

# ENQUÊTE SUR LA SANTE DES ETUDIANTS

ANNEE UNIVERSITAIRE 2015-2016

## QUESTIONNAIRE

*in pink ,the instructions for PROG*

*In green, the instruction for respondents*

*(998) and (999) : these are codes for client. You have to take account the codes, which aren't in the brackets*

### INFOS :

Les REFUS et les NSP apparaitront à l'écran dans un deuxième temps si aucune réponse n'est donnée et que le répondant cherche à passer à la question suivante.

+ Un message type leur demandant de donner une réponse pour passer à la question suivante.

*En vert italique, les consignes interviewés*

# PLAN DU QUESTIONNAIRE

<b>INTRODUCTION.....</b>	<b>4</b>
<b>A. ETUDES/EMPLOI DU TEMPS/SOCIO-DEMOGRAPHIE.....</b>	<b>5</b>
1) ETUDES ACTUELLES.....	5
2) EMPLOI DU TEMPS ET RESULTATS 1ER SEMESTRE .....	11
3) SOCIO-DEMOGRAPHIE.....	13
4) CSP DES PARENTS ET REVENU DU FOYER.....	16
5) LOGEMENT .....	24
<b>B. SANTÉ GÉNÉRALE.....</b>	<b>25</b>
1) SANTE ACTUELLE (4 DERNIERES SEMAINES).....	25
2) SOMMEIL .....	26
3) SITUATION DE HANDICAP ET MALADIE CHRONIQUE.....	27
6) CONSULTATIONS (DERNIERE VISITE) .....	29
<b>C. COUVERTURE MEDICALE / RENONCEMENT AUX SOINS / OFFRE SUMPPS.....</b>	<b>30</b>
1) COUVERTURE MEDICALE .....	30
2) RENONCEMENT AUX SOINS (12 DERNIERS MOIS) .....	30
3) OFFRE SUMPPS .....	31
<b>D. SEXUALITE ET CONTRACEPTION .....</b>	<b>34</b>
1) SITUATION AMOUREUSE ACTUELLE .....	35
2) REpondants AVEC RELATION ACTUELLE : RELATIONS PARALLELES .....	37
3) REpondants SANS RELATION ACTUELLE : RAPPORTS SEXUELS DANS LES 12 MOIS.....	39
4) CONTRACEPTION ACTUELLE .....	41
5) GROSSESSES.....	42
6) PREMIERS RAPPORTS .....	45
7) MST .....	46
<b>E. TABAC.....</b>	<b>47</b>
1) TABAC VIE .....	47
2) CIGARETTE ELECTRONIQUE.....	48
<b>F. ALCOOL.....</b>	<b>50</b>
1) CONSOMMATION ALCOOL (VIE) .....	50
2) CONSOMMATION ALCOOL (12 DERNIERS MOIS) .....	50
<b>G. DROGUES ILLICITES .....</b>	<b>53</b>
1) CANNABIS VIE.....	53
2) CANNABIS 12 DERNIERS MOIS .....	53
3) SMART-DRUGS VIE/12 MOIS .....	55
<b>H. SANTÉ MENTALE .....</b>	<b>57</b>
1) ECHELLE DE DETRESSE PSYCHOLOGIQUE (4 DERNIERES SEMAINES).....	57
2) TRISTESSE, DEPRIME, MANQUE D'ESPOIR (12 DERNIERS MOIS) / PERTE D'INTERET POUR LA PLUPART DES CHOSES (12 DERNIERS MOIS) .....	58
7) PENSER AU SUICIDE (12 DERNIERS MOIS) / TENTATIVE DE SUICIDE (VIE).....	63
8) CONSULTATIONS ET MEDICAMENTS .....	65
<b>I. CONDUITES ALIMENTAIRES.....</b>	<b>67</b>
<b>J. INFORMATIONS / VACCINATIONS.....</b>	<b>69</b>
1) INFORMATIONS REÇUES/PERÇUES SUR THEMES DE SANTE.....	69

2) VACCINATIONS ET DÉPISTAGES.....	69
<b>K. ACTIVITE REMUNEREE / SITUATION FINANCIERE.....</b>	<b>72</b>
1) ACTIVITÉ RÉMUNÉRÉE.....	72
9) REVENUS.....	74
10) BOURSE.....	75
11) PRECARITE.....	75
<b>L. QUESTIONS DE FIN / NUMEROS D'URGENCE.....</b>	<b>76</b>

## Introduction

Bonjour,

Bienvenue sur le questionnaire de **l'étude sur la santé des étudiants**.

Cette étude scientifique, menée sur la France entière, par l'Observatoire national de la Vie Etudiante (OVE) est **strictement anonyme** et a obtenu l'approbation de la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés). Toutes les informations recueillies dans ce questionnaire sont **confidentielles** et **sécurisées**.

Vous pouvez remplir le questionnaire à l'aide d'un ordinateur, d'une tablette ou d'un smartphone mais pour votre confort nous vous conseillons d'utiliser en priorité un ordinateur ou une tablette. **Vous pourrez à tout moment interrompre le questionnaire** si vous le souhaitez **et le reprendre plus tard** là où vous en étiez.

Des sujets sur votre santé et votre vie vont être abordés. Afin que vous puissiez y répondre le plus librement possible, sans être gêné(e) ou influencé(e) par votre entourage, nous vous remercions d'y répondre seul(e)."

Votre participation constituera une contribution très précieuse à la recherche et à la connaissance des conditions de santé des étudiants en France.

Merci de votre participation !

Pour toutes informations complémentaires vous pouvez vous rendre sur le site Internet de l'OVE ou nous contacter par téléphone au 0800 740 757 (appel gratuit depuis un poste fixe ou un téléphone mobile).

## A. Etudes/Emploi du temps/Socio-démographie

### 1) Etudes actuelles

INTRO2

***Nous vous demandons de répondre au questionnaire au titre de votre inscription pour l'année 2015/2016 à l' [insert NOM\_ETABLISSEMENT].***

***Le questionnaire s'adresse à vous, que vous ayez poursuivi ou interrompu vos études depuis la rentrée universitaire de septembre 2015.***

***Commençons par évoquer vos études et votre cursus universitaire.***

**A1** *Exclusive*

**Vous êtes en ...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. UFR ou facultés (Lettres, Droit, Sciences, Santé...)
2. Institut Universitaire de Technologie (IUT)
3. Ecole d'ingénieurs
4. Ecole supérieure du professorat et de l'éducation (Espé)
5. Institut d'Etudes politiques (IEP)
6. Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**if A1=1 (si en UFR)**

**A2** *Exclusive*

**Dans quel domaine disciplinaire ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Sciences, STAPS
2. Lettres, Sciences humaines et sociales, Langues, Arts
3. Droit, Economie, Gestion, Sciences politiques
4. Santé (Médecine, Pharmacie, Odontologie, Kinésithérapie, ...)
5. Autre, précisez : \_\_\_\_\_

**if A1=2 (si en IUT)**

**A3** *Exclusive*

**Quelle est la discipline ou spécialité dominante de vos études ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. IUT secondaire (mécanique, réseaux et télécommunication, génie industriel...)
2. IUT tertiaire (carrières sociales, GEA, Communication...)
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if A1=2 (si en IUT)**

**A4** *Exclusive*

**A quel niveau d'études êtes-vous inscrit(e) cette année ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. 1ère année d'IUT
2. 2ème année d'IUT
3. Licence professionnelle
4. Diplôme universitaire (DU)
5. Classe passerelle (année de mise à niveau)
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**if A1<>2 (si tous sauf IUT)**

**A5** *Exclusive*

**Pouvez-vous préciser quelle est la discipline ou spécialité dominante de vos études ? (ex : Biologie, Anglais, Droit, AES...)**

*Veillez sélectionner une réponse dans la liste ci-dessous. Vous pouvez taper les premières lettres dans la liste ci-dessous pour sélectionner votre réponse plus rapidement.*

2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

**if A1<>2 (si tous sauf IUT)**

**A6** *Exclusive*

**A quel niveau d'études êtes-vous inscrit(e) cette année ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Capacité en droit, mise à niveau, DAEU
2. Bac+1
3. Bac+2
4. Bac+3
5. Bac+4
6. Bac+5
7. Bac+6 et plus
8. Diplôme universitaire (DU)
9. (998) [Je ne sais pas]
10. (999) [Refus de répondre]

**if A6=2 (si Bac+1)**

**A7** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un(e) ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Licence (L1)
2. 1ère année d'IEP (Instituts d'études politiques)
3. PACES (première année commune aux études de santé, anciennement PCEM1/PCEP1)
4. Autre diplôme
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**if A6=3 (si Bac+2)**

**A8** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un(e) ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Licence (L2)
2. 2ème année d'IEP
3. 1ère année d'école de sage-femme
4. 2ème année de Diplôme de formation générale en sciences médicales: DFGSM2 (ex-PCEM2)
5. 2ème année de Diplôme de formation générale en sciences pharmaceutiques: DFGSP2 (ex-PCEP2)
6. 2ème année de Diplôme de formation générale en sciences odontologiques: DFGSO2 (ex-PCEO2)
7. Autre diplôme
8. (998) [Je ne sais pas]
9. (999) [Refus de répondre]

**if A6=4 (si Bac+3)**

**A9** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un(e) ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Licence (L3)
2. Licence Professionnelle
3. 3ème année d'IEP
4. 2ème année d'école de sage-femme
5. 1ère année du diplôme d'ingénieur universitaire
6. 3ème année de Diplôme de formation générale en sciences médicales: DFGSM3 (ex-DCEM1)
7. 3ème année de Diplôme de formation générale en sciences pharmaceutiques: DFGSP3 (ex-DCEP1)
8. 3ème année de Diplôme de formation générale en sciences odontologiques: DFGSO3 (ex-DCEO1)
9. Autre diplôme
10. (998) [Je ne sais pas]
11. (999) [Refus de répondre]

**if A6=5 (si Bac+4)**

**A10** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un(e) ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. 1ère année d'Ecole supérieure du professorat et de l'éducation (Espé) ou de Master enseignement
2. 1ère année de Master (M1)
3. 3ème année d'école de sage-femme
4. 4ème année d'IEP
5. 2ème année du diplôme d'ingénieur universitaire
6. 1ère année de Diplôme de formation approfondie en sciences médicales: DFASM1 (ex-DCEM2)
7. 1ère année de Diplôme de formation approfondie en sciences pharmaceutiques: DFASP1 (ex-DCEP2)
8. 1ère année de Diplôme de formation approfondie en sciences odontologiques: DFASO1 (ex-DCEO2)
9. Autre diplôme
10. (998) [Je ne sais pas]
11. (999) [Refus de répondre]

**if A6=6 (si Bac+5)**

**A11** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un(e) ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. 2ème année d'Ecole supérieure du professorat et de l'éducation (Espé) ou de Master enseignement
2. 2ème année de Master indifférencié (M2)
3. 2ème année de Master à finalité recherche (M2)
4. 2ème année de Master à finalité professionnelle (M2)
5. 3ème année du diplôme d'ingénieur universitaire
6. 5ème année d'IEP
7. 4ème année d'école de sage-femme
8. 2ème année de Diplôme de formation approfondie en sciences médicales: DFASM2 (ex-DCEM3)
9. 2ème année de Diplôme de formation approfondie en sciences pharmaceutiques: DFASP2 (ex-DCEP3)
10. 2ème année de Diplôme de formation approfondie en sciences odontologiques: DFASO2 (ex-DCEO3)
11. Autre diplôme
12. (998) [Je ne sais pas]
13. (999) [Refus de répondre]

**if A6=7 (si Bac+6 et plus)**

**A12** *Exclusive*

**Plus précisément, s'agit-il d'un ....**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Doctorat
2. Autre diplôme de niveau bac+6 et plus, précisez : \_\_\_\_\_
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**A13** *Exclusive*

**Avez-vous déjà interrompu vos études, quelle qu'en soit la raison ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if A13<>2 (si a déjà interrompu ces études)**

**A14** *Durée*

**Pendant combien de temps au total avez-vous interrompu vos études ?**

*Si vous avez interrompu et repris vos études plusieurs fois, merci d'indiquer le temps cumulé durant lequel vous n'avez pas suivi vos études.*

*Par exemple si cela a duré 1 an et demi, indiquer 6 dans la case mois et 1 dans la case année*

A14M- Durée d'interruption en mois \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 11]

ET / OU

A14A- Durée d'interruption en année \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 50]

3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A12=1 (si en doctorat)**

**A15** *Date*

**En quelle année vous êtes-vous inscrit(e) en thèse pour la première fois ?**

Année : \_\_\_\_ [Min : 1950 / Max : 2016]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A12=1 (si en doctorat)**

**A16** *Exclusive*

**Depuis votre première inscription avez-vous interrompu votre travail de thèse pendant au moins un an ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if A16<>2 and A12=1 (si interruption)**

**A17 Durée**

**Pendant combien de temps l'avez-vous interrompu ?**

*Si vous avez interrompu et repris votre travail de thèse plusieurs fois, merci d'indiquer le temps cumulé durant lequel vous n'avez pas travaillé sur votre thèse.*

*Par exemple si cela a duré 1 an et demi, indiquer 6 dans la case mois et 1 dans la case année.*

A17M- Durée d'interruption en mois \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 11]

ET / OU

A17A- Durée d'interruption en année \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 50]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**A18 Exclusive**

**Quel diplôme ou équivalence avez-vous fait valoir pour accéder à l'enseignement supérieur ?**

*Si vous avez plusieurs bacs, retenez celui que vous avez obtenu en dernier.*

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Un baccalauréat L, Littéraire (anciennement A)
2. Un baccalauréat ES, Sciences économiques et sociales (anciennement B)
3. Un baccalauréat S, Scientifique (anciennement C, D ou E)
4. Un baccalauréat STMG, Sciences et technologies du management et de la gestion (anciennement STG, STT ou G)
5. Un baccalauréat ST2S, Sciences et technologies de la santé et du social (anciennement SMMS ou F8)
6. Un autre baccalauréat technologique (ST2A – sciences et technologies du design et des arts appliqués ; STAV – sciences et technologies de l'agronomie et du vivant ; TMD – techniques de la musique et de la danse ; Hôtellerie)
7. Un baccalauréat professionnel
8. Un diplôme français équivalent au baccalauréat (DAEU, capacité en droit)
9. Un diplôme étranger équivalent au baccalauréat
10. (998) [Je ne sais pas]
11. (999) [Refus de répondre]

