

BAROMÈTRE DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE 2018

Questionnaire

SOMMAIRE

1 GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE

2 CARACTÉRISTIQUES 1

- 2 Description du foyer
- 2 Situation professionnelle
- 5 Niveau d'éducation

5 TABAC ET CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

- 5 Prévalence, niveau de consommation, âge d'initiation
- 7 Sevrage tabagique
- 9 Tabagisme passif
- 9 Approvisionnement

- 9 Aide à l'évaluation de la campagne « moi(s) sans tabac »

- 11 Aide à l'évaluation du nouveau paquet de cigarettes

- 12 Opinions sur le prix du tabac

- 12 Cigarette électronique

13 CARACTÉRISTIQUES 2

- 13 Revenus
- 13 Équipement téléphonique (pondération)

14 FIN DU QUESTIONNAIRE

14 TABAC CHAUFFÉ (module ajouté en cours de terrain)

GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE

THÈME ABORDÉ

CONDITIONS DE LA QUESTION

QNN NUMÉRO DE LA QUESTION

Intitulé de la question

Consignes données aux enquêteurs

1. Sous-question 1
2. Sous-question 2

1. Item de réponse 1
2. Item de réponse 2
- n. Item de réponse n

Les items de réponse apparaissant entre crochets ne sont pas lus par les enquêteurs.

Des items spécifiques à la non réponse « Ne sait pas » ou « Refus » ne sont pas indiqués dans ce questionnaire mais pouvaient être codés si nécessaire par les enquêteurs quelle que soit la question posée.

CARACTÉRISTIQUES 1

Q1

Quel est le numéro du département dans lequel vous résidez ?

Q2

Sexe de l'interviewé(e) (issu du contact)

1. Homme
2. Femme

Q3

Âge de l'interviewé(e) (issu du contact)

Saisir la réponse. Il s'agit de l'âge révolu.

DESCRIPTION DU FOYER

SI ÉCHANTILLON FIXE, REPRENDRE DONNÉES DU CONTACT

Q4

Combien de personnes vivent actuellement dans votre foyer, y compris vous-même ?

En cas de doute : si la personne a plusieurs domiciles, prendre celui que la personne considère comme son domicile principal ; à défaut, celui dans lequel elle réside le plus souvent.

SI ÉCHANTILLON FIXE, REPRENDRE DONNÉES DU CONTACT
SI PLUSIEURS PERSONNES, POSER Q5 À Q7 (RECUEIL DU PRÉNOM,
NON CONSERVÉ)

Pour chacune des N personnes qui composent votre foyer, je vais vous demander son sexe et son âge.

Q5

Quel est le sexe de...

SI Q4=2 la 2^e personne qui compose votre foyer ?

SI Q4 > 2 < prénom > ?

1. Homme
2. Femme

Q6

Quel est l'âge de...

SI Q4=2 la 2^e personne qui compose votre foyer ?

SI Q4 > 2 < prénom > ?

Saisir la réponse. Si moins d'un an, coder 0.

Q7

Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi qui elle est par rapport à vous. <Prénom + âge - Q6>, qui est-il/elle par rapport à vous ?

Citer si nécessaire.

1. Votre père
2. Votre mère
3. Votre beau-père
4. Votre belle-mère

5. Votre frère
6. Votre demi-frère
7. Votre sœur
8. Votre demi-sœur
9. Votre grand-père
10. Votre grand-mère
11. Votre conjoint(e)/petit(e) ami(e)/fiancé(e)/concubin(e)/compagnon/compagne
12. Votre fils
13. Le fils de votre conjoint(e)
14. Votre fille
15. La fille de votre conjoint(e)
16. Votre petit-fils
17. Votre petite-fille
18. Votre gendre (ami/compagnon de votre fils/fille)
19. Votre belle-fille (amie/compagne de votre fils/fille)
20. Un ou une ami(e)
21. Un(e) colocataire
22. Autre (préciser)

SITUATION PROFESSIONNELLE

Q8

Quelle est actuellement votre situation professionnelle ?
Vous êtes ...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

Si arrêt maladie inférieur à trois ans, congé maternité, congé parental, congé formation, aide d'un membre de la famille sans être rémunéré, coder item 1.

S'il s'agit d'un(e) étudiant(e) qui travaille et qui hésite entre ces deux activités, coder item 3.

Si formation rémunérée par Pôle Emploi, coder item 4.

1. en emploi ?
2. apprenti(e) ou en stage rémunéré ?
3. étudiant(e), lycéen(ne), en formation ou en stage non rémunéré ?
4. au chômage (inscrit(e) ou non à Pôle Emploi) ?
5. retraité(e) ou pré-retraité(e) ?
6. femme ou homme au foyer ?
7. autre situation (congés longue durée, personne handicapée, etc.) ?

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT

Q9

Avez-vous déjà travaillé SI ÉTUDIANT(E) < au moins à mi-temps pendant au moins six mois > ?

1. Oui
2. Non

SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ

Q10

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Exercez-vous cette profession en tant que...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Parlons du dernier emploi que vous avez exercé. Exercez- cette profession en tant que...

Si Free-lance ou auto-entrepreneur, coder item 1.

