

Je réalise une enquête commanditée par l'Eurofound (la Fondation européenne pour l'amélioration des conditions de vie et de travail). Il s'agit d'une enquête européenne qui va être menée dans chaque pays membre de l'Union européenne, ainsi que dans les pays voisins. Son objectif est d'analyser la manière dont les gens perçoivent leur qualité de vie. Les résultats seront utilisés pour améliorer les conditions de vie de l'ensemble des personnes vivant en Europe. La présente enquête constitue la 4ème vague de la série. Les résultats montreront donc comment les conditions de vie ont évolué en France et en Europe au cours des 12 dernières années. Etes-vous actuellement disponible afin de répondre à mes questions ? L'entretien durera entre 40 et 45 minutes. Vos réponses resteront anonymes et votre participation est volontaire. A tout moment vous pouvez refuser de répondre à une question ou décider de mettre un terme à l'entretien. L'Eurofound est une agence publique européenne basée en Irlande et spécialisée dans la recherche sur les conditions de vie et de travail en Europe.

J'aimerais commencer par vous poser quelques questions sur votre foyer.

HH1	Pourriez-vous m'indiquer combien de personnes vivent habituellement dans ce foyer, vous y compris ?
-----	---

(ENQ.: SAISIR LE NOMBRE EXACT DE PERSONNES VIVANT DANS CE FOYER)

		personnes
--	--	-----------

EB210.8 HH1

HH2a	Sexe du répondant
------	-------------------

(SAISIR LE SEXE DU REPONDANT)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH2a

HH2b	Commençons par vous. Quel était votre âge à votre dernier anniversaire ?
------	--

(SAISIR L'AGE EXACT DU REPONDANT)

		ans
--	--	-----

EB210.8 HH2b

HH2d	Laquelle de ces catégories décrit le mieux votre situation ?
------	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Autre (SPONTANE)	12

EB210.8 HH2d

ASK HH3a2 TO HH3d2 IF AT LEAST [02] IN HH1

Parlons maintenant des autres membres du foyer, en commençant par la personne la plus âgée.

HH3a2 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU DEUXIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a2

HH3b2 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU DEUXIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b2

HH3c2 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4

Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c2

HH3d2 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d2

ASK HH3a3 TO HH3d3 IF AT LEAST [03] IN HH1

Parlons maintenant du troisième membre du foyer le plus âgé.

HH3a3 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU TROISIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a3

HH3b3	Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?
-------	---

(SAISIR L'AGE EXACT DU TROISIEME MEMBRE DU FOYER)

		ans
--	--	-----

EB210.8 HH3b3

HH3c3	Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?
-------	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c3

HH3d3	Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?
-------	---

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11

Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d3

ASK HH3a4 TO HH3d4 IF AT LEAST [04] IN HH1

Parlons maintenant du troisième membre du foyer le plus âgé.

HH3a4 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU QUATRIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a4

HH3b4 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU QUATRIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b4

HH3c4 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c4

HH3d4 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d4

ASK HH3a5 TO HH3d5 IF AT LEAST [05] IN HH1

Parlons maintenant du quatrième membre du foyer le plus âgé.

HH3a5 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU CINQUIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a5

HH3b5 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU CINQUIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b5

HH3c5 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c5

HH3d5 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d5

ASK HH3a6 TO HH3d6 IF AT LEAST [06] IN HH1

Parlons maintenant du cinquième membre du foyer le plus âgé.

HH3a6 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU SIXIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a6

HH3b6 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU SIXIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b6

HH3c6 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c6

HH3d6 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6

Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d6

ASK HH3a7 TO HH3d7 IF AT LEAST [07] IN HH1

Parlons maintenant du sixième membre du foyer le plus âgé.

HH3a7 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU SEPTIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a7

HH3b7 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU SEPTIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b7

HH3c7 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9

Autre proche non membre de la famille	10
---------------------------------------	----

EB210.8 HH3c7

HH3d7	Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?
-------	---

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d7

ASK HH3a8 TO HH3d8 IF AT LEAST [08] IN HH1
--

Parlons maintenant du septième membre du foyer le plus âgé.

HH3a8	Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?
-------	---

(SAISIR LE SEXE DU HUITIEME MEMBRE DU FOYER)
--

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a8

HH3b8	Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?
-------	---

(SAISIR L'AGE EXACT DU HUITIEME MEMBRE DU FOYER)
--

		ans
--	--	-----

EB210.8 HH3b8

HH3c8 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c8

HH3d8 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d8

ASK HH3a9 TO HH3d9 IF AT LEAST [09] IN HH1

Parlons maintenant du huitième membre du foyer le plus âgé.

HH3a9 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU NEUVIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a9

HH3b9 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU NEUVIEME MEMBRE DU FOYER)

		ans
--	--	-----

EB210.8 HH3b9

HH3c9 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4
Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c9

HH3d9 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2

Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d9

ASK HH3a10 TO HH3d10 IF AT LEAST [10] IN HH1

Parlons maintenant du neuvième membre du foyer le plus âgé.

HH3a10 Pouvez-vous me dire si cette personne est un homme ou une femme ?

(SAISIR LE SEXE DU DIXIEME MEMBRE DU FOYER)

Homme	1
Femme	2

EB210.8 HH3a10

HH3b10 Quel était l'âge de cette personne à son dernier anniversaire ?

(SAISIR L'AGE EXACT DU DIXIEME MEMBRE DU FOYER)

ans

EB210.8 HH3b10

HH3c10 Quelle est la nature de la relation entre cette personne et vous ? Est-il/elle ... ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Votre époux(se) / partenaire	1
Votre fils/fille	2
L'enfant de votre époux(se) / partenaire	3
Votre parent, le conjoint d'un de vos parents ou l'un de vos beaux-parents	4

Votre belle-fille ou beau-fils (par mariage)	5
Votre petit-fils/petite-fille	6
Votre grand-père/grand-mère	7
Votre frère/soeur (y compris demi-frères/soeurs et frères/ soeurs du conjoint)	8
Un autre membre de votre famille (tantes et oncles, etc.)	9
Autre proche non membre de la famille	10

EB210.8 HH3c10

HH3d10 Laquelle de ces catégories décrit le mieux sa situation ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE) - (SI 'PERCOIT UN SALAIRE FORMEL POUR SON TRAVAIL DANS LE COMMERCE OU L'EXPLOITATION AGRICOLE FAMILIAL(E)', CODEZ [1] - SI ENFANT DE MOINS DE 14 ANS, CODEZ [12])

Actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	1
Salarié en congé de maternité ou en congé parental	2
Salarié, en congé spécial (ex : maladie; hors vacances)	3
Bénéficiaire d'une pension de retraite et actif en tant que salarié ou employeur/travailleur indépendant	4
Actif en tant que membre de la famille participant à l'entreprise ou à l'exploitation agricole familiale	5
Au chômage depuis moins de 12 mois	6
Au chômage depuis 12 mois ou plus	7
En incapacité de travailler en raison d'une longue maladie ou d'un handicap	8
Retraité	9
Homme/femme au foyer à plein temps, responsable des tâches domestiques	10
Lycéen/ étudiant/écolier	11
Enfant de moins de 14 ans (SPONTANE)	12
Autre (SPONTANE)	13

EB210.8 HH3d10

ASK ALL

Q1 Avez-vous des enfants qui ne vivent pas dans votre foyer ?

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3

EB210.8 Q1

ASK Q2 AND Q3 IF Q1=1 OTHERS GO TO Q4

Q2	Combien sont âgés de moins de 18 ans ?
----	--

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'ENFANTS, SI AUCUN SAISIR 00" ET CODER 99 SI REFUS)"
--

		enfants de moins de 18 ans
--	--	----------------------------

EB210.8 Q2

Q3	Et combien sont âgés de 18 ans ou plus ?
----	--

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'ENFANTS, SI AUCUN SAISIR 00" ET CODER 99 SI REFUS)"
--

		enfants de 18 ans ou plus
--	--	---------------------------

EB210.8 Q3

ASK ALL

Q4	Tout bien considéré, dites-moi dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) de votre vie actuellement ? Donnez-moi une note sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 que vous êtes tout à fait satisfait(e).
----	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Pas du tout satis fait(e)									Tout à fait satis fait(e)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE)

11

Ne sait pas

12

EB210.8 Q4

Q5	Tout bien considéré, dans quelle mesure diriez-vous que vous êtes heureux(se) ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10 où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout heureux(se) et 10 signifie que vous êtes très heureux(se).
----	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1 Pas du tout heur eux(se)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Très heur eux(se)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE) 11

Ne sait pas 12

EB210.8 Q28

ITEMS 1,3,4,5,6: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q6	Dites-moi dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) ou non de chacun des éléments suivants ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10 où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 que vous êtes tout à fait satisfait(e).
----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Votre formation	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Votre emploi actuel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Votre niveau de vie actuel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Votre logement	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Votre vie de famille	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	L'endroit où vous vivez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q5

ITEMS 1,3,4,5,6,7: ASK ALL - ITEM 2: ASK IF THE RESPONDENT HAS CHILDREN (HH3c=2,3,6 OR Q1=1)

Q7 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes ?

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Refus (SPONTANE)	Ne sait pas
--	--	-------------------------------	----------	---	-----------------	-------------------------------	---------------------	-------------------

1	Je suis optimiste quant à mon avenir	1	2	3	4	5	6	7
2	Je suis optimiste quant à l'avenir de mes enfants ou petits-enfants	1	2	3	4	5	6	7
3	J'ai généralement le sentiment que ce que je fais dans la vie en vaut la peine	1	2	3	4	5	6	7
4	J'ai le sentiment d'être libre de choisir comment vivre ma vie	1	2	3	4	5	6	7
5	Dans ma vie quotidienne, j'ai rarement le temps de faire des choses que j'aime vraiment	1	2	3	4	5	6	7
6	J'ai du mal à gérer les problèmes sérieux auxquels je suis confronté(e) dans ma vie	1	2	3	4	5	6	7
7	Lorsque les choses vont mal dans ma vie, il me faut généralement beaucoup de temps pour revenir à la vie normale	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q6

ASK Q8 IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)

Q8 Avez-vous déjà exercé un travail rémunéré ?

