



FR

EUROPEAN SOCIAL SURVEY
ENQUÊTE SOCIALE EUROPEENNE

F R A N C A I S

QUESTIONNAIRE 2004

Numéro du questionnaire

Nom et prénom de l'enquêteur

Date de l'enquête

CONTENU DU QUESTIONNAIRE

A1 – A10	Les media; la confiance dans la société	p. 3 - 6
B1 – B40	La vie politique : l'intérêt pour la politique, l'efficacité, la confiance, la participation électorale et les autres formes de participation, l'appartenance à un parti politique, les évaluations et les orientations socio-politiques	p. 6-14
C1 – C28	Le bien-être subjectif et l'exclusion sociale; la religion, la discrimination perçue, l'identité nationale et ethnique	p. 14-21
D1 – D30	Santé et préservation de la santé médecine, relations médecin/patient	p. 21-28
E1 – E30	La moralité économique, La confiance et les interactions entre producteurs et consommateurs	p. 29-33
F1 – F70b	Le profil socio-démographique : la composition du ménage, le sexe, l'âge, le quartier, l'éducation et la profession du répondant, de sa /son partenaire, les parents, le revenu du ménage, la situation matrimoniale	p. 33-56
G1 – G 124	Famille, travail et bien-être Equilibre vie familiale et vie professionnelle	p. 56-81

NOTEZ L'HEURE DE DEBUT DE L'ENQUETE:

A 1

Carte 1. Durant un jour ouvrable (du lundi au vendredi), combien de temps au total passez-vous devant la télévision?

Pas de temps du tout	0	➔	<i>Passez à A3</i>
Moins d'une ½ heure.....	1	➔	<i>Passez à A2</i>
Entre une ½ heure et 1 heure	2	➔	<i>Passez à A2</i>
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3	➔	<i>Passez à A2</i>
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4	➔	<i>Passez à A2</i>
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5	➔	<i>Passez à A2</i>
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6	➔	<i>Passez à A2</i>
Plus de trois heures	7	➔	<i>Passez à A2</i>
(Ne sait pas)	88	➔	<i>Passez à A2</i>

A 2

Carte 1. Toujours durant un jour ouvrable de la semaine, combien de ce temps regardez-vous les **informations** ou des programmes de **politique et d'actualités**?

Pas de temps du tout	0
Moins d'une ½ heure.....	1
Entre une ½ heure et 1 heure	2
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6
Plus de trois heures	7
(Ne sait pas)	88

A 3

Carte 1. Durant un jour ouvrable de la semaine, combien de temps au total écoutez-vous la radio?

Pas de temps du tout	0	➔	<i>Passez à A5</i>
Moins d'une ½ heure.....	1	➔	<i>Passez à A4</i>
Entre une ½ heure et 1 heure	2	➔	<i>Passez à A4</i>
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3	➔	<i>Passez à A4</i>
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4	➔	<i>Passez à A4</i>
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5	➔	<i>Passez à A4</i>
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6	➔	<i>Passez à A4</i>
Plus de trois heures	7	➔	<i>Passez à A4</i>
(Ne sait pas)	88	➔	<i>Passez à A4</i>

A 4

Carte 1. Toujours durant un jour ouvrable de la semaine, combien de ce temps indiqué ci-dessus écoutez-vous les **informations** ou les programmes de **politique et d'actualités**?

Pas de temps du tout	0
Moins d'une ½ heure.....	1
Entre une ½ heure et 1 heure	2
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6
Plus de trois heures	7
(Ne sait pas)	88

A 5

Carte 1. Durant un jour ouvrable de la semaine, combien de temps au total passez-vous à lire les journaux?

Pas de temps du tout	0	➔	<i>Passez à A7</i>
Moins d'une ½ heure.....	1	➔	<i>Passez à A6</i>
Entre une ½ heure et 1 heure	2	➔	<i>Passez à A6</i>
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3	➔	<i>Passez à A6</i>
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4	➔	<i>Passez à A6</i>
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5	➔	<i>Passez à A6</i>
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6	➔	<i>Passez à A6</i>
Plus de trois heures	7	➔	<i>Passez à A6</i>
(Ne sait pas)	88	➔	<i>Passez à A6</i>

A 6

Carte 1. Et combien de ce temps passez-vous à lire des articles concernant la **politique et les actualités**?

Rien du tout du tout	0
Moins d'une ½ heure.....	1
Entre une ½ heure et 1 heure	2
Entre 1 heure et 1 heure ½.....	3
Entre 1 heure ½ et 2 heures	4
Entre 2 heures et 2 heures ½.....	5
Entre 2 heures ½ et 3 heures.....	6
Plus de trois heures	7
(Ne sait pas)	88

A7

Carte 2. Que ce soit à la maison ou au travail, précisez la régularité avec laquelle vous utilisez l'Internet, le world wide web ou l'email, à des fins **personnelles** ?

Aucun accès ni à la maison, ni au travail.....	0
Je ne l'utilise jamais	1
Moins d'une fois par mois.....	2
Une fois par mois.....	3
Plusieurs fois par mois.....	4
Une fois par semaine	5
Plusieurs fois par semaine	6
Tous les jours.....	7
(Ne sait pas)	88

A8

D'après vous, peut-on faire confiance à la majorité des gens, ou faut-il plutôt s'en méfier? Utilisez une échelle de 0 à 10, pour indiquer votre confiance dans la majorité des gens (10), ou votre méfiance (0).

Il faut se méfier de la majorité des gens											On peut avoir confiance dans la majorité des gens	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A9

Pensez-vous que, s'ils en avaient la possibilité, la majorité des gens abuseraient de votre bonne volonté ou bien vous traiteraient correctement?

La majorité des gens abuseraient de ma bonne volonté											La majorité des gens essaieraient d'être corrects	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A 10

De manière générale, diriez-vous que les gens sont disposés à aider autrui, ou plutôt qu'ils ne sont intéressés qu'à leurs propres affaires ?

Les gens dans leur majorité sont égoïstes										La majorité des gens essaye d'aider autrui	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maintenant nous voudrions vous poser quelques questions touchant à la politique et au gouvernement.

B 1

Indiquez votre intérêt dans les affaires politiques. Etes-vous...

Très intéressé	1
Assez intéressé.....	2
Peu intéressé	3
Pas du tout intéressé.....	4
(Ne sait pas)	8

B 2

Carte 6. Vous arrive-t-il de trouver les affaires politiques trop compliquées pour réellement les comprendre :

Jamais	1
Rarement.....	2
Occasionnellement.....	3
Régulièrement.....	4
Souvent	5
(Ne sait pas)	8

B 3

Carte 7. Trouvez-vous que se former des opinions en matière de politique est:

Très difficile.....	1
Difficile.....	2
Ni difficile ni facile.....	3
Facile.....	4
Très facile	5
(Ne sait pas)	8

B 4 – B10

Indiquez, sur une échelle de 0 à 10, quelle confiance vous avez personnellement dans les institutions que je vais vous citer. (0 signifie aucune confiance dans l'institution, et 10 équivaut à une confiance complète).

B 4 ... La Chambre des Députés

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 5 ...La justice

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 6 ... La police

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 7 ... Les hommes/femmes politiques

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 8 ... Les partis politiques

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 9 Le Parlement Européen

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 10 L'Organisation des Nations Unies

Aucune confiance											Confiance totale	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 11

Pour l'une ou l'autre raison, certaines personnes ne votent plus de nos jours. Est-ce que vous avez voté lors des dernières élections nationales au Luxembourg en juin 2004 ?

- | | | | |
|------------------------------------|---|---|---------------------|
| Oui | 1 | ➔ | <i>Passez à B12</i> |
| Non | 2 | ➔ | <i>Passez à B13</i> |
| Je n'ai pas le droit de vote | 3 | ➔ | <i>Passez à B13</i> |
| (Ne sait pas) | 8 | ➔ | <i>Passez à B13</i> |

B 12

Pour quel parti avez-vous voté lors de cette élection nationale?

- | | |
|--|----|
| Chrëschtlech Sozial Vollekspartei (CSV)/
Parti Chrétien Social (PCS) | 1 |
| Lëtzebuenger Sozialistes Aarbechter Partei (LSAP)/
Parti Socialiste Ouvrier Luxembourgeois (PSOL) | 2 |
| Demokratesch Partei (DP)/ Parti Démocrate (PD) | 3 |
| Les Verts/Déi Gréng | 4 |
| La Gauche / Déi Lenk | 5 |
| Aktiounskomitee fir Demokratie an Rentengerechtegheet (ADR)/
Comité d'action pour la Démocratie et la Justice sociale | 6 |
| Autres partis. Lequel? | 7 |
| (Refus) | 77 |
| (Ne sait pas) | 88 |

B 13-B19

Il y a différents moyens pour essayer d'améliorer la situation du pays ou pour essayer de faire en sorte que cet état ne s'aggrave. Pendant les 12 mois précédents, avez-vous entrepris une des actions suivantes ?

<u>B 13</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Contacteur un homme/une femme politique, un(e) représentant(e) des autorités nationales ou locales	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 14</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Travailler dans un parti politique ou dans un groupe d'action	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 15</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Travailler dans une autre organisation ou association	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 16</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Porter ou afficher un badge/autocollant avec un message politique	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 17</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Signer une pétition	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 18</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Participer à une manifestation publique légale	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

<u>B 19</u>	Oui	Non	(Ne sait pas)
Boycotter certains produits	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

B 20a

Y a-t-il un parti politique dont vous vous sentez le plus proche?

Oui	1	→ <i>Passez à B20b</i>
Non	2	→ <i>Passez à B21</i>
(Ne sait pas)	8	→ <i>Passez à B21</i>

B 20b

Lequel?

Chrëschtlech Sozial Vollekspartei (CSV)/Parti Chrétien Social (PCS).....	1	→	<i>Passez à B20c</i>
Lëtzebuenger Sozialistesche Aarbechter Partei (LSAP)/ Parti Socialiste Ouvrier Luxembourgeois (PSOL).....	2	→	<i>Passez à B20c</i>
Demokratesch Partei (DP)/ Parti Démocrate (PD)	3	→	<i>Passez à B20c</i>
Les Verts/Déi Gréng	4	→	<i>Passez à B20c</i>
La Gauche / Déi Lenk	5	→	<i>Passez à B20c</i>
Aktiounskomitee fir Demokratie an Rentengerechtegheet (ADR)/ Comité d'action pour la Démocratie et la Justice sociale	6	→	<i>Passez à B20c</i>
Autres partis. Lequel?:	7	→	<i>Passez à B20c</i>
(Refus).....	77	→	<i>Passez à B21</i>
(Ne sait pas)	88	→	<i>Passez à B21</i>

A DEMANDER si un parti a été indiqué à la question B20b (codes 1 à 7)

B 20c

Comment décririez-vous votre relation avec ce parti, est-elle :

Très proche	1
Assez proche	2
Peu proche	3
Pas du tout proche.....	4
(Ne sait pas)	8

B 21

Etes-vous membre d'un parti politique?

Oui	1	→	<i>Passez à B22</i>
Non	2	→	<i>Passez à B23</i>
(Ne sait pas).....	8	→	<i>Passez à B23</i>

B 22

Duquel?

Chrëschtlech Sozial Vollekspartei (CSV)/Parti Chrétien Social (PCS).....	1
Lëtzebuenger Sozialistesche Aarbechter Partei (LSAP)/ Parti Socialiste Ouvrier Luxembourgeois (PSOL).....	2
Demokratesch Partei (DP)/ Parti Démocrate (PD)	3
Les Verts/Déi Gréng	4
La Gauche / Déi Lenk	5
Aktiounskomitee fir Demokratie an Rentengerechtegheet (ADR)/ Comité d'action pour la Démocratie et la Justice sociale	6
Autres partis. Lequel?:	7
(Refus).....	77
(Ne sait pas)	88

B 23

Dans les affaires politiques, on utilise parfois les termes « gauche » et « droite ». Où vous placeriez-vous sur cette échelle, où 0 représente la gauche et 10 la droite ?

Gauche											Droite	(Ne sait pas)
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 24

Globalement, indiquez votre degré de satisfaction en ce qui concerne votre vie d'aujourd'hui ?
0 signifie extrêmement mécontent et 10 extrêmement satisfait.

Extrêmement mécontent											Extrêmement satisfait	(Ne sait pas)
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 25

De façon globale, indiquez votre degré de satisfaction en ce qui concerne l'état actuel de l'économie luxembourgeoise ?

Extrêmement mécontent											Extrêmement satisfait	(Ne sait pas)
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 26

En ce qui concerne le travail réalisé par le gouvernement luxembourgeois, indiquez votre degré de satisfaction.

Extrêmement mécontent											Extrêmement satisfait	(Ne sait pas)
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 27

Globalement, indiquez votre degré de satisfaction sur la manière dont fonctionne la démocratie au Luxembourg ?

Extrêmement mécontent											Extrêmement satisfait	(Ne sait pas)
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B 28

Indiquez ce que vous pensez globalement de l'état actuel de l'enseignement au Luxembourg?

Extrêmement mauvais											Extrêmement bon	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 29

Indiquez ce que vous pensez globalement de l'état actuel du système de santé luxembourgeois?

