

# BAROMÈTRE CANCER 2015

## Questionnaire

Le questionnaire du Baromètre cancer 2015 est présenté dans son intégralité. Il reprend les consignes telles qu'elles apparaissent sur l'écran des enquêteurs ainsi que les filtres des questions.

### SOMMAIRE

<b>2 GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE</b>	<b>13 RADON</b>
<b>2 SIGNALÉTIQUE 1</b>	<b>13 OPINION 3</b>
<b>3 OPINION 1</b>	<b>14 DÉPISTAGE</b>
<b>4 ÉTAT DE SANTÉ</b>	<b>19 OPINION 4</b>
<b>4 OPINION 2</b>	<b>19 SIGNALÉTIQUE 2</b>
<b>5 « PROXIMITÉ » DU CANCER ET OPINIONS SUR LA PRISE EN CHARGE</b>	19 Profession Interviewé(e)
<b>6 PERCEPTION DE SANTÉ</b>	21 Revenus
<b>6 ALCOOL</b>	21 Précarité
<b>7 EXPOSITION AU SOLEIL ET AUX ULTRAVIOLETS ARTIFICIELS</b>	22 Équipement téléphonique
<b>9 TABAC ET CIGARETTES ÉLECTRONIQUES</b>	<b>23 ANNEXE 1 CONTACT DES ÉCHANTILLONS FIXES ET SÉLECTION DE LA PERSONNE À INTERROGER</b>
<b>12 NUTRITION ET ACTIVITÉ PHYSIQUE</b>	<b>25 ANNEXE 2 CONTACT DES ÉCHANTILLONS MOBILES ET SÉLECTION DE LA PERSONNE À INTERROGER</b>
<b>12 INFORMATIONS SUR LA SANTÉ</b>	

## GRILLE DE LECTURE DU QUESTIONNAIRE

### THÈME ABORDÉ

#### CONDITIONS DE LA QUESTION

### QNN NUMÉRO DE LA QUESTION

#### Intitulé de la question

*Consignes données aux enquêteurs*

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

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

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

Les consignes « Citer » et « Une seule réponse possible » sont les consignes par défaut. Et ne sont donc pas mentionnées.

Des sujets sur votre vie et sur votre santé vont être abordés tout au long du questionnaire. Nous souhaitons que vous puissiez y répondre le plus librement possible, sans être gêné(e) ou influencé(e) par votre entourage.

Pour commencer je vais vous poser quelques questions générales.

## SIGNALÉTIQUE 1

### Q1

Sexe de l'interviewé(e)

1. Homme
2. Femme

### Q2

Quel est votre département de résidence ?

### Q3

Quelle est votre commune de résidence ?

#### SI ÉCHANTILLON FIXE

### Q4

Le numéro sur lequel je viens de vous joindre est-il celui de votre résidence principale ?

1. Oui
2. Non

### Q5

Actuellement, quel est votre statut matrimonial ?

1. Marié(e) pour la première fois
2. Remarié(e) après un divorce
3. Remarié(e) après un veuvage
4. Célibataire
5. Veuf/veuve
6. Divorcé(e)
7. Pacsé(e)
8. Union libre ou concubinage

### Q6

Quelle est votre situation actuelle ?

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

*S'il s'agit d'un(e) étudiant(e) qui travaille et qui hésite entre ces deux activités, coder 13.*

*Si en congé maladie de moins de six mois, coder 1.*

*Ne coder 3 que si la personne est au chômage et a déjà travaillé, sinon coder 10.*

#### ACTIFS

1. Exerce actuellement une profession
2. Est en longue maladie (avec contrat de travail) de six mois à trois ans
3. Chômeur/chômeuse ayant déjà travaillé (inscrit(e) ou non à l'ANPE)
4. Est en congé de maternité (avec contrat de travail)
5. Est en congé parental (avec contrat de travail)
6. Est en congé-formation (avec contrat de travail)
7. Est apprenti(e)/en alternance/en stage rémunéré

*Pour la suite, nous nommerons « actif occupé » les items 1, 2, 4, 5, 6 et 7.*

#### NON ACTIFS

8. Retraité(e)
9. Pré-retraité(e)
10. Chômeur/chômeuse à la recherche d'un premier emploi
11. Pension d'invalidité
12. Collégien(ne), lycéen(ne) (avant le bac)
13. Étudiant(e) (post bac)
14. Stagiaire non rémunéré(e)
15. Non scolarisé(e)
16. Femme ou homme au foyer
17. Autre (préciser)

#### SI RETRAITÉ(E)

### Q7

Avez-vous une activité bénévole ou êtes-vous salarié(e) ?

1. Activité bénévole
2. Salarié(e)
3. Aucune activité bénévole ou salariée

**SI ACTIF OCCUPÉ****Q8**

Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel ?

1. Temps plein
2. Temps partiel

**SI ACTIF OCCUPÉ****Q9**

Vous arrive-t-il de travailler en horaires décalés (travail de nuit ou travail posté) ?

1. Oui, systématiquement
2. Oui, régulièrement
3. Oui, occasionnellement
4. Non

**SI APPRENTI(E)/EN ALTERNANCE/EN STAGE RÉMUNÉRÉ OU COLLÉGIEN(NE)/LYCÉEN(NE) OU ÉTUDIANT(E) OU STAGIAIRE NON RÉMUNÉRÉ(E)****Q10**

En quelle classe êtes-vous ?

*Ne pas citer.*

1. CM1
2. CM2
3. Sixième
4. Sixième SEGPA (Section d'enseignement général et professionnel adapté)
5. Cinquième
6. Cinquième SEGPA
7. CAP 1<sup>re</sup> année
8. CAP 2<sup>e</sup> année
9. CAP 3<sup>e</sup> année
10. BEP 1<sup>re</sup> année
11. BEP 2<sup>e</sup> année
12. Quatrième
13. Quatrième technologique
14. Troisième
15. Troisième technologique
16. Seconde générale
17. Seconde technologique
18. Première générale
19. Première technologique
20. Terminale enseignement général
21. Terminale enseignement technique
22. Terminale enseignement professionnel (en une seule année)
23. Terminale enseignement professionnel (1<sup>re</sup> année)
24. Terminale enseignement professionnel (2<sup>e</sup> année)
25. Bac + 1 (1<sup>re</sup> année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
26. Bac + 2 (2<sup>e</sup> année de Licence, d'IUT, de BTS, d'études médicales, prépa...)
27. Bac + 3 (3<sup>e</sup> année de Licence, d'études médicales, école supérieure, IUP ou 1<sup>er</sup> année d'école d'ingénieur...)
28. Bac + 4 (1<sup>er</sup> année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 2<sup>e</sup> année d'école d'ingénieur...)

29. Bac + 5 (2<sup>e</sup> année de master, d'IUFM, école supérieure, IUP ou 3<sup>e</sup> année d'école d'ingénieur...)
30. Bac + 6 et plus (Thèse de doctorat, HDR, post doc, MBA, école supérieure ou internat en médecine...)
31. Autre (préciser)

**SI CHÔMEUR/CHÔMEUSE OU RETRAITÉ(E) OU PRÉ-RETRAITÉ(E) OU ACTIF OCCUPÉ (SAUF APPRENTI(E)/EN ALTERNANCE/EN STAGE RÉMUNÉRÉ)****Q11**

Depuis combien de temps êtes-vous au chômage/retraité(e)/pré-retraité(e) ou dans votre emploi actuel ?

*Si moins de deux ans, coder en jours ou mois. Si deux ans ou plus, coder en années (arrondi).*

Nous allons maintenant parler de votre santé.

**SI FEMME DE 15 À 50 ANS****Q12**

Êtes-vous enceinte ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ENCEINTE****Q13**

Depuis quand savez-vous que vous êtes enceinte ?

*Saisir le nombre puis l'unité (jours/semaines/mois).*

**Q14**

Quelle est votre taille ?

*Saisir la réponse en centimètres.*

**Q15**

**SI ENCEINTE** Quel était votre poids avant la grossesse ?

**SINON** Quel est votre poids ?

**OPINION 1**

Nous allons commencer par des questions sur la santé

**Q16**

Quelles sont les trois maladies que vous jugez les plus graves ?

*Ne pas citer.*

*Si besoin, relancer par « Et encore » jusqu'à l'obtention de trois réponses.*

1. Cancer
2. Diabète
3. Grippe saisonnière (ex H1N1, Grippe A)
4. Hépatite B
5. Hépatite C
6. Maladie d'Alzheimer
7. Maladies cardiaques/Infarctus
8. Accident vasculaire cérébral (AVC)
9. Maladie de Parkinson

10. Mucoviscidose
11. Paludisme
12. Sclérose en plaques
13. VIH/sida
14. Tuberculose
15. Fièvre Ebola
16. Chikungunya
17. Grippe aviaire
18. Infections nosocomiales (infections contractées à l'hôpital)
19. Autre (préciser 1)
20. Autre (préciser 2)
21. Autre (préciser 3)
22. Aucune deuxième maladie
23. Aucune troisième maladie

## ÉTAT DE SANTÉ

### Q17

Comment est votre état de santé en général ?

1. Très bon
2. Bon
3. Assez bon
4. Mauvais
5. Très mauvais

### Q18

Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou qui dure depuis longtemps (au moins six mois) ?

*Coder Oui si hésitation de l'interviewé(e) sur le caractère chronique ou pathologique d'une maladie.*

1. Oui
2. Non

### Q19

Êtes-vous limité(e) depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

1. Oui, fortement limité(e)
2. Oui, mais pas fortement
3. Non

### Q20

Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous consulté, pour vous-même, un médecin généraliste ?

**SI FEMME**

### Q21

Au cours des deux dernières années, combien de fois avez-vous consulté, pour vous-même, un gynécologue ?

**SI FEMME DE 40 À 64 ANS ET PAS ENCEINTE**

### Q22

Êtes-vous ménopausée ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME DE MOINS DE 50 ANS NON MÉNOPAUSÉE ET PAS ENCEINTE**

### Q23

Utilisez-vous une méthode contraceptive ?

1. Oui
2. Non

**SI UTILISE UNE MÉTHODE CONTRACEPTIVE**

### Q24

Laquelle ?

*Ne pas citer.*

1. Pilule contraceptive
2. Insert
3. Patch
4. Stérilet avec hormone ou non
5. Préservatif, masculin ou féminin
6. Autre (préciser)

**SI FEMME ENCEINTE**

### Q25

Avant d'être enceinte, preniez-vous la pilule comme moyen de contraception habituel ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME MÉNOPAUSÉE**

### Q26

Prenez-vous un traitement hormonal substitutif ?

1. Oui
2. Non

## OPINION 2

**QUESTION À POSER À UN QUART DE L'ÉCHANTILLON DE FAÇON ALÉATOIRE.**

### Q27

Quand je vous dis le mot « cancer », quels sont les trois mots qui vous viennent à l'esprit ?