(UNE SEULE REPONSE)

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3

Ne sait pas	4
-------------	---

EB210.8 Q7

ASK Q9 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q9	Êtes-vous salarié ou travaillez-vous à votre compte?
----	--

(UNE SEULE REPONSE - PAR « SALARIE », ON ENTEND TOUTE PERSONNE RECEVANT UN SALAIRE DE LA PART D'UN EMPLOYEUR OU D'UNE AGENCE D'EMPLOI TEMPORAIRE. LE TERME « A SON COMPTE » COMPREND LES PERSONNES QUI ONT LEUR PROPRE ENTREPRISE OU QUI SONT ASSOCIEES DANS UNE ENTREPRISE AINSI QUE LES TRAVAILLEURS INDEPENDANTS. UNE PERSONNE A SON COMPTE PEUT AVOIR OU NON DES EMPLOYES)
--

Salarié	1
A votre compte	2
Refus (SPONTANE)	3
Ne sait pas	4

EB210.8 Q8

ASK IF RESPONDENT HAS PAID WORK AND IS NOT SELF-EMPLOYED (HH2d=1,2,3,4 AND Q8=1,3,4)
--

Q10	Quel type de contrat de travail avez-vous dans le cadre de votre emploi principal ?
-----	---

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Un contrat à durée indéterminée	1
Un contrat à durée déterminée de moins de 12 mois	2
Un contrat à durée déterminée de 12 mois ou plus	3
Un contrat de travail intérimaire	4
Un contrat d'apprentissage ou autre programme de formation	5
Sans contrat de travail écrit	6
Autre	7
Refus (SPONTANE)	8
Ne sait pas	9

EB210.8 Q9

ASK Q11 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)
--

Q11	Quelle est votre profession actuelle ?
-----	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Directeur: tel que cadre dirigeant, directeur général, directeur administratif et financier, directeur des ventes et du marketing, directeur des ressources humaines, haut fonctionnaire, directeur de banque, directeur d'hôtel, directeur de restaurant, directeur d'usine	1
Profession intellectuelle: telle que médecin, dentiste, cadre infirmier ou sage-femme, avocat, juge, architecte, chercheur, professeur, enseignant, ingénieur, informaticien, journaliste, psychologue, expert-comptable, artiste	2
Technicien ou profession intermédiaire: tel que chef de chantier, contrôleur aérien, pilote, assistant dentaire, kinésithérapeute, infirmier, opticien, courtier, agent d'assurance, secrétaire spécialisé (secrétaire juridique ou médicale), inspecteur de police, inspecteur des douanes, ingénieur des télécommunications, agent immobilier, agent de crédits et de prêts, administrateur réseau informatique, moniteur de sport, photographe, chef cuisinier	3
Employé de bureau: tel que secrétaire, standardiste, assistant de paie, dactylographe, agent de saisie de données, facteur, agent de production, comptable, hôtesse d'accueil	4
Exerçant une profession dans le secteur des services: tel que steward/hôtesse, cuisinier, serveur, coiffeur, chauffeur, agent de pompes funèbres, moniteur d'auto-école, concierge, assistant médical, éducateur, auxiliaire pédagogique, pompier, officier de police, gardien de prison, agent de sécurité	5
Employé de commerce: tel que responsable magasin, employé de magasin, vendeur, employé de station-service, caissier	6
Travailleur qualifié en agriculture forestière et pêche: tel que paysagiste, éleveur, agriculteur et pêcheur	7
Artisan et ouvrier qualifié de l'industrie et de l'artisanat: tel que maçon, menuisier, électricien, couvreur, plombier, peintre, soudeur, serrurier, ouilleur, mécanicien, tapissier, carreleur, imprimeur, réparateur, confectionneur d'instruments, contremaître, mécanicien automobile, couturier, boulanger, boucher, tailleur, ébéniste, artisan	8
Opérateur d'installations et de machines, et ouvrier de l'assemblage: tel que mineur, opérateur d'usine, opérateur, assembleur/pilote d'équipements électroniques, cariste	9
Ouvrier ou employé non qualifié: tel qu'agent d'entretien, ouvrier agricole, ouvrier dans le bâtiment, emballer, porteur, ouvrier d'usine non qualifié, aide cuisinier, technicien de surface, éboueur, coursier, releveur de compteurs, agent de tri	10
Forces armées	11
Refus (SPONTANE)	12
Ne sait pas	13

ASK Q12 IF RESPONDENT HAD PAID WORK (Q8=1) OR IS A WORKING PENSIONER (HH2d=4)

Q12 Quelle activité professionnelle rémunérée avez-vous exercée en dernier lieu ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Directeur: tel que cadre dirigeant, directeur général, directeur administratif et financier, directeur des ventes et du marketing, directeur des ressources humaines, haut fonctionnaire, directeur de banque, directeur d'hôtel, directeur de restaurant, directeur d'usine	1
Profession intellectuelle: telle que médecin, dentiste, cadre infirmier ou sage-femme, avocat, juge, architecte, chercheur, professeur, enseignant, ingénieur, informaticien, journaliste, psychologue, expert-comptable, artiste	2
Technicien ou profession intermédiaire: tel que chef de chantier, contrôleur aérien, pilote, assistant dentaire, kinésithérapeute, infirmier, opticien, courtier, agent d'assurance, secrétaire spécialisé (secrétaire juridique ou médicale), inspecteur de police, inspecteur des douanes, ingénieur des télécommunications, agent immobilier, agent de crédits et de prêts, administrateur réseau informatique, moniteur de sport, photographe, chef cuisinier	3
Employé de bureau: tel que secrétaire, standardiste, assistant de paie, dactylographe, agent de saisie de données, facteur, agent de production, comptable, hôtesse d'accueil	4
Exerçant une profession dans le secteur des services: tel que steward/hôtesse, cuisinier, serveur, coiffeur, chauffeur, agent de pompes funèbres, moniteur d'auto-école, concierge, assistant médical, éducateur, auxiliaire pédagogique, pompier, officier de police, gardien de prison, agent de sécurité	5
Employé de commerce: tel que responsable magasin, employé de magasin, vendeur, employé de station-service, caissier	6
Travailleur qualifié en agriculture forestière et pêche: tel que paysagiste, éleveur, agriculteur et pêcheur	7
Artisan et ouvrier qualifié de l'industrie et de l'artisanat: tel que maçon, menuisier, électricien, couvreur, plombier, peintre, soudeur, serrurier, ouilleur, mécanicien, tapissier, carreleur, imprimeur, réparateur, confectionneur d'instruments, contremaître, mécanicien automobile, couturier, boulanger, boucher, tailleur, ébéniste, artisan	8
Opérateur d'installations et de machines, et ouvrier de l'assemblage: tel que mineur, opérateur d'usine, opérateur, assembleur/pilote d'équipements électroniques, cariste	9

Ouvrier ou employé non qualifié: tel qu'agent d'entretien, ouvrier agricole, ouvrier dans le bâtiment, emballeur, porteur, ouvrier d'usine non qualifié, aide cuisinier, technicien de surface, éboueur, coursier, releveur de compteurs, agent de tri	10
Forces armées	11
Refus (SPONTANE)	12
Ne sait pas	13

EB210.8 Q11

ASK Q13 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q13 Travaillez-vous dans ...?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Une administration nationale, régionale ou locale	1
Un autre secteur public	2
Le secteur privé	3
Autre	4
Refus (SPONTANE)	5
Ne sait pas	6

EB210.8 Q12

ASK Q14 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q14 Combien d'heures travaillez-vous par semaine en général dans votre emploi principal, y compris les heures supplémentaires, rémunérées ou non ?

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES - SI 'NE SAIT PAS' CODER 998, SI 'REFUSE DE REPONDRE' CODER 999)

heures par semaine

EB210.8 Q13

ASK Q15 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q15 En dehors de votre emploi principal, avez-vous également occupé un emploi supplémentaire payé, ou travaillé dans un commerce ou dans une exploitation agricole, au cours des 4 dernières semaines ?

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3
Ne sait pas	4

EB210.8 Q14

ASK Q16 IF RESPONDENT HAS WORKED AN ADDITIONAL PAID JOB (Q15=1)

Q16	Combien d'heures par semaine environ avez-vous consacrées à cet emploi supplémentaire ou dans un commerce ou une exploitation agricole ? Veuillez donner un chiffre approximatif pour les 4 dernières semaines.
-----	---

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES - SI 'NE SAIT PAS' CODER 998, SI 'REFUSE DE REPONDRE' CODER 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q15

ASK ALL

Q17	Que vous ayez actuellement un emploi ou non, nous aimerions vous poser quelques questions concernant vos préférences en matière d'horaires de travail. Si vous pouviez choisir librement votre nombre d'heures de travail tout en tenant compte de ce dont vous avez besoin pour vivre, combien d'heures par semaine aimeriez-vous travailler en ce moment? Si vous préféreriez ne pas travailler du tout, dites zéro
-----	---

(ENQUÊTEUR : NOTEZ LES HEURES PAR SEMAINE OU 997 SI "NON APPLICABLE" EN CAS D'INCAPACITE DE TRAVAIL POUR RAISONS DE SANTE, 998 SI "NE SAIT PAS", 999 SI "REFUS")

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q16

ASK Q18 IF RESPONDENT HAS A WORKING PARTNER LIVING IN THE HOUSEHOLD (HH3c=1 AND HH3d=1,2,3,4)

Q18	Vous m'avez dit que votre conjoint avait un emploi. Combien d'heures votre conjoint travaille-t-il normalement par semaine en incluant les heures supplémentaires qu'elles soient payées ou non ?
-----	---

(ENQ.: SAISIR LE NOMBRE D'HEURES PAR SEMAINE OU 997 POUR "NON APPLICABLE", 998 POUR "NE SAIT PAS" OU 999 POUR "REFUS")

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q17

ASK Q19 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q19	En général, comment vos horaires de travail s'adaptent-ils à vos engagements extra-professionnels, qu'ils soient familiaux ou sociaux ?
-----	---

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Très bien	1
Plutôt bien	2
Plutôt mal	3
Très mal	4
Refus (SPONTANE)	5
Ne sait pas	6

EB210.8 Q18

ASK Q20 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q20	Combien de fois chacune des situations suivantes vous est-elle arrivée au cours des 12 derniers mois?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tous les jours	Plusi eurs fois par sem aine	Plusi eurs fois par mois	Plusi eurs fois par an	Moi ns sou vent/ rare men t	Jam ais	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	----------------------	---	--------------------------------------	------------------------------------	---	------------	---------------------------------	-------------------

1	Je suis rentré(e) trop fatigué(e) du travail pour réaliser les tâches ménagères qui doivent être faites chez moi	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Il m'a été difficile de remplir mes responsabilités familiales parce que je passe trop de temps à mon travail	1	2	3	4	5	6	7	8
3	J'ai eu du mal à me concentrer sur mon travail en raison de mes responsabilités familiales	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q19

ASK Q21 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q21	À l'aide de cette échelle, dites-moi dans quelle mesure il est selon vous probable ou improbable que vous perdiez votre emploi dans les 6 prochains mois ?
-----	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Très probable	1
Plutôt probable	2
Ni probable ni improbable	3
Plutôt improbable	4
Très improbable	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q20

ASK Q22 IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q22	Si vous perdiez votre travail ou deviez démissionner, dans quelle mesure serait-il probable ou improbable que vous trouviez un travail à un niveau de salaire équivalent ?
-----	--

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Très probable	1
Plutôt probable	2
Ni probable ni improbable	3
Plutôt improbable	4
Très improbable	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q21

ASK ALL

Q23	Combien de pièces compte votre logement sans compter la cuisine, les salles de bains, les couloirs, les pièces de rangement et les pièces utilisées uniquement dans un but professionnel ?
-----	--

(ENQ.: SAISIR LE NOMBRE DE PIECES OU 98 POUR NE SAIT PAS" OU 99 POUR "REFUS")

pièce(s)

EB210.8 Q22

Q24	Concernant votre logement principal, êtes-vous ... ?
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Propriétaire sans emprunt à rembourser	1
Propriétaire avec emprunt à rembourser	2
Locataire d'un logement social, municipal ou auprès d'un bailleur social	3
Locataire, auprès d'un propriétaire particulier ou d'une entreprise privée	4
Autre	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q23

Q25 Avez-vous rencontré chacun des problèmes suivants avec votre logement ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	-----	-----	-------------------------	-------------

1	Manque d'espace	1	2	3	4
2	Moisissures au niveau des fenêtres, portes ou sols	1	2	3	4
3	Humidité ou fuites dans les murs ou dans le toit	1	2	3	4
4	Absence de toilettes à l'intérieur de l'habitation	1	2	3	4
5	Absence de baignoire ou de douche	1	2	3	4
6	Absence d'installations (chauffage ou climatisation) pour maintenir une température agréable dans la maison	1	2	3	4

EB210.8 Q24

Q26 Dans quelle mesure est-il selon vous probable ou improbable que vous soyez obligé(e) de quitter votre logement dans les 6 prochains mois faute de pouvoir le payer ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Très probable	1
Plutôt probable	2
Ni probable ni improbable	3

Plutôt improbable	4
Très improbable	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q25

Q27 A quelle fréquence pratiquez-vous chacune des activités suivantes ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tous les jours ou presque	Au moins une fois par semaine	Une à trois fois par mois	Moins souvent	Jamais	Refus (SPONTANE)	Ne sait pas

1	Assister à un service religieux en dehors de mariages, des funérailles ou baptêmes	1	2	3	4	5	6	7
2	Utiliser Internet pour autre chose que le travail	1	2	3	4	5	6	7
3	Faire du sport ou une activité physique	1	2	3	4	5	6	7
4	Participer à des activités sociales dans un club, une société ou une association	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q26

Q28 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé à des formations ou à des cours, y compris à des cours en ligne ?