Extrêmement mauvais											Extrêmement bon	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 30-B 33**Carte 12.** Indiquez à quel point vous êtes en accord ou en désaccord avec les constats suivants.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
B 30 Le gouvernement devrait prendre des mesures visant à réduire les différences de revenus	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
B 31 Les homosexuel(les) devraient avoir le droit de vivre leur vie privée comme ils/elles le désirent	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
B 32 Les partis politiques qui visent à renverser la démocratie devraient être interdits	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
B 33 On peut avoir confiance en la science moderne pour résoudre nos problèmes écologiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

B 34

A propos de l'Union Européenne, certains disent que l'unification européenne devrait aller plus loin. D'autres disent qu'elle est allée trop loin. Quelle proposition décrit le mieux votre opinion ?

L'unification est allée trop loin											L'unification devrait aller plus loin	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Quelques questions maintenant à propos des personnes d'autres pays qui viennent vivre au Luxembourg.

B 35

Carte 14 Dans quelle mesure pensez-vous que le Luxembourg devrait permettre aux ressortissants de pays étrangers ayant la même origine raciale ou ethnique que la majorité luxembourgeoise, de s'installer ici:

Permettre à beaucoup de s'installer ici	1
Permettre à certains	2
Permettre à quelques-uns	3
Ne permettre à aucun	4
(Ne sait pas)	8

B 36

Carte 14. Et s'il s'agit de gens d'une race ou d'une ethnie différente de la majorité des Luxembourgeois

Permettre à beaucoup de s'installer ici	1
Permettre à certains	2
Permettre à quelques-uns	3
Ne permettre à aucun	4
(Ne sait pas)	8

B 37

Carte 14. Et au sujet des ressortissants des pays les plus pauvres, non européens?

Permettre à beaucoup de s'installer ici	1
Permettre à certains	2
Permettre à quelques-uns	3
Ne permettre à aucun	4
(Ne sait pas)	8

B 38

Dans l'ensemble, diriez-vous qu'il est plutôt bénéfique ou néfaste pour l'économie luxembourgeoise que des gens venant d'autres pays s'installent ici?

Néfaste pour l'économie											Bénéfique pour l'économie	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 39

Et, pensez-vous, de manière générale, que la vie culturelle du pays est plutôt enrichie ou plutôt appauvrie par les gens venant vivre ici en provenance d'autres pays?

La vie culturelle est appauvrie											La vie culturelle est enrichie	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B 40

La qualité de vie au Luxembourg est-elle améliorée ou diminuée par l'arrivée de gens en provenance d'autres pays qui s'installent ici?

Qualité de vie diminuée											Qualité de vie améliorée	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Et maintenant quelques questions sur vous-même et votre vie**C 1**

Globalement, à quel point diriez-vous que vous êtes satisfait de votre vie?

Tout à fait insatisfait											Extrêmement satisfait	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C 2

Carte 19. Combien de fois, rencontrez-vous des amis, des membres de la famille ou des collègues de travail ? (en dehors du travail)

Jamais	1
Moins d'une fois par mois	2
Une fois par mois.....	3
Plusieurs fois par mois.....	4
Une fois par semaine	5
Plusieurs fois par semaine	6
Tous les jours.....	7
(Ne sait pas)	8

C 3

Avez-vous quelqu'un avec qui vous pouvez discuter d'affaires personnelles ou intimes ?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

C 4

Carte 20. En vous comparant à d'autres personnes de votre âge, diriez-vous que vous participez à des activités sociales.

Beaucoup moins que la majorité.....	1
Moins que la majorité	2
Plus ou moins comme la moyenne	3
Plus que la majorité	4
Beaucoup plus que la majorité.....	5
(Ne sait pas)	8

C 5

Avez-vous vous-même, ou un membre de votre « foyer », été la victime d'un cambriolage ou d'une agression dans les cinq dernières années?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

C 6

En marchant seul le soir dans votre voisinage, à quel point vous sentez-vous en sécurité quand il fait noir ? Est-ce que vous vous sentez – ou vous vous sentiriez...

Très en sécurité	1
En sécurité	2
Pas en sécurité	3
Pas du tout en sécurité	4
(Ne sait pas)	8

C 7

En général, comment est votre santé? Diriez-vous qu'elle est...

Très bonne	1
Bonne	2
Normale	3
Mauvaise	4
Très mauvaise	5
(Ne sait pas)	8

C 8

Êtes-vous limité dans vos activités quotidiennes par une maladie de longue durée, un handicap, une infirmité, ou un problème de santé mentale? **Si oui** dans quelle mesure ?

Oui beaucoup	1
Oui jusqu'à un certain degré	2
Non	3
(Ne sait pas)	8

C 9

Vous considérez-vous comme appartenant à une religion ou à une communauté religieuse définie?

Oui	1	➔ <i>Passez à C10</i>
Non	2	➔ <i>Passez à C11</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à C11</i>

C 10 Laquelle ?

Chrétien, sans dénomination.....	1
Catholique Romain.....	2
Orthodoxe Grec ou Russe.....	3
Autre Orthodoxe Oriental Précisez:	4
Protestant (sans spécification ultérieure).....	5
Autre Protestant Précisez:	13
Autre Chrétien Précisez:	14
Hindou.....	15
Sikh.....	16
Bouddhiste.....	17
Autres religions de l'Est Précisez:	18
Juif.....	19
Islamique/Musulman.....	20
Autre non Chrétien Précisez:	21
(Refus).....	77
(Ne sait pas).....	88

→ *Passez à C13*

A demander si pas de religion à C9 (code 2 ou 8 à C9)

C 11

Vous êtes-vous **déjà** considéré comme appartenant à une religion ou à une communauté religieuse particulière?

Oui.....	1	→ <i>Passez à C12</i>
Non.....	2	→ <i>Passez à C13</i>
(Ne sait pas).....	8	→ <i>Passez à C13</i>

C 12 Laquelle ?

Chrétien, sans dénomination.....	1
Catholique Romain.....	2
Orthodoxe Grec ou Russe.....	3
Autre Orthodoxe Oriental Précisez:	4
Protestant (sans spécification ultérieure).....	5
Autre Protestant Précisez:	13
Autre Chrétien Précisez:	14
Hindou.....	15
Sikh.....	16
Bouddhiste.....	17
Autres religions de l'Est Précisez:	18
Juif.....	19
Islamique/Musulman.....	20
Autre non Chrétien Précisez:	21
(Refus).....	77
(Ne sait pas).....	88

C 13

Indépendamment de votre appartenance à une religion particulière, à quel point vous estimez-vous religieux ?

Pas du tout religieux											Très religieux	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C 14

Carte 22. En dehors des occasions religieuses, telles les mariages et les enterrements, avec quelle régularité assistez-vous, actuellement, à des offices religieux?

- Tous les jours..... 1
- Plus d'une fois par semaine2
- Une fois par semaine3
- Au moins une fois par mois4
- Seulement lors des fêtes religieuses5
- Moins souvent.....6
- Jamais7
- (Ne sait pas) 88

C 15

Carte 22. En dehors des services religieux, avec quelle régularité priez-vous ?

- Tous les jours..... 1
- Plus d'une fois par semaine2
- Une fois par semaine3
- Au moins une fois par mois4
- Seulement lors des fêtes religieuses5
- Moins souvent.....6
- Jamais7
- (Ne sait pas) 88

C16

Vous décririez-vous comme appartenant à un groupe qui souffre de discrimination, au Luxembourg?

- Oui1 → *Passez à C17*
- Non2 → *Passez à C18*
- (Ne sait pas)8 → *Passez à C18*

C 17

Si oui, pour quelles raisons votre groupe souffre-t-il de discrimination ?

Couleur de peau ou race	1
Nationalité	2
Religion	3
Langue	4
Groupe ethnique	5
Age.....	6
Sexe	7
Préférence Sexuelle	8
Handicap.....	9
Autre Précisez:	10
(Ne sait pas).....	88

C 18

Etes-vous citoyen luxembourgeois ?

Oui	1	→ <i>Passez à C20</i>
Non	2	→ <i>Passez à C19</i>
(Ne sait pas).....	8	→ <i>Passez à C19</i>

C 19

Quelle nationalité avez-vous ?

Précisez:.....	
(Ne sait pas).....	88

C 20

Etes-vous né au Luxembourg ?

Oui	1	→ <i>Passez à C23</i>
Non	2	→ <i>Passez à C21</i>
(Ne sait pas).....	8	→ <i>Passez à C23</i>

C 21

Dans quel pays êtes-vous né ?

Précisez:.....	
(Ne sait pas).....	88

C 22

Carte 23. Depuis quand êtes-vous arrivé pour la première fois au Luxembourg, pour y vivre ?

Durant l'année passée.....	1
Cela fait 1 à 5 ans.....	2
Cela fait 6 à 10 ans.....	3
Cela fait 11 à 20 ans.....	4
Il y a plus de 20 ans.....	5
(Ne sait pas).....	8

C 23

Quelle(s) langue(s) utilisez-vous le plus souvent à la maison ?

Précisez jusqu'à 2 langues.....	
.....	
(Ne sait pas).....	888

C 24

Est-ce que vous appartenez à un groupe minoritaire au Luxembourg ?

Oui.....	1
Non.....	2
(Ne sait pas).....	8

C 25

Votre père est-il né au Luxembourg ?

Oui.....	1	➔ <i>Passez à C27</i>
Non.....	2	➔ <i>Passez à C26</i>
(Ne sait pas).....	8	➔ <i>Passez à C27</i>

C 26

Dans quel pays est né votre père ?

Précisez.....	
(Ne sait pas).....	88

C 27

Votre mère est-elle née au Luxembourg ?

- Oui 1 → *Passez à D1*
- Non 2 → *Passez à C28*
- (Ne sait pas) 8 → *Passez à D1*

C 28

Dans quel pays est née votre mère ?

Précisez.....

(Ne sait pas) 88

A présent, je voudrais vous poser quelques questions sur la santé et la médecine.

D 1-D 5

Carte 24. A quel point approuvez- vous ou non que des personnes en bonne santé générale utilisent des médicaments pour...

	Approuve tout à fait	Approuve	Ni approuve ni désapprouve	Désapprouve	Désapprouve totalement	(Ne sait pas)
D 1 ... perdre du poids.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 2 ... réduire leur perte de cheveux.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 3 ... améliorer leur mémoire.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 4 ... se sentir plus heureuses.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 5 ... améliorer leur vie sexuelle.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

D 6

Carte 25. En cas de problème de santé, avec quelle fréquence utilisez-vous la phytothérapie ?

Jamais ou presque jamais	1
Parfois	2
Environ la moitié du temps.....	3
La plupart du temps	4
Toujours ou presque toujours	5
(Je ne souffre pas de problèmes de santé)	6
(Ne sait pas)	8

D 7

Carte 25. Lorsque des médicaments vous sont prescrits, avec quelle fréquence vous inquiétez-vous des effets secondaires ?

Jamais ou presque jamais	1
Parfois	2
Environ la moitié du temps.....	3
La plupart du temps	4
Toujours ou presque toujours	5
(Je ne prends pas de médicaments prescrits)	6
(Ne sait pas)	8

D 8

Carte 25. En cas de problème de santé, avec quelle fréquence préférez-vous un médicament prescrit par un docteur plutôt qu'un médicament en vente libre ou un médicament recommandé par un autre praticien ?

Jamais ou presque jamais	1
Parfois	2
Environ la moitié du temps.....	3
La plupart du temps	4
Toujours ou presque toujours	5
(Je ne souffre pas de problèmes de santé)	6
(Ne sait pas)	8

D 9

Carte 26. Souvenez-vous de la dernière fois qu'un docteur vous a prescrit un médicament que vous n'aviez jamais pris auparavant. Laquelle de ces déclarations correspond le mieux à ce que vous avez fait de cette ordonnance ?

Je ne suis pas allé chercher le médicament à la pharmacie.	1
Je suis allé chercher le médicament mais je ne l'ai pas pris.....	2
J'ai pris le médicament, en partie ou en totalité, mais pas exactement comme prescrit	3
J'ai pris le médicament exactement comme prescrit.....	4
(Je ne me souviens pas de la dernière fois)	5
(Je n'ai jamais eu d'ordonnance médicale)	6
(Autre réponse).....	7
(Ne sait pas).....	88

D 10

Prenez-vous régulièrement des cachets ou suivez-vous un traitement qui vous a été prescrit ?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

D 11

Carte 27. De nombreuses personnes prennent occasionnellement des médicaments prescrits à une autre personne. Au cours des 5 dernières années, combien de fois avez-vous pris un médicament qui avait été prescrit à une autre personne ?

Quatre fois ou plus.....	1
Deux ou trois fois	2
Une fois.....	3
Pas au cours des cinq dernières années	4
(Ne sait pas)	8

D12

Carte 28. Imaginez que vous souffrez d'un mal de gorge aigu. Vers qui, le cas échéant, iriez-vous en premier pour demander conseil ou pour un traitement ?

Personne.....	1	→	<i>Passez à D13</i>
Amis ou famille	2	→	<i>Passez à D13</i>
Pharmacien	3	→	<i>Passez à D13</i>
Docteur	4	→	<i>Passez à D13</i>
Infirmière	5	→	<i>Passez à D13</i>
Internet.....	6	→	<i>Passez à D13</i>
Une ligne téléphonique d'assistance médicale	7	→	<i>Passez à D13</i>
Un autre praticien	8	→	<i>Passez à D12A</i>
(Ne sait pas)	88	→	<i>Passez à D13</i>

D 12a

Carte 28a. Parmi les types de praticiens suivants, vers lequel, le cas échéant, envisageriez-vous d'aller en premier pour demander conseil ou pour un traitement ?