**A19 Date**

**En quelle année avez-vous obtenu ce diplôme ou cette équivalence ?**

Année d'obtention (en 4 chiffres) : \_\_\_\_ [Min : 1950 / Max : 2016]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## 2) Emploi du temps et résultats 1er semestre

### A201 *Quantité*

**Au total, durant une semaine normale de cours, combien de temps passez-vous en cours (TD, TP, amphi...)?**

*Si vous n'avez pas de cours, veuillez saisir 0 dans la case*

Nombre d'heures passées en cours : \_\_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 168]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

### A202 *Quantité*

**Au total, durant une semaine normale de cours, combien de temps consacrez-vous au travail personnel pour les études?**

*Si vous n'effectuez pas de travail personnel pour vos études, veuillez saisir 0 dans la case*

Nombre d'heures consacrées au travail personnel pour les études : \_\_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 168]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

### A203 *Quantité*

**Au total, durant une semaine normale de cours, combien de temps consacrez-vous aux activités rémunérées?**

*Si vous n'avez pas d'activités rémunérées, veuillez saisir 0 dans la case.*

Nombre d'heures consacrées aux activités rémunérées : \_\_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 168]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A12=2 or 3 or 4 or empty (Si pas doctorant)**

**A21** *Exclusive*

**Quel a été le bilan de vos examens du 1er semestre de cette année 2015-2016 ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Validation complète et immédiate du semestre
2. Validation complète avec les examens de rattrapage
3. Validation partielle
4. Aucune validation
5. Abandon
6. Je n'ai pas encore eu tous mes résultats du 1er semestre
7. Non concerné (CPGE, évaluation par trimestre...)
8. (998) [Je ne sais pas]
9. (999) [Refus de répondre]

**if A21=1 or 2 or 3 or 4 or 8 or 9 OR 6**

**A22** *Quantité*

**Quelle a été votre moyenne générale au 1er semestre ?**

*Si vous ne connaissez pas votre moyenne générale (ou l'ensemble de vos notes), merci d'indiquer une estimation même approximative. Vous pouvez indiquer une note avec décimales si vous le souhaitez.*

Moyenne sur 20 points : \_\_, \_\_ \_\_ [Min : 0 / Max : 20]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A12=1 (si en doctorat)**

**A23** *Exclusive*

**Dans combien de temps pensez-vous soutenir votre thèse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Moins de 1 an
2. Plus de 1 an mais moins de 2 ans
3. Plus de 2 ans mais moins de 3 ans
4. 3 ans ou plus
5. (998) Je ne sais pas
6. (999) [Refus de répondre]

**if A12=1 (si en doctorat)**

**A24** *Exclusive*

**Certains événements ont-ils perturbé l'avancée de votre thèse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

If A12=1 and A24=1

**A25** *Multiple*

**Pouvez-vous préciser de quel(s) événement(s) il s'agit ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Vous avez eu un enfant
2. Vous avez vécu un ou plusieurs événements familiaux (décès, dépendance d'un parent, mariage, etc.)
3. Vous avez eu des problèmes de santé
4. Vous avez eu des problèmes financiers (ex. nécessité de prendre un travail rémunéré)
5. Vous étiez découragé(e), vous ne parveniez plus à vous motiver
6. Autres, précisez : \_\_\_\_\_
7. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
8. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

### 3) Socio-démographie

*Avant d'aborder les questions relatives à votre santé, voici quelques questions particulièrement importantes puisqu'elles nous permettront d'analyser dans quelle mesure la santé des étudiants varie selon des caractéristiques comme l'âge, le sexe, la situation de famille, etc.*

**A26** *Date*

**Quels sont vos mois et année de naissance ?**

A26M Mois de naissance (1 ou 2 chiffres) \_\_\_\_ [Min : 1 / Max : 12]

A26A Année de naissance (en 4 chiffres) \_\_\_\_ [Min : 1930 / Max : 2004]

**A27** *Exclusive*

**Vous êtes :**

1. Un homme
2. Une femme

**A28** *Multiple (mais pas item 1 et 2 ensemble)*

[2 possible answers]

**Etes-vous ?**

*Deux réponses sont possibles dans le cas d'une double nationalité*

1. Français(e) de naissance
2. Français(e) par acquisition (par mariage, par naturalisation, à la majorité...) ou réintégration.
3. Etranger(ère)
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A28= 3 (si nationalité étrangère)**

**A29** *Multiple*

**Quelle est (ou quelles sont) votre (ou vos) nationalité (s) étrangère(s) ?**

*Deux réponses sont possibles dans le cas d'une double nationalité*

2. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A28= only item 3 selected and A29. <> 77 (code for "France")**

**A30** *Exclusive*

**Vous êtes de nationalité étrangère...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... en mobilité étudiante dans le cadre d'un programme de mobilité (Erasmus, etc.)
2. ... en mobilité étudiante hors programme de mobilité
3. ... mais résidant habituellement en France
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**A31** *Exclusive*

**Actuellement, quel est votre statut légal ? Etes-vous ...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Célibataire (jamais légalement marié(e) même si en couple)
2. Marié(e) (ou séparé(e) mais non divorcé)
3. Pacsé(e)
4. Veuf, veuve
5. Divorcé(e)
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**A32** *Exclusive*

**Avez-vous un ou plusieurs enfant(s) (comptez également ceux avec qui vous ne vivez pas)**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
- 999 [Refus de répondre]

**If A32=1**

**A33** *Quantité - exclusive*

**Combien avez-vous d'enfant(s) ?**

Nombre d'enfants : \_\_\_\_ [Min : 1 / Max : 30]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**If A32=1**

**A34** *Quantité*

**if A33=1 : a - Quel est l'âge de votre enfant ?**

|\_\_|ans [Min : 0 / max : 60]

2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if A33>1 : b - Quel est l'âge de votre premier et de votre dernier enfant ?**

*Si votre enfant à moins de un an, merci de saisir 0*

- 1 Premier enfant : |\_\_|ans [Min : 0 / max : 60] + nsp 98+ refus 99
- 2 Dernier enfant : |\_\_|ans [Min : 0 / max : 60] + nsp 98+ refus 99

3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**A35** *Quantité*

**Combien avez-vous de frères (ou demi-frères) et sœurs (ou demi-sœurs) ?**

*Si vous n'avez ni frère ni sœur merci de saisir « 0 »*

Nombre total de frère(s) / sœur(s) \_\_\_\_ [Min : 0 / max : 30]

2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

#### 4) CSP des parents et revenu du foyer

**PPRF1** *Exclusive*

**Les questions suivantes concernent votre père ou l'homme qui vous a élevé(e).**

**Quelle est ou était la situation professionnelle de votre père (ou l'homme qui vous a élevé(e)) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Travaille à temps plein
2. Travaille à temps partiel
3. Chômeur ayant déjà travaillé
4. Longue maladie, congé maternité, congé parental, congé sabbatique
5. Apprenti
6. Retraité
7. Chômeur à la recherche d'un premier emploi
8. Invalide
9. Etudiant (reprise d'études)
10. Au foyer ou sans profession
11. Non concerné(e) : vous ne l'avez pas vu depuis très longtemps / vous ne connaissez pas votre père → GO TO CSP2
12. [Je ne sais pas] → GO TO CSP2
13. [Refus de répondre] → GO TO CSP2

**if PPRF1=1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6**

**PPRF2** *Exclusive*

**Est-il (était-il)**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. à son compte
2. salarié
3. [Je ne sais pas]
4. [Refus de répondre]

**if PPRF2=1 (si père à son compte)**

**PPRF3** *Exclusive*

**Combien de salariés sont actuellement (étaient) salariés à temps complet dans son entreprise ?  
(sans compter le personnel domestique et les aides familiaux)**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. \_\_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 999999]
2. Je ne sais pas
3. [Refus de répondre]

**if PPRF2=2 (si père salarié)**

**PPRF4** *Exclusive*

**Est-il ou était-il salarié...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. De l'état ou d'une collectivité locale
2. D'une entreprise publique
3. D'une entreprise privée
4. Je ne sais pas
5. [Refus de répondre]

**PPRF6**

**Indiquez les premières lettres de la profession de votre père pour voir apparaître la liste des professions disponibles.**

Vous pouvez cocher « **Profession non trouvée dans la liste** » situé en première position dans la liste, si vous ne trouvez pas le métier recherché. Il vous sera alors demandé des détails sur la profession de votre père.

**if PPRF2=2 (si père salarié) ET SELON DE LE CODE PROF TROUVE DANS LA LISTE**

**PPRF5** *Exclusive*

**Quelle est (était) sa qualification, son statut ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Cadre / Ingénieur
2. Technicien
3. Contremaître, agent de maîtrise
4. Employé, personnel de service
5. Ouvrier qualifié
6. Ouvrier non qualifié
7. Catégorie A de la fonction publique / Etat (professeur, inspecteur des impôts ou du trésor, ingénieur d'études, conseiller principal d'éducation...)
8. Catégorie B de la fonction publique / Etat (contrôleur des impôts ou du trésor, gardien de la paix, technicien, conseiller d'insertion et de probation...)
9. Catégorie C de la fonction publique / Etat ou D (agent de recouvrement du trésor, agent des impôts ou des douanes, adjoint administratif et technique, surveillant de l'administration pénitentiaire...)
10. Autre, précisez : | \_\_\_\_\_ |
11. Aucun
12. Je ne sais pas
13. [Refus de répondre]

**if PPRF6= « Profession non trouvée dans la liste »**

**PPRF7 Open**

**Indiquer le plus précisément possible quelle profession exerce ou exerçait votre père ?**

*Soyez le plus précis possible dans votre réponse. Par exemple : indiquez « chef de gare à la SNCF » et non « cheminot » ; « agent de caisse dans un hypermarché » et non « employé » ou encore « chef de service clientèle » et non « cadre ». N'indiquez pas simplement « enseignant » mais « professeur des écoles ». Si votre père est actuellement au chômage ou à la retraite, veuillez indiquer la dernière profession qu'il a exercée.*

*Je ne sais pas*

*Refus de répondre*

---

**if PPRF6= « Profession non trouvée dans la liste » or « je ne sais pas » or « refus de répondre »**

**PPRF9 – Indiquez à quelle catégorie professionnelle appartient (appartenait) votre père :**

**Rappel de vos réponses :**

1. Agriculteurs (salariés de leur exploitation)
2. Artisans (salariés de leur entreprise)
3. Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
4. Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)
5. Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
6. Cadres de la fonction publique
7. Professeurs, professions scientifiques
8. Professions de l'information, des arts et des spectacles
9. Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
10. Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
11. Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées
12. Professions intermédiaires de la santé et du travail social
13. Clergé, religieux
14. Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
15. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
16. Techniciens (sauf techniciens tertiaires)
17. Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)
18. Employés civils et agents de service de la fonction publique
19. Agents de surveillance
20. Employés administratifs d'entreprise
21. Employés de commerce
22. Personnels des services directs aux particuliers
23. Ouvriers qualifiés de type industriel
24. Ouvriers qualifiés de type artisanal
25. Chauffeurs
26. Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
27. Ouvriers non qualifiés de type industriel
28. Ouvriers non qualifiés de type artisanal

29. Ouvriers agricoles et assimilés
30. Je ne sais pas
31. Refus de répondre

32.

**MPRF1 Exclusive**

**Les questions suivantes concernent votre mère ou la femme qui vous a élevé(e).**

**Quelle est la situation professionnelle de votre mère (ou la femme qui vous a élevé(e)) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Travaille à temps plein
2. Travaille à temps partiel
3. Chômeuse ayant déjà travaillé
4. Longue maladie, congé maternité, congé parental, congé sabbatique
5. Apprentie
6. Retraitée
7. Chômeuse à la recherche d'un premier emploi
8. Invalide
9. Etudiante (reprise d'études)
10. Au foyer ou sans profession
11. Non concerné(e) : vous ne l'avez pas vu depuis très longtemps/ vous ne connaissez pas votre mère → GO TO AC15
12. [Je ne sais pas] → GO TO AC15
13. [Refus de répondre] → GO TO AC15

**if MPRF1=1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6**

**MPRF2 Exclusive**

**Est-elle (était-elle)**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. à son compte
2. salariée
3. [Je ne sais pas]
4. [Refus de répondre]

**if MPRF2=1 (si mère à son compte)**

**MPRF3 Exclusive**

**Combien de salariés sont actuellement (étaient) salariés à temps complet dans son entreprise ?  
(sans compter le personnel domestique et les aides familiaux)**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 999999]
2. Je ne sais pas
3. [Refus de répondre]

**if MPRF2=2 (si mère salarié)**

**MPRF4 Exclusive**

**Est-elle ou était-elle salariée...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. De l'état ou d'une collectivité locale
2. D'une entreprise publique
3. D'une entreprise privée
4. Je ne sais pas
5. [Refus de répondre]

## **MPRF6**

**Indiquez les premières lettres de la profession de votre mère pour voir apparaître la liste des professions disponibles.**

**Vous pouvez cocher « Profession non trouvée dans la liste » situé en première position dans la liste, si vous ne trouvez pas le métier recherché. Il vous sera alors demandé des détails sur la profession de votre mère.**

Si non réponse, Message « merci d'enregistrer une réponse pour pouvoir passer à la question suivante. Si vous ne savez pas ou vous ne souhaitez pas répondre, veuillez choisir « Je ne sais pas » ou « Refus » en début de liste.

