

**BELGIQUE**

**Français**

# INRA Belgium

AVENUE LOUISE 430 – 1050 BRUXELLES / LOUIZALAAN 430 – 1050 BRUSSEL  
TEL. 02/648.80.10 / TELEFAX 02/648.34.08

QUESTIONNAIRE n° 9943/2278

ES/mlp

## Etude 52.1

26.10.1999

A) VOTRE NUMERO D'ETUDE

2 2 7 8

B) CODE PAYS

0 1

C) NOTRE NUMERO D'ETUDE

5 2 1

D) NUMERO DE L'INTERVIEW

2

E) VERSION

Version A

☒ 1

Version B

☐ 2

Le traitement de vos données personnelles par la société Marketing Unit SA, 430 avenue Louise à 1050 Bruxelles, dans le but de recherche scientifique est régi par la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée autorisant notamment la consultation du registre public. Vous avez libre accès à ces données et pouvez en demander, le cas échéant, la rectification. Ces données sont rendues anonymes lors de toute communication à un tiers.

1) Quelle est votre nationalité ? Veuillez indiquer le (ou les) pays qui s'appliquent.

ENQ. : PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

Belgique	<input type="checkbox"/>	1	--> Q. 2
Danemark	<input type="checkbox"/>	2	
Allemagne	<input type="checkbox"/>	3	
Grèce	<input type="checkbox"/>	4	
Espagne	<input type="checkbox"/>	5	
France	<input type="checkbox"/>	6	
Irlande	<input type="checkbox"/>	7	
Italie	<input type="checkbox"/>	8	
Luxembourg	<input type="checkbox"/>	9	
Pays-Bas	<input type="checkbox"/>	10	
Portugal	<input type="checkbox"/>	11	
Royaume-Uni (Grande Bretagne, Irlande du Nord)	<input type="checkbox"/>	12	
Autriche	<input type="checkbox"/>	13	
Suède	<input type="checkbox"/>	14	
Finlande	<input type="checkbox"/>	15	
autres pays	<input type="checkbox"/>	16	--> STOP
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	17	

—>

Pour commencer, nous allons parler de SCIENCE et de TECHNOLOGIE.

- 2) Je vais vous citer une série de domaines où de nouvelles technologies sont actuellement développées. Pour chacun de ces domaines, pensez-vous que cela améliorera notre mode de vie dans les 20 prochaines années, que cela n'aura pas d'effet ou que les choses iront plus mal.

LIRE	Améliorera		Pas d'effet		Ira plus mal		NSP	
1) énergie solaire	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
2) informatique	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
3) biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
4) télécommunications	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
5) nouveaux matériaux	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
6) exploration spatiale	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
7) Internet	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
8) l'énergie nucléaire	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4

- 3a) Pourriez-vous me dire ce qui vous vient à l'esprit quand vous pensez à la biotechnologie moderne au sens large, c'est-à-dire incluant le génie génétique ?

ENQ. : NOTER COMPLETEMENT LES REPONSES – RELANCER PAR "Quoi d'autre ?" APRES CHAQUE MOT OU PHRASE

(1)
(2)
(3)
(4)
(5)

BUREAU

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	

RELIRE CHAQUE REPONSE DONNEE EN Q. 3a (à l'exception de "ne sait pas") ET DEMANDER :

- 3b) Votre opinion est-elle positive, négative ou neutre à cet égard ?

NUMERO ASSOCIATION	Positive		Négative		Neutre		NSP	
	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4
	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4

Dans la suite de cet entretien, nous utiliserons le mot "biotechnologie moderne" au sens large, c'est-à-dire y compris le génie génétique.

4) Pour chacune des affirmations suivantes, pourriez-vous me dire si vous pensez qu'elle est vraie ou fausse ?

LIRE	Vrai		Faux		NSP	
1) il existe des bactéries qui vivent d'eaux usées	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
2) les tomates ordinaires ne contiennent pas de gènes, alors que les tomates modifiées génétiquement en contiennent	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
3) le clonage d'êtres vivants donne naissance à des descendants parfaitement identiques	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
4) si une personne mange un fruit génétiquement modifié, ses gènes pourraient aussi en être modifiés	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
5) ce sont les gènes du père qui déterminent si l'enfant est une fille	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
6) la levure utilisée pour faire de la bière est constituée d'organismes vivants	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
7) il est possible de découvrir, dès les tous premiers mois de la grossesse, si un enfant sera atteint de trisomie, de mongolisme	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
8) les animaux génétiquement modifiés sont toujours plus gros que les animaux ordinaires	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
9) plus de la moitié des gènes des êtres humains sont identiques à ceux des chimpanzés	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
10) il est impossible de transférer des gènes d'animaux à des plantes	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
11) les tendances criminelles sont principalement héritées génétiquement	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
12) les aptitudes musicales sont principalement apprises	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

Et maintenant voici quelques questions à propos de diverses applications de la biotechnologie moderne.

- 5.1) (a) Parmi les applications suivantes de la biotechnologie, pourriez-vous me dire desquelles vous aviez déjà entendu parler avant cette interview ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 1A – LIRE CHAQUE APPLICATION – CODER LES REPONSES "OUI" DANS LA 1ERE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

MONTRER LA CARTE AVEC L'ITEM 1, LES 4 DIMENSIONS ET L'ECHELLE – POSER (B), PUIS (C), PUIS (D), PUIS (E) – NOTER "1" SI LE REpondant DIT "Tout à fait d'accord", NOTER "2" SI "Plutôt d'accord", NOTER "3" SI "Plutôt pas d'accord", NOTER "4" SI "Pas du tout d'accord" ET NOTER "5" SI "Ne sait pas".

- (b) Pouvez-vous me dire si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord avec l'idée que cette application est utile pour la société ?  
 (c) Et dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'idée que cette application comporte des risques pour la société ?  
 (d) Et dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'idée que cette application est moralement acceptable ?  
 (e) Et dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'idée que cette application devrait être encouragée ?

MONTRER LA CARTE AVEC L'ITEM 2, LES 4 DIMENSIONS ET L'ECHELLE – POSER (B), PUIS (C), PUIS (D), PUIS (E) – NOTER "1" SI LE REpondant DIT "Tout à fait d'accord", NOTER "2" SI "Plutôt d'accord", NOTER "3" SI "Plutôt pas d'accord", NOTER "4" SI "Pas du tout d'accord" ET NOTER "5" SI "Ne sait pas".

- 5.2) Dans quelle mesure êtes-vous d'accord ou pas d'accord ...

- (b) cette application est utile pour la société ?  
 (c) cette application comporte des risques pour la société ?  
 (d) cette application est moralement acceptable ?  
 (e) cette application devrait être encouragée ?

LIRE	(a)	(b)	(c)	(d)	(e)
	Entendu parler	Utile	Comporte des risques	Moralement acceptable	Encouragée
1) utiliser la biotechnologie moderne dans la production de nourritures, par exemple pour augmenter leur teneur en protéines, pour qu'elles se conservent plus longtemps ou pour en changer le goût	<input type="checkbox"/> 1				
2) prendre des gènes de certaines plantes et les transférer à des plants de cultures pour les rendre plus résistants aux insectes nuisibles	<input type="checkbox"/> 2				
3) introduire des gènes humains dans des bactéries pour produire des médicaments ou des vaccins, comme par exemple de l'insuline pour les diabétiques	<input type="checkbox"/> 3				
4) cloner des cellules ou tissus humains pour remplacer chez un patient des cellules malades qui ne fonctionnent pas bien	<input type="checkbox"/> 4				
5) cloner des animaux tels que les moutons dont le lait peut être utilisé pour produire des médicaments et des vaccins	<input type="checkbox"/> 5				
6) utiliser des tests génétiques pour détecter des maladies que nous pourrions avoir héritées de nos parents, comme la mucoviscidose	<input type="checkbox"/> 6				
7) développer des bactéries génétiquement modifiées pour nettoyer les nappes de pétrole ou de produits chimiques dangereux	<input type="checkbox"/> 7				

- 6) A présent, parlons du clonage des animaux par exemple pour obtenir du lait qui peut être utilisé pour produire des médicaments et des vaccins. A partir de maintenant, je vais appeler cela le clonage. Pouvez-vous me dire si vous êtes tout à fait d'accord, plutôt d'accord, ni d'accord ni pas d'accord, plutôt pas d'accord ou pas du tout d'accord avec chacune des affirmations suivantes ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 2

LIRE ALTERNATIVEMENT DE HAUT EN BAS ET DE BAS EN HAUT	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	NSP
1) le clonage d'animaux bénéficiera à beaucoup de personnes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2) prendre une décision sur la question du clonage des animaux est si compliqué que c'est une perte de temps de consulter le public à ce sujet	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3) le clonage d'animaux menace l'ordre naturel des choses	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4) si une majorité d'individus était en faveur du clonage d'animaux, alors ça devrait être autorisé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5) le clonage d'animaux n'est tout simplement pas nécessaire	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6) les risques du clonage d'animaux sont acceptables	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7) quels que soient les risques du clonage d'animaux, on peut les éviter si on le veut vraiment	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
8) même si le clonage d'animaux a des avantages, c'est fondamentalement contre nature	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
9) si quelque chose se passait mal avec le clonage d'animaux, ce serait une catastrophe mondiale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
10) l'idée du clonage d'animaux me fait très peur	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
11) cloner des animaux ne présente aucun danger pour les générations futures	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
12) parmi tous les risques auxquels nous devons faire face ces temps-ci, celui du clonage d'animaux est assez faible	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
13) même si cela signifie se priver de certains de ses avantages, le clonage devrait être introduit de façon plus progressive	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

- 7) Pour chacune des propositions suivantes, pouvez-vous me dire si vous êtes plutôt d'accord ou plutôt pas d'accord ?