Acupuncture ou acupressure (shiatsu).....	1
Médecine chinoise	2
Chiropractie ou ostéopathie	3
Phytothérapie ou homéopathie	4
Hypnothérapie	5
Massage	6
Physiothérapie	7
Réflexologie.....	8
Autre praticien	9
(Ne sait pas).....	88

D 13

Carte 28 Imaginez maintenant que vous souffrez d'un mal de tête aigu. Vers qui, le cas échéant, iriez-vous en premier pour demande conseil ou pour un traitement ?

Personne.....	1	→	<i>Passez à D14</i>
Amis ou famille	2	→	<i>Passez à D14</i>
Pharmacien	3	→	<i>Passez à D14</i>
Docteur	4	→	<i>Passez à D14</i>
Infirmière	5	→	<i>Passez à D14</i>
Internet.....	6	→	<i>Passez à D14</i>
Une ligne téléphonique d'assistance médicale	7	→	<i>Passez à D14</i>
Un autre praticien	8	→	<i>Passez à D13A</i>
(Ne sait pas).....	88	→	<i>Passez à D14</i>

D 13a

Carte 28a. Parmi les types de praticiens suivants, vers lequel, le cas échéant, envisageriez-vous d'aller en premier pour demander conseil ou pour un traitement ?

Acupuncture ou acupressure (shiatsu).....	1
Médecine chinoise	2
Chiropractie ou ostéopathie	3
Phytothérapie ou homéopathie	4
Hypnothérapie	5
Massage	6
Physiothérapie	7
Réflexologie.....	8
Autre praticien	9
(Ne sait pas).....	88

D 14

Carte 28. Imaginez maintenant que vous souffrez de troubles du sommeil sérieux. Vers qui, le cas échéant, iriez-vous en premier pour demandeur conseil ou pour un traitement ?

Personne.....	1	→	<i>Passez à D15</i>
Amis ou famille	2	→	<i>Passez à D15</i>
Pharmacien	3	→	<i>Passez à D15</i>
Docteur	4	→	<i>Passez à D15</i>
Infirmière.....	5	→	<i>Passez à D15</i>
Internet.....	6	→	<i>Passez à D15</i>
Une ligne téléphonique d'assistance médicale	7	→	<i>Passez à D15</i>
Un autre praticien	8	→	<i>Passez à D14A</i>
(Ne sait pas).....	88	→	<i>Passez à D15</i>

D 14a

Carte 28a. Parmi les types de praticiens suivants, vers lequel, le cas échéant, envisageriez-vous d'aller en premier pour demander conseil ou pour un traitement ?

Acupuncture ou acupressure (shiatsu).....	1
Médecine chinoise	2
Chiropractie ou ostéopathie	3
Phytothérapie ou homéopathie	4
Hypnothérapie	5
Massage	6
Physiothérapie	7
Réflexologie.....	8
Autre praticien	9
(Ne sait pas).....	88

D 15

Carte 28 Imaginez maintenant que vous souffrez d'un mal de dos aigu. Vers qui, le cas échéant, iriez-vous en premier pour demandeur conseil ou pour un traitement ?

Personne.....	1	→	<i>Passez à D16</i>
Amis ou famille	2	→	<i>Passez à D16</i>
Pharmacien	3	→	<i>Passez à D16</i>
Docteur	4	→	<i>Passez à D16</i>
Infirmière.....	5	→	<i>Passez à D16</i>
Internet.....	6	→	<i>Passez à D16</i>
Une ligne téléphonique d'assistance médicale	7	→	<i>Passez à D16</i>
Un autre praticien	8	→	<i>Passez à D15A</i>
(Ne sait pas).....	88	→	<i>Passez à D16</i>

D 15a

Carte 28a. Parmi les types de praticiens suivants, vers lequel, le cas échéant, envisageriez-vous d'aller en premier pour demander conseil ou pour un traitement ?

Acupuncture ou acupressure (shiatsu)	1
Médecine chinoise	2
Chiropractie ou ostéopathie	3
Phytothérapie ou homéopathie	4
Hypnothérapie	5
Massage	6
Physiothérapie	7
Réflexologie.....	8
Autre praticien	9
(Ne sait pas)	88

D 16

Pour choisir votre médecin de famille, avez-vous l'impression d'avoir...

assez de choix,	1
ou pas assez de choix.....	2
(Ne sait pas)	8

D 17

Certaines personnes préfèrent voir le même médecin pour tous leurs problèmes de santé quotidiens. D'autres préfèrent voir différents médecins pour différents problèmes de santé quotidiens. Qu'en est-il de vous – préférez-vous voir...

Le même médecin pour tous vos problèmes de santé quotidiens	1
Ou différents médecins pour vos différents problèmes de santé quotidiens.....	2
(Aucune préférence).....	3
(Ne sait pas)	8

D 18

Carte 29. Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un docteur pour vous-même. Veuillez y inclure les consultations avec tous les types de docteurs, les spécialistes et les médecins de famille.

Jamais	1
Une ou deux fois	2
3 à 5 fois	3
6 à 10 fois	4
Plus de 10 fois.....	5
(Ne sait pas)	8

D 19-D 24

Carte 30. Veuillez maintenant indiquer à quel point vous êtes d'accord ou pas avec chacune des déclarations suivantes :

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
D 19 La plupart des maladies se soignent d'elles-mêmes sans avoir à consulter un docteur	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 20 Lorsque l'on souffre de maladies courantes comme le rhume, on peut se soigner soi-même.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 21 Les gens comptent trop sur leurs docteurs et non sur eux-mêmes pour rester en bonne santé.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 22 Lorsque les gens sont sûrs du médicament dont ils ont besoin, leur docteur devrait simplement le leur prescrire.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 23 Il est préférable de suivre les ordres du médecin	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 24 Généralement, je suis un peu déçu(e) quand je sors du cabinet médical sans ordonnance médicale.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

D 25-D 30

Carte 31. Veuillez indiquer la fréquence avec laquelle vous pensez que les déclarations suivantes s'appliquent aux docteurs en général :

	Jamais ou presque jamais	Parfois	Environ la moitié du temps	La plupart du temps	Toujours ou presque toujours	(Ne sait pas)
D 25 Les docteurs cachent une partie de la vérité à leur patient.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 26 Les médecins de famille traitent leurs patients comme leurs égaux.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 27 Avant de décider d'un traitement, les docteurs en discutent avec leurs patients.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 28 Les patients hésitent à poser à leur docteur toutes les questions qu'ils aimeraient lui poser.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 29 Les docteurs avouent volontiers leurs erreurs à leurs patients.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
D 30 Les docteurs utilisent des mots ou des phrases que leurs patients trouvent difficiles à comprendre.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

J'aimerais maintenant vous demander comment les citoyens et les autres membres de la société devraient se comporter.

E 1-E 3

Carte 32. A quel point êtes-vous d'accord ou non avec chacune des déclarations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
<u>E 1</u> Les citoyens devraient passer au moins une partie de leur temps libre à aider les autres.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>E 2</u> Les choses iraient mieux au sein de la société si chacun ne s'occupait que de soi.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>E 3</u> Les citoyens ne devraient pas tricher sur leur déclaration d'impôts.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 4-E 6

Carte 33. Jusqu'à quel point feriez-vous confiance à l'honnêteté des groupes suivants lors de leurs contacts avec des gens comme vous ?

Enquêteur : coder 'pas d'expérience' sous 'ne sait pas'

	Très méfiant	Méfiant	Ni méfiant ni confiant	Confiant	Très confiant	(Ne sait pas)
<u>E 4</u> Plombiers, entrepreneurs en construction, mécaniciens automobile et autres réparateurs.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>E 5</u> Institutions financières telles que les banques et assurances.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>E 6</u> Fonctionnaires.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 7-E11

Carte 34. Le cas échéant, avec quelle fréquence chacun des évènements suivants vous est-il arrivé au cours des cinq dernières années ?

Enquêteur : coder 'pas d'expérience' sous 'ne sait pas'.

	Jamais	Une fois	Deux fois	3 ou 4 fois	5 fois ou plus	(Ne sait pas)
E 7 Un plombier, un entrepreneur en construction, un mécanicien automobile ou tout autre réparateur a majoré sa facture, ou bien a effectué du travail inutile.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 8 On vous a vendu de la nourriture emballée de telle manière que les mauvais morceaux étaient dissimulés.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 9 Une banque ou une compagnie d'assurance a négligé de vous proposer la meilleure offre à laquelle vous aviez droit.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 10 On vous a vendu un objet d'occasion qui s'est rapidement montré défectueux.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 11 Un fonctionnaire vous demandé une faveur ou un pot-de-vin en échange d'un service.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 12

Carte 35. Vous venez juste d'être interrogé concernant des expériences au cours desquelles on a agi de manière malhonnête envers vous au cours des cinq dernières années. Décrivez votre inquiétude quant à la possibilité que de tels événements vous arrivent :

Pas du tout inquiet	1
Légèrement inquiet	2
Assez inquiet.....	3
Très inquiet	4
(Ne sait pas)	8

E 13-E 16

Carte 36. Parmi les comportements suivants, dans quels cas considérez-vous qu'il est mal d'agir ainsi ? Est-il mal de...

	Pas mal du tout	Légèrement mal	Mal	Très mal	(Ne sait pas)
E 13 ... payer cash sans facture afin d'éviter de payer la TVA ou d'autres taxes ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 14 ... vendre quelque chose d'occasion et d'en dissimuler tous les défauts ou au moins certains d'entre eux ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 15 ... faire une déclaration fausse ou exagérée auprès de son assurance ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 16 ... pour un fonctionnaire de demander une faveur ou un pot-de-vin en échange de services ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 17-E19

Carte 37. A quel point êtes-vous d'accord ou non avec ces déclarations concernant la manière qu'ont les gens de considérer les règles et les lois.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
E 17 Si on veut faire de l'argent, on ne peut pas toujours agir honnêtement	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 18 Il faudrait toujours obéir scrupuleusement à la loi même si cela signifie manquer de bonnes occasions.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 19 Il est acceptable d'ignorer la loi et de faire ce que l'on veut si cela n'arrive qu'occasionnellement.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 20-E 22

Carte 37. A quel point êtes-vous d'accord ou non avec chacune des déclarations suivantes concernant le fonctionnement de l'économie à l'heure actuelle.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
E 20 En affaires aujourd'hui, ce qui compte, c'est de faire des bénéfices et non d'améliorer la qualité ou le service au client.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 21 Aujourd'hui, les grandes sociétés travaillent ensemble pour maintenir les prix à un niveau artificiellement haut	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 22 Aujourd'hui, les clients et consommateurs sont dans une meilleure situation pour défendre leurs intérêts	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

E 23

Carte 38. Imaginez que vous envisagez d'obtenir des indemnités ou des services auxquels vous n'avez pas droit. A combien de vos amis et connaissances pensez-vous pouvoir demander de l'aide pour les obtenir ?

- Aucun.....1
- Quelques-uns2
- Plusieurs.....3
- La majorité d'entre eux ou tous4
- (Je ne ferais jamais cela).....5
- (Refus)7
- (Ne sait pas combien)8

E 24-E 30

Carte 39. Le cas échéant, combien de fois avez-vous fait chacune des choses suivantes au cours des cinq dernières années ? Combien de fois avez-vous...

	Jamais	Une fois	Deux fois	3 ou 4 Fois	5 fois ou plus	(Sans expéri- ence)	(Refus)	(Ne sait pas)
E 24 ... gardé la monnaie lorsque le/la caissier(-ère) ou le/la serveur(-euse) vous en avait rendu trop ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 25 ... payé cash sans facture afin d'éviter de payer la TVA ou d'autres taxes ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 26 ... vendu quelque chose d'occasion et dissimulé tous les défauts ou au moins certains d'entre eux ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 27 ... abusé ou modifié une carte ou un document pour prétendre à quelque chose auquel vous n'aviez pas droit ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 28 ... fait une déclaration fautive ou exagérée auprès d'une assurance ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 29 ... offert une faveur ou un pot-de-vin à un fonctionnaire en échange de services ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
E 30 ... effectué une réclamation excessive ou fautive dans le but d'obtenir des indemnités de l'État telles que la sécurité sociale ou d'autres indemnités ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

Les questions suivantes concernent vous-même et d'autres membres de votre ménage.

F 1

Y compris vous-même – et vos enfants – combien de personnes vivent ici de façon régulière comme membres de votre ménage?

Ecrivez en chiffres :.....
(Ne sait pas)..... 88

Dans la grille, relevez les caractéristiques de l'interlocuteur (F2/F3) et, seulement après, celles des autres membres du ménage (F2 à F4), à classer par ordre d'âge décroissant (du plus âgé au plus jeune).

Pour une meilleure lecture, il peut s'avérer utile d'ajouter les prénoms ou initiales de tout membre du ménage indiqué.