Salariés = de l'État, d'une collectivité locale, des HLM, des hôpitaux, d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association, d'un ou plusieurs particuliers, stages rémunérés.

Si chef d'entreprise salarié, coder item 2.

1. indépendant ou à votre compte ?
2. chef d'entreprise, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) ?
3. salariés (autre que chef d'entreprise) ?
4. ou travaillez/travailliez-vous pour un membre de votre famille sans être rémunéré(e) ?

SI SALARIÉ(E)

Q11

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Vous êtes salarié(e) ...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Vous étiez salarié(e) ...

Si l'interviewé(e) cite EDF, La Poste, la SNCF ou la Sécurité sociale, coder item 4.

Si l'interviewé(e) cite L'Éducation nationale ou la défense, coder item 1.

1. de l'État ?
2. d'une collectivité territoriale ou locale ?
3. des hôpitaux publics ou du secteur public social et médico-social ?
4. d'une entreprise privée ou publique, d'un artisan ou d'une association ?
5. d'un ou de plusieurs particuliers ?

SI SALARIÉ(E)

Q12

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT Dans cet emploi, êtes-vous classé(e) comme...

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT Dans cet emploi, étiez-vous classé(e) comme...

Si Ouvrier spécialisé, qualifié, hautement qualifié, technicien d'atelier, coder item 1.

Si aide-soignante, gardienne d'enfants, agent de service, militaire de rang, gendarme auxiliaire volontaire, coder item 2.

Si instituteur, professeur des écoles, assistante sociale, sous-officier, infirmière, coder item 3.

Si professeur, officier, coder item 4.

1. manœuvre ou ouvrier/ouvrière ?
2. employé(e) de bureau, de commerce, personnel de service ou personnel de catégorie C ou D de la fonction publique ?

3. agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, technicien(ne), VRP (non cadre) ou personnel de catégorie B de la fonction publique ?
4. ingénieur, cadre, directeur/directrice général(e) ou personnel de catégorie A de la fonction publique ?
5. autre ?

SI TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ

JOB0

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT POUR UN MEMBRE DE SA FAMILLE SANS ÊTRE RÉMUNÉRÉ(E) Quelle est la profession de la personne que vous aidez ?

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT MAIS A TRAVAILLÉ POUR UN MEMBRE DE SA FAMILLE SANS ÊTRE RÉMUNÉRÉ(E) Quelle était la profession de la personne que vous aidiez ?

SI TRAVAILLE ACTUELLEMENT EN ÉTANT RÉMUNÉRÉ(E) Quelle est votre profession actuelle ?

SI NE TRAVAILLE PAS ACTUELLEMENT MAIS A TRAVAILLÉ EN ÉTANT RÉMUNÉRÉ(E) Quelle était votre dernière profession ?

Noter en majuscules et sans accents ni caractères spéciaux.

Noter la profession/fonction indiquée sur la fiche de paie en clair.

Si la personne a plusieurs emplois, demander la profession actuelle principale.

Si Enseignant, préciser aussi le type d'établissement (maternelle, primaire, lycée professionnel, lycée général, supérieur, hors Éducation nationale).

Si Militaire, préciser le grade.

Faire préciser si profession = vendeur/vendeuse, agent, technicien(ne), attaché(e), assistant(e), chef, mécanicien(ne), responsable, surveillant(e), artiste.

Si personne de plus de 30 ans, vivant seule, coder 1 sans poser.

SI EST APPRENTI(E), ÉTUDIANT(E), AU FOYER OU DANS UNE AUTRE SITUATION D'INACTIVITÉ OU SI N'A JAMAIS TRAVAILLÉ

Q13

SI PERSONNE DE 30 ANS OU MOINS VIVANT SEULE Parmi vos parents, qui a le plus haut revenu ?

SINON Dans votre foyer, qui a le plus haut revenu ?

Si vit en colocation, demander « Parmi vos parents », comme pour personne vivant seule.

Si revenu équivalent, prendre la personne la plus âgée. Si même âge, demander le référent.

Si NSP demander qui est la personne référente (minimiser au maximum les NSP).

1. Vous
2. Père
3. Mère
4. Conjoint(e)
5. Autre (préciser)

SI LA PERSONNE INTERROGÉE N'A PAS LE PLUS HAUT REVENU DU FOYER**Q14**

Quelle est actuellement sa situation professionnelle ? Est-il/elle...

Citer jusqu'à ce que la personne vous arrête.

Si plusieurs situations, prendre l'activité qui prend le plus de temps.

Si arrêt maladie < 3 ans, congé maternité, congé parental, congé formation, aide d'un membre de la famille sans être rémunéré, coder item 1.

Si il s'agit d'un(e) étudiant(e) qui travaille et qui hésite entre ces deux activités, coder item 3.

Si formation rémunérée par Pôle Emploi, coder item 4.

1. en emploi ?
2. apprenti(e) ou en stage rémunéré ?
3. étudiant(e), lycéen(ne), en formation ou en stage non rémunéré ?
4. au chômage (inscrit(e) ou non à Pôle Emploi) ?
5. retraité(e) ou pré-retraité(e) ?
6. femme ou homme au foyer ?
7. autre situation (congés longue durée, personne handicapée, etc.) ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU N'OCCUPE PAS D'EMPLOI ET N'EST PAS APPRENTI(E)**Q15**

A-t-il/elle déjà travaillé SI ÉTUDIANT(E) < au moins à mi-temps pendant au moins six mois > ?

