



1<sup>er</sup> Appel

Q1. Il est envisagé d'enregistrer sur la carte vitale (carte verte de la Sécurité sociale) des éléments concernant votre santé tels que les allergies, les maladies chroniques, certains traitements, les vaccinations. Seuls les professionnels de santé pourraient les consulter.

Accepteriez-vous que ces informations figurent sur votre carte ?

VITACART

- 1 oui, en totalité
- 2 oui, mais une partie
- 3 non
- 4 ne sait pas

Q2. De combien de personnes se compose votre foyer y compris vous-même ? |\_|\_|

NBPERS

Note à l'enquêteur : Un étudiant qui revient tous les week-ends est compté dans le ménage

Recueil de la composition du foyer avec les prénoms et le numéros de la personne interviewée (voir page 4)

Q3. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé de renoncer, pour vous-même, à certains soins pour des raisons financières ?

- 1 oui
  - 2 non
- Si oui : ↓

RENONSO

(Ne pas suggérer)

SOIN 1

SOIN 2

SOIN 3

Q3.1 A quels soins avez-vous renoncé ?

(3 réponses possibles)

SOPOSO1

SOPOSO2

SOPOSO3

01 - prothèses dentaires

01

01

02

02 - soins dentaires

02

02

03

03 - lunettes (verres, montures, lentilles)

03

03

04 |\_|\_|

04 - consultations, visites et soins de spécialiste

04 |\_|\_|

04 |\_|\_|

précisez sa spécialité

SOPOSPE1 .....

SOPOSPE2 .....

SOPOSPE3 .....

05 - consultations, visites et soins de généraliste

05

05

06

06 - radios et autres examens d'imagerie

06

06

07

07 - pharmacie non remboursable

07

07

08

08 - pharmacie remboursable

08

08

09

09 - kinésithérapie, massages

09

09

10

10 - analyses de laboratoires

10

10

11

11 - cure thermique

11

11

12 |\_|\_|

12 - autres

12 |\_|\_|

12 |\_|\_|

précisez

Q3.2 Avez-vous renoncé définitivement à ce soin ou l'avez-vous reporté dans le temps ? (pour chaque soin)

- 1 renoncé REPORT1
- 2 reporté
- 3 nsp encore

- 1 renoncé REPORT2
- 2 reporté
- 3 nsp encore

- 1 renoncé REPORT3
- 2 reporté
- 3 nsp encore

Q4. Vous ou votre famille, payez-vous un loyer pour votre logement ? (à lister)

- 1 oui
- 2 non, car en accession à la propriété (c'est à dire que vous continuez à rembourser)
- 2 non, car propriétaire (c'est à dire que vous avez fini de payer)
- 3 non, car logé/hébergé gratuitement

LOYER

Q5. De combien de pièces se compose votre logement (en dehors de la cuisine, de la salle de bain et des WC) ?

|\_|\_| NPPAL

LISTE DES PERSONNES RESIDANT DANS LE LOGEMENT

Q6.	Q7.	Q8.	Q9.	Q10.
n° d'ordre individuel	personne interviewée	Prénom(s) <i>en lettres capitales</i>	sexe	Date de naissance
<b>NIND</b> <b>01</b>	1	<b>PRENOM</b>	1 2 <b>SEXE</b>	<b>MNAIS</b> <b>JNAIS (AGE GV)</b> <b>ANAIS</b>  _ _ _ _   _ _ _ _
<b>02</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>03</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>04</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>05</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>06</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>07</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>08</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>09</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _
<b>10</b>	1		1 2	_ _ _ _   _ _ _ _

Q11.	Q12.
<p style="text-align: center;"><b>Quel est le lien de la personne avec l'assuré principal</b> <i>(qui se trouve sur la première ligne )</i></p> <p style="text-align: center;"><b>LIEN</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. conjoint, concubin</li> <li>2. enfant</li> <li>3. père, mère</li> <li>4. frère, sœur</li> <li>5. autre : précisez</li> <li>6. n.s.p.</li> <li>7. refus</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>La personne vit - elle en couple ACTUELLE MENT ?</b></p> <p style="text-align: center;"><b>COUPLE</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. oui</li> <li>2. non</li> </ol>
0	1 2
1 2 3 4 5 .....	1 2
1 2 3 4 5 .....	1 2
1 2 3 4 5 .....	1 2
1 2 3 4 5 .....	1 2
1 2 3 4 5 .....	1 2



Q19.	Q20.	Q21.	Q22.	Q23.	Q24.
<b>Est-elle [à citer] :</b> 1. fonctionnaire de l'Etat 2. fonctionnaire des collectivités locales (mairies, hôpitaux publics, conseils régionaux...) 3. salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'état 4. salarié agricole 5. salarié non fonctionnaire, non agricole (dont secteur privé) <b>SALFONC</b>	<b>Est-elle : CATEGO</b> 1. OS, manœuvre 2. ouvrier qualifié 3. employé 4. technicien, agent de maîtrise, profession intermédiaire 5. ingénieur, cadre, profession intellectuelle supérieure 6. n.s.p. 7. refus		<b>De quel type est son contrat ?</b> 1. à durée indéterminée (CDI) 2. à durée déterminée de 6 mois ou moins (CDD) 3. à durée déterminée de plus de 6 mois (CDD) 4. intérim <b>CONTRAT</b> 5. travail saisonnier 6. contrat aidé (type CES, CIE, CQ, emploi jeune, ...) 7. autre, <i>préciser</i> ..... 8. Ne sait pas 9. Refus	<b>Craint-elle d'être obligée de cesser son activité professionnelle pour des raisons économiques d'ici un an ?</b> <b>CRAINT</b>	<b>TPSTRAV</b>  <b>Combien d'heures travaille-t-elle par semaine hors trajet ?</b>
6. non salarié _____	1. agriculteur exploitant 2. artisan 3. industriel, commerçant 4. profession libérale  <b>INDEP</b>	<b>Combien a-t-il de salariés ?</b>	_____	1. oui 2. non 3. n.s.p.  <b>NBSAL</b>	
<b>Etait-elle :</b> 1. fonctionnaire de l'Etat 2. fonctionnaire des collectivités locales (mairies, hôpitaux publics, conseils régionaux...) 3. salarié d'une entreprise publique ou contractuel de l'état 4. salarié agricole 5. salarié non fonctionnaire, non agricole	1. os, manœuvre 2. ouvrier qualifié 3. employé 4. technicien, agent de maîtrise, profession intermédiaire 5. ingénieur, cadre, profession intellectuelle supérieure 6. n.s.p. 7. refus		passer à la personne suivante		
6. non salarié _____	1. agriculteur exploitant 2. artisan 3. industriel, commerçant 4. profession libérale	<b>nombre de salariés</b>	passer à la personne suivante		
1    2    3    4    5    6	1    2    3    4    5    6    7	_ _ _ _	1    2    3    4    5    6    7 .....	1    2    3	_ _ _



