

MOSAïCH 2013

Questionnaire sur les relations familiales



ID :

Questionnaire sur les relations familiales

Le questionnaire

Le questionnaire qui suit complète l'enquête MOSAiCH 2013, en cherchant à saisir la diversité des **relations familiales actuelles**. Il dure une trentaine de minutes et comporte **trois parties**. La partie A identifie quels sont les membres de votre famille que vous considérez comme importants actuellement. La partie B dresse un portrait de chacune de ces personnes. Enfin, la partie C s'intéresse à différents types de relation entre les membres importants de votre famille.

Partenaires de recherche

Cette recherche, soutenue par le Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNS), est un projet collaboratif entre le Centre de compétences suisse en sciences sociales (FORS) à l'Université de Lausanne et le département de sociologie de l'Université de Genève. Si vous avez des questions, **n'hésitez pas à nous contacter** au numéro : 021 692 38 42.

Anonymat et traitement des données

Comme dans le volet face-à-face de l'enquête MOSAiCH, vos données seront traitées de manière **confidentielle et anonyme**. En début de questionnaire, nous allons vous demander de lister les prénoms des membres importants de votre famille sur la page annexée, mais **cette liste** servira uniquement à vous aider à répondre ; elle **ne sera pas à renvoyer** si vous ne le souhaitez pas.

Comment remplir le questionnaire ?

Chaque partie du questionnaire se remplit un peu différemment. **Au début de chacune d'elles, des indications et des exemples** vous seront donnés. Veuillez, s'il vous plait, **les lire** attentivement et **remplir chacune des trois parties** (A, B et C).

Il n'y a pas de réponse juste ou fausse

Nous sommes intéressés à vos relations familiales. Même si vous pensez que certaines personnes pourraient avoir d'autres idées sur ces relations, **nous ne nous intéressons qu'à ce que vous en pensez vous-même**.

Vos commentaires

Vous trouverez un espace réservé, **à la fin du questionnaire**, pour vos commentaires ou pour toute information complémentaire qu'il vous paraît important de nous transmettre pour éclairer vos réponses.

Nous vous remercions chaleureusement pour votre collaboration.

A. Les membres importants de votre famille

La liste des membres importants de votre famille

Question A

Pouvez-vous, s'il vous plaît, inscrire **les prénoms des personnes que vous considérez comme des membres importants de votre famille actuellement** dans la liste sur la page annexe?

Par membres importants de votre famille, nous entendons des personnes qui ont joué un **rôle**, soit **positif** (ces personnes vous ont aidé, soutenu, défendu), soit **négatif** (elles vous ont énervé ou fâché) au cours des 12 derniers mois, et que **vous considérez faire partie de votre famille**.

Un **exemple** d'une liste remplie se trouve sur la page de droite.

Inscrivez le prénom d'une seule personne par ligne et si deux membres de votre famille ont le même prénom, inscrivez l'initial du nom de famille pour les distinguer clairement. La première ligne a été réservée pour vous : **la PERSONNE (1) de votre famille, c'est VOUS-MÊME**.

Toutes les lignes présentes ne doivent pas forcément être complétées. Par contre, si vous estimez que plus de onze personnes sont des membres importants de votre famille, veuillez vous limiter aux 11 personnes les plus importantes pour vous.

Certaines personnes décédées restent importantes, mais limitez-vous, s'il vous plait, aux personnes vivantes.

Réfléchissez bien à inclure toutes les personnes importantes de votre famille, car cette liste vous servira de support tout au long de la suite du questionnaire et vous ne pourrez pas rajouter quelqu'un ensuite.

Lorsque vous jugez que votre liste est complète, tracez un trait dans les lignes restantes et **passez à la partie B**.

Un exemple de liste remplie

La liste des membres importants de votre famille

PERSONNE (1)	VOUS-MÊME
PERSONNE (2)	<i>Pascal</i>
PERSONNE (3)	<i>Vincent</i>
PERSONNE (4)	<i>Lisa</i>
PERSONNE (5)	<i>Edith</i>
PERSONNE (6)	<i>Paul</i>
PERSONNE (7)	<i>Suzanne</i>
PERSONNE (8)	<i>Claudine</i>
PERSONNE (9)	_____
PERSONNE (10)	_____
PERSONNE (11)	_____
PERSONNE (12)	_____

La famille de la femme qui a répondu dans cette liste se compose d'elle-même (1) ; de Pascal (2) qui est son partenaire ; de Vincent (3), son fils de trois ans ; de Lisa (4), sa sœur ; d'Edith (5), sa mère ; et de Paul (6), son père ; de Suzanne (7), une amie qu'elle considère comme un membre de sa famille; et enfin de Claudine (8), la mère de son partenaire.

