



LISTEN
LEARN
CHANGE

Questionnaire

IMPORTANT: COMMENCEZ PAR LIRE CECI

Merci sincèrement pour votre temps et votre intérêt à participer à une nouvelle enquête pour The Social Study. Ce questionnaire-ci sera particulier, car il s'agit d'un **questionnaire de suivi**. La plupart des questions vous ont déjà été posées dans des questionnaires précédents.

Il s'agit d'une pratique standard de la recherche scientifique basée sur des panels. La répétition de questions nous aide à suivre les changements dans ce que les gens pensent et font au fil du temps. Vos réponses vont permettre aux chercheurs de faire des analyses plus précises et correctes par rapport à votre situation actuelle.

Nous comprenons que certaines personnes peuvent avoir des opinions ou des comportements similaires sur de longues périodes, tandis que d'autres peuvent les modifier plus fréquemment. Quelle que soit votre situation, n'hésitez pas à répondre en fonction de ce que vous pensez et ce que vous faites actuellement.

Vos réponses, comme celles des 5500 autres panélistes, permettront de cartographier, entre autres, les préoccupations, les conditions de vie et les comportements de la population résidant en Belgique. Pour que les chercheurs puissent obtenir des informations précieuses sur des sujets importants pour vous et pour notre société, un nombre suffisant de personnes doivent compléter ce questionnaire. Votre participation est donc une nouvelle fois très importante.

Répondre à ce questionnaire vous prendra **environ 20 minutes**.

Merci de continuer à participer à The Social Study et de nous faire part de vos opinions et comportements !

- *Vous préférez ne pas répondre à une question ?* C'est possible. Dans ce cas, passez simplement à la question suivante. Toutes vos réponses seront ensuite traitées de façon à ce que personne ne puisse savoir ce que vous avez répondu personnellement. Elles ne seront utilisées que pour la recherche scientifique.
- *Il est important que vous répondiez toujours honnêtement.* Dites simplement ce que vous faites ou ce que vous pensez. Il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse. Ce qui nous intéresse, c'est votre opinion personnelle et sincère. Prenez le temps de réfléchir avant de répondre.
- *Certaines questions ne sont pas claires ?* Vous pourrez le signaler à la fin de ce questionnaire.

Comment compléter le questionnaire ?



- Remplissez le questionnaire avec un bic (pas un crayon ou un stylo-feutre).

- Entourez la réponse correcte.

Par exemple: Habitez-vous en Belgique?

①

Oui

2

Non

- Si vous avez fait une erreur, barrez la réponse incorrecte et entourez la réponse correcte.

Par exemple: Habitez-vous en Belgique?

①

Oui

~~2~~

Non

- Si vous voulez compléter quelque chose sur les lignes pointillées prévues pour cela, utilisez toujours des **LETTRES MAJUSCULES**.

Comment renvoyer le questionnaire complété ?



- Veuillez renvoyer ce questionnaire le plus rapidement possible après l'avoir complété.
- Glissez le questionnaire dans l'enveloppe préaffranchie et envoyez-le par la poste.
- Vous ne devez pas coller de timbre.

ENCORE MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !

PARTIE 1 - VOTRE UTILISATION DES MÉDIAS

01 Pour chacun de ces appareils, pouvez-vous indiquer combien de fois vous l'avez utilisé pendant votre temps libre (donc pas pour votre travail ou vos études) au cours du mois dernier ?

Veillez entourer pour chaque ligne le chiffre qui correspond le mieux à vos habitudes.

	Pas le mois dernier	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Toutes les semaines	Plusieurs fois par semaine	Une fois par jour	Plusieurs fois par jour	Je n'ai pas cet appareil
1. Télévision	1	2	3	4	5	6	7	8
2. Poste de radio	1	2	3	4	5	6	7	8
3. Console de jeux	1	2	3	4	5	6	7	8
4. Liseuse électronique	1	2	3	4	5	6	7	8
5. Tablette	1	2	3	4	5	6	7	8
6. Smartphone	1	2	3	4	5	6	7	8
7. Ordinateur (portable ou de bureau)	1	2	3	4	5	6	7	8

Voici ci-dessous quelques activités que vous pouvez faire en ligne (sur internet).
 Veuillez indiquer combien de fois vous avez fait les activités suivantes au cours
du mois dernier, en dehors de votre travail ou de votre formation/vos études.

	Pas le mois dernier	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Toutes les semaines	Plusieurs fois par semaine	Une fois par jour	Plusieurs fois par jour	Pas d'application/ Pas d'accès à internet
1. Rechercher des informations	1	2	3	4	5	6	7	8
2. Acheter des produits en ligne	1	2	3	4	5	6	7	8
3. Consulter les réseaux sociaux	1	2	3	4	5	6	7	8
4. 'Liker' un message en ligne	1	2	3	4	5	6	7	8
5. Publier en ligne des photos que vous avez prises	1	2	3	4	5	6	7	8
6. Publier en ligne des messages que vous avez rédigés	1	2	3	4	5	6	7	8
7. Partager de la musique, une vidéo ou un article avec d'autres personnes	1	2	3	4	5	6	7	8
8. Regarder des courtes vidéos	1	2	3	4	5	6	7	8

03

Pouvez-vous indiquer à quelle fréquence vous avez suivi l'actualité grâce aux canaux suivants, au cours du mois dernier ?

	Pas le mois dernier	Une fois par mois	Plusieurs fois par mois	Toutes les semaines	Plusieurs fois par semaine	Une fois par jour	Plusieurs fois par jour
1. La radio	1	2	3	4	5	6	7
2. Des journaux ou des magazines papier	1	2	3	4	5	6	7
3. La télévision	1	2	3	4	5	6	7
4. Via les sites web, les applications, les réseaux sociaux ou les podcasts d'organes de presse traditionnelle (comme la radio, la télévision ou les journaux)	1	2	3	4	5	6	7
5. Via les sites web, les applications, les blogs, les plateformes ou les podcasts d'organes de presse non-traditionnelle (comme des experts, des influenceurs ou des commentateurs)	1	2	3	4	5	6	7

04

Les affirmations suivantes portent sur les informations qu'on peut obtenir par différents canaux. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec ces affirmations ?

