

COVID-19 (PRIORITAIRE) : Questionnaire général SAPRIS_T2

Introduction

En parallèle de la recherche sur les traitements, la recherche en Santé Publique est fortement mobilisée pour comprendre et aider à gérer la crise actuelle liée au Coronavirus et ses nombreux impacts sanitaires et sociaux.

En plus des aspects liés directement au cœur de l'étude NutriNet-Santé, nous vous sollicitons aujourd'hui pour remplir ce questionnaire portant plus généralement sur les symptômes et la propagation du virus, l'accès aux soins, les impacts du confinement sur le quotidien de votre foyer, etc.

L'union fait la force : les participants des autres grandes études publiques françaises (Constances, E3N/E4N, Elfe et Epipage) sont également appelés à répondre massivement à ce questionnaire de suivi.

Ainsi, en analysant en commun ces données, notre équipe et les autres équipes de recherche publique participant au projet disposeront d'informations importantes pour aider de manière urgente aux décisions publiques en matière de gestion de la crise et améliorer les politiques de prévention.

Que vous ayez ou non répondu au premier questionnaire SAPRIS le mois dernier, il est très important que vous remplissiez ce questionnaire-ci.

Comme pour l'ensemble des questionnaires de l'étude NutriNet-Santé, toutes les données seront traitées de manière totalement anonymisée.

En remplissant ce questionnaire (durée approximative : 15-20 minutes), vous jouez un rôle clé pour aider les chercheurs et les acteurs de santé publique à lutter contre l'épidémie et limiter ses impacts sur nos modes de vie et sur la santé en général.

Toute l'équipe NutriNet-Santé vous remercie vivement pour votre participation qui constitue un acte d'utilité publique citoyen et solidaire.

Notre équipe n'est pas habilitée et n'est pas en mesure de répondre aux questions médicales que vous pouvez vous poser sur le Coronavirus. Si vous souhaitez des informations sur les mesures de prévention, les signes de la maladie, ce qu'il faut faire en cas de problème de santé, nous vous invitons à consulter le site <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/maladies/maladies-infectieuses/coronavirus/coronavirus-questions-reponses>. Si vous avez des symptômes, appelez votre médecin traitant ou le 15 si vous avez des difficultés respiratoires. Plus d'informations sur <https://maladiecoronavirus.fr>

Logement et foyer actuels

Nous allons commencer ce questionnaire par des questions sur la situation que vous vivez aujourd'hui

Vous habitez en ce moment :

- Dans un appartement sans balcon ni terrasse ni jardin
- Dans un appartement avec balcon ou terrasse
- Dans un appartement avec jardin privé ou collectif
- Dans une maison sans cours ni jardin
- Dans une maison avec cours ou jardin
- Autre

En raison du confinement, habitez-vous en ce moment avec des personnes qui n'habitent pas avec vous habituellement ?

Oui Non

Combien de vos enfants ou petits-enfants habitent actuellement avec vous en raison du confinement ?

enfant(s)

Combien d'autres personnes de votre famille habitent actuellement avec vous en raison du confinement ?

personne(s)

Combien d'autres personnes non membres de votre famille habitent actuellement avec vous en raison du

confinement ?

personne(s)

Avez-vous des enfants qui sont en garde alternée avec l'autre parent ?

Oui Non

Actuellement, ils habitent : (plusieurs réponses possibles)

Uniquement avec vous

Uniquement avec l'autre parent

Ils alternent entre leurs deux parents

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous fumé (cigarette, cigare, pipe) ?

Oui Non

Combien de :

Cigarette(s) ?

Par jour

Par semaine

Cigare(s) ?

Par jour

Par semaine

Pipe(s) ?

Par jour

Par semaine

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous utilisé une cigarette électronique ?

Oui Non

Combien de fois ?

Par jour

Par semaine

Santé

Les questions suivantes portent sur votre santé

Depuis le début de l'année, un médecin vous a-t-il dit que vous aviez eu le coronavirus (avec ou sans test virologique) ?

Oui

Non

Vous ne savez pas

Si oui, c'était

Avant le 1er mars 2020

Entre le 1er mars et le 16 mars

Entre le 17 mars et le 29 mars

Entre le 30 mars et le 12 avril
Entre le 13 avril et aujourd'hui

Avez déjà été testé(e) pour le coronavirus ?