**if MPRF2=2 (si mère salarié) ET SELON DE LE CODE PROF TROUVE DS LA LISTE**  
**MPRFF5** *Exclusive*

**Quelle est (était) sa qualification, son statut ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

- Cadre / Ingénieur
- Technicienne
- Contremaître, agent de maîtrise
- Employée, personnel de service
- Ouvrier qualifiée
- Ouvrier non qualifiée
- Catégorie A de la fonction publique / Etat (professeur, inspecteur des impôts ou du trésor, ingénieur d'études, conseiller principal d'éducation...)
- Catégorie B de la fonction publique / Etat (contrôleur des impôts ou du trésor, gardien de la paix, technicien, conseiller d'insertion et de probation...)
- Catégorie C de la fonction publique / Etat ou D (agent de recouvrement du trésor, agent des impôts ou des douanes, adjoint administratif et technique, surveillant de l'administration pénitentiaire...)
- Autre, précisez : | \_\_\_\_\_ |
- Aucun
- (998) Je ne sais pas
- (999) [Refus de répondre]

**if MPRF6= « Profession non trouvée dans la liste »**

**MPRF7** *Open*

**Indiquer le plus précisément possible quelle profession exerce ou exerçait votre mère ?**

*Soyez le plus précis possible dans votre réponse. Par exemple : indiquez « chef de gare à la SNCF » et non « cheminot » ; « agent de caisse dans un hypermarché » et non « employé » ou encore « chef de service clientèle » et non « cadre ». N'indiquez pas simplement « enseignant » mais « professeur des écoles ». Si votre mère est actuellement au chômage ou à la retraite, veuillez indiquer la dernière profession qu'elle a exercée.*

*Je ne sais pas*

*Refus de répondre*

---

If MPRF6= « Profession non trouvée dans la liste » or « je ne sais pas » or « refus de répondre »

MPRF9 – Indiquez à quelle catégorie professionnelle appartient (appartenait) votre mère :

Rappel de vos réponses :

1. Agriculteurs (salariés de leur exploitation)
2. Artisans (salariés de leur entreprise)
3. Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
4. Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)
5. Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
6. Cadres de la fonction publique
7. Professeurs, professions scientifiques
8. Professions de l'information, des arts et des spectacles
9. Cadres administratifs et commerciaux d'entreprises
10. Ingénieurs et cadres techniques d'entreprises
11. Professeurs des écoles, instituteurs et professions assimilées
12. Professions intermédiaires de la santé et du travail social
13. Clergé, religieux
14. Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
15. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
16. Techniciens (sauf techniciens tertiaires)
17. Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)
18. Employés civils et agents de service de la fonction publique
19. Agents de surveillance
20. Employés administratifs d'entreprise
21. Employés de commerce
22. Personnels des services directs aux particuliers
23. Ouvriers qualifiés de type industriel
24. Ouvriers qualifiés de type artisanal
25. Chauffeurs
26. Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
27. Ouvriers non qualifiés de type industriel
28. Ouvriers non qualifiés de type artisanal
29. Ouvriers agricoles et assimilés
30. Je ne sais pas
31. Refus de répondre

**AC15**      *Exclusive*

**Actuellement, dans quelle fourchette se situe le total des revenus mensuels nets de vos parents (ou des personnes qui vous ont élevé(e)) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Moins de 1000€
2. De 1000€ à moins de 1500€
3. De 1500€ à moins de 2500€
4. De 2500€ à moins de 3500€
5. De 3500€ à moins de 4500€
6. Plus de 4500€
7. Non concernés (vous n'avez pas été élevé(e) par vos parents ou vous n'êtes plus en contact avec eux depuis longtemps, etc.)
8. (998) [Je ne sais pas]
9. (999) [Refus de répondre]

## 5) Logement

**AL1** *Exclusive*

**Voici quelques questions concernant votre logement.**

**Où habitez-vous actuellement durant une semaine normale de cours (du lundi au vendredi) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Chez vos deux parents
2. Chez votre mère
3. Chez votre père
4. Dans un logement indépendant en location ou en colocation
5. Dans un logement indépendant dont vous êtes propriétaire
6. Dans un logement indépendant qui vous est prêté à titre gracieux
7. En résidence collective (foyer, internat, résidence universitaire...)
8. Autre : précisez : \_\_\_\_\_
9. (998) [Je ne sais pas]
10. (999) [Refus de répondre]

**if AL1=7 (si vit en résidence collective)**

**AL2** *Exclusive*

**Ce logement est-il...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Une résidence ou chambre universitaire du CROUS
2. Une autre résidence pour étudiants
3. Un foyer
4. Un internat
5. Autre
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**if A32=1**

**AL5**

**Durant une semaine normale de cours (du lundi au vendredi), vivez-vous avec votre / vos enfant(s) (ou l'un d'eux) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

if AL1<>1 and 2 and 3 (si n'habite plus chez ces parents)

AL4 Exclusive

Durant une semaine normale de cours (du lundi au vendredi), vivez-vous avec votre petit(e)-ami(e) / conjoint(e) ?

*Veillez cocher une seule réponse*

*Si vous n'avez pas de petit(e)-ami(e) / conjoint(e) cochez "non"*

*Si vous vivez avec votre petit(e)-ami(e) / conjoint(e) uniquement le week-end ou occasionnellement, cochez "non"*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## B. Santé générale

### 1) Santé actuelle (4 dernières semaines)

B1 Exclusive

**Passons maintenant aux questions qui concernent plus spécifiquement votre santé.**

**Durant les quatre dernières semaines, diriez-vous que, dans l'ensemble, votre santé était...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Très bonne
2. Bonne
3. Moyenne
4. Mauvaise
5. Très mauvaise
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

if B1= (4 or 5) (si santé médiocre/mauvais)

B3 Single per statement

**Diriez-vous que du fait de votre état de santé au cours des quatre dernières semaines :**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. vous avez eu des difficultés du point de vue de votre scolarité (suivi des cours, résultats...)
  2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles
  3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité
  4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude

**B4** *Exclusive*

**Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous pratiqué une activité sportive...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine
4. Plus rarement
5. Jamais
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**B5** *Quantité*

**Quel est votre poids en kg (même de façon approximative) ?**

*[ask if SEXE=2] Si vous êtes enceinte, merci d'indiquer votre poids avant le début de la grossesse*

Poids \_\_\_ en kg [Min : 30 – Max : 200]

2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

**B6** *Quantité*

**Quelle est votre taille en cm ?**

Taille \_\_\_ en cm [Min : 130 – Max : 220]

2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

## **2) Sommeil**

**B7** *Multiple (sauf item 1)*

**Généralement, trouvez-vous que votre sommeil est récupérateur, c'est-à-dire qu'il vous permet de récupérer de la fatigue de la journée ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Oui [EXCLUSIVE]
2. Non, car il n'est pas de bonne qualité
3. Non, car vous n'avez pas assez de temps de sommeil
4. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
5. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if B7<>1 (si mauvais sommeil)**

**B8** *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, diriez-vous que du fait de votre sommeil :**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. vous avez eu des difficultés du point de vue de votre scolarité (suivi des cours, résultats...) ?
  2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles ?
  3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?
  4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

### **3) Situation de handicap et maladie chronique**

**B9** *Exclusive*

**Etes-vous limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé ou d'un handicap, dans les activités que les gens font habituellement ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Non → GO TO B19
2. Oui, mais pas fortement
3. Oui, fortement
4. (998) [Je ne sais pas] → GO TO B19
5. (999) [Refus de répondre] → GO TO B19

**B10** *Single per statement*

**Êtes-vous limité(e)...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) [Je ne sais pas]
  4. (999) [Refus de répondre]
- 
1. ... par un problème moteur (un problème qui limite vos mouvements) ?
  2. ... par des problèmes cardiologiques ou respiratoires ?
  3. ... par un problème sensoriel (visuel, auditif...) ?
  4. ... par une maladie chronique, c'est à dire une maladie qui dure depuis longtemps (au moins six mois) et qui peut nécessiter des soins réguliers (diabète, asthme, etc...) ?
  5. Autres, précisez : \_\_\_\_\_

**If B10\_5=1**

**B10bis - Précisez cet autre problème de santé :**

---

**B11** *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, diriez-vous que du fait de ce problème de santé ou ce handicap :**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. vous avez eu des difficultés du point de vue de votre scolarité (suivi des cours, résultats...) ?
2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles
3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?
4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

**B12** *Exclusive*

**Avez-vous fait reconnaître votre situation de santé ou votre handicap auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**B13** *Exclusive*

**En raison de votre situation de santé ou de votre handicap, avez-vous eu recours dans le cadre de vos études à un service universitaire d'accueil des personnes en situation de handicap (Mission Handicap de votre université...) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**B14** *Exclusive*

**En raison de votre situation de santé ou de votre handicap, bénéficiez-vous d'aménagements dans le cadre de vos études (examens ou cursus) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## 6) Consultations (dernière visite)

### B19 *Single per statement*

À quand remonte la dernière fois où vous avez consulté...

*Merci de donner une réponse par ligne.*

	a) Jamais consulté	b) Moins de 6 mois	c) De 6 mois à moins de 1 an	d) De 1 ans à moins de 2 ans	e) 2 ans ou plus	[Je ne sais pas]	[Refus de répondre]
1.... un médecin généraliste	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
2.... un dentiste	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
3.... un ophtalmologiste	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
4.... un gynécologue [ask if SEXE=2, si femme]	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
5... un autre spécialiste	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)

if IF B19.\_1 to B19.\_5 <> 1 (Si a déjà consulté)

### B20 *multiple per statement*

Quelle était la raison de votre dernière visite chez le ou les professionnels de santé suivants ?

*Vous pouvez donner plusieurs réponses par ligne*

	a) Visite de contrôle/prévention	b) Quelque chose n'allait pas, vous gênait ou vous faisait mal	c) Suivi de soins ou suivi de traitements ou renouvellement d'ordonnance	Je ne sais pas [EXCLUSIVE]	[Refus de répondre] [EXCLUSIVE]
1.... un médecin généraliste	1	2	3	4 (998)	5 (999)
2.... un dentiste	1	2	3	4 (998)	5 (999)
3.... un ophtalmologiste	1	2	3	4 (998)	5 (999)
4.... un gynécologue [ask if SEXE=2, si femme]	1	2	3	4 (998)	5 (999)
5 ... un autre spécialiste	1	2	3	4 (998)	5 (999)

## C. Couverture médicale / Renoncement aux soins / Offre SUMPPS

### 1) Couverture médicale

#### **C1** *Exclusive*

**Etes-vous inscrit(e) au régime de sécurité sociale étudiante?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if C1<>1 (si pas inscrit secu étudiante)**

#### **C2** *Exclusive*

**De quel type de couverture médicale bénéficiez-vous ? Vous êtes ...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... « rattaché(e) » à un parent ou conjoint ?
2. ... « rattaché(e) » en tant que salarié ?
3. ... bénéficiaire de la couverture maladie universelle (CMU) ou de l'aide médicale d'état (AME) ou sans couverture ?
4. (998) Je ne sais pas
5. (999) [Refus de répondre]

#### **C3** *Exclusive*

**Avez-vous une mutuelle complémentaire ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, une mutuelle étudiante
2. Oui, la mutuelle de vos parents
3. Oui, la couverture maladie universelle complémentaire (CMUC)
4. Oui, une autre mutuelle ou assurance
5. Non, vous n'avez pas de mutuelle ou assurance
6. (998) Je ne sais pas
7. (999) [Refus de répondre]

### 2) Renoncement aux soins (12 derniers mois)

**C5** *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer pour des raisons financières...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. ... à des soins dentaires ?
  2. ... à des lunettes, verres, montures, lentilles ?
  3. ... à consulter un médecin généraliste ?
  4. ... à vous procurer un moyen de contraception ?
  5. ... à consulter un médecin pour la contraception ou des raisons gynécologiques ? (si **SEXE=2, si femme**)
  6. ... à consulter un médecin spécialiste ?

**C6** *Single per statement*

**Toujours au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer à des soins ou des examens médicaux parce que...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. ... vous n'aviez pas le temps ?
  2. ... le cabinet était trop éloigné (difficulté pour vous y rendre)?
  3. ... le délai d'attente pour avoir un rendez-vous était trop long ?
  4. ... vous ne saviez pas à qui vous adresser ?
  5. ... vous pensiez que ça allait passer tout seul ?
  6. ... pour d'autres raisons non financières ?

### **3) Offre SUMPPS**

[insert TOP HOURS « TOP\_SUMPPS »]

**C7** *Exclusive*

**Avez-vous déjà fréquenté un Service Universitaire de Médecine Préventive et Promotion de la Santé (SUMPPS) pour les étudiants ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

*[NB : la numérotation d'item reste 1 à 5]*

1. Oui
3. Non jamais ou vous ne savez pas ce que c'est → GO TO C13
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**C8** *Exclusive*

La dernière fois que vous avez fréquenté un SUMPPS était-ce...

1. Suite à une invitation du SUMPPS pour une visite médicale systématique ou un contrôle

- vaccinal obligatoire ?
- 2. A votre demande ?
- 3. (998) [Je ne sais pas]
- 4. (999) [Refus de répondre]

**If C8=2 or 3 or 4 (si à sa demande)**

**C11** *Multiple*

**Pourquoi vous êtes-vous rendu au SUMPPS ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

- 1. parce que c'est sur le campus
- 2. parce que c'est gratuit
- 3. parce que le service fait le tiers-payant
- 4. parce que vous n'avez pas de médecin traitant dans la ville où vous étudiez
- 5. parce que vous ne saviez pas où vous adresser
- 6. autre
- 7. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
- 8. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**C9** *Single per statement*

**Depuis le début de votre cursus universitaire, vous êtes-vous rendu au SUMPPS pour...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

- 1. Oui
  - 2. Non
  - 3. (998) Je ne sais pas
  - 4. (999) Refus de répondre
- 
- 1. ... un bilan de santé ?
  - 2. ... une vaccination ?
  - 3. ... obtenir un certificat médical, avoir un conseil ou demander un aménagement d'examen ?
  - 4. ... une consultation de médecine générale ?
  - 5. ... une consultation auprès d'un spécialiste (gynécologue, nutritionniste, psychologue...) ?
  - 6. ... un soin infirmier ?
  - 7. ... rencontrer un(e) assistant(e) social(e) ?
  - 8. ... une formation (secourisme, atelier...) ?
  - 9. Autre

**if C7=1 or 4 or 5 (si est déjà allé au SUMPPS) AND at least a code 1 in C9\_1 to 7**

**C10bis - La dernière fois, combien de temps avez-vous mis pour avoir un rendez-vous au SUMPPS ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

- 1. Moins d'une semaine
- 2. De une à deux semaines
- 3. De trois à quatre semaines
- 4. Un mois ou plus
- 5. [Je ne sais pas]
- 6. [Refus de répondre]

**if C7=3 (si n'a jamais fréquenté un SUMPPS)**

**C13** *Multiple*

**Pourquoi n'êtes-vous jamais allé(e) au SUMPPS ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. vous ne savez pas que ça existe ou vous ne connaissez pas les services qu'il propose
2. vous ne savez pas où il se situe
3. le service se trouve sur un autre campus ou dans une autre agglomération
4. vous n'en avez pas eu besoin
5. vous n'y avez pas été invité(e) ni convoqué (e)
6. vous ne vous êtes pas rendu(e) à l'invitation ou à la convocation
7. vous pouvez ou préférez consulter en ville (votre médecin, un spécialiste...)
8. autre, précisez : \_\_\_\_\_
9. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
10. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## D. Sexualité et contraception

### D2 *Exclusive*

Voici maintenant quelques questions sur votre vie sentimentale et sexuelle.

