, pour le ménage, diriez-vous plutôt que financièrement :

1. Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes
2. Vous y arrivez difficilement
3. C'est juste, il faut faire attention
4. Ça va
5. Vous êtes plutôt à l'aise
6. Vous êtes vraiment à l'aise

[EMPTY]

F. LIENS SOCIAUX

À TOUS

INTRO_F

Maintenant, quelques questions à propos de vous et des relations que vous entretenez avec vos proches.

À TOUS

F1

Tout bien considéré, dans quelle mesure diriez-vous que vous êtes heureux·se ?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Extrêmement malheureux·se					Extrêmement heureux·se					
[EMPTY]										

À TOUS

F1A1 (ESS9 C2 modifiée)

Vous arrive-t-il, en dehors du travail, de fréquenter des **amis** ?

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. Une fois par mois
4. Plusieurs fois par mois
5. Une fois par semaine
6. Plusieurs fois par semaine
7. Tous les jours

[EMPTY]

À TOUS

F6A (ESS9 C2 modifiée)

Vous arrive-t-il, en dehors du travail, de fréquenter des membres de **votre famille** (ou celle de votre conjoint·e) ?

Ne prenez pas en compte les personnes avec qui vous vivez.

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. Une fois par mois
4. Plusieurs fois par mois
5. Une fois par semaine
6. Plusieurs fois par semaine
7. Tous les jours

[EMPTY]

À TOUS

F3 (ESS9 C3)

Y a-t-il quelqu'un avec qui vous pouvez parler de choses intimes et personnelles ?

1. Il n'y en a pas
2. 1 personne
3. 2 personnes
4. 3 personnes
5. Entre 4 et 6 personnes
6. Entre 7 et 9 personnes
7. 10 personnes ou plus

[EMPTY]

À TOUS

F4 (Enquête Santé, Inégalités, Ruptures Sociales 2005)

D'une façon générale, vous diriez que vous vous sentez... ?

1. Très seul·e
2. Plutôt seul·e
3. Plutôt entouré·e
4. Très entouré·e

[EMPTY]

À TOUS

TRANSITION F

Maintenant nous allons vous poser quelques questions portant sur vos activités associatives et syndicales.

À TOUS

F7TER (ISSP)

Êtes-vous ou avez-vous été syndiqué·e ?

1. Oui, je le suis en ce moment
2. Oui, mais je ne le suis plus en ce moment
3. Non, et je ne l'ai jamais été

[EMPTY]

À TOUS

F7

De quel·s type·s d'association·s êtes-vous membre actuellement ?

(Plusieurs réponses possibles)

1. Action sanitaire et sociale, association humanitaire et caritative
2. Sportive, y compris les associations de chasse et de pêche
3. Culturelle
4. Association de personnes âgées ou club de 3e âge
5. Loisirs
6. Domaine éducatif
8. Association ou groupement professionnel hors syndicats
9. Association de défense de droits ou d'intérêts communs
10. Association de protection de l'environnement
11. Association religieuse, groupe paroissial
12. Parti politique
13. Anciens combattants
14. Autre type d'association
15. Je ne suis membre d'aucune association [Exclusif]
[EMPTY]

Si sélection F7 (et F7TER = 1)

F7BIS

Vous participez aux activités de cette association... ?

		1. Régulièrement	2. De temps en temps tout au long de l'année	3. Seulement pendant certaines périodes ou pendant les vacances	4. Occasionnellement ou rarement	5. Jamais (simple adhérent·e)
F7BIS_1	Action sanitaire et sociale, association humanitaire et caritative					
F7BIS_2	Sportive, y compris les associations de chasse et de pêche					
F7BIS_3	Culturelle					
F7BIS_4	Association de personnes âgées ou club de 3e âge					
F7BIS_5	Loisirs					
F7BIS_6	Domaine éducatif					
F7BIS_7	Syndicat					
F7BIS_8	Association ou groupement professionnel hors syndicats					
F7BIS_9	Association de défense de droits ou d'intérêts communs					
F7BIS_10	Association de protection de l'environnement					
F7BIS_11	Association religieuse, groupe paroissial					
F7BIS_12	Parti politique					
F7BIS_13	Anciens combattants					
F7BIS_14	Autre type d'association					

[EMPTY]

G. LOISIRS/CULTURE

À TOUS

INTRO G

Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur votre vie quotidienne et vos loisirs.

À TOUS

G7 (ELIPSS - COCO1)

Pendant les deux dernières semaines, combien d'heures par jour, en moyenne, avez-vous consacré aux tâches ménagères au sein de votre foyer ?

1. Je n'ai pas fait cette activité
2. Moins d'une heure
3. Entre 1 et 2 heures
4. Entre 2 et 4 heures
5. Plus de 4 heures

[EMPTY]

À TOUS + G8B si A5 = {1}

G8 (ELIPSS - COCO3)

Habituellement, qui se charge des tâches ménagères au sein de votre foyer ?