**LE REGIME DE L'ASSURANCE MALADIE REGIME**

<b>REGIMES RATTACHES AU REGIME GENERAL</b>	<b>REGIMES NON RATTACHES AU REGIME GENERAL</b>
1. Régime général des salariés 2. Fonctionnaires et ouvriers de l'Etat 3. Agents des collectivités locales 4. EDF-GDF 5. Etudiants 6.: Médecins, dentistes, auxiliaires médicaux conventionnés 7.: Assurés volontaires, assurés personnels 9. Adultes handicapés bénéficiant de l'allocation adulte handicapé (AAH) 10. Invalides de guerre 11.: Titulaires d'une pension d'invalidité de la Sécurité sociale 12. Régime local Alsace-Moselle 13.: Autre régime général (cultes, artistes...) : précisez <i>notez en clair dans la case</i>	15. Régime agricole ASA (salariés agricoles) 16. Régime agricole ASA + Alsace Moselle 17. Régime agricole AMEXA (exploitants agricoles) 18. Régime agricole AMEXA + Alsace Moselle 19. : Assurance Maladie des Professions Indépendantes (AMPI ou CANAM) telle que Artisans, commerçants, industriels, libéraux, médecins à honoraires libres 20 : SNCF, MINES, RATP 21 : Militaires de carrière 22 : Autres régimes particuliers, précisez <i>notez en clair dans la case</i> 23 : Etranger

Q28. La personne est-elle protégée par l'Assurance Maladie obligatoire de la Sécurité sociale...

**SS**

... oui, car elle travaille, elle est retraité(e), étudiant(e), veuve de pensionné, invalide ou bénéficiaire de la CMU	... oui, car elle est AYANT-DROIT d'une personne qui vit avec elle, dans ce foyer	... oui, car elle est AYANT-DROIT d'une personne ne vivant pas ici, avec elle	... non,	... Ne sait pas,
Quel est son régime ?	De qui est-elle ayant-droit ? (n° d'ordre individuel)	Quel est son régime ?		
<b>REGIME</b> 1    _ _ _ _	<b>NOAYDT</b> 2    _ _	3    _ _ _ _	4 .....	5 .....
1    _ _ _ _	2    _ _	3    _ _ _ _	4 .....	5 .....
1    _ _ _ _	2    _ _	3    _ _ _ _	4 .....	5 .....
1    _ _ _ _	2    _ _	3    _ _ _ _	4 .....	5 .....
1    _ _ _ _	2    _ _	3    _ _ _ _	4 .....	5 .....

**MOTIFS DE PRISE EN CHARGE A 100 %, POUR TOUT OU PARTIE DES SOINS**

**Q29. Etes - vous pris en charge à 100 % par la Sécurité Sociale, l'état ou le département ? oui / non** **EXOTM**  
**si oui, pour quels motifs est-il pris en charge à 100% ? [ne pas citer, sauf si ne sait pas, alors relancer]**

1. Personne en incapacité permanente par suite d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle ⇒ *précisez la maladie ....*  
**MALINCA/MALINCB**.....
2. Titulaire d'une pension d'invalidité ou d'une retraite ayant succédé à une pension d'invalidité ⇒ *précisez la maladie .....*  
**MALPENSA/MALPENSB/MALPENSC**.....
3. Pensionné malade ou blessé de guerre
4. Personne atteinte d'une maladie " de longue durée " ⇒ *précisez laquelle ou lesquelles*
5. Femme enceinte à partir du 1<sup>er</sup> jour du 6<sup>ème</sup> mois
6. Enfant ou adulte handicapé
7. Régimes spéciaux assurant la gratuité des soins
8. R.M.I. (Revenu Minimum d'Insertion)
9. C.M.U (Couverture Maladie Universelle)
10. Autres motifs ⇒ précisez lequel ou lesquels **CIMAUTR**
11. Ne sait pas

**TYPEXO1 - TYPEXO4**

<b>Q29.</b>	<b>Q30.</b>		
<b>La personne est-elle prise en charge à 100% par la Sécurité sociale, l'état ou le département ?</b> 1. oui 2. non 3. n.s.p.	<b>Si oui, pour quel(s) MOTIF(S) ?</b> <i>Si cette prise en charge est liée à une maladie ou à un autre motif non précisé dans la liste ci-dessus (codes 4 et 11), écrire le nom de cette maladie ou de cet autre motif</i>		
	motif 1	motif 2	motif 3
1    2    3	____ <b>MALA/A31MALA</b>	____ <b>MALB/B31MALA</b>	____ <b>MALC/C31MALA</b>
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____
1    2    3	____	____	____

**EXOTM**

**Q31. Avez-vous entendu parler de la couverture maladie universelle appelée aussi CMU ?**

- 1 oui
  - 2 non
- CMUPARLE**

**Q32. Vous savez que la Sécurité sociale ne rembourse qu'une partie des frais médicaux. La CMU complémentaire propose gratuitement une couverture plus élevée que la sécurité sociale pour les personnes dont les ressources mensuelles sont faibles, par exemple moins de 1 190 euros (7 804 francs) pour un ménage de 4 personnes. [l'exemple est fait en fonction du nombre de personnes dans le ménage<sup>2</sup>]. Pensez-vous y avoir droit ?**

- 1 oui
  - 2 non
  - 3 ne sait pas
- CMUDROIT**

**Q32.1. Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire appelée aussi couverture maladie universelle complémentaire ? [La CMU est gratuite, si la personne reçoit une aide financière de la CPAM pour avoir une couverture, il s'agit d'une aide à la mutualisation, mettre NON, la question sera traitée plus loin]**