Avez-vous déjà eu des rapports sexuels ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
- 999 [Refus de répondre]

**if D2=2 (Si pas de RS dans la vie)**

### D3 *Multiple*

Vous n'avez jamais eu de rapports sexuels parce que...

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. ... vous ne vous sentez pas prêt(e)
2. ... vous attendez d'être amoureux(se)
3. ... l'occasion ne s'est jamais présentée
4. ... vous n'en avez pas envie
5. Pour une autre raison, précisez : \_\_\_\_\_
6. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
7. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if D2=1 or 3 (Si RS dans la vie ou refus)**

### D4 *Quantité*

Au total, au cours de votre vie, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels ? Si vous êtes en couple ou que vous avez un(e) petit(e)-ami(e) actuellement, comptez-le/la également.

1. Nombre \_\_\_\_ [Min : 1 / max : 20 000]
2. [ask if D2=3] Vous n'avez jamais eu de rapports sexuels
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## 1) Situation amoureuse actuelle

**D7** *Exclusive*

**Actuellement, êtes-vous en couple ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, avec quelqu'un avec qui vous partagez le même logement
2. Oui, avec quelqu'un qui vit dans un autre logement
3. Non, mais vous avez déjà été en couple par le passé
4. Non, et vous n'avez jamais été en couple

**if D7=1 or 2 (si est en couple)**

**D8** *Exclusive*

**Est-ce avec...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Un homme
2. Une femme
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if D7=1 or 2 (si est en couple)**

**D9** *Date*

**Quand a commencé cette relation ?**

**Cette relation a commencé il y a ... :**

*Merci d'indiquer une durée, par exemple, si cela fait 1 an et demi, indiquer 1 dans la case "année" et 6 dans la case "mois".*

1. D9M \_\_\_ mois (saisir un chiffre entre 0 et 11) [Min : 0 / Max : 11]  
ET / OU
2. D9A \_\_\_ année(s) [Min : 0 / Max : AGE]
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if D7=1 (si est en couple avec quelqu'un qui partage le même logement)**

**D10** *Exclusive*

**Vivez-vous ensemble dans le même logement...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Tous les jours ou presque
2. Une partie du temps seulement
3. Jamais
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if D10=1 or 2 or 4 or 5 (si vie en couple)**

**D12** *Date*

**Depuis quand vivez-vous ensemble ?**

**Vous viviez ensemble depuis...**

*Par exemple si cela fait 1 an et demi, indiquer 6 dans la case mois et 1 dans la case année*

D12M \_\_\_ mois [Min : 0 / Max : 11] (saisir un chiffre entre 0 et 11)  
ET/ OU

2. D12A \_\_\_ année(s) [Min : 0 / Max : D9A]
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if D7=3 or 4 (si pas en couple)**

**D13** *Exclusive*

**Avez-vous actuellement un ou une petit(e)-ami(e) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non

**if D13=1 (si petit-ami)**

**D14** *Exclusive*

**Est-ce...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Un homme
2. Une femme
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if D13=1 (si petit-ami)**

**D15** *Date*

**Quand a commencé cette relation ?**

**Cette relation a commencé il y a :**

*Par exemple si cela fait 1 an et demi, indiquer 6 dans la case mois et 1 dans la case année*

1. D15M \_\_\_ mois [Min : 0 / Max : 11] (saisir un chiffre entre 0 et 11)  
ET / OU
2. D15A \_\_\_ année(s) [Min : 0 / Max : AGE]
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if D7=(3 or 4) AND D13=2 AND RSVIE=1 (Si pas en couple et pas petit-ami et a déjà eu des RS)**

**D16** *Exclusive*

**Avez-vous un ou plusieurs partenaires sexuels, réguliers ou occasionnels ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Un seul
2. Plusieurs
3. Non
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if PARTENAIRE=1 or 2 (si a un ou plusieurs partenaire)**

**D17** *Exclusive*

**[if PARTENAIRE=1 or 2 AND D16=2] Lors de vos relations sexuelles avec ces partenaires,**

**utilisez-vous un préservatif ?**

**[if PARTENAIRE=1 or 2 AND D16<>2] Lors de vos relations sexuelles avec ce partenaire, utilisez-vous un préservatif ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, à chaque fois
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concernée [ask if SEXE=2]
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**if D17= (2 or 3 or 5 or 6) (si préservatif pas toujours ou non)**

**D18 Exclusive**

**[if D17= (2 or 3 or 5 or 6) AND D16=2] Lors de vos relations sexuelles avec ces partenaires, faites-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?**

**[if D17= (2 or 3 or 5 or 6) AND D16<>2] Lors de vos relations sexuelles avec ce partenaire, faites-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui à chaque rapport
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concerné(e)
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

## **2) Répondants avec relation actuelle : relations parallèles**

**if PARTENAIRE=1 (si en couple ou petit-ami)**

**D19 Exclusive**

**Depuis que votre relation a commencé, vous est-il arrivé d'avoir des rapports sexuels avec une autre personne ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non → GO TO DC1
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre] → GO TO DC1

**if D19=1 or 3 (si RS avec autre personne)**

**D20 Quantité**

**Avec combien de personnes différentes ?**

1. Nombre : \_\_\_\_ [Min : 1 / max : 500]
2. (998) [Je ne sais pas] [exclusive]
3. (999) [Refus de répondre] [exclusive]

**D21 Exclusive**

**[ask if D20\_1=1 (si rapport avec une autre personne)]**

**Cette autre personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels en parallèle de votre relation**

actuelle, savait-elle que vous étiez déjà avec quelqu'un ?

[ask if D20\_1>1 or D20= item 2 (998) or item 3 (999) (si rapport avec plusieurs autres personnes)]

**La dernière personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels en parallèle de votre relation actuelle, savait-elle que vous étiez déjà avec quelqu'un ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. A ce moment-là, vous n'étiez plus en couple / en relation
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**D22** *Exclusive*

if D20\_1>=1 or D20= item 2 (998) or item 3 (999) (si rapport avec une ou plusieurs autres personnes)

**Et cette autre personne était-elle de son côté avec quelqu'un ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) [Refus de répondre]

**D23** *Exclusive*

a. [ask if D20\_1=1 (si rapport avec une autre personne)]

Lors de vos rapports sexuels avec cette autre personne avec laquelle vous avez eu des rapports en parallèle de votre relation actuelle, utilisiez-vous un préservatif ?

b. [ask if D20\_1>1 or item 2 (998) or item 3 (999) (si rapport avec plusieurs autres personnes)]

Lors de vos rapports sexuels avec la dernière personne avec laquelle vous avez eu des rapports en parallèle de votre relation actuelle, utilisiez-vous un préservatif ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui à chaque fois
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concernée [ask if SEXE=2]
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

if D23=(2 or 3 or 5 or 6) (si préservatif pas toujours ou non)

**D24** *Exclusive*

a. [ask if D20\_1=1 (si rapport avec une autre personne)]

Lors de vos rapports sexuels avec cette autre personne, faisiez-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?

b. [ask if D20\_1>1 or item 2 (998) or item 3 (999) (si rapport avec plusieurs autres personnes)]

Lors de vos rapports sexuels avec cette personne, faisiez-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui à chaque rapport
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concerné(e)
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

### 3) Répondants sans relation actuelle : rapports sexuels dans les 12 mois

if PARTENAIRE=0 (si pas en couple, pas de petit-ami, pas de partenaire sexuel)

**D25** *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des rapports sexuels ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non → GO TO DG1
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre] → GO TO DG1

**if D25=1 or 3 (si RS dans les 12 mois)**

**D26** *Quantité*

**Avec combien de partenaires différents (hommes et/ou femmes) ?**

1. Nombre \_\_\_\_ [Min : 1 / max : 5000]
2. (998) [Je ne sais pas] [exclusive]
3. (999) [Refus de répondre] [exclusive]

**D27** *Exclusive*

**a. IF D26\_1=1 (si un partenaire)**

**Avez-vous utilisé un préservatif avec ce(tte) partenaire ?**

**b. IF D26\_1>1 or D26=item 2 (998) or item 3 (999) (si plusieurs partenaire)**

**Avez-vous utilisé un préservatif avec votre dernier(ère) partenaire ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, à chaque rapport
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concernée [ask if SEXE=2]
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**D28** *Exclusive*

**a. IF D26\_1=1 and D27=2 or 3 or 5 or 6 (si un partenaire et si préservatif pas toujours ou non)**

**Lors de vos relations sexuelles avec ce(tte) partenaire, faisiez-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?**

**b. IF (D26\_1>1 or D26=item 2 (998) or item 3 (999)) and D27=2 or 3 or 5 or 6 (si plusieurs partenaire et si préservatif pas toujours ou non)**

**Lors de vos relations sexuelles avec ce(tte) dernier(ère) partenaire, faisiez-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose pour éviter une grossesse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, à chaque rapport
2. Oui, mais pas toujours
3. Non
4. Non concerné(e)
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

## 4) Contraception actuelle

### DC1 *Multiple*

Faites-vous, vous ou votre partenaire, quelque chose afin d'éviter une grossesse lors de vos rapports sexuels ?

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Vous ne faites rien pour éviter une grossesse [EXCLUSIVE]
2. Vous utilisez le préservatif masculin ou féminin
3. Vous utilisez la pilule
4. Vous utilisez le patch
5. Vous utilisez l'implant
6. Vous utilisez l'anneau vaginal
7. Vous pratiquez le retrait (avant éjaculation)
8. Vous utilisez le DIU (Dispositif Intra Utérin ou stérilet)
9. Vous utilisez la pilule du lendemain
10. Non concerné(e)
11. Vous utilisez une autre méthode : précisez : \_\_\_\_\_
12. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
13. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

if DC1= at least one answer but no code 3 and SEXE=2 (Si n'utilise pas la pilule et femme)

### DC2 *Multiple*

Vous n'utilisez pas la pilule parce que...

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Vous n'en avez pas les moyens
2. Vous pensez que c'est mauvais pour la santé
3. Cela vous est déconseillé par votre médecin
4. Vous pensez que ce n'est pas naturel
5. Autre, précisez : \_\_\_\_\_
6. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
7. 999 [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

if DC1= at least one answer but no code 8 and SEXE=2 (Si n'utilise pas le stérilet et femme)

### DC3 *Multiple*

Vous n'utilisez pas de DIU (Dispositif Intra Utérin ou stérilet) parce que...

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Vous n'en avez pas les moyens
2. Vous pensez que c'est mauvais pour la santé
3. Cela vous est déconseillé par votre médecin
4. Vous pensez que ce n'est pas naturel
5. Autre, précisez : \_\_\_\_\_
6. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
7. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## 5) Grossesses

### DG1 *Exclusive*

If SEXE=2 (si Femme)

a. Avez-vous déjà été enceinte, que la grossesse se soit terminée par une naissance, une fausse-couche, une interruption volontaire de grossesse (IVG ou avortement) ?

If SEXE=1 (si homme)

b. Avez-vous déjà été à l'origine d'une grossesse, que celle-ci se soit terminée par une naissance, une fausse-couche, une interruption volontaire de grossesse (IVG ou avortement) ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

### DG2 *Quantité*

a. if DG1=(1 or 3 or 4) and SEXE =2 (Si grossesse et femme)

Combien de fois en tout avez-vous été enceinte, quelle que soit la façon dont la grossesse s'est terminée ?

b. if DG1=(1 or 3 or 4) and SEXE=1 (Si grossesse et homme)

Combien de fois en tout avez-vous été à l'origine d'une grossesse, quelle que soit la façon dont la grossesse s'est terminée ?

1. Nombre : \_\_\_\_ [Min : 1 / Max : 100]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

### DG3 *Date*

a. if DG2\_1=1 (si une grossesse)

En quelle année a débuté cette grossesse ?

b. if DG2\_1>1 or DG2=item 2 (998) or item 3 (999) (si plusieurs grossesses)

En quelle année a débuté la première grossesse ?

1. Année (4 chiffres) \_ \_ \_ \_ [max : 2016]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**DG4** *Exclusive*

**if DG2\_1=1 (si une grossesse)**

**a- Cette grossesse était-elle souhaitée...**

**if DG2\_1>1 or DG2=item 2 (998) or item 3 (999) (si plusieurs grossesses)**

**b- Cette première grossesse était-elle souhaitée...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. A ce moment-là ou plus tôt
2. Plus tard
3. Vous ne souhaitiez pas du tout cette grossesse
4. Vous ne vous posiez pas la question
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**If (DG4a. = 2 or 3 or 4 or 5 or 6) OR (DG4b. = 2 or 3 or 4 or 5 or 6) (Si plus tard, pas du tout, ou ne se posait pas la question)**

**DG5** *Multiple*

**Pour quelle(s) raison(s) ne souhaitiez-vous pas cette grossesse à ce moment-là ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Ce n'était pas compatible avec vos études
2. Vous n'étiez pas dans une relation amoureuse assez stable
3. Les conditions matérielles et financières n'étaient pas réunies
4. Votre partenaire ne voulait pas d'enfant
5. Vous ou votre partenaire ne vous sentiez pas prêt à avoir un enfant
6. Autres, Précisez : \_\_\_\_\_
7. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
8. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**DG6** *Exclusive*

**a. If DG2\_1=1 (si une grossesse)**

**Quelle a été l'issue de cette grossesse ?**

**b. if DG2\_1>1 or DG2=item 2 (998) or item 3 (999) (si plusieurs grossesses)**

**Quelle a été l'issue de cette première grossesse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Une naissance
2. Une fausse-couche
3. Une interruption volontaire de grossesse (IVG ou avortement)
4. La grossesse est en cours
5. Autre
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**DG8** *Date*

**Nous allons maintenant évoquer [ if SEXE=2 « votre dernière grossesse » / if SEXE=1 « la dernière grossesse à l'origine de laquelle vous avez été »].**

**En quelle année a débuté la dernière grossesse ?**

1. Année (4 chiffres) \_ \_ \_ \_ [max : 2016]
2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

**DG9** *Exclusive*

**Cette dernière grossesse était-elle souhaitée...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. à ce moment-là ou plus tôt
2. plus tard
3. Vous ne souhaitez pas du tout cette grossesse
4. Vous ne vous posiez pas la question
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**if DG9=2 or 3 or 4 or 5 or 6 (Si plus tard, pas du tout, ou ne se posait pas la question)**

**DG10** *Multiple*

**Pour quelle raison ne souhaitez-vous pas cette dernière grossesse à ce moment-là ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Ce n'était pas compatible avec vos études
2. Vous n'étiez pas dans une relation amoureuse assez stable
3. Les conditions matérielles et financières n'étaient pas réunies
4. Votre partenaire ne voulait pas d'enfant
5. Vous ou votre partenaire ne vous sentiez pas prêt à avoir un enfant
6. Autres, Précisez : \_\_\_\_\_
7. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
8. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**DG11** *Exclusive*

**Quelle a été l'issue de cette dernière grossesse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Naissance
2. Fausse-couche
3. Interruption volontaire de grossesse (IVG ou avortement)
4. La grossesse est en cours
5. Autre
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

## 6) Premiers rapports

### DR1 *Date*

À quel âge avez-vous eu votre premier rapport sexuel ?