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Refus (SPONTANE)	Ne sait pas

1	Formation ou cours principalement pour des raisons professionnelles/liées au travail	1	2	3	4
2	Formation ou cours principalement pour des raisons non professionnelles	1	2	3	4

EB210.8 Q27

Q29	Regardez attentivement la liste d'organisations ci-dessous. A quelle fréquence avez-vous pratiqué des activités bénévoles dans le cadre des organisations suivantes au cours des 12 derniers mois ?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tout es les sema ine s	Tous les mois	Moi ns sou vent / oc ca sion nelle men t	Pas du tout	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	---------------------------------------	---------------------	--	-------------------	---------------------------------	-------------------

1	Services sociaux et d'intérêts généraux (ex. organisations aidant les plus âgés, les jeunes, les handicapés ou d'autres personnes dans le besoin)	1	2	3	4	5	6
2	Associations scolaires, culturelles, sportives ou professionnelles	1	2	3	4	5	6
3	Mouvements associatifs (par exemple pour l'environnement, les droits de l'Homme) ou associations caritatives (par exemple pour lever des fonds ou faire campagne)	1	2	3	4	5	6
4	Partis politiques ou syndicats	1	2	3	4	5	6
5	Autres organismes bénévoles	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q29

Q30	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé aux activités suivantes ?
-----	--

(LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
1	Assisté à une réunion d'un syndicat, d'un parti politique ou d'un groupe d'action politique	1	2	3	4

2	Assisté à une protestation ou manifestation	1	2	3	4
3	Signé une pétition, incluant une pétition par mail ou sur Internet	1	2	3	4
4	Contacté un politique ou un fonctionnaire (outre le contact routinier dû à l'utilisation des services publics)	1	2	3	4
5	Fait des commentaires sur Internet sur une question politique ou sociale	1	2	3	4
6	Boycotté certains produits	1	2	3	4

EB210.8 Q30

Q31	D'une manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la manière dont la démocratie fonctionne en France ? Merci d'utiliser une échelle de 1 à 10 où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 que vous êtes tout à fait satisfait(e).
-----	---

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE)

11

Ne sait pas

12

EB210.8 Q31

Q32	D'une manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la situation économique en France aujourd'hui ? Merci d'utiliser une échelle de 1 à 10 où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 que vous êtes tout à fait satisfait(e)
-----	---

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE) 11

Ne sait pas 12

EB210.8 Q32

Q33	D'une manière générale, dites-moi dans quelle mesure vous pensez pouvoir faire confiance aux gens. Merci d'utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie qu'il faut se méfier de la majorité des gens et 10 qu'on peut avoir confiance dans la majorité des gens.
-----	---

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1 Il faut se méfi er de la majo rité des gens	2	3	4	5	6	7	8	9	10 On peut avoir confi ance dans la majo rité des gens
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE) 11

Ne sait pas 12

EB210.8 Q33

Q34	Dans tous les pays, il existe parfois des tensions entre les différents groupes sociaux. Selon vous, entre chacun des groupes sociaux suivants, y a-t-il beaucoup de tension, un peu de tension ou pas de tension dans ce pays ?
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Beaucoup de tension	Un peu de tension	Pas de tension	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	---------------------	-------------------	----------------	-------------------	-------------

1	Les pauvres et les riches	1	2	3	4	5
2	Les dirigeants d'entreprise et les salariés	1	2	3	4	5
3	Les hommes et les femmes	1	2	3	4	5
4	Les personnes âgées et les jeunes	1	2	3	4	5
5	Les différents groupes raciaux et ethniques	1	2	3	4	5
6	Les différents groupes religieux	1	2	3	4	5
7	Les personnes ayant différentes orientations sexuelles	1	2	3	4	5

EB210.8 Q34

Q35	Pouvez-vous indiquer quel degré de confiance vous avez personnellement dans les institutions suivantes ? Merci d'utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que 'vous n'avez aucune confiance' et 10 signifie que 'vous avez totalement confiance' dans cette institution.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		1 Aucune confiance	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Total ement nt confiance	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------	-------------

1	L'Assemblée nationale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

2	La Justice (le système judiciaire)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Les médias d'actualité (ou d'information)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	La police	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Le gouvernement	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	La municipalité	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Les banques	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
8	Les organisations humanitaires ou caritatives	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q35

Q36	Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Refus (SPONTANÉ)	Ne sait pas
--	--	----------------------	----------	-----------------------------	--------------	----------------------	------------------	-------------

1	Je me sens exclu(e) de la société	1	2	3	4	5	6	7
2	La vie de nos jours est devenue si compliquée que j'ai du mal à trouver ma voie	1	2	3	4	5	6	7
3	J'ai l'impression que ce que je fais n'est pas reconnu à sa juste valeur par les autres	1	2	3	4	5	6	7
4	Il arrive qu'on me regarde de haut en raison de ma situation professionnelle ou de mon revenu	1	2	3	4	5	6	7
5	Je me sens proche des gens à l'endroit où j'habite	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q36

Q37	Concernant votre situation familiale, laquelle de ces situations correspond le plus à la vôtre ?
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Jamais marié(e)	1
Marié(e)	2
Séparé(e)	3
Veuf(ve)	4
Divorcé(e)	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q37

Q38A	En moyenne, en pensant aux personnes vivant à l'extérieur de votre foyer, à quelle fréquence rencontrez-vous physiquement les personnes suivantes ? Des membres de votre famille ou parents
------	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Tous les jours ou presque	1
Au moins une fois par semaine	2
Une à trois fois par mois	3
Moins souvent	4
Jamais	5
N'a pas ce type de membres dans la famille (SPONTANE)	6
Refus (SPONTANE)	7
Ne sait pas	8

EB210.8 Q38A

Q38B	En moyenne, en pensant aux personnes vivant à l'extérieur de votre foyer, à quelle fréquence rencontrez-vous physiquement les personnes suivantes ? Des amis ou voisins
------	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Tous les jours ou presque	1
Au moins une fois par semaine	2

Une à trois fois par mois	3
Moins souvent	4
Jamais	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q38B

Q39A	<p>En moyenne, à quelle fréquence avez-vous des contacts par téléphone, Internet ou courrier postal, avec des amis ou des membres de la famille vivant à l'extérieur de votre foyer ?</p> <p>Des membres de votre famille ou parents</p>
------	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Tous les jours ou presque	1
Au moins une fois par semaine	2
Une à trois fois par mois	3
Moins souvent	4
Jamais	5
N'a pas ce type de membres dans la famille (SPONTANE)	6
Refus (SPONTANE)	7
Ne sait pas	8

EB210.8 Q39A

Q39B	<p>En moyenne, à quelle fréquence avez-vous des contacts par téléphone, Internet ou courrier postal, avec des amis ou des membres de la famille vivant à l'extérieur de votre foyer ?</p> <p>Des amis ou voisins</p>
------	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Tous les jours ou presque	1
Au moins une fois par semaine	2
Une à trois fois par mois	3
Moins souvent	4
Jamais	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q39B

Q40 items 1,2,3,4,5: ASK ALL - Q40 item 6: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q40	Dans chacune des situations suivantes, de qui pourriez-vous obtenir une aide ? Pour chaque situation, choisissez la personne la plus susceptible de vous aider.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Un me mbr e de votr e famil le / un pare nt	Un ami, un voisi n ou quel qu'u n d'au tre qui ne fait pas parti e de votr e famil le	Un four nisse ur de servi ce, une instit utio n ou un orga nism e	Pers onn e	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	---	--	--	------------------	---------------------------------	-------------------

1	Si vous aviez besoin d'aide chez vous quand vous êtes malade	1	2	3	4	5	6
2	Si vous aviez besoin d'un conseil au sujet d'une affaire personnelle ou familiale sérieuse	1	2	3	4	5	6
3	Si vous aviez besoin d'aide pour trouver un emploi	1	2	3	4	5	6
4	Si vous vous sentiez un peu déprimé(e) et que vous vouliez parler à quelqu'un	1	2	3	4	5	6
5	S'il vous fallait 1000 Euros de manière urgente pour faire face à un imprévu	1	2	3	4	5	6

6	Si vous aviez besoin d'aide pour vous occuper de vos enfants	1	2	3	4	5	6
---	--	---	---	---	---	---	---

EB210.8 Q40

A TOUS

Q41	Sur une échelle de 1 à 10, dans quelle mesure vous inquiétez-vous de percevoir un revenu insuffisant lorsque vous serez âgé(e) ? 1 signifie pas inquiet(ète) du tout, 10 signifie extrêmement inquiet(ète).
-----	---

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

1 Pas du tout inqui et(èt e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Extr ême men t inqui et(èt e)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Refus (SPONTANE) 11

Ne sait pas 12

EB210.8 Q58

Q42 items 3,4,5: ASK ALL - Q42 item 1: ASK ONLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN UNDER 18 ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1)) - Q42 item NLY IF RESPONDENT HAS CHILDREN OVER 18 ((HH3b2>=18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3>=18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4>=18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5>=18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6>=18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7>=18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8>=18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9>=18 AND HH3c9=2,3) OR (HH3b10>=18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q3>=1)) OR (HH3c2=6 OR HH3c3=6 OR HH3c4=6 OR HH3c5=6 OROR HH3c7=6 OR HH3c8=6 OR HH3c9=6 OR HH3c10=6)

PROG: CODES 6 IS ONLY AVAILABLE FOR CODE 2 (NOT AVAILABLE FOR CODES 1,3,4 AND 5)

Q42	En général, à quelle fréquence participez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ?
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tous les jours	Plusi eurs fois par sema ine	Une ou deux fois par sema ine	Moi ns sou vent	Jam ais	Non appli cable / pas de petit s- enfa nts (SPO NTA NE)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	----------------------	---	---	--------------------------	------------	---	---------------------------------	-------------------