LIRE ALTERNATIVEMENT DE HAUT EN BAS ET DE BAS EN HAUT	Plutôt d'accord		Plutôt pas d'accord		NSP	
1) j'achèterais des fruits génétiquement modifiés s'ils avaient un meilleur goût	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
2) je payerais plus cher pour des aliments non génétiquement modifiés	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
3) je signerais une pétition contre la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
4) je serais prêt(e) à participer à des discussions ou des audiences publiques sur la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
5) je prendrais le temps de lire des articles ou de regarder des émissions TV sur les avantages et les inconvénients des développements de la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
6) je me sens suffisamment informé(e) sur la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
7) je serais disposé(e) à acheter de l'huile de cuisson qui contiendrait un peu de soja génétiquement modifié	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
8) s'ils éliminaient toute trace de modification génétique de la canne à sucre génétiquement modifiée, je serais content(e) de manger ce sucre	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
9) je serais disposé(e) à manger des œufs de poules nourries au maïs génétiquement modifié	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

- 8) Maintenant, je vais vous demander votre opinion sur les personnes et groupes impliqués dans les diverses applications de la biotechnologie moderne et du génie génétique. Pensez-vous qu'ils font du bon travail pour la société ou non ?

LIRE ALTERNATIVEMENT DE HAUT EN BAS ET DE BAS EN HAUT	Font du bon travail pour la société		Ne font pas du bon travail pour la société		NSP	
1) les journaux et les magazines qui informent sur la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
2) l'industrie qui développe de nouveaux produits grâce à la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
3) les comités d'éthique qui veillent aux aspects moraux de la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
4) les organisations de consommateurs qui contrôlent les produits issus de la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
5) les organisations de protection de l'environnement qui mènent des campagnes contre la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
6) notre gouvernement qui réglemente la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
7) les commerces qui s'assurent de la sécurité de notre alimentation	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
8) les agriculteurs qui décident quels types de plants cultiver	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
9) les églises qui donnent des points de vue sur la biotechnologie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
10) les docteurs en médecine qui surveillent l'influence de la biotechnologie sur la santé	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

9. A présent, je voudrais vous demander en laquelle ou lesquelles des sources d'information suivantes vous avez confiance pour vous dire la vérité en ce qui concerne la biotechnologie moderne.

ENQ. : MONTRER LA CARTE 3

- 9a) Veuillez choisir dans cette liste la source en laquelle vous avez le plus confiance ?

ENQ. : UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

- 9b) Veuillez également indiquer, s'il y en a, en quelles autres sources vous avez confiance pour vous dire la vérité en ce qui concerne la biotechnologie moderne ?

ENQ. : PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 9a		Q. 9b	
	Le plus confiance		Autres sources	
les organisations de consommateurs	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
les organisations de protection de l'environnement	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
les organisations de protection des animaux	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
le corps médical	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
les organisations professionnelles d'agriculteurs	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
les organisations religieuses	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
les autorités publiques nationales	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
les institutions internationales (pas les sociétés)	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
une industrie en particulier	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
les universités	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10
les partis politiques	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	11
la télévision et les journaux	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	12
(NE PAS LIRE) aucune de celles-ci	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	13
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	14

- 10) Avant cette interview, aviez-vous déjà parlé de la biotechnologie moderne avec quelqu'un ?

**Si oui** : En aviez-vous parlé fréquemment, occasionnellement ou seulement une ou deux fois ?

non, jamais	<input type="checkbox"/>	1
oui, fréquemment	<input type="checkbox"/>	2
oui, occasionnellement	<input type="checkbox"/>	3
oui, seulement une ou deux fois	<input type="checkbox"/>	4
ne sait pas	<input type="checkbox"/>	5

- 11a) Parmi les journaux et magazines suivants, quel est celui, s'il y en a, que vous avez lu le plus régulièrement au cours du dernier mois ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 4 – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 11a		Q. 11b	
	Lu le plus régulièrement (dernier mois)		Préférerait	
De Standaard	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
Het Laatste Nieuws	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
Gazet van Antwerpen	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
Le Soir	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
La Meuse / La Lanterne	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
La Dernière Heure	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
Vers l'Avenir	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
Het Volk	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
autre	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
aucun	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	11

**Si "AUCUN" (code 10 en Q. 11a)**

- 11b) Et si vous deviez en lire un régulièrement, lequel préféreriez-vous ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSUS



♣

**A TOUS**

- 12a) On entend dire beaucoup de choses au sujet des buts que la Belgique devrait s'efforcer d'atteindre au cours des 10 ou 15 prochaines années. Sur cette carte sont mentionnées les buts que certains voudraient voir atteints en priorité. Voudriez-vous m'indiquer celui qui vous paraît à vous personnellement comme le plus important à long terme ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 5 – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

- 12b) Et en second lieu, qu'est-ce qui vous paraît le plus important ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 12a		Q. 12b	
	1 <sup>er</sup> rang		2 <sup>ème</sup> rang	
maintenir l'ordre dans le pays	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
augmenter la participation des citoyens aux décisions du gouvernement	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
combattre la hausse des prix	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
garantir la liberté d'expression	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5

♣

Et maintenant, parlons de votre NIVEAU DE VIE.

- 13) Pouvez-vous me dire si vous êtes très satisfait, plutôt satisfait, plutôt pas satisfait ou pas du tout satisfait par rapport à chacune des dimensions suivantes ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 6 (ECHELLE)

LIRE	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt pas satisfait	Pas du tout satisfait	NSP
1) votre vie en général	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2) votre propre santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3) le système des soins de santé en général de la Belgique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4) votre vie de famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5) votre vie sociale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6) votre sécurité personnelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7) votre situation financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8) votre situation d'emploi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9) votre logement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10) votre quartier, votre voisinage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

- 14a) Pour chacun des aspects suivants, pouvez-vous me dire si vous êtes plus satisfait qu'il y a deux ans, moins satisfait ou s'il n'y a pas eu de changement ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 7 (ECHELLE) – REpondre DANS LA 1<sup>ERE</sup> PARTIE DU TABLEAU CI-DESSOUS

- 14b) Et pouvez-vous me dire si vous pensez que dans deux ans vous serez plus satisfait, moins satisfait ou qu'il n'y aura pas de changement concernant ...