**B. Portraits des membres importants
de votre famille**

Portraits des membres importants de votre famille

Cette partie va **dresser un portrait de chaque personne importante de votre famille, l'une après l'autre**. Elle débute par quelques questions sur VOUS-MÊME (la PERSONNE (1) de votre liste) et se poursuit par le portrait de chacune des personnes importantes de votre famille.

Gardez, s'il vous plait, la feuille annexée à côté de votre questionnaire.

Il est important pour nous de bien identifier qui sont les membres importants de votre famille. Une des questions porte sur le lien familial qui vous lie à ces personnes : **Qui sont-ils pour vous ?** A cette question, vous aurez à répondre, si cette personne est, par exemple :

Votre conjoint (ou partenaire) ;

Le conjoint (ou partenaire) de votre sœur ou de votre frère ;

La sœur ou le frère de votre conjoint (ou partenaire) ;

etc.

Nous sommes conscients que ce n'est pas très naturel de les nommer ainsi, mais ces détails sont importants pour nous !

Dans cette partie, veuillez écrire vos réponses dans les espaces spécifiés _____ et cocher la case qui correspond le mieux à votre réponse.

Lorsque vous aurez **rempli les pages qui correspondent à toutes les personnes** inscrites sur votre liste, veuillez **passer à la partie C**

PERSONNE (1) : VOUS-MÊME

B1. Vous êtes :

1 Une femme

2 Un homme

B2. et vous êtes âgé de :

 _____ ans.

B3. Quelle priorité donnez-vous actuellement aux différents domaines de vie suivants?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Votre profession ou votre formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Votre famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Vos loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (2)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (2) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (2) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (2) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (2) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (2) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (2) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✂ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✂ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✂ _____
2 dans un autre pays, en :
✂ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (2) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (2) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (2) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (3)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (3) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (3) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (3) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (3) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (3) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (3) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (3) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (3) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (3) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (4)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (4) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (4) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (4) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (4) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (4) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (4) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (4) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (4) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (4) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (5)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (5) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (5) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (5) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (5) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (5) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (5) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (5) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (5) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (5) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (6)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (6) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (6) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (6) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (6) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (6) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (6) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (6) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (6) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (6) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (7)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (7) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (7) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (7) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (7) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (7) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (7) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (7) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (7) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation /est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (7) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (8)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (8) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (8) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (8) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (8) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (8) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (8) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✂ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✂ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✂ _____
2 dans un autre pays, en :
✂ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (8) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (8) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (8) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (9)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (9) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (9) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (9) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (9) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (9) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (9) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (9) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (9) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (9) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (10)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (10) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (10) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (10) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (10) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (10) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (10) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (10) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (10) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (10) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (11)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (11) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (11) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (11) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (11) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (11) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (11) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✂ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✂ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✂ _____
2 dans un autre pays, en :
✂ _____

B10. Quel est le **plus haut** niveau de formation que la PERSONNE (11) a **terminé** ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (11) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (11) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

PERSONNE (12)

B1. Quel est le lien familial qui vous lie à la PERSONNE (12) ? Qui est-elle pour vous ?

Les catégories de réponse sont à lire en ligne.

La Personne (12) est...:

1 <input type="checkbox"/> Mon enfant	2 <input type="checkbox"/> Mon conjoint/partenaire	3 <input type="checkbox"/> Mon père/ma mère
4 <input type="checkbox"/> Mon frère/ma soeur	5 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon frère/de ma sœur	6 <input type="checkbox"/> Mon neveu/ma nièce
7 <input type="checkbox"/> Mon grand-père/ma grand-mère	8 <input type="checkbox"/> Mon oncle/ma tante	9 <input type="checkbox"/> Mon cousin/ma cousine
10 <input type="checkbox"/> Le père/la mère de mon conjoint/partenaire	11 <input type="checkbox"/> Le frère/la soeur de mon conjoint/partenaire	12 <input type="checkbox"/> L'enfant de mon conjoint/partenaire
13 <input type="checkbox"/> Le fils/la fille de mon enfant (mon petit-enfant)	14 <input type="checkbox"/> Une amie/un ami	15 <input type="checkbox"/> Le nouveau partenaire de ma mère/de mon père
16 <input type="checkbox"/> Le conjoint/partenaire de mon enfant	17 <input type="checkbox"/> AUTRE ; Préciser qui : ✎ _____	

B2. Depuis combien d'années connaissez-vous la PERSONNE (12) ?