- 1 oui
  - 2 non
  - 3 ne sait pas
- CMUACTU**

**si oui en Q32. et non en Q32.1**

**Q32.2. Vous pensez avoir droit à la CMU mais vous ne l'avez pas, pourquoi ?**

(Ne rien suggérer)

- Manque d'information sur les droits (pas au courant, ne pensait pas y avoir droit, personne ne m'en a parlé...) **CMUPAS1**
- Difficulté de la démarche (trop compliqué / ne sait pas où s'adresser/ n'ose pas) **CMUPAS2**
- Déjà couvert pas ailleurs (mutuelle ou assurance, 100 % sécu) **CMUPAS3**
- Pas intéressé / pas le temps / pas utile **CMUPAS4**
- Démarches en cours / va le faire / y pense **CMUPAS5**
- Demande rejetée **CMUPAS6**
- Autre **CMUPAS7/verifcmu**
- NSP **CMUPAS8**

**si oui ou non en Q32.**

**Q33. L'année dernière, à la même époque, aviez-vous la CMU complémentaire?**

- 1 oui
  - 2 non
  - 3 ne sait pas
- CMUAVANT**

**si non en Q32.1 et oui en Q33.**

**Q32.3 Pourquoi n'avez-vous plus la CMU complémentaire ?**

(Ne rien suggérer)

- A. Je n'y ai plus droit parce que je gagne trop (augmentation des revenus, dépasse le plafond, assez de ressources, travaille à plein temps, suppression des droits, changement de situation familiale...) **CMUPLUS1**
- B. J'y ai toujours droit mais j'ai obtenu une autre couverture (100% sécu, mutuelle ou assurance) **CMUPLUS2**
- C. Je n'ai pas fait les démarches **CMUPLUS3**
- Trop compliqué / pas le temps, **CMUPLUS4**
- Plus besoin / pas envie / ça ne marche pas / je n'aime pas ... **CMUPLUS5**
- Autre **CMUPLUS6/verifcmu**
- D. Démarche de renouvellement en cours **CMUPLUS7**

**Si oui en Q32.1 et oui en Q33.**

**Q32.3 L'année dernière, votre CMU était-elle gérée par le même organisme ?**

- 1 oui
  - 2 non
  - 3 ne sait pas
- CMUORGA**

**Q32.4 Si non, pourquoi avez vous changé d'organisme ? (Question ouverte)**

**si oui en Q32.1 et oui en Q33**

**Q32.5 Depuis quelle année avez-vous la CMU complémentaire ?**

\_\_\_\_\_  
**CMUDATE**

**si oui en q32.1 et non en Q33, ainsi que les Q32.5 = 2002, 2003 et 2004 → on veut tous ceux qui ont la CMU depuis moins de 2 ans donc qui l'ont eu en 2002 ou 2003 ou 2004**

**Q32.6. Comment avez-vous obtenu la CMU complémentaire ? **CMUOBTE****

- 1 Démarches faites à l'occasion d'un besoin médical dans le ménage (hospitalisation, lunette, ...)
- 2 Dégradation de la situation financière / changement dans le ménage
- 3 Quelqu'un vous a informé sur vos droits **si oui, précisez de qui il s'agit .....**
- 4 Autre, **Précisez .....**

<sup>2</sup> Seuils arrondis : 567€ pour une personne seule, 850€ pour 2 personnes, 1020€ pour 3, 1190€ pour 4 + 227€ par personne supplémentaire  
seuils : 3716F pour une personne seule, 5574 F pour 2 personnes, 6689F pour 3, 7804F pour 4 + 1487F par personne supplémentaire

Il faut filtrer si il s'agit de ménage d'une personne

Q34.	Q35.
<b>Si oui en Q32.1</b>	<b>Si non en Q32.1</b>
<b>Vous m'avez dit que vous bénéficiez de la CMU complémentaire, qu'elles sont toutes les personnes de votre ménage qui en bénéficient ?</b>	<b>Vous m'avez dit que vous ne bénéficiez pas de la CMU complémentaire, d'autres personnes de votre ménage en bénéficient-elles ?</b>
<i>Pré-cocher la personne qui répond</i>	<i>Enlever de la liste la personne qui répond</i>
1. oui	1. oui
2. non	2. non
3. n.s.p.	3. n.s.p.
1    2    3	1    2    3
1    2    3    4	1    2    3
1    2    3    4	1    2    3
1    2    3    4	1    2    3
1    2    3    4	1    2    3
1    2    3    4	1    2    3

**Si oui en Q32.1 ou oui en Q35**

**Q36. Vous m'avez dit que (reprendre les prénoms) bénéficient de la CMU complémentaire. La CMU peut être gérée soit par la sécurité sociale soit par une assurance, une mutuelle, ou une caisse de prévoyance. La CMU de (reprendre les prénoms) est-elle gérée par le même organisme ?**

- 1 oui     2 non     3 ne sait pas

**Q36.1 Si oui, Savez-vous auprès de quel organisme le contrat pour la CMU complémentaire a-t-il été souscrit ?** **I DCCMU**

la CPAM ou sécurité sociale

+ Citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisse de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002 [regarder qui a été cité en 2002 et prendre les plus fréquents])

**Q36.2 Si non, poser pour chaque personne bénéficiant de la CMU :**

**Savez vous auprès de quel organisme le contrat de (reprendre le prénom) pour la CMU complémentaire a-t-il été souscrit ?**

la CPAM ou sécurité sociale

+ Citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisse de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002 [regarder qui a été cité en 2002 et prendre les plus fréquents])

**Si oui en Q32.1 ou oui en Q35**

**Q38. En dehors de la CMU complémentaire, quelqu'un dans votre foyer bénéficie-t-il d'une COUVERTURE COMPLEMENTAIRE MALADIE, c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance qui vous rembourse de vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale?**

- 1 oui    **CC**  
 2 non  
 3 ne sait pas

**Si non en Q32.1 et non en Q35**

**Q38bis. Quelqu'un dans votre foyer bénéficie-t-il d'une COUVERTURE COMPLEMENTAIRE MALADIE, c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance qui vous rembourse de vos soins médicaux en plus de la Sécurité sociale ?**

- 1 oui  
 2 non  
 3 ne sait pas

*[Si la personne bénéficie d'une aide à la mutualisation, elle doit répondre oui ici, et remplir une feuille jaune]*



**Si oui en Q38 ou oui en Q38bis**

**Nous allons maintenant parler plus précisément des différentes couvertures complémentaires maladie qui existent dans votre foyer**

**Q39. Citez moi tous les organismes auprès desquels vous-même ou d'autres personnes de votre foyer avez une couverture complémentaire maladie.**

A citer parmi une liste des 23 mutuelles, assurances ou caisses de prévoyance (les plus fréquemment rencontrées lors de l'enquête SPS 2002).  
+ un item « autres » pour les complémentaires n'appartenant pas à la liste. Les « ne sait pas » seront codés dans « autres ».

