

ENQUETE QUALITE DE VIE DANS LES TERRITOIRES

QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES BENEFICIAIRES ET ELIGIBLES ET RESIDENTS

A - QUELQUES INFORMATIONS SUR VOTRE SITUATION PERSONNELLE

Pour les enquêteurs : Entrée en matière : explication de l'enquête
Faire bien confirmer l'identité de la personne

[A tous]

ADRESS

A1 Habitez-vous toujours à l'adresse suivante ?

??adresse ?? ??CP ?? ??commune ??

- . Oui 1
. Non..... 2

[A tous]

DEMENAG

[si A1= 2]

A2 Résidez-vous toujours à ??commune ??

- . Oui 1
. Non..... 2

[Pour les résidents uniquement, si A2 =2]

Dans quelle commune résidez-vous ?

Merci d'écrire en majuscule

Noter « ST » pour « SAINT »

[SI Résident=oui (code 2) exclure l'enquêté de la base de sondage quelle que soit la nouvelle commune]

[Si résidents = non (code1) on l'interroge quelle que soit la nouvelle commune]

[Si Eligibles = oui (code2) on l'interroge quelle que soit la nouvelle commune]

[Si Bénéficiaires = oui (code 2) on l'interroge quelle que soit la nouvelle commune]

Ajouter un code (case à cocher) Hors métropole dans l'écran avec les départements. Si l'interviewé code Hors métropole alors coder en Hors cible + message de remerciement

[A tous]

MAJEURV1

A3a Aviez-vous 18 ans ou plus au 1^{er} janvier 2016 ?

- Oui 1
Non 2

[A tous]

MEMCOMV1

A3b Viviez-vous déjà dans cette commune au 1^{er} janvier 2016 ?

- Oui 1
Non 2

[Si A3b =2]

Dans quelle commune résidiez-vous ?

Merci d'écrire en majuscule

Noter « ST » pour « SAINT »

[A tous] COUPLE

A4 Êtes-vous actuellement en couple ?
(Une seule réponse)

- Oui, avec une personne qui vit dans le logement 1
- Oui, avec une personne qui ne vit pas dans le logement .. 2
- Non 3

[A tous] ENFANTS

A5 Avez-vous, ou avez-vous eu des enfants ?

- Oui 1
- Non 2

Si A5 =1

NBENF

A6 Combien avez-vous d'enfant(s) ?

[doit être supérieur à 0]

Prog : contrôle de cohérence si code 1 en A6 >10 alors afficher message non bloquant : Etes-vous sûr du nombre d'enfants indiqué ?

[A tous] NBPERS

A6bis Combien de personnes au total vivent régulièrement dans votre logement, y compris vous-même ?

Comptez les absents de courte durée, les enfants placés dans un internat ou pensionnat, les malades hospitalisés et les personnes absentes du logement pour raison professionnelle.

En info bulle : Un enfant en garde alternée est comptabilisé dans le logement où il passe le plus de temps. En cas d'égalité de temps passé chez chacun des parents, le compter s'il est présent le jour de l'enquête.

Prog : contrôle de cohérence si code 1 en A4, Adulte doit être >1

Adultes (en dehors de vos enfants majeurs)

Enfants (- de 3 ans)

Enfants (de 3 à 14 ans)

Enfants (de 15 à 17 ans)

Enfant (18 ans ou plus)

*Prog : contrôle de cohérence **pour chaque champ** si >10 alors afficher message non bloquant :*

- Êtes-vous sûr(e) du nombre d'adultes indiqué ?
- Êtes-vous sûr(e) du nombre d'enfants (- de 3 ans) indiqué ?
- Êtes-vous sûr(e) du nombre d'enfants (de 3 à 14 ans) indiqué ?
- Êtes-vous sûr(e) du nombre d'enfants (de 15 à 17 ans) indiqué ?
- Êtes-vous sûr(e) du nombre d'enfants (18 ans et plus) indiqué ?

[A tous] TYPLOG

A7 Quel type de logement occupez-vous ?

Maison	1
Appartement	2
Structure collective (cité universitaire, logement-foyer, centre d'hébergement, résidence sociale, etc.)	3
Autre (chambre d'hôtel, etc.)	4

[A tous] DIPLOME

A8 Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?

(Une seule réponse)

Aucun diplôme	1
Certificat d'études primaires	2
BEPC, Brevet des collèges	3
Diplôme professionnel court de type CAP ou BEP	4
BAC généraliste, technologique ou professionnel	5
BAC +2: Deug, IUT, DUT, BTS	6
BAC +3 et supérieur : Master, Maîtrise, Licence, DEA, DESS, Grandes écoles, Doctorat	7

[A tous] SITUEMP

A9 Quelle est votre situation actuelle ?