		1. Toujours	2. Souvent	3. Parfois	4. Jamais
G8A	Vous-même				
G8B	Votre conjoint·e				
G8C	Une autre personne				

[EMPTY]

À TOUS

G6

Si $([G6]\{i\} = 1)$ et $([G6]\{j\})$ dans la liste (2, 3, 4) : « Veuillez vérifier vos réponses, elles semblent contradictoires. »

Au cours des douze derniers mois, êtes-vous parti·e en vacances (au moins deux nuits) ?
(Plusieurs réponses possibles)

1. Non [Exclusif]
2. Oui, dans votre région
3. Oui, dans une autre région
4. Oui, à l'étranger

[EMPTY]

À TOUS

G5

Hormis le français, y a-t-il une langue que vous maîtrisez au point de penser dans celle-ci (ou d'en faire couramment usage avec vos proches) ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([G5] = 1)

G5A

[Utilisation d'une liste préétablie de langues.]

Vous avez déclaré maîtriser une autre langue que le français, laquelle ?

Veillez saisir au moins les trois premières lettres et sélectionner la langue de votre choix.

Si vous maîtrisez plusieurs autres langues que le français, choisissez celle que vous maîtrisez le mieux.

Box pour donner la réponse

[EMPTY]

H. RELIGION

À TOUS

INTRO_H

Les quelques questions qui suivent portent sur la religion et l'importance qu'elle peut avoir pour vous.

À TOUS

H_TEO1 (Trajectoires et origines – TeO)

Quelle importance accordez-vous aujourd'hui à la religion dans votre vie ?

1. Pas du tout d'importance
2. Un peu d'importance
3. Assez d'importance
4. Beaucoup d'importance

[EMPTY]

À TOUS

H_C11 (ESS9 C11)

Considérez-vous que vous appartenez à une religion ou à une confession religieuse ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si H_C11 = 1

H_C12 (ESS9 C12 modifié)

À quelle religion ou confession religieuse appartenez-vous ?

1. Catholique
2. Protestant
3. Orthodoxe
4. Autre religion chrétienne
5. Juive
6. Musulmane
7. Bouddhiste
8. Hindoue
9. Autre religion asiatique
10. Autre religion

[EMPTY]

À TOUS

H_C16 (ESS9 C16)

En dehors des occasions comme les mariages ou les enterrements, tous les combien assistez-vous à un service religieux ?

1. Chaque jour
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine
4. Au moins une fois par mois
5. Seulement à l'occasion des fêtes religieuses
6. Moins souvent
7. Jamais

[EMPTY]

À TOUS

H5 (ESS9 C17)

En dehors des services religieux, vous arrive-t-il de prier ? Cela vous arrive...

1. Chaque jour
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine
4. Au moins une fois par mois
5. Seulement à l'occasion des fêtes religieuses
6. Moins souvent
7. Jamais

[EMPTY]

À TOUS

H4

Avez-vous reçu une éducation religieuse régulière avant l'âge de 18 ans ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si H4 = 1

H4A

De quelle religion s'agissait-il ?

1. Catholique
2. Protestant
3. Orthodoxe
4. Autre religion chrétienne
5. Juive
6. Musulmane
7. Bouddhiste
8. Hindoue
9. Autre religion asiatique
10. Autre religion

[EMPTY]

I. POLITIQUE

À TOUS

INTRO_I

Les questions qui suivent portent sur la politique.

À TOUS

I1 (enquêtes électorales françaises)

Est-ce que vous vous intéressez à la politique ?

1. Beaucoup
2. Assez
3. Peu
4. Pas du tout

[EMPTY]

À TOUS

I2

Diriez-vous qu'en France la démocratie fonctionne... ?

1. Très bien
2. Assez bien
3. Pas très bien
4. Pas bien du tout

[EMPTY]

À TOUS

I10 (ESS9 – B6)

Sur une échelle de 0 à 10, quelle confiance vous faites, personnellement, à chacune de ces institutions ?

0 signifie « Pas du tout confiance », 10 signifie « Complètement confiance ».

		Liste déroulante : 0--10
I10A	L'Assemblée nationale	
I10B	La justice	
I10C	La police	
I10D	Les hommes et femmes politiques	
I10E	Les partis politiques	
I10F	Le parlement européen	
I10G	L'ONU (les Nations Unies)	

[EMPTY]

À TOUS

F9 (ESS9 A4)

D'une manière générale, sur une échelle de 0 à 10, diriez-vous que l'on peut faire confiance à la plupart des gens ou que l'on n'est jamais assez prudent quand on a affaire aux autres ?
0 signifie que l'on n'est jamais assez prudent, 10 signifie que l'on peut faire confiance aux gens.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

On n'est jamais
assez prudent

On peut faire
confiance aux gens

[EMPTY]

À TOUS

I9A (ELIPSS 201912)

Sans penser seulement aux élections, de quel parti ou mouvement politique vous sentez-vous le plus proche, ou disons le moins éloigné ?