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE – REpondre DANS LA 2<sup>EME</sup> PARTIE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 14a				Q. 14b			
	Plus satisfait	Moins satisfait	Pas de changement	NSP	Plus satisfait	Moins satisfait	Pas de changement	NSP
1) votre vie en général	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2) votre propre santé	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3) le système des soins de santé en général de la Belgique	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4) votre vie de famille	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5) votre vie sociale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6) votre sécurité personnelle	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
7) votre situation financière	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
8) votre situation d'emploi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
9) votre logement	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
10) votre quartier, votre voisinage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- 15) A votre avis, dans cette liste, quels sont les trois facteurs qui contribuent le plus à votre niveau de vie actuel ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 8** – LIRE – 3 REPONSES MAXIMUM

être en bonne santé	<input type="checkbox"/>	1
avoir peu de stress ou de soucis	<input type="checkbox"/>	2
avoir des revenus suffisants pour satisfaire mes besoins	<input type="checkbox"/>	3
avoir un logement agréable	<input type="checkbox"/>	4
avoir un environnement satisfaisant	<input type="checkbox"/>	5
avoir un emploi satisfaisant	<input type="checkbox"/>	6
avoir des membres de la famille sur qui je peux compter quand j'en ai besoin	<input type="checkbox"/>	7
avoir des amis sur qui je peux compter quand j'en ai besoin	<input type="checkbox"/>	8
avoir accès à de bons moyens de transport	<input type="checkbox"/>	9
avoir accès à de bonnes infrastructures d'enseignement ou de formation	<input type="checkbox"/>	10
avoir accès à de bons services de santé	<input type="checkbox"/>	11
vivre dans un quartier sûr	<input type="checkbox"/>	12
avoir assez de temps libre pour moi et ma famille	<input type="checkbox"/>	13
avoir accès aux nouvelles technologies de l'information	<input type="checkbox"/>	14
avoir accès à des activités sociales et culturelles	<input type="checkbox"/>	15
(NE PAS LIRE) aucun de ceux-ci	<input type="checkbox"/>	16
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	17

- 16) Et dans cette liste, quels sont les trois facteurs qui amélioreraient le plus votre niveau de vie actuel ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 9** – LIRE – 3 REPONSES MAXIMUM

être en meilleure santé	<input type="checkbox"/>	1
avoir moins de stress et de soucis	<input type="checkbox"/>	2
avoir des revenus plus élevés	<input type="checkbox"/>	3
avoir de meilleures conditions de logement	<input type="checkbox"/>	4
avoir un meilleur environnement	<input type="checkbox"/>	5
avoir un emploi ou un meilleur emploi	<input type="checkbox"/>	6
avoir plus de soutien de ma famille	<input type="checkbox"/>	7
avoir plus de soutien de mes amis	<input type="checkbox"/>	8
avoir de meilleurs moyens de transport	<input type="checkbox"/>	9
avoir un meilleur système d'éducation ou de formation	<input type="checkbox"/>	10
avoir de meilleurs services de santé	<input type="checkbox"/>	11
vivre dans un quartier plus sûr	<input type="checkbox"/>	12
avoir plus de temps libre pour moi-même et ma famille	<input type="checkbox"/>	13
avoir un meilleur accès aux nouvelles technologies de l'information	<input type="checkbox"/>	14
avoir un meilleur accès à des activités sociales et culturelles	<input type="checkbox"/>	15
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	16
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	17

- 17a) Si vous deviez aller à chacun des endroits suivants à partir de chez vous, combien de temps cela vous prendrait-il ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 10** (ECHELLE) – CODER DANS LA 1ERE PARTIE DU TABLEAU CI-DESSOUS – UNE REPONSE (ET UNE SEULE) PAR ENDROIT

- 17b) Et auxquels pourriez-vous vous rendre à pied ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 11** – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES – CODER DANS LA DERNIERE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

ENQ. : FAITES APPEL A VOTRE BON SENS : SI LA PI VOUS DIT QU'ELLE MET 2 HEURES A PIED POUR SE RENDRE A L'HOPITAL LE PLUS PROCHE, NE LE NOTEZ PAS. ELLE POURRAIT LE FAIRE MAIS NOUS NE SOMMES PAS INTERESSES PAR SES PROUESSES ATHLETIQUES.

LIRE	Q. 17a				Q. 17b
	Moins de 20 min.	20 à 59 minutes	1 heure ou plus	NSP	A pied
1) l'endroit où vous travaillez ou étudiez	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1
2) votre médecin généraliste, centre de soins	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 2
3) l'hôpital le plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3
4) le magasin / le supermarché le plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
5) l'endroit le plus proche pour se procurer de l'argent : distributeur automatique, banque, bureau de poste	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6) l'arrêt le plus proche des transports en commun	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 6
7) la crèche la plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 7
8) l'école primaire la plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 8
9) le bureau de police le plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 9
10) le cinéma le plus proche	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 10

- 18) Parmi les niveaux de vie suivants, quel est celui qui se rapproche le plus du vôtre actuellement ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 12** – UNE SEULE REPONSE

riche	<input type="checkbox"/>	1
très aisé	<input type="checkbox"/>	2
aisé	<input type="checkbox"/>	3
moyen	<input type="checkbox"/>	4
tout juste	<input type="checkbox"/>	5
pauvre	<input type="checkbox"/>	6
très pauvre	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS SUGGERER) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	8

- 19) Pouvez-vous actuellement épargner ou investir une partie de votre revenu mensuel ?

oui	<input type="checkbox"/>	1
non	<input type="checkbox"/>	2
ne sait pas	<input type="checkbox"/>	3
refus	<input type="checkbox"/>	4

- 20a) En pensant à l'amélioration de votre niveau de vie, pouvez-vous me dire laquelle des situations suivantes s'applique à votre cas ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 13** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

j'essaie déjà d'améliorer mon niveau de vie	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 20b
je compte essayer d'améliorer mon niveau de vie	<input type="checkbox"/>	2	
je ne peux rien faire pour améliorer mon niveau de vie	<input type="checkbox"/>	3	-> Q. 21
ce n'est pas une priorité pour moi d'améliorer mon niveau de vie	<input type="checkbox"/>	4	
je n'ai pas besoin d'améliorer mon niveau de vie	<input type="checkbox"/>	5	
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	6	

**A CEUX QUI ESSAYENT DEJA D'AMELIORER LEUR NIVEAU DE VIE (code 1 en Q. 20a)**

- 20b) Parmi les actions suivantes, lesquelles faites-vous pour améliorer votre niveau de vie actuel ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 14** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

je n'avais pas de travail et je viens d'en trouver un / je n'ai pas de travail et j'en recherche un	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 21
je viens de trouver un meilleur emploi / je recherche un meilleur emploi	<input type="checkbox"/>	2	
je viens de déménager / je vais déménager dans un autre quartier	<input type="checkbox"/>	3	
je viens de retourner à l'école, à l'université / je vais retourner à l'école, à l'université	<input type="checkbox"/>	4	
je suis une formation / je vais suivre une formation	<input type="checkbox"/>	5	
je suis en train de monter ma propre affaire / je vais monter ma propre affaire	<input type="checkbox"/>	6	
(NE PAS LIRE) je fais autre chose / je vais faire autre chose	<input type="checkbox"/>	7	
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	8	

**A CEUX QUI COMPTENT ESSAYER D'AMELIORER LEUR NIVEAU DE VIE (code 2 en Q. 20a)**

- 20c) Parmi les actions suivantes, lesquelles pourriez-vous faire pour améliorer votre niveau de vie actuel ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 15** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

je n'ai plus de travail et pourrais en rechercher un	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 21
je pourrais rechercher un meilleur emploi	<input type="checkbox"/>	2	
je pourrais déménager dans un autre quartier	<input type="checkbox"/>	3	
je pourrais retourner à l'école, à l'université	<input type="checkbox"/>	4	
je pourrais suivre une formation	<input type="checkbox"/>	5	
je pourrais monter ma propre affaire	<input type="checkbox"/>	6	
(NE PAS LIRE) je pourrais faire quelque chose d'autre	<input type="checkbox"/>	7	
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	8	

**A TOUS**

- 21) Parlons maintenant de votre style de vie. Est-ce que vous ... ?

LIRE	OUI		NON		NSP	
1) considérez votre niveau de vie comme étant sain	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
2) mangez bien, de façon équilibrée	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
3) faites de l'exercice au moins 2 fois par semaine	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
4) buvez de l'alcool régulièrement	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
5) fumez	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
6) vous sentez régulièrement stressé(e)	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

22) Au cours des douze derniers mois, avez-vous ... ?

LIRE	OUI		NON		NSP	
1) consulté un médecin de famille ou un généraliste	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
2) consulté un dentiste	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
3) consulté un autre médecin spécialiste	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
4) été à l'hôpital ou dans une clinique comme patient pour une nuit ou plus	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3

23) Avez-vous une maladie, invalidité ou infirmité de longue durée, qui limite vos activités d'un façon ou d'une autre ? Quand je dis "de longue durée", je pense à quelque chose dont vous souffrez depuis un certain temps ou dont vous souffrirez encore pendant un certain temps.

oui	<input type="checkbox"/>	1
non	<input type="checkbox"/>	2
ne sait pas	<input type="checkbox"/>	3

24a) Parlons maintenant de votre temps libre. Parmi les activités suivantes, quelles sont les trois auxquelles vous consacrez le plus de temps libre ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 16 – MAXIMUM 3 REPONSES – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

24b) Si vous aviez 4 ou 5 heures de temps libre en plus par semaine, laquelle de ces activités choisiriez-vous de faire ou de faire plus ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE 16 – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 24a		Q. 24b	
	Activités temps libre		Si plus de temps libre	
les activités familiales	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
les sports et les activités physiques	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
les activités sociales (par exemple, voir des amis)	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
les activités culturelles	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
les activités scolaires	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
les activités de bienfaisance	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
les activités politiques	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
les activités religieuses	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
la détente	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
des activités liées à mon travail	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10
les tâches ménagères	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	11
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	12
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	13

ENQ. : Si code 1 à 11 en Q. 24b → Q. 25  
Sinon → Q. 26

**A CEUX QUI FERAIENT (PLUS) D'ACTIVITES S'ILS AVAIENT PLUS DE TEMPS LIBRE**

25) Avec qui préféreriez-vous le plus partager cette activité ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 17 – LIRE – UNE SEULE REPONSE

avec mon/ma partenaire / conjoint(e)	<input type="checkbox"/>	1
avec des membres de ma famille	<input type="checkbox"/>	2
avec des amis	<input type="checkbox"/>	3
dans des organisations / associations / clubs	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) avec d'autres	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) avec personne, seul(e)	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	7

♣

**A TOUS**

- 26) Maintenant, en pensant aux personnes pauvres ou socialement exclues, au cours des douze derniers mois, avez-vous fait les choses suivantes au moins une fois par mois, moins souvent ou ne les avez-vous pas faites ?