1. Oui
2. Non

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ**Q16**

SI TRAVAILLE Exerce-t-il/elle une activité professionnelle en tant que...

SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ Parlons du dernier emploi qu'il/elle a exercé. Exerçait-il / elle une activité professionnelle en tant que...

Si Free-lance ou auto-entrepreneur, coder item 1.

Salariés = de l'État, d'une collectivité locale, des HLM, des hôpitaux, d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association, d'un ou plusieurs particuliers, stages rémunérés.

Si chef d'entreprise salarié, coder item 2.

1. indépendant ou à son compte ?
2. chef d'entreprise, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e) ?
3. salarié(e)s (autre que chef d'entreprise) ?
4. il/elle travaille pour un membre de votre famille sans être rémunéré(e) ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU EST SALARIÉE**Q17**

SI TRAVAILLE Il/elle est salarié(e)...

SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ Il/elle était salarié(e)...

Si l'interviewé(e) cite EDF, La Poste, la SNCF, la Sécurité sociale, coder item 4.

Si l'interviewé(e) cite l'Éducation nationale, la Défense, coder item 1.

1. de l'État ?
2. d'une collectivité territoriale ou locale ?
3. des hôpitaux publics ou du secteur public social et médico-social ?
4. d'une entreprise privée ou publique, d'un artisan ou d'une association ?
5. d'un ou de plusieurs particuliers ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU EST SALARIÉE**Q18**

SI TRAVAILLE Dans cet emploi, est-il/elle classé(e) comme...

SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ Dans cet emploi, était-il/elle classé(e) comme...

Si Ouvrier spécialisé, qualifié, hautement qualifié, technicien d'atelier, coder item 1.

Si aide-soignante, gardienne d'enfants, agent de service, militaire de rang, gendarme auxiliaire volontaire, coder item 2.

Si instituteur, professeur des écoles, assistante sociale, sous-officier, infirmière, coder item 3.

Si professeur, officier, coder item 4.

1. manœuvre ou ouvrier/ouvrière ?
2. employé(e) de bureau, de commerce, personnel de service ou personnel de catégorie C ou D de la fonction publique ?
3. agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, technicien(ne), VRP (non cadre) ou personnel de catégorie B de la fonction publique ?
4. ingénieur, cadre, directeur/directrice général(e) ou personnel de catégorie A de la fonction publique ?
5. Autre ?

SI LA PERSONNE AYANT LE PLUS HAUT REVENU TRAVAILLE OU A DÉJÀ TRAVAILLÉ**JOB0CDF**

SI TRAVAILLE Quelle est plus précisément sa profession actuelle ?

SI A DÉJÀ TRAVAILLÉ Quelle était plus précisément sa dernière profession ?

Noter en majuscules et sans accents ni caractères spéciaux.

Noter la profession/fonction indiquée sur la fiche de paie en clair.

Si la personne a plusieurs emplois, demander la profession actuelle principale.

Si Enseignant, préciser aussi le type d'établissement (maternelle, primaire, lycée professionnel, lycée général, supérieur, hors Éducation nationale).

Si Militaire, préciser le grade.

Faire préciser si profession = vendeur/vendeuse, agent, technicien(ne), attaché(e), assistant(e), chef, mécanicien(ne), responsable, surveillant(e), artiste.

NIVEAU D'ÉDUCATION

SI APPRENTI(E) OU ÉTUDIANT(E), LYCÉEN(INE)

Q19

Dans quelle année d'étude êtes-vous ?

Citer si nécessaire. Une seule réponse possible.

Si deux inscriptions à l'université ou si inscrit(e) à l'université tout en étant élève d'une école, prendre la formation principale.

Pour les étudiant(e)s n'ayant pas encore les résultats de la 2^e session, prendre la classe de l'année dernière.

1. Collège
2. CAP, BEP
3. Lycée (seconde au bac professionnel, technique ou général)
4. Bac + 1 (1^{re} année de licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa, etc.)
5. Bac + 2 (2^e année de licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa, etc.)
6. Bac + 3 (3^e année de licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1^{re} année d'école d'ingénieur, etc.)
7. Bac + 4 (1^{er} année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2^e année d'école d'ingénieur, etc.)
8. Bac + 5 et plus (2^e année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3^e année d'école d'ingénieur, etc.)
9. Bac + 6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine, etc.)
10. Autre (préciser)

Q20

Quel est le diplôme le plus élevé que vous ayez obtenu ?

Citer si nécessaire.