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	Pas d'application
1. La plupart des informations sont dignes de confiance.	1	2	3	4	5	8
2. Je pense que je peux faire confiance à la plupart des informations que je consulte.	1	2	3	4	5	8
3. La plupart des informations publiées sur les réseaux sociaux sont dignes de confiance.	1	2	3	4	5	8
4. Je pense que je peux faire confiance aux informations publiées sur les réseaux sociaux que je consulte.	1	2	3	4	5	8

PARTIE 2 - VOTRE VIE SOCIALE

05

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de donner de l'aide pendant votre temps libre à des membres de votre famille, des voisins, des amis ou d'autres personnes de votre entourage (par exemple, faire des courses ou des petits travaux pour quelqu'un) ?

- | | | | | |
|---|-----|----------------------------------|---|----------------------------|
| 1 | Oui | Si oui, combien de fois ? | 1 | Moins d'une fois par mois |
| | | | 2 | Une fois par mois |
| 2 | Non | | 3 | Plusieurs fois par mois |
| | | | 4 | Une fois par semaine |
| | | | 5 | Plusieurs fois par semaine |
| | | | 6 | Tous les jours |

06

A quelle fréquence rencontrez-vous des amis, des membres de votre famille ou des collègues en dehors du travail ?

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

07

En vous comparant à d'autres personnes de votre âge, à quelle fréquence prenez-vous part à des activités sociales (comme par exemple se voir avec d'autres personnes) ?

- 1 Beaucoup plus souvent
- 2 Plus souvent
- 3 Autant que les personnes de mon âge
- 4 Moins souvent
- 5 Beaucoup moins souvent

08

Avec combien de personnes pouvez-vous parler de sujets intimes et personnels ?

Veillez indiquer un chiffre sur la ligne pointillée ci-dessous. Veillez indiquer 0 si vous n'avez pour le moment aucune personne à qui vous pouvez parler de sujets intimes et personnels.

..... personne(s)

09

Combien de personnes sont suffisamment proches de vous pour que vous puissiez compter sur elles si vous aviez de graves problèmes personnels ?

Veillez indiquer un chiffre sur la ligne pointillée ci-dessous. Veillez indiquer 0 si vous n'avez pour le moment personne sur lequel compter en cas de graves problèmes personnels.

..... personne(s)

10

Dans quelle mesure les gens se préoccupent-ils de vous et s'intéressent-ils à ce que vous faites ?

- 1 Pas du tout
- 2 Un peu
- 3 Je ne peux pas le dire avec certitude
- 4 Moyennement
- 5 Beaucoup

11

Dans l'ensemble, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) ou insatisfait(e) de votre vie actuelle ?

Entourez le chiffre correspondant à votre réponse.

Très insatisfait(e)	1	2	3	4	5	6	7	Très satisfait(e)
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	----------------------

PARTIE 3 - VOS SENTIMENTS

12 Ci-dessous, nous voulons mesurer les sentiments spécifiques que vous éprouvez en ce moment. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec les affirmations suivantes?

Veillez sélectionner, pour chacun des sentiments, la réponse qui correspond le mieux à ce que vous ressentez.

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. J'ai le sentiment que mes décisions reflètent ce que je veux vraiment.	1	2	3	4	5
2. Je me sens forcé(e) de faire beaucoup de choses que je ne choisirais pas de faire.	1	2	3	4	5
3. Je me sens proche et lié(e) à des personnes qui sont importantes pour moi.	1	2	3	4	5
4. J'ai le sentiment que les relations que j'ai sont seulement superficielles.	1	2	3	4	5
5. Je me sens compétent(e) dans ce que je fais.	1	2	3	4	5
6. Je ne suis pas certain(e) de mes capacités.	1	2	3	4	5

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

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. Je pense que je possède un certain nombre de belles qualités.	1	2	3	4	5
2. J'ai une attitude positive envers moi-même.	1	2	3	4	5
3. Tout bien considéré, je suis enclin à penser que je suis un(e) raté(e).	1	2	3	4	5
4. Il m'arrive de penser que je suis un(e) bon(ne) à rien.	1	2	3	4	5

14

Les affirmations suivantes décrivent quelques situations de la vie courante. Dans quelle mesure pensez-vous que les affirmations suivantes s'appliquent à vous ?

Lisez chaque phrase attentivement et indiquez la réponse qui reflète au mieux votre première réaction.

	(Presque) jamais	Rarement	Parfois	Souvent	(Presque) toujours
1. J'essaie d'aider les autres.	1	2	3	4	5
2. J'essaie de consoler ceux qui sont tristes.	1	2	3	4	5
3. J'essaie d'être proche et de prendre soin de ceux qui en ont besoin.	1	2	3	4	5

15

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

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord
1. En général, les relations entre les groupes sociaux en Belgique sont équitables.	1	2	3	4	5
2. En Belgique, tout le monde a une chance équitable d'accéder à la richesse et au bonheur.	1	2	3	4	5
3. La société belge est organisée de sorte que les gens obtiennent généralement ce qu'ils méritent.	1	2	3	4	5

PARTIE 4 - VOTRE SANTÉ

16 D'une manière générale, à quelle fréquence... ?

Pour chaque ligne, veuillez entourer la réponse qui correspond le mieux à vos habitudes.