LIRE	Au moins 1 fois par mois	Moins souvent	Ne l'a pas faite	NSP
1) donné de l'argent ou des biens à des personnes pauvres ou socialement exclues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2) consacré du temps pour aider des personnes pauvres ou socialement exclues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

- 27a) A votre avis, lesquels des acteurs suivants fournissent actuellement le plus d'aide aux personnes pauvres ou socialement exclues en Belgique ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 18 – 3 REPONSES MAXIMUM – CODER DANS LA 1<sup>ère</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

- 27b) Et lesquels devraient fournir le plus d'aide ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE 18 – 3 REPONSES MAXIMUM – CODER DANS LA 2<sup>ème</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 27a		Q. 27b	
	Actuellement		Devraient	
les services publics locaux / nationaux en charge du logement	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
les services publics locaux / nationaux en charge de l'emploi	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
les services publics locaux / nationaux en charge des affaires sociales	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
les institutions religieuses	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
les associations bénévoles ou caritatives	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
les entreprises	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
les syndicats	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
leur famille	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
l'Union européenne	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
les personnes pauvres ou socialement exclues elles-mêmes	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	11
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	12

- ♣
- 28) Pouvez-vous me dire dans quelle mesure vous êtes d'accord ou pas d'accord avec chacune des propositions suivantes ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 19

LIRE	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Ni d'accord ni pas d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	NSP
1) dans la société belge, les riches deviennent de plus en plus riches et les pauvres de plus en plus pauvres	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
2) le gouvernement devrait dépenser plus pour la protection sociale	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
3) les différences de revenus en Belgique sont trop grandes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
4) le gouvernement doit garantir les mêmes chances à tous (éducation, santé, etc.)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
5) il n'y a pas assez de soutien du gouvernement pour les personnes pauvres ou socialement exclues	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
6) c'est la responsabilité du gouvernement de réduire les différences de revenus entre les personnes aux revenus élevés et celles aux bas revenus	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
7) de grandes différences de revenus ne sont pas bonnes pour la société belge	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Passons à présent aux NOUVELLES TECHNOLOGIES comme l'Internet, les ordinateurs personnels ou les téléphones mobiles.

- 29) En pensant à l'impact de ces nouvelles technologies sur votre qualité de vie, diriez-vous qu'il sera ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 20** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

très positif	<input type="checkbox"/>	1
assez positif	<input type="checkbox"/>	2
assez négatif	<input type="checkbox"/>	3
très négatif	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) aucun impact	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) ne sait pas	<input type="checkbox"/>	6

- 30) Pensez-vous que les autorités publiques devraient dépenser plus d'argent pour assurer à chacun l'accès à ces nouvelles technologies ?

OUI	<input type="checkbox"/>	1
NON	<input type="checkbox"/>	2
NSP	<input type="checkbox"/>	3

- 31) Au cours des deux dernières années, avez-vous participé à des activités de formation liées à ces nouvelles technologies ? **Si oui** : Etait-ce en rapport avec votre travail ou avec votre développement personnel ?

NON	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 32  -> Q. 33
OUI, mon travail	<input type="checkbox"/>	2	
OUI, mon développement personnel	<input type="checkbox"/>	3	
(NE PAS SUGGERER) OUI, les deux	<input type="checkbox"/>	4	
(NE PAS SUGGERER) NSP	<input type="checkbox"/>	5	

- 32) **Si non** : Pourquoi pas ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 21** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

cela ne m'intéresse pas	<input type="checkbox"/>	1
je n'ai pas eu assez de temps	<input type="checkbox"/>	2
on ne m'en a pas donné l'opportunité	<input type="checkbox"/>	3
je ne pouvais pas me le permettre financièrement	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) autres raisons	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	6

#### A TOUS

- 33) Et durant les deux dernières années, avez-vous participé à d'autres activités de formation ?

**Si oui** : Etait-ce en rapport avec votre travail ou avec votre développement personnel ?

NON	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 34  -> Q. 35
OUI, mon travail	<input type="checkbox"/>	2	
OUI, mon développement personnel	<input type="checkbox"/>	3	
(NE PAS SUGGERER) OUI, les deux	<input type="checkbox"/>	4	
(NE PAS SUGGERER) NSP	<input type="checkbox"/>	5	

- 34) **Si non** : Pourquoi pas ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 22** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

cela ne m'intéresse pas	<input type="checkbox"/>	1
je n'ai pas eu assez de temps	<input type="checkbox"/>	2
on ne m'en a pas donné l'opportunité	<input type="checkbox"/>	3
je ne pouvais pas me le permettre financièrement	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) autres raisons	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	6

♣

**A TOUS**

Passons maintenant à un autre thème : LES LOGOS.

- 35) Avez-vous déjà vu ce symbole sur des produits que vous achetez ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 23 AVEC LE LOGO CE

OUI	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 36
NON	<input type="checkbox"/>	2	
NSP	<input type="checkbox"/>	3	-> Q. 37

- 36) **Si oui** : Sur quels produits, autres que des produits alimentaires, avez-vous déjà vu ce symbole ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 24 – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

les jouets	<input type="checkbox"/>	1
les équipements électriques	<input type="checkbox"/>	2
les équipements informatiques	<input type="checkbox"/>	3
les équipements de télécommunication	<input type="checkbox"/>	4
les outils de bricolage	<input type="checkbox"/>	5
les équipements de protection pour le sport et les loisirs	<input type="checkbox"/>	6
les casseroles à pression / cocottes minutes	<input type="checkbox"/>	7
les appareils au gaz	<input type="checkbox"/>	8
les balances / pèse-personnes	<input type="checkbox"/>	9
(NE PAS LIRE) d'autres produits	<input type="checkbox"/>	10
(NE PAS LIRE) je ne me rappelle plus	<input type="checkbox"/>	11
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	12

♣

**A TOUS**

- 37) A votre avis, ces lettres signifient que le produit ... ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 25 – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

a été fabriqué en Europe	<input type="checkbox"/>	1
n'est pas dangereux	<input type="checkbox"/>	2
est de bonne qualité	<input type="checkbox"/>	3
est en conformité avec la loi	<input type="checkbox"/>	4
respecte des normes techniques	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	7

- 38) A votre avis, un produit qui porte ce symbole a-t-il subi un contrôle particulier ? **Si oui** : Par qui ?

ENQ. : NE RIEN SUGGERER – UNE SEULE REPONSE

NON	<input type="checkbox"/>	1
OUI, par une association de consommateurs	<input type="checkbox"/>	2
OUI, par le gouvernement belge / l'Etat / un ministère	<input type="checkbox"/>	3
OUI, par la Communauté européenne / l'Union européenne / l'Europe	<input type="checkbox"/>	4
OUI, par le fabricant lui-même	<input type="checkbox"/>	5
OUI, par un organisme de contrôle indépendant	<input type="checkbox"/>	6
OUI, par d'autres	<input type="checkbox"/>	7
NSP	<input type="checkbox"/>	8

♣



39) A votre avis, qui met ce symbole CE sur le produit ?