- 1 Depuis toujours (votre/sa naissance)
 2 Depuis environ ✎ _____ ans.

B3. Habitez-vous avec la PERSONNE (12) ?

- 1 Oui
 2 Non

B4. A quelle fréquence êtes-vous en contact avec elle, que ce soit en personne, par téléphone, par e-mail, etc. ?

- 1 Tous les jours
 2 Presque tous les jours
 3 Plusieurs fois par semaine
 4 Plusieurs fois par mois
 5 Plusieurs fois par année
 6 Moins souvent

B5. Selon vous, quelle priorité la PERSONNE (12) donne-t-elle actuellement aux différents domaines de vie suivants ?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune priorité	Peu de priorité	Une priorité moyenne	Une grande priorité	Une très grande priorité	Ne sait pas/ Pas approprié
a) Sa profession ou sa formation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b) Sa famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
c) Ses loisirs (sports, art, bénévolat, etc.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

B6. La PERSONNE (12) est :

- 1 Une femme
2 Un homme

B7. et elle est âgée d'environ :

✎ _____ ans.

B8. Sa nationalité est :

- 1 Suisse
2 Autre : ✎ _____

B9. et elle vit :

- 1 en Suisse, dans la commune de :
✎ _____
2 dans un autre pays, en :
✎ _____

B10. Quel est le plus haut niveau de formation que la PERSONNE (12) a terminé ?

- 1 La scolarité obligatoire
2 Un apprentissage ou une école professionnelle
3 Une maturité ou l'école normale
4 Une formation ou école professionnelle supérieure
5 L'université ou une école polytechnique
6 Pas encore à l'école / Encore à l'école / Pas approprié

B11. Quelle est la situation professionnelle de la PERSONNE (12) ? Actuellement, elle....

- 1 travaille à plein temps
2 a un emploi à temps partiel
3 n'a pas d'emploi actuellement
4 est encore à l'école ou en formation / est à la retraite / Pas approprié

B12. Selon vous, quelle part de son temps hebdomadaire la PERSONNE (12) investit-elle actuellement ...?

Veillez mettre une seule croix sur chaque ligne.

	Aucune ou une part négligeable	Une part peu importante	Une part moyenne	Une part importante	Une part très importante	Ne sait pas/ Pas approprié
a)... à prendre soin des enfants ou d'autres membres de la famille	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>
b)... dans les travaux domestiques	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	9 <input type="checkbox"/>

C. Les relations au sein de votre famille

Les relations au sein de votre famille

Les questions portent sur différentes **relations** existant actuellement **entre l'ensemble des membres de votre famille**, en vous incluant dans ces relations.

Dans cette partie, **superposez votre liste à la dernière colonne, sur la droite du tableau**, pour que les personnes de votre liste correspondent aux lignes du questionnaire. Puis, **répondez à la question en premier pour vous, puis pour les personnes suivantes de la liste**, personne après personne jusqu'à la fin de votre liste.

EXEMPLE :

Qui donnerait du soutien matériel ou rendrait des petits services... à VOUS ? à Pascal ? à Vincent ? à Lisa ? à Edith ? à Paul ? à Suzanne ? Et à Claudine ?

Selon vous, ces membres de votre famille... <i>Inscrivez le numéro de la ou des personnes correspondant à votre liste</i>		PLACEZ ICI LA LISTE DES MEMBRES IMPORTANTS DE VOTRE FAMILLE (superposée à la dernière colonne)	
2, 5, 6, 8,	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (1)	VOUS-MÊME
1, 5, 6, 8,	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (2)	<i>Pascal</i>
1, 2	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (3)	<i>Vincent</i>
1, 5, 6	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (4)	<i>Lisa</i>
1, 6,	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (5)	<i>Edith</i>
1, 5	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (6)	<i>Paul</i>
Aucune personne de la liste	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (7)	<i>Suzanne</i>
2	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (8)	<i>Claudine</i>
—	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (9)	—
—	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (10)	—
—	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (11)	—
—	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (12)	—

Dans cet exemple, la **première ligne** montre que les PERSONNES (2) Pascal, (5) Edith, (6) Paul, et (8) Claudine **donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à la PERSONNE (1)**, c'est-à-dire la personne qui a répondu (VOUS-MÊME !).