	Jamais ou presque jamais	Au moins une fois par mois	Au moins une fois par semaine	Au moins une fois par jour
1. mangez-vous des légumes ou des fruits ?	1	2	3	4
2. mangez-vous des produits à base de blé complet (riz, céréales, pâtes, pain) ?	1	2	3	4
3. mangez-vous du poisson ou d'autres fruits de mer ?	1	2	3	4
4. mangez-vous de la viande ou des produits à base de viande ?	1	2	3	4
5. buvez-vous des boissons gazeuses sucrées telles que de la limonade, du coca et des boissons énergisantes (pas de boissons light ou zéro) ?	1	2	3	4
6. mangez-vous des en-cas sucrés ou salés tels que des bonbons, du chocolat, des biscuits, des chips ?	1	2	3	4
7. mangez-vous de la nourriture de type fast-food (frites, kebab, pizza) ?	1	2	3	4
8. fumez-vous du tabac ? Cette question concerne le tabac, <u>pas</u> le vapotage ni les cigarettes électroniques.	1	2	3	4
9. buvez-vous de l'alcool ?	1	2	3	4

17 **Au cours des sept derniers jours, combien y a-t-il eu de jours au cours desquels vous avez, pendant votre temps libre, fait des activités physiques intenses comme porter des charges lourdes, bêcher, faire de l'aérobic ou rouler vite à vélo ?**

Veuillez entourer le chiffre correspondant au nombre de jours.

0 1 2 3 4 5 6 7

Si vous l'avez fait, au cours des sept derniers jours, combien de temps par jour en moyenne avez-vous passé à faire des activités physiques intenses, pendant votre temps libre ?

..... heures(s) minutes par jour

18

Au cours des sept derniers jours, combien y a-t-il eu de jours au cours desquels vous avez, pendant votre temps libre, fait des activités physiques modérées comme porter des charges légères, faire du vélo tranquillement, ou faire du jogging ?

Veillez entourer le chiffre correspondant au nombre de jours.

0 1 2 3 4 5 6 7

Si vous l'avez fait, au cours des sept derniers jours, combien de temps par jour en moyenne avez-vous passé à faire des activités physiques modérées, pendant votre temps libre ?

..... heures(s) minutes par jour

19

Au cours des sept derniers jours, combien y a-t-il eu de jours au cours desquels vous avez marché pendant au moins 10 minutes d'affilée pendant votre temps libre ?

Veillez entourer le chiffre correspondant au nombre de jours.

0 1 2 3 4 5 6 7

Si vous l'avez fait, au cours des sept derniers jours, combien de temps par jour en moyenne avez-vous passé à marcher, pendant votre temps libre ?

..... heures(s) minutes par jour

20

Au total, au cours des sept derniers jours, combien de temps par jour en moyenne avez-vous passé assis pendant un jour de semaine ?

..... heures(s) minutes par jour

21

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

1 Oui, fortement limité(e)

2 Oui, limité(e)

3 Non, pas limité(e) du tout

Si oui, est-ce depuis au moins 6 mois ?

1 Oui

2 Non

Nous vous demandons maintenant de penser à ce qu'il s'est passé pendant l'année écoulée. Avez-vous eu l'un ou l'autre des problèmes de santé suivants au cours des 12 derniers mois ?

	Oui	Non
1. Problèmes cardiaques ou troubles circulatoires	1	2
2. Hypertension artérielle	1	2
3. Problèmes respiratoires tels que crises d'asthme, respiration difficile, sifflante	1	2
4. Allergies	1	2
5. Douleurs dans le dos ou la nuque	1	2
6. Douleurs musculaires ou articulaires aux mains ou aux bras	1	2
7. Douleurs musculaires ou articulaires aux pieds ou aux jambes	1	2
8. Problèmes d'estomac ou de digestion	1	2
9. Problèmes ou maladie de peau	1	2
10. Forts maux de tête	1	2
11. Diabète	1	2
12. Incapacité physique majeure (<i>veuillez préciser</i>) :	1	2
13. Maladie de longue durée (<i>veuillez préciser</i>) :	1	2
14. Anxiété ou dépression	1	2
15. Problèmes de sommeil	1	2
16. Autres problèmes de santé, pas mentionnés ci-dessus	1	2

23

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé les services de santé suivants ?

Pour chaque ligne, veuillez entourer la réponse qui correspond le mieux à vos habitudes.

	Pas au cours des 12 derniers mois	Une ou deux fois par an	Une fois tous les deux mois	Une ou deux fois par mois	Une ou deux fois par semaine
1. Médecin généraliste	1	2	3	4	5
2. Gynécologue/Urologue	1	2	3	4	5
3. Dentiste ou hygiéniste bucco-dentaire	1	2	3	4	5
4. Autre médecin spécialiste	1	2	3	4	5
5. Psychologue ou psychothérapeute	1	2	3	4	5
6. Psychiatre	1	2	3	4	5
7. Kinésithérapeute	1	2	3	4	5
8. Spécialiste en médecine alternative (par exemple homéopathe, acupuncteur, magnétiseur, guérisseur paranormal, autre guérisseur alternatif)	1	2	3	4	5

24

Comment décririez-vous votre état de santé en général ?

- 1 Mauvais
- 2 Moyen
- 3 Bon
- 4 Très bon
- 5 Excellent

25

Votre santé est-elle moins bonne ou meilleure que l'année dernière ?

- 1 Nettement moins bonne
- 2 Un peu moins bonne
- 3 Ni moins bonne ni meilleure
- 4 Un peu meilleure
- 5 Nettement meilleure

26

En pensant à vous et à comment vous vous sentez d'habitude, vous sentez-vous généralement... ?

	Oui	Non
1. énervé.e	1	2
2. irritable	1	2
3. alerte	1	2
4. honteux.se	1	2
5. inspiré.e	1	2
6. nerveux.se	1	2
7. déterminé.e	1	2
8. intéressé.e	1	2
9. inquiet.ète	1	2
10. animé.e	1	2

27

Pouvez-vous indiquer combien de fois au cours de la semaine dernière il vous est arrivé... ?