ENQ. : NE RIEN SUGGERER – UNE SEULE REPONSE

une association de consommateurs	<input type="checkbox"/>	1
le gouvernement belge / l'Etat / un ministère	<input type="checkbox"/>	2
la Communauté européenne / l'Union européenne / l'Europe	<input type="checkbox"/>	3
le fabricant lui-même	<input type="checkbox"/>	4
un organisme de contrôle indépendant	<input type="checkbox"/>	5
autres	<input type="checkbox"/>	6
NSP	<input type="checkbox"/>	7

40) Prenez-vous ce symbole CE en compte toujours, souvent, parfois, rarement ou jamais au moment d'acheter des produits ?

toujours	<input type="checkbox"/>	1
souvent	<input type="checkbox"/>	2
parfois	<input type="checkbox"/>	3
rarement	<input type="checkbox"/>	4
jamais	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS SUGGERER) cela dépend du produit	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS SUGGERER) NSP	<input type="checkbox"/>	7

41a) Parmi les symboles suivants, quels sont ceux que vous avez déjà vus sur des produits que vous achetez ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 26 AVEC LES LOGOS – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

41b) Et quels sont ceux que vous prenez en compte au moment d'acheter des produits ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	Q. 41a		Q. 41b	
	Déjà vu		Pris en compte	
logo 1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
logo 2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
logo 3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
logo 4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
logo 5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
logo 6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
logo 7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
logo 8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
logo 9	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
logo 10	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10
logo 11	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	11
logo 12	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	12
logo 13	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	13
logo 14	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	14
logo 15	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	16
logo 16	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	16
logo 17	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	17
logo 18	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	18
(NE PAS LIRE) aucun de ceux-ci	<input type="checkbox"/>	29	<input type="checkbox"/>	29
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	30	<input type="checkbox"/>	30
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	31	<input type="checkbox"/>	31

Passons maintenant à un autre sujet : VOS DROITS EN TANT QUE CONSOMMATEUR.

- 42) Vous sentez-vous très bien, assez bien, pas très bien ou pas bien informé du tout sur vos droits en tant que consommateur ?

très bien informé	<input type="checkbox"/>	1
assez bien informé	<input type="checkbox"/>	2
pas très bien informé	<input type="checkbox"/>	3
pas bien informé du tout	<input type="checkbox"/>	4
NSP	<input type="checkbox"/>	5

- 43) En général, sous quelle forme préféreriez-vous obtenir des informations sur vos droits en tant que consommateur ?

ENQ. : MONTRER **CARTE 27** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

un petit dépliant vous donnant juste un aperçu	<input type="checkbox"/>	1
une brochure plus détaillée	<input type="checkbox"/>	2
un livre vous donnant une description complète	<input type="checkbox"/>	3
une cassette vidéo	<input type="checkbox"/>	4
sur Internet	<input type="checkbox"/>	5
un CD-rom	<input type="checkbox"/>	6
un terminal d'ordinateur vous permettant de consulter des banques de données	<input type="checkbox"/>	7
à la télévision	<input type="checkbox"/>	8
à la radio	<input type="checkbox"/>	9
dans les journaux quotidiens	<input type="checkbox"/>	10
dans d'autres périodiques, magazines	<input type="checkbox"/>	11
à l'école, l'université, etc.	<input type="checkbox"/>	12
par une association de consommateurs / un centre d'information pour les consommateurs	<input type="checkbox"/>	13
(NE PAS LIRE) je ne souhaite pas d'information sur mes droits en tant que consommateur	<input type="checkbox"/>	14
(NE PAS LIRE) sous aucune de ces formes	<input type="checkbox"/>	15
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	16

- 44) Vous est-il déjà arrivé d'avoir à vous plaindre d'un produit ou d'un service que vous aviez acquis ?  
**Si oui** : Diriez-vous que cela vous est arrivé très souvent, assez souvent, pas très souvent ou pas souvent du tout ?

NON, jamais	<input type="checkbox"/>	1
OUI, très souvent	<input type="checkbox"/>	2
OUI, assez souvent	<input type="checkbox"/>	3
OUI, pas très souvent	<input type="checkbox"/>	4
OUI, pas souvent du tout	<input type="checkbox"/>	5
NSP	<input type="checkbox"/>	6

- 45) Lorsque vous avez eu ou si vous aviez à vous plaindre d'un produit ou d'un service, l'avez-vous fait ou le feriez-vous en vous adressant au vendeur / distributeur / prestataire de services ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 28** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

en le rencontrant personnellement	<input type="checkbox"/>	1
par téléphone	<input type="checkbox"/>	2
par écrit	<input type="checkbox"/>	3
par e-mail / courrier électronique	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) d'une autre façon	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) cela dépend du produit / service	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	7

ENQ. : Si code 3 en Q. 45 → Q. 46  
 Sinon → Q. 47

♣

**A CEUX QUI SE SONT PLAINTS / SE PLAINDRAIENT PAR ECRIT**

- 46) Si vous vous plaignez par écrit, vous ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 29** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

écrivez personnellement la lettre	<input type="checkbox"/>	1
demandez de l'aide à un ami ou à un membre de la famille	<input type="checkbox"/>	2
demandez de l'aide à une association de consommateurs / un bureau d'aide aux consommateurs	<input type="checkbox"/>	3
demandez de l'aide à un avocat	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) demandez de l'aide à quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	6

**A TOUS**

- 47) Avez-vous déjà entendu parler d'organismes tels que les médiateurs, les conciliateurs, les ombudsmen, etc., chargés de traiter des litiges de consommation ?

OUI	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 48
NON	<input type="checkbox"/>	2	
NSP	<input type="checkbox"/>	3	-> Q. 50

- 48) **Si oui** : Seriez-vous prêt à porter votre problème devant un tel organisme, lorsque vous avez à vous plaindre d'un produit ou d'un service ? Laquelle des possibilités suivantes s'applique à vous ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 30** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

NON	<input type="checkbox"/>	1
OUI, à condition de pouvoir refuser la décision	<input type="checkbox"/>	2
OUI, dans tous les cas	<input type="checkbox"/>	3
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	4

- ♣
- 49) Ces organismes de conciliation vous inspirent-ils des craintes ? **Si oui** : Lesquelles ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 31** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

NON, aucune crainte	<input type="checkbox"/>	1
OUI, qu'ils ne soient pas compétents	<input type="checkbox"/>	2
OUI, qu'ils ne soient pas impartiaux	<input type="checkbox"/>	3
OUI, de ne pas savoir comment ils fonctionnent	<input type="checkbox"/>	4
OUI, de ne pas pouvoir faire valoir mon opinion	<input type="checkbox"/>	5
OUI, que la décision ne soit pas respectée par le vendeur / distributeur / prestataire de services	<input type="checkbox"/>	6
OUI, que les organismes ne respectent pas la loi	<input type="checkbox"/>	7
OUI, de perdre mon droit d'aller devant le juge	<input type="checkbox"/>	8
OUI, le prix de la procédure	<input type="checkbox"/>	9
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	10

♣

**A TOUS**

- 50) Au cours des cinq dernières années, à l'occasion de l'achat d'un produit ou d'un service, avez-vous eu des problèmes que vous n'avez pas pu régler de façon amiable, c'est-à-dire avec le vendeur / distributeur / prestataire de service ?

OUI, n'a pas pu régler de façon amiable, c'est-à-dire avec le vendeur / distributeur / prestataire de service	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 51
NON, a pu régler de façon amiable / n'a jamais eu de problème	<input type="checkbox"/>	2	
NSP	<input type="checkbox"/>	3	

- 51) Si oui : De quels types de produits ou de services s'agissait-il ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 32** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

de produits alimentaires	<input type="checkbox"/>	1
d'une automobile	<input type="checkbox"/>	2
d'une assurance	<input type="checkbox"/>	3
de crédits	<input type="checkbox"/>	4
d'autres produits ou services bancaires	<input type="checkbox"/>	5
d'appareils électroménagers	<input type="checkbox"/>	6
de la TV / vidéo / hi-fi	<input type="checkbox"/>	7
d'ordinateurs	<input type="checkbox"/>	8
de vêtements	<input type="checkbox"/>	9
de l'achat de biens immobiliers	<input type="checkbox"/>	10
de la rénovation / construction d'un logement	<input type="checkbox"/>	11
de loisirs / vacances	<input type="checkbox"/>	12
de services proposés par des avocats, architectes, médecins, etc.	<input type="checkbox"/>	13
de services postaux / coursiers	<input type="checkbox"/>	14
de transports aériens	<input type="checkbox"/>	15
de transports ferroviaires	<input type="checkbox"/>	16
d'autres formes de transport	<input type="checkbox"/>	17
des services d'eau, gaz ou électricité	<input type="checkbox"/>	18
des services du téléphone	<input type="checkbox"/>	19
(NE PAS LIRE) d'autres produits / services	<input type="checkbox"/>	20
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	21