*Relancer une seule fois si l'interviewé(e) n'a pas cité les trois mots.*

*Si ne sait pas quoi répondre, relancer par « Selon vous, quelle idée vous vient à l'esprit quand je vous dis « cancer » ?*

*Trois saisies obligatoires pour passer la question.*

**Q28**

Vous personnellement, pensez-vous courir, au cours de votre vie, un risque d'être affecté(e) par un cancer ?

1. Oui
2. Non

**Q29**

D'après vous, quelles sont les trois localisations de cancer les plus fréquentes ?

*Ne pas citer.*

*Relancer par « Et encore ? » jusqu'à l'obtention de trois réponses.*

*Une à trois réponses obligatoires.*

*Si répond « colorectal », coder 2.*

*Si répond « mélanome cutané », coder 5.*

1. Col de l'utérus
2. Côlon, rectum
3. Prostate
4. Sein
5. Peau
6. Poumon
7. Pancréas
8. Autre (préciser)

**Q30**

D'après vous, quelles sont les trois localisations de cancer les plus graves ?

*Ne pas citer.*

*Relancer par « Et encore ? » jusqu'à l'obtention de trois réponses.*

*Une à trois réponses obligatoires.*

*Si répond « colorectal », coder 2.*

*Si répond « mélanome cutané », coder 5.*

1. Col de l'utérus
2. Côlon, rectum
3. Prostate
4. Sein
5. Peau
6. Poumon
7. Pancréas
8. Autre (préciser)

## « PROXIMITÉ » DU CANCER ET OPINIONS SUR LA PRISE EN CHARGE

**Q31**

Avez-vous déjà été soigné(e) ou êtes-vous actuellement soigné(e) pour un cancer ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q32**

L'êtes-vous encore, actuellement ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q33**

Êtes-vous toujours suivi(e) ?

1. Oui
2. Non

**Q34**

**SI EST SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER** Pour quel cancer êtes-vous soigné(e) ?

*Ne pas citer.*

*Si l'interviewé(e) cite plusieurs cancers, saisir le premier cité et poursuivre par : « Nous allons parler du < nom premier cancer cité > ».*

**SI A DÉJÀ ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER** Pour quel cancer étiez-vous soigné(e) ?

*Ne pas citer.*

*Si l'interviewé(e) cite plusieurs cancers, saisir le premier cité et poursuivre par : « Nous allons parler du < nom premier cancer cité > ».*

1. Cancer du col de l'utérus
2. Cancer colorectal
3. Cancer de la prostate
4. Cancer du sein
5. Cancer de la peau/Mélanome cutané
6. Cancer du poumon
7. Cancer du pancréas
8. Autre (préciser)

**SI EST ACTUELLEMENT SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q35**

Quand avez-vous appris que vous aviez un cancer ?

1. Il y a moins de 5 ans
2. Entre 5 et 10 ans
3. 10 ans et plus

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q36**

Avez-vous, ou avez-vous eu, parmi vos proches (famille, amis, collègues...), une personne atteinte d'un cancer ?

*Réponse en oui/non.*

1. Dans votre famille
2. Parmi vos ami(e)s
3. Parmi vos collègues
4. Parmi d'autres connaissances

**SI EST OU A ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q37**

Avez-vous le sentiment d'avoir eu accès à une bonne prise en charge pour traiter cette maladie ?

1. Oui
2. Non

**SI EST OU A ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**Q38**

Avez-vous le sentiment d'avoir été bien pris(e) en charge par l'équipe médicale pour traiter cette maladie ?

1. Oui
2. Non

**SI EST OU A ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q39**

Les relations humaines avec l'équipe soignante ont-elles été satisfaisantes lors de la prise en charge de la maladie ?

1. Très
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout satisfaisantes

**SI EST OU A ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q40**

Au moment du diagnostic, avez-vous disposé de suffisamment d'information sur la maladie ?

1. Oui
2. Non

**SI A AU MOINS UN PROCHE ATTEINT D'UN CANCER****Q41**

Avez-vous le sentiment qu'il(s) a/ont été bien pris en charge pour traiter cette maladie ?

1. Oui
2. Non

**SI EST OU A ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER OU SI A AU MOINS UN PROCHE ATTEINT D'UN CANCER****Q42**

Je vais maintenant vous proposer des affirmations sur la prise en charge médicale des personnes atteintes d'un cancer. Pour chacune, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

1. Souvent les médecins se concentrent sur le cancer mais oublient le malade
2. Souvent les médecins ne disent pas tout au malade sur son cancer
3. Aujourd'hui, la douleur des malades du cancer est mieux prise en charge
4. En France, il est facile de savoir où aller pour être bien soigné d'un cancer
5. Les malades devraient pouvoir donner leur avis sur les traitements proposés par les médecins

**PERCEPTION DE SANTÉ****SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q43**

De manière générale, connaissez-vous des changements physiques qui vous feraient penser à un cancer ?

1. Oui
2. Non

**SI Q43 = 1 OU SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER ET CONNAÎT DES CHANGEMENTS PHYSIQUES QUI FERAIENT PENSER À UN CANCER****Q44**

Pourriez-vous en citer trois ?

*Relancer par « Et encore ? » jusqu'à l'obtention de trois réponses. Trois saisies obligatoires pour passer la question. Si deux citations seulement, noter « Aucun » dans la troisième case.*

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q45**

Supposons que vous ayez un signe physique qui vous fasse craindre d'avoir un cancer, que feriez-vous ?

1. Vous en parlez d'abord à un médecin
2. Vous en parlez d'abord à un proche
3. Vous recherchez d'abord de l'information par vous-même
4. Vous préférez d'abord attendre pour voir si le symptôme disparaît de lui-même
5. Autre (préciser)

**SI Q45 = AUTRE****Q46**

Que feriez-vous d'autre, si vous aviez un signe physique qui vous fasse craindre d'avoir un cancer ?

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER ET SI EN PARLE D'ABORD À UN MÉDECIN****Q47**

Serait-ce plutôt...

1. un médecin généraliste ?
2. un médecin spécialiste ?
3. [Ça dépend des signes]

**ALCOOL**

Nous allons aborder différents sujets. Nous allons commencer par l'alcool.

**Q48**

Au cours des douze dernier mois, **SI FEMME ENCEINTE DEPUIS AU MOINS UN MOIS** < Au cours du/des dernier(s) mois, depuis que vous savez que vous êtes enceinte >, avez-vous déjà bu au moins une fois des boissons alcoolisées, (c'est-à-dire de la bière, du vin, des alcools forts, du champagne ou tout autre type d'alcool même peu alcoolisé) ?

*Considérer tous les types d'alcool : bière, vin, champagne ou tout autre type d'alcool.*

1. Oui
2. Non

SI A BU DE L'ALCOOL AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS OU DEPUIS LE FAIT DE SE SAVOIR ENCEINTE

### Q49

Toujours au cours des douze derniers mois, **SI ENCEINTE DEPUIS AU MOINS UN MOIS** < Toujours au cours du/des dernier(s) mois, depuis que vous savez que vous êtes enceinte >, à quelle fréquence avez-vous bu des boissons alcoolisées (c'est-à-dire de la bière, du vin, des alcools forts, du champagne ou tout autre type d'alcool même peu alcoolisé) ?

1. Tous les jours
2. Quatre fois par semaine ou plus
3. Deux ou trois fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Deux à quatre fois par mois
6. Une fois par mois ou moins souvent

SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER

### Q50

Je vais maintenant vous soumettre plusieurs opinions et vous me direz si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

*Ordre aléatoire des items.*

1. Boire des sodas ou manger des hamburgers est aussi mauvais pour la santé que de boire de l'alcool
2. Aujourd'hui, la pollution provoque plus de cancers que l'alcool
3. Boire de l'alcool peut provoquer le cancer seulement si on boit beaucoup, et pendant longtemps
4. Certaines personnes peuvent boire beaucoup d'alcool toute leur vie sans jamais en tomber malade
5. Boire de l'alcool est mauvais pour la santé seulement quand on est ivre
6. Boire un peu de vin est meilleur pour la santé que ne pas en boire du tout
7. Ce sont surtout les alcools forts qui sont mauvais pour la santé
8. Le principal risque avec l'alcool, ce sont les accidents de la route et la violence
9. Boire de l'alcool, même modérément, augmente le risque de développer un cancer

## EXPOSITION AU SOLEIL ET AUX ULTRAVIOLETS ARTIFICIELS

Nous allons maintenant parler de l'exposition au soleil.

### Q51

À votre avis, en été en France, quelles sont les heures dangereuses durant lesquelles il vaut mieux ne pas s'exposer au soleil ?

*Ne pas citer.*

*Plusieurs réponses possibles ; quinze maximum.*

*Relancer par « De quelle heure à quelle heure ? » pour une personne qui ne donnerait qu'une seule heure ou qui citerait un intervalle de trente minutes.*

1. Avant 9h
2. De 9h à 10h
3. De 10h à 11h
4. De 11h à 12h
5. De 12h à 13h
6. De 13h à 14h
7. De 14h à 15h
8. De 15h à 16h
9. De 16h à 17h
10. De 17h à 18h
11. De 18h à 19h
12. De 19h à 20h
13. Après 20h
14. Aucune

### Q52

Lors d'une journée ensoleillée en été, dites-moi si vous utilisez les méthodes suivantes pour vous protéger du soleil systématiquement, souvent, rarement ou jamais.

*Si la personne déclare ne pas être concernée, coder NSP.*

*Ordre aléatoire des items.*

1. Éviter les heures les plus ensoleillées entre 12h et 16h
2. Rester à l'ombre
3. Mettre toutes les deux heures de la crème solaire
4. Porter des lunettes de soleil
5. Porter un chapeau ou une casquette
6. Porter un T-shirt/short long

SI ACTIF OCCUPÉ

### Q53

Votre activité professionnelle vous amène-t-elle à devoir travailler au soleil ?

1. Oui, systématiquement
2. Oui, régulièrement
3. Oui, occasionnellement
4. Non, jamais

**SI ACTIF OCCUPÉ ET SI SON ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE L'AMÈNE À TRAVAILLER AU SOLEIL****Q54**

Lors d'une journée ensoleillée, dans le cadre de votre travail, dites-moi si vous utilisez les méthodes suivantes pour vous protéger du soleil systématiquement, souvent, rarement ou jamais.

*Si la personne déclare ne pas être concernée, coder NSP.*

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Éviter les heures les plus ensoleillées entre 12h et 16h
2. Rester à l'ombre
3. Mettre toutes les deux heures de la crème solaire
4. Porter des lunettes de soleil
5. Porter un chapeau ou une casquette
6. Porter un T-shirt/short long

**SI PARENT D'AU MOINS UN ENFANT DE MOINS DE 15 ANS****Q55**

Lors d'une journée ensoleillée en été, dites-moi si vous utilisez les méthodes suivantes systématiquement, souvent, rarement, jamais pour protéger votre enfant du soleil.