(Une seule réponse)

Consigne: si vous êtes

alternant/apprentissage : coder « étudiant qui travaille »

Contrat de professionnalisation : « coder exerce un emploi »

En formation et chômage : coder « chômeur »

Retraité qui travaille : coder « exerce un emploi »

Exerce un emploi	1
Étudiant qui travaille	2
Chômeur (ayant déjà travaillé)	3
Chômeur à la recherche du 1 ^{er} emploi	4
Reste au foyer sans chercher d'emploi	5
Aide un membre de sa famille, sans rémunération	6
Retraité, retiré des affaires	7
Invalide ou malade de longue durée	8
Étudiant ou élève, sans activité professionnelle	9
Congé parental	10

Si A9=1 ou 10

A9 bis Exercez-vous une activité en lien avec vos qualifications ?

Oui	1
Non	2

Si A9=1 ou 10

A9 ter Exercez-vous une activité en lien avec vos diplômes ?

- Oui 1
Non 2

Si A9 = 5 ou 6 ou 7 ou 8 ou 9

EXERCPRO

A10 Avez-vous déjà exercé une profession ?

- Oui 1
Non 2

Si (A9 = 1 ou 2 ou 3 ou 10) ou (A10=1)

**A11 Si A9=1 ou 2 ou 10 : Quelle est votre profession actuelle ? / Si A10 =1 ou A9=3 :
Quelle est la dernière profession que vous avez exercée ?**

(En clair, de façon détaillée)

/ _____ /

Si A9 = 1 ou 2 ou 10

SALCOMP

A12 Êtes-vous actuellement ?

- Salarié 1
A votre compte 2

A12=1

QUALIF

A13 Quelle est votre qualification, votre statut ?

1. Manœuvre ou ouvrier spécialisé
2. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, technicien d'atelier
3. Technicien
4. Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
5. Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs ou de ses adjoints directs)
6. Directeur général, adjoint direct
7. Employé de bureau, employé de commerce, personnel de services
8. Autre

I _____ I I I I

A12=1

TYPEMPL

A14 Êtes-vous salarié ?

(Une seule réponse)

- De la fonction publique (fonction publique d'Etat, fonction
publique territoriale, fonction publique hospitalière) 1
D'une entreprise privée 2
D'une entreprise publique 3
D'une association 4
D'un particulier 5

A12=1

TYPCONT

A15 Êtes-vous sous contrat ?

- À durée déterminée (hors contrat aidé) 1
- À durée indéterminée (hors contrat aidé)..... 2
- Intérim 3
- En contrat aidé (y compris entreprise d'insertion ou chantier d'insertion) 4
- Service civique 5

Si A15=1 ou 3 ou 4

A15 bis Si A15=1 : Quelle est la durée de votre contrat à durée déterminée (en mois) ? / Si A15=3 : Quelle est la durée de votre mission d'intérim (en mois) ? / Si A15=4 : Quelle est la durée de votre contrat aidé (y compris entreprise d'insertion ou chantier) (en mois) ?

Si contrat de moins d'un mois, noter 1

mois

[Doit être supérieur à 0]

Prog : contrôle de cohérence si >24 alors afficher message non bloquant : Êtes-vous sûr(e) du nombre de mois indiqué ?

Si A9 =1 ou2 ou 10

A16 Si A9= 1 ou 2 Exercez-vous votre activité professionnelle à temps plein ou à temps partiel ? / Si A9=10 Exercez-vous votre activité professionnelle à temps plein ou à temps partiel ?

- . Temps plein 1
- . Temps partiel 2

Si A9 =1 ou2 ou 10

A17 Si A9= 1 ou 2 Combien d'heures travaillez-vous habituellement dans la semaine ? / Si A9=10 Combien d'heures travaillez-vous habituellement dans la semaine ?

heures

Prog : contrôle de cohérence si code 1 en A16 ET A17 >60 alors afficher message non bloquant : Êtes-vous sûr(e) du nombre d'heures indiqué ?

Prog : contrôle de cohérence si code 2 en A16 ET A17 >35 alors afficher message non bloquant : Êtes-vous sûr(e) du nombre d'heures indiqué ?

Prog : contrôle de cohérence si code 1 en A17 ≤ 0 alors afficher message bloquant : Le nombre d'heures doit être ≥ 1

Si A10 =1 ou A9=3

SALCOMPI

A18 Pour la dernière profession que vous avez exercée, étiez-vous ?

- . Salarié 1
- . A votre compte 2

Si A10 = 1 ou A9=3

QUALIF2

A19 Quelle était votre qualification, votre statut ?

- 1. Manœuvre ou ouvrier spécialisé
- 2. Ouvrier qualifié ou hautement qualifié, technicien d'atelier
- 3. Technicien
- 4. Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
- 5. Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs ou de ses adjoints directs)
- 6. Directeur général, adjoint direct
- 7. Employé de bureau, employé de commerce, personnel de services
- 8. Autre

I _____ I I_I_I

Si A9= 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8 ou 9 ou 10

CHERCHEM

(Ne pas poser A20 si A9 = 4)

A20 En ce moment, recherchez-vous un emploi ou un autre emploi rémunéré et régulier ?