- ♣
- 52) Qu'avez-vous fait lorsque vous n'avez trouvé aucune solution à l'amiable avec le vendeur / distributeur / prestataire de services ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 33** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

je n'ai rien fait	<input type="checkbox"/>	1
je me suis adressé(e) à un avocat qui a saisi le juge	<input type="checkbox"/>	2
j'ai moi-même saisi le juge	<input type="checkbox"/>	3
j'ai moi-même saisi un organisme d'arbitrage (médiateur, conciliateur)	<input type="checkbox"/>	4
j'ai demandé conseil à une association de consommateurs / un organisme d'aide aux consommateurs, et j'ai saisi le juge	<input type="checkbox"/>	5
j'ai demandé conseil à une association de consommateurs / un organisme d'aide aux consommateurs, et j'ai saisi un organisme d'arbitrage	<input type="checkbox"/>	6
j'ai demandé conseil à un avocat / une association de consommateurs mais je n'ai pas poursuivi	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	8
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	9

♣

**A TOUS**

- 53) Si vous aviez un problème concernant un produit ou un service acheté en Belgique, à partir de quel montant seriez-vous disposé à le porter en justice ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 34** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

moins de 4000 Fb	<input type="checkbox"/>	1	→ Q. 55
4000 Fb	<input type="checkbox"/>	2	→ Q. 54
8000 Fb	<input type="checkbox"/>	3	
20.000 Fb	<input type="checkbox"/>	4	
40.000 Fb	<input type="checkbox"/>	5	
(NE PAS LIRE) je n'irai jamais en justice quel que soit le montant	<input type="checkbox"/>	6	→ Q. 55
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	7	

- 54) **Si 4000 à 40.000 Fb** : Pourquoi, pour un montant inférieur, n'iriez-vous pas devant le juge ? Parce que ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 35** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

c'est trop cher par rapport à la valeur du produit ou du service	<input type="checkbox"/>	1
la procédure est trop longue	<input type="checkbox"/>	2
la procédure est trop compliquée	<input type="checkbox"/>	3
je ne saurais pas à qui / où m'adresser	<input type="checkbox"/>	4
ça ne servirait à rien / je ne gagnerais pas	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) pour d'autres raisons	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	7

♣

**A TOUS**

- 55) Avez-vous une assurance qui pourrait payer une action judiciaire pour des litiges de consommation ?

OUI	<input type="checkbox"/>	1
NON	<input type="checkbox"/>	2
NSP	<input type="checkbox"/>	3

- 56) Seriez-vous plus disposé(e) à défendre vos droits devant les tribunaux si vous pouviez vous joindre à d'autres consommateurs qui auraient à se plaindre de la même chose que vous ?

**Si oui** : Certainement ou probablement ? **Si non** : Certainement pas ou probablement pas ?

OUI, certainement	<input type="checkbox"/>	1
OUI, probablement	<input type="checkbox"/>	2
NON, probablement pas	<input type="checkbox"/>	3
NON, certainement pas	<input type="checkbox"/>	4
NSP	<input type="checkbox"/>	5

- 57) Lequel des éléments suivants vous inciterait le plus à défendre vos droits devant les tribunaux avec d'autres consommateurs ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 36** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

payer ma part des frais de justice seulement si le tribunal me donne raison	<input type="checkbox"/>	1
ne pas être lié par la décision du tribunal, même si j'ai demandé à participer à l'action	<input type="checkbox"/>	2
bénéficier d'une décision favorable du tribunal, même si je n'ai pas demandé à participer à l'action	<input type="checkbox"/>	3
être personnellement et individuellement informé de l'évolution de l'action	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) je n'irai pas en justice avec d'autres consommateurs	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	6

- 58) A qui feriez-vous le plus confiance pour défendre plusieurs consommateurs en justice ? A ... ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 37 – LIRE – UNE SEULE REPONSE

vous-même	<input type="checkbox"/>	1
un autre consommateur qui représenterait tous ceux qui ont à se plaindre de la même chose	<input type="checkbox"/>	2
une association de consommateurs	<input type="checkbox"/>	3
un (des) avocat(s)	<input type="checkbox"/>	4
un service public	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) personne	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	8

- 59) Si quelqu'un allait en justice au nom de plusieurs consommateurs qui se plaignent de la même chose, que préféreriez-vous ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 38 – LIRE – UNE SEULE REPONSE

que l'action soit annoncée publiquement et que vous puissiez vous y joindre dès le début	<input type="checkbox"/>	1
que l'action soit annoncée publiquement et que vous puissiez vous y joindre plus tard, à n'importe quel moment	<input type="checkbox"/>	2
être automatiquement considéré comme un des consommateurs représentés par l'action, sauf si vous déclarez que vous ne le souhaitez pas	<input type="checkbox"/>	3
(NE PAS LIRE) je préfère me défendre / être défendu seul	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	5

- 60) Dans quelle mesure faites-vous confiance aux tribunaux pour régler efficacement les litiges des consommateurs ? Diriez-vous que vous leur faites ... ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 39 – LIRE – UNE SEULE REPONSE

très confiance	<input type="checkbox"/>	1
plutôt confiance	<input type="checkbox"/>	2
plutôt pas confiance	<input type="checkbox"/>	3
pas du tout confiance	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	5

- 61) A votre avis, comment la justice actuelle / le travail des tribunaux pourraient-ils être améliorés ? En assurant ... ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE 40 – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

des juges plus indépendants	<input type="checkbox"/>	1
des jugements plus rapides	<input type="checkbox"/>	2
des procédures plus simples	<input type="checkbox"/>	3
des coûts plus transparents	<input type="checkbox"/>	4
des coûts moins élevés	<input type="checkbox"/>	5
que tous les coûts soient remboursés si je gagne	<input type="checkbox"/>	6
une aide judiciaire plus étendue	<input type="checkbox"/>	7
une meilleure information sur les droits de chacun	<input type="checkbox"/>	8
(NE PAS LIRE) d'autres choses	<input type="checkbox"/>	9
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	10

- 62) Selon vous, qui peut préserver au mieux vos intérêts en tant que consommateur ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 41** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

un tribunal / la justice	<input type="checkbox"/>	1
un organisme de conciliation (médiateur, conciliateur)	<input type="checkbox"/>	2
un organisme constitué à parts égales de consommateurs et de vendeurs / distributeurs / prestataires de services	<input type="checkbox"/>	3
un organisme mis en place par des associations de vendeurs / distributeurs / prestataires de services	<input type="checkbox"/>	4
un organisme mis en place par les associations de consommateurs	<input type="checkbox"/>	5
un organisme public belge chargé de la protection des consommateurs	<input type="checkbox"/>	6
un organisme européen chargé de la protection des consommateurs	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) autre	<input type="checkbox"/>	8
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	9

- 63) Si vous aviez un problème concernant un produit ou un service que vous auriez acheté à l'étranger et que vous ne trouviez pas de solution à l'amiable, à partir de quel montant seriez-vous disposé à le porter en justice ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 42** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

moins de 4000 Fb	<input type="checkbox"/>	1
4000 Fb	<input type="checkbox"/>	2
8000 Fb	<input type="checkbox"/>	3
20.000 Fb	<input type="checkbox"/>	4
40.000 Fb	<input type="checkbox"/>	5
(NE PAS LIRE) je n'irai jamais en justice quel que soit le montant	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) je n'achèterais jamais un produit ou un service à l'étranger	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	8

- 64) Avez-vous déjà eu des raisons de vous plaindre d'un produit ou d'un service que vous aviez acquis à l'étranger ?

OUI	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 65
NON	<input type="checkbox"/>	2	
(NE PAS SUGGERER) je n'ai jamais rien acheté à l'étranger	<input type="checkbox"/>	3	-> Q. 67
(NE PAS SUGGERER) NSP	<input type="checkbox"/>	4	

- 65) **Si oui** : Lorsque vous avez eu des raisons de vous plaindre d'un produit ou d'un service acheté à l'étranger, avez-vous fait quelque chose ? **Si oui** : Vous êtes vous adressé(e) ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 43** – LIRE – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES

NON, je n'ai rien fait	<input type="checkbox"/>	1	-> Q. 66
OUI, au vendeur / distributeur / prestataire des services en le rencontrant personnellement	<input type="checkbox"/>	2	
OUI, au vendeur / distributeur / prestataire des services par téléphone	<input type="checkbox"/>	3	
OUI, au vendeur / distributeur / prestataire des services par écrit	<input type="checkbox"/>	4	
OUI, au vendeur / distributeur / prestataire des services par e-mail / courrier électronique	<input type="checkbox"/>	5	
OUI, à une association de consommateurs belge	<input type="checkbox"/>	6	
OUI, à une association de consommateurs du pays d'achat	<input type="checkbox"/>	7	
OUI, à un avocat	<input type="checkbox"/>	8	
OUI, à un organisme d'arbitrage belge (médiateur, conciliateur)	<input type="checkbox"/>	9	
OUI, à un organisme d'arbitrage (médiateur, conciliateur) du pays d'achat	<input type="checkbox"/>	10	
OUI, à la justice belge	<input type="checkbox"/>	11	
OUI, à la justice du pays d'achat	<input type="checkbox"/>	12	
(NE PAS LIRE) OUI, à quelqu'un d'autre	<input type="checkbox"/>	13	
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	14	-> Q. 67