*Si la personne déclare ne pas être concernée, coder NSP.*

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Éviter les heures les plus ensoleillées entre 12h et 16h
2. Rester à l'ombre
3. Mettre toutes les deux heures de la crème solaire
4. Porter des lunettes de soleil
5. Porter un chapeau ou une casquette
6. Porter un T-shirt/short long

**Q56**

Vous arrive-t-il de faire examiner votre peau par un médecin, à la recherche d'anomalies, par exemple un grain de beauté qui apparaît ou qui change de forme ?

1. Oui, ça m'est arrivé
2. Oui, tous les ans
3. Non, ça ne m'est jamais arrivé
4. Je ne m'en souviens pas

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q57**

Parmi les propositions suivantes, qu'est-ce qui vous ferait vous inquiéter pour un grain de beauté ?

*Réponse en oui/non.*

1. Si la forme est asymétrique (avec deux moitiés qui ne se ressemblent pas)
2. Si les bords sont irréguliers
3. S'il comporte plusieurs couleurs
4. Si le diamètre est en augmentation ou supérieur à 5 mm
5. S'il évolue
6. S'il ne vous plaît pas d'une manière générale

7. Si un grain de beauté apparaît
8. Autre (préciser)

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q58**

En cas d'éventuelle anomalie de votre peau, quel médecin iriez-vous consulter ?

*Ne pas citer.*

1. Un médecin généraliste
2. Un dermatologue
3. Un spécialiste (préciser)

**Q59**

Quelle était la couleur naturelle de vos cheveux à 15 ans ?

*Ne pas citer.*

1. Roux
2. Blond
3. Châtain
4. Brun
5. Noir
6. Autre (préciser)

**Q60**

Quelle est la couleur de vos yeux ?

*Ne pas citer.*

1. Bleu
2. Vert
3. Marron ou noisette
4. Noir
5. Vairons
6. Autre (préciser)

**Q61**

Quelle est la couleur de votre peau, sans bronzage ?

*Si hésite, dire : « Il s'agit de la couleur à l'intérieur des avant-bras ».*

1. Peau très blanche
2. Peau claire
3. Peau assez claire à légèrement mate
4. Peau mate
5. Peau foncée
6. Peau noire

**Q62**

Avez-vous des taches de rousseur ?

1. Oui
2. Non

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q63**

Lorsque vous exposez votre peau pour la première fois de l'année au soleil, sans protection solaire,...

1. vous ne brûlez jamais et bronzez toujours ?
2. vous brûlez parfois, puis bronzez bien ?



3. vous brûlez souvent, puis bronzez un peu ?
4. vous brûlez toujours et ne bronzez pas ?

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q64

Avez-vous eu un ou plusieurs épisodes de coups de soleil graves (avec des cloques) durant l'enfance ou l'adolescence ?

1. Oui, une fois
2. Oui, plusieurs fois
3. Non, jamais
4. Je ne m'en souviens pas

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q65

Pour chacune des propositions suivantes, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Les coups de soleil préparent la peau en la rendant moins vulnérable au soleil
2. Si les coups de soleil de l'enfance sont bien soignés ils sont sans conséquence à l'âge adulte
3. Le soleil fait vieillir prématurément la peau
4. Mettre de la crème solaire une seule fois permet de s'exposer au soleil toute la journée
5. Faire des UV (un bronzage artificiel à l'aide de lampes à ultraviolet) avant les vacances permet de préparer sa peau pour se protéger des coups de soleil

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q66

Avez-vous déjà fait des UV au cours de votre vie ?

*Expliquer au besoin : « Les UV sont un bronzage artificiel à l'aide de lampes à ultraviolets ».*

1. Oui
2. Non

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER ET SI A DÉJÀ FAIT DES UV AU COURS DE SA VIE**

### Q67

À quel âge avez-vous fait des UV pour la première fois ?

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER ET SI A DÉJÀ FAIT DES UV AU COURS DE SA VIE**

### Q68

À quelle fréquence avez-vous fait des UV au cours des douze derniers mois ?

*Saisir le nombre puis l'unité (par semaine/par mois/par an).*

*Saisir 0 si n'en a pas fait.*

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER ET SI A FAIT DES UV AU MOINS UNE FOIS AU COURS DES DOUZE DERNIERS MOIS**

### Q69

Au cours des douze derniers mois, où avez-vous fait des UV ?

*Ne pas citer.*

*Plusieurs réponses possibles.*

*Relancer autant que nécessaire.*

1. Dans un centre de bronzage
2. Dans un salon esthétique
3. Dans une salle de sport
4. Dans une piscine, en thalasso
5. À votre domicile
6. Dans un cabinet médical
7. Autre (préciser)

**SI N'EST PAS ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q70

Selon vous, les séances d'UV en cabine de bronzage sont-elles moins nocives que le soleil ?

1. Oui
2. Non

## TABAC ET CIGARETTES ÉLECTRONIQUES

Nous allons maintenant parler du tabac.

### Q71

Est-ce que vous fumez du tabac (quel que soit le type de tabac), ne serait-ce que de temps en temps ?

*Cela inclut la chicha et le narguilé.*

1. Oui
2. Non

**SI FUMEUR/FUMEUSE**

### Q72

Fumez-vous tous les jours ?

1. Oui
2. Non

**SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE OU NSP**

### Q73

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

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ESSAYÉ DE FUMER OU NSP**

### Q74

Avez-vous fumé...

*Si déclare « Quotidiennement mais pendant moins de six mois », coder item 2.*

1. juste une fois pour essayer ?

2. occasionnellement (ou quotidiennement pendant moins de six mois) ?
3. quotidiennement pendant au moins six mois ?
4. [Ne se souvient pas]

#### SI NON-FUMEUR/NON-FUMEUSE

### Q75

Actuellement, êtes-vous exposé(e) à la fumée du tabac ?

« Actuellement » veut dire dans votre vie de tous les jours, habituellement.

1. Jamais ou presque jamais
2. Moins d'une heure par jour
3. 1 à 2 heures par jour
4. 2 à 5 heures par jour
5. Plus de 5 heures par jour

#### SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER

### Q76

Craignez-vous, personnellement, d'avoir un jour un cancer dû au tabac ?

1. Oui
2. Non

#### SI FUMEUR/FUMEUSE

### Q77

Combien de cigarettes fumez-vous en moyenne ? On ne considère pas les cigarettes roulées, les cigares, les cigarillos, les pipes, la chicha.

Si l'interviewé(e) répond « un paquet », relancer en demandant

« Quel est le nombre de cigarettes que vous fumez en moyenne, par jour, par semaine, par mois ou par année, sans compter les cigarettes de tabac à rouler ? »

Si l'enquêté(e) répond un chiffre, relancer par « Est-ce bien par jour ? »

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an
5. [Ne fume pas de cigarettes, mais seulement des cigarettes roulées, des cigares, des cigarillos ou la pipe]

#### SI FUMEUR/FUMEUSE

### Q78

Au cours des douze derniers mois, avez-vous abordé la question du tabac avec un médecin lors d'une consultation ?

1. Oui
2. Non

#### SI A ABORDÉ LA QUESTION AVEC UN MÉDECIN LORS D'UNE CONSULTATION

### Q79

Était-ce...

1. à votre initiative ?
2. à son initiative ?

#### SI A ABORDÉ LA QUESTION AVEC UN MÉDECIN LORS D'UNE CONSULTATION

### Q80

Votre médecin vous a-t-il proposé une aide au sevrage tabagique ?

1. Oui
2. Non

#### SI FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE) QUEL QUE SOIT LE TYPE DE TABAC OU SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE)

### Q81

À quel âge avez-vous commencé à fumer régulièrement ?

Si ne se souvient pas, coder NSP.

Si donne un intervalle, lui demander « Puis-je saisir xx ? »

#### SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE)

### Q82

Depuis combien de temps avez-vous arrêté de fumer ?

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

#### SI ANCIEN(E) FUMEUR/FUMEUSE QUOTIDIEN(NE)

### Q83

Combien de cigarettes fumiez-vous en moyenne ?

Ne pas compter les cigarettes roulées, les cigares, les cigarillos, les pipes, la chicha.

Si l'interviewé(e) répond « un paquet », relancer en demandant « Quel est le nombre de cigarettes que vous fumez en moyenne, par jour, par semaine, par mois ou par année, sans compter les cigarettes de tabac à rouler ? »

Si l'enquêté(e) répond un chiffre, relancer par « Est-ce bien par jour ? »

1. Par jour
2. Par semaine
3. Par mois
4. Par an
5. [Ne fume pas de cigarettes, mais seulement des cigarettes roulées, des cigares, des cigarillos ou la pipe]

#### SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER

### Q84

Voici des opinions que l'on peut entendre à propos du tabac. Pour chacune d'elles, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

Ordre aléatoire des sous-questions.

1. Respirer l'air des villes est aussi mauvais pour la santé que de fumer des cigarettes
2. Fumer ne peut provoquer un cancer que si l'on fume beaucoup et pendant longtemps
3. Certaines personnes fument toute leur vie et n'ont jamais de cancer
4. Un(e) fumeur/fumeuse peut éviter d'avoir un cancer à cause de la cigarette s'il/si elle sait s'arrêter à temps

5. Même si on ne fume pas soi-même, être exposé(e) à la fumée des autres peut provoquer un cancer
6. Faire du sport permet de se nettoyer les poumons
7. Un(e) ancien(ne) fumeur/fumeuse peut avoir un cancer dû à son tabagisme même longtemps après avoir arrêté de fumer

**SI FUMEUR/FUMEUSE ET SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q85

Selon vous, à partir de combien de cigarettes par jour un(e) fumeur/fumeuse risque-t-il/elle d'avoir un cancer dû à la cigarette ?

*Si l'interviewé(e) répond « Cela dépend du type de cigarettes, de l'âge de la personne, de son activité physique, etc. », indiquer qu'il faut répondre « en général », pour un individu lambda.*

*Si moins d'une cigarette par jour, coder 0.*

*Saisir le nombre ou cocher NSP ou cocher Jamais.*

**SI FUMEUR/FUMEUSE ET SI N'A PAS RÉPONDU JAMAIS OU NSP À LA QUESTION PRÉCÉDENTE ET SI N'EST PAS ACTUELLEMENT OU N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

### Q86

Et, toujours selon vous, au bout de combien d'années une personne qui fume < nombre de cigarettes – Q85 > cigarettes par jour a-t-elle un risque élevé d'avoir un cancer ?