	A aucun moment ou presque	De temps en temps	La plupart du temps	Tout le temps ou presque
1. ... de vous sentir déprimé ?	1	2	3	4
2. ... d'avoir l'impression que tout vous demandait un effort ?	1	2	3	4
3. ... d'avoir un sommeil agité ?	1	2	3	4
4. ... d'être heureux(se) ?	1	2	3	4
5. ... de vous sentir seul(e) ?	1	2	3	4
6. ... d'apprécier la vie ?	1	2	3	4
7. ... de vous sentir triste ?	1	2	3	4
8. ... de ne rien être capable de faire ?	1	2	3	4

28 De manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) ou insatisfait(e) des services publics et institutions publiques suivants en Belgique ?

	Très insatisfait(e)	Insatisfait(e)	Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)	Satisfait(e)	Très satisfait(e)
1. Les soins de santé	1	2	3	4	5
2. Le système scolaire	1	2	3	4	5
3. Les services sociaux	1	2	3	4	5
4. Le système judiciaire	1	2	3	4	5
5. La police	1	2	3	4	5
6. Les transports publics	1	2	3	4	5
7. Le travail du gouvernement fédéral belge actuel	1	2	3	4	5

29 Dans l'ensemble, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la situation économique actuelle du pays ?

Veillez entourer le chiffre qui correspond le mieux à votre opinion. La valeur 0 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) de la situation économique actuelle du pays, et la valeur 10 signifie que vous en êtes très satisfait(e). Les chiffres intermédiaires vous permettent de nuancer votre réponse.

Pas du tout satisfait(e)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Très satisfait(e)
--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------------

30 Par rapport à il y a un an, pensez-vous que la situation financière du pays s'est améliorée ou s'est dégradée ?

- 1 Elle s'est améliorée
- 2 Elle n'a pas évolué
- 3 Elle s'est dégradée

31 Pensez-vous que la situation financière du pays va s'améliorer ou se dégrader au cours des 12 prochains mois ?

- 1 Elle va s'améliorer
- 2 Elle ne va pas évoluer
- 3 Elle va se dégrader

PARTIE 6 - LA SITUATION FINANCIÈRE DE VOTRE MÉNAGE

32 Pensez maintenant aux revenus de votre ménage. Parmi les descriptions suivantes, laquelle correspond le mieux à ce que vous pensez des revenus actuels de votre ménage ?

Votre ménage comprend toutes les personnes domiciliées à la même adresse que la vôtre.

- 1 Il est très difficile de vivre avec nos revenus actuels.
- 2 Il est difficile de vivre avec nos revenus actuels.
- 3 Nos revenus actuels suffisent.
- 4 On peut vivre confortablement avec nos revenus actuels.
- 5 On peut vivre très confortablement avec nos revenus actuels.

33 Dans l'ensemble, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la situation financière de votre ménage ?

Veillez entourer le chiffre qui correspond le mieux à votre opinion. La valeur 0 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) de la situation financière de votre ménage, et la valeur 10 signifie que vous en êtes tout à fait satisfait(e). Les chiffres intermédiaires vous permettent de nuancer votre réponse.

Pas du tout satisfait(e)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Tout à fait satisfait(e)

34 Pourriez-vous indiquer si la situation financière de votre ménage s'est améliorée ou s'est dégradée par rapport à il y a un an ?

- 1 Elle s'est améliorée
- 2 Elle n'a pas évolué
- 3 Elle s'est dégradée

35 Pensez-vous que la situation financière de votre ménage va s'améliorer ou se dégrader au cours des 12 prochains mois ?

- 1 Elle va s'améliorer
- 2 Elle ne va pas évoluer
- 3 Elle va se dégrader

PARTIE 7 - VOTRE SITUATION FINANCIÈRE

Dans cette partie, nous vous posons quelques questions sur votre situation financière personnelle actuelle. Pour rappel, toutes vos réponses seront traitées de façon à ce que personne ne puisse savoir ce que vous avez répondu personnellement. Elles ne seront utilisées que pour la recherche scientifique.

36 Quelles sont vos ressources financières principales personnelles?

Veillez entourer la ou les réponse(s) qui correspond(ent) le mieux à votre situation.

- 1 Revenus du travail (emploi salarié/travail indépendant, y compris les activités agricoles)
- 2 Pensions, aides sociales ou allocations (retraite, allocation aux adultes handicapés, bourse d'études, allocation chômage, etc.)
- 3 Placements ou épargne (revenus locatifs/fonciers, actions, obligations, etc.)
- 4 Pas de revenus personnels, une personne au sein de votre ménage subvient à vos besoins [Allez à la PARTIE 8](#)
- 5 Pas de revenus personnels, une personne en dehors de votre ménage subvient à vos besoins [Allez à la PARTIE 8](#)
- 6 Je ne sais pas / Je ne souhaite pas répondre [Allez à la PARTIE 8](#)

37 Combien recevez-vous en net en moyenne par mois pour chacune de ces sources de revenus ? Veillez tenir compte du montant restant après impôt sur les revenus (montant net).

Veillez compléter le montant pour chaque catégorie. Indiquez 0 si vous ne recevez rien pour cette catégorie.

	Montant net par mois
1. Revenus du travail (emploi salarié/travail indépendant, y compris les activités agricoles) €
2. Pensions, aides sociales ou allocations (retraite, allocation aux adultes handicapés, bourse d'études, allocation chômage, etc.) €
3. Placements ou épargne (revenus locatifs/fonciers, actions, obligations, etc.) €

PARTIE 8 - VOTRE FAMILLE

Nous vous posons dans cette partie des questions sur votre famille élargie, en commençant par vos frères et sœurs. Lorsque vous répondez, veuillez prendre en compte vos frères et sœurs à part entière ainsi que vos demi-frères et sœurs, le cas échéant.

Nous comprenons que ces questions peuvent être délicates si vous avez perdu un frère ou une sœur. Si vous préférez ne pas répondre, n'hésitez pas à passer ces questions. Si vous souhaitez continuer à répondre, veuillez prendre en compte vos frères et sœurs encore en vie et ceux qui sont décédés.

38 Avez-vous des frères ou des sœurs ?

Veuillez prendre en considération les frères et sœurs à part entière ainsi que les demi-frères et demi-sœurs, si vous en avez.