1	Eduquer et/ou vous occuper de vos enfants	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Eduquer et/ou vous occuper de vos petits-enfants	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Cuisiner et/ou faire les tâches ménagères	1	2	3	4	5	6	7	8
4	Prendre soin de membres de votre famille, de voisins ou d'amis handicapés ou infirmes âgés de moins de 75 ans	1	2	3	4	5	6	7	8
5	Prendre soin de membres de votre famille, de voisins ou d'amis handicapés ou infirmes âgés de 75 ans ou plus	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q41

ASK Q43a if Q42.1=1,2,3

Q43a	En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ? Eduquer et/ou vous occuper de vos enfants
------	---

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q42a

ASK Q43b if Q42.2=1,2,3

Q43b	En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ? Eduquer et/ou vous occuper de vos petits-enfants
------	--

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q42b

ASK Q43c if Q42.3=1,2,3

Q43c	En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ? Cuisiner et/ou faire des tâches ménagères
------	--

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q42c

ASK Q43d if Q42.4=1,2,3

Q43d	En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ? Prendre soin de membres de votre famille, voisins ou amis handicapés ou infirmes âgés de moins de 75 ans
------	---

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q42d

ASK Q43e if Q42.5=1,2,3

Q43e	En moyenne, combien d'heures par semaine consacrez-vous à chacune des activités suivantes en dehors de votre activité rémunérée ? Prendre soin de membres de votre famille, voisins ou amis handicapés ou infirmes âgés de 75 ans ou plus
------	---

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

			heures par semaine
--	--	--	--------------------

EB210.8 Q42e

ASK Q44 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT HAS PAID WORK (HH2d=1,2,3,4)

Q44	Dans quelle mesure est-ce difficile ou facile de concilier votre activité rémunérée avec ces responsabilités ?
-----	--

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Très facile	1
Plutôt facile	2
Plutôt difficile	3
Très difficile	4
Refus (SPONTANE)	5
Ne sait pas	6

EB210.8 Q43

ASK Q45 IF RESPONDENT HAS CARE RESPONSIBILITIES AT LEAST WEEKLY (Q42.1=1,2,3 or Q42.2=1,2,3 or Q42.4=1,2,3 or Q42.5=1,2,3) AND IF RESPONDENT IS NOT IN PAID WORK (HH2d=5,6,7,8,9,10,11,12)

Q45	Dans quelle mesure est-ce difficile ou facile de concilier une activité rémunérée (disons 10 heures par semaine) avec ces responsabilités ?
-----	---

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Très facile	1
Plutôt facile	2
Plutôt difficile	3
Très difficile	4
Refus (SPONTANE)	5
Ne sait pas	6

EB210.8 Q44

ASK Q46 IF RESPONDENT HAS PARTNER AND CHILDREN UNDER 18 ((HH3c2=1 or HH3c3=1 or HH3c4=1 or HH3c5=1 or HH3c6=1 or HH3c7=1 or HH3c8=1 or HH3c9=1 or HH3c10=1) AND ((HH3b2<18 AND HH3c2=2,3) OR (HH3b3<18 AND HH3c3=2,3) OR (HH3b4<18 AND HH3c4=2,3) OR (HH3b5<18 AND HH3c5=2,3) OR (HH3b6<18 AND HH3c6=2,3) OR (HH3b7<18 AND HH3c7=2,3) OR (HH3b8<18 AND HH3c8=2,3) OR (HH3b9<18 9=2,3) OR (HH3b10<18 AND HH3c10=2,3) OR (Q1=1 AND Q2>=1))

Q46	Consacrez vous plus, autant, ou moins de temps à vous occuper de vos enfants que votre conjoint(e) ?
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Plus de temps que votre conjoint(e)	1
Autant de temps que votre conjoint(e)	2
Moins de temps que votre conjoint(e)	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q45

A TOUS

CODE 4 (NOT APPLICABLE) IS NOT AVAILABLE FOR ITEMS 2,3,4

Q47	Je vais vous citer des activités de la vie quotidienne auxquelles vous pouvez consacrer du temps. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si vous pensez que vous y consacrez autant de temps que vous le voulez, ou que vous souhaiteriez y passer plus de temps ou moins de temps.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CODE NON APPLICABLE UNIQUEMENT LORSQU'IL N'EXISTE AUCUN MEMBRE DE LA FAMILLE DE CE TYPE)

		Je voudrais consacrer moins de temps	Je voudrais consacrer autant de temps que je le fais actuellement	Je voudrais consacrer plus de temps	Non applicable (SPONTANE)	Refus (SPONTANE)	Ne sait pas
--	--	--------------------------------------	---	-------------------------------------	---------------------------	------------------	-------------

1	Etre en contact avec les membres de votre famille vivant dans votre foyer ou ailleurs	1	2	3	4	5	6
2	Etre en contact avec d'autres personnes que les membres de ma famille	1	2	3	4	5	6
3	Vos loisirs/centres d'intérêts	1	2	3	4	5	6
4	Bénévolat	1	2	3	4	5	6
5	S'occuper des enfants ou petits-enfants	1	2	3	4	5	6
6	S'occuper de membres de la famille, de voisins ou d'amis handicapés ou infirmes	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q46

Dans la section suivante, nous voudrions vous poser quelques questions au sujet de votre santé.

ASK ALL

Q48 D'une manière générale, comment est votre santé ?

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Très bonne	1
Bonne	2
Moyenne	3
Mauvaise	4
Très mauvaise	5
Refus (SPONTANE)	6

Ne sait pas	7
-------------	---

EB210.8 Q47

Q49	Souffrez-vous d'un problème de santé, d'une maladie ou d'un handicap chronique (de longue durée) physique ou psychique ? J'entends par chronique (de longue durée) des maladies ou des problèmes de santé qui ont duré, ou qui vont durer, 6 mois ou plus.
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3
Ne sait pas	4

EB210.8 Q48

ASK Q50 IF RESPONDENT HAS CHRONIC HEALTH PROBLEM (Q49=1)
--

Q50	Est-ce que vous êtes limité(e) dans vos activités quotidiennes par ce problème de santé physique ou psychique, cette maladie ou ce handicap ?
-----	---

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Oui, beaucoup	1
Oui, dans une certaine mesure	2
Non	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q49

ASK ALL

Q51	Veuillez indiquer pour chacune des cinq affirmations laquelle est la plus proche de ce que vous avez ressenti ces 2 dernières semaines.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE - "REPETEZ CES 2 DERNIERES SEMAINES" AVANT DE LIRE L'AFFIRMATION)

		Tout le temps	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Parfois	Jamais	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	---------------	---------------------	----------------------------	-----------------------------	---------	--------	-------------------	-------------

1	Je me suis senti(e) joyeux(se) et de bonne humeur	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Je me suis senti(e) calme et relaxé(e)	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Je me suis senti(e) actif(ve) et plein(e) d'énergie	1	2	3	4	5	6	7	8
4	Je me suis réveillé(e) en me sentant frais(che) et reposé(e)	1	2	3	4	5	6	7	8
5	Ma vie quotidienne a été remplie de choses qui m'intéressent	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q50

Q52	Veuillez indiquer pour chacune des affirmations suivantes laquelle est la plus proche de ce que vous avez ressenti ces 2 dernières semaines.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE - "REPETEZ CES 2 DERNIERES SEMAINES" AVANT DE LIRE L'AFFIRMATION)

		Tout le temps	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Parfois	Jamais	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	---------------	---------------------	----------------------------	-----------------------------	---------	--------	-------------------	-------------

1	Je me suis senti(e) particulièrement tendu(e)	1	2	3	4	5	6	7	8
2	Je me suis senti(e) seul(e)	1	2	3	4	5	6	7	8
3	Je me suis senti(e) découragé(e) et déprimé(e)	1	2	3	4	5	6	7	8

EB210.8 Q51

Dans la section suivante, nous aimerions vous poser quelques questions sur l'endroit où vous habitez.

Q53 Diriez-vous que l'endroit où vous habitez est ... ?

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Une zone rurale en dehors du / des villages avoisinants	1
Un village/ une petite ville	2
Une ville moyenne	3
Une grande ville ou la banlieue d'une grande ville	4
Refus (SPONTANE)	5
Ne sait pas	6

EB210.8 Q52

Q54 En pensant à l'endroit où vous vivez actuellement, c'est-à-dire au voisinage immédiat de votre logement. Avez-vous des problèmes importants, quelques problèmes ou aucun problème avec les choses suivantes ?

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Problèmes importants	Quelques problèmes	Aucun problème	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
1	Le bruit	1	2	3	4	5
2	La qualité de l'air	1	2	3	4	5
3	Des déchets ou saletés dans la rue	1	2	3	4	5
4	Une circulation dense dans votre voisinage immédiat	1	2	3	4	5

EB210.8 Q53

Q55 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	----------------------	----------	-----------------------------	--------------	----------------------	-------------------	-------------

1	Je me sens en sécurité lorsque je marche seul(e) dans ce quartier à la nuit tombée	1	2	3	4	5	6	7
2	Je me sens en sécurité lorsque je suis chez moi seul(e) la nuit	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q54

Q56	En pensant à l'accessibilité physique, à la distance, aux horaires d'ouverture et autres choses du même genre, comment décririez-vous votre accès aux services suivants ?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Très difficile	Plutôt difficile	Plutôt facile	Très facile	Non applicable (service non utilisé) (SPONTANEE)	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	----------------	------------------	---------------	-------------	--	-------------------	-------------

1	Établissements et services bancaires (p.ex. agences, distributeurs de billets)	1	2	3	4	5	6	7
2	Transports publics (bus, métro, tramway, train, etc.)	1	2	3	4	5	6	7
3	Cinéma, théâtre ou centre culturel	1	2	3	4	5	6	7
4	Espaces verts ou de loisirs	1	2	3	4	5	6	7
5	Epicerie ou supermarché	1	2	3	4	5	6	7

6	Services de recyclage, y compris la collecte de produits recyclables	1	2	3	4	5	6	7
---	--	---	---	---	---	---	---	---

EB210.8 Q55

ASK Q57 IF RESPONDENT IS IN PAID WORK (HH2d=1,2,3,4) OR IN EDUCATION (HH2d=11)

Q57	Combien de temps vous faut-il environ chaque jour, en temps normal, pour réaliser le trajet (aller-retour) entre votre domicile et votre lieu de travail ou d'étude en utilisant votre mode de transport habituel ?
-----	---

ENQ. : CELA PEUT EGALEMENT INCLURE LE FAIT D'EMMENER LES ENFANTS A L'ECOLE ET/OU DE LES REPENDRE SI CELA FAIT PARTIE DU TRAJET HABITUEL VERS LE LIEU DE TRAVAIL OU D'ETUDE - ENCODEZ LE TEMPS TOTAL POUR L'ALLER-RETOUR EN MINUTES UN JOUR NORMAL DE LA SEMAINE

			minutes
--	--	--	---------

EB210.8 Q56

ASK ALL

Q58	D'une manière générale, quelle note donneriez-vous à la qualité de chacun des services publics suivants en France ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que leur qualité est très faible et 10 signifie que leur qualité est très bonne.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE - SERVICES DE SOINS LONGUE DUREE : SERVICES POUR DES PERSONNES DÉPENDANTES À CAUSE DE L'ÂGE, D'UNE MALADIE CHRONIQUE OU D'UN HANDICAP. LES SERVICES PEUVENT ÊTRE DONNÉS AU DOMICILE DE LA PERSONNE OU DANS UN ÉTABLISSEMENT DE SOINS)

		1 Qual ité très faibl e	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Qual ité très bon ne	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	--	---------------------------------	-------------------

1	Les services de santé	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Le système éducatif	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	Les transports publics	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

4	Les garderies (pour enfants)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Les services de soins longue durée	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
6	Les logements sociaux ou H.L.M. (Habitations à Loyer Modéré)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
7	Le système des retraites	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q57

Abordons maintenant plus en détail les services de santé.