Carte 40

	Répondant	Ordre d'âge décroissant				
	01	02	03	04	05	06
Facultatif: Prénoms ou initiales						
F2 Sexe						
Masculin	1	1	1	1	1	1
Féminin	2	2	2	2	2	2
F3 Année de naissance (Ne sait pas) 8888						
F4 Relation avec le répondant						
Mari/femme/partenaire		1	1	1	1	1
Fils/fille (Y compris les enfants adoptés, les enfants du partenaire, les enfants placés)		2	2	2	2	2
Parent, beau-parent, parent du partenaire, parent d'adoption		3	3	3	3	3
Frère/sœur etc (y compris beaux-frères, belles-sœurs, frères et sœurs par adoption)		4	4	4	4	4
Autre relation familiale		5	5	5	5	5
autre relation non familiale		6	6	6	6	6
(Ne sait pas)		88	88	88	88	88

Carte 40bis

	Ordre d'âge décroissant					
	07	08	09	10	11	12
Facultatif: Prénoms ou initiales						
F2 Sexe						
Masculin	1	1	1	1	1	1
Féminin	2	2	2	2	2	2
F3 Année de naissance						
F4 Relation avec le répondant						
Mari/femme/partenaire	1	1	1	1	1	1
Fils/fille (Y compris les enfants adoptés, les enfants du partenaire, les enfants placés)	2	2	2	2	2	2
Parent, beau-parent, parent du partenaire, parent d'adoption	3	3	3	3	3	3
Frère/sœur etc (y compris beaux-frères, belles-sœurs, frères et sœurs par adoption)	4	4	4	4	4	4
Autre relation familiale	5	5	5	5	5	5
autre relation non familiale	6	6	6	6	6	6
(Ne sait pas)	88	88	88	88	88	88

F 5

Carte 41. Quelle phrase, sur cette carte, décrit le mieux le quartier dans lequel vous vivez?

Luxembourg-Ville.....	1
Une banlieue ou périphérie de la ville de Luxembourg.....	2
Une autre ville.....	3
Un village.....	4
Une ferme ou une résidence dans la campagne.....	5
(Ne sait pas).....	8

F 5a

Vous-même, ou l'un des membres du ménage, est-il propriétaire de ce logement ?

Enquêteur : Inclure les propriétés achetées avec des crédits bancaires

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas).....	8

F 5b

Combien de pièces compte ce logement hormis la cuisine, la salle de bains les toilettes ?

Enquêteur : Les pièces à usage professionnel, les couloirs, paliers, celliers, vestiaires sont également exclus.

Ecrivez en chiffres	
(Ne sait pas)	88

F 6

Carte 42. Quel est le niveau éducatif **le plus élevé** que vous avez obtenu?

Pas de diplôme/qualifications.....	0	➔	<i>Passez à F7</i>
Ecole primaire	1	➔	<i>Passez à F6a</i>
Primaire supérieur.....	2	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement complémentaire.....	3	➔	<i>Passez à F6a</i>
Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur	4	➔	<i>Passez à F6a</i>
Certificat d'apprentissage	5	➔	<i>Passez à F6a</i>
Certificat de Capacité Manuelle : CCM	6	➔	<i>Passez à F6a</i>
Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle : CITP	7	➔	<i>Passez à F6a</i>
Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle : CATP	8	➔	<i>Passez à F6a</i>
Diplôme de technicien (jusque 13 ^e dans le régime technicien)...	9	➔	<i>Passez à F6a</i>
Bac technique (jusque 13 ^e ou 14 ^e du régime technique)	10	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement secondaire général inférieur	11	➔	<i>Passez à F6a</i>
Diplôme de fin d'études secondaires.....	12	➔	<i>Passez à F6a</i>
Brevet de maîtrise artisanale.....	13	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement supérieur - BAC +2.....	14	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement supérieur - BAC +3.....	15	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement supérieur - BAC +4.....	16	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement supérieur - BAC +5 ou plus (mais sans l'obtention d'un doctorat)	17	➔	<i>Passez à F6a</i>
Enseignement supérieur - Doctorat	18	➔	<i>Passez à F6a</i>
Autre: Précisez	19	➔	<i>Passez à F6a</i>
(Ne sait pas).....	88	➔	<i>Passez à F7</i>

F 6a

Carte 42a Dans lequel de ces domaines avez-vous obtenu la qualification la plus élevée ?

Enquêteur : Seulement une réponse possible. Si la personne a plusieurs qualifications de même niveau, coder 1

Qualifications générales ou pas de domaine particulier.....	1
Arts, Arts appliqués	2
Langues et littératures, lettres classiques, histoire, théologie etc.....	3
Technologie et Ingénierie, y inclus Architecture, Urbanisme, Industrie, Artisanat, Bâtiment, etc.	4
Agriculture, Sylviculture.....	5
Enseignement, éducation	6
Sciences, mathématiques, informatique etc	7
Médecine, Sanitaires et sociales, etc.....	8
Economie, Commerce, Management, Comptabilité, etc.	9
Sciences humaines et sociales, administration publique, Media, Culture, Sport et Loisirs, etc.	10
Droit	11
Services aux particuliers – restauration, travaux ménagers, coiffure, etc.....	12
Sécurité et ordre public – Police, Armée, pompiers, etc.....	13
Transports et Télécommunication.....	14
(Ne sait pas)	88

F 7

Combien d'années d'éducation à plein-temps avez-vous suivies?

Nombre :
 (Ne sait pas) 88

F 8a

Carte 43 Laquelle des descriptions suivantes correspond à ce que vous avez fait dans les 7 derniers jours ? Plusieurs réponses possibles

Enquêteur : coder tout ce que l'enquêté énonce

Exerçant un travail rémunéré (ou interruption temporaire) (salarié, indépendant, travaillant pour l'entreprise familiale)	1
En <u>formation</u> , même si en vacances (pas payé par l'employeur)	2
<u>Au chômage</u> et à la recherche active d'un travail	3
<u>Au chômage</u> , désirant un travail, mais pas à la recherche active	4
<u>Handicapé ou malade</u> permanent	5
<u>Retraité</u>	6
Dans un <u>service collectif ou militaire</u>	7
<u>Faisant du travail ménager, s'occupant des enfants ou autres personnes</u>	8
(Autre, précisez) :	9
(Ne sait pas)	88

F 8b**ENQUETEUR CODE**

Plus d'une réponse à F8a.....1 ➔ *Passez à F8c*
 Une seule réponse à F8a.....2 ➔ *Passez à F8d*

F 8c

Carte 43 Laquelle des descriptions décrit le mieux votre situation pendant les 7 derniers jours (**une** seule réponse possible)

Exerçant un travail rémunéré (ou interruption temporaire) (salarié, indépendant, travaillant pour l'entreprise familiale)	1
En <u>formation</u> , même si en vacances (pas payé par l'employeur)	2
<u>Au chômage</u> et à la recherche active d'un travail	3
<u>Au chômage</u> , désirant un travail, mais pas à la recherche active	4
<u>Handicapé ou malade</u> permanent	5
<u>Retraité</u>	6
Dans un <u>service collectif</u> ou militaire	7
Faisant du travail ménager, s'occupant des enfants ou autres personnes	8
(Autre, précisez) :	9
(Ne sait pas)	88

NOTE ENQUETEUR

Si un code est coché à la question F 8c, cocher le même code à la question F 8d

Si aucun code n'est coché à la question F 8c, recopier le code de la question F 8a à la question F8d

F 8d

ENQUETEUR CODE : activité principale

	Activité principale
Exerçant un travail rémunéré (ou interruption temporaire) (salarié, indépendant, travaillant pour l'entreprise familiale)	1
En <u>formation</u> , même si en vacances (pas payé par l'employeur)	2
<u>Au chômage</u> et à la recherche active d'un travail	3
<u>Au chômage</u> , désirant un travail, mais pas à la recherche active	4
<u>Handicapé ou malade</u> permanent	5
<u>Retraité</u>	6
Dans un <u>service collectif</u> ou militaire	7
Faisant du travail ménager, s'occupant des enfants ou autres personnes	8
(Autre, précisez) :	9
(Ne sait pas)	88

A DEMANDER SI LA PERSONNE N'EXERCE PAS UN TRAVAIL REMUNERE A F 8a (codes 2 à 88).

SINON (Code 1 à F 8a) PASSEZ A F12

F 9

Avez-vous exercé un quelconque travail rémunéré (d'une heure ou plus) pendant les 7 derniers jours ?

- | | | | |
|---------------------|---|---|---------------------|
| Oui | 1 | ➔ | <i>Passez à F12</i> |
| Non | 2 | ➔ | <i>Passez à F10</i> |
| (Ne sait pas) | 8 | ➔ | <i>Passez à F10</i> |

F 10

Avez-vous déjà exercé un travail rémunéré?

- | | | | |
|---------------------|---|---|---------------------|
| Oui | 1 | ➔ | <i>Passez à F11</i> |
| Non | 2 | ➔ | <i>Passez à F27</i> |
| (Ne sait pas) | 8 | ➔ | <i>Passez à F27</i> |

F 11

En quelle année avez-vous effectué votre dernier travail rémunéré ?

Année:

(Ne sait pas)..... 8888

Enquêteur : Si la personne enquêtée travaille actuellement (code 1 pour F 8a ou oui à F 9), demandez F 12 à F 25 concernant le travail actuel. Si elle n'exerce pas un travail rémunéré actuellement, mais avait un travail rémunéré dans le passé (code 1 à F 10), demandez F 12 à F25 concernant le dernier travail.

F 12

Dans votre emploi principal êtes/étiez-vous

- | | | | |
|---|---|---|---------------------|
| Salarié | 1 | ➔ | <i>Passez à F14</i> |
| Indépendant | 2 | ➔ | <i>Passez à F13</i> |
| Actif pour votre entreprise familiale | 3 | ➔ | <i>Passez à F14</i> |
| (Ne sait pas) | 8 | ➔ | <i>Passez à F14</i> |

F 13

Combien de salariés (si vous en avez) avez/aviez-vous ?

- | | | | |
|---------------------|-------|---|---------------------|
| Nombre | | ➔ | <i>Passez à F15</i> |
| (Ne sait pas) | 88888 | ➔ | <i>Passez à F15</i> |

**A DEMANDER SI « SALARIE » ou « ENTREPRISE FAMILIALE » OU « NE SAIT PAS »
A F12 (code 1, 3, 8 à F12)**

F 14

Avez/aviez-vous un contrat de travail à durée...

Indéterminée	1
Déterminée.....	2
Aucun contrat	3
(Ne sait pas)	8

A DEMANDER A TOUS CEUX QUI TRAVAILLENT/ ONT TRAVAILLE.....

F 15

Y compris vous-même, environ combien de personnes sont employées là où vous travaillez/avez travaillé ?

Moins de 10	1
10 à 24	2
25 à 99	3
100 à 499	4
ou 500 et plus.....	5
(Ne sait pas)	8

F 16

Dans votre travail principal, avez/aviez-vous des responsabilités pour contrôler le travail d'autres salariés ?

Oui	1	➔ <i>Passez à F17</i>
Non	2	➔ <i>Passez à F18</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à F18</i>

F 17

De combien de personnes êtes/étiez-vous responsable ?

Nombre de personnes	
(Ne sait pas)	88888

A TOUTES LES PERSONNES QUI ONT DEJA TRAVAILLE

Je vais vous lire une liste de déclarations relatives à votre vie professionnelle.

Dites-moi dans quelle mesure votre employeur vous permet, dans votre emploi,

F 18...de décider de l'organisation de votre travail personnel quotidien

Je n'ai aucune influence											J'ai un contrôle total	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F 19 ...d'influencer la politique générale de l'entreprise

Je n'ai aucune influence											J'ai un contrôle total	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F 19a... de choisir ou de changer votre rythme de travail

Je n'ai aucune influence											J'ai un contrôle total	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

F 20

Combien d'heures comprend/comprenait votre contrat de travail par semaine, heures supplémentaires payées ou non payées **non comprises** ?

Nombre d'heures

(Ne sait pas) 888

F 21

Hormis les heures de travail officielles (stipulées dans le contrat), combien d'heures travaillez/travailliez-vous normalement par semaine (dans votre travail principal), **y compris** toutes heures supplémentaires payées ou non-payées ?

Nombre d'heures

(Ne sait pas) 888

F 22

Quel est/était le nom ou le titre de votre emploi principal ?

Précisez.....

F 23

Dans votre emploi principal, quel type de travail faites/faisiez-vous la plupart du temps ?

Précisez.....

.....

.....

F 24

Quelle formation ou qualifications sont/étaient requises pour ce travail ?

Précisez.....

.....

.....

F 25

Que fait/faisait ou fabrique(ait) l'entreprise/l'organisation pour laquelle vous travail(l)iez principalement ?

Précisez.....

.....

.....

F 26

Au cours des 10 dernières années, avez-vous exercé un emploi salarié dans un autre pays durant une période de 6 mois ou plus ?

Oui 1

Non 2

(Ne sait pas) 8

F 27

Avez-vous déjà été au chômage et/ou à la recherche d'un emploi pour une période de plus de trois mois ?

- | | | |
|---------------------|---|-----------------------|
| Oui | 1 | ➔ <i>Passez à F28</i> |
| Non | 2 | ➔ <i>Passez à F30</i> |
| (Ne sait pas) | 8 | ➔ <i>Passez à F30</i> |

F 28

Une de ces périodes a-t-elle dépassé les 12 mois ?