*Si moins d'une année, coder 0.*

**SI ÂGÉ(E) DE 55 À 74 ANS, AVEC UN TABAGISME À PLUS DE TRENTE PAQUETS-ANNÉE, ACTIF OU SEVRÉ(E) DEPUIS MOINS DE QUINZE ANS**

### Q87

Un médecin traitant vous a-t-il déjà proposé un dépistage du cancer du poumon ?

1. Oui
2. Non

**SI ÂGÉ(E) DE 55 À 74 ANS, AVEC UN TABAGISME À PLUS DE TRENTE PAQUETS-ANNÉE, ACTIF OU SEVRÉ(E) DEPUIS MOINS DE QUINZE ANS ET SI DÉPISTAGE DU CANCER DU POUMON PROPOSÉ**

### Q88

S'agissait-il...

*Énumérer en Oui/Non.*

*Plusieurs réponses possibles.*

1. de votre médecin traitant ?
2. d'un médecin du travail ?
3. d'un autre médecin (préciser)
4. [Ne se souvient plus]

Nous allons maintenant parler des cigarettes électroniques

### Q89

Avez-vous déjà essayé la cigarette électronique ?

*Si NSP, cocher item 2.*

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ESSAYÉ**

### Q90

Utilisez-vous la cigarette électronique actuellement ?

1. Oui
2. Non

**SI UTILISE LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE**

### Q91

Depuis combien de temps utilisez-vous la cigarette électronique ?

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

**SI UTILISE LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE**

### Q92

À quelle fréquence utilisez-vous la cigarette électronique ?

1. Tous les jours
2. Moins d'une fois par jour, mais au moins une fois par semaine
3. Moins d'une fois par semaine

**SI A DÉJÀ ESSAYÉ MAIS N'UTILISE PAS LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE**

### Q93

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

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ UTILISÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE PENDANT AU MOINS UN MOIS**

### Q94

Combien de temps avez-vous utilisé la cigarette électronique ?

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

**SI A DÉJÀ UTILISÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE PENDANT AU MOINS UN MOIS**

### Q95

L'avez-vous utilisée de manière quotidienne pendant au moins un mois ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ UTILISÉ LA CIGARETTE ÉLECTRONIQUE PENDANT AU MOINS UN MOIS****Q96**

Depuis combien de temps avez-vous arrêté d'utiliser la cigarette électronique ?

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

**SI ANCIEN(NE) FUMEUR/FUMEUSE (QUOTIDIEN(NE) OU OCCASIONNEL(LE)) UTILISANT OU AYANT UTILISÉ DES CIGARETTES ÉLECTRONIQUES****Q97**

La cigarette électronique vous a-t-elle aidé(e) à arrêter de fumer ?

1. Oui, et sans autre aide
2. Oui, combinée à d'autres aides
3. Non

**SI N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****NUTRITION ET ACTIVITÉ PHYSIQUE**

Nous allons maintenant parler de la nutrition et de l'activité physique

**Q98**

Pensez-vous que l'alimentation ait un rôle très important, plutôt important, plutôt pas important ou pas du tout important dans l'apparition du cancer ?

*Au besoin, préciser : « Quelle que soit la localisation ou le type de cancer ».*

1. Très
2. Plutôt
3. Plutôt pas
4. Pas du tout important

**Q99**

Selon vous, la consommation fréquente de... peut-elle diminuer le risque de cancer, augmenter le risque de cancer ou n'a-t-elle pas d'influence sur le risque de cancer ?

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Fruits et légumes
2. Viande rouge
3. Lait
4. Charcuterie
5. Viande blanche
6. Poisson
7. Sel ou d'aliments salés

**Q100**

Selon vous, la pratique régulière d'une activité physique...

1. peut-elle diminuer le risque de cancer ?
2. peut-elle augmenter le risque de cancer ?
3. n'a pas d'influence sur le risque de cancer ?

**Q101**

Selon vous, le surpoids ou l'obésité...

1. peuvent-ils diminuer le risque de cancer ?
2. peuvent-ils augmenter le risque de cancer ?
3. n'ont pas d'influence sur le risque de cancer ?

**SI FEMME****Q102**

Selon vous, l'allaitement de l'enfant...

1. peut-il diminuer le risque de cancer du sein chez la mère ?
2. peut-il augmenter le risque de cancer du sein chez la mère ?
3. n'a pas d'influence sur le risque de cancer du sein chez la mère ?

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****INFORMATIONS SUR LA SANTÉ**

Nous allons maintenant parler des informations sur la santé.

**Q103**

Avez-vous le sentiment d'être très bien, plutôt bien, plutôt mal ou très mal informé(e) sur les grands thèmes suivants ?

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Les effets de l'alcool sur la santé
2. Les effets du tabac sur la santé
3. Les effets combinés de l'alcool et du tabac sur la santé
4. Les effets d'une alimentation déséquilibrée sur la santé
5. Les effets de la contamination des denrées alimentaires (y compris eau de boisson) par des substances chimiques (perturbateurs endocriniens, métaux lourds, pesticides, nanomatériaux, composés organiques, etc.)
6. Les effets de l'inactivité physique sur la santé
7. Les risques de cancer liés à l'exposition au soleil
8. Les risques de cancer liés aux cabines UV
9. Les risques comme la wifi, le téléphone mobile et les antennes relais de téléphonie mobile
10. Les risques de cancer liés aux pesticides
11. Les risques de cancer liés à la pollution de l'air ambiant par des substances chimiques (particules, nanomatériaux, composés organiques, etc.)
12. Le radon dans les habitations
13. Les risques de cancer infectieux (HPV, etc.)
14. Les risques de cancer liés aux expositions professionnelles

**Q104**

Est-ce que l'information dont vous disposez sur ces différents risques vous a amené(e) à modifier votre comportement ?

1. Oui
2. Non

**Q105**

Quelle est votre principale source d'information sur le cancer ?

*Ordre aléatoire des items.*

1. Télévision
2. Radio
3. Journaux
4. Magazines de santé
5. Internet
6. Entourage
7. Professionnels de santé (pharmacien, médecin généraliste, spécialiste...)
8. dans le cadre de votre profession
9. Médias
10. École/Études
11. Association
12. Livres ou revues spécialisées
13. Livre/Lecture
14. Campagne de prévention
15. Autre (préciser)
16. (Ne s'informe pas)

**SI CONSIDÈRE INTERNET COMME PRINCIPALE SOURCE D'INFORMATION SUR LE CANCER**

**Q106**

Selon vous, l'information que vous obtenez sur Internet est-elle tout à fait, plutôt, plutôt pas, pas du tout crédible ?

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

**RADON****Q107**

Avez-vous déjà entendu parler du radon ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DU RADON**

**Q108**

Selon vous, le radon est...

1. une substance chimique utilisée dans les peintures, les vernis pour les meubles, les revêtements de sols ?
2. un gaz d'origine naturelle provenant du sol ?

3. une bactérie présente dans les canalisations, les tuyauteries ?

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DU RADON**

**Q109**

Dans votre département, diriez-vous que le radon peut présenter un risque pour la santé...

1. très élevé ?
2. plutôt élevé ?
3. plutôt faible ?
4. quasi-nul ?

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DU RADON**

**Q110**

Que pensez-vous de l'affirmation suivante : « Le radon dans les habitations peut favoriser les cancers du poumon. » Êtes-vous... tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord ?

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

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DU RADON**

**Q111**

Pensez-vous pouvoir être, personnellement, concerné(e) par un risque de radon dans votre habitation ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ ENTENDU PARLER DU RADON ET SI PENSE ÊTRE CONCERNÉ(E) PAR UN RISQUE DE RADON DANS SON HABITATION**

**Q112**

Avez-vous déjà effectué un diagnostic du radon dans votre habitation ?

1. Oui
2. Non

**SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER**

**OPINION 3****Q113**

Nous allons maintenant parler des causes possibles du cancer. Je vais vous citer des comportements et vous me direz, pour chacun d'eux, si vous pensez qu'ils peuvent favoriser l'apparition d'un cancer.

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Fumer du tabac
2. Boire plus de trois verres d'alcool par jour **(SI HOMME)**
3. Boire plus de deux verres d'alcool par jour **(SI FEMME)**
4. S'exposer au soleil sans protéger sa peau

5. Le manque d'activité physique
6. Manger des aliments traités avec des produits chimiques (colorants, conservateurs, pesticides...)
7. Respirer un air pollué (gaz d'échappement, fumées d'usine, incinérateur d'ordures ménagères...)
8. Vivre à côté d'une centrale nucléaire
9. Vivre à côté d'une antenne relais pour téléphones portables
10. Subir le stress de la vie moderne
11. Avoir été fragilisé(e) par des expériences douloureuses comme le deuil, une séparation, le chômage
12. Ne pas arriver à exprimer ses émotions
13. Être devenu(e) aigri(e) à cause de déceptions affectives ou professionnelles (avoir été déçu par la vie, par les autres)
14. Avoir recours aux cabines UV
15. Fumer du cannabis

1. Certainement
2. Probablement
3. Probablement pas
4. Certainement pas
5. [Vous ne savez pas ce que c'est]

### Q114

**Je vais vous citer d'autres comportements et vous me direz, pour chacun d'eux, si vous pensez qu'ils peuvent favoriser l'apparition d'un cancer.**

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Avoir été exposé(e) à des substances chimiques (perturbateurs endocriniens, métaux lourds, pesticides, nanomatériaux, composés organiques...) au cours de son activité professionnelle
2. Vivre à proximité de lignes à haute tension
3. Avoir passé beaucoup d'exams d'imagerie diagnostique (IRM, scanner)
4. Prendre des contraceptifs
5. Prendre un traitement hormonal substitutif de la ménopause
6. Présenter à l'âge adulte un surpoids (IMC > 25 kg/m<sup>2</sup>) ou une obésité (IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>)
7. Avoir travaillé de nuit ou en horaires décalés
8. Être exposé(e) aux ondes électromagnétiques
9. Avoir des relations sexuelles non protégées

1. Certainement
2. Probablement
3. Probablement pas
4. Certainement pas
5. [Vous ne savez pas ce que c'est]

**SI ACTIF OCCUPÉ (SAUF APPRENTI(E)/EN ALTERNANCE/EN STAGE RÉMUNÉRÉ) OU RETRAITÉ(E) OU PRÉ-RETRAITÉ(E) OU CHÔMEUR/CHÔMEUSE**

### Q115

**Dans le cadre de votre activité professionnelle présente ou passée, pensez-vous avoir déjà été exposé(e) à des nuisances pouvant favoriser l'apparition d'un cancer ?**

1. Oui
2. Non

### Q116

**Je vais maintenant vous proposer des opinions sur le cancer en général et sur les personnes qui en sont atteintes. Dites-moi, pour chacune d'entre elles, si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.**

*Si l'interviewé(e) répond « Ça dépend du type de cancer, du stade... », relancer par « Selon vous, en général. »*

*Ordre aléatoire des sous-questions.*

1. Certains cancers sont contagieux
2. Le cancer, c'est souvent héréditaire
3. Personne n'est à l'abri d'un cancer
4. Le cancer, on ne peut rien faire pour l'éviter
5. Quand on a un cancer, mieux vaut en parler le plus possible avec ses proches
6. Quand on a un cancer, on est souvent mis à l'écart
7. Quand on a un cancer, on n'est plus capable de travailler comme avant
8. Le cancer est une maladie comme les autres
9. Quand on a eu un cancer, on peut encore mener une vie normale

### Q117

**Je vais maintenant vous demander si une fois le cancer déclaré vous pensez qu'il est important ou pas important...**

1. d'arrêter de fumer ?
2. d'avoir une alimentation équilibrée ?
3. d'avoir une activité physique régulière ?
4. de réduire ou limiter sa consommation d'alcool ?
5. de réduire ou limiter sa consommation de sel ?
6. de limiter sa prise de poids ?