1. Aucun diplôme
2. Certificat d'études primaires
3. CAP (Certificat d'aptitude professionnelle), brevet de compagnon
4. Brevet des collèges, BEPC (Brevet d'études du premier cycle)
5. BEP (Brevet d'enseignement professionnel)
6. Brevet professionnel ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BEH, Capacité en droit
7. Baccalauréat d'enseignement technique ou professionnel

8. Baccalauréat d'enseignement général
9. Bac + 2 (DEUG, DUT, BTS)
10. Bac + 3 (licence), DEUST, diplôme des professions sociales ou de la santé, d'infirmiers/infirmières
11. Bac + 4 (maîtrise, master 1)
12. Bac + 5 ou plus (DEA, DESS, master 2, MBA, doctorat, médecine, pharmacie, dentaire), diplôme d'ingénieur d'une grande école, etc.
13. Autre diplôme (préciser)

TABAC ET CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

PRÉVALENCE, NIVEAU DE CONSOMMATION, ÂGE D'INITIATION

Nous allons maintenant parler du tabac.

Q21

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

Cela inclut la chicha et le narguilé, mais pas la cigarette électronique. Si « Oui, la cigarette électronique uniquement », répondre « Nous en parlerons plus tard » et coder Non.

Si la personne est enceinte et s'est arrêtée de fumer pendant sa grossesse, coder Non.

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE, POSER ITEMS 1 À 5 POSER ITEM 6 À TOUS

Q22

Fumez-vous...

Cigarettes tubées = tabac à rouler.

1. du tabac à rouler ?
2. des cigarettes en paquet ?
3. des cigarillos ?
4. des cigares ?
5. la pipe ?
6. la chicha ou le narguilé ?

1. Oui
2. Non

SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE OU NSP

Q23

Au cours de votre vie, avez-vous déjà essayé de fumer ?

Si la personne dit qu'il/elle a (déjà) fumé, coder Oui.

1. Oui
2. Non

SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE MAIS A DÉJÀ FUMÉ**Q24****Avez-vous fumé...**

« Occasionnellement » = quelle que soit la durée.

Si la personne répond « Occasionnellement et quotidiennement pendant moins de six mois », coder item 3.

Si la personne répond « Occasionnellement et quotidiennement pendant plus de six mois », coder item 4.

1. juste une ou deux fois pour essayer ?
2. occasionnellement ?
3. quotidiennement pendant moins de six mois ?
4. quotidiennement pendant plus de six mois ?

SI FUMEUR/FUMEUSE OU FUME LA CHICHA OU LE NARGUILÉ**Q25****Fumez-vous tous les jours ?**

Cela inclut la chicha et le narguilé, mais pas la cigarette électronique.

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE DE TABAC À ROULER**Q26****Combien de cigarettes roulées fumez-vous en moyenne ?**

Si nécessaire, préciser « cigarette de tabac à rouler ».

Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an.

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET**Q27****Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne****SI FUME DU TABAC À ROULER < sans compter le tabac à rouler > ?**

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARES**Q28****Combien de cigares fumez-vous en moyenne ?**

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an.

Si moins d'une fois par an, coder 0.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARILLOS**Q29****Combien de cigarillos fumez-vous en moyenne ?**

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an.

Si moins d'une fois par an, coder 0.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CHICHA**Q30****Combien de fois fumez-vous la chicha, le narguilé en moyenne ?**

Si « Entre 10 et 15 », relancer par « Approximativement ». Sinon, saisir 15.

Si nécessaire, préciser par jour, par semaine, par mois ou par an.

Si moins d'une fois par an, coder 0.

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE)**Q31****Le matin, combien de temps après votre réveil fumez-vous votre première cigarette ?**

1. Dans les 5 premières minutes
2. Entre 6 et 30 minutes
3. Entre 31 et 60 minutes
4. Après 60 minutes
5. Vous ne fumez pas le matin

SI 40 ANS OU MOINS ET FUMEUR/FUMEUSE OU NON FUMEUR/NON FUMEUSE AYANT DÉJÀ ESSAYÉ

Q32

À quel âge avez-vous fumé votre première cigarette ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.

Si a essayé en premier un autre produit du tabac (cigare, cigarillo, pipe), demander l'âge d'initiation de ce produit.

SI NSP À QUEL ÂGE (Q32)

Q33

Était-ce plutôt...

1. avant 15 ans ?
2. entre 15 et 17 ans ?
3. entre 18 et 20 ans ?
4. entre 21 et 30 ans ?
5. après 30 ans ?

SI 40 ANS OU MOINS ET FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS

Q34

À quel âge avez-vous commencé à fumer quotidiennement ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.

SI NSP À QUEL ÂGE (Q34)

Q35

Était-ce plutôt...

1. avant 15 ans ?
2. entre 15 et 17 ans ?
3. entre 18 et 20 ans ?
4. entre 21 et 30 ans ?
5. après 30 ans ?

SEVRAGE TABAGIQUE

SI ANCIEN(NE) FUMEUR / FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS

Q36

Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

Saisir la réponse [jours/semaines/mois/années].

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A UN AN OU MOINS

Q37

Plus précisément, à quels mois et année avez-vous arrêté de fumer ?

Saisir le mois puis l'année.

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE

Q38

Avez-vous déjà arrêté de fumer volontairement au moins une semaine **SI A ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE < avant la tentative en cours > ?**

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ARRÊTÉ DE FUMER AU MOINS UNE SEMAINE

Q39

À quand remonte la dernière fois où vous avez essayé d'arrêter de fumer ?

Saisir le nombre puis l'unité [jours/semaines/mois/années].

Il s'agit de la fin de la dernière tentative d'arrêt.

Si cite une date, convertir en jours, semaines, mois ou années.