- | | |
|---------------------|---|
| Oui | 1 |
| Non | 2 |
| (Ne sait pas) | 8 |

F 29

Une de ces périodes a-t-elle eu lieu au cours des cinq dernières années ?

Note enquêteur : ces périodes se réfèrent à des périodes de plus de 3 mois à F27

- | | |
|---------------------|---|
| Oui | 1 |
| Non | 2 |
| (Ne sait pas) | 8 |

F 30

Etes-vous ou avez-vous déjà été membre d'un syndicat ou d'une organisation comparable?
SI OUI, est-ce en ce moment ou par le passé ?

Oui, en ce moment.....	1
Oui, auparavant.....	2
Non	3
(Ne sait pas).....	8

F 31

Carte 45. En prenant en compte tous les revenus du ménage ainsi que tout revenu qui est perçu par le ménage dans son ensemble, quelle est la principale source de revenu de votre ménage ?

Salaires ou revenus	1
Revenus provenant d'un travail indépendant (excluant l'agriculture)	2
Revenus agricoles	3
Pensions	4
Allocations de chômage	5
Autres allocations sociales ou bourses	6
Revenus provenant des investissements, de l'épargne, d'une assurance ou de la propriété immobilière	7
Revenus d'autres sources	8
(Refus)	77
(Ne sait pas).....	88

F 32

Carte 46. En faisant la somme de tous les revenus de votre ménage, utilisez cette carte pour indiquer la lettre qui décrit le revenu net total de votre foyer. Si vous ne connaissez pas le chiffre exact veuillez donner un chiffre arrondi. Utilisez la partie de la carte (mensuel ou annuel) que vous connaissez le mieux.

J.....	1
R.....	2
C.....	3
M.....	4
F.....	5
S.....	6
K.....	7
P.....	8
D.....	9
H.....	10
U.....	11
N.....	12
(Refus)	77
(Ne sait pas).....	88

F 32a

Carte 47. Dans quelle proportion contribuez-vous vous-même aux revenus du ménage ?

Aucune.....	1
Très faible.....	2
Moins de la moitié.....	3
Environ la moitié.....	4
Plus de la moitié.....	5
Une grande part.....	6
Tout.....	7
(Refus).....	77
(Ne sait pas).....	88

F 33

Carte 48. Quelle description s'approche le plus de l'opinion que vous avez du revenu actuel de votre ménage ?

On a une vie confortable avec le revenu actuel.....	1
On s'en sort avec le revenu actuel.....	2
On trouve la vie difficile avec le revenu actuel.....	3
On trouve la vie très difficile avec le revenu actuel.....	4
(Ne sait pas).....	8

F 34

Carte 49. Si vous aviez de sérieux problèmes financiers et si vous étiez obligé d'emprunter de l'argent pour pouvoir vous en sortir, à quel point ceci vous serait-il facile ou difficile ?

Très difficile.....	1
Assez difficile.....	2
Ni difficile ni facile.....	3
Assez facile.....	4
Très facile.....	5
(Ne sait pas).....	8

F 35 ENQUETEUR CODE

La personne interrogée habite avec mari/femme/partenaire (code 1 à F4).....	1	➔ <i>Passez à F36</i>
Ne s'applique pas.....	2	➔ <i>Passez à F49</i>

F 36**Carte 50.** Quel est le niveau d'éducation le plus élevé atteint par votre mari/femme/partenaire ?

Pas de diplôme/qualifications.....	0
Ecole primaire	1
Primaire supérieur.....	2
Enseignement complémentaire.....	3
Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur	4
Certificat d'apprentissage	5
Certificat de Capacité Manuelle : CCM	6
Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle : CITP	7
Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle : CATP	8
Diplôme de technicien (jusque 13 ^e dans le régime technicien)...	9
Bac technique (jusque 13 ^e ou 14 ^e du régime technique)	10
Enseignement secondaire général inférieur	11
Diplôme de fin d'études secondaires.....	12
Brevet de maîtrise artisanale.....	13
Enseignement supérieur - BAC +2.....	14
Enseignement supérieur - BAC +3	15
Enseignement supérieur - BAC +4.....	16
Enseignement supérieur - BAC +5 ou plus (mais sans l'obtention d'un doctorat)	17
Enseignement supérieur - Doctorat	18
Autre: Précisez :.....	19
(Ne sait pas).....	88

F 37a**Carte 51.** Laquelle des descriptions suivantes s'applique à ce qu'il/elle faisait pendant les 7 derniers jours ? (plusieurs réponses possibles)**Enquêteur : coder tout ce que l'enquêté énonce**

Exerçant un travail rémunéré (interruption temporaire) (salarié, indépendant, travaillant pour l'entreprise familiale)	1
En <u>formation</u> , même si en vacances (pas payé par l'employeur)	2
<u>Au chômage</u> et à la recherche active d'un travail	3
<u>Au chômage</u> , désirant un travail, mais pas à la recherche active	4
<u>Handicapé ou malade</u> permanent	5
<u>Retraité</u>	6
Dans un <u>service collectif</u> ou militaire	7
<u>Faisant du travail ménager, s'occupant des enfants ou autres personnes</u>	8
(Autre, précisez) :.....	9
(Ne sait pas)	88

F 37b ENQUETEUR CODE

- Plus d'une réponse à F37a.....1 ➔ *Passez à F37c*
Une seule réponse à F37a.....2 ➔ *Passez à F38*

F 37c

Carte 51. Et laquelle de ces descriptions décrit le mieux sa situation dans les 7 derniers jours ? (une seule réponse possible)

Exerçant un travail rémunéré (interruption temporaire) (salarié, indépendant, travaillant pour l'entreprise familiale)	1
En formation, même si en vacances (pas payé par l'employeur)	2
Au chômage et à la recherche active d'un travail	3
Au chômage, désirant un travail, mais pas à la recherche active	4
Handicapé ou malade permanent	5
Retraité	6
Dans un service collectif ou militaire	7
Faisant du travail ménager, s'occupant des enfants ou autres personnes	8
(Autre, précisez) :.....	9
(Ne sait pas)	88

A DEMANDER SI N'EXERCE PAS UN TRAVAIL REMUNERE A F37A (Code 2 à 88), SI OUI A F37a (Code 1) PASSEZ A F39

F 38

A-t-il/elle exercé un travail rémunéré (d'une heure ou plus) pendant les sept derniers jours ?

- Oui1 ➔ *Passez à F39*
Non2 ➔ *Passez à F49*
(Ne sait pas)8 ➔ *Passez à F49*

Enquêteur : Si le/la partenaire travaille actuellement (code 1 à F37a ou code 1 à F38),

F 39

Quel est le nom ou titre de son travail principal ?

Précisez

F 40

Dans son travail principal, quel type d'activité exerce-t-il/elle la plupart du temps?

Précisez.....
.....
.....

F 41

Quelle formation ou qualification est requise pour ce travail?

Précisez.....
.....
.....

F 42

Dans son emploi principal est-il/elle

Salarié	1	➔ <i>Passez à F44</i>
Indépendant	2	➔ <i>Passez à F43</i>
Ou, actif pour votre entreprise familiale.....	3	➔ <i>Passez à F44</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à F44</i>

F 43

Combien d'employés (si il/elle en a) a-t-il/elle ?

Nombre

(Ne sait pas).....88888

A DEMANDER Si le/la partenaire exerce un emploi rémunéré (code 1 à F37a ou code 1 à F38)

F 44

Dans son travail principal a-t-il/elle des responsabilités de supervision du travail des autres employés ?

Oui	1	➔ <i>Passez à F45</i>
Non	2	➔ <i>Passez à F46</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à F46</i>

F 45

De combien de personnes est-t-il/elle responsable ?

Nombre

(Ne sait pas).....88888

A DEMANDER Si le/la partenaire exerce un emploi rémunéré (code 1 à F37a ou code 1 à F38)

Je vais vous lire une liste de déclarations relatives à la vie professionnelle de votre époux(se)/partenaire.

Dites-moi dans quelle mesure son employeur lui permet, dans son emploi, ...

F 46...de décider de l'organisation de son travail personnel quotidien

Il/elle n'a aucune influence											Il/elle a un contrôle total	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F 47 ...d'influencer la politique générale de l'entreprise

Il/elle n'a aucune influence											Il/elle a un contrôle total	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F 48

Combien d'heures travaille-t-il/elle normalement par semaine (dans son travail principal), y compris des heures supplémentaires payées ou non payées ?

Nombre d'heures
(Ne sait pas) 888

F 49**Carte 53.** Quel est le niveau d'éducation le plus élevé atteint par votre père ?

Pas de diplôme/qualifications.....	0
Ecole primaire	1
Primaire supérieur.....	2
Enseignement complémentaire.....	3
Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur	4
Certificat d'apprentissage	5
Certificat de Capacité Manuelle : CCM	6
Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle : CITP	7
Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle : CATP	8
Diplôme de technicien (jusque 13 ^e dans le régime technicien)...	9
Bac technique (jusque 13 ^e ou 14 ^e du régime technique)	10
Enseignement secondaire général inférieur	11
Diplôme de fin d'études secondaires.....	12
Brevet de maîtrise artisanale.....	13
Enseignement supérieur - BAC +2.....	14
Enseignement supérieur - BAC +3	15
Enseignement supérieur - BAC +4.....	16
Enseignement supérieur - BAC +5 ou plus (mais sans l'obtention d'un doctorat)	17
Enseignement supérieur - Doctorat	18
Autre: Précisez	19
(Ne sait pas).....	88

F 50

Quand vous aviez 14 ans, votre père travaillait-il comme:

Salarié	1	→ <i>Passez à F52</i>
Indépendant	2	→ <i>Passez à F51</i>
Il ne travaillait pas	3	→ <i>Passez à F55</i>
(Père mort/absent quand l'interlocuteur avait 14 ans)...	4	→ <i>Passez à F55</i>
(Ne sait pas).....	8	→ <i>Passez à F53</i>

F 51

Combien de salariés avait-il ?

Aucun.....	1	→ <i>Passez à F53</i>
1 à 24	2	→ <i>Passez à F53</i>
25 ou plus.....	3	→ <i>Passez à F53</i>
(Ne sait pas).....	8	→ <i>Passez à F53</i>

A DEMANDER SI LE PERE ETAIT SALARIE (code 1 à F50)

F 52

Avait-il une responsabilité de supervision du travail des autres salariés ?

Oui 1
Non 2
(Ne sait pas) 8

A DEMANDER SI LE PERE TRAVAILLAIT OU NE SAIT PAS (codes 1, 2 ou 8 à F50)

F 53

Quel était le nom ou titre de son travail principal ?

Précisez:

F 54

Carte 54. Laquelle des descriptions sur cette carte correspond le mieux au travail qu'il faisait quand vous aviez 14 ans ?

Professions libérales traditionnelles et assimilées Comme: comptable – notaire – médecin – scientifique – ingénieur mécanicien/des travaux publics	1
Professions de services spécialisés Comme : enseignant – infirmier –kinésithérapeute – travailleur social – conseiller en matière d'assistance sociale – artiste – musicien – officier de police ou gendarme (grade de sergent ou supérieur) – concepteur/créateur de logiciels	2
Professions intermédiaires et employés de bureau Comme: secrétaire - assistant personnel – employé de bureau – agent d'un centre d'appels – aide infirmier – aide soignant - puériculteur	3
Cadres supérieurs et administratifs (Normalement responsables pour la planification, l'organisation et le travail de coordination et pour les finances) Comme : directeur de finances - directeur général	4
Professions techniques et artisanales Comme: mécanicien d'automobile – monteur – inspecteur - plombier – imprimeur – outilleur – électricien – jardinier – conducteur de train	5
Professions manuelles et de services semi-qualifiés Comme: employé de la poste – opérateur de machine – garde de sécurité – concierge-travailleur agricole – employé travaillant dans la restauration – réceptionniste – vendeur	6
Professions manuelles et de services non-qualifiés Comme: camionneur – conducteur de fourgonnette/camionnette – porteur – emballeur - messenger – ouvrier – serveur – employé de bar	7
Cadres inférieurs et moyens Comme: cadre de bureau - manager de commerce – manager de banque – manager de dépôt – patron de bar	8
(Ne sait pas)	88

F 55

Carte 55. Quel est le niveau d'éducation le plus élevé atteint par votre mère ?

Pas de diplôme/qualifications.....	0
Ecole primaire	1
Primaire supérieur.....	2
Enseignement complémentaire.....	3
Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur	4
Certificat d'apprentissage	5
Certificat de Capacité Manuelle : CCM	6
Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle : CITP	7
Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle : CATP	8
Diplôme de technicien (jusque 13 ^e dans le régime technicien)...	9
Bac technique (jusque 13 ^e ou 14 ^e du régime technique)	10
Enseignement secondaire général inférieur	11
Diplôme de fin d'études secondaires.....	12
Brevet de maîtrise artisanale.....	13
Enseignement supérieur - BAC +2.....	14
Enseignement supérieur - BAC +3	15
Enseignement supérieur - BAC +4.....	16
Enseignement supérieur - BAC +5 ou plus (mais sans l'obtention d'un doctorat)	17
Enseignement supérieur - Doctorat	18
Autre: Précisez	19
(Ne sait pas).....	88

F 56

Quand vous aviez 14 ans, votre mère travaillait-elle comme:

Salariée	1	➔ Passez à F58
Indépendante.....	2	➔ Passez à F57
Elle ne travaillait pas	3	➔ Passez à F61
(Mère morte/absente quand l'interlocuteur avait 14 ans).....	4	➔ Passez à F61
(Ne sait pas).....	8	➔ Passez à F59

F 57

Combien de salariés avait-elle ?