**Si AU MOINS UN "OUI" (code 2 à 13) EN Q. 65 :**

- 66) Avez-vous été très satisfait(e), plutôt satisfait(e), plutôt pas satisfait(e) ou pas du tout satisfait(e) du résultat ?

très satisfait(e)	<input type="checkbox"/>	1
plutôt satisfait(e)	<input type="checkbox"/>	2
plutôt pas satisfait(e)	<input type="checkbox"/>	3
pas du tout satisfait(e)	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS SUGGERER) NSP	<input type="checkbox"/>	5

**A TOUS**

- 67) A votre avis, qui permet le mieux de résoudre les litiges concernant des produits ou services achetés à l'étranger ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 44** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

les tribunaux de chaque pays	<input type="checkbox"/>	1
des tribunaux spéciaux pour ces litiges	<input type="checkbox"/>	2
des organismes d'arbitrage dans chaque pays	<input type="checkbox"/>	3
des organismes d'arbitrage spéciaux pour ces litiges	<input type="checkbox"/>	4
des organismes publics chargés de la protection des consommateurs dans chaque pays	<input type="checkbox"/>	5
un organisme public européen chargé de la protection des consommateurs	<input type="checkbox"/>	6
(NE PAS LIRE) d'autres organismes	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	8

- 68) Si les consommateurs dans n'importe quel pays de l'Union européenne pouvaient utiliser un même formulaire pour se plaindre d'un produit ou d'un service, celui-ci serait-il ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE 45** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

très utile	<input type="checkbox"/>	1
assez utile	<input type="checkbox"/>	2
pas très utile	<input type="checkbox"/>	3
pas du tout utile	<input type="checkbox"/>	4
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	5

- 69) La Commission européenne a créé un formulaire unique dans chaque langue de l'Union européenne, pour aider les consommateurs qui désirent se plaindre d'un produit ou d'un service dans n'importe quel pays de l'Union européenne. L'avez-vous déjà vu, ou en avez-vous entendu parler ?

OUI	<input type="checkbox"/>	1
NON	<input type="checkbox"/>	2
NSP	<input type="checkbox"/>	3

—> **SIGNALÉTIQUE**



Toutes les données d'identification sont traitées séparément de vos réponses. En vertu de la loi du 8/12/1992 sur la protection de la vie privée, vous pouvez demander l'accès et/ou la rectification de vos données. Vous pouvez également consulter le registre public. L'enquêteur prend note de votre nom et adresse à des fins de contrôle de qualité interne mais ces données ne sont JAMAIS communiquées à un tiers.

- D1) A propos de politique, les gens parlent de "droite" et de "gauche". Vous-même, voudriez-vous situer votre position sur cette échelle ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D1** - NE RIEN SUGGERER -

LA PI DOIT SE SITUER DANS UNE CASE ; SI ELLE HESITE, INSISTER

Gauche					↔		Droite		
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
refus					<input type="checkbox"/>	1			
NSP					<input type="checkbox"/>	2			

PAS DE QUESTIONS D2 A D6

- D7) Pouvez-vous m'indiquer la lettre qui correspond le mieux à votre situation actuelle ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D7** - LIRE - UNE SEULE REPONSE

C	<input type="checkbox"/>	1
V	<input type="checkbox"/>	2
R	<input type="checkbox"/>	3
G	<input type="checkbox"/>	4
F	<input type="checkbox"/>	5
J	<input type="checkbox"/>	6
M	<input type="checkbox"/>	7
P	<input type="checkbox"/>	8
(NE PAS LIRE) autre	<input type="checkbox"/>	9
(NE PAS LIRE) refus	<input type="checkbox"/>	10

- D8) A quel âge avez-vous arrêté vos études à temps complet ?

ENQ. : NOTER EN CLAIR - SI "ETUDIE ENCORE", CODER 00

	ans
--	-----

PAS DE QUESTION D9

- D10) Sexe du répondant :

homme	<input type="checkbox"/>	1
femme	<input type="checkbox"/>	2

- D11) Quel est votre âge ?

	ans
--	-----

D12) De combien de personnes se compose votre foyer, y compris vous-même ?

ENQ. : CODER DANS LA 1ERE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

D13) Dans votre foyer, combien y a-t-il d'enfants de moins de 15 ans ?

ENQ. : CODER DANS LA 2EME COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

	D12		D13	
	Personnes		Enfants	
1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
3	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
4	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
5	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
6	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
7	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
8	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
9 et plus	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
aucun			<input type="checkbox"/>	10

D14) Possédez-vous dans votre foyer, vous-même ou une autre personne ... ?

ENQ. : LIRE – CODER LES REPONSES "OUI"

une TV couleur	<input type="checkbox"/>	1
un magnétoscope	<input type="checkbox"/>	2
une caméra vidéo	<input type="checkbox"/>	3
un radio-réveil	<input type="checkbox"/>	4
un micro-ordinateur / un ordinateur familial	<input type="checkbox"/>	5
un appareil photo	<input type="checkbox"/>	6
une perceuse électrique	<input type="checkbox"/>	7
une friteuse électrique	<input type="checkbox"/>	8
deux voitures ou plus	<input type="checkbox"/>	9
une résidence secondaire ou une résidence / appartement de vacances	<input type="checkbox"/>	10

D15a) Quelle est votre profession actuelle ?

ENQ. : REPONDRE DANS LA 1ERE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

**SI PAS D'ACTIVITE ACTUELLE (code 1 à 4 à la Q. D15a)**

D15b) Exerciez-vous une activité professionnelle rémunérée auparavant ? Laquelle en dernier lieu ?

ENQ. : REPONDRE DANS LA 2EME COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

	D15a		D15b	
	Profession actuelle		Profession auparavant	
<b>INACTIFS</b>				
en charge des achats courants et des tâches ménagères ou sans aucune activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	1		
étudiant	<input type="checkbox"/>	2		
au chômage/temporairement sans emploi	<input type="checkbox"/>	3		
à la retraite ou en congé de maladie prolongé	<input type="checkbox"/>	4		
<b>INDEPENDANTS</b>				
agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	1
pêcheur	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	2
profession libérale (avocat, médecin, expert-comptable, architecte, ...)	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	3
commerçant ou propriétaire d'un magasin, artisan ou autre travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	4
industriel, propriétaire (en tout ou en partie) d'une entreprise	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	5
<b>SALARIES</b>				
profession libérale salariée (docteur, avocat, comptable, architecte, ...)	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	6
cadre supérieur/dirigeant (PDG/DG, directeur)	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	7
cadre moyen	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	8
employé travaillant la plupart du temps devant un bureau	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	9
employé ne travaillant pas devant un bureau mais voyageant (vendeur, chauffeur, représentant, ...)	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	10
employé ne travaillant pas devant un bureau, mais ayant une fonction de service (hôpital, restaurant, police, pompiers, ...)	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	11
contremaître, agent de maîtrise	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	12
ouvrier qualifié	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	13
autre ouvrier (non qualifié), personnel de maison	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	14
N'A JAMAIS EXERCE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE REMUNEREE			<input type="checkbox"/>	15

PAS DE QUESTIONS D16 A D18

D19) Etes-vous, ou non, dans votre foyer ... ?