Si la réponse est « Il y a 2 ans et demi », coder 30 mois ; « 2 mois et demi », coder 10 semaines.

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) PENDANT AU MOINS SIX MOIS AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS D'UNE SEMAINE ET DERNIÈRE TENTATIVE DE MOINS D'UN AN

Q40

Lors de cette tentative d'arrêt, avez-vous utilisé une aide pour arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

SI A UTILISÉ UNE AIDE

Q41

Avec quel(s) moyen(s) avez-vous réussi à arrêter de fumer ?

1. Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a aidé ?
2. Êtes-vous allé à une consultation de tabacologie ?
3. Avez-vous utilisé un substitut nicotinique comme des patches, gommes à mâcher, comprimés, inhalateur, spray ?
4. Avez-vous pris un médicament prescrit par un médecin : Varénicline, Champix, bupropion, Zyban ?
5. Avez-vous utilisé une cigarette électronique ?
6. Avez-vous appelé ou utilisé un des services de Tabac info service comme le 39 89, le site internet ou l'application pour mobile ?
7. Avez-vous utilisé un kit d'aide à l'arrêt du tabac ?
8. Avez-vous utilisé une autre aide pour arrêter ?

1. Oui
2. Non
3. (Ne connaît pas) *(pour les sous-questions 4, 6, 7)*

SI UNE AUTRE AIDE A ÉTÉ UTILISÉE**Q42****Quelle(s) aide(s) avez-vous utilisée(s) ?***Ne pas citer. Plusieurs réponses possibles.*

1. Acupuncture
2. Auriculothérapie
3. Bonbons, bâtonnet et réglisse à mâcher
4. Homéopathie
5. Hypnose
6. Livre, méthode ou prospectus
7. Magnétiseur
8. Sport
9. Autre (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q43****Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?**

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE AYANT ENVIE D'ARRÊTER**Q44****Avez-vous envie d'arrêter de fumer...***Si NSP, coder item 4.*

1. dans le mois à venir ?
2. dans les six prochains mois ?
3. dans les douze prochains mois ?
4. dans un avenir non déterminé.

SI ANCIEN(INE) FUMEUR/FUMEUSE DEPUIS UN AN OU MOINS**Q45****Avez-vous utilisé une aide pour arrêter de fumer ?**

1. Oui
2. Non

SI A UTILISÉ UNE AIDE**Q46****Avec quel(s) moyen(s) avez-vous réussi à arrêter de fumer ?**

1. Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a aidé ?
2. Êtes-vous allé à une consultation de tabacologie ?
3. Avez-vous utilisé un substitut nicotinique comme des patchs, gommes à mâcher, comprimés, inhalateur, spray ?
4. Avez-vous pris un médicament prescrit par un médecin : Varéclique, Champix, bupropion, Zyban ?

5. Avez-vous utilisé une cigarette électronique ?
6. Avez-vous appelé ou utilisé un des services de Tabac info service comme le 39 89, le site internet ou l'application pour mobile ?
7. Avez-vous utilisé un kit d'aide à l'arrêt du tabac ?
8. Avez-vous utilisé une autre aide pour arrêter ?

1. Oui
2. Non
3. [Ne connaît pas] (*pour les sous-questions 4, 6, 7*)

SI UNE AUTRE AIDE A ÉTÉ UTILISÉE**Q47****Quelle(s) aide(s) avez-vous utilisée(s) ?***Ne pas citer. Plusieurs réponses possibles.*

1. Acupuncture
2. Auriculothérapie
3. Bonbons, bâtonnet et réglisse à mâcher
4. Homéopathie
5. Hypnose
6. Livre, méthode ou prospectus
7. Magnétiseur
8. Sport
9. Autre (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE**Q48****Sur une échelle de 0 à 10, à quel point est-il important pour vous d'arrêter de fumer ?**

0 signifie que ça n'est pas du tout important pour vous, 10 signifie que c'est extrêmement important pour vous ; les notes intermédiaires servent à nuancer votre réponse.

*Saisir la réponse. Si NSP, relancer.**Minimum : 0 - Maximum : 10.***SI FUMEUR/FUMEUSE****Q49****Sur une échelle de 0 à 10, si vous décidiez d'arrêter de fumer, dans quelle mesure êtes-vous convaincu(e) de réussir ?**

0 signifie que vous n'est pas du tout convaincu(e) de réussir, 10 signifie que vous êtes totalement convaincu(e) ; les notes intermédiaires servent à nuancer votre réponse.

*Saisir la réponse. Si NSP, relancer.**Minimum : 0 - Maximum : 10.*

TABAGISME PASSIF

SI NON-FUMEUR/ NON-FUMEUSE

Q50

Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile ?

1. Oui, régulièrement
2. Oui, de temps en temps
3. Non, rarement
4. Non, jamais

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q51

Y a-t-il quelqu'un qui fume à l'intérieur de votre domicile, vous y compris ?

1. Oui, régulièrement
2. Oui, de temps en temps
3. Non, rarement
4. Non, jamais

SI DÉCLARE UN TABAGISME AU DOMICILE

Q52

Et combien de fois cela arrive-t-il par jour, par semaine ou par mois ?