- 1 Oui, j'ai un ou plusieurs frères *Allez à la question 39*
- 2 Oui, j'ai une ou plusieurs sœurs *Allez à la question 39*
- 3 Oui, j'ai des frères et des sœurs *Allez à la question 39*
- 4 Non, je n'ai pas de frères et sœurs *Allez à la question 41*
- 5 Je ne sais pas *Allez à la question 41*

39 Combien de frères et/ou de sœurs avez-vous ?

*Veuillez indiquer un nombre sur chaque ligne pointillée.
Veuillez prendre en considération les frères et sœurs à part entière ainsi que les demi-frères et demi-sœurs, si vous en avez.*

..... frère(s) sœur(s)

40 Combien de vos frères et sœurs sont plus âgé(e)s que vous ?

*Veuillez indiquer un nombre.
Veuillez prendre en considération les frères et sœurs à part entière ainsi que les demi-frères et demi-sœurs, si vous en avez.*

..... frères et sœurs plus âgé(e)s

41 Combien de vos grands-parents biologiques sont en vie ?

Veuillez indiquer un nombre.

..... grands-parents biologiques en vie

42 Avez-vous des petits-enfants ?

Pour cette question, veuillez considérer les petits-enfants biologiques, les beaux-enfants et les petits-enfants adoptés, le cas échéant.

- 1 Oui
- 2 Non [Allez à la question 45](#)

43 Combien de petits-enfants avez-vous ?

Veuillez indiquer un nombre.

..... petits-enfants

44 En quelle année est né(e) l'aîné(e) de vos petits-enfants ?

L'année de naissance de l'aîné(e) de mes petits-enfants :

45 Votre mère biologique est-elle toujours en vie ?

- 1 Oui
- 2 Non

46 Votre père biologique est-il toujours en vie ?

- 1 Oui
- 2 Non

47 *Si vos parents biologiques sont toujours en vie*
Votre père et votre mère biologiques vivent-ils toujours ensemble ?

- 1 Oui
- 2 Non

48 Vos parents biologiques se sont-ils mariés ?

- 1 Oui
- 2 Non

49 Vos parents biologiques se sont-ils séparés ?

Veuillez envisager différentes formes de séparation, qu'elle soit formelle, comme un divorce, ou le fait de ne plus vivre ensemble.

- 1 Oui
- 2 Non

50

Si vos parents biologiques sont toujours en vie et vivent ensemble

Combien de temps faut-il pour aller de votre domicile à l'endroit où vivent actuellement vos parents avec les moyens de transport que vous utilisez habituellement pour vous y rendre ?

- 1 Nous habitons au même endroit.
- 2 Moins d'une demi-heure
- 3 Entre une demi-heure et une heure
- 4 Plus d'une heure

Pour les questions suivantes, veuillez considérer votre mère biologique ou non biologique, selon votre situation.

51

Quel est le mois et l'année de naissance de votre mère ?

Veuillez donner une estimation si vous n'êtes pas sûr(e) de l'année exacte.

Mois:

Année:

- 2 Je ne connais pas le mois [Allez à la question 52](#)

52

Si vous ne vous souvenez pas du mois de naissance de votre mère, vous souvenez-vous de la saison de sa naissance ?

- 1 Hiver
- 2 Printemps
- 3 Été
- 4 Automne

53

Quel est le niveau d'études le plus élevé que votre mère ait atteint avec succès ?

- 1 Aucun
- 2 Enseignement primaire (jusqu'à environ 12 ans)
- 3 Enseignement secondaire inférieur (jusqu'à environ 15 ans)
- 4 Enseignement secondaire supérieur (jusqu'à environ 18 ans)
- 5 Enseignement supérieur ou universitaire
- 6 Autre ou en cas de doute (*veuillez décrire*) :

54

Si votre mère n'est plus en vie**Quand votre mère est-elle décédée ?***Veillez donner une estimation si vous n'êtes pas sûr(e) de l'année exacte.*

Mois:

Année:

2 Je ne connais pas le mois *Allez à la question 55*

55

Si vous ne vous souvenez pas du mois du décès de votre mère, vous souvenez-vous de la saison ?

- 1 Hiver
- 2 Printemps
- 3 Été
- 4 Automne

56

Si votre mère est encore en vie**Combien de fois vous voyez-vous avec votre mère en personne ?***Veillez remplir l'une ou l'autre des réponses ci-dessous selon ce qui s'applique le mieux à votre situation.*

..... fois par semaine

(si vous ne vous voyez pas toutes les semaines) fois par mois*(si vous ne vous voyez pas tous les mois)* fois par an

57

Si votre mère est encore en vie**À quelle fréquence avez-vous des contacts avec votre mère par téléphone, courrier, message ou tout autre moyen électronique ?***Veillez remplir l'une ou l'autre des réponses ci-dessous selon ce qui s'applique le mieux à votre situation.*

..... fois par semaine

(si vous n'avez pas des contacts toutes les semaines) fois par mois*(si vous n'avez pas des contacts tous les mois)* fois par an

58

Si votre mère est encore en vie

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre relation avec votre mère ? Sur une échelle de 0 à 10 où 0 signifie "pas du tout satisfait(e)", 10 "tout à fait satisfait(e)" et 5 "moyennement satisfait(e)", quel chiffre représente le mieux votre satisfaction à l'égard de votre relation avec votre mère ?

Pas du tout satisfait(e)

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Tout à fait satisfait(e)

Pour les questions suivantes, veuillez considérer votre père biologique ou non biologique, selon votre situation.

59 Quel est le mois et l'année de naissance de votre père ?

Veuillez donner une estimation si vous n'êtes pas sûr(e) de l'année exacte.