- Non
- Oui 1 fois
- Oui plusieurs fois
- Vous ne savez pas

Quel était le résultat de votre test ?

- Le test était positif
- Le test était négatif
- Vous n'avez pas le résultat

Quelle était la date du prélèvement pour ce test ?

De quel type de test s'agissait-il ?

- Test sérologique
- Test PCR avec prélèvement nasopharyngé
- Test salivaire
- Autre

Veillez préciser :

Concernant les résultats de ces tests :

- Au moins 1 de vos test était positif
- Tous les tests étaient négatifs
- Tous les tests que vous avez eus pour le moment étaient négatifs mais vous n'avez pas encore tous les résultats pour le ou les dernier(s)

Quelle était la date du prélèvement pour le premier test positif ?

De quel type de test s'agissait-il ?

- Test sérologique
- Test PCR avec prélèvement nasopharyngé
- Test salivaire
- Autre

Veillez préciser :

Quelle était la date du prélèvement pour le dernier test ?

De quel type de test s'agissait-il ?

- Test sérologique
- Test PCR avec prélèvement nasopharyngé
- Test salivaire
- Autre

Veillez préciser :

Parlons maintenant de ce qui s'est passé durant le mois qui vient de s'écouler

Durant le mois qui vient de s'écouler, en dehors de vous-même, est-ce qu'une personne habitant votre logement a présenté de la toux ou de la fièvre ?

Oui Non

Durant le mois qui vient de s'écouler, en dehors de vous-même, est-ce qu'une personne habitant votre logement a été testée positive au coronavirus ?

Oui Non

Durant le mois qui vient de s'écouler, y compris aujourd'hui, avez-vous présenté l'un des symptômes suivants que vous n'avez pas habituellement ?

Fièvre ou sensation de fièvre ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Mal à la tête ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Fatigue inhabituelle ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Courbatures/douleurs musculaires ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Toux ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Difficultés respiratoires, essoufflement inhabituel ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Nez qui coule ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Troubles du goût, ou de l'odorat ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

Nausées / vomissements ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

Moins d'une journée

1 à 3 jour(s)

4 à 7 jours

8 à 14 jours

Plus de 2 semaines

- 4 à 7 jours
- 8 à 14 jours
- Plus de 2 semaines

Diarrhée ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

- Moins d'une journée
- 1 à 3 jour(s)
- 4 à 7 jours
- 8 à 14 jours
- Plus de 2 semaines

Douleurs thoraciques, oppression ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

- Moins d'une journée
- 1 à 3 jour(s)
- 4 à 7 jours
- 8 à 14 jours
- Plus de 2 semaines

Apparition de rougeurs, engelures, plaques persistantes sur les mains, les pieds ou le visage ?

Oui Non

Le symptôme est-il encore présent aujourd'hui ?

Oui Non

Combien de temps environ a duré ce symptôme ?

- Moins d'une journée
- 1 à 3 jour(s)
- 4 à 7 jours
- 8 à 14 jours
- Plus de 2 semaines

Avez-vous ressenti un ou plusieurs des symptômes listés ci-dessus ?

Oui Non

Si vous avez des symptômes, appelez votre médecin traitant ou le 15 si vous avez des difficultés respiratoires. Plus d'informations sur <https://maladiecovid19.fr>

Depuis combien de jours le premier de ces symptômes est apparu ? (il a pu commencer il y a plus de 15 jours et peut ne plus être présent aujourd'hui) ⓘ

jour(s)

Avez-vous pris des mesures particulières depuis le début de ce(s) symptôme(s) ? (plusieurs réponses possibles)

- Vous êtes resté(e) confiné(e) dans votre logement sans aucune sortie
- Vous avez porté un masque lors de vos sorties à l'extérieur
- Vous avez porté un masque dans le logement
- Vous vous êtes lavé les mains plus souvent
- Les personnes qui partagent votre logement ont porté un masque

Les personnes qui partagent votre logement ont surveillé leur température régulièrement
Les personnes qui partagent votre logement ont supprimé leurs sorties à l'extérieur
Vous vous êtes isolé(e) des autres personnes qui partagent votre logement
Aucune

Suite à l'apparition de ce(s) symptôme(s), qu'avez-vous fait ?