Aucun	1	➔ Passez à F59
1 à 24	2	➔ Passez à F59
25 ou plus	3	➔ Passez à F59
(Ne sait pas).....	8	➔ Passez à F59

A DEMANDER SI LA MERE ETAIT SALARIEE (code 1 à F56)

F 58

Avait-elle une responsabilité de supervision du travail d'autres salariés ?

- Oui 1
 Non 2
 (Ne sait pas) 8

A DEMANDER SI LA MERE TRAVAILLAIT OU NE SAIT PAS (codes 1, 2 ou 8 à F56)

F 59

Quel était le nom ou titre de son travail principal ?

Précisez:

F 60

Carte 56. Laquelle des descriptions sur cette carte correspond le mieux au travail qu'elle faisait quand vous aviez 14 ans ?

Professions libérales traditionnelles et assimilées Comme: comptable – notaire – médecin – scientifique – ingénieur mécanicien/des travaux publics	1
Professions de services spécialisés Comme : enseignant – infirmier –kinésithérapeute – travailleur social – conseiller en matière d'assistance sociale – artiste – musicien – officier de police ou gendarme (grade de sergent ou supérieur) – concepteur/créateur de logiciels	2
Professions intermédiaires et employés de bureau Comme: secrétaire - assistant personnel – employé de bureau – agent d'un centre d'appels – aide infirmier – aide soignant - puériculteur	3
Cadres supérieurs et administratifs (Normalement responsables pour la planification, l'organisation et le travail de coordination et pour les finances) Comme : directeur de finances - directeur général	4
Professions techniques et artisanales Comme: mécanicien d'automobile – monteur – inspecteur - plombier – imprimeur – ouvrier – électricien – jardinier – conducteur de train	5
Professions manuelles et de services semi-qualifiés Comme: employé de la poste – opérateur de machine – garde de sécurité – concierge-travailleur agricole – employé travaillant dans la restauration – réceptionniste – vendeur	6
Professions manuelles et de services non-qualifiés Comme: camionneur – conducteur de fourgonnette/camionnette – porteur – emballeur - messenger – ouvrier – serveur – employé de bar	7
Cadres inférieurs et moyens Comme: cadre de bureau - manager de commerce – manager de banque – manager de dépôt – patron de bar	8
(Ne sait pas)	88

F 61

Pendant les douze derniers mois, avez-vous suivi des cours ou des conférences afin d'améliorer vos connaissances ou votre savoir-faire pour votre travail ?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

F 62

Carte 57. Concernant votre état civil actuel, laquelle des descriptions sur cette carte s'applique à vous ?

Marié(e)	1	→ <i>Passez à F63</i>
Séparé(e) (légalement toujours encore marié)	2	→ <i>Passez à F65</i>
Divorcé(e)	3	→ <i>Passez à F65</i>
Veuf/ve	4	→ <i>Passez à F65</i>
Jamais marié(e)	5	→ <i>Passez à F65</i>
(Refus)	7	→ <i>Passez à F65</i>
(Ne sait pas)	8	→ <i>Passez à F65</i>

F 63

En ce moment vivez-vous avec votre mari/femme ?

Oui	1	→ <i>Passez à F66</i>
Non	2	→ <i>Passez à F64</i>
(Refus)	7	→ <i>Passez à F64</i>
(Ne sait pas)	8	→ <i>Passez à F64</i>

F 64

Vivez-vous actuellement avec un autre partenaire ?

Oui	1	→ <i>Passez à F67</i>
Non	2	→ <i>Passez à F66</i>
(Refus)	7	→ <i>Passez à F66</i>
(Ne sait pas)	8	→ <i>Passez à F66</i>

A DEMANDER SI PAS MARIEE CODE 2-5, 7, 8 à F 62

F 65

Vivez-vous actuellement avec un partenaire ?

Oui	1	→ <i>Passez à F67</i>
Non	2	→ <i>Passez à F66</i>
(Refus)	7	→ <i>Passez à F66</i>
(Ne sait pas)	8	→ <i>Passez à F66</i>

F 66

Avez-vous déjà vécu avec un partenaire sans être marié ?

Oui	1
Non	2
(Refus)	7
(Ne sait pas)	8

F 67 L'ENQUÊTEUR SE REFÈRE A F 62 ET CODE

Personne mariée, séparée ou veuf/ve (Codes 1,2, ou 4 à F 62)	1	➔ <i>Passez à F68</i>
Autres (Codes 3, 5, 7, 8 à F 62)	2	➔ <i>Passez à F69</i>

F 68

Avez-vous déjà divorcé ?

Oui	1
Non	2
(Refus)	7
(Ne sait pas)	8

F 69 Enquêteur : se référer à la grille ménage F 2 à F 4 et coder

L'interlocuteur a des enfants vivant actuellement à la maison (code 2 à F 4)....	1	➔ <i>Passez à F70a</i>
L'interlocuteur n'a pas d'enfants vivant actuellement à la maison.....	2	➔ <i>Passez à F70</i>

F 70

Avez-vous déjà eu des enfants vivant dans votre ménage, y compris les vôtres, ceux de votre partenaire, les beaux-enfants, les enfants adoptifs, les enfants placés ?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

F 70a

Votre mère est-elle encore en vie ?

Enquêteur: prendre en compte la mère adoptive ou la belle-mère si tel est le cas

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas)	8

F 70b

Votre père est-il encore en vie ?

Enquêteur: prendre en compte le père adoptif ou le beau-père si tel est le cas

Oui 1
Non 2
(Ne sait pas) 8

Parlons maintenant de quelques questions à propos de l'équilibre entre les différentes parties de votre vie.

G 1-G 5

Carte 58. Tout d'abord, je vais vous lire une liste de déclarations concernant les sentiments que vous avez peut-être eus récemment. Pour chacune de ces déclarations, et à l'aide de cette carte, j'aimerais que vous me disiez la fréquence avec laquelle vous avez eu de tels sentiments au cours des deux dernières semaines.

	Toujours	La plupart du temps	Plus de la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Parfois	Jamais
G 1 Je me suis senti joyeux et de bonne humeur.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
G 2 Je me suis senti calme et décontracté.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
G 3 Je me suis senti actif et énergique.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
G 4 Je me suis réveillé frais et bien reposé.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>
G 5 Ma vie quotidienne a été remplie de choses qui m'intéressent.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>

G 6-G 10

Carte 59. Je vais maintenant vous lire des déclarations concernant les hommes et les femmes et leur place au sein de la famille. Veuillez me dire à quel point vous êtes d'accord ou non avec les déclarations suivantes.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
G 6 Une femme devrait être prête à réduire son travail rémunéré pour le bien de sa famille.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 7 Un homme devrait prendre autant de responsabilités qu'une femme pour ce qui est de la maison et des enfants.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 8 Quand les emplois se font rares, les hommes devraient y avoir priorité par rapport aux femmes.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 9 Quand il y a des enfants qui vivent à la maison, les parents devraient rester ensemble même s'ils ne s'entendent pas.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 10 La famille d'une personne devrait tenir la première place dans sa vie.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 11

ENQUETEUR CODE:

La personne interrogée habite avec mari/femme/partenaire (code 1 à F4)...1

➔ **Passez à G12**

Ne s'applique pas2

➔ **Passez à G29**

G 12

En quelle année avez-vous commencé à vivre dans le même ménage que votre mari/femme/partenaire ?

Précisez l'année:

(Ne sait pas) 8888

G 13-G 15

Carte 60. Il arrive qu'un couple ne s'accorde pas sur des questions concernant le ménage ou la famille. Indiquez la fréquence avec laquelle vous n'êtes pas d'accord avec votre mari/femme/partenaire concernant ...

	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Une fois pas semaine	Plusieurs fois par semaine	Chaque jour	Aucun des partenaires n'a un travail rémunéré	(Ne sait pas)
G 13 ... le partage des tâches ménagères	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	-	88 <input type="checkbox"/>
G 14 ... l'argent.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	-	88 <input type="checkbox"/>
G 15 ... la quantité de temps passé au travail rémunéré.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>

G 16-G 17

Carte 61. Quand votre mari/femme/partenaire et vous prenez une décision à propos des points suivants, qui obtient généralement ce qu'il veut concernant...

	Toujours moi	Généralement moi	Plus ou moins égal ou ensemble	Généralement mon/ma conjoint(e)/ partenaire	Toujours mon /ma conjoint(e)/ partenaire	Toujours ou généralement une autre personne	(Ne sait pas)
G 16 ... les achats plus coûteux et occasionnels pour le ménage	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 17 ... le partage des tâches ménagères ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 18 Se référer à F 37a et F 38 et cocher

Le mari/la femme/le/la partenaire travaille actuellement
(code 1 à F37a ou 1 à F38)1 → **Passez à G19**
Le mari/la femme/le/la partenaire ne travaille pas actuellement2 → **Passez à G22**

G 19-G 20

Carte 62. Avec quelle fréquence son travail implique-t-il de...

	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Une fois pas semaine	Plusieurs fois par semaine	Chaque jour	(Ne sait pas)
G 19 ... travailler en soirée ou la nuit ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>
G 20 ... devoir faire des heures supplémentaires en ayant été prévenu dans des délais très brefs ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>

G 21

Carte 63. Avec quelle fréquence son emploi implique-t-il de travailler les week-ends ?

Jamais 1
Moins d'une fois par mois 2
Une fois par mois 3
Plusieurs fois par mois 4
Chaque semaine 5
(Ne sait pas) 8

G 22

Carte 64. J'aimerais maintenant parler des tâches ménagères, telles que décrites sur cette carte. Par tâches ménagères, on entend les tâches faites à la maison telles que la cuisine, la vaisselle, le nettoyage, le linge, les achats, l'entretien de la propriété mais, celles-ci ne comprennent ni la garde des enfants ni les activités de détente. Au cours d'un jour de semaine type, quel est, environ, le nombre total d'heures que les membres de votre maisonnée passent à effectuer des tâches ménagères dans votre maison ?

Enquêteur : arrondir à l'heure la plus proche. Accepter une estimation.

Précisez:
(Ne sait pas) 88

G 23

Carte 65. Et environ quelle partie de ce temps y passez-vous vous-même ?

Aucune ou presque	1
Jusqu'à un quart du temps	2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps	3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps	4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps	5
La totalité du temps ou presque	6
(Ne sait pas)	88

G 24

Carte 65. Et environ quelle partie de ce temps votre mari/femme/partenaire passe-t-il/elle à effectuer des tâches ménagères ?

Aucune ou presque	1
Jusqu'à un quart du temps	2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps	3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps	4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps	5
La totalité du temps ou presque	6
(Ne sait pas)	88

G 25

Toujours à propos de l'ensemble du temps que passent les membres de votre ménage à effectuer des tâches ménagères dans votre maison, environ combien d'heures sont passées à effectuer des tâches ménagères au cours d'un week-end type ?

Enquêteur : arrondir à l'heure la plus proche. Accepter une estimation.

Précisez:	
(Ne sait pas)	88

G 26

Carte 65. Et quelle partie de ce temps y passez-vous vous-même ?

Aucune ou presque	1
Jusqu'à un quart du temps	2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps	3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps	4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps	5
La totalité du temps ou presque	6
(Ne sait pas)	88

G 27

Carte 65. Et environ quelle partie de ce temps votre mari/femme/partenaire passe-t-il/elle aux tâches ménagères ?

Aucune ou presque	1
Jusqu'à un quart du temps	2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps	3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps	4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps	5
La totalité du temps ou presque	6
(Ne sait pas)	88

G 28 Se référer à G23 et G26 et cocher

Le répondant ne fait pas ou presque pas de tâches ménagères (code 1 à G23 et code 1 à G26)	1	➔ <i>Passez à G38</i>
Autre	2	➔ <i>Passez à G34</i>

A DEMANDER SI REPONDANT NE VIT PAS AVEC PARTENAIRE

G 29

Carte 64 J'aimerais maintenant parler des tâches ménagères, telles que décrites sur la **carte 64**. Par tâches ménagères, on entend les tâches effectuées à la maison telles que la cuisine, la vaisselle, le nettoyage, le linge, les achats, l'entretien de la propriété mais, celles-ci ne comprennent ni le soin des enfants ni les activités de détente. Au cours d'un jour de semaine type, quel est, environ, le nombre total d'heures que les membres de votre ménage passent à effectuer des tâches ménagères dans votre maison ?

Enquêteur : arrondir à l'heure la plus proche. Accepter une estimation.

Précisez :	
(Ne sait pas)	88

G 30

Carte 65. Et quelle partie de ce temps y passez-vous vous-même ?

Aucune ou presque	1
Jusqu'à un quart du temps	2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps	3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps	4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps	5
La totalité du temps ou presque	6
(Ne sait pas)	88

G 31

Toujours à propos de l'ensemble du temps que passent les membres de votre ménage à effectuer des tâches ménagères dans votre maison, environ combien d'heures sont passées à effectuer des tâches ménagères au cours d'un week-end type ?

Enquêteur : arrondir à l'heure la plus proche. Accepter une estimation.