*Si « Entre 10 et 15 fois », relancer par « Approximativement ».
Sinon, saisir 15.*

APPROVISIONNEMENT

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

Q53

La dernière fois, pour votre consommation personnelle, où avez-vous acheté votre paquet de cigarettes ou de tabac à rouler ?

Si « Bar-tabac », coder item 1. Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé(e), noter la réponse en fonction de cette personne.

1. Dans un bureau de tabac en France
2. Dans un pays limitrophe/frontalier (Espagne, Andorre, Monaco, Italie, Suisse, Allemagne, Luxembourg, Belgique)
3. Dans un autre pays
4. En duty-free
5. Par internet
6. Dans la rue
7. Autre

SI A ACHETÉ DANS UN PAYS ÉTRANGER

Q54

Et plus précisément dans quel pays les avez-vous achetés ?

Ne pas citer.

1. Espagne
2. Andorre
3. Monaco
4. Italie
5. Suisse
6. Allemagne
7. Luxembourg
8. Belgique
9. Portugal
10. Algérie
11. Tunisie
12. Autre (préciser)

SI FUMEUR/FUMEUSE DE CIGARETTES EN PAQUET OU DE TABAC À ROULER

Q55

Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous acheté des cigarettes ou du tabac à rouler à l'étranger pour votre consommation personnelle ?

Si a des difficultés pour répondre ou si NSP, citer. Si aucune fois, coder 0 fois.

Si une autre personne a acheté à la place de l'interviewé(e), noter la réponse en fonction de cette personne.

1. 0 fois
2. 1 ou 2 fois
3. Entre 3 et 9 fois
4. Entre 10 et 20 fois
5. Plus de 20 fois
6. Tous les jours ou presque

AIDE À L'ÉVALUATION DE LA CAMPAGNE « MOI(S) SANS TABAC »

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) ET A FAIT AU MOINS UNE TENTATIVE DE PLUS DE VINGT-QUATRE HEURES

Q56

Au cours des douze derniers mois, avez-vous essayé d'arrêter de fumer au moins vingt-quatre heures ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ESSAYÉ D'ARRÊTER DE FUMER AU MOINS VINGT-QUATRE HEURES AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS

Q57

Avez-vous essayé d'arrêter de fumer au moins vingt-quatre heures au dernier trimestre 2017, c'est-à-dire entre octobre et décembre dernier ?

1. Oui
2. Non

SI ANCIEN(INE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER APRÈS LE 1^{ER} JANVIER 2018

Q58

Vous nous avez déclaré ne plus fumer depuis < mois de l'arrêt - Q37 > 2018. Avez-vous déjà essayé d'arrêter de fumer au moins vingt-quatre heures au dernier trimestre 2017, c'est-à-dire entre octobre et décembre dernier ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2017

Q59

Quand avez-vous commencé cette tentative d'arrêt ?

*Saisir le jour et le mois. Ne pas relancer sur le jour si NSP.
Minimum : 1er janvier 2017 - Maximum : 31 décembre 2017.*

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2017

Q60

Combien de temps êtes-vous resté(e) sans fumer lors de cette tentative d'arrêt effectuée entre octobre et décembre 2017 ?

Saisir la quantité.

Si nécessaire, vous pouvez répondre en heures, jours, semaines ou mois.

Si la réponse est donnée en heures, saisir « 0 jour ».

Q61

Au cours du dernier trimestre 2017, il y a eu la campagne « Moi(s) sans tabac ». En avez-vous entendu parler, que ce soit à la télé, à la radio, sur internet, dans la presse ou par un autre canal ?

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q62

Où en avez-vous entendu parler ? Était –ce...

1. à la télévision ?
 2. à la radio ?
 3. sur des affiches ?
 4. dans la presse ?
 5. sur internet ?
 6. sur les réseaux sociaux ?
 7. **SI EN EMPLOI OU APPRENTI(E) OU EN STAGE RÉMUNÉRÉ OU AU CHÔMAGE DEPUIS MOINS D'UN AN OU RETRAITE(E) DEPUIS MOINS D'UN AN** au travail ?
 8. **SI ÉTUDIANT(E) OU LYCÉEN(NE) OU EN FORMATION OU EN STAGE NON RÉMUNÉRÉ** à l'école/l'université ?
1. Oui
 2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q63

À quelle fréquence avez-vous vu, ou entendu la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Plusieurs fois par jour
2. Une fois par jour
3. Plusieurs fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q64

En avez-vous parlé avec des amis, des proches ou des collègues ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER DEPUIS MOINS D'UN AN, AYANT ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q65

En avez-vous parlé avec un professionnel de santé ?

Médecin, personnel infirmier, pharmacien(ne), tabacologue, psychologue par exemple.

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE AYANT FAIT UNE TENTATIVE D'ARRÊT AU DERNIER TRIMESTRE 2017 OU PLUS TARD ET AYANT ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q66

La tentative d'arrêt que vous avez faite au dernier trimestre 2017 était-elle liée à la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Oui
2. Non

SI ANCIEN(INE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AU DERNIER TRIMESTRE 2017 ET AYANT ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q67

Quand vous avez arrêté de fumer au dernier trimestre 2017, était-ce lié à la campagne « Moi(s) sans tabac » ?