LIRE	OUI		NON	
a) la personne principalement responsable des achats courants et des tâches ménagères	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
b) la personne qui apporte le revenu principal au foyer	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

PAS DE QUESTION D20

**SI LA P.I N'APPORTE PAS LE REVENU PRINCIPAL AU FOYER (code 2 à la Q. D 19, item b)**

- D21a) Quelle est la profession actuelle de la personne qui apporte le revenu principal du foyer ?  
ENQ. : REpondre dans la 1ERE COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

**SI PAS D'ACTIVITE ACTUELLE (code 1 à 4 à la Q. D21a)**

- D21b) Exerçait-elle une activité professionnelle rémunérée auparavant ? Laquelle en dernier lieu ?  
ENQ. : REpondre dans la 2EME COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

	D21a		D21b	
	Profession actuelle		Profession auparavant	
<b>INACTIFS</b>				
en charge des achats courants et des tâches ménagères ou sans aucune activité professionnelle	<input type="checkbox"/>	1		
étudiant	<input type="checkbox"/>	2		
au chômage/temporairement sans emploi	<input type="checkbox"/>	3		
à la retraite ou en congé de maladie prolongé	<input type="checkbox"/>	4		
<b>INDEPENDANTS</b>				
agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	1
pêcheur	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	2
profession libérale (avocat, médecin, expert-comptable, architecte, ...)	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	3
commerçant ou propriétaire d'un magasin, artisan ou autre travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	4
industriel, propriétaire (en tout ou en partie) d'une entreprise	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	5
<b>SALARIES</b>				
profession libérale salariée (docteur, avocat, comptable, architecte, ...)	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	6
cadre supérieur/dirigeant (PDG/DG, directeur)	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	7
cadre moyen	<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	8
employé travaillant la plupart du temps devant un bureau	<input type="checkbox"/>	13	<input type="checkbox"/>	9
employé ne travaillant pas devant un bureau mais voyageant (vendeur, chauffeur, représentant, ...)	<input type="checkbox"/>	14	<input type="checkbox"/>	10
employé ne travaillant pas devant un bureau, mais ayant une fonction de service (hôpital, restaurant, police, pompiers, ...)	<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	11
contremaître, agent de maîtrise	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	12
ouvrier qualifié	<input type="checkbox"/>	17	<input type="checkbox"/>	13
autre ouvrier (non qualifié), personnel de maison	<input type="checkbox"/>	18	<input type="checkbox"/>	14
N'A JAMAIS EXERCE D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE REMUNEREE			<input type="checkbox"/>	15

PAS DE QUESTIONS D22- D23

- D24a) Habitez-vous ... ?

ENQ. : MONTRER LA CARTE D24A – LIRE – UNE SEULE REPONSE

une maison individuelle dont vous êtes propriétaire (ou en voie d'accession à la propriété)	<input type="checkbox"/>	1
un appartement dont vous êtes propriétaire (ou en voie d'accession à la propriété)	<input type="checkbox"/>	2
une maison individuelle que vous loue à un propriétaire privé	<input type="checkbox"/>	3
un appartement que vous louez à un propriétaire privé	<input type="checkbox"/>	4
une maison individuelle que vous louez un organisme de logements sociaux	<input type="checkbox"/>	5
un appartement que vous loue un organisme de logements sociaux	<input type="checkbox"/>	6
autres (chambre, en pension, squat, etc.)	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	8

D24b) Quelle est la surface de votre logement en mètres carrés ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D24B** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

moins de 50 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	1
50 à 99 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	2
100 à 149 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	3
150 à 199 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	4
200 à 249 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	5
250 à 299 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/>	6
300 m <sup>2</sup> ou plus	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	8

---

PAS DE QUESTIONS D25-D26

---

D27) Vous décririez-vous comme ... ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D27** – LIRE – UNE SEULE REPONSE

quelqu'un d'extrêmement religieux	<input type="checkbox"/>	1
quelqu'un de très religieux	<input type="checkbox"/>	2
quelqu'un d'assez religieux	<input type="checkbox"/>	3
quelqu'un de ni religieux, ni non religieux	<input type="checkbox"/>	4
quelqu'un d'assez non religieux	<input type="checkbox"/>	5
quelqu'un de très non religieux	<input type="checkbox"/>	6
quelqu'un d'extrêmement non religieux	<input type="checkbox"/>	7
quelqu'un d'agnostique	<input type="checkbox"/>	8
quelqu'un d'athée	<input type="checkbox"/>	9
quelqu'un d'anti-religieux	<input type="checkbox"/>	10
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	11

---

PAS DE QUESTION D28

---

D29) Nous désirons en plus des informations sur les revenus des foyers pour analyser les résultats de cette étude selon les différents types. Voici une série de revenus mensuels.

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D29**

Veuillez compter l'ensemble des gains et salaires MENSUELS de tous les membres du foyer, toutes pensions ou allocations sociales ou familiales comprises, ainsi que tout autres revenus tels que les loyers, ... Bien sûr, votre réponse, comme toutes celles de cette interview sera traitée confidentiellement et toute référence à vous ou votre foyer sera impossible. Veuillez me donner la lettre correspondant aux revenus de votre foyer et ce, avant toutes taxes et déductions.

B	<input type="checkbox"/>	1
T	<input type="checkbox"/>	2
P	<input type="checkbox"/>	3
F	<input type="checkbox"/>	4
E	<input type="checkbox"/>	5
H	<input type="checkbox"/>	6
L	<input type="checkbox"/>	7
N	<input type="checkbox"/>	8
R	<input type="checkbox"/>	9
M	<input type="checkbox"/>	10
S	<input type="checkbox"/>	11
K	<input type="checkbox"/>	12
(NE PAS LIRE) refus	<input type="checkbox"/>	13
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	14

## PAS DE QUESTION D30

D31a) Lesquelles de ces sources de revenus votre ménage a-t-il eu au cours des douze derniers mois ?

ENQ. : MONTRER LA **CARTE D31** – PLUSIEURS REPONSES POSSIBLES – CODER DANS LA 1<sup>ERE</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

D31b) Et quelle a été la source de revenus la plus importante de votre ménage au cours des douze derniers mois ?

ENQ. : MONTRER LA MEME CARTE – UNE SEULE REPONSE – CODER DANS LA 2<sup>EME</sup> COLONNE DU TABLEAU CI-DESSOUS

LIRE	D31a		D31b	
	<input type="checkbox"/>	Sources de revenus	<input type="checkbox"/>	La plus importante
le travail	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1
les pensions / les retraites	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2
les allocations de chômage	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3
les allocation de maladie / invalidité	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	4
de l'aide sociale	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	5
de l'argent reçu des membres de la famille	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	6
des revenus de placements, épargnes ou loyers	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	7
(NE PAS LIRE) autres	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	8
(NE PAS LIRE) refus	<input type="checkbox"/>	9	<input type="checkbox"/>	9
(NE PAS LIRE) NSP	<input type="checkbox"/>	10	<input type="checkbox"/>	10

—> PROTOCOLE D'INTERVIEW

# PROCOLE D'INTERVIEW

30

P1) Date de l'interview

Jour	Mois

P2) Heure du début de l'interview (de 0 à 23 heures)

Heures	Minutes

P3) Durée de l'interview (en minutes)

P4) Nombre de personnes présentes pendant l'interview, l'enquêteur inclus

deux (l'enquêteur et le répondant)	<input type="checkbox"/>	1
trois	<input type="checkbox"/>	2
quatre	<input type="checkbox"/>	3
cinq ou plus	<input type="checkbox"/>	4

P5) Coopération du répondant

excellente	<input type="checkbox"/>	1
bonne	<input type="checkbox"/>	2
moyenne	<input type="checkbox"/>	3
médiocre	<input type="checkbox"/>	4

P6) Catégorie d'habitat

5 grands centres	<input type="checkbox"/>	1
localités urbaines	<input type="checkbox"/>	2
localités secondaires	<input type="checkbox"/>	3
autres localités	<input type="checkbox"/>	4

P7) Région

Hainaut	<input type="checkbox"/>	1
Limbourg	<input type="checkbox"/>	2
Namur	<input type="checkbox"/>	3
Flandre Orientale	<input type="checkbox"/>	4
Flandre Occidentale	<input type="checkbox"/>	5
Liège	<input type="checkbox"/>	6
Luxembourg	<input type="checkbox"/>	7
Brabant Flamand	<input type="checkbox"/>	8
Anvers	<input type="checkbox"/>	9
Bruxelles	<input type="checkbox"/>	10
Brabant Wallon	<input type="checkbox"/>	11

P8) Code postal

P9) N° du point de chute  
(A REMPLIR PAR LE BUREAU)

P10) N° enquêteur

P11) Facteur de pondération  
(A REMPLIR PAR LE BUREAU)

P12) Avez-vous le téléphone à la maison ?

oui	<input type="checkbox"/>	1
non	<input type="checkbox"/>	2

P13) Langue de l'interview

français	<input type="checkbox"/>	1
néerlandais	<input type="checkbox"/>	2

LOT

NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE

Prénom

ADRESSE

n°

bte

CODE POSTAL

COMMUNE

NUMERO DE TELEPHONE

Je déclare :

- avoir posé toutes les questions adéquates à la PI, et ce en respectant les instructions qui m'ont été données ;
- que tous les renseignements repris dans ce questionnaire correspondent aux réponses fournies par la personne identifiée ci-dessus.

Toute fausse déclaration sera considérée comme une infraction grave à la loi belge.

SIGNATURE

DATE



1999

ENQUÊTEUR/TRICE

N°

CONTROLE