Vous avez appelé un médecin
Vous avez été directement au cabinet d'un médecin
Vous avez appelé le centre 15
Vous avez appelé les pompiers (18)
Vous êtes allé(e) à l'hôpital ou aux urgences
Vous êtes allé(e) à la pharmacie
Vous n'avez rien fait

Quelle(s) phrase(s) décrit(vent) le mieux votre situation ? (plusieurs réponses possibles)

Vous n'aviez pas besoin de consulter
Vous avez préféré attendre de voir si vous alliez mieux
Vous ne saviez pas à qui vous adresser
Vous aviez peur d'attraper le coronavirus en allant vous faire soigner
Vous n'aviez pas les moyens financiers d'aller vous faire soigner
Les délais d'attente chez le médecin étaient trop longs
Il n'y avait pas de médecin ou de professionnel de santé à proximité
Vous aviez des difficultés à trouver quelqu'un pour vous accompagner
Autre

Consultation(s)

Nous allons maintenant parler des contacts que vous avez pu avoir avec des professionnels de santé pour ces symptômes

Avez-vous eu une ou plusieurs consultations avec un médecin hors de l'hôpital (par téléphone, par vidéo, à domicile, à son cabinet) durant le mois qui vient de s'écouler pour ce(s) symptôme(s) ?

Aucune
Une
Plusieurs

Votre première consultation pour ce(s) symptôme(s) hors de l'hôpital a eu lieu il y a combien de jours ? ⓘ

jour(s)

Avez-vous eu une ou plusieurs consultations avec un médecin à l'hôpital (urgences, consultations dans l'hôpital, par vidéo) durant le mois qui vient de s'écouler pour ce(s) symptôme(s) ?

Aucune
Une
Plusieurs

Votre première consultation pour ce(s) symptôme(s) à l'hôpital a eu lieu il y a combien de jours ?

jour(s)

Avez-vous été au moins une fois hospitalisé(e) durant le mois qui vient de s'écouler pour ce(s) symptôme(s) ?

Non
Une fois
Plusieurs fois

Vous êtes entré(e) à l'hôpital il y a combien de jours (la première fois que vous avez été hospitalisé(e)) ?

jour(s)

Pensez-vous que vous étiez encore contagieux(se) à la sortie de l'hôpital (la première fois que vous avez été hospitalisé(e)) ?

- Oui probablement
- Non probablement pas
- Vous n'êtes pas encore sorti(e) de l'hôpital
- Vous n'en avez aucune idée

Avez-vous appelé le centre 15 ou les pompiers pour ce(s) symptôme(s) durant le mois qui vient de s'écouler ?

- Oui
- Non

Vous a-t-on orienté(e) vers un service de suivi médical en ligne (application mobile ou site internet) ?

- Oui, on vous a inscrit sur un service en ligne et vous l'avez utilisé
- Oui, on vous a inscrit sur un service en ligne et vous n'avez pas pu l'utiliser
- Oui, on vous a inscrit sur un service en ligne mais vous n'avez pas voulu l'utiliser
- Non

Nous allons maintenant décrire [votre première consultation avec un médecin pour ces symptômes](#)

Avez-vous consulté un médecin durant le mois qui vient de s'écouler ?

- Oui
- Non

Lors de la consultation :

- Le médecin vous a rendu visite à votre domicile
- Le médecin vous a vu à son cabinet
- Le médecin vous a vu à l'hôpital
- Vous avez eu un médecin au téléphone ou par téléconsultation vidéo

Le médecin vous a-t-il prescrit un test pour le coronavirus ?

- Oui
- Non

Le médecin vous a dit :

- Que vous aviez très probablement le coronavirus
- Que vous aviez peut-être le coronavirus
- Que vous n'aviez probablement pas le coronavirus
- Que vous n'aviez certainement pas le coronavirus
- Il ne vous a pas parlé du coronavirus

Le médecin vous a-t-il prescrit un traitement ?

- Oui pour ces symptômes
- Oui pour d'autres problèmes de santé
- Non

Le médecin vous a-t-il dit de simplement rester chez vous et de faire tomber la fièvre ou de surveiller l'évolution de vos symptômes ?

- Oui
- Non

Le médecin vous a-t-il conseillé d'aller à l'hôpital ou aux urgences ou a-t-il directement contacté l'hôpital pour ce(s) symptôme(s) ?

- Oui
- Non
- Non votre première consultation était à l'hôpital

Le médecin vous a-t-il conseillé d'appeler le centre 15 ou a-t-il directement contacté le centre 15 pour ce(s) symptôme(s) ?