ASK ALL

Q59	D'une manière générale, comment évaluez-vous la qualité des deux services de santé suivants en France ? Là encore, veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que leur qualité est très faible et 10 signifie que leur qualité est très bonne.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN - UNE REPONSE PAR LIGNE - SI LE REpondant LE DEMANDE, CETTE QUESTION CONCERNE LES SERVICES DISPONIBLES POUR LA PLUPART DES GENS)

		1 Qualité très faible	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Qualité très bonne	Refus (SPONTANÉ)	Ne sait pas
--	--	--------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--------------------------------	---------------------	-------------------

1	Médecin généraliste ou de famille, ou centre de soins	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Service hospitalier ou services de soins spécialisés	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q59

CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q60 Avez-vous, ou un membre de votre foyer, eu recours à l'un des services suivants au cours des 12 derniers mois ?

(LIRE - DEUX REPONSES POSSIBLE PAR LIGNE - LES SERVICES D'AIDE MEDICALE D'URGENCE CONCERNENT LES AMBULANCES ET AUTRES SOLUTIONS DE SOINS D'URGENCE COMME LES PREMIERS SECOURS/ LES SERVICES D'URGENCE HOSPITALIERS)

		Vous	Une autre personne de votre foyer	Personne	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	------	-----------------------------------	----------	-------------------	-------------

1	Médecin généraliste ou de famille, ou centre de soins	1,	2,	3,	4,	5,
2	Services d'aide médicale d'urgence	1,	2,	3,	4,	5,
3	Service hospitalier ou services de soins spécialisés	1,	2,	3,	4,	5,
4	Demander des ordonnances par Internet ou par téléphone	1,	2,	3,	4,	5,
5	Une consultation médicale par Internet ou par téléphone	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q60

Q61 En pensant à la dernière fois que vous avez eu besoin de consulter ou d'être soigné(e) par un médecin généraliste, de famille, ou dans un centre de soins, dans quelle mesure les éléments suivants vous ont-ils rendu difficile ou non de le faire ?

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Très diffic ile	Un peu diffic ile	Pas diffic ile du tout	Non appli cabl e / n'a jama is eu beso in de voir un méd ecin (SPO NTA NE)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	---	---------------------------------	-------------------

1	La distance vous séparant du médecin généraliste/cabinet du médecin/centre de soins	1	2	3	4	5	6
2	Le délai d'attente pour obtenir un rendez-vous	1	2	3	4	5	6
3	Le temps d'attente pour voir le médecin le jour du rendez-vous	1	2	3	4	5	6
4	Le coût de la consultation du médecin	1	2	3	4	5	6
5	Trouver un créneau horaire entre le travail, les enfants et d'autres obligations	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q61

ASK Q62 IF RESPONDENT USED GP SERVICES (Q60.1=1)

Q62	Vous avez indiqué avoir utilisé les services de votre médecin généraliste, médecin de famille ou d'un centre de soins. Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie Pas du tout satisfait(e) et 10 signifie Tout à fait satisfait(e), veuillez me dire dans quelle mesure vous avez été satisfait(e) ou insatisfait(e) de chacun des aspects suivants la dernière fois que vous avez utilisé ce service.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - LE PERSONNEL COMPREND EGALEMENT LE PERSONNEL NON SOIGNANT)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de soin, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	L'attention dont vous avez fait l'objet, notamment l'attitude du personnel et le temps qui vous a été consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le fait d'avoir été informé(e) sur vos soins ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q62

ASK ALL

Q63 Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes concernant les services fournis par les médecins généralistes, médecins de famille ou centres de soins de votre région ? Merci de me répondre en utilisant une échelle de 1 à 10, où 1 signifie Pas du tout d'accord et 10 signifie Tout à fait d'accord.

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CORRUPTION - SI LE REpondant POSE LA QUESTION, LA CORRUPTION SIGNIFIE L'ABUS DE POUVOIR A DES FINS D'ENRICHISSEMENT PRIVE. CELA COMPREND LA CORRUPTION DANS LA PRESTATION DE SERVICES (PAR EX. POTS DE VIN, DESSOUS DE TABLE), ET AU-DELA/EN DEHORS DE CES SERVICES (PAR EX. MARCHES PUBLICS OU RELATIONS COMMERCIALES, ABUS DE FONCTION, FRAUDE AU REMBOURSEMENT ET DETOURNEMENTS DE FONDS)

		1 Pas du tout d'ac cord	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait d'ac cord	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Tout le monde est traité de la même façon par ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corruption est pratique courante dans ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q63

ASK Q64 IF RESPONDENT USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3=1)

Q64	Vous avez indiqué avoir eu recours aux services hospitaliers ou aux services de soins spécialisés. Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 signifie que vous êtes tout à fait satisfait(e), veuillez indiquer dans quelle mesure vous avez été satisfait(e) ou non de chacun des aspects suivants lors de la dernière utilisation de ces services.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - LE PERSONNEL COMPREND EGALEMENT LE PERSONNEL NON SOIGNANT)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de soin, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	L'attention dont vous avez fait l'objet, notamment l'attitude du personnel et le temps qui vous a été consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le fait d'avoir été informé(e) sur vos soins ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q64

ASK Q65 IF RESPONDENT HAS NOT USED, BUT SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD USED HOSPITAL SERVICES (Q60.3≠1 AND Q60.3=2)

Q65	Vous avez indiqué qu'une autre personne de votre foyer a utilisé les services hospitaliers ou services de soins spécialisés. Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie Pas du tout satisfait(e) et 10 signifie Tout à fait satisfait(e), veuillez me dire dans quelle mesure vous avez été satisfait(e) ou insatisfait(e) de chacun des aspects suivants la dernière fois que ce service a été utilisé.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - LE PERSONNEL COMPREND
EGALEMENT LE PERSONNEL NON SOIGNANT)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de soin, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	L'attention qui lui a personnellement été accordée, y compris l'attitude du personnel et le temps qu'il lui a consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le fait d'avoir été informé(e) sur ses soins ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q65

ASK ALL

Q66	Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes au sujet des services hospitaliers ou des services de soins spécialisés là où vous habitez ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout d'accord et 10 signifie que vous êtes tout à fait d'accord.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CORRUPTION - SI LE REpondant POSE LA QUESTION, LA CORRUPTION SIGNIFIE L'ABUS DE POUVOIR A DES FINS D'ENRICHISSEMENT PRIVE. CELA COMPREND LA CORRUPTION DANS LA PRESTATION DE SERVICES (PAR EX. POTS DE VIN, DESSOUS DE TABLE), ET AU-DELA/EN DEHORS DE CES SERVICES (PAR EX. MARCHES PUBLICS OU RELATIONS COMMERCIALES, ABUS DE FONCTION, FRAUDE AU REMBOURSEMENT ET DETOURNEMENTS DE FONDS)

		1 Pas du tout d'ac cord	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait d'ac cord	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Tout le monde est traité de la même façon par ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corruption est pratique courante dans ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q66

Q67	Dans quelle mesure serait-il facile ou non pour vous de prendre en charge les dépenses pour chaque service suivant, si vous aviez besoin de les utiliser demain ?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - LES SERVICES D'AIDE MEDICALE D'URGENCE INCLUENT LES AMBULANCES ET LES AUTRES SERVICES D'URGENCE TELS QUE LES SERVICES DE PREMIERS SECOURS / LES SERVICES D'URGENCE HOSPITALIERS).

		Très facile	Plutôt facile	Ni facile ni difficile	Plutôt difficile	Très difficile	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	-------------	---------------	------------------------	------------------	----------------	-------------------	-------------

1	Médecin généraliste ou de famille, ou centre de soins	1	2	3	4	5	6	7
2	Soins dentaires	1	2	3	4	5	6	7
3	Psychologue, psychiatre ou autres services de santé mentale	1	2	3	4	5	6	7
4	Services d'aide médicale d'urgence	1	2	3	4	5	6	7
5	Autres services hospitaliers ou services de soins spécialisés	1	2	3	4	5	6	7

EB210.8 Q67

J'aimerais maintenant parler des soins de longue durée, et tout d'abord des soins de santé formels. Il peut s'agir de services de soins au domicile de la personne ou dans une maison de repos/de retraite.

PROG: CODES 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q68	Avez-vous, ou l'un de vos proches a-t-il, utilisé l'un des services suivants au cours des 12 derniers mois ? Nous parlons ici de services officiels, pas de soins fournis par les familles.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - DEUX REPONSES POSSIBLES PAR LIGNE - DEFINITION DES SERVICES DE SOINS DE LONGUE DUREE : SERVICES DESTINES AUX PERSONNES DEPENDANTES A CAUSE DE LEUR AGE, D'UN HANDICAP OU D'UNE MALADIE CHRONIQUE)

		Oui, j'ai utilisé ce service	Oui, l'un de mes proches a utilisé ce service	Personne n'a utilisé ce service	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
--	--	------------------------------	---	---------------------------------	-------------------	-------------

1	Des services de soins infirmiers chez vous/au domicile de cette personne	1,	2,	3,	4,	5,
---	--	----	----	----	----	----

2	Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez vous/au domicile de cette personne	1,	2,	3,	4,	5,
3	Une maison de soins ou de retraite	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q68

ASK Q69.1 IF Q68.1=1, ASK Q69.2 IF Q68.2=1, ASK Q69.3 IF Q68.3=1

Q69	Vous avez indiqué avoir eu recours à des soins de longue durée au cours des 12 derniers mois. De quelle façon ont-ils été financés ?
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Gratuits/p ris en charge à 100%	Partiellem ent pris en charge	Entièreme nt pris en charge par le patient	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas

1	Des services de soins infirmiers à votre domicile	1	2	3	4	5
2	Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez vous	1	2	3	4	5
3	Une maison de soins ou de retraite	1	2	3	4	5

EB210.8 Q69

ASK Q70.1 IF Q68.1=2 AND Q68.1≠1, ASK Q70.2 IF Q68.2=2 AND Q68.2≠1, ASK Q70.3 IF Q68.3=2 AND Q68.3≠1

Q70	Vous avez indiqué qu'un de vos proches a eu recours à des soins de longue durée au cours des 12 derniers mois. De quelle façon ont-ils été financés ?
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Gratuits/p ris en charge à 100%	Partiellem ent pris en charge	Entièreme nt pris en charge par le patient	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	--	-------------------------------------	--	-------------------------	-------------

1	Des services de soins infirmiers à son domicile	1	2	3	4	5
2	Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez lui	1	2	3	4	5
3	Une maison de soins ou de retraite	1	2	3	4	5

EB210.8 Q70

ASK Q71 IF AT LEAST TWO CODES 1 IN Q68

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1=1, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2=1, DISPLAY CODE 3 IF Q68.3=1

Q71	A quel type de soins de longue durée avez-vous le plus eu recours au cours des 12 derniers mois ?
-----	---