**Q40. (si q39. = autres)**

**Quels sont les noms et les adresses de cet organisme ?** (sigle et nom complet, adresse ville et code postal)

**POUR CHAQUE COMPLEMENTAIRE DECLAREE EN QQ40**

**Q41. Quelle est la personne qui est assurée à cette complémentaire, c'est-à-dire qui a souscrit le contrat ?**

**Je ne parle pas des personnes couvertes par cette couverture complémentaire mais bien de la personne assurée**

01      02      03      04      05      06      07      08      09      10

**Q42. Cette personne est-elle assurée par l'intermédiaire de son entreprise**

1 oui     2 non     3 ne sait pas

**Q43. Quelles sont les personnes qui bénéficient de cette couverture complémentaire ? (y compris l'assuré)**

Liste des personnes du ménage + possibilités de personnes hors foyer.

**Q44. Enquêteur : voulez-vous RAJOUTER une mutuelle qui n'aurait pas été déclarée précédemment ?**

**- car elle a été oubliée**

**- ou une mutuelle déjà citée pour une autre personne assurée.**

1 oui , je rajoute (on repart à la Q39.)  
 2 non, je continue normalement (le questionnaire continue de se dérouler)

(Cette question a été introduite pour récupérer des contrats de couvertures complémentaires non cités en QQ39.)

**Après un bilan des personnes qui ne sont pas couvertes par une couverture complémentaire :**

**si au moins une personne du ménage ne bénéficie pas d'une couverture complémentaire ;**

**Si aucune personne du ménage ne bénéficie d'une couverture complémentaire (Question Bis)**

Pour chaque personne non couverte par une complémentaire :

**Q45. Etes-vous bien sûr que la personne n'est pas couverte par une mutuelle ?**

oui, il n'est pas couvert (aller en Q47)  
 non, il est couvert (aller en Q46)

**Q46. Diriez-vous que ?**

- 1. elle est peut-être ayant droit de quelqu'un du ménage
- 2. elle est peut-être ayant droit de quelqu'un d'autre
- 3. elle est assurée elle-même à une mutuelle, *donnez un questionnaire jaune aller en Q51*
- 4. elle a la CMU [ possibilité de rattrapage]
  
- 5. autre, précisez

**Q47. Pourquoi n'est-elle pas couverte par une mutuelle ?**

**Ou Q47.bis Pour quelles raisons aucune personne de votre foyer n'est assurée par une couverture complémentaire ?**

(plusieurs réponses possibles)

[Ne pas suggérer]

- 1. pas malade, en bonne santé
- 2. est pris en charge à 100 % par la CMU ou RMI
- 3. est pris en charge à 100 % pour autres motifs
- 4. raisons financières
- 5. est en cours d'adhésion
- 6. autre

**Q48. A-t-elle déjà été protégée par une couverture complémentaire auparavant ?**

ou Q48.bis Quelqu'un de votre foyer a-t-il déjà été protégé par une couverture complémentaire auparavant ?

- 1. oui (allez à la Q49)
- 2. non (allez à la Q50)
- 3. n.s.p.

**Q49. A quelle occasion a-t-elle perdu cette couverture complémentaire ?**

ou Q49bis. A quelle occasion cette ou ces personnes ont-elles perdu cette couverture complémentaire ?

(plusieurs réponses possibles)

[Ne pas suggérer]

- 1. étudiant changeant de statut
- 2. cessation d'activité due au chômage
- 3. cessation d'activité due à la retraite
- 4. changement d'emploi
- 5. prise en charge à 100 % par la CMU ou le RMI
- 6. prise en charge à 100 % pour d'autres motifs
- 7. problèmes financiers
- 8. autre, précisez

**Q50. Introduction : Les phrases suivantes concernent vos soins médicaux.**

Donnez votre opinion sur les points suivants en faisant référence à votre propre expérience (Choisissez une réponse pour chaque phrase).

Affichage écran : Si la personne ne se sent pas concerné, et qu'elle dit ne pas avoir vu de généraliste ou de spécialiste, n'est pas allé aux urgences, ... Il faut insister. « Donnez moi votre opinion d'après ce que vous entendez autour de vous, expérience de vos proches, ... ».

- 1. Les horaires d'ouverture du cabinet de votre généraliste. **Avisoins1** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 2. La facilité pour se faire soigner par un médecin spécialiste. **Avisoins2** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 3. La facilité pour se faire soigner à l'hôpital. **Avisoins3** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 4. La facilité pour se faire soigner en cas d'urgence. **Avisoins4** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 5. La facilité pour prendre rendez-vous par téléphone avec votre généraliste. **Avisoins5** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 6. Le temps d'attente au cabinet de votre généraliste. **Avisoins6** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 7. Le délai entre le jour de la prise de rendez-vous et le jour de la consultation chez le généraliste. **Avisoins7** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 8. La possibilité d'avoir des informations médicales ou des conseils par téléphone de votre généraliste. **Avisoins8** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 9. La possibilité de voir un médecin au moment où vous en avez besoin. **Avisoins9** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent
- 10. La facilité d'accès au cabinet de votre généraliste. **Avisoins10** (c'est)- Mauvais – Moyen – Bon – Très bon – Excellent

Note : Ajouter des sans opinion. A utiliser que si vraiment après relance on n'arrive pas à obtenir de réponse

**Introduction : Tout le monde peut, au cours de sa vie, être confronté à des moments particulièrement difficiles et on sait que ces événements peuvent avoir des effets sur la santé. Nous allons vous poser quelques questions concernant ce type d'événements.**

**Q51. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie de connaître des périodes d'inactivité professionnelle involontaires d'au moins 6 mois (maladie, chômage...)?**

- 1 Oui, une fois
- 1 oui, plusieurs fois
- 1 Non jamais **INACTIVITE**

**Q51.1 Si oui Q51.: Combien de temps a duré la plus longue de ces périodes d'inactivité involontaire (qu'elle soit aujourd'hui terminée ou toujours en cours)?**

- 1 mois
- 1 année **INACTPS**
- INACTMA**

**Q52. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie de rencontrer des difficultés pour payer votre loyer, vos charges (y compris eau, électricité,**

téléphone), votre participation financière ou le remboursement de vos emprunts pour le logement?