1. Lutte Ouvrière (LO)
2. Nouveau Parti Anticapitaliste (NPA)
3. Parti communiste (PCF)
4. La France insoumise (LFI)
5. Parti socialiste (PS)
6. Europe Écologie Les Verts (EELV)
7. La République En Marche ! (LREM)
8. Le Mouvement Démocrate (MoDem)
9. Union des démocrates et indépendants (UDI)
10. Les Républicains (anciennement UMP)
11. Debout la France (DLF)
12. Rassemblement national (RN, anciennement Front national, FN)
13. Un autre parti ou mouvement (précisez)

[EMPTY]

À TOUS

I8

On classe habituellement les Français sur une échelle qui va de la gauche à la droite. Vous personnellement où vous classeriez-vous sur cette échelle ?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gauche

Droite

[EMPTY]

À TOUS

I11 (ESS9)

Avez-vous voté lors du premier tour de l'élection présidentielle en 2017 ?

1. Oui
 2. Non
 3. Vous n'étiez pas majeur ou n'aviez pas la nationalité française au moment de l'élection
 4. Vous n'étiez pas inscrit·e sur les listes électorales
 8. Je ne sais plus
- [EMPTY]

Si I11 = 1

I11A (ESS9)

Pour quel candidat avez-vous voté lors du premier tour de l'élection présidentielle en 2017 ?

1. Nathalie Arthaud, Lutte Ouvrière (LO)
 2. François Asselineau, Union populaire républicaine (UPR)
 3. Jacques Cheminade, Solidarité et progrès
 4. Nicolas Dupont-Aignan, Debout la République (DLR)
 5. François Fillon, Les Républicains (LR)
 6. Benoît Hamon, Parti socialiste (PS)
 7. Jean Lassalle, Résistons
 8. Marine Le Pen, Front national (FN)
 9. Emmanuel Macron, La République En Marche ! (LREM)
 10. Jean-Luc Mélenchon, La France insoumise (LFI)
 11. Philippe Poutou, Nouveau parti anticapitaliste (NPA)
 12. Vous avez voté blanc
 13. Vous avez voté nul
- [EMPTY]

À TOUS

I12 (ESS9)

Avez-vous voté lors du second tour de l'élection présidentielle en 2017 ?

1. Oui
 2. Non
 3. Vous n'étiez pas majeur ou n'aviez pas la nationalité française au moment de l'élection
 4. Vous n'étiez pas inscrit·e sur les listes électorales
 8. Je ne sais plus
- [EMPTY]

Si I12 = 1

I12A (ESS9)

Pour quel candidat avez-vous voté lors du second tour de l'élection présidentielle en 2017 ?

1. Marine Le Pen, Front national (FN)
 2. Emmanuel Macron, La République En Marche ! (LREM)
 3. Vous avez voté blanc
 4. Vous avez voté nul
- [EMPTY]

J. SANTÉ

À TOUS

INTRO_J

Les questions qui suivent portent sur votre santé et votre bien-être.

À TOUS

J1 (mini module européen Enquête santé)

Diriez-vous que, dans l'ensemble, votre santé est :

1. Très bonne
2. Bonne
3. Assez bonne
4. Mauvaise
5. Très mauvaise

[EMPTY]

À TOUS

K1

[La valeur de la variable est comprise entre 80 et 280]

Quelle est votre taille en cm ?

(ex : 1m65 = 165 cm)

[80 ; 280]

cm

[EMPTY]

À TOUS

K2

[La valeur de la variable est comprise entre 25 et 500]

Quel est votre poids ?

[25 ; 500]

kg

[EMPTY]

À TOUS

K3 (Enquête Santé Inégalité, Ruptures Sociales 2009 modifiée)

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

[EMPTY]

À TOUS

J11

Bénéficiez-vous de la Complémentaire Santé Solidaire (ex-CMU-C) qui rembourse des soins en plus de la Sécurité sociale ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

Si ([J11] <> 1)

J9 (ESPS 2012 modifiée)

Avez-vous une complémentaire santé (souvent appelée mutuelle) qui rembourse des soins en plus de la Sécurité sociale ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

À TOUS

J10A (Baromètre d'opinion DREES 2013)

Au cours des douze derniers mois, vous est-il déjà arrivé de renoncer à certains soins ?

1. Oui
2. Non

[EMPTY]

À TOUS

J10B (Baromètre d'opinion DREES 2013)

Parmi les raisons suivantes, quelle est la raison principale pour laquelle vous avez renoncé à certains soins ?

1. Pour des raisons financières
2. Parce que le centre de soin était trop éloigné
3. Par manque de temps à cause de vos obligations professionnelles ou familiales
4. À cause de délais d'attentes
5. Pour une autre raison

[EMPTY]