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Des services de soins infirmiers à votre domicile	1
Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez vous	2
Une maison de soins ou de retraite	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q71

ASK Q72 IF AT LEAST 2 OF THE FOLLOWING CONDITIONS ARE FULLFILLED: Q68.1≠1 AND Q68.1=2, Q68.2≠1 AND Q68.2=2, Q68.3≠1 AND Q68.3=2)

PROG: DISPLAY CODE 1 IF Q68.1≠1 AND Q68.1=2, DISPLAY CODE 2 IF Q68.2≠1 AND Q68.2=2, DISPLAY CODE 3 IF Q68.1≠1 AND Q68.3=2)

Q72	A quel type de soin de longue durée cette autre personne a eu le plus recours au cours des 12 derniers mois ?
-----	---

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Des services de soins infirmiers à son domicile	1
---	---

Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez lui	2
Une maison de soins ou de retraite	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q72

ASK Q73 (IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68) AND (Q71≠4 AND Q71≠5) AND (Q72≠4 AND Q72≠5)

PROG: LABEL DISPLAYED IS 'Nursing care services' IF Q71=1 OR Q72=1 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.1=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.1=2); LABEL DISPLAYED IS 'Home help or personal care services' IF Q71=2 OR Q72=2 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.2=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.2=2); LABEL DISPLAYED IS 'Residential care or nursing home' IF Q71=3 OR Q72=3 OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=1 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68<2 AND Q68.3=1) OR (NUMBER OF CODES 1 IN Q68=0 AND NUMBER OF CODES 2 ONLY IN Q68=1 AND Q68.3=2)

Q73L SERVICE LE PLUS UTILISE

Des services de soins infirmiers à votre / son domicile	1
Une aide à domicile ou des services de soins à la personne chez vous / lui	2
Une maison de soins ou de retraite	3

EB210.8 Q73L

Q73 Vous avez mentionné que le type principal de service de soins de longue durée utilisé était [INSERT SERVICE MOST USED]. Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie Pas du tout satisfait(e) et 10 signifie Tout à fait satisfait(e), veuillez me dire dans quelle mesure vous avez été satisfait(e) ou insatisfait(e) de chacun des aspects suivants.

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - SI INCERTITUDE QUANT A SAVOIR DE QUEL UTILISATEUR IL S'AGIT (I.E. SUR L'EXPERIENCE DE QUI BASER LA REPONSE), PENSER D'ABORD A VOUS-MEME, PUIS A VOTRE PROCHE. LE TERME "INSTALLATIONS" PEUT FAIRE REFERENCE AUX ETABLISSEMENTS DE SOINS SPECIALISES OU A L'ENDROIT OU VOUS VIVEZ/OU CETTE PERSONNE VIT D'HABITUDE)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de soin, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	L'attention qui vous / lui a personnellement été accordée, y compris l'attitude du personnel et le temps qu'il vous a consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le fait d'avoir été informé(e) sur vos / ses soins ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q73

ASK Q74 IF AT LEAST ONE CODE 1 OR ONE CODE 2 IN Q68

Q74	Dans quelle mesure a-t-il été difficile de financer ce service de soins de longue durée, en raison du coût ?
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Très difficile	1
Un peu difficile	2
Pas difficile du tout	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q74

ASK ALL

Q75	Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes au sujet des services de soins longue durée là où vous habitez ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout d'accord et 10 signifie que vous êtes tout à fait d'accord.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CORRUPTION - SI LE REpondant POSE LA QUESTION, LA CORRUPTION SIGNIFIE L'ABUS DE POUVOIR A DES FINS D'ENRICHISSEMENT PRIVE. CELA COMPREND LA CORRUPTION DANS LA PRESTATION DE SERVICES (PAR EX. POTS DE VIN, DESSOUS DE TABLE), ET AU-DELA/EN DEHORS DE CES SERVICES (PAR EX. MARCHES PUBLICS OU RELATIONS COMMERCIALES, ABUS DE FONCTION, FRAUDE AU REMBOURSEMENT ET DETOURNEMENTS DE FONDS)

		1 Pas du tout d'ac cord	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait d'ac cord	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Tout le monde est traité de la même façon par ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corruption est pratique courante dans ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q75

Maintenant, une dernière question au sujet d'autres sources de soins de longue durée.

PROG: ANSWERS 3,4 AND 5 ARE SINGLE CODES

Q76 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous, ou l'un de vos proches a-t-il, de manière régulière (au moins plusieurs fois par semaine), reçu de l'aide ou des soins de la part des personnes suivantes ?

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - DEUX REPONSES POSSIBLES PAR LIGNE)

		Oui, moi	Oui, l'un de mes proches	Non	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas
1	De membres de votre famille, des amis, des voisins à votre domicile/au domicile du proche	1,	2,	3,	4,	5,
2	D'une personne extérieure aux services de santé et de soins officiels et qui a été payée pour son aide (ENQ. : CETTE REPONSE EXCLUT LES PERSONNES DEJA MENTIONNEES DANS LA REPONSE PRECEDENTE)	1,	2,	3,	4,	5,

EB210.8 Q76

Penchons-nous maintenant sur les services de garde d'enfants, formels et informels, assurés par une personne autre que les parents ou les responsables légaux de l'enfant.

ASK Q77 TO PEOPLE WHO HAVE CHILDREN OR CHILDREN IN THE HOUSEHOLD AGED 12 OR LESS ((HH3b2<=12 OR HH3b3<=12 OR HH3b4<=12 OR HH3b5<=12 OR HH3b6<=12 OR HH3b7<=12 OR HH3b8<=12 OR HH3b9<=12 OR HH3b10<=12) OR (Q1=1 AND Q2>0 AND Q2<>99))

PROG: ANSWERS 4,5 AND 6 ARE SINGLE CODES

Q77 Veuillez m'indiquer l'âge de vos enfants ou des enfants de votre foyer qui ont été gardés au cours des 12 derniers mois.

(LIRE - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES)

Enfant(s) âgé(s) de moins de 3 ans	1,
Enfant(s) âgé(s) de 3 ans ou plus, mais pas encore scolarisé(s)	2,
Enfant(s) jusqu'à 12 ans et scolarisé(s)	3,
Aucun	4,
Refus (SPONTANE)	5,
Ne sait pas	6,

EB210.8 Q77

ASK Q78 IF Q77=1,2 OR 3

Q78	Quel est le principal mode de garde d'enfants dont a bénéficié le plus jeune enfant (en dehors du temps scolaire) ?
-----	---

(LIRE ET MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE - "PRINCIPAL MODE DE GARDE" SIGNIFIE CELUI OU L'ENFANT PASSE LE PLUS DE TEMPS - DANS LE CAS OU L'ENFANT, AU MOMENT DE L'ENQUETE, N'EST PAS GARDE, MAIS A ETE GARDE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VEUILLEZ REPONDRE AU SUJET DU DERNIER MODE DE GARDE)

Garde par un/les grand(s)-parent(s) de l'enfant	1
Garde par d'autres membres du foyer ou de la famille, par des amis, des voisins ou autres arrangements informels tels qu'une nourrice sans contrat	2
Garde d'enfant dans le cadre d'un accord formel ou d'un contrat formel	3
Etablissement de garde d'enfants (jardin d'enfant, crèche, garderie, halte-garderie) ou garderie scolaire en dehors des heures d'école	4
Autre mode de garde	5
Refus (SPONTANE)	6
Ne sait pas	7

EB210.8 Q78

ASK Q79 TO Q82 IF Q78=3,4 OR 5 - OTHERS GO TO Q83

Q79	Vous avez indiqué que le principal mode de garde du plus jeune enfant est un/une [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Combien d'heures par semaine l'enfant en bénéficie-t-il ?
-----	--

(ENQ. : SAISIR LE NOMBRE D'HEURES. SI NE SAIT PAS CODER 998, SI REFUSE DE REPONDRE SAISIR 999)

heures

EB210.8 Q79

Q80 Vous avez indiqué que le principal mode de garde du plus jeune enfant est un/une [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Comment est-il financé ?

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Gratuits/pris en charge à 100%	1
Partiellement pris en charge	2
Entièrement à la charge de l'utilisateur	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q80

Q81 Vous avez indiqué que le principal mode de garde dont bénéficie l'enfant le plus jeune est [INSERT ANSWER GIVEN IN Q78]. Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie Pas du tout satisfait(e) et 10 signifie tout à fait satisfait(e), veuillez me dire dans quelle mesure vous avez été satisfait(e) ou insatisfait(e) de chacun des aspects suivants;

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de soin, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

3	L'attention personnelle dont l'enfant a fait l'objet, notamment l'attitude de l'équipe/des gardes d'enfants et le temps qui lui a été consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
4	Le fait d'avoir été informé(e) sur la garde de l'enfant ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Le programme et les activités	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q81

Q82	Dans quelle mesure a-t-il été difficile de financer ce service de garde, en raison du coût ?
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Très difficile	1
Un peu difficile	2
Pas difficile du tout	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q82

ASK ALL

Q83	Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes au sujet des services de garde d'enfants là où vous habitez ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout d'accord et 10 signifie que vous êtes tout à fait d'accord.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CORRUPTION - SI LE REpondant POSE LA QUESTION, LA CORRUPTION SIGNIFIE L'ABUS DE POUVOIR A DES FINS D'ENRICHISSEMENT PRIVE. CELA COMPREND LA CORRUPTION DANS LA PRESTATION DE SERVICES (PAR EX. POTS DE VIN, DESSOUS DE TABLE), ET AU-DELA/EN DEHORS DE CES SERVICES (PAR EX. MARCHES PUBLICS OU RELATIONS COMMERCIALES, ABUS DE FONCTION, FRAUDE AU REMBOURSEMENT ET DETOURNEMENTS DE FONDS)

		1 Pas du tout d'ac cord	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait d'ac cord	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Tout le monde est traité de la même façon par ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	La corruption est pratique courante dans ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q83

En dernier lieu, je souhaiterais que nous parlions des écoles.

PROG: CODES 4,5,6 ARE SINGLE CODES

Q84 Veuillez indiquer l'âge de vos enfants ou de toute personne dans votre foyer ayant été scolarisé(e) au cours des 12 derniers mois.