Mois:

Année:

2 Je ne connais pas le mois [Allez à la question 60](#)

60 Si vous ne vous souvenez pas du mois de naissance de votre père, vous souvenez-vous de la saison de sa naissance ?

- 1 Hiver
- 2 Printemps
- 3 Été
- 4 Automne

61 Quel est le niveau d'études le plus élevé que votre père ait atteint avec succès ?

- 1 Aucun
- 2 Enseignement primaire (jusqu'à environ 12 ans)
- 3 Enseignement secondaire inférieur (jusqu'à environ 15 ans)
- 4 Enseignement secondaire supérieur (jusqu'à environ 18 ans)
- 5 Enseignement supérieur ou universitaire
- 6 Autre ou en cas de doute (*veuillez décrire*) :

62 *Si votre père n'est plus en vie*
Quand votre père est-il décédé ?

Veuillez donner une estimation si vous n'êtes pas sûr(e) de l'année exacte.

Mois:

Année:

2 Je ne connais pas le mois [Allez à la question 63](#)

63 Si vous ne vous souvenez pas du mois du décès de votre père, vous souvenez-vous de la saison ?

- 1 Hiver
- 2 Printemps
- 3 Été
- 4 Automne

64

Si votre père est encore en vie**Combien de fois vous voyez-vous avec votre père en personne ?***Veillez remplir l'une ou l'autre des réponses ci-dessous selon ce qui s'applique le mieux à votre situation.*

..... fois par semaine

(si vous ne vous voyez pas toutes les semaines) fois par mois*(si vous ne vous voyez pas tous les mois)* fois par an

65

Si votre père est encore en vie**À quelle fréquence avez-vous des contacts avec votre père par téléphone, courrier, message ou tout autre moyen électronique ?***Veillez remplir l'une ou l'autre des réponses ci-dessous selon ce qui s'applique le mieux à votre situation.*

..... fois par semaine

(si vous n'avez pas des contacts toutes les semaines) fois par mois*(si vous n'avez pas des contacts tous les mois)* fois par an

66

Si votre père est encore en vie**Dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre relation avec votre père ? Sur une échelle de 0 à 10 où 0 signifie “pas du tout satisfait(e)”, 10 “tout à fait satisfait(e)” et 5 “moyennement satisfait(e)”, quel chiffre représente le mieux votre satisfaction à l'égard de votre relation avec votre père ?**Pas du tout
satisfait(e)

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Tout à fait
satisfait(e)

67

Quand avez-vous commencé à vivre séparément de vos parents pour la première fois pendant au moins trois mois ?

Veillez donner une estimation si vous n'êtes pas sûr(e) de la date exacte.

Mois:

Année:

- 2 Je ne connais pas le mois. [Allez à la question 68](#)
- 3 Je vis toujours chez mes parents.

68

Si vous ne vous souvenez pas du mois où vous avez commencé à vivre de manière indépendante pour la première fois, vous souvenez-vous de la saison ?

- 1 Hiver
- 2 Printemps
- 3 Été
- 4 Automne

69

Avec qui avez-vous vécu la majeure partie de votre enfance, c'est-à-dire jusqu'à l'âge de 15 ans ?

Veillez choisir une seule réponse.

- 1 avec mes parents biologiques
- 2 avec ma mère biologique uniquement
- 3 avec mon père biologique uniquement
- 4 avec ma mère biologique et mon beau-père
- 5 avec mon père biologique et ma belle-mère
- 6 avec un (des) grand(s) parent(s)
- 7 avec un(e) autre(s) parent(s)
- 8 avec me(s) parent(s) adoptif(s)
- 9 avec un (des) parent(s) d'accueil
- 10 dans un internat
- 11 dans un orphelinat
- 12 dans un foyer spécial pour jeunes
- 13 autre

PARTIE 9 - VOTRE LOGEMENT

Les questions suivantes concernent votre domicile, c'est-à-dire l'adresse à laquelle vous avez votre résidence principale.

70 Avez-vous changé de domicile depuis que vous avez rejoint The Social Study ?

- 1 Oui
- 2 Non *Allez à la question 74*
- 3 Je ne me souviens pas de quand j'ai rejoint le panel

71 Dans quel type de logement habitez-vous ?

Veillez répondre pour le logement dans lequel vous êtes domicilié(e).

- 1 Une maison unifamiliale isolée (non-mitoyenne, 4 façades)
- 2 Une maison unifamiliale semi-mitoyenne (3 façades)
- 3 Une maison unifamiliale mitoyenne (2 façades)
- 4 Un appartement, un studio, un loft ou une chambre dans un immeuble comprenant 1 ou 2 habitation(s)
- 5 Un appartement, un studio, un loft ou une chambre dans un immeuble comprenant 3 à 9 habitations
- 6 Un appartement, un studio, un loft ou une chambre dans un immeuble comprenant 10 habitations ou plus
- 7 Un autre type de logement (par exemple péniche, mobil-home,...) ou en cas de doute (veuillez décrire) :

72 Êtes-vous, ou une autre personne de votre ménage (par exemple, votre partenaire ou vos parents), propriétaire de votre logement ou en êtes-vous le locataire ?

Votre ménage comprend toutes les personnes domiciliées à la même adresse que la vôtre.

- 1 Propriétaire, copropriétaire ou usufruitier
- 2 Locataire
- 3 J'occupe le logement gratuitement.

73 En ce qui concerne votre logement, l'une des situations suivantes correspond-elle à la situation de votre ménage ?

- 1 Je vis dans un logement social.
- 2 Je vis dans un logement qui est (partiellement) payé par mon travail ou le travail d'un des membres de mon ménage.
- 3 Je vis dans un logement que ma famille ou mes amis me louent à un prix réduit.
- 4 Aucune de ces situations

74 Dans l'ensemble, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) du logement que vous occupez actuellement ?

Veillez entourer le chiffre qui correspond le mieux à votre niveau de satisfaction. La valeur 0 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) de ce logement, et la valeur 10 signifie que vous en êtes tout à fait satisfait(e). Les chiffres intermédiaires vous permettent de nuancer votre réponse.

Pas du tout satisfait(e)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tout à fait satisfait(e)
--------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--------------------------

PARTIE 10 - VOTRE SITUATION DE VIE

Les questions suivantes vous ont déjà été posées par The Social Study dans un précédent questionnaire. Nous vous les posons à nouveau pour pouvoir identifier si votre situation de vie a changé depuis lors.