## DÉPISTAGE

**SI FEMME ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU SEIN**

### Q118

**Savez-vous ce qu'est une mammographie ?**

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU COL DE L'UTÉRUS****Q119**

Savez-vous ce qu'est un frottis du col de l'utérus ?

1. Oui
2. Non

**SI HOMME OU FEMME DE 50 À 74 ANS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER COLORECTAL****Q120**

Savez-vous ce qu'est un test Hémocult ?

1. Oui
2. Non

**SI HOMME DE 40 ANS ET PLUS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DE LA PROSTATE****Q121**

Savez-vous ce qu'est un dosage PSA ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ET SI SAIT CE QU'EST UNE MAMMOGRAPHIE ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU SEIN****Q122**

Je vais maintenant vous proposer des opinions que l'on entend parfois. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

1. Une mammographie c'est douloureux
2. Une mammographie, c'est un examen gênant à passer
3. Une mammographie, c'est sans danger pour la santé

**SI FEMME ET SI SAIT CE QU'EST UN FROTTIS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU COL DE L'UTÉRUS****Q123**

Je vais maintenant vous proposer des opinions que l'on entend parfois. Pour chacune d'entre elles, dites-moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

1. Un frottis du col de l'utérus, c'est douloureux
2. Un frottis du col de l'utérus, c'est un examen gênant à passer
3. Un frottis du col de l'utérus, c'est sans danger pour mon corps

**SI FEMME DE 40 ANS OU PLUS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU SEIN****Q124**

Avez-vous déjà passé une mammographie ?

1. Oui
2. Non
3. [NSP]/ Ne souhaite pas répondre

**SI A PASSÉ UNE MAMMOGRAPHIE****Q125**

En avez-vous fait...

1. plusieurs fois ?
2. une seule fois ?

**SI A PASSÉ UNE MAMMOGRAPHIE****Q126**

La dernière fois, c'était il y a combien de temps ?

1. Moins de 1 an
2. Entre 1 et 2 ans
3. Entre 2 et 3 ans
4. Entre 3 et 5 ans
5. Plus de 5 ans

**SI A PASSÉ UNE MAMMOGRAPHIE****Q127**

À quelle fréquence vous faites-vous faire une mammographie ?

*Si fréquence irrégulière, noter en clair la réponse.*

1. Tous les ans
2. Tous les 2 ans
3. Tous les 3 ans
4. Tous les 4 ans
5. Tous les 5 ans
6. Moins souvent que tous les 5 ans
7. [Fréquence irrégulière]

**SI A PASSÉ UNE MAMMOGRAPHIE AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES****Q128**

Avez-vous passé cet examen...

1. parce que vous avez reçu un courrier vous invitant à le faire gratuitement ?
2. parce que vous l'avez demandé à votre médecin ?
3. parce que votre médecin vous avait dit qu'il fallait le faire ?
4. Autre (préciser)

**SI A PASSÉ UNE MAMMOGRAPHIE AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES ET SI A REÇU UN COURRIER INVITANT À FAIRE CET EXAMEN GRATUITEMENT****Q129**

Suite à ce courrier, êtes-vous allée consulter votre médecin ou bien êtes-vous allée directement chez un radiologue ?

1. Vous êtes allée consulter votre médecin
2. Vous êtes allée directement chez un radiologue

**Q130**

Pourriez-vous donner les principales raisons qui vous ont décidée à faire cette mammographie dans le cadre du dépistage organisé (sur invitation) ?

1. J'avais des symptômes (douleur dans un sein, boule dans un sein...)
2. Il y a des cas de cancer du sein dans ma famille

3. Il y a des cas de cancer dans mon entourage (amis, collègues, voisins...)
4. Parce que je fais attention à ma santé
5. Je n'étais pas suivie jusqu'à présent, c'est une bonne occasion de commencer
6. Je suis à un âge où il est conseillé de passer une mammographie régulièrement
7. J'ai été convaincue par les messages des médias (télévision, affiches, magazines)
8. Un médecin (généraliste, gynécologue, radiologue...) m'a conseillé de le faire
9. Je n'ai pas eu à payer la mammographie
10. Autres (préciser)

**Q131**

Ce médecin, c'était...

1. un généraliste ?
2. un gynécologue ?
3. Autre

**Q132**

Vous êtes dans la tranche d'âge où toutes les femmes reçoivent un courrier les invitant tous les deux ans à pratiquer une mammographie entièrement prise en charge (dépistage organisé). Pourriez-vous nous préciser les raisons qui vous ont poussée à réaliser une mammographie en dehors du dépistage organisé ?

*Plusieurs réponses possibles.*

1. Je suis suivie régulièrement pour une maladie du sein
2. Ma dernière mammographie date de moins de deux ans
3. Je ne me souviens pas avoir reçu ma lettre d'invitation
4. Je manque de temps, j'ai oublié
5. Un proche me l'a déconseillé
6. Un médecin m'a déconseillé de la faire
7. Le délai pour avoir un rendez-vous est trop long
8. Je n'ai pas de cancer du sein dans ma famille
9. Ma dernière mammographie dans le cadre du dépistage organisé s'est mal passée

**SI N'A JAMAIS PASSÉ DE MAMMOGRAPHIE OU SI MAMMOGRAPHIE DATE DE PLUS DE DEUX ANS**

**Q133**

Vous n'avez jamais passé cet examen ou n'avez pas fait faire cet examen depuis longtemps...

*Ordre aléatoire des items sauf dernier.*

1. parce que vous n'avez aucun symptôme ?
2. parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas ?
3. parce que vous n'en avez pas pris le temps ?
4. parce que c'est trop cher ?
5. parce que vous n'en avez jamais entendu parler ?
6. parce que votre médecin ne vous en a pas parlé ?
7. parce que vous pensez que ça ne sert à rien ?
8. parce que j'ai peur des résultats ?

9. Pour une autre raison (préciser)

**SI N'A JAMAIS PASSÉ DE MAMMOGRAPHIE**

**Q134**

Qu'est-ce qui pourrait vous inciter à vous faire faire une mammographie ?

**SI N'A JAMAIS PASSÉ DE MAMMOGRAPHIE**

**Q135**

Votre médecin vous a-t-il déjà recommandé de faire une mammographie ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DU COL DE L'UTÉRUS**

**Q136**

Avez-vous déjà fait un frottis du col de l'utérus (frottis vaginal) ?

1. Oui
2. Non

**SI A DÉJÀ FAIT UN FROTTIS**

**Q137**

En avez-vous fait...

1. plusieurs fois ?
2. ou une seule fois ?

**SI A DÉJÀ FAIT UN FROTTIS**

**Q138**

La dernière fois, c'était il y a combien de temps ?

1. Moins de 1 an
2. Entre 1 et 2 ans
3. Entre 2 et 3 ans
4. Entre 3 et 5 ans
5. Plus de 5 ans

**SI A DÉJÀ FAIT PLUSIEURS FOIS UN FROTTIS DU COL DE L'UTÉRUS**

**Q139**

À quelle fréquence vous faites-vous faire un frottis du col de l'utérus ?

*Si fréquence irrégulière, noter en clair la réponse.*

1. Tous les ans
2. Tous les 2 ans
3. Tous les 3 ans
4. Tous les 4 ans
5. Tous les 5 ans
6. Moins souvent que tous les 5 ans
7. [Fréquence irrégulière]
8. [Vous avez subi une hystérectomie/ablation de l'utérus]

**SI A PASSÉ UN FROTTIS AU COURS DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES**

**Q140**

Nous allons parler de votre **SI A FAIT PLUSIEURS FROTTIS < dernier >** frottis. Où avez-vous fait faire cet examen ?

*Ne pas citer.*



1. Chez votre gynécologue
2. Chez votre généraliste
3. Dans un laboratoire d'analyses médicales
4. Dans un centre de planning familial
5. Chez une sage-femme
6. Dans un centre d'examen de santé
7. À l'hôpital
8. Autre (préciser)

**SI N'A JAMAIS FAIT DE FROTTIS****Q141**

Pour quelle raison principale n'avez-vous jamais fait faire cet examen ?

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. Parce que vous n'avez aucun symptôme
2. Parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas
3. Parce que vous n'en avez pas pris le temps
4. Parce que c'est trop cher
5. Parce que vous n'allez plus chez le gynécologue
6. Parce que votre médecin ne vous en a pas parlé
7. Parce que vous êtes vaccinée
8. Parce que vous n'en avez jamais entendu parler
9. Parce que votre médecin habituel ne les fait pas
10. Parce que vous pensez que ça ne sert à rien
11. Autre raison (préciser)

**SI A PASSÉ UN FROTTIS IL Y A TROIS ANS OU PLUS OU NE SE SOUVIENT PLUS DE LA DATE****Q142**

Pour quelle raison principale n'avez-vous pas fait faire cet examen depuis longtemps ?

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. Parce que vous n'avez aucun symptôme
2. Parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas
3. Parce que vous n'en avez pas pris le temps
4. Parce que c'est trop cher
5. Parce que vous n'allez plus chez le gynécologue
6. Parce que votre médecin ne vous en a pas parlé
7. Parce que vous êtes vaccinée
8. Parce que vous n'en avez jamais entendu parler
9. Parce que votre médecin habituel ne les fait pas
10. Parce que vous pensez que ça ne sert à rien
11. Parce que vous avez subi une hystérectomie
12. Autre raison (préciser)

**SI N'A JAMAIS FAIT DE FROTTIS****Q143**

Qu'est-ce qui pourrait vous inciter à vous faire faire un frottis du col de l'utérus ?

**SI ÂGÉ(E) DE 50 À 74 ANS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER COLORECTAL****Q144**

Avez-vous déjà réalisé un dépistage du cancer colorectal par recherche de sang dans les selles à faire chez soi (test hémocult) ?

1. Oui
2. Non

**SI N'A JAMAIS FAIT DE TEST HÉMOCCULT****Q145**

Pour quelle raison principale n'avez-vous jamais fait cet examen ?