(LIRE - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES - "Ecoles" fait référence aux écoles correspondant à l'enseignement obligatoire)

12 ans ou moins	1,
Entre 13 et 18 ans	2,
19 ans ou plus	3,
Aucun	4,
Refus (SPONTANE)	5,
Ne sait pas	6,

EB210.8 Q84

ASK Q85 IF Q84=1 OR 2

Q85	Vous avez indiqué que votre enfant ou une personne de votre foyer est scolarisé(e). Sur une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 signifie que vous êtes tout à fait satisfait(e), veuillez me dire dans quelle mesure vous êtes satisfait(e) ou non à l'égard de chacun des aspects suivants.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		1 Pas du tout satis fait(e)	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait satis fait(e)	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	La qualité des installations (bâtiment, salle de cours, équipement)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
2	Les compétences et le professionnalisme du personnel et des enseignants	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
3	L'attention dont vous avez/cette personne a fait l'objet, notamment l'attitude du personnel/des enseignants et le temps qui vous/lui a été consacré	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

4	Le fait d'avoir été informé(e) sur l'enseignement donné à cette personne ou d'avoir été consulté(e) à ce sujet	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Le programme et les activités	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

EB210.8 Q85

ASK ALL

Q86	Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes au sujet des écoles là où vous habitez ? Veuillez utiliser une échelle de 1 à 10, où 1 signifie que vous n'êtes pas du tout d'accord et 10 signifie que vous êtes tout à fait d'accord.
-----	---

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE - CORRUPTION - SI LE REpondant POSE LA QUESTION, LA CORRUPTION SIGNIFIE L'ABUS DE POUVOIR A DES FINS D'ENRICHISSEMENT PRIVE. CELA COMPREND LA CORRUPTION DANS LA PRESTATION DE SERVICES (PAR EX. POTS DE VIN, DESSOUS DE TABLE), ET AU-DELA/EN DEHORS DE CES SERVICES (PAR EX. MARCHES PUBLICS OU RELATIONS COMMERCIALES, ABUS DE FONCTION, FRAUDE AU REMBOURSEMENT ET DETOURNEMENTS DE FONDS)

		1 Pas du tout d'ac cord	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Tout à fait d'ac cord	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---------------------------------	-------------------

1	Tout le monde est traité de la même façon par ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

2	La corruption est pratique courante dans ces services là où j'habite	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----

EB210.8 Q86

Q87 Quel est le plus haut niveau d'études que vous ayez atteint ?

("MONTRER L'ECRAN - UNE SEULE REPONSE")

Ecole maternelle	1
Enseignement primaire (certificat d'études)	2
Enseignement secondaire de 1er cycle Collège (6ème à 3ème)	3
Enseignement professionnel de 1er cycle (CAP, BEP)	4
Enseignement secondaire de 2nd cycle (2nde à Terminale)	5
Enseignement professionnel de 2ème cycle	6
Enseignement post-secondaire non-supérieur	7
Enseignement supérieur de cycle court (ex : DEUG, BTS, DUT, DEC Technique)	8
Licence, Bachelor ou équivalent	9
Master ou équivalent	10
Doctorat ou équivalent	11
	12
	13
	14
	15
	16
	17
	18
	19
	20
	21
	22
	23
	24
	25
Etudes jusqu'au niveau 4 de la CITE complété à l'étranger (SPONTANE)	26
Etudes au-delà du niveau 5 de la CITE complété à l'étranger (SPONTANE)	27
Refus (SPONTANE)	28
Ne sait pas	29

EB210.8 Q87

Q88	Un foyer peut avoir différentes sources de revenus et plus d'un membre du foyer peut contribuer à ces revenus. En pensant aux revenus mensuels de votre foyer, diriez-vous que votre foyer arrive à boucler ses fins de mois ... ?
-----	--

(LIRE ET MONTRER ECRAN - UNE SEULE REPONSE)

Très aisément	1
Aisément	2
Relativement aisément	3
Avec quelques difficultés	4
Avec difficultés	5
Avec beaucoup de difficultés	6
Refus (SPONTANE)	7
Ne sait pas	8

EB210.8 Q88

Q89	Il y a des choses que de nombreuses personnes ne peuvent pas se permettre, même s'ils les souhaitent. Pour chacune des choses de la liste, dites-moi si votre foyer peut se le permettre s'il le souhaite.
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui, peut s'il le souhaite	Non, ne peut pas	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	----------------------------------	---------------------	-------------------------	-------------

1	Maintenir une température ambiante adéquate dans votre logement	1	2	3	4
2	Vous payer une semaine de vacances par an en dehors de chez vous (pas chez des amis ou des parents)	1	2	3	4
3	Remplacer le mobilier vétuste	1	2	3	4
4	Faire un repas avec de la viande, du poulet ou du poisson tous les deux jours si vous le souhaitez	1	2	3	4
5	Acheter des vêtements neufs plutôt que d'occasion	1	2	3	4
6	Recevoir des amis ou de la famille pour boire un verre ou pour un repas au moins une fois par mois	1	2	3	4

EB210.8 Q89

Les questions suivantes portent sur les choses que vous pourriez faire pour dépenser moins.

Q90	Parlons tout d'abord de la nourriture : au cours des deux dernières semaines, avez-vous, ou quelqu'un d'autre au sein de votre foyer a-t-il, modifié vos/ses habitudes alimentaires parce que vous aviez besoin d'argent pour d'autres besoins élémentaires ?
-----	---

(LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Non applicable - n'a pas eu besoin/n'a pas voulu utiliser la liste (SPONTANEE)	Refus (SPONTANEE)	Ne sait pas

1	Vous vous êtes passé de fruits et de légumes frais	1	2	3	4	5
2	Vous avez acheté des morceaux de viande moins chers ou vous en avez acheté moins que ce que vous souhaitiez	1	2	3	4	5

EB210.8 Q90

Q91	Passons aux consultations chez le médecin ou le dentiste : au cours des 12 derniers mois, avez-vous ou un membre de votre foyer a-t-il renoncé ou reporté un rendez-vous afin d'économiser de l'argent pour répondre à d'autres besoins essentiels ?
-----	--

(MONTRER L'ECRAN ET LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui - Ren oncé à une cons ultat ion	Oui - Rep orté une cons ultat ion	Non	Non appli cabl e - n'a pas eu beso in d'all er chez le méd ecin/ le dent iste (SPO NTA NE).	Refu s (SPO NTA NE)	Ne sait pas
--	--	--	---	-----	---	---------------------------------	-------------------

1	Médecin	1	2	3	4	5	6
2	Dentiste	1	2	3	4	5	6

EB210.8 Q91

Q92	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous déménagé dans un logement moins cher, accueilli d'autres personnes chez vous ou emménagé chez une autre personne pour économiser sur les coûts de logement ?
-----	---

(LIRE - PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES)

Oui, déménagé dans un logement moins cher	1,
Oui, accueilli d'autres personnes chez vous	2,
Oui, emménagé chez une autre personne	3,
Non	4,
Refus (SPONTANE)	5,
Ne sait pas	6,

EB210.8 Q92

Q93	Votre foyer a-t-il été au cours des 12 derniers mois dans l'impossibilité de payer dans les délais l'un des éléments suivants ?
-----	---

(LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	-----	-----	-------------------------	-------------

1	Un loyer ou un remboursement d'emprunt pour le logement	1	2	3	4
2	Des factures de base comme l'électricité, l'eau, le gaz	1	2	3	4
3	Échéances de paiement liées à des crédits à la consommation, incluant des découverts suite à l'utilisation de cartes de crédit (pour acheter des appareils électroménagers, une voiture, des meubles, etc.)	1	2	3	4
4	Des factures de téléphone fixe ou mobile ou de connexion internet	1	2	3	4
5	Échéances de paiement liées à des prêts informels auprès de vos amis ou des membres de votre famille qui ne vivent pas dans votre foyer	1	2	3	4

EB210.8 Q93

PROG: IF HH2d=1 OR 2 THEN Q94.1=1 (AUTO CODING)

Q94	Est-ce que vous ou une autre personne de votre foyer a disposé du type de revenu suivant au cours des derniers 12 mois ? Cocher oui ou non pour chaque source de revenus
-----	--

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	-----	-----	-------------------------	-------------

1	Une rémunération ou un salaire, à l'exclusion des revenus de travailleur indépendant	1	2	3	4
2	Un revenu de travailleur indépendant ou d'une exploitation agricole	1	2	3	4

3	Une pension de retraite	1	2	3	4
4	De l'argent viré par des proches, tels que des enfants ou parents, ou une pension alimentaire	1	2	3	4
5	Des allocations familiales, parentales ou de garde	1	2	3	4
6	Une indemnité de chômage	1	2	3	4
7	Une indemnité/une pension d'invalidité	1	2	3	4
8	Une allocation logement ou chauffage	1	2	3	4
9	Une aide sociale ou un revenu minimum	1	2	3	4
10	Autre revenu (par exemple une épargne, des biens immobiliers ou des titres)	1	2	3	4

EB210.8 Q94

Q95	Si vous additionnez les revenus de toutes les sources pour tous les membres de votre foyer savez-vous quel est LE REVENU NET MENSUEL TOTAL, c'est-à-dire le revenu obtenu après déduction des impôts ?
-----	--

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3
Ne sait pas	4

EB210.8 Q95

ASK Q96 IF 'RESPONDENT KNOWS THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', Q95=1

Q96	Quel est le revenu NET MENSUEL de votre ménage ? Si vous ne connaissez pas le montant exact, vous pouvez donner une estimation.
-----	---

(SAISIR LE MONTANT DANS LA MONNAIE NATIONALE)

										Montant mensuel net dans la monnaie nationale
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

EB210.8 Q96

ASK Q97A IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999)

Q97A	Quelle fourchette correspond le mieux au revenu hebdomadaire net total de votre foyer ?
------	---

(MONTRER L'ECRAN AU REPONDANT - LE LAISSER CHOISIR ET VALIDER LA REPONSE - UNE SEULE REPONSE)

Moins de 12 euros	1
Entre 12 et 24 euros	2
Entre 25 et 34 euros	3
Entre 35 et 45 euros	4
Entre 46 et 59 euros	5
Entre 60 et 79 euros	6
Entre 80 et 99 euros	7
Entre 100 et 129 euros	8
Entre 130 et 169 euros	9
Entre 170 et 209 euros	10
Entre 210 et 259 euros	11
Entre 260 et 309 euros	12
Entre 310 et 379 euros	13
Entre 380 et 449 euros	14
Entre 450 et 524 euros	15
Entre 525 et 624 euros	16
Entre 625 et 724 euros	17
Entre 725 et 824 euros	18
Entre 825 et 924 euros	19
Entre 925 et 1 024 euros	20
Entre 1 025 et 1 249 euros	21
1 250 euros ou plus par semaine	22
	23
	24
Refus (SPONTANE)	25
Ne sait pas	26

EB210.8 Q97A

ASK Q97B IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD EITHER (Q97A=25,26)

Q97B	Quelle fourchette correspond le mieux au revenu mensuel net total de votre foyer ?
------	--

(MONTRER L'ECRAN AU REPONDANT - LE LAISSER CHOISIR ET VALIDER LA REPONSE - UNE SEULE REPONSE)

Moins de 50 euros	1
Entre 50 et 99 euros	2
Entre 100 et 149 euros	3
Entre 150 et 199 euros	4
Entre 200 et 249 euros	5

Entre 250 et 349 euros	6
Entre 350 et 449 euros	7
Entre 450 et 599 euros	8
Entre 600 et 749 euros	9
Entre 750 et 899 euros	10
Entre 900 et 1 124 euros	11
Entre 1 125 et 1 349 euros	12
Entre 1 350 et 1 649 euros	13
Entre 1 650 et 1 949 euros	14
Entre 1 950 et 2 249 euros	15
Entre 2 250 et 2 699 euros	16
Entre 2 700 et 3 149 euros	17
Entre 3 150 et 3 599 euros	18
Entre 3 600 et 4 049 euros	19
Entre 4 050 et 4 499 euros	20
Entre 4 500 et 5 499 euros	21
5 500 euros ou plus par mois	22
	23
	24
Refus (SPONTANE)	25
Ne sait pas	26

EB210.8 Q97B

ASK Q97C IF 'RESPONDENT DOESN'T KNOW THE TOTAL NET MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD', (Q95=2,3,4 OR Q96=9999999998,9999999999)) AND DON'T KNOW THE WEEKLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97A=25,26) NOR THE MONTHLY INCOME OF THE HOUSEHOLD (Q97B=25,26)

