

Questionnaire complémentaire sur le Covid-19

Comment remplir ce questionnaire

 Veuillez svp utiliser un stylo noir ou bleu pour remplir le questionnaire

Ce type de case est à cocher (faire une croix si la réponse convient :).

Au cas où vous avez coché la mauvaise case, veuillez svp la noircir complètement pour corriger et cochez la bonne case.

Si quelque chose n'est pas clair en remplissant le questionnaire, n'hésitez pas à nous appeler au numéro gratuit: **0800 800 246** ou à nous envoyer un courriel à **info@mistrend.ch**.

Merci d'avance de votre précieuse collaboration!



* Π Π Π Π Ω Π # _____

Μ Ψ Χ Χ *

2000713

SANTE

1. Connaissez-vous quelqu'un qui a été infecté par le Covid-19 ?
Cela inclut un test positif ou l'apparition de symptômes clairs. Si plusieurs catégories s'appliquent, veuillez sélectionner la relation la plus proche.

- Non..... 1
- Oui, moi-même..... 2
- Oui, un membre du ménage..... 3
- Oui, un membre de la famille ou un·e ami·e proche..... 4
- Oui, un·e collègue de travail..... 5
- Oui, quelqu'un d'autre dans mon cercle d'ami·e·s et de connaissances..... 6
- Ne sais pas..... 9

2. Vous considérez-vous comme faisant partie de la population à risque de développer des complications en cas d'infection au Covid-19, par exemple en raison de votre âge ou de conditions de santé préexistantes ?

- Non 1
- Oui 2
- Ne sais pas 9

3. La question suivante concerne votre santé ? Comment allez-vous en ce moment ?

- Très bien 1
- Bien 2
- Comme ci, comme ça (moyen)..... 3
- Mal 4
- Très mal..... 5
- Ne sais pas 9

4. Vous êtes-vous senti·e nerveux·se et stressé·e au cours des quatre dernières semaines ?

- Jamais..... 1
- Presque jamais..... 2
- De temps en temps..... 3
- Assez souvent 4
- Très souvent..... 5
- Ne sais pas 9

5. Au cours des quatre dernières semaines, avez-vous souffert des maux ou des troubles de santé suivants ?

<i>Une réponse par ligne</i>	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Ne sais pas
- Mal au dos ou aux reins	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
- Faiblesse généralisée, lassitude, ou manque d'énergie	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
- Difficultés à vous endormir, ou insomnies	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9
- Maux de tête ou autres douleurs au visage	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 9

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

6. Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

- Employé·e 1 → *aller à la question 7*
- Indépendant·e, employé·e dans sa propre entreprise 2 → *aller à la question 8*
- Apprenti·e, stagiaire 3 → *aller à la question 7*
- Chômeur·se, à la recherche d'un emploi 4 → *aller à la question 11*
- Non actif·ve (p.ex. en formation, retraité·e, au foyer, handicapé·e)... 5 → *aller à la question 12*

Si vous êtes employé·e, en apprentissage ou en stage

7. La crise du Coronavirus a-t-elle entraîné des changements à court terme dans votre situation professionnelle ? Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent, même si cela a à nouveau changé.

Plusieurs réponses possibles

- Je suis au chômage partiel..... 1
- Je travaille moins pour m'occuper de mes enfants
ou d'autres membres du ménage..... 2
- Je travaille entièrement à domicile..... 3
- Je travaille partiellement à domicile..... 4
- Je dois réduire mes heures supplémentaires ou prendre des vacances. 5
- Je fais plus d'heures supplémentaires..... 6
- J'ai des horaires de travail plus flexibles..... 7
- Non, aucun de ces changements..... 8

Si vous êtes indépendant·e

8. La crise du Coronavirus a-t-elle entraîné des changements à court terme dans votre situation professionnelle ? Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent, même si cela a à nouveau changé.