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. Parce que vous n'avez aucun symptôme
2. Parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas
3. Parce que vous n'en avez pas pris le temps
4. Parce que c'est trop cher
5. Parce que votre médecin habituel ne vous l'a pas proposé
6. Parce que vous n'en avez jamais entendu parler
7. Parce que vous pensez que ça ne sert à rien
8. Parce que vous avez passé une coloscopie
9. Autre raison (préciser)

**SI A DÉJÀ FAIT UN TEST HÉMOCCULT****Q146**

La dernière fois, c'était il y a combien de temps ?

1. Moins de 1 an
2. Entre 1 et 2 ans
3. Entre 2 et 3 ans
4. Entre 3 et 5 ans
5. Plus de 5 ans

**SI A BÉNÉFICIÉ D'UN DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL PAR LE TEST HÉMOCCULT****Q147**

La dernière fois, avez-vous fait ce test Hémocult...

1. à votre initiative suite à la réception d'un courrier d'invitation ?
2. à votre initiative suite aux messages dans la presse et les médias ?
3. à la demande de votre médecin traitant ?
4. à la demande d'un spécialiste ?
5. Autre (préciser)

**SI ÂGÉ(E) DE 40 ANS OU PLUS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER COLORECTAL****Q148**

Avez-vous déjà réalisé une coloscopie ?

1. Oui

2. Non

**SI A BÉNÉFICIÉ D'UN DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL PAR COLOSCOPIE ET SI N'A PAS EU UN CANCER COLORECTAL**

### Q149

Pour quelle raison principale avez-vous passé cet examen ?

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. Vous avez eu un test de recherche de sang dans les selles positif
2. Parce qu'une personne de votre famille a eu un cancer colorectal
3. Parce qu'une personne de votre famille a eu des polypes
4. Parce que vous avez eu des polypes
5. Vous avez un risque génétique identifié dans la famille
6. Pour faire suite aux messages dans la presse et les médias
7. Vous avez une maladie inflammatoire du tube digestif (Maladie de Crohn, RCH)
8. Demande de mon médecin
9. Problèmes intestinaux
10. Par précaution
11. Douleurs au ventre
12. Suite à des constipations
13. Crises d'hémorroïdes
14. Problèmes digestifs
15. Recommandé par la sécurité sociale
16. Sang dans les selles
17. Autre (préciser)

**SI N'A PAS BÉNÉFICIÉ D'UN DÉPISTAGE DU CANCER COLORECTAL PAR COLOSCOPIE ET SI N'A PAS EU UN CANCER COLORECTAL**

### Q150

Pour quelle raison principale n'avez-vous pas passé cet examen ?

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. Parce que vous n'avez aucun symptôme
2. Parce que vous avez peur du résultat
3. Parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas
4. Parce que vous n'en avez pas pris le temps
5. Parce que c'est trop cher
6. Parce que vous n'allez plus chez le médecin
7. Parce que votre médecin ne vous en a pas parlé
8. Parce que vous n'en avez jamais entendu parler
9. Parce que vous pensez que ça ne sert à rien
10. Autre raison (préciser)

**SI HOMME DE 40 ANS OU PLUS ET SI N'A JAMAIS EU UN CANCER DE LA PROSTATE**

### Q151

Avez-vous déjà fait un test de dépistage du cancer de la prostate ?

1. Oui
2. Non

**SI A FAIT UN TEST DE DÉPISTAGE DU CANCER DE LA PROSTATE**

### Q152

Par quelle méthode ?

1. Le test PSA
2. Un toucher rectal pratiqué par un médecin
3. [Les deux]
4. Autre (préciser)

**SI A FAIT UN TEST DE DÉPISTAGE DU CANCER DE LA PROSTATE**

### Q153

La première fois, avez-vous passé cet examen...

1. parce que vous l'avez demandé à votre médecin ?
2. parce que votre médecin vous avait dit qu'il fallait le faire ?
3. Autre (préciser)

**SI A FAIT UN TEST DE DÉPISTAGE DU CANCER DE LA PROSTATE PAR LE TEST PSA**

### Q154

Avez-vous fait ce test PSA...

1. plusieurs fois ?
2. ou une seule fois ?

**SI A FAIT PLUSIEURS TESTS DE DÉPISTAGE DU CANCER DE LA PROSTATE PAR LE TEST PSA**

### Q155

Quelle est la fréquence à laquelle vous en avez fait ?

*Si fréquence irrégulière, noter en clair la réponse.*

1. Tous les ans
2. Tous les 2 ans
3. Tous les 3 ans
4. Tous les 4 ans
5. Tous les 5 ans
6. Moins souvent que tous les 5 ans
7. [Fréquence irrégulière]

### Q156

Savez-vous ce qu'est la vaccination HPV ou Papillomavirus ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME DE 15 À 30 ANS**

### Q157

Vous êtes-vous fait vacciner contre le HPV (Papillomavirus, le virus en cause dans le cancer du col de l'utérus) ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ÂGÉ(E) DE 15 À 30 ANS AYANT DÉJÀ ÉTÉ VACCINÉ(E) CONTRE LE HPV**

### Q158

À quel âge vous êtes-vous fait vacciner contre le HPV ?

**SI FEMME ÂGÉ(E) DE 15 À 30 ANS****Q159**

Pour quelle raison ne l'avez-vous pas fait ?

**SI FEMME ÂGÉ(E) DE 15 À 30 ANS****Q160**

Avez-vous l'intention de vous faire vacciner contre le HPV ?

1. Oui
2. Non

**SI A UNE OU PLUSIEURS FILLE(S) DE PLUS DE 11 ANS****Q161**

Votre/vos fille(s) est/sont-elle(s) vaccinée(s) contre le HPV ?

*Cette question est à poser également aux pères.*

**SI A UNE FILLE**

1. Oui
2. Non

**SI A PLUSIEURS FILLES**

1. Oui, toutes mes filles
2. Certaines mais pas toutes mes filles
3. Aucune

**SI FILLE(S) JAMAIS VACCINÉE(S) CONTRE LE HPV****Q162**

Avez-vous l'intention de faire vacciner votre/vos fille(s) contre le HPV ?

1. Oui
2. Non

**SI FEMME ÂGÉ(E) DE 15 À 30 ANS****Q163**

**Vous ne vous êtes pas fait vacciner...**

*Ordre aléatoire des items sauf les deux derniers.*

1. parce qu'à votre âge cela ne vous concerne pas ?
2. parce que vous n'en avez pas pris le temps ?
3. parce que c'est trop cher ?
4. parce que vous n'en avez jamais entendu parler ?
5. parce que votre médecin ne vous en a pas parlé ?
6. parce que vous pensez que ça ne sert à rien ?
7. pour une autre raison (préciser)

**SI FEMME DE 40 ANS OU PLUS ET SI A DÉJÀ EU UN CANCER DU SEIN****Q164**

Quand avez-vous passé votre dernière mammographie ?

1. Moins de 1 an
2. Entre 1 et 2 ans
3. Entre 2 et 3 ans
4. Entre 3 et 5 ans
5. Plus de 5 ans

**SI FEMME AYANT DÉJÀ EU UN CANCER DU COL DE L'UTÉRUS****Q165**

Quand avez-vous fait votre dernier frottis du col de l'utérus ?

1. Moins de 1 an
2. Entre 1 et 2 ans
3. Entre 2 et 3 ans
4. Entre 3 et 5 ans
5. Plus de 5 ans

**SI HOMME DE 40 ANS OU PLUS ET SI A DÉJÀ EU UN CANCER DE LA PROSTATE****Q166**

Par quelle méthode vous a-t-on dépisté votre cancer de la prostate ?

1. Le test PSA
2. Un toucher rectal pratiqué par un médecin
3. Autres (préciser)
4. [Les deux]

**OPINION 4****SI N'EST PAS ACTUELLEMENT ET N'A JAMAIS ÉTÉ SOIGNÉ(E) POUR UN CANCER****Q167**

Je vais maintenant vous proposer des affirmations sur la prise en charge médicale des personnes atteintes d'un cancer. Pour chacune d'entre-elles, dites moi si vous êtes tout à fait, plutôt, plutôt pas ou pas du tout d'accord.

1. Aujourd'hui, on sait guérir de nombreux types de cancers
2. Aujourd'hui, de nombreuses personnes atteintes d'un cancer peuvent être guéries
3. Aujourd'hui, quand on a un cancer, on est mieux soigné si on a plus d'argent

**SIGNALÉTIQUE 2****PROFESSION INTERVIEWÉ(E)****Q168**

Pouvez-vous me dire le plus précisément possible quelle profession vous exercez/exerciez ?

*Noter en clair, avec le secteur d'activité si nécessaire.*

*Si chômeur ayant déjà travaillé, noter la profession antérieure.*

**Q169**

Êtes-vous ou étiez-vous...

1. à votre compte ?
2. salarié(e) ?

**SI SALARIÉ(E)****Q170**

Êtes-vous ou étiez-vous salarié(e)...

1. d'une entreprise ?
2. de l'État ou d'une collectivité locale ?

**SI TRAVAILLE À SON COMPTE****Q171**

Combien de salarié(e)s sont actuellement ou étaient salarié(e)s à temps complet dans votre entreprise ?

1. De 0 à 9 salarié(e)s
2. 10 salarié(e)s et plus

**SI SALARIÉ(E) D'UNE ENTREPRISE PUBLIQUE, DE L'ÉTAT OU D'UNE COLLECTIVITÉ LOCALE****Q172**

Quelle est votre catégorie (ou grade pour les policiers et militaires) ?

1. A
2. B
3. C ou D
4. Autre

**SI SALARIÉ(E) D'UNE ENTREPRISE PRIVÉE OU PUBLIQUE****Q173**

Dans votre entreprise, quelle est votre position ou classification professionnelle ?

*Une fois la réponse obtenue (items 1 à 7), recoder la profession au moyen de votre nomenclature en quarante-deux postes.*

1. Ouvrier/Ouvrière non qualifié(e)
2. Ouvrier/Ouvrière qualifié(e)
3. Employé(e)
4. Technicien/Technicienne
5. Agent de maîtrise
6. Cadre/Ingénieur
7. Autre

**Q174**

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

*Ne pas citer.*

1. Aucun diplôme
2. Certificat d'études primaires
3. CAP (Certificat d'aptitude professionnelle)
4. Brevet des collèges, BEPC (brevet d'études du premier cycle)
5. BEP (Brevet d'enseignement professionnel)
6. Baccalauréat d'enseignement technique
7. Baccalauréat d'enseignement professionnel
8. Baccalauréat d'enseignement général
9. Bac + 2 (Deug, DUT, BTS)
10. Bac + 3 (Licence (1<sup>er</sup> année du 2<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur))
11. Bac + 4 (maîtrise, master1 (dernière année du 2<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur))
12. Bac + 5 ou plus (3<sup>e</sup> cycle de l'enseignement supérieur : DEA, DESS, master2, MBA, doctorat...)