Q97C	Quelle fourchette correspond le mieux au revenu annuel net total de votre foyer ?
------	---

(MONTRER L'ECRAN AU REpondant - LE LAISSER CHOISIR ET VALIDER LA REPONSE - UNE SEULE REPONSE)

Moins de 600 euros	1
Entre 600 et 1 199 euros	2
Entre 1 200 et 1 799 euros	3
Entre 1 800 et 2 399 euros	4
Entre 2 400 et 2 999 euros	5
Entre 3 000 et 4 199 euros	6
Entre 4 200 et 5 399 euros	7
Entre 5 400 et 7 199 euros	8
Entre 7 200 et 8 999 euros	9
Entre 9 000 et 10 799 euros	10
Entre 10 800 et 13 499 euros	11
Entre 13 500 et 16 199 euros	12
Entre 16 200 et 19 799 euros	13

Entre 19 800 et 23 399 euros	14
Entre 23 400 et 26 999 euros	15
Entre 27 000 et 32 399 euros	16
Entre 32 400 et 37 799 euros	17
Entre 37 800 et 43 199 euros	18
Entre 43 200 et 48 599 euros	19
Entre 48 600 et 53 999 euros	20
Entre 54 000 et 65 999 euros	21
Entre 66 000 euros ou plus par an	22
	23
	24
Refus (SPONTANE)	25
Ne sait pas	26

EB210.8 Q97C

Q98	Lorsque vous comparez la situation financière actuelle de votre foyer à celle d'il y a 12 mois, diriez-vous qu'elle s'est améliorée, a empiré ou qu'elle est restée identique ?
-----	---

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Elle s'est améliorée	1
Elle est restée identique	2
Elle a empiré	3
Refus (SPONTANE)	4
Ne sait pas	5

EB210.8 Q98

Q99	Quel est votre pays de naissance ?
-----	------------------------------------

Q100	Quel est le pays de naissance de votre père ?
------	---

Q101	Quel est le pays de naissance de votre mère ?
------	---

(NE PAS LIRE - UNE REPONSE PAR COLONNE)

(2506-2507 (2508-2509 (2510-2511

	Q99	Q100	Q101
	VOUS	VOTRE PÈRE	VOTRE MERE
Albanie	1	1	1
Autriche	2	2	2
Belgique	3	3	3
Bosnie-Herzégovine	4	4	4
Bulgarie	5	5	5
La Chine	6	6	6
Colombie	7	7	7

Croatie	8	8	8
République tchèque	9	9	9
Danemark	10	10	10
Equateur	11	11	11
Estonie	12	12	12
Finlande	13	13	13
Ancienne République yougoslave de Macédoine	14	14	14
France	15	15	15
Allemagne	16	16	16
Grèce	17	17	17
Hongrie	18	18	18
L'Inde	19	19	19
Irlande	20	20	20
Italie	21	21	21
Lettonie	22	22	22
Lituanie	23	23	23
Luxembourg	24	24	24
Malte	25	25	25
Monténégro	26	26	26
Maroc	27	27	27
Pays-Bas	28	28	28
Antilles néerlandaises	29	29	29
Pakistan	30	30	30
Philippines	31	31	31
Pologne	32	32	32
Portugal	33	33	33
République de Chypre	34	34	34
République de Serbie	35	35	35
Roumanie	36	36	36
Russie	37	37	37
Slovaquie	38	38	38
Slovénie	39	39	39
Espagne	40	40	40
Surinam	41	41	41
Suède	42	42	42
Suisse	43	43	43
Syrie	44	44	44
Turquie	45	45	45
Ukraine	46	46	46
Royaume-Uni (Grande Bretagne, Irlande du Nord)	47	47	47
Etats-Unis	48	48	48
Vietnam	49	49	49
Autre pays	50	50	50
Refus (NE PAS SUGGERER)	51	51	51
Ne sait pas	52	52	52

NEW

Pour terminer, je souhaiterais vous poser quelques questions au sujet d'Internet.

ASK Q102 IF Q26.2=4,5,6,7

Q102 Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allé(e) sur Internet ?

Oui	1
Non	2
Refus (SPONTANE)	3
Ne sait pas	4

EB210.8 Q102

ASK Q103 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q103 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ... ?

(LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	-----	-----	-------------------------	-------------

1	Trouvé du travail en ligne	1	2	3	4
2	Acheté quelque chose sur Internet	1	2	3	4
3	Utilisé les services en ligne d'une administration publique (déclaration de revenus, demande de prestations sociales, de permis de conduire, de passeport, etc.)	1	2	3	4
4	Utilisé des services bancaires en ligne (virements, paiement de factures, etc.)	1	2	3	4

EB210.8 Q103

ASK Q104 IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

Q104 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous ... ?

(LIRE - UNE REPONSE PAR LIGNE)

		Oui	Non	Refus (SPONTAN E)	Ne sait pas
--	--	-----	-----	-------------------------	-------------

1	Été victime de harcèlement en ligne	1	2	3	4
2	Eu des problèmes de respect de votre vie privée ou été victime de fraude sur Internet	1	2	3	4

EB210.8 Q104

ASK WEB1 ONLY IN DE, PL, SI AND UK AND IF Q102=1 OR Q26.2=1,2,3,4

WEB1	Nous souhaiterions poser quelques autres questions auxquelles les répondants devront répondre en ligne. Les personnes qui répondent à l'enquête en ligne participeront à un tirage pour gagner un iPad mini. Accepteriez-vous de recevoir une invitation à cette fin ?
------	--

Oui	1
Non	2

EB210.8 WEB1

ASK WEB2 IF WEB1=1

WEB2	Pourriez-vous me donner votre adresse e-mail ?
------	--

1	30	(2582,2583-2612)

EB210.8 WEB2

WEB3	Insérez le code figurant sur la lettre d'invitation de l'enquête en ligne
------	---

(ENQUETEUR: SI LE REpondant a accepte de participer à l'enquete en ligne, mais ne fournit pas de son adresse email, remettez-lui une lettre d'invitation pour l'enquete en ligne et enregistrez le numero de connexion dans le questionnaire. SI LE RÉPONDANT A DÉJÀ FOURNI UNE ADRESSE EMAIL, APPUYEZ SUR LE BOUTON "EMAIL DÉJÀ FOURNI")

--	--	--	--	--

NEW

Merci pour votre participation !

ASK ALL

Nous arrivons à la fin de ce questionnaire. (NAME OF THE INSTITUTE) doit suivre une procédure de contrôle qualité qui vise à démontrer que l'entretien a bien été réalisé. Ces données seront mises à disposition d'Eurofound et ne seront utilisées qu'à des fins de contrôle. Dans ce but, j'aimerais connaître votre nom et votre numéro de téléphone.

NA1	Prénom et nom du répondant
-----	----------------------------

1	30	(2519,2520-2549

EB210.8 NA1

PN1	Numéro de téléphone
-----	---------------------

1	30	(2550,2551-2580

EB210.8 PN1

PROTOCOLE D'ENTRETIEN

ASK ALL

P1	Nombre de personnes présentes lors de l'entretien, y compris l'enquêteur
----	--

Deux (enquêteur et répondant)	1
Trois	2
Quatre	3
Cinq ou plus	4

EB210.8 P1

P2	Coopération du répondant
----	--------------------------

(UNE SEULE REPONSE)

Très bonne	1
Bonne	2
Ni bonne ni mauvaise	3
Mauvaise	4
Très mauvaise	5

EB210.8 P2

P3	Taille de la localité
----	-----------------------

(LIRE - UNE SEULE REPONSE)

Zone rurale ou village	1
Ville de petite ou moyenne taille	2
Grande ville	3
Ne sait pas	4

EB210.8 P3

P4	Région
----	--------

(LIRE SI NECESSAIRE - UNE SEULE REPONSE)
--

ILE DE FRANCE	1
CHAMPAGNE ARDENNE	2
PICARDIE	3
HAUTE NORMANDIE	4
CENTRE	5
BASSE NORMANDIE	6
BOURGOGNE	7
NORD PAS DE CALAIS	8

LORRAINE	9
ALSACE	10
FRANCHE COMTE	11
PAYS DE LA LOIRE	12
BRETAGNE	13
POITOU CHARENTES	14
AQUITAINE	15
MIDI PYRENEES	16
LIMOUSIN	17
RHONEALPES	18
AUVERGNE	19
LANGUEDOC ROUSSILLON	20
PROVENCE ALPES COTE D'AZUR	21
CORSE DU SUD HAUTE CORSE	22
GADELOUPE	23
MARTINIQUE	24
GUYANE	25
0	26
0	27
0	28
0	29
0	30
0	31
0	32
0	33
0	34
0	35
0	36
0	37
0	38
0	39
0	40
0	41
0	42
0	43
0	44
0	45
0	46
0	47
0	48
0	49
0	50
0	51
0	52
0	53
0	54
0	55
0	56

0	57
0	58
0	59
0	60
0	61
0	62
0	63
0	64
0	65
0	66
0	67
0	68
0	69
0	70
0	71
0	72
0	73
0	74
0	75
0	76
0	77
0	78
0	79
0	80
0	81
0	82
0	83
0	84
0	85
0	86
0	87
0	88
0	89
0	90
0	91
0	92
0	93
0	94
0	95
0	96
0	97
0	98
0	99
0	100
0	101
0	102
0	103
0	104

0	105
0	106
0	107
0	108
0	109
0	110
0	111
0	112
0	113
0	114
0	115
0	116
Region 117	117
Region 118	118
Region 119	119
Region 120	120
Region 121	121
Region 122	122
Region 123	123
Region 124	124
Region 125	125
Region 126	126
Region 127	127
Region 128	128
Region 129	129
Region 130	130
Region 131	131
Region 132	132
Region 133	133
Region 134	134
Region 135	135
Region 136	136
Region 137	137
Region 138	138
Region 139	139
Region 140	140
Region 141	141
Region 142	142
Region 143	143
Region 144	144
Region 145	145
Region 146	146
Region 147	147
Region 148	148
Region 149	149
Region 150	150
Region 151	151
Region 152	152

Region 153	153
Region 154	154
Region 155	155
Region 156	156
Region 157	157
Region 158	158
Region 159	159
Region 160	160
Region 161	161
Region 162	162
Region 163	163
Region 164	164
Region 165	165
Region 166	166
Region 167	167
Region 168	168
Region 169	169
Region 170	170
Region 171	171
Region 172	172
Region 173	173
Region 174	174
Region 175	175
Region 176	176
Region 177	177
Region 178	178
Region 179	179
Region 180	180
Region 181	181
Region 182	182
Region 183	183
Region 184	184
Region 185	185
Region 186	186
Region 187	187
Region 188	188
Region 189	189
Region 190	190
Region 191	191
Region 192	192
Region 193	193
Region 194	194
Region 195	195
Region 196	196
Region 197	197
Region 198	198
Region 199	199
Region 200	200

EB210.8 P4

POSEZ CETTE QUESTION UNIQUEMENT EN/AU AT, BG, DE, EE, EL, FR, LT, LV, MT, NL, RO, UK, ME, MK, RS
--

S3	Le répondant a-t-il reçu l'incentive ?
----	--

Oui	1
Non	2

EB211.6 S3

)

)

)