- Oui
- Non

Le médecin vous a-t-il prescrit ou donné des masques ?

- Oui
- Oui mais vous n'avez pas pu vous en procurer
- Non

Avez-vous appelé le 15 ou les pompiers ?

- Oui
- Non

Lors de votre premier appel au centre 15 ou aux pompiers :

Vous a-t-on prescrit un test de détection du coronavirus ?

- Oui
- Non

Vous a-t-on dit ?

- Que vous aviez très probablement le coronavirus
- Que vous aviez peut-être le coronavirus
- Que vous n'aviez probablement pas le coronavirus
- Que vous n'aviez certainement pas le coronavirus
- On ne vous a pas parlé du coronavirus

Vous a-t-on simplement dit de rester chez vous et de faire tomber la fièvre ou de surveiller l'évolution de vos symptômes ?

- Oui
- Non

Vous a-t-on conseillé d'aller voir un médecin ?

- Oui
- Non

Vous a-t-on conseillé d'aller à l'hôpital, aux urgences ?

- Oui
- Non

Une équipe médicale s'est-elle rendue à votre domicile ?

- Oui
- Non

Jusqu'ici, pensez-vous avoir été contaminé(e) à un moment donné par le coronavirus ?

- Oui certainement
- Oui peut être
- Non je ne pense pas vraiment
- Non certainement pas
- Vous n'en avez aucune idée

Vous pensez qu'il est probable que vous ayez attrapé le virus...

Suite au contact d'un de vos proches ?

- Oui
- Non
- Vous n'en avez aucune idée

Sur votre lieu de travail ?

- Oui

Non

Vous n'en avez aucune idée

Parmi les proches qui vivent avec vous en ce moment, y en a-t-il ? (plusieurs réponses possibles)

Qui ont été testés positifs au coronavirus

Qui ont eu des symptômes du coronavirus

Qui ont été hospitalisés pour le coronavirus

Qui sont décédés du coronavirus

Dans votre entourage proche (famille, ami(e)s, collègues), connaissez-vous des personnes qui ne logent pas avec vous en ce moment ? (plusieurs réponses possibles)

Qui ont été testés positifs au coronavirus

Qui ont eu des symptômes du coronavirus

Qui ont été hospitalisés pour le coronavirus

Qui sont décédés du coronavirus

Soins

Nous allons à présent parler des autres problèmes de santé que vous avez pu avoir et des recours aux soins pour ces autres problèmes

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous eu besoin de consulter un professionnel de santé pour un problème de santé non lié au coronavirus ?

Oui

Non

Au moment de ce(s) problème(s) de santé, qu'avez-vous fait ?

Vous avez appelé un médecin

Vous avez été directement au cabinet d'un médecin

Vous avez appelé le centre 15

Vous avez appelé les pompiers (18)

Vous êtes allé(e) à l'hôpital ou aux urgences

Vous êtes allé(e) à la pharmacie

Vous n'avez rien fait

Autre

Avez-vous réussi à joindre ou voir quelqu'un ?

Oui, vous avez vu un médecin

Oui, vous avez réussi à joindre quelqu'un au premier appel

Oui, vous avez réussi à joindre quelqu'un après plusieurs appels

Oui, vous avez raccroché car il y avait trop d'attente mais vous avez été rappelé(e)

Non, il y avait trop d'attente et vous n'avez pas été rappelé(e)

Quelle phrase décrit le mieux votre situation ?

Vous n'aviez pas besoin de consulter

Vous avez préféré attendre de voir si vous alliez mieux

Vous ne saviez pas à qui vous adresser

Vous aviez peur d'attraper le coronavirus en allant vous faire soigner

Vous n'aviez pas les moyens financiers d'aller vous faire soigner

Les délais d'attente chez le médecin étaient trop longs

Il n'y avait pas de médecin ou de professionnel de santé à proximité

Vous aviez des difficultés à trouver quelqu'un pour vous accompagner

Autre

Nous allons maintenant parler des contacts que vous avez pu avoir avec des professionnels de santé pour ces autres problèmes de santé

Au total, avez-vous eu une ou plusieurs consultations avec un médecin hors de l'hôpital (par téléphone, par vidéo,

à domicile, à son cabinet) durant le mois qui vient de s'écouler pour ces autres problèmes de santé ?