1. Age |\_\_| [Min : 0 / Max : AGE]
2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

### DR2 *Exclusive*

Ce premier rapport sexuel était quelque chose...

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... que vous souhaitiez à ce moment-là ?
2. ... que vous avez accepté mais que vous ne souhaitiez pas vraiment ?
3. ... que vous avez été forcé(e) de faire contre votre volonté ?
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

### DR3 *Exclusive*

**if DR2=3 (Si premier rapport = rapport forcé) :**

*Nous allons évoquer maintenant votre premier rapport sexuel consenti (non forcé).*

Lors de votre premier rapport [if DR2=3 « non forcé »], avez-vous utilisé un préservatif ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. Non concernée [ask if SEXE=2]
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if DR3=2 or 3 or 4 or 5 (Si pas de présé)**

### DR4

Lors de ce premier rapport, avez-vous vous ou votre partenaire, fait quelque chose pour éviter une grossesse ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. Non concerné (premiers rapports avec quelqu'un du même sexe)
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**D5** *Exclusive*

**Et au cours de votre vie, vous est-il arrivé d'avoir un rapport sexuel pour sortir d'une situation financière difficile ou améliorer votre quotidien, ou contre de l'argent ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Jamais
2. Parfois
3. Souvent
4. Très souvent
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**if D5=2 or 3 or 4**

**D6** *Exclusive*

**Est-ce arrivé au cours des 12 derniers mois ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Non
2. Oui
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## **7) MST**

**DS1** *Exclusive*

**Concernant les maladies ou infections qui se transmettent sexuellement.**

**Avez-vous déjà eu une maladie ou une infection qui se transmet sexuellement ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui une fois
2. Oui plusieurs fois
3. Non
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

## E. Tabac

### 1) Tabac vie

#### E1 *Exclusive*

Les questions qui suivent concernent la consommation de tabac.

Est-ce que vous fumez, ne serait-ce que de temps en temps ?

*Cela inclut la cigarette, le tabac à rouler, les cigarillos/cigares, la chicha et le narguilé...*

**mais n'inclut pas la cigarette électronique**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, occasionnellement
2. Oui, tous les jours ou presque
3. Non
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if E1=3 or 4 or 5 (si ne fume pas)**

#### E2 *Exclusive*

Avez-vous déjà fumé par le passé ?

*Cela inclut la cigarette, le tabac à rouler, les cigarillos/cigares, la chicha et le narguilé...*

**mais n'inclut pas la cigarette électronique**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non → GO TO EE1
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**If E2=1 or 3 or 4**

#### E3 *Quantité*

Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

*Si cela fait moins d'un mois merci de saisir un mois*

*Si cela fait par exemple 1 an et demi, merci de saisir 6 dans la case "Nombre de mois" et 1 dans la case "Nombre d'années"*

1. Nombre de mois [Min : 0 / Max : 11] (saisir un chiffre entre 0 et 11)  
ET / OU
2. Nombre d'années [Min : 0 / Max : 70]
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

#### E4 *Exclusive*

Fumez-vous ou fumiez-vous **principalement...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. du tabac à rouler ou à tuber
2. des cigarettes
3. des cigarillos / des cigares

4. la pipe
5. la chicha ou le narguilé
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**E5a** *Quantité*

**Combien de *cigarettes ou cigarettes roulées ou cigarillos/cigares ou chicha/narguilé* fumez-vous ou fumiez-vous environ ?**

*Merci de répondre en jour ou en semaine ou en mois*

1. Par jour ? [Min : 1 ; Max : 999]
- OU
2. Par semaine ? [Min : 1 ; Max : 999]
- OU
3. Par mois ? [Min : 1 ; Max : 999]
  4. Moins d'une fois par mois
  5. (998) [Vous ne savez pas]
  6. (999) [Refus de répondre]

**E6** *Exclusive*

**À quel âge (même approximativement) avez-vous fumé la première fois ?**

1. Age : \_\_\_\_ [Min : 8 / Max : AGE]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**E7** *Exclusive*

**A quel âge (même approximativement) avez-vous commencé à fumer tous les jours ou presque ?**

1. Age : \_\_\_\_ [Min : E6 if E6<>998 and 999 / Max : AGE]
2. Vous n'avez jamais fumé tous les jours ou Presque [EXCLUSIVE]
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## 2) Cigarette électronique

**EE1** *Exclusive*

**Utilisez-vous la cigarette électronique actuellement ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, occasionnellement
2. Oui, tous les jours ou presque
3. Non [→GO TO F1]
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**EE3** *Exclusive*

**Depuis combien de temps utilisez-vous la cigarette électronique ?**

*Si cela fait moins d'un mois merci de saisir un mois.*

*Par exemple si cela fait 1 an et demi, indiquer 6 dans la case mois et 1 dans la case année.*

**Cela fait :**

1. EE3M Nombre de mois : \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 11] (saisir un chiffre entre 0 et 11)

ET / OU

2. EE3A Nombre d'année : \_\_\_\_ [Min : 0 / Max : 10]

3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]

4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**EE4** *Single per statement*

**Quelles sont les principales raisons pour lesquelles vous utilisez une cigarette électronique ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. Parce que vous pensez que c'est moins mauvais pour la santé
2. Parce que ça a meilleur goût
3. Pour réduire le nombre de cigarettes que vous fumez ou vous aider à arrêter de fumer
4. Parce qu'elles vous permettent de fumer dans des lieux où la cigarette est interdite
5. Parce qu'elles vous aident à ne pas recommencer à fumer
6. Parce que cela revient moins cher que fumer des cigarettes
7. Pour ne pas déranger les gens avec qui vous vous trouvez
8. Pour une autre raison

## F. Alcool

### 1) Consommation alcool (vie)

#### F1 *Exclusive*

***Nous allons maintenant évoquer votre consommation d'alcool.***

**Au cours de votre vie, avez-vous déjà bu des boissons alcoolisées comme le vin, la bière, le champagne, les alcools forts, etc. ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non jamais [→GO TO G2]
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

#### F2 *Exclusive*

**À quel âge (même approximativement) avez-vous bu des boissons alcoolisées pour la première fois ?**

1. Age : \_\_\_\_ [Min : 0 / MAX : AGE]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE ]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE ]

#### F3 *Exclusive*

**A quel âge (même approximativement) avez-vous commencé à boire des boissons alcoolisées plus régulièrement (3 fois par semaine ou plus)?**

1. Age : \_\_\_\_ [Min : F2 if F2<>(998 and 999) / MAX : AGE]
2. Vous n'avez jamais bu de boissons alcoolisées 3 fois par semaine ou plus
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE ]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE ]

### 2) Consommation alcool (12 derniers mois)

#### F4 *Exclusive*

***Voici quelques questions concernant votre consommation d'alcool des 12 derniers mois.***

***Si votre consommation n'est pas régulière merci de donner des réponses même approximatives.***

**Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous bu des boissons alcoolisées comme le vin, la bière, le champagne, les alcools forts ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Tous les jours

2. 3 fois par semaine ou plus
3. 1 à 2 fois par semaine
4. 2 à 3 fois par mois
5. Une fois par mois ou moins souvent
6. Jamais → GO TO G2
7. (998) [Je ne sais pas]
8. (999) [Refus de répondre]

**F5** *Exclusive*

**En général, les jours où vous buvez de l'alcool, combien de verres buvez-vous en moyenne (que ce soit de la bière, du vin ou tout autre type d'alcool) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. 1 ou 2 verres
2. 3 ou 4 verres
3. 5 ou 6 verres
4. 7 à 9 verres
5. 10 verres et plus
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**F6** *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence vous est-il arrivé de boire six verres d'alcool ou plus en une même occasion ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. Une fois par mois
4. Deux à trois fois par mois
5. Une fois par semaine
6. Plus souvent
7. (998) [Je ne sais pas]
8. (999) [Refus de répondre]

**F7** *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence vous est-il arrivé de consommer des boissons alcoolisées de façon importante pour rechercher l'ivresse ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Jamais
2. Moins d'une fois par mois
3. Une fois par mois
4. Deux à trois fois par mois
5. Une fois par semaine
6. Plus souvent
7. (998) [Je ne sais pas]

8. (999) [Refus de répondre]

**F8** *Single per statement*

**Diriez-vous qu'en raison de votre consommation d'alcool des 12 derniers mois :**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. vous avez eu des difficultés au niveau de votre scolarité (suivi des cours, résultats...) ?
  2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles ?
  3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?
  4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

## G. Drogues illicites

### 1) Cannabis vie

#### G2 *Exclusive*

**Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur la consommation de cannabis (haschisch, shit, herbe, marijuana, ganja...). Nous vous rappelons que vos réponses sont strictement anonymes et confidentielles.**

**Au cours de votre vie, avez-vous déjà consommé du cannabis (haschisch, shit, herbe, marijuana, ganja...), même si c'était juste pour y goûter ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, une ou deux fois
2. Oui, plusieurs fois
3. Non jamais → GO TO GD2
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

#### G3 *Age*

**À quel âge en avez-vous consommé pour la première fois ?**

1. Age I\_\_I [Min : 0 / Max : AGE]
2. (998) [Je ne sais pas]
3. (999) [Refus de répondre]

#### G4 *Exclusive*

**Au cours de votre vie, vous est-il déjà arrivé de consommer du cannabis presque tous les jours, pendant au moins un mois ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if G4=1 or 3 or 4 (si cannabis tous les jours)**

#### G5 *Age*

**Quel âge aviez-vous la première fois que vous avez consommé du cannabis presque tous les jours ?**

**Age I\_\_I [Min : G3 if G3<>(2 (998) and 3 (999)) / Max : AGE]**

- 998 [Je ne sais pas]  
999 [Refus de répondre]

### 2) Cannabis 12 derniers mois

Et concernant maintenant les 12 derniers mois....

#### G6 *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé du cannabis (haschisch, shit, herbe,**

**marijuana, ganja...)?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, tous les jours presque
2. Oui, plusieurs fois par semaine
3. Oui, seulement le week-end
4. Oui, occasionnellement
5. Non, jamais → GO TO GD2
6. (998) [Je ne sais pas]
7. (999) [Refus de répondre]

**G7** *Single per statement*

**Diriez-vous que du fait de votre consommation de cannabis au cours des 12 derniers mois :**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. vous avez eu des difficultés du point de vue de votre scolarité (suivi des cours, résultats...) ?
  2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles ?
  3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?
  4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

### 3) Smart-drugs vie/12 mois

#### GD2 *Multiple per statement*

Voici quelques questions concernant les « smart-drugs » ou « dopants-cognitifs ».

Avez-vous déjà consommé pour améliorer vos performances scolaires, avant un examen ou un concours...

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses par ligne*

**Merci de répondre NON si vous avez déjà consommé, mais pas dans le but d'améliorer vos performances scolaires, avant un examen ou un concours**

	Vous ne savez pas ce que c'est [EXCLUSIVE]	Non, vous n'en avez jamais consommé [EXCLUSIVE]	Oui, au cours des 12 derniers mois	Oui, avant au cours de votre vie	Je ne sais pas [EXCLUSIVE]	Refus de répondre [EXCLUSIVE]	[Ask if GD2_1 to 4=3 or 4] GD2bis - A quel âge la 1 <sup>ère</sup> fois avez-vous consommé :
1 ...des psychostimulants (par exemple : Methyphenidate, Ritaline, Concerta, Modiodal...)?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)	__ ans + button « Je ne sais pas » + button « Refus » [Button are exclusive]
2 ... des bêta-bloquants (par exemple : Avlocardyl, Propanolol...)?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)	__ ans + button « Je ne sais pas » + button « Refus » [Button are exclusive]
3 ... des amphétamines ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)	__ ans + button « Je ne sais pas » + button « Refus » [Button are exclusive]
4 ... de la cocaïne ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)	__ ans + button « Ne sait pas » + button « Refus » [Button are exclusive]

**If GD2\_1 to 4=3 Si au moins une substance consommée au cours des 12 derniers mois (en GD2 b)**

**GD3** *Single per statement*

**A quelle fréquence au cours des 12 derniers mois avez-vous consommé...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

	1 à 2 fois	Quelques fois cette année	Plusieurs fois par mois	Plusieurs fois par semaine	Je ne sais pas	Refus de répondre
[ASK IF GD2_1=3] 1 ... des psychostimulants (par exemple : Methyphenidate, Ritaline, Concerta, Modiodal...) ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)
[ASK IF GD2_2=3] 2 ... des bêta-bloquants (par exemple : Avlocardyl, Propanolol...) ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)
[ASK IF GD2_3=3] 3 ... des amphétamines ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)
[ASK IF GD2_4=3] 4 ... de la cocaïne ?	1	2	3	4	5 (998)	6 (999)

**If GD2\_1=3 or GD2\_2=3 [Si psychostimulants ou betabloquants consommés au cours des 12 derniers mois (en GD2 b)]**

**GD4** *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous obtenu par prescription médicale...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

[ASK IF GD2\_1=3] 1. ...des psychostimulants (par exemple : Methyphenidate, Ritaline, Concerta, Modiodal...) ?

[ASK IF GD2\_2=3] 2. ... des bêta-bloquants (par exemple : Avlocardyl, Propanolol...) ?

**If GD2\_1=4 or GD2\_2=4 (Si psychostimulants ou betabloquants consommés au cours de la vie)**

**GD5** *Single per statement*

**Et auparavant, durant votre vie, avez-vous obtenu par prescription médicale...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
- 3.998 Je ne sais pas
- 4.999 Refus de répondre

1. [ASK IF GD2\_1=4]...des psychostimulants (par exemple : Methyphenidate, Ritaline, Concerta, Modiodal...) ?
2. [ASK IF GD2\_2=4] ... des bêta-bloquants (par exemple : Avlocardyl, Propanolol...) ?