- . Oui 1
- . Non 2

B - LOGEMENT ET CADRE DE VIE

Nous allons maintenant parler de votre logement.

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

NBPIECES

B1 Combien de pièces d'habitation compte votre logement ? (sans compter la cuisine, les WC, la salle d'eau, les couloirs et hall)

(Si 10 ou plus, codez 9)

[valeur maximum 9]

[valeur minimum 1] ne pas mettre de négatif

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

LOGSUFFI

B2 Cela vous semble-t-il suffisant pour une famille comme la vôtre ?

- . Oui 1
- . Non 2
- . Ne sait pas 3

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

STATLOGB

B3 Occupez-vous ce logement, que ce soit vous ou une personne de votre foyer, en tant que ?

(Une seule réponse)

- . Accédant à la propriété, en cours de remboursement d'emprunt 1
- . Propriétaire 2
- . Locataire ou sous-locataire du parc privé 3
- . Locataire ou sous-locataire du parc social (HLM, ILN, ...) 4
- . Logé gratuitement 5

. Autre, précisez : / _____ / 6

Si beneficiaire = 2 ou éligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

DEPLOG

B4 Les dépenses de logement représentent-elles pour votre budget personnel (ou celui de votre foyer) ?

(Une seule réponse)

- | | |
|---|---|
| Une charge négligeable | 1 |
| Une charge que vous pouvez supporter sans difficulté | 2 |
| Une lourde charge | 3 |
| Une très lourde charge | 4 |
| Une charge à laquelle vous ne pouvez faire face | 5 |
| Ne sait pas | 6 |

[A tous]

CADVIE

B5 Que pensez-vous de votre cadre de vie quotidien, c'est-à-dire ce qui entoure le logement où vous vivez ? Dans l'ensemble, en êtes-vous :

(Une seule réponse)

- | | |
|-----------------------------|---|
| Très satisfait | 1 |
| Satisfait | 2 |
| Peu satisfait | 3 |
| Pas satisfait du tout | 4 |
| Ne sait pas | 5 |

[A tous]

SECURITE

B6 Dans votre vie quotidienne, vous sentez-vous en sécurité ?

(Une seule réponse)

- | | |
|-------------------------------|---|
| Tout à fait en sécurité..... | 1 |
| Assez en sécurité | 2 |
| Peu en sécurité | 3 |
| Pas du tout en sécurité | 4 |
| Ne sait pas | 5 |

[A tous]

B7 Selon vous, les habitants de votre quartier ou de votre village manquent-ils ?

(Une réponse par ligne)

- | | |
|------------------------|---|
| Oui, absolument..... | 1 |
| Oui, plutôt..... | 2 |
| Non, pas vraiment..... | 3 |
| Non, pas du tout | 4 |
| Ne sait pas | 5 |

1. De commerces
2. D'une école, d'un collège ou d'un lycée
3. D'un lieu de rencontre pour les habitants du quartier ou du village
4. De transports en commun
5. D'assistant(e)s maternel(le)s, de crèche, de halte-garderie ou d'autres lieux d'accueil pour la petite enfance
6. De médecins, d'infirmières, d'un dispensaire, d'autres services médicaux
7. D'une piscine ou d'un complexe sportif
8. D'activités pour les jeunes ou les enfants
9. De places de stationnement
10. D'espaces verts
11. De lieux culturels (bibliothèque, théâtre, etc.)

Filtre : Si plus d'un manque en B7 (code 1 ou 2) allez en B8

B8 Quel est le manque le plus important ?

[Afficher les items sélectionnés en code 1 ou 2 en B7]

[A tous]

B9 Selon vous, votre quartier ou votre village est-il concerné par les problèmes suivants ?

Une réponse par ligne

Oui, absolument.....	1
Oui, plutôt.....	2
Non, pas vraiment.....	3
Non, pas du tout.....	4
Ne sait pas	5

1. Le bruit
2. La pollution (pollution de l'air, pollution des sols, qualité de l'eau, etc.)
3. Transports inadaptés (horaires, accessibilité, dessertes, etc.)
4. Le manque d'équipements (sports, loisirs, santé, services, etc.)
5. Le manque d'animation (quartier dortoir, village mort)
6. L'environnement dégradé (mal entretenu, manque de propreté)
7. La délinquance
8. Les dangers de la circulation

- 9. La mauvaise image ou la mauvaise réputation
- 10. Pauvreté
- 11. Chômage

Filtre : Si plus d'un problème allez en B10 (code 1 ou 2)

[A tous]

B10 Quel est le problème le plus important ?