- 1 Oui de grosses difficultés auxquelles vous ne pouviez pas faire face **DIFPAYER**
- 2 Oui mais vous pouviez faire face
- 3 Non
- 4 Sans objet (n'a jamais payé de loyer, de charges et n'a jamais eu de prêt à rembourser)

**Q53. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie y compris durant l'enfance, de devoir être hébergé chez des proches, par une association, dans des hôtels, dans un foyer d'hébergement, voire dans un abri improvisé, à cause de problèmes d'argent?**

- 1 Oui, une fois
- 1 oui, plusieurs fois
- 1 Non jamais **HEBERGE**

**Q53.1 Si oui en Q53. était-ce :**

- 1 durant votre enfance
- 1 depuis que vous êtes adulte
- 1 les deux **HEBERGQ**

**Q53.2 Combien de temps a duré la plus longue de ces périodes (qu'elle soit aujourd'hui terminée ou toujours en cours) ?**

- 1 jour
- 1 mois **HEBERGTP**
- 1 année

**Q54. Vous est-il déjà arrivé au cours de votre vie, y compris durant l'enfance, de souffrir durablement d'isolement à la suite d'événements subis par vous ou vos proches (changement de pays ou de région, placement, conflit grave, incarcération...)?**

<sub>1</sub> Oui       <sub>1</sub> Non      **ISOLEMEN**

**Q54.1 Si oui en Q54. était-ce :**

<sub>1</sub> durant votre enfance     <sub>1</sub> depuis que vous êtes adulte     <sub>1</sub> les deux      **ISOLEQD**

+ un module nécessaire en cas de réponse positive (reconnaître les problèmes plus ou moins révélateurs de précarité)

**Q54.1.1 Quel(s) événement(s) survenu(s) durant l'enfance a (ont) provoqué cet isolement: (ne rien suggérer)**

- <sub>1</sub> Migration ou déménagement dans le pays pour raison économique ou de conflits      **ISOLENF1**
- <sub>2</sub> Placement prolongé (6 mois ou plus) en foyer, famille d'accueil ou chez des proches      **ISOLENF2**
- <sub>3</sub> Hébergement dans un centre spécialisé (6 mois ou plus) pour raison de santé      **ISOLENF3**
- <sub>4</sub> Décès d'un proche parent      **ISOLENF4**
- <sub>5</sub> Eloignement prolongé contraint d'un (des) parent(s) du domicile (6 mois ou plus) (conflit, hospitalisation, incarcération...)      **ISOLENF5**
- <sub>6</sub> Autre (précisez) ..... **ISOLENF6** ..... **ISOLENFAUT**

**Q54.1.2 Quel(s) événement(s) survenu(s) depuis que vous êtes adulte a (ont) provoqué cet isolement: (ne rien suggérer)**

- <sub>1</sub> Migration ou déménagement dans le pays pour raison économique ou de conflits (de soi ou des proches)      **ISOLADULT1**
- <sub>2</sub> Hébergement dans un centre spécialisé (6 mois ou plus) pour raison de santé      **ISOLADULT2**
- <sub>3</sub> Eloignement prolongé contraint de son domicile (6 mois ou plus) (conflit, incarcération...)      **ISOLADULT3**
- <sub>4</sub> Décès d'un conjoint, enfant ou proche parent.      **ISOLADULT4**
- <sub>5</sub> Eloignement prolongé contraint du conjoint ou des enfants du domicile (6 mois ou plus) (conflit, placement, hospitalisation, incarcération...)      **ISOLADULT5**
- <sub>6</sub> Autre (précisez) ..... **ISOLADULT6** ..... **ISOLADULTAUT**

2ème appel

**Q55. En dehors des consultations, des médicaments ou d'autres soins de santé courants, faites-vous quelque chose régulièrement dans le but d'entretenir ou d'améliorer votre santé ?** [SENTMI EU](#)

- <sub>1</sub> oui <sub>2</sub> non <sub>3</sub> ne sait pas

**Q55.1 Si oui, que faites-vous ? (enquêteur ne rien suggérer)**

- <sub>1</sub> Alimentation saine, équilibrée [SENTQUOI 1](#)  
<sub>2</sub> Marche à pied [SENTQUOI 2](#)  
<sub>3</sub> Sport [SENTQUOI 3](#)  
<sub>4</sub> Autre, précisez : [SENTQUOI 4](#) [SENTAUT1-SENTAUT3](#).....  
<sub>5</sub> ne sait pas [SENTQUOI 5](#)

**Q56. En dehors du médecin du travail ou des visites de surveillance systématiques (par exemple : suivi gynécologique, surveillance d'une maladie connue ou d'un traitement, ...), vous arrive-t-il de consulter un généraliste pour faire un simple bilan de santé ?** [CONBILAN](#)

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> non <sub>3</sub> nsp

**Q57. Depuis juin 2002, il y a des nouvelles règles de remboursement des visites à domicile. En résumé, les visites non médicalement justifiées sont moins bien remboursées par la sécurité sociale. Le saviez vous ?** [DEREMBVISIT](#)

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> non <sub>3</sub> nsp

**Q58. Etes vous ...** [DEREMBVOK](#)

- <sub>1</sub> Pas d'accord du tout  
<sub>2</sub> Plutôt pas d'accord  
<sub>3</sub> Plutôt d'accord  
<sub>4</sub> Tout à fait d'accord  
<sub>5</sub> refus  
<sub>6</sub> nsp ... avec cette mesure ?