## H.Santé mentale

### 1) Echelle de Détresse Psychologique (4 dernières semaines)

#### H1 *Single per statement*

**Pour répondre aux questions suivantes, pensez aux sensations que vous avez éprouvées durant les 4 dernières semaines.**

**Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e)...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

	a. En permanence	b. Souvent	c. quelques fois	d. Rarement	e. Jamais	f. Je ne sais pas	g. Refus de répondre
1. ... très nerveux / nerveuse ?	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
2. ... triste et abattu(e) ?	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
3. ... calme et détendu(e) ?	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
4. ... si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)
5. ... heureux / heureuse ?	1	2	3	4	5	6 (998)	7 (999)

#### CREATION DE LA VARIABLE SCOREDP

5 modalités de réponses pour 5 questions soit score total possible maximum de 25 et donc en pourcentage  $25 \Leftrightarrow 100\%$ . Un score inférieur ou égal à 56% équivaut à un score brut inférieur ou égal à 14.

$$\text{SCOREDP} = [\text{RH1\_1} + \text{RH1\_2} + \text{RH1\_3} + \text{RH1\_4} + \text{RH1\_5}]$$

#### Si SCOREDP <= 14 (si détresse psychologique)

#### H2 *Multiple*

**Diriez-vous que ces différentes sensations étaient en rapport avec...**

*Plusieurs réponses sont possibles*

1. ... votre scolarité ou vos études ?
2. ... votre vie personnelle ?
3. ... autre chose ?
4. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
5. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

#### H3 *Single per statement*

**Au cours des 4 dernières semaines, diriez-vous qu'en raison de votre état émotionnel...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. vous avez eu des difficultés du point de vue de votre scolarité (suivi des cours, résultats...) ?
  2. vous avez réduit le temps passé à votre activité salariée ou à vos activités habituelles ?
  3. vous avez accompli moins de choses que vous l'auriez souhaité ?
  4. vous avez eu des difficultés à faire ce que vous aviez à faire avec autant de soin et d'attention que d'habitude ?

## **2) Tristesse, déprime, manque d'espoir (12 derniers mois) / Perte d'intérêt pour la plupart des choses (12 derniers mois)**

**H4** *Exclusive*

**Pour répondre aux questions suivantes, pensez aux sensations que vous avez éprouvées durant les 12 derniers mois.**

**Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines consécutives pendant laquelle vous vous sentiez triste, déprimé(e), sans espoir ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**If H4=1 or 3** (Si tristesse ou NSP)

**H5** *Exclusive*

**Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où ces sentiments étaient les plus intenses.**

**Pendant ces deux semaines, aviez-vous ce sentiment...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... chaque jour ?
2. ... presque chaque jour ?
3. ... moins souvent ?
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**If H4=1 or 3** (Si tristesse ou NSP)

**H6** *Exclusive*

**Pendant ces deux semaines, ce sentiment d'être triste, déprimé, sans espoir durait généralement...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... toute la journée ?
2. ... pratiquement toute la journée ?
3. ... environ la moitié de la journée ?
4. ... moins de la moitié de la journée ?

5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**H7** *Exclusive*

**Au cours des douze derniers mois, vous est-il arrivé de vivre une période d'au moins deux semaines, pendant laquelle vous avez perdu intérêt pour la plupart des choses comme les loisirs, le travail ou les activités qui vous donnent habituellement du plaisir ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if H7=1 or 3 (Si perte d'intérêt ou NSP)**

**H8** *Exclusive*

**Pour répondre aux questions qui suivent, pensez à la période de deux semaines pendant les douze derniers mois où la perte d'intérêt pour la plupart des choses était la plus intense.**

**Pendant ces deux semaines, ressentiez-vous cette perte d'intérêt...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... chaque jour ?
2. ... presque chaque jour ?
3. ... moins souvent ?
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if H7=1 or 3 (Si perte d'intérêt ou NSP)**

**H9** *Exclusive*

**Pendant ces deux semaines, ressentiez-vous cette perte d'intérêt...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... toute la journée ?
2. ... pratiquement toute la journée ?
3. ... environ la moitié de la journée ?
4. ... moins de la moitié de la journée ?
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**CREATION DE LA VARIABLE DEPRESSION**

**DEPRESSION** =1 si (H5=1 ou 2 ET H6=1 ou 2) OU (H8=1 ou 2 ET H9=1 ou 2) (Si déprimé toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque OU si a perdu intérêt toute la journée ou pratiquement ET chaque jour ou presque)

Sinon **DEPRESSION** = 0

**H10** *Exclusive*

**Toujours pendant ces deux semaines, vous sentiez-vous épuisé(e) ou manquez-vous d'énergie plus que d'habitude ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**H11** *Exclusive*

**Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous pris ou perdu du poids sans le vouloir ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Vous avez pris du poids
2. Vous avez perdu du poids
3. Votre poids n'a pas changé
4. (998) Je ne sais pas
5. (999) [Refus de répondre]

**if H11=1 (si a pris du poids)**

**H12** *Quantité*

**Combien avez-vous pris de kilos ?**

1. Nombre (en kg) [Min : 1 / Max : 50]
2. 998 Je ne sais pas [EXCLUSIVE]
3. 999 [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**if H11=2 (si a perdu du poids)**

**H13** *Quantité*

**Combien avez-vous perdu de kilos ?**

1. Nombre (en kg) [Min : 1 / Max : 50]
2. (998) Je ne sais pas [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**H14** *Exclusive*

**Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous eu plus de difficultés que d'habitude à dormir ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if H14=1 (si a eu plus de difficultés à dormir)**

**H15** *Exclusive*

**Pendant ces deux semaines, cela arrivait-il...**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... chaque nuit ?
2. ... presque chaque nuit ?
3. ... moins souvent ?
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**H16** *Exclusive*

**Toujours pendant ces deux semaines, avez-vous eu beaucoup plus de mal que d'habitude à vous concentrer ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**H17** *Exclusive*

**Parfois les gens perdent confiance en eux, se sentent sans valeur ou bon à rien. Pendant ces deux semaines, avez-vous ressenti cela ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**H18** *Exclusive*

**Pendant ces deux semaines, avez-vous beaucoup pensé à la mort, que ce soit votre mort, celle de quelqu'un d'autre ou la mort en général ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**H19** *Exclusive*

**Durant cette période d'au moins 2 semaines, vos activités habituelles ont-elles été perturbées ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Beaucoup
2. Moyennement
3. Un peu
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**H20** *Exclusive*

**Est-ce que ces problèmes durent encore aujourd'hui ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**H21** *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous/aviez-vous cessé d'étudier et/ou de travailler à cause de ces problèmes ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if H21=1 (si a cessé d'étudier et/ou de travailler)**

**H22** *Quantité*

**Combien de jours avez-vous/aviez-vous cessé d'étudier et/ou de travailler à cause de ces problèmes ?**

1. Nombre (entre 1 et 365 jours) [Min : 1 / Max : 365]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**H23** *Age*

**Quel âge aviez-vous la toute première fois que vous avez eu ces problèmes (de tristesse, de dépression, de sentiment de découragement, de perte d'intérêt ou de plaisir pour les choses) durant au moins deux semaines ?**

1. Age la première fois: \_\_\_\_\_ [Min : 0 / Max : AGE]
2. (998) Je ne sais pas [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## **7) Penser au suicide (12 derniers mois) / Tentative de suicide (vie)**

**HS1** *Exclusive*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé à vous suicider ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if HS1=1 (Si a pensé au suicide)**

**HS2** *Single per statement*

**Était-ce plutôt en rapport avec...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
  2. Non
  3. (998) Je ne sais pas
  4. (999) Refus de répondre
- 
1. ... votre scolarité ou vos études?
  2. ... votre vie sentimentale ?
  3. ... votre vie familiale ?
  4. ... votre état de santé ?
  5. ... autre chose

**if HS1=1 (Si a pensé au suicide)**

**HS3** *Exclusive*

**Avez-vous été jusqu'à imaginer comment vous y prendre ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non

3. (998) Je ne sais pas
4. (999) [Refus de répondre]

**if HS1=1 (Si a pensé au suicide)**

**HS4** *Exclusive*

**En avez-vous parlé à quelqu'un ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**HS5** *Exclusive*

**Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non → GO TO HM1
3. (998) [Je ne sais pas] → GO TO HM1
4. (999) [Refus de répondre]

**HS6** *Quantité*

**Combien de fois cela vous est-il arrivé ?**

1. Nombre de fois \_\_\_\_ [Min : 1 / Max : 100]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**HS7a** *Age*

**if HS6\_1=1 (si une tentative)**

**Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fait cette tentative de suicide ?**

1. Age : \_\_\_\_ [Min : 8 / Max : AGE]
2. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
3. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**HS7b** *Age - MULTIPLE*

**if HS6\_1>1 (si plusieurs tentatives)**

**Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fait une tentative de suicide...**

1. La première fois : \_\_\_\_ [Min : 8 / Max : AGE] + nsp 98 + refus 99
2. La dernière fois : \_\_\_\_ [Min : 8 / Max : AGE] + nsp 98 + refus 99
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**HS8** *Single per statement*

**Pour quels raisons aviez-vous fait [if HS6\_1=1 « cette » / if HS6\_1>1 « la dernière »] tentative de suicide ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. ... votre scolarité ou vos études?
2. ... votre vie sentimentale ?
3. ... votre vie familiale ?
4. ... votre état de santé ?
5. ... autre chose (préciser) ?

**HS9** *Exclusive*

Suite à [if HS6\_1=1 « cette » / if HS6\_1>1 « la dernière »] tentative de suicide, avez-vous été hospitalisé(e) pendant au moins 1 nuit ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**HS10** *Exclusive*

Avez-vous été suivi(e) par un médecin ou un psychiatre, un psychologue, un psychothérapeute ou un psychanalyste, après [if HS6\_1=1 « cette » / if HS6\_1>1 « la dernière »] tentative de suicide ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**HS11** *Exclusive*

Avez-vous parlé de [if HS6\_1=1 « cette » / if HS6\_1>1 « la dernière »] tentative de suicide à une autre personne (un ami, de la famille, un autre professionnel....) ?

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**HS12** *Exclusive*

Parmi ces trois propositions, diriez-vous plutôt que...

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... vous étiez vraiment décidé à mourir et c'est seulement par chance que vous avez survécu ?
2. ... vous souhaitiez mourir, mais vous saviez que le moyen n'était pas le plus efficace ?
3. ... votre tentative de suicide était un appel à l'aide, mais vous n'aviez pas l'intention de mourir ?
4. (998) Je ne sais pas
5. (999) [Refus de répondre]

## **8) Consultations et médicaments**

**HM1** *Single per statement*

**Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de consommation de substances, les services suivants ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui

2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. Un centre médico-psychologique (CMP)
2. Les urgences d'un hôpital, un centre de jour ou un hôpital de jour, un centre de crise
3. Passé au moins une nuit dans un hôpital ou une clinique
4. Un groupe d'entraide ou une association
5. Un service de médecine préventive universitaire ou un bureau d'aide psychologique universitaire (BAPU)
6. Une ligne téléphonique d'aide ou d'écoute
7. Un site internet
8. Un autre organisme

## HM2 *Single per statement*

**Au cours des douze derniers mois, avez-vous consulté pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de consommation de substances, les professionnels de santé suivants ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. Un médecin généraliste ou un médecin de famille
2. Un psychiatre
3. Un pédopsychiatre
4. Un pédiatre
5. Un autre médecin spécialiste
6. Un psychologue
7. Un psychanalyste
8. Un psychothérapeute
9. Un « psy » dont vous ne savez pas s'il est psychiatre, psychologue ou autre psychothérapeute
10. Un(e) infirmier(e)
11. Un thérapeute non mentionné

## HM3 *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une prescription de médicaments pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de consommation de substances ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Oui
2. Non
3. (998) Je ne sais pas
4. (999) Refus de répondre

1. **Somnifères** (sédatifs hypnotiques, par exemple: Halcion, Halvane, Mogadon, Rohypnol, Stilnox, Zolpidem, Imonave, Noctran, Théralène, Donormyl)
2. **Anxiolytiques** (médicaments contre l'anxiété par exemple: Lexomil, Ivadal, Témesta, Xanax, Tranxène, Lysanxia, Atarax, Séresta, Equanil, Urbanyl, Valium)
3. **Anti-dépresseurs** (par exemple : Prozac, Deproxat, Stablon, Nafranil, Athymil, Laroxyl, Séropram, Survector, Zoloft, Floxyfral, Prothiaden, Effexor)
4. **Médicaments homéopathiques** (par exemple :Dolirelax, Dolisedal, Homéogène, Passiflora, Poconéol, Neuropax,

Neuroflin)

5. **Thymorégulateurs** (par exemple : Neurolithium, Téralthé, Tegretol, Dépakote, Dépamide, Zyprexa)
6. **Médicaments modifiants l'envie de boire** (par exemple : Espéral, Aotal, ... )
7. **Neuroleptiques antipsychotiques** (par exemple : Largactil, Melleril, Nozinan, Tercian, Droleptan, Haldol, Dogmatil, Leponex, Loxapac)
8. **Psychostimulants** (par exemple : Ritaline, Concerta, Modiodal...)
9. **D'autres médicaments** (par exemple : Subutex, Méthadone...)

**If HM2\_1 to 11=2 for all items (si pas de consultations au cours des 12 derniers mois)**

**HM4** *Exclusive*

**Au cours de votre vie, avez-vous déjà reçu un soutien psychologique ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**If at least HM1\_1 to 8=1 or at least HM2\_1 to 11=1 or HM4=1 (si soutien psy au cours de la vie ou des 12 derniers mois)**

**HM5** *Age - MULTIPLE*

**Quel âge aviez-vous environ lorsque vous avez reçu un soutien psychologique ou une prescription de médicament(s) pour des problèmes émotifs, nerveux, psychologiques ou des problèmes de consommation de substances ?**

1. Age la première fois \_\_\_\_ [Min : 3 / Max : AGE] +nsp 98+refus 99
2. Age la dernière fois \_\_\_\_ [Min : HM5\_1 / Max : AGE] +nsp 98+refus 99
3. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
4. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## I. Conduites alimentaires

**J1bis Concernant vos habitudes alimentaires...**

**Durant une semaine normale de cours, vous arrive-t-il de sauter des repas ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. 998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**If J1bis=1 or 3 or 4**

**J2** *Multiple*

**Pour quelle(s) raison(s) sautez-vous des repas ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. Car vous faites attention à votre poids pour des raisons de santé
2. Car vous faites attention à votre poids pour des raisons esthétiques
3. Pour des raisons financières
4. Par manque de temps ou horaires irréguliers
5. Car vous n'avez pas envie de cuisiner ou de faire les courses
6. Car vous n'avez pas faim
7. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE ]
8. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE ]

**J3** *Exclusive*

**Grignotez-vous dans la journée ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. ... souvent
2. ... parfois
3. ... rarement
4. ... jamais
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**J4** *Single per statement*

**Au cours des 12 derniers mois, vous est-il arrivé...**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Souvent
  2. Parfois
  3. Rarement
  4. Jamais
  5. (998) Je ne sais pas
  6. (999) Refus de répondre
- 
1. ... de manger énormément avec de la peine à vous arrêter ?
  2. ... de vous faire vomir volontairement ?
  3. ... de regretter de commencer à manger de peur de ne pas pouvoir vous arrêter ?
  4. ... de manger en cachette ?