[Afficher les items sélectionnés en code 1 ou 2 en B9]

[A tous]

B11 Pensez-vous que les activités suivantes répondraient à un besoin des habitants de votre quartier/village, ou vous seraient utiles ?

(Une seule réponse)

Prog : ajouter une info bulle :

item 1 : une ressourcerie est un centre qui récupère, valorise et revend les déchets et objets usagés

Oui, absolument.....	1
Oui, plutôt.....	2
Non, pas vraiment.....	3
Non, pas du tout.....	4
Ne sait pas	5

1. Recyclage ou réemploi (mise en place d'une ressourcerie, enlèvement de déchets au domicile, formation à l'autoréparation)
2. Agriculture (maraîchage et développement de circuits courts de commercialisation de fruits et légumes)
3. Services à la personne (aide aux devoirs, accompagnement aux courses, aide au jardinage, soutien aux personnes âgées, isolées ou handicapées)
4. Animation sports – loisirs – culture (bibliothèque itinérante, aide à l'organisation de fêtes et d'évènements locaux, animations touristiques, jardins partagés)
5. Services aux collectivités, entreprises et associations (renfort encadrement cantine, surveillance des espaces communs des résidences collectives, conciergerie d'entreprises, livraison, aide aux artisans locaux)
6. Aménagement, entretien (entretien des routes communales et des forêts, curage des fossés, entretien des rivières, aménagement d'espaces communaux, entretien et restauration du petit patrimoine)

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

CONDUIT

B12 Avez-vous accès à un moyen de transport personnel (voiture, scooter, vélo, etc)?
(Une seule réponse)

- | | |
|-----------|---|
| Oui | 1 |
| Non | 2 |

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

CONDUIT

B13 Avez-vous le permis de conduire ?
(Une seule réponse)

- | | |
|-----------|---|
| Oui | 1 |
| Non | 2 |

C - SANTE

Nous allons maintenant aborder le sujet de votre santé.

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

ETATSAN

C1 Par rapport aux personnes de votre âge, pensez-vous que votre état de santé est ... ?
(Une seule réponse)

- | | |
|--------------------------------|---|
| Très satisfaisant | 1 |
| Satisfaisant | 2 |
| Peu satisfaisant | 3 |
| Pas satisfaisant du tout | 4 |
| Ne sait pas | 5 |
| Ne souhaite pas répondre | 6 |

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

HANDICAP

C2 Souffrez-vous d'une infirmité physique, d'un handicap ou d'une maladie chronique qui continuera à vous affecter dans l'avenir ?

- | | |
|--------------------------------|---|
| Oui | 1 |
| Non | 2 |
| Ne sait pas | 3 |
| Ne souhaite pas répondre | 4 |

Si beneficiaire = 2 ou éligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

SOUFFTET - SOUFFDOS - SOUFFNER -SOUFFDEP – SOUFFINS

C3 En dehors des longues maladies ou infirmités, les gens souffrent de temps en temps d'affections courantes. Avez-vous souffert au cours des quatre dernières semaines de ... ?

(Une réponse par ligne)

	Oui	Non	Ne souhaite pas répondre
Maux de tête, migraines	1	2	3
Mal au dos	1	2	3
Nervosité	1	2	3
Etat dépressif	1	2	3
Insomnies	1	2	3

Si beneficiaire = 2 ou éligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

C4 Avez-vous renoncé à des soins médicaux pour des raisons financières au cours des douze derniers mois ?

(Une réponse par ligne)

	Oui	Non	Ne sait pas	Ne souhaite pas répondre
Des consultations, visites et soins de généralistes	1	2	3	4
Chez le gynécologue	1	2	3	4
Chez l'ophtalmologue	1	2	3	4
Chez le dentiste	1	2	3	4
Chez le psychiatre/psychologue	1	2	3	4
Autres spécialités ou Autres consultations (préciser) : Quelles autres spécialités ou consultations ?	1	2	3	4

D – BIEN-ÊTRE

Nous allons maintenant vous poser des questions concernant votre bien-être

Si bénéficiaire = 2 ou éligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

D1 Au cours des 2 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?

Une réponse par ligne

	Jamais	Plusieurs jours	Plus de la moitié des jours	Presque tous les jours	Ne souhaite pas répondre
1. Avoir peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses					
2. Être triste, déprimé(e) ou désespéré(e)					
3. Avoir des difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou dormir trop					
4. Se sentir fatigué(e) ou manquer d'énergie					
5. Avoir peu d'appétit ou manger trop					
6. Avoir une mauvaise opinion de soi-même, ou avoir le sentiment d'être nul(le), ou d'avoir déçu sa famille ou s'être déçu(e) soi-même					
7. Avoir du mal à se concentrer, par exemple, pour lire le journal ou regarder la télévision					
8. Se sentir inutile aux autres					

Nous allons maintenant passer à des questions d'ordre général.