- Aucune
- Une
- Plusieurs

Au total, avez-vous eu une ou plusieurs consultations avec un médecin à l'hôpital (urgences, consultations dans l'hôpital) durant le mois qui vient de s'écouler pour ces autres problèmes de santé?

- Aucune
- Une
- Plusieurs

Au total, avez-vous été au moins une fois hospitalisé(e) durant le mois qui vient de s'écouler pour ces autres problèmes de santé ?

- Non
- Une fois
- Plusieurs fois

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous appelé le centre 15 ou les pompiers pour ces autres problèmes de santé ?

- Oui
- Non

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous pensé que vous aviez peut-être le coronavirus ?

- Oui
- Non

Durant le mois qui vient de s'écouler, est-ce que vous avez eu peur d'être contaminé(e) en allant vous faire soigner ?

- Oui, très peur
- Oui, assez peur
- Non, pas très peur
- Non, pas peur du tout
- Non, vous n'avez pas eu à vous faire soigner
- Non concerné(e)

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous pris un ou plusieurs des médicaments suivants ? (plusieurs réponses possibles)

- Du paracétamol (doliprane, dafalgan, efferalgan)
- De l'aspirine
- Un antibiotique
- Un corticoïde (cortisone, solupred, prednisolone, cortancyl, medrol...)
- Un autre anti-inflammatoire (Ibuprofen-advil nurofen, voltarene-diclofenac, ketoprofen biprofenid, celecoxib celebrex...)
- Un antipaludéen (chloroquine, nivaquine, hydroxychloroquine plaquenil)
- Un autre médicament

Avez-vous pris l'un des médicaments ci-dessus ?

- Oui
- Non

Précisez quel(s) médicament(s) :

Médicament 1 :

Médicament 2 :

Médicament 3 :

Médicament 4 :

Médicament 5 :

Médicament 6 :

Médicament 7 :

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous renoncé à des soins (médecin, kiné, orthophoniste, opération, psychologue, dentiste, etc.) ?

- Oui pour vous même
- Oui pour votre enfant ou petit enfant
- Non

Quelles sont les situations qui s'appliquent à vous ? (plusieurs réponses possibles)

- Votre rendez-vous a été reporté ou annulé
- Le professionnel de santé avait fermé son cabinet
- Ce n'était pas urgent
- Vous ne saviez pas à qui vous adresser
- Vous aviez peur d'attraper le coronavirus en allant vous faire soigner
- Vous n'aviez pas les moyens financiers d'aller vous faire soigner
- Il n'y avait pas de médecin ou de professionnel de santé à proximité
- Vous aviez des difficultés à trouver quelqu'un pour vous accompagner
- Autre

Durant le mois qui vient de s'écouler, avez-vous rencontré des difficultés pour vous procurer les médicaments que vous utilisez habituellement ?

- Non
- Oui, je n'ai pas pu me rendre à la pharmacie
- Oui, les médicaments n'étaient pas disponibles
- Oui, je n'ai pas pu faire renouveler mon ordonnance
- Oui, pour une autre raison

Etes-vous vacciné(e) contre le BCG ?

- Oui
- Non
- Vous ne savez pas

Connaissez-vous l'année de votre dernier rappel ?

- Oui Non

Merci de préciser l'année :

Quelle est aujourd'hui votre situation vis-à-vis de l'emploi ?

En emploi, y compris en arrêt temporaire de travail (chômage technique ou partiel, arrêt maladie, congé sans solde ou disponibilité, congé maternité, paternité, d'adoption, parental)

Etudiant(e), lycéen(ne), stagiaire, apprenti(e), etc.

Demandeur d'emploi ou à la recherche d'un emploi

Retraité(e) ou retiré(e) des affaires

Ne travaille pas pour raisons de santé (invalidité, maladie chronique, etc.)

Sans activité professionnelle

Votre situation professionnelle a-t-elle changé depuis les premières mesures de confinement ?