**J5** *Exclusive*

**Avez-vous l'impression de manger toujours à votre faim ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

**if J5=2 or 3 or 4 (si ne mange pas toujours à sa faim)**

**J6NEW** *multiple*

**Pourquoi ne mangez-vous pas toujours à votre faim ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

1. car vous n'avez pas le temps
2. car vous n'avez pas assez d'argent
3. car vous faites un régime
4. pour une autre raison
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

## J. Informations / Vaccinations

### 1) Informations reçues/perçues sur thèmes de santé

Concernant la santé en générale...

**K1** *Single per statement*

**Avez-vous, vous personnellement, le sentiment d'être informé(e) sur les grands thèmes de santé suivants ?**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

1. Très bien
  2. Plutôt bien
  3. Plutôt mal
  4. Très mal informé
  5. (999) Refus de répondre
  6. (998) Je ne sais pas
- 
1. L'alcool
  2. Le tabac
  3. Le cannabis
  4. Les risques de santé liés à l'environnement
  5. Les maladies professionnelles
  6. Les vaccinations
  7. Le cancer
  8. La dépression
  9. La contraception
  10. Le VIH-sida
  11. Les autres infections sexuellement transmissibles (en dehors du VIH-sida)

### 2) Vaccinations et dépistages

**K6** *Exclusive*

**Pensez-vous être à jour de vos vaccinations ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, vous en êtes sûr
2. Oui, probablement
3. Non, probablement pas
4. Non, certainement pas
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

**K8** *Exclusive*

**Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite C ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Non
2. Oui, une fois
3. Oui, plusieurs fois
4. Je ne sais plus
5. (999) [Refus de répondre]

**if K8= 2 or 3 or 4 or 5 (si a déjà fait test hépatite C)**

**K9** *Multiple*

**Dans quelles circonstances avez-vous effectué [if K8=2 « ce test » / if K8=3 or 4 or 5 « le dernier test »] de dépistage de l'hépatite C ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Lors d'un bilan de santé, d'un don de sang, d'un bilan pré transfusionnel
2. [ask if SEXE=2] Lors d'une grossesse, d'un test prénatal
3. Parce vous étiez malade ou que vous présentiez des symptômes
4. Parce que vous présentiez des risques (comme l'usage de drogues)
5. Parce que vous aviez eu un ou plusieurs rapports sexuels non protégés
6. Parce que vous vouliez arrêter d'utiliser le préservatif
7. Parce que vous avez voulu savoir
8. Dans d'autres circonstances | \_\_\_\_\_ |
9. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
10. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**K10** *Exclusive*

**Avez-vous déjà effectué un test de dépistage de l'hépatite B ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Non
2. Oui, une fois
3. Oui, plusieurs fois
4. Je ne sais plus
5. (999) [Refus de répondre]

**if K10=2 or 3 or 4 or 5 (si a déjà fait test hépatite B)**

**K11** *Multiple*

**Dans quelles circonstances avez- vous effectué [if K10=2 « ce test » / if K10=3 or 4 or 5 « le dernier test »] de dépistage de l'hépatite B ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Lors d'un bilan de santé, d'un don de sang, d'un bilan pré transfusionnel
2. [ask if SEXE=2] Lors d'une grossesse, d'un test prénatal
3. Parce vous étiez malade ou que vous présentiez des symptômes
4. Parce que vous présentiez des risques (comme l'usage de drogues)
5. Parce que vous aviez eu un ou plusieurs rapport(s) sexuel(s) non protégé(s)
6. Parce que vous vouliez arrêter d'utiliser le préservatif
7. Parce que vous avez voulu savoir
8. Dans d'autres circonstances | \_\_\_\_\_ |
9. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
10. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

**K12** *Exclusive*

**Avez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH-Sida ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Non
2. Oui, une fois
3. Oui, plusieurs fois
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**if K12=2 or 3 or 4 or 5 (si a déjà fait test VIH Sida)**

**K13** *Multiple*

**Dans quelles circonstances avez-vous effectué [if K12=2 « ce test » / if K12=3 or 4 or 5 « le dernier test »] de dépistage du VIH-Sida ?**

*Plusieurs réponses possibles*

1. Lors d'un bilan de santé, d'un don de sang, d'un bilan pré transfusionnel
2. [ask if SEXE=2] Lors d'une grossesse, d'un test prénatal
3. Parce vous étiez malade ou que vous présentiez des symptômes
4. Parce que vous présentiez des risques (comme l'usage de drogues)
5. Parce que vous aviez eu un ou plusieurs rapport(s) sexuel(s) non protégé(s)
6. Parce que vous vouliez arrêter d'utiliser le préservatif
7. Parce que vous avez voulu savoir
8. Dans d'autres circonstances, Précisez : | \_\_\_\_\_ |
9. (998) [Je ne sais pas] [EXCLUSIVE]
10. (999) [Refus de répondre] [EXCLUSIVE]

## K. Activité rémunérée / Situation financière

### 1) Activité rémunérée

#### L1 *Exclusive*

**Concernant maintenant votre travail rémunéré...**

**Depuis la rentrée 2015, avez-vous eu une ou plusieurs activité(s) rémunérée(s) ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, j'ai eu une activité rémunérée **régulière** durant toute l'année universitaire (y compris en alternance)
2. Oui, j'ai eu une activité rémunérée **occasionnelle** durant l'année universitaire (y compris les stage(s) rémunéré(s))
3. Non, je n'ai pas eu d'activité rémunérée depuis le début de l'année universitaire → **GO TO L8**
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

#### L2 *Multiple*

**De quelle(s) activité(s) rémunérée(s) s'agit-il ?**

*Vous pouvez cocher plusieurs réponses*

#### 1. D'UNE ACTIVITE EXERCEE DANS LE CADRE DE VOS ETUDES **Stagiaire rémunéré**

2. En alternance
3. Vacataire universitaire (dans un service universitaire, chargé de TD, moniteur, tuteur, assistant de médiation...)
4. Attaché temporaire d'enseignement et de recherche (ATER)
5. Interne ou externe dans les hôpitaux
6. Autre activité liée à vos études. Précisez : | \_\_\_\_\_ |

#### 8. D'AUTRES ACTIVITES EXERCEES HORS DU CADRE DE VOS ETUDES **Baby-sitter ou autre aide à la personne**

9. Surveillant en collège ou lycée
10. Animateur
11. Enquêteur, télévendeur, conseiller téléphonique
12. Cours particuliers
13. Enseignant titulaire, vacataire ou en emploi d'avenir
14. Employé de commerce et de la restauration (vendeur, serveur, agent de caisse, agent d'accueil...)
15. Livreur, colporteur, distributeur de journaux/publicités
16. Employé administratif
17. Cadre ou profession libérale
18. Agent de service : technicien de surface, gardiennage....
19. Ouvrier industriel ou agricole
20. Autre activité non liée à vos études. Précisez : | \_\_\_\_\_ |
21. (998) [Je ne sais pas] **[EXCLUSIVE]**
22. (999) [Refus de répondre] **[EXCLUSIVE]**

**L4 Exclusive**a. [if L2=one answer] **Au total, votre activité rémunérée vous occupe-elle...**b. [if L2=several answers] **Au total, vos activités rémunérées vous occupent-elles...***Veillez cocher une seule réponse*

1. Plus de 6 mois par an
2. De 3 à 6 mois par an
3. Moins de 3 mois par an
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**L5 Exclusive**a. [if L2=one answer] **Au total, vous exercez ou exerciez, cette activité rémunérée plutôt...**b. [if L2=several answers] **Au total, vous exercez ou exerciez, ces activités rémunérées plutôt...***Veillez cocher une seule réponse*

1. A temps plein
2. Au moins à mi-temps
3. Moins d'un mi-temps
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**L6 Single per statement****Concernant votre activité rémunérée [if L2=several answers «principale »], diriez-vous qu'elle a un effet...***Veillez cocher une seule réponse par ligne*

	1. Positif	2. Négatif	3. Aucun effet	4. 998 Je ne sais pas	5. 999 Refus de répondre
1. sur vos résultats d'études					
2. au niveau du stress, des tensions nerveuses					
3. en termes de fatigue physique					
4. pour acquérir une expérience professionnelle					
5. En termes de valorisation personnelle					
6. au niveau de vos relations sociales					

**L7** *Exclusive*

**Depuis la rentrée universitaire 2015, avez-vous effectué un travail de nuit, c'est-à-dire entre minuit et 5 heures du matin ?**

*Veillez cocher une seule réponse*

1. Oui, au moins 50 nuits
  2. Oui, moins de 50 nuits
  3. Non
- 998 [Je ne sais pas]  
999 [Refus de répondre]

## 9) Revenus

**L8** *Quantity per statement*

**Au cours de ce semestre, de quel budget mensuel moyen disposez-vous à partir des différentes sources de financement suivantes ?**

*Merci d'indiquer le montant en euros correspondant pour chaque source.*

*Merci de saisir "0" si vous ne percevez pas d'argent sur un des postes indiqués.*

*Concernant la participation de la famille et/ou du partenaire/conjoint(e), merci de ne pas prendre en compte ce qu'ils payent directement mais uniquement l'argent qu'ils vous versent ou vous donnent.*

*[RANDOMIZE ITEMS 1 TO 6]*

Budget moyen (net) en euros

- |  |                      |   |
|--|----------------------|---|
| 1. Participation de la famille– en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000] uniquement ce qu'ils vous donnent directement</i>                                  | <input type="text"/> | € |
| 2. Participation du partenaire ou conjoint–en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000] uniquement ce qu'il vous donne directement</i>                          | <input type="text"/> | € |
| 3. Aide publique (bourse, allocations diverses...) – en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000]</i>   | <input type="text"/> | € |
| 4. Prêt étudiant (public ou privé) – en euros <b>sur l'année</b> 2015-2016 <i>[Min : 0 ; Max : 9000]</i>   | <input type="text"/> | € |
| 5. Revenu d'emploi (y compris stage ou alternance) – en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000]</i>   | <input type="text"/> | € |
| 6. <b>[ask if B9&lt;&gt;1 (si situation de handicap)]</b> : Aide financière/allocation de handicap mensuelle – en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000]</i> | <input type="text"/> | € |
| 7. Autres sources mensuelles (économies, épargne...) – en euros par mois <i>[Min : 0 ; Max : 9000 –]</i>   | <input type="text"/> | € |
| 8. (998) [Je ne sais pas] <b>[EXCLUSIVE]</b>   |                      |   |
| 9. (999) [Refus de répondre] <b>[EXCLUSIVE]</b>  |                      |   |

**L8TOT**

**Au total, d'après les informations ci-dessus, vos ressources mensuelles moyennes s'élèvent à :**

*Si le résultat ne correspond pas à votre budget, veuillez s'il vous plaît rectifier les ressources erronées avant de poursuivre*

BUDGET MOYEN (NET)

€

**L9** *Exclusive*

**Les membres de votre famille vous aident-ils en vous donnant gratuitement des provisions alimentaires ou en vous offrant des cadeaux (livres, vêtements, meubles, vacances...)**

*Veuillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## 10) Bourse

**L11** *Exclusive*

**Bénéficiez-vous cette année d'une bourse d'Etat (France) sur critères sociaux ?**

*Veuillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non, elle m'a été supprimée ou refusée
3. Non, je n'en ai pas demandé
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

**L13** *Exclusive*

**Depuis le début de l'année universitaire, avez-vous fait une demande d'aide d'urgence au CROUS ou à votre établissement ?**

*Veuillez cocher une seule réponse*

1. Oui
2. Non
3. (998) [Je ne sais pas]
4. (999) [Refus de répondre]

## 11) Précarité

**L17** *Exclusive*

**Diriez-vous que vous êtes confronté(e) à des difficultés financières en ce moment...**

*Veuillez cocher une seule réponse*

1. très importantes
2. plutôt importantes
3. peu importantes
4. pas du tout importantes
5. (998) [Je ne sais pas]
6. (999) [Refus de répondre]

## L. Questions de FIN / Numéros d'urgence

### **M1 Single per statement**

**Avant de terminer, merci de nous indiquer ce que vous avez pensé de ce questionnaire.**

**Merci de nous indiquer ce que vous avez pensé de ce questionnaire**

*Veillez cocher une seule réponse par ligne*

- 1 Tout à fait d'accord
- 2 Plutôt d'accord
- 3 Ni d'accord ni pas d'accord
- 4 Plutôt pas d'accord
- 5 Pas du tout d'accord
- 6 (998) Je ne sais pas
- 7 (999) Refus de répondre

1. Vous participeriez à nouveau à ce type d'enquête si vous étiez invité à le faire
2. Le sujet était intéressant
3. Les questions étaient faciles à comprendre
4. Le questionnaire était trop long
5. Le questionnaire évoque des sujets difficiles à aborder pour vous

### **M1bis Single**

**Etiez-vous seul(e) pour remplir ce questionnaire ?**

1. Oui
2. Non, mais j'ai répondu(e) aux questions seul(e)
3. Non, une ou plusieurs autre(s) personne(s) regardai(en)t le questionnaire avec moi
4. (998) [Je ne sais pas]
5. (999) [Refus de répondre]

## VOUS AVEZ LA PAROLE

**M2 - L'espace ci-dessous vous est réservé pour nous faire part de vos remarques, suggestions concernant ce questionnaire, la thématique abordée ou tout autre sujet en rapport avec la santé. Soyez assuré(e) que nous accorderons le plus grand intérêt à l'ensemble de vos observations personnelles. Nous vous remercions de votre participation.**

Voici quelques numéros de téléphone que vous pouvez appeler et les sites internet que vous pouvez consulter si vous souhaitez avoir plus d'informations sur certaines thématiques évoquées dans le questionnaire ou si vous souhaitez vous entretenir avec des professionnel(le)s sur ces sujets.