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q68

Trouvez-vous que, pour les personnes qui fument, la campagne « Moi(s) sans tabac 2017 » a été pas du tout, peu, assez ou très motivante pour arrêter de fumer ?

Ne pas citer.

1. Pas du tout motivante
2. Peu motivante
3. Assez motivante
4. Très motivante

SI ANCIEN(INE) FUMEUR/FUMEUSE AYANT ARRÊTÉ DE FUMER AVANT « MOI(S) SANS TABAC » ET AYANT ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q69

Et pour vous-même, la campagne « Moi(s) sans tabac » vous a-t-elle motivé(e) à rester non-fumeur ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) OU ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ A PARTIR DU DERNIER TRIMESTRE 2017, AYANT ENTENDU PARLER DE « MOI(S) SANS TABAC »

Q70

Et pour vous-même, la campagne « Moi(s) sans tabac » vous a-t-elle motivé(e) à arrêter de fumer ?

1. Oui
2. Non

AIDE À L'ÉVALUATION DU NOUVEAU PAQUET DE CIGARETTES

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q71

Vous arrive-t-il d'être gêné(e) de sortir votre paquet de cigarettes ou de tabac à la vue de tous à cause de son aspect ?

1. Systématiquement
2. Souvent
3. Parfois
4. Rarement
5. Jamais
6. [Non concerné(e), par exemple fumeur/fumeuse de Chicha]

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q72

Au cours des douze derniers mois, avez-vous utilisé un étui, une boîte, une housse ou une pochette pour vos cigarettes afin de cacher les avertissements ou les photos ?

1. Oui
2. Non

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q73

L'aspect des paquets de cigarettes ou de tabac vous motive-t-il à arrêter de fumer ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS DE CINQ ANS

Q74

L'aspect des paquets de cigarettes ou de tabac vous a-t-il motivé(e) à arrêter de fumer ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout

OPINIONS SUR LE PRIX DU TABAC

À TOUS

Q75

Il y a régulièrement des augmentations du prix du tabac. Estimez-vous qu'il est justifié d'augmenter les taxes sur le tabac ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout

SI FUMEUR/FUMEUSE

Q76

Les augmentations du prix du tabac vous motivent-elles à arrêter de fumer ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout
5. [Non concerné]

SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) AYANT ARRÊTÉ IL Y A MOINS DE CINQ ANS

Q77

Les augmentations du prix du tabac vous ont-elles motivé(e) à arrêter de fumer ?

1. Tout à fait
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout
5. [Non concerné]

CIGARETTE ÉLECTRONIQUE

SI N'A PAS UTILISÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE COMME AIDE POUR ARRÊTER DE FUMER

Q78

Avez-vous déjà essayé la cigarette électronique ?

1. Oui
2. Non

SI N'A PAS ESSAYÉ

Q79

En avez-vous déjà pris ne serait-ce qu'une bouffée ?

1. Oui
2. Non

SI A DÉJÀ ESSAYÉ

Q80

À quel âge avez-vous essayé la cigarette électronique pour la première fois ?

Saisir la réponse. Minimum : 1 – Maximum : âge.

SI A DÉJÀ ESSAYÉ

Q81

Utilisez-vous la cigarette électronique actuellement ?

1. Oui
2. Non

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q82

Quel type de cigarette électronique utilisez-vous ?

1. Avec nicotine
2. Sans nicotine
3. Les deux

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q83

Depuis combien de temps utilisez-vous la cigarette électronique ?

Saisir le nombre puis l'unité (jour/semaines/mois/années).

SI UTILISE ACTUELLEMENT

Q84

À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique ?

1. Tous les jours
2. Au moins une fois par semaine
3. Moins d'une fois par semaine

SI A ESSAYÉ ET N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT

Q85

Avez-vous déjà utilisé la cigarette électronique de manière quotidienne pendant au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

CARACTÉRISTIQUES 2

REVENUS

Q86

SI UNE SEULE PERSONNE DANS LE FOYER La somme de vos revenus nets par mois, en incluant les allocations, est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros par mois ?

SI PLUSIEURS PERSONNES DANS LE FOYER La somme des revenus nets par mois de l'ensemble des personnes de votre foyer, en incluant les allocations, est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros par mois ?

Si besoin, cela inclut les allocations, rentes et tous types de bénéfices.

1. Inférieure
2. Supérieure (ou égale)

Q87

Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

Citer. S'arrêter dès que l'intervisé(e) identifie sa tranche.

SI REVENUS < 1500 EUROS/MOIS, poser items 1 à 6.

SI REVENUS > 1500 EUROS/MOIS, poser items 7 à 12.

1. Moins de 230 euros par mois
2. De 230 à moins de 380 euros par mois
3. De 380 à moins de 600 euros par mois
4. De 600 à moins de 1000 euros par mois
5. De 1000 à moins de 1200 euros par mois
6. De 1200 à moins de 1500 euros par mois
7. De 1500 à moins de 2000 euros par mois
8. De 2000 à moins de 2400 euros par mois
9. De 2400 à moins de 3000 euros par mois
10. De 3000 à moins de 4500 euros par mois
11. De 4500 à moins de 7600 euros par mois
12. Plus de 7600 euros par mois

EQUIPEMENT TÉLÉPHONIQUE (PONDÉRATION)

Q88

Vous, personnellement, de combien de numéros de téléphone mobile disposez-vous à titre privé ou professionnel **SI APPELÉ(E) SUR MOBILE** < y compris celui sur lequel je vous appelle > ?