Plusieurs réponses possibles

- Mon entreprise est directement touchée par les fermetures ordonnées,
l'interdiction d'événements ou d'autres mesures..... 1
- Mon entreprise est directement touchée par le fait que mes fournisseurs
ne sont pas en mesure de livrer les pièces ou les matériaux dont j'ai besoin..... 2
- Mon entreprise est directement touchée par les clients qui annulent leurs commandes
pour mes produits ou qui n'ont actuellement aucune demande pour mes services..... 3
- Je travaille entièrement à domicile..... 4
- Je travaille partiellement à domicile..... 5
- J'ai fait une demande de chômage partiel ou d'allocation pour perte de gain
due au coronavirus pour moi-même..... 6
- J'ai fait une demande de crédit Coronavirus de la Confédération..... 7
- J'ai introduit le chômage partiel pour mes employé·e·s..... 8
- J'ai été obligé·e de licencier des employé·e·s..... 9
- J'ai réduit le nombre d'employé·e·s (pas de renouvellement des contrats
de durée déterminée, pas de remplacement en cas de départ)..... 10
- Non, aucun de ces changements..... 11

Si vous êtes employé-e

9. Pendant la période des mesures de confinement les plus strictes, combien d'heures avez-vous travaillé par semaine en moyenne pour votre activité professionnelle principale ?

_____ heures

- Ne sais pas..... 999

Si vous êtes employé-e

10. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e de votre travail en général ?

Pas du tout satisfait-e

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Tout à fait satisfait-e	10	Ne sais pas
<input type="checkbox"/>	99											

Si vous êtes sans emploi

11. Êtes-vous devenu-e chômeur·se pendant la crise du Coronavirus ?

Une seule réponse possible

- Non, j'étais déjà sans emploi avant..... 1
- Oui, j'ai quitté mon travail..... 2
- Oui, mon contrat de travail a expiré. 3
- Oui, j'ai perdu mon emploi en raison d'une fermeture ou d'une réduction ordonnée de l'entreprise..... 4
- Oui, j'ai perdu mon emploi en raison d'une fermeture définitive de l'entreprise..... 5
- Oui, pour une autre raison. 6
- Ne sais pas..... 9

VOTRE SITUATION FINANCIERE

Ces questions concernent les personnes à partir de 18 ans. Si vous êtes plus jeunes, passez à la question 14.

12. Selon vous, quelle est la probabilité que vous viviez au cours des 12 prochains mois les conséquences suivantes en raison de la crise du Coronavirus ? **Une réponse par ligne**

	Aucun risque											Un risque certain	Cela est déjà arrivé	Ne sais pas
- (Si vous êtes employé-e) Perte de votre emploi pour cause de licenciement ou de fermeture ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 99	
- Être obligé-e d'utiliser vos économies ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 99	
- Être obligé-e de contracter un emprunt ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 99	
- Devoir demander une aide sociale ou une autre prestation sociale ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 99	
- Être contraint-e de réduire considérablement votre niveau de vie ?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 99	

13. Depuis le début de la crise du Coronavirus, est-ce que votre situation financière s'est détériorée ou améliorée ?

Fortement détériorée					rien n'a changé						Fortement améliorée	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	
<input type="checkbox"/>												

ECOLE ET FORMATION

Ces questions concernent les personnes de moins de 30 ans et en formation. Si ce n'est pas le cas, veuillez passer à la question 16.

Les questions suivantes se réfèrent au moment où votre école ou université est/était fermée en raison de la pandémie du Covid-19.

14. Combien d'heures au total avez-vous habituellement consacré à vos études par semaine ?

_____ heures
 - Ne sais pas..... 999

15. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes. Au moment de la fermeture des écoles et universités,...

<i>Une réponse par ligne</i>	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	En partie d'accord, en partie pas d'accord	Plutôt d'accord	Complètement d'accord	Ne sais pas
- ...j'ai eu plus de difficultés à comprendre la matière qu'avant la fermeture.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
- ...la routine d'aller à l'école/université m'a manqué.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
- ...mes professeur·e·s ont fait beaucoup d'efforts pour m'aider à étudier.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
- ...d'autres tâches (p.ex. tâches ménagères ou la garde de frères et soeurs) m'ont empêché d'étudier.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9
- (<i>Si vous vivez chez vos parents</i>)...mes parents m'ont aidé à étudier et m'ont soutenu lorsque c'était nécessaire.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 9

ACTIVITÉS NON PROFESSIONNELLES

Les questions suivantes se réfèrent à la période où les mesures de confinement étaient les plus strictes.

16. Pendant cette période, combien d'heures par semaine avez-vous consacré aux activités suivantes ? (N'indiquer que les heures complètes, moins d'une heure = 0. Sans compter la prise en charge des enfants.)

a) Travail domestique (laver, cuisiner, nettoyer)

_____ heures

- Ne sais pas..... 999

b) Pour vous occuper d'enfants, de personnes âgées ou handicapées vivant dans votre propre ménage

_____ heures

- Ne sais pas..... 999

17. Durant la période de confinement la plus stricte, pendant combien de jours par semaine avez-vous pratiqué une activité physique qui vous essouffle légèrement pendant une demi-heure au minimum ? Ces 30 minutes d'activité par jour peuvent être divisées en trois séquences de 10 minutes. La semaine = 7 jours -y compris le week-end.