**Q57.1 Si oui à Q57. Cette mesure a-t-elle changé quelque chose pour vous ?** [MESURCHANG](#)

- <sub>1</sub> Oui, je me déplace plus souvent au cabinet de mon médecin  
<sub>2</sub> Non, si j'ai des visites non médicalement justifiées, j'accepte de payer la différence  
<sub>3</sub> Non, lorsque je demande à mon médecin de se déplacer à mon domicile, c'est toujours médicalement justifié  
<sub>4</sub> Non, je ne demande jamais à mon médecin de se déplacer à mon domicile  
<sub>5</sub> Autre, Précisez ... [MESURCHANGAUT](#) .....  
<sub>6</sub> nsp

**Q59. Avez vous entendu parler des politiques de remboursement de certains médicaments ?** [DEREMBLOI](#)

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> non <sub>3</sub> nsp

**Q60. Par qui en avez vous entendu parlé ? (Enquêteur ne rien suggérer)**

- <sub>1</sub> Couverture complémentaire : mutuelle, caisse de prévoyance, assurance [PARLEMUT](#)  
<sub>2</sub> Bulletin d'information de la sécurité sociale [PARLESECU](#)  
<sub>3</sub> Media : Télévision, radio, journaux, [PARLEMEDIA](#) ...  
<sub>4</sub> Médecin [PARLEMED](#)  
<sub>5</sub> Pharmacien [PARLEPHARMA](#)  
<sub>6</sub> Entourage, ami, famille [PARLEAMI](#)  
<sub>7</sub> Par mon travail [PARLETRAV](#)  
<sub>8</sub> Autre, Précisez ... [PARLEAUT/CLPARLEAUT](#).....

**Q61. Cela a-t-il changé quelque chose pour vous ?** [DEREMBCHANG](#)

- <sub>1</sub> Oui <sub>2</sub> non

**Q61.1 Si oui en Q61. Qu'est ce que cela a changé pour vous ? (items à lire)**

- <sub>1</sub> J'ai changé certains médicaments habituels pour des médicaments moins chers [CHANGMOINS](#)  
<sub>2</sub> J'ai changé certains médicaments habituels pour des médicaments mieux remboursés [CHANGMI EUX](#)  
<sub>3</sub> J'ai accepté de payer la différence [CHANGPAY](#)  
<sub>4</sub> Autre, Précisez ... [CHANGAUT/CHANGAUTPREC](#) .....

**Q61.2 Si non en Q61. , pourquoi ?** [DEREMBNON](#)

- <sub>1</sub> Rien, je consomme déjà des médicaments moins chers  
<sub>2</sub> Rien, car ma mutuelle rembourse bien (*filtrer avec ceux qui ont une CC*)  
<sub>3</sub> Rien, je ne suis pas concerné, je ne consomme pas de médicament  
<sub>4</sub> Autre, précisez ..... [DEREMBNONAUT](#) .....  
<sub>5</sub> Nsp

**Q62. Votre couverture complémentaire a-t-elle ou va-t-elle prendre des mesures face à ces réformes ?** MESURCC

(à filtrer si la personne qui répond à une CC)

- 1 Oui       2 non       3 nsp       4 pas de complémentaire

**Q63. a-elle ou va-t-elle ...** MESURQUEL

- 1 ... augmenter ses primes  
 2 ... diminuer les remboursements ou dé rembourser certains médicaments  
 3 Autre, précisez ... CLAUTMESUR .....  
 4 Nsp

**Q64. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé à voir un médecin pour des examens ou des soins médicaux dont vous aviez besoin ?**

*Ce renoncement n'est pas forcément lié à des problèmes d'argent mais peut être motivé par d'autres raisons*

*Si vous n'en avez pas eu besoin de voir un médecin, répondre non*

- 1 oui       2 non      RENONCE

**Q64.1 Si oui, quelle est la principale pour laquelle vous y avez renoncé ?** [enquêteur : Ne rien suggérer] RENONCE1

- 1 Je n'en avais pas les moyens, c'était trop cher  
 2 Le délai pour un rendez-vous était trop long, il y avait une file d'attente trop importante  
 3 Je n'avais pas le temps en raison de mes obligations professionnelles ou familiales  
 4 Le médecin était trop éloigné, j'avais des difficultés de transport pour m'y [s'y] rendre  
 5 J'ai redouté d'aller voir un médecin, de faire faire des examens ou de me soigner  
 6 J'ai préféré attendre de voir si les choses iraient mieux d'elles-mêmes  
 7 Je ne connaissais pas de bon médecin  
 8 Pour d'autres raisons      CLRENONCAUT  
 9 NSP  
 10 REFUS

**Q65. Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de demander à votre médecin un arrêt de travail de plus de 3 jours, dont vous aviez besoin ?**

ARRETRAV

- 1 oui       2 non       3 Ne travaille pas       4 refus       5 ne sait pas

**Q65.1 Pour quel motif ? ...** CIMTRAVA/CIMTRAVB/CIMTRAVC.....

**Q66. Toujours au cours des 12 derniers mois, le médecin vous a-t-il proposé un arrêt de travail de plus de 3 jours ?** ARRETOBT

- 1 oui       2 non       3 Ne travaille pas       4 refus       5 ne sait pas

**Q66.1 L'avez-vous pris ?** ARRETPRI

- 1 oui       2 non       3 refus       4 ne sait pas

La protection sociale étant liée au niveau de revenu, nous allons maintenant vous poser quelques questions sur les revenus de votre foyer.