Précisez :
(Ne sait pas)..... 88

G 32

Carte 65. Et quelle partie de ce temps y passez-vous vous-même ?

Aucune ou presque 1
Jusqu'à un quart du temps 2
Plus d'un quart, jusqu'à la moitié du temps 3
Plus de la moitié, jusqu'à trois-quarts du temps 4
Plus de trois-quarts, mais pas la totalité du temps 5
La totalité du temps ou presque 6
(Ne sait pas) 88

G 33

Enquêteur : se référer à G30 et G32 et coder

Le répondant ne fait pas ou presque pas de tâches ménagères
(code 1 à G30 **et** code 1 à G32) 1
Autre 2

➔ **Passez à G38**
➔ **Passez à G34**

A DEMANDER SI LE RÉPONDANT EFFECTUE DES TÂCHES MÉNAGÈRES

G 34-G 37

Carte 66. En rapport avec les tâches ménagères que vous effectuez en général, dites à quel point vous êtes d'accord ou pas avec les déclarations suivantes.

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
G 34 Il y a tant de choses à faire à la maison que souvent, je tombe à cours de temps avant d'avoir tout fait.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 35 Je trouve qu'effectuer mes tâches ménagères est une activité monotone.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 36 Je peux choisir moi-même quand et comment j'effectue mes tâches ménagères	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 37 Je trouve qu'effectuer mes tâches ménagères est une activité stressante	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 38

A quel point votre maison est-elle bien équipée pour effectuer les tâches ménagères ? Si, par exemple, 0 signifie qu'une maison n'est pas raccordée à l'eau courante et 10 signifie qu'une maison est équipée d'un lave-vaisselle, quelle note donneriez-vous à votre propre maison ?

Très mal équipée												Très bien équipée	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G 39

Et, en dehors des tâches ménagères, vous occupez-vous d'autres tâches au sein de votre maisonnée, tels que des enfants en bas âge ou d'une personne malade, handicapée ou âgée ?

Oui 1
 Non 2
 (Ne sait pas) 8

G 40

Carte 68. Le cas échéant et, en dehors de vos propres enfants, avec quelle fréquence offrez-vous de l'aide non rémunérée à un membre de votre famille ou à un parent en dehors de votre ménage pour ce qui est de la garde des enfants, d'autres soins, de tâches ménagères ou de travaux d'entretien du logement ?

Jamais	1
Moins d'une fois par mois	2
Une fois par mois.....	3
Plusieurs fois par mois.....	4
Une fois par semaine	5
Plusieurs fois par semaine	6
Chaque jour.....	7
(Ne sait pas).....	88

G 41

Et, si vous en aviez besoin, y a-t-il quelqu'un en dehors de votre ménage sur lequel vous pouvez compter pour vous offrir de l'aide non rémunérée pour ce qui est de soin aux enfants, d'autres soins, de tâches ménagères ou de travaux d'entretien dans le logement ?

Oui	1
Non	2
(Ne sait pas).....	8

G 42 ENQUETEUR NOTE OU DEMANDE SI NECESSAIRE :

Pourrais-je simplement vérifier si certains de vos enfants de 12 ans ou moins vivent ici avec vous ? Veuillez également inclure les beaux-fils/belles-filles, les enfants adoptés, placés et ceux de votre partenaire

Oui	1	➔ <i>Passez à G43</i>
Non	2	➔ <i>Passez à G45</i>

G 43

Carte 69. A propos de l'enfant le plus jeune dans votre ménage, j'aimerais vous interroger à propos de son mode de garde habituel, hormis les cours à l'école. J'entends par mode de garde, tous ceux prodigués par une quelconque personne autre que vous-même ou votre mari/femme/partenaire actuel. Quel est le principal mode de garde de votre plus jeune enfant ? (une seule réponse possible)

Grands-parents(s) de l'enfant.....	1
Mon ex-mari/femme/partenaire	2
Autre membre de la famille	3
Autres modes de garde non rémunérés, prodigués dans votre propre logement ou dans celui de l'aidant.....	4
Garde rémunérée, effectuée dans votre propre logement ou dans celui de l'aidant	5
Crèche ou nursery gratuite, ailleurs que dans votre logement	6
Crèche ou nursery payante, ailleurs que dans votre logement.....	7
L'enfant s'occupe de lui-même à la maison	8
Pas de garde nécessaire (par ex : ne sortez pas pour travailler/un parent toujours à la maison/vous-même ou partenaire actuel prend soin des enfants).....	9
Autre	10
(Ne sait pas)	88

G 44

Dans votre situation actuelle, aimeriez-vous idéalement que votre/vos enfant(s) soit/soient gardé(s) beaucoup plus, plus ou la situation actuelle est-elle satisfaisante ?

Beaucoup plus.....	1
Plus	2
Satisfaisant.....	3
(J'aimerais que mon/mes enfants soit/soient gardé(s) moins souvent).....	4
(Ne sait pas)	8

G 45

Avez-vous des enfants, peu importe leur âge, qui ne vivent pas actuellement dans votre ménage ? Veuillez inclure tous les beaux-fils/belles-filles, les enfants adoptés et placés et ceux de votre partenaire.

Enquêteur : seulement les enfants en vie

Oui	1	➔ <i>Passez à G46</i>
Non	2	➔ <i>Passez à G57</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à G57</i>

G 46

De combien d'enfants s'agit-il ?

Précisez :		➔ <i>Passez à G47</i>
(Ne sait pas)	88	➔ <i>Passez à G53</i>

G 47 ENQUETEUR CODE : se référer à G46 et coder

Le répondant a un enfant qui ne vit pas dans le ménage (code G46=1)	1	➔ <i>Passez à G48</i>
Le répondant a 2 enfants ou plus qui ne vivent pas dans le ménage (code 2 ou plus à G46)	2	➔ <i>Passez à G50</i>

G 48

S'agit-il d'un fils ou d'une fille ?

Fils	1
Fille.....	2
(Ne sait pas)	8

G 49

En quelle année est-il/elle né(e) ?

Précisez l'année: ➔ *Passez à G53*
(Ne sait pas).....8888 ➔ *Passez à G53*

**A DEMANDER SI 2 ENFANTS OU PLUS N'HABITENT PAS DANS LE MÉNAGE
(CODE 2 À G47)**

G 50

A propos de votre enfant le **plus âgé** qui ne vit pas actuellement dans votre ménage, en quelle année est-il né ?

Précisez l'année:.....
(Ne sait pas)..... 8888

G 51

Et en quelle année votre **plus jeune** enfant, qui ne vit pas actuellement dans votre ménage, est-il né ?

Précisez l'année:.....
(Ne sait pas)..... 8888

G 52

Combien, parmi ces enfants qui ne vivent pas actuellement dans votre ménage, sont des filles ?

Précisez:
(Ne sait pas)..... 88

A DEMANDER SI DES ENFANTS NE VIVENT PAS DANS LE MÉNAGE

G 53

Carte 70. A combien se monte l'aide financière que vous donnez actuellement à votre(vos) enfant(s) ou petit(s)-enfant(s) qui ne vit/vivent pas avec vous. Veuillez inclure tous les beaux-fils/belles-filles, les enfants adoptés et placés et ceux de votre partenaire.

Beaucoup d'aide 1
Une certaine aide 2
Pas d'aide..... 3
(Ne sait pas)..... 8

G 54

Carte 70. Quel volume d'aide, en termes de tâches ménagères ou de soins journaliers, donnez-vous à vos enfants ou petits-enfants adultes qui ne vivent pas avec vous ?

Beaucoup d'aide	1	➔ <i>Passez à G55</i>
Une certaine aide	2	➔ <i>Passez à G55</i>
Pas d'aide.....	3	➔ <i>Passez à G55</i>
(Enfants vivant séparément pas adultes)	4	➔ <i>Passez à G57</i>
(Ne sait pas)	8	➔ <i>Passez à G55</i>

G 55

Carte 70. Et, à combien se monte l'aide financière que vous recevez actuellement de vos enfants ou petits-enfants adultes qui ne vivent pas avec vous ?

Beaucoup d'aide	1
Une certaine aide	2
Pas d'aide.....	3
(Ne sait pas)	8

G 56

Carte 70. Quel volume d'aide, en termes de tâches ménagères ou de soins journaliers, recevez-vous actuellement de vos enfants ou petits-enfants adultes qui ne vivent pas avec vous ?

Beaucoup d'aide	1
Une certaine aide	2
Pas d'aide.....	3
(Ne sait pas)	8

G 57

ENQUETEUR CODE : se référer à F3 et coder

Le répondant est né après 1958 (F3= 1959-1990 inclus).....	1	➔ <i>Passez à G58</i>
Autre.....	2	➔ <i>Passez à G59</i>

G 58

Carte 71. Envisagez-vous d'avoir un enfant au cours des trois prochaines années ?

Enquêteur : si le répondant ou son partenaire est enceinte coder 4

Absolument pas	1
Probablement pas.....	2
Oui, probablement	3
Oui, absolument.....	4
(Ne sait pas)	8

G 59

ENQUETEUR CODE : se référer à F8d et coder : activité principale du répondant

Travail rémunéré (code 1 à F8d).....	1	➔	<i>Passez à G60</i>
Aux études (code 2 à F8d).....	2	➔	<i>Passez à G94</i>
Retraité (code 6 à F8d).....	3	➔	<i>Passez à G108</i>
Autre (code 3, 4, 5, 7, 8, 9, 88 à F8d).....	4	➔	<i>Passez à G110</i>

G 60

ENQUETEUR CODE : se référer à F12 et coder

Salarié (code 1 à F 12)	1	➔	<i>Passez à G61</i>
Tous autres (code 2 à 8 à F12).....	2	➔	<i>Passez à G81</i>

G 61

Si aujourd'hui, quelqu'un postulait pour l'emploi que vous avez actuellement, aurait-il besoin d'études ou d'une formation professionnelle supplémentaires à la scolarité obligatoire ?

Oui	1	➔	<i>Passez à G62</i>
Non	2	➔	<i>Passez à G63</i>
(Ne sait pas)	8	➔	<i>Passez à G63</i>

G 62

D'environ combien d'années d'étude ou de formation professionnelle supplémentaires à la scolarité obligatoire aurait-il besoin ?

Moins d'un an (en plus de la scolarité obligatoire) ..	1
Environ 1 an.....	2
Environ 2 ans	3
Environ 3 ans	4
Environ 4-5 ans.....	5
Environ 6-7 ans.....	6
Environ 8-9 ans.....	7
10 ans ou plus (en plus de la scolarité obligatoire)...	8
(Ne sait pas)	88

A DEMANDER SI SALARIÉS ET SI ACTIVITÉ PRINCIPALE EST UN TRAVAIL RÉMUNÉRÉ (code 1 à G60)

G 63

Carte 72. Si une personne possédant les études et les compétences adéquates vous remplaçait dans votre travail, combien de temps lui faudrait-il pour apprendre à faire le travail correctement ?

1 jour ou moins	1
2-6 jours.....	2
1-4 semaines	3
1-3 mois	4
Plus de 3 mois, jusqu'à 1 an	5
Plus d'1 an, jusqu'à 2 ans	6
Plus de 2 ans, jusqu'à 5 ans	7
Plus de 5 ans	8
(Ne sait pas)	88

G 64-G 70

Carte 73. A quel point chacune des déclarations suivantes est-elle exacte en rapport avec votre travail ?

	Pas du tout vrai	Peu vrai	Assez vrai	Tout à fait vrai	(Ne sait pas)
<u>G 64</u> Mon travail est très varié.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 65</u> Mon travail exige que j'apprenne continuellement de nouvelles choses.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 66</u> Mon travail me procure la sécurité de l'emploi.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 67</u> Mon salaire ou ma rémunération varie selon la quantité d'efforts que je fournis dans mon travail.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 68</u> Je peux compter sur l'assistance et l'aide de mes collègues quand j'en ai besoin.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 69</u> Je peux décider de mon horaire de début et de fin de travail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 70</u> Ma santé ou ma sécurité sont en danger du fait de mon travail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 71-G 73

Carte 74. Toujours à propos de votre travail actuel, à quel point êtes-vous d'accord ou non avec les déclarations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
G 71 Mon emploi exige que je travaille très dur.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 72 Il semble que je n'ai jamais suffisamment de temps pour finir tout mon travail.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 73 J'ai de bonnes perspectives d'avancement.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 74

Combien de personnes travaillent sous les ordres de votre responsable direct ?

N'ai pas de responsable	1	→ Passez à G75a
1-3 Personnes.....	2	→ Passez à G75
4-9 Personnes.....	3	→ Passez à G75
10-19 Personnes.....	4	→ Passez à G75
20-49 Personnes.....	5	→ Passez à G75
50-99 Personnes.....	6	→ Passez à G75
100 personnes ou plus.....	7	→ Passez à G75
Ne sait pas combien.....	88	→ Passez à G75
Ne sait pas qui est le responsable	89	→ Passez à G75a

G 75

Votre responsable direct est-il un homme ou une femme ?

Homme	1
Femme	2

A DEMANDER SI SALARIÉS ET SI ACTIVITE PRINCIPALE EST TRAVAIL REMUNERE (code 1 à G 60)

G 75a

Carte 75. Quelle est la proportion de femmes sur votre lieu de travail ?