13. Diplôme d'une grande école

14. Autre diplôme (préciser)

**SI DEUX PERSONNES OU PLUS DANS LE FOYER****Q175**

Êtes-vous la personne qui a les plus hauts revenus dans le foyer ?

1. Oui
2. Non

**Q176**

Pouvez-vous m'indiquer la situation actuelle de la personne du foyer ayant les plus hauts revenus ?

**ACTIFS**

1. Exerce actuellement une profession
2. Est en longue maladie (avec contrat de travail) de six mois à trois ans
3. Chômeur/chômeuse ayant déjà travaillé (inscrit(e) ou non à l'ANPE)
4. Est en congé de maternité (avec contrat de travail)
5. Est en congé parental (avec contrat de travail)
6. Est en congé-formation (avec contrat de travail)
7. Est apprenti(e)/en alternance/en stage rémunéré

**NON ACTIFS**

8. Retraité(e)
9. Pré-retraité(e)
10. Chômeur/chômeuse à la recherche d'un premier emploi
11. Pension d'invalidité
12. Collégien(ne), lycéen(ne) (avant le bac)
13. Étudiant(e) (post bac)
14. Stagiaire non rémunéré(e)
15. Non scolarisé(e)
16. Femme ou homme au foyer
17. Autre (préciser)

**Q177**

Pouvez-vous me dire le plus précisément possible quelle profession exerce ou exerçait le chef de famille ?

*Noter en clair, avec le secteur d'activité si nécessaire.*

*Si chômeur/chômeuse, noter la profession antérieure.*

**Q178**

Est-il/elle ou était-il/elle...

1. à son compte ?
2. salarié(e) ?

**SI CHEF DE FAMILLE EST/ÉTAIT SALARIÉ(E)****Q179**

Est-il/elle ou était-il/elle salarié(e)...

1. d'une entreprise ?
2. de l'État ou d'une collectivité locale ?

**SI CHEF DE FAMILLE TRAVAILLE À SON COMPTE****Q180**

Combien de salarié(e)s sont actuellement ou étaient salarié(e)s à temps complet dans son entreprise ?

1. De 0 à 9 salarié(e)s
2. 10 salarié(e)s et plus

**SI CHEF DE FAMILLE SALARIÉ(E) D'UNE ENTREPRISE PUBLIQUE, DE L'ÉTAT OU D'UNE COLLECTIVITÉ LOCALE****Q181**

Quelle est/était sa catégorie (ou grade pour les policiers et militaires) ?

1. A
2. B
3. C ou D
4. Autre

**SI CHEF DE FAMILLE SALARIÉ(E) D'UNE ENTREPRISE PRIVÉE OU PUBLIQUE****Q182**

Dans son entreprise, quelle est/était sa position ou classification professionnelle ?

*Une fois la réponse obtenue (items 1 à 7), recoder la profession au moyen de votre nomenclature en quarante-deux postes.*

1. Ouvrier/Ouvrière non qualifié(e)
2. Ouvrier/Ouvrière qualifié(e)
3. Employé(e)
4. Technicien/Technicienne
5. Agent de maîtrise
6. Cadre/Ingénieur
7. Autre

**REVENUS****Q183**

Parlons maintenant de la somme totale des revenus nets par mois de toutes les personnes vivant avec vous, y compris les revenus autres que salariaux : allocations, rentes, bénéfiques (bénéfiques industriels commerciaux (BIC), bénéfiques non commerciaux (BNC), bénéfiques agricoles (BA)). Cette somme est-elle inférieure ou supérieure à 1 500 euros (10 000 F) par mois ?

1. Inférieure
2. Supérieure (ou égale)

**Q184**

Dans quelle tranche se situe-t-elle ?

**SI REVENUS < 1 500 EUROS/MOIS**, poser items 1 à 6.

**SI REVENUS > 1 500 EUROS/MOIS**, poser items 7 à 12

1. Moins de 230 euros par mois
2. De 230 à moins de 380 euros par mois
3. De 380 à moins de 600 euros par mois
4. De 600 à moins de 1 000 euros par mois
5. De 1 000 à moins de 1 200 euros par mois

6. De 1 200 à moins de 1 500 euros par mois
7. De 1 500 à moins de 2 000 euros par mois
8. De 2 000 à moins de 2 400 euros par mois
9. De 2 400 à moins de 3 000 euros par mois
10. De 3 000 à moins de 4 500 euros par mois
11. De 4 500 à moins de 7 600 euros par mois
12. Plus de 7 600 euros par mois

**SI 25 ANS OU PLUS****Q185**

Pensez-vous que depuis cinq ans, les revenus de votre foyer...

1. ont beaucoup augmenté ?
2. ont un peu augmenté ?
3. n'ont pas changé ?
4. ont un peu diminué ?
5. ont beaucoup diminué ?

**PRÉCARITÉ****Q186**

Actuellement, diriez-vous qu'au sein de votre ménage/famille, financièrement...

1. vous êtes à l'aise ?
2. ça va ?
3. c'est juste ?
4. vous y arrivez difficilement ?
5. vous y arrivez seulement grâce aux aides extérieures ?

**Q187**

Parmi les trois situations suivantes, quelle est celle qui correspond le mieux à la situation actuelle de votre foyer ?

1. Vous pouvez manger tous les aliments que vous souhaitez
2. Vous avez assez à manger mais pas toujours les aliments que vous souhaiteriez
3. Il vous arrive parfois de ne pas avoir assez à manger
4. [Refuse de répondre]

**Q188**

Au cours des douze derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins de santé pour des raisons financières ?

1. Oui
2. Non

**Q189**

Bénéficiez-vous de la CMU (couverture maladie universelle) ?

1. Oui
2. Non

**Q190**

Bénéficiez-vous d'une couverture maladie complémentaire ?

1. Oui, par la CMU-C (couverture maladie universelle complémentaire)
2. Oui, par une mutuelle ou une assurance privée
3. Non
4. [Oui, mais je ne sais pas laquelle]

**ÉQUIPEMENT TÉLÉPHONIQUE****Q191**

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

*Si nécessaire : « La méthode est de générer les numéros de téléphone au hasard alors nous avons besoin de savoir quelle était votre probabilité d'être appelé(e) (si deux numéros, vous avez deux fois plus de chance d'être appelé(e)) ».*

**SI ÉCHANTILLON FIXE ET UN SEUL NUMÉRO DE TÉLÉPHONE MOBILE**

**Q192**

D'autres personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent-elles de façon régulière votre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

1. Oui
2. Non

**SI ÉCHANTILLON FIXE ET PLUSIEURS NUMÉROS DE TÉLÉPHONE MOBILE**

**Q193**

D'autres personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent-elles régulièrement l'un de vos **< nombre de numéros de téléphone mobile – Q191 >** pour recevoir des appels ?

1. Oui
2. Non

**SI ÉCHANTILLON FIXE ET PLUSIEURS NUMÉROS DE TÉLÉPHONE MOBILE ET D'AUTRES PERSONNES ÂGÉES DE 15 À 85 ANS UTILISENT RÉGULIÈREMENT L'UN DES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE MOBILE POUR RECEVOIR DES APPELS**

**Q194**

Combien de vos **< nombre de numéros de téléphone mobile – Q191 >** sont-ils utilisés régulièrement par d'autres personnes âgées de 15 à 85 ans pour recevoir des appels ?

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET SI AU MOINS UN AUTRE NUMÉRO QUE CELUI APPELÉ**

Nous allons parler maintenant de vos autres numéros de téléphone mobile, c'est-à-dire des numéros de mobile autres que celui sur lequel je vous appelle.

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET UN SEUL AUTRE NUMÉRO**

**Q195**

D'autres personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent-elles régulièrement cet autre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

1. Oui
2. Non

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET SI UN SEUL AUTRE NUMÉRO QUE CELUI APPELÉ ET SI D'AUTRES PERSONNES ÂGÉES DE 15 À 85 ANS UTILISENT RÉGULIÈREMENT CET AUTRE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE MOBILE POUR RECEVOIR DES APPELS**

**Q196**

Et combien de personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent régulièrement cet autre numéro de téléphone mobile pour recevoir des appels, en dehors de vous-même ?

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET PLUSIEURS AUTRES NUMÉROS**

**Q197**

D'autres personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent-elles régulièrement l'un de vos X autres numéros de téléphone mobile pour recevoir des appels ?

1. Oui
2. Non

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET SI PLUSIEURS AUTRES NUMÉROS QUE CELUI APPELÉ ET SI D'AUTRES PERSONNES ÂGÉES DE 15 À 85 ANS UTILISENT RÉGULIÈREMENT L'UN DES AUTRES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE MOBILE POUR RECEVOIR DES APPELS**

**Q198**

Combien de vos autres numéros de téléphone mobile sont-ils utilisés régulièrement par d'autres personnes âgées de 15 à 85 ans pour recevoir des appels ?

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET PLUSIEURS AUTRES NUMÉROS QUE CELUI APPELÉ ET SI D'AUTRES PERSONNES ÂGÉES DE 15 À 85 ANS UTILISENT RÉGULIÈREMENT UN OU PLUSIEURS DE CES AUTRES NUMÉROS**

**Q199**

Pour chacun de vos **< nombre de numéros – Q191 >**, je vais vous demander combien de personnes âgées de 15 à 85 ans l'utilisent régulièrement pour recevoir des appels.

Combien de personnes de 15 à 85 ans utilisent régulièrement le X<sup>e</sup> numéro de téléphone mobile, en dehors de vous-même, pour recevoir des appels ?

**Q200**

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

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

**SI AU MOINS TROIS NUMÉROS DE FIXE DÉCLARÉS****Q201**

Vous m'avez dit disposer de < nombre de numéros – Q200 > numéros de téléphone fixe.

Attention, nous parlons ici de numéros de téléphone et non pas du nombre de téléphones que vous possédez.

Est-ce correct ?

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

**SI ÉCHANTILLON MOBILE AVEC UN FIXE OU SI ÉCHANTILLON FIXE AVEC AUTRES NUMÉROS DE FIXE****Q202**

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

**SI PLUSIEURS NUMÉROS DE TÉLÉPHONE FIXE** Parmi vos autres numéros de téléphone fixe, combien commencent... par 01, 02, 03, 04, 05 ?

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

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

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET AU MOINS UNE LIGNE FIXE****Q203**

Décrochez-vous lorsque votre téléphone fixe sonne ?

1. Oui tout le temps
2. Oui, de temps en temps
3. Non, jamais
4. Il ne sonne jamais

**SI ÉCHANTILLON MOBILE ET AU MOINS UNE LIGNE FIXE ET LIGNE FIXE NE SONNE JAMAIS****Q204**

Et si votre téléphone sonnait, est ce que vous décrochez ?