Non, vous n'exercez pas de profession et cela n'a pas changé depuis le confinement

Non, vous travaillez à l'extérieur de votre domicile et c'est toujours le cas en ce moment

Non, vous étiez déjà en télétravail ou en travail à distance et continuez dans cette situation

Oui, vous êtes passé(e) au télétravail complet

Oui, vous êtes passé(e) au télétravail partiel

Oui, vous avez changé d'emploi et vous êtes en ce moment en télétravail

Oui, vous avez changé d'emploi et vous travaillez actuellement hors de votre domicile

Oui, vous avez démarré un emploi alors que vous n'exerciez pas de profession avant

Oui, vous avez fortement réduit votre activité

Oui, vous êtes passé au chômage complet

Oui, vous êtes passé au chômage technique ou chômage partiel

Oui, votre contrat a pris fin

Oui, vous êtes en arrêt de travail ou vous bénéficiez d'une autorisation spéciale d'absence pour garde d'enfant

Oui, vous êtes en congé forcé

Oui, vous êtes en vacances

Oui, vous êtes en arrêt maladie en lien avec le coronavirus

Oui, vous êtes en arrêt maladie pour une autre raison

Autre

Avant le confinement, quel était le montant total des revenus mensuels nets de votre foyer (c'est-à-dire la somme des revenus des personnes de votre foyer, vos propres revenus si vous vivez seul(e) quelle qu'en soit l'origine) ?



Moins de 400 euros

De 400 à moins de 600 euros

De 600 à moins de 800 euros

De 800 à moins de 1000 euros

De 1000 à moins de 1200 euros

De 1200 à moins de 1500 euros

De 1500 à moins de 1800 euros

De 1800 à moins de 2000 euros

De 2000 à moins de 2500 euros

De 2500 euros à moins de 3000 euros

De 3000 euros à moins de 4000 euros

De 4000 euros à moins de 6000 euros

De 6000 euros à moins de 10000 euros

10000 ou plus

Vous ne savez pas

Vous ne souhaitez pas répondre

Depuis le confinement, quel est le montant total des revenus mensuels nets de votre foyer (c'est-à-dire la somme des revenus des personnes de votre foyer, vos propres revenus si vous vivez seul(e) quelle qu'en soit l'origine) ?



Moins de 400 euros

De 400 à moins de 600 euros

- De 600 à moins de 800 euros
- De 800 à moins de 1000 euros
- De 1000 à moins de 1200 euros
- De 1200 à moins de 1500 euros
- De 1500 à moins de 1800 euros
- De 1800 à moins de 2000 euros
- De 2000 à moins de 2500 euros
- De 2500 euros à moins de 3000 euros
- De 3000 euros à moins de 4000 euros
- De 4000 euros à moins de 6000 euros
- De 6000 euros à moins de 10000 euros
- 10000 ou plus
- Vous ne savez pas
- Vous ne souhaitez pas répondre

Dans quelle mesure estimez-vous que les revenus de votre ménage ont été impactés par la situation actuelle liée au Covid-19 ?

- Pas ou peu d'impact
- Revenus modérément en baisse
- Revenus fortement en baisse
- Revenus modérément en hausse
- Revenus fortement en hausse

Sorties

Les questions suivantes portent sur vos sorties hors de votre logement, dans un espace collectif

Combien de fois êtes-vous sorti(e) de votre domicile dans les 7 derniers jours ?

- Jamais
- Une seule fois
- Entre 2 et 5 fois
- Entre 6 et 10 fois
- Plus de 10 fois

Plus spécifiquement, au cours des 7 derniers jours, combien de fois êtes-vous sorti(e) de votre domicile pour les activités suivantes ? Et quelle a été la durée maximale ?

Pour une activité professionnelle :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour effectuer des achats de première nécessité :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour motif de santé :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour faire sortir vos enfants :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour garde d'enfants ou assistance à des personnes vulnérables :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour exercice physique individuel :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour besoin des animaux de compagnie :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour retrouver des ami(e)s, des copains et/ou copines :

ÉTUDE
NUTRINET
SANTÉ

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Pour une autre raison :

Nombre de fois :

Durée maximale :

heure(s)

minute(s)

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous été contrôlé(e) par la police ou la gendarmerie lors de cette ou ces sortie(s) ?

- Oui, une fois
- Oui, plusieurs fois
- Non

Lors de vos déplacements à l'extérieur, portiez-vous un masque ?

- Oui, systématiquement à chaque sortie
- Pendant certaines sorties, mais pas toujours
- Jamais, parce que vous n'en aviez pas besoin
- Jamais, parce que vous n'en aviez pas
- Jamais, mais vous mettiez une écharpe ou un foulard devant votre nez et votre bouche

Etait-ce ?