Enquêteur : le lieu de travail est l'endroit où, ou à partir duquel, le répondant travaille.

Aucune.....	1
Très faible.....	2
Moins de la moitié.....	3
Environ la moitié.....	4
Plus de la moitié.....	5
Très élevée.....	6
Toute.....	7
(Ne sait pas).....	88

G 76

En quelle année avez-vous, pour la première fois, commencé à travailler pour votre employeur actuel ?

Précisez l'année:
 (Ne sait pas)..... 8888

G 77-G 78

Carte 76. A propos de la société pour laquelle vous travaillez, à quel point êtes-vous d'accord ou non avec les déclarations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne sait pas)
<u>G 77</u> Je refuserais un autre emploi mieux rémunéré pour rester dans cette société	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 78</u> Mon travail est étroitement surveillé.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 79

A quel point vous serait-il facile ou difficile de trouver un travail similaire ou mieux pour un autre employeur si vous le désiriez ?

Extrêmement difficile											Extrêmement facile	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

G 80

À quel point serait-il facile ou difficile, pour votre employeur, de vous remplacer si vous le quittiez ?

Extrêmement difficile											Extrêmement facile	(Ne serait pas remplacé)	(Ne sait pas)
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55	88	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

A DEMANDER SI L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EST LE TRAVAIL RÉMUNÉRÉ (code 1 à G 59)

G 81

Combien de temps vous faut-il en général pour vous rendre au travail un jour de travail habituel ?
Comptez les temps de trajet et d'attente – mais pas les temps pris pour faire des achats ou déposer/reprendre les enfants.

Précisez le nombre de minutes:

Pas de trajet/travail à domicile.....000

Pas de lieu de travail permanent/impossible de préciser
le temps/pas de temps de trajet quotidien habituel555

(Ne sait pas)888

G 82-G 83

Carte 78. Avec quelle fréquence votre travail implique-t-il de ...

	Jamais	Moins d'une fois par mois	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Une fois par semaine	Plusieurs fois par semaine	Chaque jour	(Ne sait pas)
G 82 ...travailler en soirée ou la nuit ?	1	2	3	4	5	6	7	88
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G 83 ...devoir faire des heures
supplémentaires ayant été
prévenu dans des délais très
brefs ?

1	2	3	4	5	6	7	88
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G84**Carte 79.** Avec quelle fréquence votre travail implique-t-il de travailler les week-ends ?

Jamais	1
Moins d'une fois par mois	2
Une fois par mois.....	3
Plusieurs fois par mois.....	4
Chaque semaine	5
(Ne sait pas)	8

G 85 –G 87**Carte 80.** Avec quelle fréquence vous...

	Jamais	Presque jamais	Parfois	Souvent	Toujours	(Pas de partenaire /famille)	(Ne sait pas)
G 85 ... continuez à vous inquiéter de problèmes liés à votre travail en dehors des heures de travail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	-	8 <input type="checkbox"/>
G 86 ... vous sentez trop fatigué après le travail pour prendre plaisir aux choses que vous aimeriez faire à la maison	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	-	8 <input type="checkbox"/>
G 87 ... trouvez que votre travail vous empêche de donner le temps que vous voudriez à votre partenaire ou à votre famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>

G 88**ENQUETEUR CODE : se référer à G87 et coder**

code 6 à G87 (pas de partenaire, de famille)	1	➔ Passez à G90a
Tous autres (code 1 à 5 ou 88 à G87).....	2	➔ Passez à G89

G 89-G 90

Carte 80 Dites la fréquence avec laquelle vous...

	Jamais	Presque jamais	Parfois	Souvent	Toujours	(Pas de partenaire/ famille)	(Ne sait pas)
G 89 ... trouvez que votre partenaire ou votre famille ne supporte plus le stress de votre travail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>
G 90 ... trouvez qu'il est difficile de vous concentrer sur votre travail à cause de vos responsabilités familiales.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	88 <input type="checkbox"/>

A DEMANDER SI L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EST LE TRAVAIL RÉMUNÉRÉ (code 1 à G59)

G 90a ENQUÊTEUR CODE : se référer à G60 et coder

Salarié (code 1 à G60)1 ➔ *Passez à G91*
Tous autres (code 2 à G60).....2 ➔ *Passez à G110*

G 91

A combien se monte votre salaire brut habituel avant les déductions fiscales et les assurances sociales ?

Précisez ➔ *Passez à G93*
(Refus)n7 ➔ *Passez à G92*
(Ne sait pas)n8 ➔ *Passez à G92*

G 92

Et à combien se monte votre salaire net habituel (après les déductions fiscales et les assurances sociales) ?

Enquêteur : Si pas de salaire 'habituel', enregistrer le salaire pour la dernière période de rémunération complète.

Précisez le montant:..... ➔ *Passez à G93*
(Refus).....n7 ➔ *Passez à G110*
(Ne sait pas)n8 ➔ *Passez à G110*

G 93

Quelle est la durée de la période que couvre ce salaire ?

Une heure.....	1	→ <i>Passez à G110</i>
Un jour.....	2	→ <i>Passez à G110</i>
Une semaine.....	3	→ <i>Passez à G110</i>
Deux semaines.....	4	→ <i>Passez à G110</i>
Quatre semaines.....	5	→ <i>Passez à G110</i>
Mois civil.....	6	→ <i>Passez à G110</i>
Année.....	7	→ <i>Passez à G110</i>
(Ne sait pas).....	88	→ <i>Passez à G110</i>

A DEMANDER SI L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EST ÉTUDE/FORMATION (code 2 à G59)

G 94

Carte 81. A quel niveau d'études êtes-vous actuellement ?

Primaire.....	1
Secondaire (technique et classique).....	2
Secondaire supérieur (technique et classique).....	3
Etudes supérieures non universitaires.....	4
Universitaire, bac+2.....	5
Universitaire, bac +4.....	6
Formation pour adultes.....	7
(Ne sait pas).....	88

G 95-G 103

Carte 82. À propos de votre lieu d'étude, à quel point êtes-vous d'accord ou non avec chacune des déclarations suivantes ?

	Tout à fait d'accord	D'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	(Ne s'applique pas)
G 95 Les locaux sont agréables	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 96 En général, il règne le calme et le silence pendant les cours/conférences.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 97 Certains professeurs me traitent mal ou de manière injuste.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 98 Certains étudiants me traitent mal ou de manière injuste.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 99 Les professeurs s'intéressent aux étudiants.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 100 Lorsque j'exprime une critique, mes professeurs écoutent ce que j'ai à dire.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 101 Je peux demander de l'aide, et discuter de mes problèmes avec certains étudiants de ma classe/cours.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 102 Mes études m'empêchent de passer autant de temps avec ma famille que je le voudrais.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
G 103 Mes responsabilités familiales m'empêchent de passer autant de temps à mes études que je le voudrais.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 104

Carte 83. Avez-vous l'impression que vos professeurs vous apportent l'aide nécessaire dans vos cours ?

Oui, toujours	1
Oui, souvent.....	2
Pas souvent	3
Non, jamais.....	4
(Ne sait pas).....	8

G 105

Combien d'heures passez-vous à étudier au cours d'une semaine de cours moyenne ? Veuillez inclure tout ce qui a rapport avec vos études, tel que les heures de classes/leçons, les devoirs, les dissertations et la préparation des contrôles et des examens.

Précisez le nombre d'heures:.....	
Coder « 100 » pour 100 heures ou plus.....	
(Ne sait pas).....	888

G 106

Et, à propos de vos études, avez-vous l'impression, en général, d'avoir...

Bien trop à faire	1
Légèrement trop à faire.....	2
Environ la quantité juste à faire.....	3
Légèrement trop peu à faire.....	4
Ou, bien trop peu à faire	5
(Ne sait pas).....	8

G 107

Trouvez-vous que le rythme de vos études est trop lent, à peu près juste, ou trop rapide ?

Rythme trop lent	1	➔ Passez à G110
Rythme à peu près juste.....	2	➔ Passez à G110
Rythme trop rapide	3	➔ Passez à G110
(Ne sait pas).....	8	➔ Passez à G110

A DEMANDER SI L'ACTIVITÉ PRINCIPALE EST LA RETRAITE (code 3 à G59)

G 108

En quelle année avez-vous pris votre retraite ?

Précisez l'année: → *Passez à G109*
 (Ne sait pas)8888 → *Passez à G109*
 (Jamais eu un travail rémunéré).....0000 → *Passez à G110*

G 109

Voulez-vous prendre votre retraite à ce moment-là ou auriez-vous préféré continuer votre travail rémunéré ?

Voulais prendre ma retraite à ce moment-là 1
 Aurais préféré continuer mon travail rémunéré.....2
 (Ne sait pas) 8

G 110

ENQUÊTEUR CODE : se référer à F3 et coder

Le répondant est né après 1934 (F3=1935 à 1990 inclus).....1 → *Passez à G111*
 Autre.....2 → *Passez à G117*

A DEMANDER SI MOINS DE 70 ANS

G 111-G 115

Carte 84. Selon vous personnellement, quelle importance accorderiez-vous à chacun des points suivants si vous deviez choisir un travail ?

	Pas du tout important	Pas important	Ni important ni pas important	Important	Très important	(Ne sait pas)
<u>G 111</u> Un travail sûr	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 112</u> Un revenu élevé	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 113</u> Un travail avec de bonnes perspectives d'avancement	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 114</u> Un travail qui vous permettrait de faire preuve d'initiative	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>
<u>G 115</u> Un travail qui vous permettrait de conjuguer vos responsabilités familiales à celles liées à votre travail	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>

G 116

Le cas échéant, combien d'heures par semaine choisiriez-vous de travailler, gardant à l'esprit que votre salaire augmenterait ou diminuerait selon le nombre de vos heures de travail ?

Précisez le nombre d'heures:
 (Ne sait pas) 888

G 117

En quelle année avez-vous commencé à travailler dans votre premier emploi ? (par premier emploi, on entend le premier emploi qui a duré au moins 6 mois et au cours duquel, vous avez travaillé au moins 20 heures par semaine)

Précisez l'année: ➔ *Passez à G118*
 (Ne sait pas) 8888 ➔ *Passez à G118*
 (N'ai jamais eu un tel travail) 0000 ➔ *Fin du questionnaire*

G 118

Au total, combien d'années avez-vous passées à effectuer un travail rémunéré ?

Enquêteur : comptez les années de travail à temps partiel et à temps plein de manière égales.

Précisez le nombre d'années:
 (Ne sait pas) 888

G 119 ENQUETEUR : coder le sexe du répondant

Femme 1 ➔ *Passez à G120*
 Homme 2 ➔ *Fin du questionnaire*

G 120 ENQUETEUR CODE : se référer à F4 et G45 et coder

Le répondant a un fils/une fille (enfants dans le ménage en F4
 ou hors du ménage en G45) 1 ➔ *Passez à G121*
 Tous autres 2 ➔ *Fin du questionnaire*

G 121

Carte 85. En comptant tout le temps passé en congé de maternité ou parental, quelle est, environ, la longueur totale de la période à temps plein que vous avez passée à la maison à prendre soin de votre/vos enfant(s) ?

Pas de période à temps plein à la maison pour les enfants	1	→ Passez à G123
Jusqu'à six mois	2	→ Passez à G122
Plus de six mois, jusqu'à 12 mois	3	→ Passez à G122
Plus d'un an, mais jusqu'à 2 ans	4	→ Passez à G122
Plus de 2 ans, mais jusqu'à 4 ans	5	→ Passez à G122
Plus de 4 ans, mais jusqu'à 10 ans	6	→ Passez à G122
Plus de 10 ans	7	→ Passez à G122
(Ne sait pas).....	88	→ Passez à G123

G 122

Pensez-vous que cela a eu des effets négatifs sur votre carrière professionnelle ?

SI OUI, est-ce certain ou probable ? **SI NON**, est ce certain ou probable ?

Oui, certainement.....	1
Oui, probablement	2
Non, probablement pas	3
Non, certainement pas	4
(Ne sait pas).....	8

G 123

Carte 86. Et, quelle est environ, la longueur totale de la période que vous avez passée à travailler à temps partiel plutôt qu'à temps plein parce que vous preniez soin de votre/vos enfant(s) ?

Pas de période à temps partiel plutôt qu'à temps plein pour les enfants	1	→ Fin du questionnaire
Jusqu'à six mois	2	→ Passez à G124
Plus de six mois, jusqu'à 12 mois	3	→ Passez à G124
Plus d'un an, mais jusqu'à 2 ans	4	→ Passez à G124
Plus de 2 ans, mais jusqu'à 4 ans	5	→ Passez à G124
Plus de 4 ans, mais jusqu'à 10 ans	6	→ Passez à G124
Plus de 10 ans.....	7	→ Passez à G124
(Ne sait pas).....	88	→ Fin du questionnaire

G 124

Pensez-vous que cela a eu des effets négatifs sur votre carrière professionnelle ?

SI OUI, est-ce certain ou probable ? **SI NON**, est ce certain ou probable ?

Oui, certainement.....	1
Oui, probablement	2
Non, probablement pas	3
Non, certainement pas	4
(Ne sait pas).....	8

NOTEZ L'HEURE DE FIN DE L'ENQUETE :.....

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ces questions

Questionnaire suivant à réaliser :

Veillez cocher la version qui s'applique :

Version A

Version B

Version C