E – THEMES GENERAUX

[A tous]

CONF PUB- CONF ENTR -
CONF ASSO – CONF POLI – CONF BANK -
CONF PRES – CONF ECOL – CONF POL

E1 Globalement, quel est votre niveau de confiance dans les acteurs suivants ?

(Rotation aléatoire – Une réponse par ligne)

	Très confiant(e))	Plutôt confiant(e))	Plutôt pas confiant(e)	Pas du tout confiant(e)	Ne sait pas
1. Les entreprises	1	2	3	4	5
2. Les associations	1	2	3	4	5
3. Les hommes et femmes politiques	1	2	3	4	5
4. Les responsables politiques locaux	1	2	3	4	5
5. Les médias	1	2	3	4	5
6. L'école	1	2	3	4	5
7. La police.....	1	2	3	4	5

[A tous]

EFFORTPPN

E2 Estimez-vous que les pouvoirs publics nationaux font trop, font ce qu'ils doivent ou ne font pas assez pour les plus démunis ?

(Une seule réponse)

- . Font trop 1
- . Font ce qu'ils doivent 2
- . Ne font pas assez 3
- . Ne sait pas 4
- . Ne souhaite pas répondre 5

[A tous]

PREOCCU1 - PREOCCU2

E3 Parmi les sujets suivants, quels sont ceux qui vous préoccupent le plus ?

(Classez par ordre d'importance de 1 – le plus préoccupant – à 7 – le moins préoccupant. Vous pouvez ne classer qu'une partie des sujets)

[prog : ranking de 1 à 7 ; Code 8 exclusif ; au minimum un item sélectionné]
[prog : - Séparer visuellement la modalité ne sait pas de celles à classer]

- 1. Le chômage
- 2. Les maladies graves
- 3. La dégradation de l'environnement
- 4. La pauvreté en France
- 5. La drogue

- 6. La violence et l'insécurité
- 7. Les conflits sociaux
- 8. Ne sait pas.....

[A tous]
PRIN2015

ISEGO

E4 Avez-vous le sentiment d'être confronté(e) personnellement à des difficultés importantes que les pouvoirs publics ou les médias ne voient pas vraiment ?

- Très souvent 1
- Assez souvent 2
- Rarement..... 3
- Jamais..... 4
- Ne sait pas 5

[A tous]

PRIN2016 POUR NOT LOG et NOT CAD NOT_FAMI - NOT_PROF - NOT_AMIS - NOT_COHE
NOT_POLI - NOT_LIBR - NOT_LOG - NOT_CAD

E5 Pour chacun des domaines de la vie suivants, pouvez-vous attribuer une note de 1 à 10 selon l'importance que vous lui accordez ?

(Une réponse par ligne)

(1 signifie pas du tout important, 10 signifie très important, les notes intermédiaires vous permettent de nuancer)

[prog : insérer un slider de 1 à 10 si possible + un champs Ne souhaite pas répondre pour chaque item]

- Votre famille et vos enfants /_/_
- La profession et le travail (ou carrière) /_/_
- Les amis et connaissances /_/_
- La cohésion de la société / la solidarité /_/_
- La politique et la vie publique /_/_
- Le temps libre et la détente /_/_
- Votre logement /_/_
- Votre cadre de vie /_/_

Nous allons à présent aborder des sujets d'ordre économique.

F – SITUATION ECONOMIQUE

[A tous]

F1 Votre revenu vous suffit-il ?

- . Vous êtes à l'aise 1
- . Ça va 2
- . C'est juste, il faut faire attention 3
- . Vous y arrivez difficilement 4
- . Vous ne pouvez pas y arriver sans contracter de dettes... 5
- . Ne souhaite pas répondre 6

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

RESTRICT

F2 Est-ce que vous (ou votre foyer) êtes obligé de vous imposer régulièrement des restrictions sur certains postes de votre budget ?

- . Oui 1
- . Non 2
- . Ne sait pas 3

Si F2=1

RE_MEDI -RE_VOIT -RE_EQUI
RE_ALIM -RE_VAC - RE_HABI - RE_LOG - RE_ENF -RE_TABAL - RE_WEB

F3 Sur lesquels particulièrement ?

(Une réponse par ligne)

	Oui	Non	Ne sait pas
1. Voiture	1	2	3
2. Achat d'équipement ménager	1	2	3
3. Alimentation	1	2	3
4. Vacances et loisirs	1	2	3
5. Habillement	1	2	3
6. Logement	1	2	3
7. Tabac, boisson	1	2	3
8. Téléphone, internet, matériel électronique et informatique	1	2	3

[A tous]

NIVPERSO - NIVFRAN

F4 En ce qui concerne les affirmations suivantes diriez-vous que, depuis un an, ça va...