- Un masque médical (acheté en pharmacie ou fourni par un professionnel de santé)
- Autre type de masque acheté dans le commerce
- Autre masque fait maison, masque artisanal

Avez-vous pu rester à plus d'un mètre des personnes que vous avez rencontrées à l'extérieur de votre logement ?

- Vous n'avez rencontré personne
- Oui, pour toutes les personnes rencontrées
- Oui, pour presque toutes les personnes rencontrées
- Non vous n'avez pas pu rester à plus d'un mètre

Au cours des 7 derniers jours, après vos déplacements à l'extérieur, vous êtes-vous lavé les mains au savon ou avec une solution hydro-alcoolique en revenant à votre logement ?

- Oui, systématiquement après chaque sortie
- Oui, presque après chaque sortie
- Oui, mais après certaines sorties seulement
- Jamais

Au cours des 7 derniers jours, parmi les personnes qui partagent votre logement, combien sont sorti(e)s de votre logement quel qu'en soit le motif ? 

Au cours de la journée d'hier, êtes-vous sorti(e) de votre logement ?

Oui Non

Parmi les personnes qui partagent votre logement, combien sont sorti(e)s de votre logement dans la journée d'hier quel qu'en soit le motif ? 

Dans les 7 jours qui ont précédé le confinement (semaine du 9 au 15 mars), avez-vous...

Été au cinéma, au théâtre, à un concert ?

- Oui
Non
Vous ne savez plus

Participé aux élections municipales ?

- Oui
Non
Vous ne savez plus

Été au restaurant, dans un café, dans un bar ?

- Oui
Non
Vous ne savez plus

Assisté à un rassemblement (qu'il soit associatif, religieux, culturel, politique ou autre) ?

- Oui
Non
Vous ne savez plus

Perception et opinions sur l'épidémie

Nous allons maintenant passer à quelques questions sur ce que vous pouvez ressentir et sur vos opinions

Au cours des 15 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?

Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Difficulté à se détendre :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Devenir facilement contrarié(e) ou irritable :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Au cours des 15 derniers jours, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ?

Avoir peu d'intérêt ou de plaisir à faire les choses :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Être triste, déprimé(e) ou désespéré(e) :

- Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Avoir des difficultés à s'endormir ou à rester endormi(e), ou dormir trop :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Se sentir fatigué(e) ou manquer d'énergie :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Avoir peu d'appétit ou manger trop :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

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 :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Avoir du mal à se concentrer, par exemple, pour travailler, lire le journal ou regarder la télévision :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Bouger ou parler si lentement que les autres auraient pu le remarquer. Ou au contraire, être si agité(e) que vous avez du mal à tenir en place par rapport à d'habitude :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Penser qu'il vaudrait mieux mourir ou envisager de vous faire du mal d'une manière ou d'une autre :

Jamais Plusieurs jours Plus de la moitié des jours Presque tous les jours

Diriez-vous que depuis le début du confinement, vous avez des difficultés pour dormir (comme des difficultés d'endormissement, des réveils nocturnes fréquents ou trop tôt sans possibilité de se rendormir) :

- Qui sont apparues
- Qui ont augmenté
- Qui ont diminué
- Qui ont disparu
- Qui sont restées stables
- Pas de difficultés pour dormir

Quel est votre horaire moyen de lever en semaine ?

Avant le confinement :

heure(s)

minute(s)

En ce moment :

heure(s)

minute(s)

Quel est votre horaire moyen de coucher en semaine ?

Avant le confinement :

heure(s)

minute(s)

En ce moment :

heure(s)

minute(s)

Quel est votre horaire moyen de lever le week-end ?

Avant le confinement :

heure(s)

minute(s)

En ce moment :

heure(s)

minute(s)

Quel est votre horaire moyen de coucher le week-end ?

Avant le confinement :

heure(s)

minute(s)

En ce moment :

heure(s)

minute(s)

Êtes-vous favorable aux vaccinations en général ?

- Très favorable
- Plutôt favorable
- Plutôt pas favorable
- Pas du tout favorable
- Vous ne savez pas

Certains pays utilisent une application qui permet d'alerter les personnes qui ont été en contact étroit avec une personne infectée par le coronavirus.

Cette application ne donne pas accès aux contacts, photos ou autres données stockées sur le smartphone.

Seules les autorités sanitaires ont accès aux données collectées.