**Infections sexuellement transmissibles**

<http://www.info-ist.fr/>

**Hépatites Info service**

0 800 845 800 (Appel gratuit)

<http://www.hepatites-info-service.org/>

**Sida Info service**

0 800 840 800 (Appel gratuit)

<http://www.sida-info-service.org/>

**Sexualité**

0 800 08 11 11

**Alcool – Toxicomanie – Tabac info service**

0 800 23 13 13

<http://www.drogues.gouv.fr/>

**SOS Dépression**

08 92 70 12 38 (0.33 cts/min)

7j/7 et 24h/24

<http://sos-depression.org>

**Harcèlement et violences**

<http://stop-harcèlement-sexuel.gouv.fr>

**08 Victimes (Victimes ou témoins de harcèlement ou de violences)**

08 842 846 37 (Ce numéro est non surtaxé)

7jours/7 de 9h à 21h

**Violences femmes info**

39 19 (Numéro gratuit depuis un poste fixe. Invisible sur les factures)

Du lundi au samedi de 8h à 22h.

**Discrimination**

0 810 00 50 00

**Ce questionnaire est maintenant terminé. Merci encore d'avoir pris le temps d'y participer. N'oubliez pas de cliquer sur le bouton « VALIDER » ci-dessous pour bien enregistrer vos réponses.**

## Liste des disciplines

	UNIVERSITE
1	AGRO-ALIMENTAIRE
2	BASE SCIENTIFIQUE DOUBLE COMPETENCE
3	BIOCHIMIE
4	BIOLOGIE
5	CHIMIE
6	ELECTRONIQUE, ELECTROTECHNIQUE ET AUTOMATIQUE (EEA)
7	GEOLOGIE
8	INFORMATIQUE
9	INGENIEUR
10	MATHEMATIQUES
11	MATHEMATIQUES APPLIQUEES
12	MATHEMATIQUES APPLIQUÉES ET SCIENCES SOCIALES (MASS)
13	MATHEMATIQUES FONDAMENTALES
14	MATHS PHYSIQUES
15	MECANIQUE
16	PHYSIOLOGIE ANIMALE
17	PHYSIQUE
18	PHYSIQUE APPLIQUEE
19	PHYSIQUE CHIMIE
20	SCIENCES DE LA NATURE ET DE LA VIE (SNV)
21	SCIENCES DE LA VIE ET DE LA TERRE
22	SCIENCES DES STRUCTURES ET DE LA MATIÈRE (SSM)
23	SCIENCES NATURELLES
24	SCIENCES PHYSIQUES
25	TECHNOLOGIE
26	LETTRES
27	LETTRES CLASSIQUES
28	LETTRES MODERNES
29	SCIENCE DU LANGAGE
30	SCIENCES DE L'EDUCATION
31	PHILOSOPHIE
32	PSYCHOLOGIE
33	SOCIOLOGIE
34	ANTHROPOLOGIE
35	ETHNOLOGIE
36	GEOGRAPHIE
37	HISTOIRE
38	HISTOIRE COMTEMPORAINE
39	HISTOIRE MODERNE
40	HISTOIRE MEDIEVALE
41	HISTOIRE ANCIENNE

42	HISTOIRE SOURCES
43	PREHISTOIRE
44	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - ANGLAIS
45	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - ALLEMAND
46	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - ESPAGNOL
47	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - ITALIEN
48	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - AUTRES LANGUES
49	LANGUES VIVANTES ETRANGERES (LVE) - 2 LANGUES
50	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - ANGLAIS
51	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - ALLEMAND
52	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - ESPAGNOL
53	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - ITALIEN
54	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - AUTRE LANGUE
55	LANGUES, LITTÉRATURES, CIVILISATIONS ETRANGÈRES (LLCE) - 2 LANGUES
56	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA)
57	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) - ANGLAIS
58	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) - ALLEMAND
59	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) - ESPAGNOL
60	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) - ITALIEN
61	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) - AUTRE LANGUE
62	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) ANGLAIS - ALLEMAND
63	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) ANGLAIS - ESPAGNOL
64	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) ANGLAIS - ITALIEN
65	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) ANGLAIS - AUTRES LANGUES
66	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) ANGLAIS - 2 LANGUES
67	LANGUES ETRANGÈRES APPLIQUÉES (LEA) 3 LANGUES
68	FRANÇAIS LANGUE ETRANGÈRE (FLE)
69	ARTS PLASTIQUES
70	MUSIQUE
71	HISTOIRE DE L'ART
72	INFORMATION
73	ART DU SPECTACLE ET AUDIOVISUEL
74	ARTS APPLIQUES
75	ART, ART ET CULTURE, CULTURE
76	TOURISME
77	URBANISME
78	AMENAGEMENT
79	ADMINISTRATION ECONOMIQUE ET SOCIALE (AES)
80	ADMINISTRATION ET ECHANGES INTERNATIONAUX
81	ADMINISTRATION PUBLIQUE
82	CARRIERES JUDICIAIRES
83	COMPTABILITE
84	DROIT & LANGUES
85	DROIT & SCIENCES POLITIQUES

86	DROIT DES AFFAIRES
87	DROIT INTERNATIONAL ET COMPARE
88	DROIT NOTARIAL
89	DROIT PRIVE
90	DROIT PRIVE ET PUBLIC
91	DROIT PUBLIC
92	DROIT SOCIAL
93	DROIT-ECONOMIE & LANGUES (BI-DEUG)
94	DROIT
95	FINANCE
96	GESTION
97	MANAGEMENT / MANAGEMENT & GESTION / ECONOMIE & MANAGEMENT
98	ORGANISATION ET ADMINISTRATION DES ENTREPRISES
99	RELATIONS INTERNATIONALES
100	SCIENCES ECONOMIQUES
101	SCIENCES ECONOMIQUES ET GESTION
102	SCIENCES POLITIQUES
103	MEDECINE
104	PHARMACIE
105	DENTAIRE
106	KINESITHERAPEUTE
107	INFIRMIER
108	PSYCHOMOTRICITE
109	ORTHOPHONISTE
110	ORTHOPTISTE
111	STAPS
112	ECOLE VÉTÉRINAIRE
113	AUTRES FILIERES MEDICALES
114	AUTRES FILIERES PARA-MEDICALES
115	AGRICULTURE AGROALIMENTAIRE
116	CHIMIE-GÉNIE DES PROCÉDÉS
117	GÉNIE BIOLOGIQUE-GÉNIE MÉDICAL-SANTÉ
118	SCIENCES DE LA TERRE
119	MATÉRIAUX
120	GÉNIE CIVIL-BÂTIMENT-AMÉNAGEMENT-ENVIRONNEMENT
121	MÉCANIQUE-ENERGÉTIQUE
122	ELECTRICITÉ-ELECTRONIQUE-ELECTROTECHNIQUE-AUTOMATIQUE
123	TÉLÉCOMS ET RÉSEAUX
124	INFORMATIQUE-SYSTÈMES D'INFORMATION-MATHÉMATIQUES-MODÉLISATION
125	GÉNÉRALISTE
126	GÉNIE ÉLECTRIQUE ET INFORMATIQUE INDUSTRIELLE
127	GÉNIE MATHÉMATIQUE ET INFORMATIQUE
128	GÉNIE CIVIL ET INFRASTRUCTURES
129	GÉNIE MÉCANIQUE

130	GÉNIE DES MATÉRIAUX
131	GÉNIE CHIMIQUE
132	GÉNIE DE L'ENVIRONNEMENT
133	GÉNIE DES SYSTÈMES INDUSTRIELS
134	INGÉNIERIE DE LA SANTÉ
135	INGÉNIERIE DE L'INFORMATION ET DE LA COMMUNICATION
136	INGÉNIERIE DE LA BANQUE, DE LA FINANCE ET DE L'ASSURANCE
137	INGÉNIERIE DU TRANSPORT, DE L'HÔTELLERIE ET DU TOURISME
138	INGÉNIERIE DU MANAGEMENT
139	INGÉNIERIE DU COMMERCE ET DE LA VENTE
140	INGÉNIERIE ÉCONOMIQUE
141	CAPEPS
142	CAPES ECO DROIT
143	CAPES LANGUES
144	CAPES LETTRES, SC. LANGAGE, ARTS
145	CAPES SCIENCES
146	CAPES SHS
147	CAPET CAPLP
148	CPE
149	CRPE
150	AUTRES
	<b>IUT</b>
151	IUT SECONDAIRE (MÉCANIQUE, RÉSEAUX ET TÉLÉCOMMUNICATION, GÉNIE INDUSTRIEL...)
152	IUT TERTIAIRE (CARRIÈRES SOCIALES, GEA, COMMUNICATION...)
153	AUTRES
	<b>CPGE</b>
154	SCIENTIFIQUE
155	LITTÉRAIRE
156	ECONOMIQUE ET COMMERCIALE
157	AUTRES

### Liste des nationalités

<b>11</b>	<b>AFGHANISTAN</b>
<b>12</b>	AFRIQUE DU SUD
<b>13</b>	ALBANIE
<b>14</b>	ALGERIE
<b>15</b>	ALLEMAGNE
<b>16</b>	ANDORRE
<b>17</b>	ANGOLA
<b>18</b>	ANTIGUA-ET-BARBUDA
<b>19</b>	ARABIE SAOUDITE
<b>20</b>	ARGENTINE

21	ARMENIE
22	AUSTRALIE
23	AUTRICHE
24	AZERBAÏDJAN
25	BAHAMAS
26	BAHREIN
27	BANGLADESH
28	BARBADE
29	BELGIQUE
30	BELIZE
31	BENIN
32	BHOUTAN
33	BIELORUSSIE
34	BIRMANIE
35	BOLIVIE
36	BOSNIE-HERZEGOVINE
37	BOTSWANA
38	BRESIL
39	BRUNEI
40	BULGARIE
41	BURKINA
42	BURUNDI
43	CAMBODGE
44	CAMEROUN
45	CANADA
46	CAP-VERT
47	CENTRAFRICAINE (République)
48	CHILI
49	CHINE
50	CHYPRE
51	COLOMBIE
52	COMORES
53	CONGO
54	CONGO (Rép. Démocratique)
55	COOK (Iles)
56	CORÉE (Rép. Populaire Démocratique)
57	CORÉE (République de)
58	COSTA RICA
59	COTE D'IVOIRE
60	CROATIE
61	CUBA
62	DANEMARK
63	DJIBOUTI
64	DOMINICAINE (République)
65	DOMINIQUE

66	EGYPTE
67	SALVADOR
68	EMIRATS ARABES UNIS
69	EQUATEUR
70	ERYTHREE
71	ESPAGNE
72	ESTONIE
73	ETATS-UNIS
74	ETHIOPIE
75	FIDJI
76	FINLANDE
77	FRANCE
78	GABON
79	GAMBIE
80	GEORGIE
81	GHANA
82	GRECE
83	GRENADE
84	GUATEMALA
85	GUINEE
86	GUINEE EQUATORIALE
87	GUINEE-BISSAO
88	GUYANA
89	HAÏTI
90	HONDURAS
91	HONGRIE
92	INDE
93	INDONESIE
94	IRAK
95	IRAN
96	IRLANDE
97	ISLANDE
98	ISRAËL
99	ITALIE
100	JAMAÏQUE
101	JAPON
102	JORDANIE
103	KAZAKHSTAN
104	KENYA
105	KIRGHIZISTAN
106	KIRIBATI
107	KOWEIT
108	LAOS
109	LESOTHO
110	LETTONIE

<b>111</b>	LIBAN
<b>112</b>	LIBERIA
<b>113</b>	LIBYE
<b>114</b>	LIECHTENSTEIN
<b>115</b>	LITUANIE
<b>116</b>	LUXEMBOURG
<b>117</b>	MACEDOINE
<b>118</b>	MADAGASCAR
<b>119</b>	MALAISIE
<b>120</b>	MALAWI
<b>121</b>	MALDIVES (Iles)
<b>122</b>	MALI
<b>123</b>	MALTE
<b>124</b>	MAROC
<b>125</b>	MARSHALL (Iles)
<b>126</b>	MAURICE
<b>127</b>	MAURITANIE
<b>128</b>	MAYOTTE
<b>129</b>	MEXIQUE
<b>130</b>	MICRONESIE
<b>131</b>	MOLDAVIE
<b>132</b>	MONACO
<b>133</b>	MONGOLIE
<b>134</b>	MOZAMBIQUE
<b>135</b>	NAMIBIE
<b>136</b>	NAURU
<b>137</b>	NEPAL
<b>138</b>	NICARAGUA
<b>139</b>	NIGER
<b>140</b>	NIGERIA
<b>141</b>	NIUE
<b>142</b>	NORVEGE
<b>143</b>	NOUVELLE-ZELANDE
<b>144</b>	OMAN
<b>145</b>	OUGANDA
<b>146</b>	OUZBEKISTAN
<b>147</b>	PAKISTAN
<b>148</b>	PANAMA
<b>149</b>	PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINEE
<b>150</b>	PARAGUAY
<b>151</b>	PAYS-BAS
<b>152</b>	PEROU
<b>153</b>	PHILIPPINES
<b>154</b>	POLOGNE
<b>155</b>	PORTO RICO

156	PORTUGAL
157	QATAR
158	ROUMANIE
159	ROYAUME-UNI
160	RUSSIE
161	RWANDA
162	SAINT-KITTS-ET-NEVIS
163	SAINTE-LUCIE
164	SAINT-MARIN
165	SAINT-VINCENT-ET-LES-GRENADINES
166	SALOMON (Iles)
167	SAMOA OCCIDENTALES
168	SAO TOME ET PRINCIPE
169	SENEGAL
170	SERBIE
171	SEYCHELLES
172	SIERRA LEONE
173	SINGAPOUR
174	SLOVAQUIE
175	SLOVENIE
176	SOMALIE
177	SOUDAN
178	SRI LANKA
179	SUEDE
180	SUISSE
181	SURINAME
182	SWAZILAND
183	SYRIE
184	TADJIKISTAN
185	TANZANIE
186	TCHAD
187	TCHEQUE (République)
188	THAÏLANDE
189	TIMOR-EST
190	TOGO
191	TONGA (Iles)
192	TRINITE-ET-TOBAGO
193	TUNISIE
194	TURKMENISTAN
195	TURQUIE
196	TUVALU
197	UKRAINE
198	URUGUAY
199	VANUATU
200	VENEZUELA

<b>201</b>	VIETNAM
<b>202</b>	YEMEN
<b>203</b>	ZAÏRE
<b>204</b>	ZAMBIE
<b>205</b>	ZIMBABWE