75 Est-ce que vous vous identifieriez comme un homme, une femme, ou autrement ?

Je m'identifie comme ...

- 1 Un homme
- 2 Une femme
- 3 Je préfère ne pas répondre.
- 4 Autrement, à savoir (*veuillez décrire*) :

76 Jusqu'à présent, pendant combien d'années avez-vous suivi des études à temps plein, en comptant à partir de la première année de l'enseignement primaire ?

Veillez indiquer un nombre.

Nombre d'années:

77 Combien d'années scolaires/académiques avez-vous dû recommencer (redoubler) ?

Veillez indiquer un nombre. Indiquez 0 si vous n'avez redoublé aucune année.

Nombre d'années:

78

Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu jusqu'à présent ?

Entourez le chiffre à côté de votre réponse.

- 1 Aucun *Allez à la question 80*
- 2 Enseignement primaire (jusqu'à 12 ans environ) *Allez à la question 80*
- 3 Enseignement secondaire inférieur (jusqu'à 15 ans environ) *Allez à la question 80*
- 4 Enseignement secondaire supérieur (jusqu'à 18 ans environ)
- 5 Enseignement post-secondaire
- 6 Enseignement supérieur de type court, graduat ou bachelier professionnel
- 7 Bachelier académique (anciennement : candidature) en haute école ou à l'université
- 8 Master (anciennement : licence)
- 9 Doctorat avec thèse
- 10 Autre ou en cas de doute (*veuillez décrire*) :

79

Si vous avez terminé l'enseignement secondaire avec succès, dans quelle filière d'enseignement était-ce ?

- 1 Enseignement secondaire général
- 2 Enseignement secondaire artistique
- 3 Enseignement secondaire technique
- 4 Enseignement secondaire professionnel
- 5 Autre (*veuillez préciser*) :

80

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

Langue(s) que je parle à la maison:

81

Parlez-vous d'autres langues ?

- 1 Oui **Si oui, lesquelles ?**
- 2 Non

Pensez à une échelle avec dix échelons. Imaginez que cette échelle représente la manière dont différents groupes se positionnent dans la société. Tout en haut de cette échelle (10), on retrouve les groupes qui sont les mieux lotis, c'est-à-dire ceux qui possèdent le plus d'argent, qui ont le plus haut niveau d'instruction et qui exercent les professions les plus prestigieuses. Tout en bas de cette échelle (1), on retrouve les groupes qui sont les moins bien lotis, c'est-à-dire ceux qui possèdent le moins d'argent, qui ont le plus faible niveau d'instruction et qui n'ont pas d'emploi ou exercent les professions que personne d'autre ne respecte.

Sur quel échelon de cette échelle placeriez-vous votre groupe ?

Entourez le chiffre correspondant à votre réponse.



PARTIE 11 - VOTRE TRAVAIL

Laquelle des possibilités suivantes décrit le mieux votre situation professionnelle actuelle ?

Si deux ou plusieurs de ces activités s'appliquent à vous, sélectionnez celle qui, selon vous, décrit le mieux votre situation actuelle.

- | | |
|---|---|
| 1 En enseignement ou formation | 7 Retraité(e) |
| 2 Employé | 8 S'occupe du foyer ou de la famille |
| 3 Indépendant | 9 En congé de maternité/de paternité/
parental |
| 4 Aidant d'un membre de famille dans une
ferme ou entreprise familiale | 10 Malade ou handicapé depuis
longtemps ou permanent |
| 5 Sans emploi et activement en recherche
d'un emploi | 11 Autre (merci de spécifier) :
.....
..... |
| 6 Sans emploi mais pas activement en
recherche d'un emploi | |

84

Avez-vous déjà travaillé professionnellement ?

Les jobs d'étudiant ne sont pas considérés comme un emploi pour cette question.

- 1 Oui, j'ai un emploi pour le moment.
- 2 Oui, j'ai travaillé par le passé, mais je n'ai pas d'emploi pour le moment ou je suis pensionné(e).
- 3 Non, je n'ai (encore) jamais travaillé professionnellement. [Allez à la question 99](#)

85

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

Notez le nom de votre métier ou de votre fonction sur la ligne pointillée ci-dessous.

Si vous combin(i)ez plusieurs emplois, veuillez choisir celui que vous considérez comme le principal.

Si vous n'avez pas d'emploi pour le moment, notez le nom de votre dernier métier ou fonction.

.....

86

Pouvez-vous donner une description aussi précise que possible de ce que vous faites (ou faisiez) exactement dans le cadre de votre emploi principal ?

Nous vous demandons de décrire vos tâches principales.

Si vous combin(i)ez plusieurs emplois, veuillez choisir celui que vous considérez comme le principal.

Si vous n'avez pas d'emploi pour le moment, veuillez décrire vos tâches principales lors de votre dernier emploi.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

87

Quel est (ou était) votre temps de travail d'après votre contrat ?

Si vous combin(i)ez plusieurs contrats, veuillez les additionner.

- 1 1 à 24 pourcents d'un temps plein
- 2 25 à 49 pourcents d'un temps plein
- 3 50 à 74 pourcents d'un temps plein
- 4 75 à 99 pourcents d'un temps plein
- 5 100 pourcents (un temps plein)
- 6 Plus de 100 pourcents (plus d'un temps plein)

88

Avez-vous déjà été sans emploi pendant une période de plus de trois mois ?

Veillez ne pas tenir compte des années pendant lesquelles vous étiez aux études.

- 1 Oui
- 2 Non *Allez à la question 90*
- 3 Pas d'application

89

Avez-vous recherché activement un emploi pendant au moins une de ces périodes sans emploi ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si vous n'avez pas d'emploi pour le moment, allez à la question 99

90

Quelle catégorie caractérise le mieux votre statut professionnel actuel ?