Que pensez vous de ce genre d'application ? (plusieurs réponses possibles)

- C'est un bon moyen de se protéger contre l'épidémie
- C'est un bon moyen de protéger la société contre l'épidémie
- C'est un outil de contrôle excessif sur les libertés
- C'est un outil qui n'est pas adapté à la situation
- Je n'ai pas confiance dans ce type d'application
- Vous n'avez pas d'opinion

Situation

Nous allons terminer ce questionnaire par quelques questions concernant votre situation. Elles sont importantes pour nous assurer que nos résultats représentent bien l'ensemble de la population

Pouvez-vous préciser votre profession ou votre dernière profession ?

- Agriculteur exploitant
- Artisan (moins de 10 salariés)
- Commerçant et assimilé (moins de 10 salariés)
- Chef d'entreprise de 10 salariés ou plus
- Professions libérales de la santé, juridiques et techniques
- Cadre de la fonction publique
- Professeur, professions scientifiques
- Professions de l'information, des arts et des spectacles

Cadre d'entreprise (ex : administratif ou commercial)
Ingénieur et cadre technique d'entreprise
Professeur des écoles, instituteur et professions assimilées
Professions intermédiaires de la santé et du travail social
Professions artistiques (littérature, cinéma, intermittents du spectacle, etc.)
Clergé, religieux
Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
Technicien (ex : géomètre, dessinateur, travaux publics...)
Contremaître, agent de maîtrise
Employé civil ou agent de service de la fonction publique
Policier, militaire ou gendarme
Employé administratif d'entreprise (ex : standardiste, dactylo, secrétaire, hôtesse de l'air...)
Employé de commerce (ex : caissier, vendeur...)
Personnel des services directs aux particuliers
Ouvrier qualifié de type industriel
Ouvrier qualifié de type artisanal
Chauffeur
Ouvrier qualifié de la manutention, du magasinage et du transport
Ouvrier non qualifié de type industriel (ex : manutentionnaire, déménageur...)
Vous n'avez jamais exercé de profession

Votre mère est-elle née ?

En France métropolitaine
En Outre mer
Dans un autre pays
Vous ne savez pas
Vous ne souhaitez pas répondre

Dans quelle région du monde ?

Europe
Afrique du Nord
Autre pays d'Afrique
Océanie
Amérique du Nord
Amérique centrale ou Amérique du Sud
Asie
Autre région du monde
Vous ne savez pas
Vous ne souhaitez pas répondre

Votre père est-il né ?

En France métropolitaine
En Outre mer
Dans un autre pays
Vous ne savez pas
Vous ne souhaitez pas répondre

Dans quelle région du monde ?

Europe
Afrique du Nord
Autre pays d'Afrique
Océanie
Amérique du Nord
Amérique centrale ou Amérique du Sud

- Asie
- Autre région du monde
- Vous ne savez pas
- Vous ne souhaitez pas répondre

Quelle couverture médicale avez-vous ?

- Sécurité sociale avec une mutuelle
- Sécurité sociale sans mutuelle
- PUMA (Protection Universelle maladie) ou CMU (Couverture Médicale Universelle)
- CMUC (Couverture Médicale Universelle Complémentaire)
- AME (Aide Médicale d'Etat) ou ACS
- CSS (Complémentaire Santé Solidaire)
- Sans couverture sociale
- Vous ne savez pas

Votre foyer occupe-t-il votre logement habituel comme : ⓘ

- Accédant à la propriété
- Propriétaire non accédant, y compris en indivision ou en société civile immobilière
- Usufruitier (sans nue-propriété), y compris en viager
- Locataire ou sous-locataire
- Logé gratuitement, mais avec un paiement éventuel de charges
- Vous ne souhaitez pas répondre
- Vous ne savez pas

Vous ou un autre membre de votre ménage, possédez-vous (plusieurs réponses possibles) :

- Un compte sur livret (livret A, livret bleu, LDD, LEP, livret jeune...) ou de l'épargne logement (PEL, CEL)
- Une ou plusieurs assurances-vie
- Des bons de capitalisation, plan d'épargne en actions (PEA), actions (cotées ou non cotées), obligations, SICAV
- Vous ne souhaitez pas répondre
- Vous ne savez pas

Combien d'ordinateurs, de smartphones ou de tablettes en état de fonctionner se trouvent en ce moment dans votre domicile ?

Commentaires (facultatifs)

Commentaires (Nombre de caractères restants : 150)