1. Oui
2. Non

**SI INTERVIEWÉ(E) NE VIT PAS SEUL(E)****Q205**

Parmi l'ensemble des personnes âgées de 15 à 85 ans résidant dans votre foyer, en dehors de vous-même, combien possèdent un numéro de téléphone mobile personnel ?

**ANNEXE 1****CONTACT DES ÉCHANTILLONS FIXES ET SÉLECTION DE LA PERSONNE À INTERROGER****CF1****SI ADRESSE RETROUVÉE**

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle suite à la lettre que l'INCa vous a envoyée il y a quelques jours dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses facteurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

*Si répondeur, laisser message (après trente tentatives) : « L'INCa, agence de l'État, [vous a envoyé une lettre/un SMS], a tenté de vous joindre par téléphone dans le cadre de sa nouvelle étude réalisée par BVA. Nous vous rappellerons très prochainement. Merci par avance pour votre participation. »*

**SINON**

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses fac-

teurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

*Si répondeur, laisser message (après trente tentatives) : « L'INCa, agence de l'État, a tenté de vous joindre par téléphone dans le cadre de sa nouvelle étude réalisée par BVA. Nous vous rappellerons très prochainement. Merci par avance pour votre participation. »*

*Si l'interviewé(e) le demande, on peut lui envoyer la lettre par mail.*

*Si besoin : « Il existe également un numéro vert dont l'appel est gratuit 0 805 777 072, disponible du lundi au vendredi de 9h à 17h, auprès duquel vous obtiendrez tous les renseignements que vous souhaitez sur l'étude. Une adresse mail a également été mise en place : [barometrecancer2015@institutcancer.fr](mailto:barometrecancer2015@institutcancer.fr), ainsi qu'une page d'informations sur le site internet de l'INCa : [www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr). Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer en écrivant à l'adresse suivante : BVA, Étude INCA, 75 rue St Jean, 31130 Balma. »*

**CF2**

Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard quelqu'un de votre foyer et c'est cette personne qui participera à notre étude. Mais avant, je vais vous poser quelques questions très rapides. Auriez-vous quelques minutes à m'accorder ?

*Si l'interviewé(e) le demande, lui indiquer que la sélection de la personne qui répondra à l'étude va prendre environ cinq minutes.*

**CF3**

Comme des milliers d'autres logements en France, votre logement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude. Une seule personne de votre foyer peut participer à l'étude et va être tirée au sort. Pour cela, je vais vous poser quelques questions sur la composition de votre foyer, afin de sélectionner la personne qui pourra participer à cette enquête.

Pouvez-vous m'indiquer le nombre de personnes habitant dans votre foyer, y compris vous-même ?

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

**CF4**

J'aurais besoin de savoir si plusieurs personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent régulièrement cette ligne fixe pour recevoir des appels.

*Il s'agit de l'âge révolu.*

1. Oui, plusieurs utilisateurs
2. Non, je suis le seul utilisateur

**SI PLUSIEURS UTILISATEURS/HABITANTS DANS LE FOYER****CF5**

Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard la personne qui participera à notre étude. Pouvez-vous m'indiquer le prénom, le sexe et l'âge de chacune des personnes qui utilisent régulièrement ce téléphone fixe pour recevoir des appels et qui ont entre 15 et 85 ans ? Nous allons commencer par vous-même. Puis l'ordinateur sélectionnera au hasard la personne qui participera à l'enquête.

*Il s'agit de l'âge révolu.*

**CF6**

Pour chacune des personnes qui composent votre foyer je vais vous demander son prénom, son sexe et son âge. Quel est le prénom de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

Quel est le sexe de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

Quel est l'âge de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

*Il s'agit de l'âge révolu.*

**CF7**

Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi qui elle est par rapport à vous.

Qui est < prénom – CF6 > par rapport à vous ?

1. Votre père
2. Votre mère
3. Votre beau-père
4. Votre belle-mère
5. Votre frère ou demi-frère
6. Votre sœur ou demi-sœur
7. Votre grand-père
8. Votre grand-mère
9. Votre conjoint(e) (femme/mari)/petit(e) ami(e)/ fiancé(e)/concubin(e)/compagnon/compagne
10. Votre fils ou beau-fils
11. Votre fille ou belle-fille
12. Votre petit-fils
13. Votre petite-fille
14. Un ou une ami(e)
15. Autre (préciser)

**SI UN SEUL HABITANT DANS LE FOYER, PAS DE SÉLECTION KISH****SI PLUSIEURS UTILISATEURS/HABITANTS DANS LE FOYER**

*Algorithme KISH = > affichage de la personne à interroger :*

**LIEN DE PARENTÉ**

**PRÉNOM**

**ÂGE**

**SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST CELLE QUI EST EN LIGNE****CF8**

Vous êtes donc la personne sélectionnée pour répondre à cette enquête. Acceptez-vous d'y participer ?

**SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST UNE AUTRE PERSONNE DU FOYER****CF9**

C'est < lien de parenté > < Prénom >, âgé de < âge > - CF6- qui a été sélectionné pour participer à l'enquête. Pouvez-vous me le passer ?

*Si autre interlocuteur, prévoir la présentation et l'acceptation de l'étude.*

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses facteurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?



## ANNEXE 2 CONTACT DES ÉCHANTILLONS MOBILES ET SÉLECTION DE LA PERSONNE À INTERROGER

### CM1

#### SI ADRESSE RETROUVÉE

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle suite à la lettre que l'INCa vous a envoyée il y a quelques jours dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses facteurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

*Si répondeur, laisser message (après trente tentatives) : « L'INCa, agence de l'État, [vous a envoyé une lettre/un SMS], a tenté de vous joindre par téléphone dans le cadre de sa nouvelle étude réalisée par BVA. Nous vous rappellerons très prochainement. Merci par avance pour votre participation. »*

#### SINON

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses facteurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?

*Si répondeur, laisser message (après trente tentatives) : « L'INCa, agence de l'État, a tenté de vous joindre par téléphone dans le cadre de sa nouvelle étude réalisée par BVA. Nous vous rappellerons très prochainement. Merci par avance pour votre participation. »*

*Si l'intervisé(e) le demande, on peut lui envoyer la lettre par mail. Si besoin : « Il existe également un numéro vert dont l'appel est gratuit 0805 777 072, disponible du lundi au vendredi de 9h à 17h, auprès duquel vous obtiendrez tous les renseignements que vous souhaitez sur l'étude. Une adresse mail a également été mise en place : barometrecancer2015@institutcancer.fr, ainsi qu'une page d'informations sur le site internet de l'INCa : www.e-cancer.fr. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer en écrivant à l'adresse suivante : BVA, Étude INCA, 75 rue St Jean, 31130 Balma. »*

### CM2

Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard quelqu'un de votre foyer et c'est cette personne qui participera à notre étude. Mais avant je vais vous poser quelques questions très rapides. Auriez-vous quelques minutes à m'accorder ?

*Si l'intervisé(e) le demande, lui indiquer que la sélection de la personne qui répondra à l'étude va prendre environ cinq minutes.*

### CM3

Comme des milliers d'autres logements en France, votre logement a été sélectionné au hasard pour participer à cette étude. Une seule personne de votre foyer peut participer à l'étude et va être tirée au sort. Pour cela, je vais vous poser quelques questions sur la composition de votre foyer, afin de sélectionner la personne qui pourra participer à cette enquête. Pouvez-vous m'indiquer le nombre de personnes habitant dans votre foyer, y compris vous-même ?

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

### CM4

J'aurais besoin de savoir si plusieurs personnes âgées de 15 à 85 ans utilisent régulièrement ce téléphone portable pour recevoir des appels.

*Il s'agit de l'âge révolu.*

1. Oui, plusieurs utilisateurs
2. Non, je suis le seul utilisateur

#### SI PLUSIEURS UTILISATEURS/HABITANTS DANS LE FOYER

### CM5

Pour des raisons statistiques, il est nécessaire de sélectionner au hasard la personne qui participera à notre étude. Pouvez-vous m'indiquer le prénom, le sexe et l'âge de chacune des personnes qui utilisent régulièrement ce téléphone portable pour recevoir des appels et qui ont entre 15 et 85 ans ? Nous allons commencer par vous-même. Puis l'ordinateur sélectionnera au hasard la personne qui participera à l'enquête.

*Il s'agit de l'âge révolu.*

## CM6

Pour chacune des personnes qui composent votre foyer je vais vous demander son prénom, son sexe et son âge. Quel est le prénom de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

Quel est le sexe de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

Quel est l'âge de la 2<sup>e</sup>/3<sup>e</sup>... personne qui compose votre foyer ?

*Il s'agit de l'âge révolu.*

## CM7

Pour chaque personne qui habite chez vous, dites-moi qui elle est par rapport à vous.

Qui est < prénom – CM6 > par rapport à vous ?

1. Votre père
2. Votre mère
3. Votre beau-père
4. Votre belle-mère
5. Votre frère ou demi-frère
6. Votre soeur ou demi-soeur
7. Votre grand-père
8. Votre grand-mère
9. Votre conjoint(e) (femme/mari)/petit(e) ami(e)/ fiancé(e)/concubin(e)/compagnon/compagne
10. Votre fils ou beau-fils
11. Votre fille ou belle-fille
12. Votre petit-fils
13. Votre petite-fille
14. Un ou une ami(e)
15. Autre (préciser)

### SI UN SEUL HABITANT DANS LE FOYER, PAS DE SÉLECTION KISH

### SI PLUSIEURS UTILISATEURS/HABITANTS DANS LE FOYER

*Algorithme KISH = > affichage de la personne à interroger :*

**LIEN DE PARENTÉ**

**PRÉNOM**

**ÂGE**

### SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST CELLE QUI EST EN LIGNE

## CM8

Vous êtes donc la personne sélectionnée pour répondre à cette enquête. Acceptez-vous d'y participer ?

### SI LA PERSONNE SÉLECTIONNÉE EST UNE AUTRE PERSONNE DU FOYER

## CM9

C'est <lien de parenté> <Prénom>, âgé de <âge> - CM6 - qui a été sélectionné pour participer à l'enquête. Pouvez-vous me le passer ?

*Si autre interlocuteur, prévoir la présentation et l'acceptation de l'étude.*

Bonjour, je suis « Prénom Nom », je travaille pour le compte de l'Institut national du cancer (INCa). Je vous appelle dans le cadre d'une étude d'intérêt général sur le cancer, ses facteurs de risque, son dépistage et sa prise en charge. Les résultats permettront de mettre en place des actions pour lutter contre cette maladie. Vos réponses seront très précieuses pour la recherche. Bien entendu, elles resteront anonymes et confidentielles. Avez-vous quelques instants à m'accorder ?