**Q67. Dans votre foyer, quelqu'un, y compris vous-même, touche-t-il ...**

1. des revenus salariés →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas SALAIRE  
2. des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC),  
des bénéfices non commerciaux (BNC) →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas  
AGRI COM  
3. des pensions de retraite (y compris pension de réversion) →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas  
RETRAITE  
4. des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique)) →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas CHOMAGE

**Q68. Parlons maintenant des prestations familiales liées aux enfants ?**

Afficher : A la cmu

**Votre foyer perçoit-il**

1. des allocations familiales ? AF →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas       4 pas d'enfants, plus d'enfants ou pas de grossesse  
2. l'allocation pour jeune enfant (APJE) ou l'APE appelées maintenant PAJE ? APJE →  1 oui       2 non       3 Ne sait pas  
3. l'allocation pour parent isolé (API) ? API       1 oui       2 non       3 Ne sait pas

Afficher : A la cmu

**Q69. Certaines personnes de votre foyer, y compris vous-même, perçoivent-elles d'autres prestations, d'autres allocations, aides diverses telles que :**

- 1. le RMI (revenu minimum d'insertion) **RMIMEN** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 2. une prestation relative à une invalidité ou à un handicap (pension d'invalidité, minimum invalidité, AAH (allocation pour adulte handicapé), AES (allocation d'éducation spéciale) **INVALID** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 3. des rentes accident du travail et maladie professionnelle **RENTAT** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 4. le minimum vieillesse **VIEILLES** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 5. une prestation dépendance (psd ou apa) **PSDAPA** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 6. des aides financières au logement **LOGEMENT** →  1 oui  2 non  3 Ne sait pas
- 7. autres (dont allocation veuvage, congés maladie de longue durée), **AUTRE AID** →  1 oui  2 non si oui précisez .. **VERI FAUT** .....

**Q70. Votre foyer a-t-il d'autres sources de revenus comme par exemple des loyers, d'autres pensions, des revenus financiers, .....**

1 oui  2 non  3 Ne sait pas REVAUT

**Q71. Quel est le montant net pour tout le foyer ...**

..... par mois, par an en francs, en euros

- ⇒ Filtrer si oui à la **Q67.1** : ajouter dans l'intitulé de la question 71, " des revenus salariés y compris les 13<sup>ème</sup> mois, primes, . ? " **EUM\_SALAI RE**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.2** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " des revenus agricoles, des bénéfices industriels et commerciaux (BIC), des bénéfices non commerciaux (BNC) " **EUM\_AGRICOM**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.3** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " des pensions de retraite (y compris pension de reversion) " **EUM\_RETRAI TE**
- ⇒ Filtrer si oui à la **67.4** : ajouter dans l'intitulé de la question 71 " des allocations chômage (y compris ASS (allocation de solidarité spécifique) " **EUM\_CHOMAGE**
- ⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

**72. Vous percevez " filtrer selon oui en 68, 69.1, 69.2, 69.4, 69.5 69.6 " , ces prestations sont versées par la CAF ou caisse d'allocation familiale, quel est le montant global perçu ? **EUM\_PRESTAF****

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

**73. Quel est le montant net pour tout le foyer des rentes accident du travail et maladie professionnelle **EUM\_AT****

⇒ Filtrer si oui à la **Q69.3**

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

**74. Quel est le montant net pour tout le foyer des autres sources de revenus (loyers, pensions, revenus financiers) **EUM\_REVAUT****

⇒ Filtrer si oui à la **70**

..... par mois, par an en francs, en euros

⇒ Si ne sait pas, aller en Q75 si refus aller en Q76

**75. si ne sait pas : Vous ne connaissez pas le détail de vos revenus, il est peut-être plus facile pour vous de nous donner le montant net global de l'ensemble des revenus du foyer..... **EUM\_REVTOT**..... par mois, par an en francs, en euros**

76. Si refus ou ne sait pas, je peux vous proposer des tranches de revenus. Pouvez - vous m'indiquer la fourchette correspondant à l'ensemble des revenus nets du foyer par mois ou par an ? **TREVENUEU**

		Entourez		
PAR MOIS		⇓	PAR AN	
moins de 2 600 francs		1	moins de 31 200 francs	
de 2 600 à moins de 3 600 francs		2	de 31 200 à moins de 43 200 francs	
de 3 600 à moins de 4 500 francs		3	de 42 000 à moins de 54 000 francs	
de 4 500 à moins de 5 500 francs		4	de 54 000 à moins de 66 000 francs	
de 5 500 à moins de 6 500 francs		5	de 66 000 à moins de 78 000 francs	
de 6 500 à moins de 8 500 francs		6	de 78 000 à moins de 102 000 francs	
de 8 500 à moins de 10 500 francs		7	de 102 000 à moins de 126 000 francs	
de 10 500 à moins de 12 500 francs		8	de 126 000 à moins de 150 000 francs	
de 12 500 à moins de 14 500 francs		9	de 150 000 à moins de 174 000 francs	
de 14 500 à moins de 16 500 francs		10	de 174 000 à moins de 198 000 francs	
de 16 500 à moins de 20 500 francs		11	de 198 000 à moins de 246 000 francs	
de 20 500 à moins de 30 500 francs		12	de 246 000 à moins de 366 000 francs	
plus de 30 500 francs		13	plus de 366 000 francs	
refus		14		
ne sait pas		15		

ou en euros

		⇓		
PAR MOIS			PAR AN	
moins de 400 euros		1	moins de 4 800 euros	
de 400 à moins de 550 euros		2	de 4 800 à moins de 6 600 euros	
de 550 à moins de 690 euros		3	de 6 600 à moins de 8 200 euros	
de 690 à moins de 840 euros		4	de 8 200 à moins de 10 000 euros	
de 840 à moins de 990 euros		5	de 10 000 à moins de 11 900 euros	
de 990 à moins de 1 300 euros		6	de 11 900 à moins de 15 500 euros	
de 1 300 à moins de 1 600 euros		7	de 15 500 à moins de 19 200 euros	
de 1 600 à moins de 1 900 euros		8	de 19 200 à moins de 22 900 euros	
de 1 900 à moins de 2 200 euros		9	de 22 900 à moins de 26 500 euros	
de 2 200 à moins de 2 500 euros		10	de 26 500 à moins de 30 200 euros	
de 2 500 à moins de 3 100 euros		11	de 30 200 à moins de 37 500 euros	
de 3 100 à moins de 4 600 euros		12	de 37 500 à moins de 55 800 euros	
plus de 4 600 euros		13	plus de 55 800 euros	
refus		14		
ne sait pas		15		

Nous allons terminer ce questionnaire par quelques questions qui devraient nous permettre de mieux vous connaître. A première vue ces questions n'ont pas de rapport avec la santé, mais par exemple, on sait que la vision que les gens ont de leur avenir influe sur leur état de santé. Avec les 2 premières questions, nous allons tenter de mesurer votre opinion sur l'avenir.