Si nécessaire : nous avons besoin de savoir quelle était votre probabilité d'être appelé(e) (si deux numéros, vous avez deux fois plus de chances d'être appelé(e)).

Q89

De combien de numéros de téléphone fixe dispose-t-on dans votre foyer **SI APPELÉ(E) SUR FIXE** < y compris celui sur lequel je vous appelle > ?

Relancer si nécessaire : « On entend par numéros de téléphone fixe les numéros des abonnés France Télécom et les numéros de téléphonie fixe illimitée du type Freebox ou Livebox que vous

utilisez pour recevoir des appels (numéros exclusivement dédiés aux fax et modems exclus). »

SI PLUS DE DEUX NUMÉROS DE FIXE

Q90

Vous m'avez dit disposer de < nombre de numéros - Q89 > numéros de téléphone fixe.

Attention, nous parlons ici de numéros de téléphone et non pas du nombre des téléphones que vous possédez. Est-ce correct ?

Relancer si nécessaire : « On entend par numéros de téléphone fixe les numéros des abonnés France Télécom et les numéros de téléphonie fixe illimitée du type Freebox ou Livebox que vous utilisez pour recevoir des appels (numéros exclusivement dédiés aux fax et modems exclus).

SI ÉCHANTILLON FIXE ET UN SEUL NUMÉRO, CODER 1 SANS POSER

Q91

SI UN SEUL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE FIXE Votre numéro de téléphone fixe commence-t-il...

SI PLUSIEURS NUMÉROS DE TÉLÉPHONE FIXE Parmi vos < nombre de numéros - Q89 > numéros de téléphone fixe, combien commencent...

par 01, 02, 03, 04 ou 05 (selon votre région) ?

Nous parlons ici des lignes de téléphone fixe classiques (France Télécom et autres opérateurs).

Si le répondant a un numéro de téléphone commençant par 09, coder 0.

Si « Oui » coder 1, si « Non » coder 0 (échantillon fixe).

Q92

Dans quelle commune résidez-vous ?

Si la personne se plaint du caractère personnel de cette question, rappeler : « Vous pouvez poursuivre le questionnaire sans répondre à cette question », et coder Refus.

SI ACCEPTE DE DONNER LA COMMUNE

Q93

Est-ce que le département est < affichage département > ?

1. Oui
2. Non

SI REFUSE DE DONNER LA COMMUNE

Q94

Résidez-vous dans l'agglomération parisienne ?

1. Oui
2. Non

SI REFUSE DE DONNER LA COMMUNE

Q95

Quelle est la taille de l'agglomération dans laquelle vous résidez ?

1. Moins de 2 000 habitants
2. De 2 000 à 20 000 habitants
3. De 20 000 à 100 000 habitants
4. Plus de 100 000 habitants

FIN DU QUESTIONNAIRE

Notre entretien est terminé. Au nom de Santé publique France, je vous remercie pour votre précieuse participation à cette importante étude. Je vous souhaite une bonne soirée.

[Si vous souhaitez avoir plus d'informations sur les activités de Santé publique France, je vous invite à aller consulter le site internet www.santepubliquefrance.fr]

Q96

Si « Oui », saisir le commentaire.

Enquêteur, avez-vous des commentaires à rajouter ?

1. Oui
2. Non

Q97

(question ajoutée en cours de terrain)

Et pour finir, où étiez-vous pour répondre à cette enquête ?

1. Chez vous ou chez une autre personne
2. Sur votre lieu de travail en intérieur
3. Sur votre lieu de travail en extérieur
4. Dans la rue
5. En voiture/en scooter/à vélo
6. Dans les transports en commun (bus, train, tram, métro)
7. Dans un bar, un café, un restaurant, une brasserie
8. Autre (préciser)

TABAC CHAUFFÉ (module ajouté en cours de terrain)

Q98

Avez-vous déjà entendu parler des nouveaux produits utilisant du tabac chauffé comme la cigarette « ayekos » ou « ikos » ? Il ne s'agit ni de la chicha ou narguilé, ni de la cigarette électronique utilisant des recharges liquides.

La question concerne la marque IQOS, dont la prononciation peut être soit « ayekos » soit « ikos ».

1. Oui
2. Non

SI A ENTENDU PARLE D'IKOS OU AYEKOS

Q99

Avez-vous déjà utilisé ce type de produit utilisant du tabac chauffé ?

Par exemple la cigarette « ayekos » ou « ikos ». Il ne s'agit ni de la chicha ou narguilé, ni de la cigarette électronique.

1. Oui
2. Non

SI A ESSAYÉ IKOS OU AYEKOS

Q100

Utilisez-vous actuellement ce type de produit utilisant du tabac chauffé ?

Par exemple la cigarette « ayekos » ou « ikos ». Il ne s'agit ni de la chicha ou narguilé, ni de la cigarette électronique.

1. Oui
2. Non