(Une réponse par ligne)

	Beaucoup mieux	Un peu mieux	C'est pareil	Un peu moins bien	Beaucoup moins bien	Ne sait pas
<u>Votre</u> niveau de vie	1	2	3	4	5	6
Le niveau de vie <u>dans</u> votre commune	1	2	3	4	5	6
Le niveau de vie de l' <u>ensemble</u> des Français	1	2	3	4	5	6

F5 Pensez-vous que vos conditions de vie vont s'améliorer ou se détériorer au cours des cinq prochaines années ?*(Une seule réponse)*

- . Vont s'améliorer beaucoup 1
- . Vont s'améliorer un petit peu 2
- . Vont rester semblables 3
- . Vont se détériorer un petit peu 4
- . Vont se détériorer beaucoup 5
- . *Ne sait pas* 6

F6 A votre avis, le nombre de chômeurs va-t-il ?*(Une réponse par ligne)*

	Augmenter pendant plusieurs années	Se stabiliser dans un avenir proche	Diminuer dans un avenir proche	<i>Ne sait pas</i>
En France	1	2	3	4
Dans votre commune	1	2	3	4

G – VIE QUOTIDIENNE

Nous allons maintenant vous poser des questions à propos de votre quotidien.

G1 Avez-vous des voisins, dans votre immeuble ou quartier que vous voyez ou avec lesquels vous discutez au-delà de l'échange de pure politesse : « Bonjour – bonsoir » ?

- Oui, une ou plusieurs fois par semaine..... 1
- Oui, plusieurs fois par mois 2
- Oui, plusieurs fois dans l'année 3
- Oui, mais moins d'une fois dans l'années 4
- Vous n'avez pas de relations particulières avec vos voisins..... 5
- Vous n'avez pas de voisins..... 6

G2 Autour de chez vous (quartier, commune...), vous diriez qu'il est très facile, assez facile, assez difficile, ou très difficile...*Aléatoire – Une réponse par ligne*

	Très facile	Assez facile	Assez difficile	Très difficile	<i>Ne sait pas</i>
De rencontrer des gens et de discuter avec les autres	1	2	3	4	5
De se faire des amis	1	2	3	4	5
D'organiser des choses entre voisins comme des fêtes, des animations ...	1	2	3	4	5

G3 Actuellement, avez-vous le sentiment de voir suffisamment de monde au quotidien (membres de votre famille, amis, voisins, etc.) ?

- . Oui 1
 . Non 2
 . Ne sait pas 3

G4 Fréquentez-vous ?
(Une réponse par ligne)

	Très souvent	Régulièrement	Exceptionnellem ent	Jamais	Ne sait pas
1.Un équipement sportif (stade, piscine,...).....	1	2	3	4	5
2.Une bibliothèque	1	2	3	4	5
3.Un cinéma	1	2	3	4	5

G5 Faites-vous partie ou participez-vous aux activités d'une association (ou d'un groupe) ?

(Une seule réponse)

- Oui, en tant qu'adhérent..... 1
 Oui, vous y avez des responsabilités 2
 Non..... 3

Si G5=1 ou 2

G6 A quelle fréquence participez-vous aux activités d'une association (ou d'un groupe) ?

- Plusieurs fois par semaine..... 1
 Une fois par semaine..... 2
 Plusieurs fois par mois..... 3
 Une fois par mois ou moins..... 4
 Ne participe pas aux activités de l'association..... 5

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

G7 Etes-vous parti(e) en vacances au cours des douze derniers mois (au moins quatre nuits consécutives hors du domicile habituel pour des motifs autres que professionnels) ?

- . Oui 1
 . Non 2

H - RESSOURCES

Pour pouvoir analyser les résultats de cette enquête, nous avons besoin d'avoir quelques renseignements sur vos revenus. Ils resteront bien sûr tout à fait confidentiels.

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

* CRÉDOC *	PRESTCAF
H1 Vous même, ou votre foyer, touchez-vous actuellement une prestation versée par la Caisse d'allocations familiales ou la MSA (prestations familiales, allocation logement, RSA, RSA majoré pour parent isolé...) ?	
. Oui	1
. Non	2
. Ne sait pas	3

Si H1=1

* CRÉDOC *	CAFLOG
H2 Plus précisément, touchez-vous actuellement de votre CAF une aide au logement ?	
. Oui	1
. Non	2
. Ne sait pas	3

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

H3 Au cours des 12 derniers mois, en dehors des ressources financières dont nous venons de parler, avez-vous, vous ou votre foyer, reçu de l'aide en argent pour vous dépanner ou vous aider à faire face ponctuellement à des dépenses provenant...
(Une réponse par ligne)

	Oui	non
1. D'un organisme comme la CAF ou le centre d'action sociale de votre commune	1	2
2. De parents ou d'amis	1	2
3. Du Département	1	2
4. D'autres sources, notamment des associations caritatives	1	2

Si beneficiaire = 2 ou eligible =2 (bénéficiaire ou éligible)

H4 Votre foyer ou vous-même bénéficiez-vous de la gratuité ou d'une aide spécifique pour ...
(Une réponse par ligne)

	Oui	non
1. Les transports	1	2
2. Eau, énergie (électricité, gaz, ...)	1	2
3. Les télécom	1	2
4. L'alimentation	1	2

H5 Dans quelle tranche se situe globalement l'ensemble des revenus perçus dans votre foyer ? Il s'agit des revenus après cotisations sociales et avant impôts ?