**Q77.1 Si vous aviez le choix, préféreriez-vous... VISION1**

- 1 toucher avec certitude un chèque de 1.000 Euros (6.500 Francs) maintenant ?  
ou 2 toucher avec certitude un chèque de 2.000 Euros (13.000 Francs) dans 2 ans ?

**Q77.2 De la même manière, préféreriez-vous... VISION2**

- 1 toucher avec certitude un chèque de 1.000 Euros (6.500 Francs) dans 6 ans ?  
ou 2 toucher avec certitude un chèque de 2.000 Euros (13.000 Francs) dans 8 ans ?

Q78. Si vous perdiez votre portefeuille, iriez vous vous renseigner auprès d'un service compétent (accueil du lieu public, service des objets trouvés) pour voir si quelqu'un l'a ramené ? **PORTEFEUIL**

(items à suggérer)

- 1 Oui, on ne sait jamais  
 2 Oui, mais vous pensez que cela ne servira sans doute à rien  
 3 Non, cela ne sert à rien, car les gens ne rapportent pas souvent les objets aux services compétents  
 4 Non, cela ne sert à rien, car il a sans doute été volé.

**Q79. Participez-vous régulièrement à des activités collectives (réunions, rencontres, actions) dans le cadre d'une association (bénévolat, parents d'élèves, de quartiers, crèche parentale, conseil syndical d'immeuble...), d'un club sportif, d'une communauté religieuse, d'un syndicat, d'un parti politique ?**

1. Oui **ASSOCIATION**  
2. Non

**Q79.1 Si oui en Q79.**

1. en tant que responsable, organisateur ou membre actif **ASSMEMBRE**  
2. en tant que simple adhérent

**Q80. Au cours du dernier week-end, avez-vous rencontré chez vous, chez eux, lors d'une sortie (ou d'une activité commune) ou bien avez-vous eu un contact téléphonique ou par courrier avec**  
(items à suggérer)

	<b>oui</b>	<b>non</b>	<b>sans objet</b>
<b>Vos parents</b>	<b>COMPARENT</b>		
<b>Vos beaux-parents</b>	<b>CONBEAUXP</b>		
<b>Vos enfants</b>	<b>CONENFANT</b>		
<b>Vos frères et/ou sœurs</b>	<b>CONFRERE</b>		
<b>Vos grands-parents</b>	<b>CONGRANDP</b>		
<b>Autres membres de la famille</b>	<b>CONFAMIL</b>		
<b>Un ami</b>	<b>CONAMI</b>		
<b>Un voisin</b>	<b>CONVOISIN</b>		
<b>Un collègue de travail</b>	<b>CONCOLLEG</b>		
<b>Autre : à préciser</b>	<b>CONAUT/CLCONAUT</b>		

**Q81. En cas de problèmes personnels (mésentente avec votre conjoint ou un membre de votre famille), pouvez-vous facilement en discuter avec une personne proche ? (items à suggérer) **MESENTENT****

- 1 Oui, avec quelqu'un de ma famille (conjoint y compris)  
 2 Oui, avec un ami  
 3 Oui, avec un professionnel  
 4 Non, il n'y a personne avec qui je pourrais en discuter facilement  
 5 Non, et d'ailleurs je ne souhaiterais pas en discuter avec quelqu'un

**Q82. Diriez-vous que vous gagnez plus, autant ou moins que les gens qui ont la même compétence professionnelle que vous **GAGNE****

- 1 plus  
 2 la même chose  
 3 moins  
 4 ne sait pas  
 5 ne travaille pas

**Q83. Avez-vous déjà comparé votre revenu (ou celui de votre foyer) à celui d'une personne de votre entourage (ou de son foyer) ?**

- <sub>1</sub> **Oui**       <sub>2</sub> **non**       <sub>3</sub> **nsp**       <sub>4</sub> **ne travaille pas** **COMPAREV**

Q83.1 Si oui en Q83., avec qui ?

*(Noter toutes les réponses en signalant explicitement qui est la première personne citer)*

	<b>oui</b>	<b>non</b>	sans objet	<b>1<sup>ère</sup> personne citée</b>
<b>Vos parents</b>	COMPPARENT			COMPARE
<b>Vos beaux-parents</b>	COMPBEAUXP			
<b>Vos enfants</b>	COMPENFANT			
<b>Vos frères et/ou sœurs</b>	COMPFRERE			
<b>Vos grands-parents</b>	COMPGRANDP			
<b>Autres membres de la famille</b>	COMPFAMIL			
<b>Un ami</b>	COMPAMI			
<b>Un voisin</b>	COMPVOISIN			
<b>Un collègue de travail</b>	COMPCOLLEG			
<b>Autre : à préciser</b>	COMPAUT/CLCOMPARAUT			

**Q83.2 « Quel a été le résultat de cette comparaison avec « première personne » ? COMPARERESULT**

- <sub>1</sub> **Votre revenu est supérieur**  
 <sub>2</sub> **Votre revenu est identique**  
 <sub>3</sub> **Votre revenu est inférieur**  
 <sub>4</sub> **Ne sait pas**

La question suivante concerne votre emploi actuel, si vous êtes en activité ou votre dernier emploi si vous n'avez actuellement plus de travail ou si vous êtes à la retraite.

**Q84. Etes-vous ... INFLUTRAV**

- <sub>1</sub> **Pas d'accord du tout**  
 <sub>2</sub> **Pas d'accord**  
 <sub>3</sub> **D'accord**  
 <sub>4</sub> **Tout à fait d'accord**  
 <sub>5</sub> **Sans objet ... (n'a jamais travaillé)**

avec l'affirmation suivante

« J'ai la possibilité d'influencer le déroulement de mon travail »

**85. Etes-vous de nationalité française ? NATIOF**

- <sub>1</sub> **oui**       <sub>2</sub> **non**       <sub>3</sub> **refus**

⇒Quelle est votre nationalité ? (en clair) **NATION**

Depuis quelle année êtes-vous en France ? \_\_\_\_\_ **ANFRANCE**

**86. Avez-vous des observations ou des commentaires à faire au sujet de cette enquête ?**

.....