La **deuxième ligne** montre que les PERSONNES : (1) (VOUS-MÊME) la personne qui a répondu, (5) Edith, (6) Paul, et (8) Claudine **donneraient du soutien matériel ou rendrait des petits services à la PERSONNE (2)**, *Pascal*.

Aucun membre de liste ne donnerait du soutien matériel ou ne rendrait de petits services à *Suzanne*, la PERSONNE (7) de la liste.

QUESTION C1

Selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste, **VOUS donnerait du soutien matériel ou VOUS rendrait des petits services** lors de difficultés (besoin d'argent, garde des enfants, aide avec les courses, transports, travaux dans la maison, etc.) ?

Et selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste (y compris vous-même), **donnerait du soutien matériel ou rendrait des petits services à la PERSONNE (2)** lors de difficultés (besoin d'argent, garde des enfants, aide avec les courses, transports, travaux dans la maison, etc.) ?

Ainsi qu'à **chacun des autres membres** de votre famille inscrits sur la liste?

Selon vous, ces membres de votre famille... <i>Inscrivez le numéro de la ou des personnes correspondant à votre liste</i>		PLACEZ ICI LA LISTE DES MEMBRES IMPORTANTS DE VOTRE FAMILLE
1 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (1) : VOUS-MÊME
2 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (2)
3 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (3)
4 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (4)
5 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (5)
6 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (6)
7 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (7)
8 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (8)
9 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (9)
10 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (10)
11 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (11)
12 ✎ _____	donneraient du soutien matériel ou rendraient des petits services à...	PERSONNE (12)

QUESTION C2

Selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste, **VOUS donnerait du soutien émotionnel** lors de problèmes légers (par exemple, quand vous êtes triste, avez eu une journée difficile, qui peut vous soutenir, vous consoler ou apaiser) ?

Et selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste (y compris vous-même), **donnerait du soutien émotionnel à la PERSONNE (2)** lors de problèmes légers (par exemple, quand elle est triste, a eu une journée difficile, qui peut la soutenir, la consoler ou apaiser) ?

Ainsi qu'à **chacun des autres membres** de votre famille inscrits sur la liste?

Selon vous, ces membres de votre famille... <i>Inscrivez le numéro de la ou des personnes correspondant à votre liste</i>		PLACEZ ICI LA LISTE DES MEMBRES IMPORTANTS DE VOTRE FAMILLE
1 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (1) : VOUS-MÊME
2 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (2)
3 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (3)
4 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (4)
5 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (5)
6 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (6)
7 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (7)
8 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (8)
9 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (9)
10 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (10)
11 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (11)
12 ✎ _____	donneraient du soutien émotionnel à...	PERSONNE (12)

QUESTION C3

Selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste, **serait capable de VOUS faire changer d'avis** (par exemple, sur votre manière de vous habiller, sur le choix de certaines activités, sur une certaine vision du monde) ?

Et selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste (y compris vous-même), **serait capable de faire changer d'avis la PERSONNE (2)** (par exemple, sur sa manière de s'habiller, sur le choix de certaines activités, sur une certaine vision du monde) ?

Ainsi que **chacun des autres membres** de votre famille inscrits sur la liste?

Selon vous, ces membres de votre famille... <i>Inscrivez le numéro de la ou des personnes correspondant à votre liste</i>		PLACEZ ICI LA LISTE DES MEMBRES IMPORTANTS DE VOTRE FAMILLE
1 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (1) : VOUS-MÊME
2 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	seraient capables de faire changer d'avis...	PERSONNE (12)

QUESTION C4

Selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste, **VOUS énerve souvent** (qui vous fâche souvent) ?

Et selon vous, **qui**, parmi les membres de la famille inscrits sur votre liste (y compris vous-même), **énerve souvent la PERSONNE (2)** (qui la fâche souvent) ?

Ainsi que **chacun des autres membres** de votre famille inscrits sur la liste?

Selon vous, ces membres de votre famille... <i>Inscrivez le numéro de la ou des personnes correspondant à votre liste</i>		PLACEZ ICI LA LISTE DES MEMBRES IMPORTANTS DE VOTRE FAMILLE
1 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (1) : VOUS-MÊME
2 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (2)
3 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (3)
4 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (4)
5 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (5)
6 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (6)
7 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (7)
8 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (8)
9 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (9)
10 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (10)
11 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (11)
12 <input type="checkbox"/> _____	énervent souvent...	PERSONNE (12)

Nous vous remercions pour votre participation !