(Une seule réponse)

Moins de 700 € par mois	1
De 700 à moins de 1000€ par mois.....	2
De 1000 à moins de 1200€ par mois	3
De 1200 à moins de 1400€ par mois	4
De 1400€ à moins de 1600€ par mois	5
De 1600€ à moins de 1800€ par mois	6
De 1800€ à moins de 2000€ par mois	7
De 2000€ à moins de 2300€ par mois	8
De 2300€ à moins de 2800€ par mois	9
De 2800€ à moins de 4800€ par mois	10
Plus de 4800€ par mois	11
Ne sait pas, ne souhaite pas répondre	12

I - QUELQUES QUESTIONS SUR UNE EXPERIMENTATION EN COURS SUR VOTRE TERRITOIRE

Si beneficiaire = 2 OU (eligible =2 et pilote = 2) (bénéficiaire ou (éligible et pilote))

I1 Avez-vous entendu parler de [Nom de l'EBE du territoire concerné] ?

Oui	1
Non.....	2

Si beneficiaire = 2 OU (eligible =2 et pilote = 2) (bénéficiaire ou (éligible et pilote))

I1bis Avez-vous entendu parler de l'expérimentation territoires zéro chômeur de longue durée ?

Oui	1
Non.....	2

Si I1=1 ou I1bis=1

I2 Au cours de ces deux dernières années, avez-vous été contacté(e) par, ou avez-vous vous-même contacté **si code 1 en I1, afficher : l'Entreprise à But d'Emploi [Nom de l'EBE du territoire concerné] **sinon :- pour** l'expérimentation Territoires zéro chômeurs de longue durée ?**

Oui	1
Non.....	2
Ne sait pas.....	9

Si I2=1

I3 Vous a-t-on proposé de travailler si code 1 en I1, afficher : au sein de [Nom de l'EBE du territoire concerné] **sinon :** dans le cadre de l'expérimentation Territoires 0 chômeurs de longue durée ?

- Oui et je l'ai accepté 1
- Oui mais je n'ai pas accepté cette offre..... 2
- Non..... 3

- Ne sait pas ou ne se rappelle plus 9

Si I3=1

I3a Au cours de l'année précédant si code 1 en I1, afficher : [votre embauche dans Nom de l'EBE du territoire concerné] **sinon :** [votre entrée dans l'expérimentation Territoires zéro chômeur de longue durée], quelle était votre situation la plupart du temps ?

(Une seule réponse)

Consigne: si vous êtes

alternant/apprentissage : coder « étudiant qui travaille »

Contrat de professionnalisation : « coder exerce un emploi »

En formation et chômage : coder « chômeur »

- Exerce un travail
- Étudiant qui travaille
- Étudiant ou élève, sans activité professionnelle
- Chômeur
- Reste au foyer sans chercher d'emploi
- Aide un membre de sa famille, sans rémunération
- Invalide ou malade de longue durée
- Ne sait pas

Si I3=1

I3b Durant cette période étiez-vous inscrit à l'un des organismes suivants ?

	Oui	Non
5. Pôle Emploi	1	2
6. Mission Locale	1	2
7. Cap Emploi	1	2

Si I3=1

I3c Durant cette même période étiez-vous bénéficiaire d'une prestation versée par la Caisse d'allocations familiales ou la MSA (RSA, AAH, PPA, APL, ALF, ALS...) ?

- Oui
- Non
- Ne sait pas

Si I3=1

I4 Diriez-vous que votre/vos activité(s) actuelles ou passées si code 1 en I1, afficher : à l'Entreprise à But d'Emploi **sinon :** dans ce cadre

(Une réponse par ligne)

	Oui	Non
1. Nécessite(nt) d'être polyvalent	1	2
2. Participe(nt) au fonctionnement interne de l'Entreprise à But d'Emploi	1	2
3. Sont en adéquation avec votre parcours professionnel antérieur	1	2
4. Sont en adéquation avec vos études	1	2
5. Sont en adéquation avec des activités que vous souhaitez exercer depuis longtemps (autres que celles de vos activités professionnelles antérieures)	1	2

(Si I3=1)

I5 Travaillez-vous toujours si code 1 en I1, afficher : au sein de [Nom de l'EBE du territoire concerné] ? sinon : dans ce cadre ?