- 1 Secteur privé - ouvrier(ère)
- 2 Secteur privé - employé(e)
- 3 Secteur public - fonctionnaire statutaire
- 4 Secteur public - contractuel(le)
- 5 Indépendant(e) ou profession libérale sans personnel
- 6 Indépendant(e) ou profession libérale avec personnel
- 7 Aidant(e) d'un(e) indépendant(e) sans contrat de travail
- 8 Autre (*merci de spécifier*) :

91

Dans votre emploi principal, avez-vous la responsabilité de superviser le travail d'autres employés ?

- 1 Oui
- 2 Non

92

Votre activité professionnelle principale implique-t-elle... ?*Pour chaque élément, entourez le chiffre correspondant le mieux à votre travail.*

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
1. de travailler très vite	1	2	3	4	5
2. des respecter des échéances courtes	1	2	3	4	5
3. de porter ou déplacer de lourdes charges	1	2	3	4	5
4. de faire des mouvements répétés des mains ou des bras	1	2	3	4	5
5. d'apprendre de nouvelles choses	1	2	3	4	5

93

Dans votre activité professionnelle principale, êtes-vous capable de choisir... ?

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
1. l'ordre de réalisation de vos tâches	1	2	3	4	5
2. vos méthodes de travail	1	2	3	4	5

94

A quelle fréquence travaillez-vous depuis votre domicile (en télétravail) ?

- 1 Jamais, parce que mon travail ne me permet pas de faire du télétravail
- 2 Jamais, parce que je préfère éviter le télétravail
- 3 Environ un jour par mois
- 4 Plus d'un jour par mois mais moins d'une fois par semaine
- 5 Environ un jour par semaine
- 6 Plusieurs jours par semaine
- 7 Tous les jours

95

Combien de minutes vous faut-il en temps normal pour vous rendre au travail (aller simple) ?*Veillez indiquer le nombre de minutes sur la ligne pointillée ci-dessous.*

..... minutes

96

Pour chacun des modes de transport suivants, pouvez-vous indiquer si vous l'utilisez généralement pour faire le trajet entre votre domicile et votre travail ?

	Oui	Non
1. A pied	1	2
2. A trottinette	1	2
3. A vélo	1	2
4. A vélo électrique	1	2
5. A mobylette ou à moto	1	2
6. En voiture en tant que conducteur	1	2
7. En voiture en tant que passager	1	2
8. En train	1	2
9. En bus, tram ou métro	1	2
10. Autre (décrivez) :	1	2

97

Comment vous sentez-vous par rapport à votre travail ? Veuillez indiquer à quelle fréquence vous éprouvez les sentiments suivants.

	Jamais	Rarement	Parfois	Souvent	Toujours
1. Au travail, je me sens plein(e) d'énergie.	1	2	3	4	5
2. Mon travail m'enthousiasme.	1	2	3	4	5
3. Je ne vois pas le temps passer lorsque je travaille.	1	2	3	4	5
4. Je me sens physiquement épuisé(e) à la fin de ma journée de travail.	1	2	3	4	5
5. Je me sens émotionnellement épuisé(e) par mon travail.	1	2	3	4	5

98

Au cours des 12 derniers mois, combien de jours avez-vous été absent(e) de votre travail pour des raisons de santé ?

Prenez en considération toutes les maladies, blessures et autres problèmes de santé que vous auriez eus et qui ont entraîné une absence au travail.

Veuillez indiquer un nombre de jours sur la ligne pointillée ci-dessous.

..... jour(s)

99

Ce questionnaire est presque terminé. Nous aimerions à présent connaître vos impressions sur le questionnaire que vous venez de compléter. Deux termes opposés vous sont proposés pour décrire ce questionnaire.

Veillez choisir sur une échelle de 1 à 5 lequel des deux termes correspond le mieux à votre impression générale. Par exemple, pour le premier critère, 1 signifie que vous avez trouvé que le questionnaire était ennuyant et 5 qu'il était intéressant. Les chiffres intermédiaires vous permettent de nuancer votre réponse.

J'ai trouvé que ce questionnaire était :

Ennuyant	1	2	3	4	5	Intéressant
Difficile	1	2	3	4	5	Facile
Désagréable	1	2	3	4	5	Agréable
Long	1	2	3	4	5	Court

100

Souhaitez-vous encore nous communiquer quelque chose par rapport à ce questionnaire ou voulez-vous nous faire part d'autres commentaires ?

.....

.....

.....

.....



The Social Study peut vous contacter par téléphone (ou par sms) pour vous rappeler de participer à une enquête ou dans le cas où nous ne parvenons pas à vous joindre par un autre moyen. A cette fin, pourriez-vous indiquer votre numéro de téléphone ci-dessous ?

Veillez indiquer de préférence un numéro de téléphone portable (GSM) si vous en avez un.

S'il s'agit d'un numéro enregistré à l'étranger, veuillez indiquer l'indicatif du pays (par exemple, 0033 pour la France)

.....

MERCI D'AVOIR COMPLÉTÉ CE QUESTIONNAIRE !

Ce questionnaire est maintenant terminé. Nous vous remercions une fois de plus pour votre participation.

Vous pouvez renvoyer le questionnaire complété **gratuitement** dans l'enveloppe préaffranchie.

Si vous renvoyez le questionnaire endéans les cinq semaines, nous vous offrons avec plaisir une **récompense** de 8 euros. Cette récompense sera versée sur votre compte en banque dès que nous aurons traité votre questionnaire.

Si vous souhaitez modifier vos coordonnées ou votre numéro de compte en banque, vous pouvez le faire via le formulaire ci-joint.

Vous recevrez un nouveau questionnaire dans environ six semaines.

Encore merci et à bientôt !

AVEZ-VOUS ENCORE DES QUESTIONS?

Notre équipe vous aide avec plaisir !

 www.thesocialstudy.be

 panel@thesocialstudy.be

 0473 79 11 85
le mardi de 14h à 16h
le jeudi de 10h à 11h

tssc25_nrt_1