- . Oui 1
- . Non 2

(Si I5=2)

I6 Dans quelles conditions avez-vous quitté si code 1 en I1, afficher : [Nom de l'EBE du territoire concerné] ? sinon : l'expérimentation ?

- J'ai démissionné 1
- J'ai trouvé un autre emploi..... 2
- J'ai déménagé 3
- J'ai pris ma retraite 4
- Autre 5

(Si I3=2)

I7 Pourquoi n'avez-vous pas accepté si code 1 en I1, afficher : un emploi au sein de [Nom de l'EBE du territoire concerné] ? sinon : cette offre ?

(Plusieurs réponses possibles)

- | | |
|---|---|
| Les fonctions proposées ne m'intéressaient pas | 1 |
| Je n'avais pas les compétences pour exercer cet emploi .. | 2 |
| Le salaire n'était pas suffisamment intéressant..... | 3 |
| J'avais une autre opportunité en vue | 4 |
| Je n'étais pas disponible pour exercer cet emploi | 5 |
| J'ai refusé à cause de mon état de santé..... | 6 |
| C'était trop loin..... | 7 |
| Pour raison familiale (garder mes enfants, m'occuper d'un proche) | 8 |
| Autre (précisez)..... | 9 |

Si I5 = 1

I8 Avez-vous passé des entretiens professionnels ces derniers temps ?

- | | |
|-------------|---|
| . Oui | 1 |
| . Non..... | 2 |

Si resident =2 ET pilote =2 (résidents de territoire pilote)

EXPE

I9 Avez-vous entendu parler de [Nom de l'EBE du territoire concerné] ?

- | | |
|-----------|---|
| Oui | 1 |
| Non..... | 2 |

Si resident =2 ET pilote =2 (résidents de territoire pilote)

I9bis Avez-vous entendu parler de l'expérimentation Territoires zéro chômeur de longue durée ?

- | | |
|-----------|---|
| Oui | 1 |
| Non..... | 2 |

Si I9=1 ou I9bis=1

I10 Connaissez-vous quelqu'un qui fait partie de cette expérimentation ?

- | | |
|-----------|---|
| Oui | 1 |
| Non..... | 2 |

Si I10=1

I11 Qui est-ce pour vous ?

- | | |
|------------------------------|---|
| Vous-même | 1 |
| Un ami | 2 |
| Un membre de la famille..... | 3 |
| Autre..... | 4 |

J VERIFICATION DE L'IDENTITE - COORDONNEES

Nous en avons presque terminé, j'aimerais vérifier quelques informations à votre sujet.

[A tous]

AGE

J1 Quelle est votre date de naissance ?

(format JJ MM AAAA)

JJ (optionnel)	MM	AAAA
----------------	----	------

prog : borne JJ : 1 à 31
prog : borne MM : 1 à 12
prog : borne AAAA : 1900 à 2000

[A tous]

SEXE

J2 Etes-vous ?

(Une seule réponse)

- | | |
|-----------------|---|
| Une femme | 1 |
| Un homme | 2 |

[A tous]

DEMENAG2

Si A1 =2 :

J3 Au début du questionnaire vous nous avez indiqué avoir déménagé, pouvez-vous nous indiquer votre nouvelle adresse pour que nous puissions mettre à jour vos coordonnées ?

Nous vous rappelons que c'est une enquête d'intérêt général commanditée par le ministère du travail et que vos réponses resteront strictement confidentielles.

Rue (N° et nom de rue) : / _____ /

Bloc K posé uniquement en 2019.

K COORDONNEES D'UN TIERS

Nous arrivons à la dernière partie de notre enquête.

[A tous]

**K1 Pour cette enquête vous serez à nouveau interrogé en 2021.
Pourriez-vous nous indiquer le numéro d'un proche à contacter, qui nous aidera à vous joindre si nous n'arrivons pas à vous contacter ?**
Nous vous rappelons que c'est une enquête d'intérêt général commanditée par le ministère du Travail et que vos réponses resteront strictement confidentielles.

Oui 1
Non..... 2

SI K1=1

K2 Quel est le numéro de cette personne ?

[Filtre cohérence n° téléphone]

SI K1=1

K3 Quelle est la civilité de cette personne ?

Madame 1
Monsieur..... 2

SI K1=1

K4 Quel est le nom et prénom de cette personne ?

Nom : / _____ /

Prénom : / _____ /

SI K1=1

K6 Quel lien avez-vous avec cette personne ?

Père / beau-père 1
Mère / belle-mère 2
Conjoint / conjointe 3
Frère / demi-frère 4
Sœur / demi-sœur 5
Grands parents..... 6
Enfant/petit enfant..... 9
Amie / ami 7
Autre (précisez) 8