_____ jour(s)

- Ne sais pas..... 999

18. Combien de fois par semaine avez-vous quitté votre appartement ou votre maison (p. ex. pour le travail, faire des courses, des promenades, du sport, etc.) ?

_____ fois

- Ne sais pas..... 999

19. Comparé à la période qui a précédé la crise du Coronavirus, avez-vous passé plus ou moins de temps à faire du bénévolat ou à aider des personnes en dehors de votre ménage ?

- Moins de temps..... 1

- Le même temps..... 2

- Plus de temps..... 3

- Ne sais pas..... 9

20. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait·e des activités que vous avez pendant vos loisirs, si 0 signifie "pas du tout satisfait·e" et 10 "tout à fait satisfait·e" ?

Pas du tout satisfait·e

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Tout à fait satisfait·e

10

Ne sais pas

99

FAMILLE/VOTRE SITUATION À LA MAISON

Ces questions concernent les personnes âgées de plus de 17 ans. Sinon, veuillez passer à la question 27.

21. Avez-vous un ou une partenaire ?

- Oui, vivant ensemble..... 1 → *aller à la question 22*
- Oui, mais ne vivant pas ensemble..... 2 → *aller à la question 22*
- Non 3 → *aller à la question 24*

22. En général, à quel point êtes-vous heureux·se dans votre vie de couple actuelle ?

Très malheureux·se												Très heureux·se	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											

Cette question concerne uniquement les personnes qui vivent en couples.

23. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait·e de la répartition des tâches ménagères dans votre ménage, c'est-à-dire laver, cuisiner et nettoyer, depuis le début des restrictions liées à la pandémie de Coronavirus ? (sans compter la prise en charge des enfants)

Pas du tout satisfait·e												Tout à fait satisfait·e	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Si vous êtes employé·e

24. Depuis le début des restrictions liées à la pandémie du Coronavirus, est-ce que la conciliation entre votre vie professionnelle et votre vie privée a changé ?

- C'est devenu beaucoup plus simple..... 1
- C'est devenu un peu plus simple..... 2
- Sans changement..... 3
- C'est devenu un peu plus difficile..... 4
- C'est devenu beaucoup plus difficile..... 5
- Ne sais pas..... 9

25. Des enfants de moins de 18 ans vivent-ils dans votre ménage ?

- Oui, je suis leur (beau)parent..... 1 → *aller à la question 26*
- Oui, mais je ne suis pas leur (beau-)parent... 2 → *aller à la question 27*
- Non 3 → *aller à la question 27*

26. Les affirmations suivantes concernent la période pendant laquelle les structures d'accueil et les écoles sont ou ont été fermées. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous êtes d'accord avec elles.

<i>Une réponse par ligne</i>	Pas du tout d'accord	Plutôt pas d'accord	En partie d'accord, en partie pas d'accord	Plutôt d'accord	Complètement d'accord	Ne s'applique pas	Ne sais pas
- S'occuper de mon/mes enfant/s à la maison me submerge parfois.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
- Accompagner les travaux scolaires de mon/mes enfant/s à la maison me submerge parfois.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
- Cette situation est une chance de passer plus de temps avec mon/mes enfant/s.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9
- Nous avons plus de tensions quand tout le monde est à la maison.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9

Si vous vivez seul-e

27. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e de vivre seul-e ?

Pas du tout satisfait-e											Tout à fait satisfait-e	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	
<input type="checkbox"/>												

Si vous vivez avec d'autres personnes

28. Dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e de la vie en commun dans votre ménage ?

Pas du tout satisfait-e											Tout à fait satisfait-e	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	
<input type="checkbox"/>												

29. Etes-vous satisfait-e de vos relations personnelles, familiales et sociales ?

Pas du tout satisfait-e											Tout à fait satisfait-e	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	
<input type="checkbox"/>												

30. De manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait-e de votre vie ?

Pas du tout satisfait-e											Tout à fait satisfait-e	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99	
<input type="checkbox"/>												

35. A quelle fréquence vous êtes-vous senti·e nerveux·se, anxieux·se ou à la limite de vos forces au cours de la dernière semaine ?

- pas du tout ou moins qu'un jour..... 1
- 1-2 jours..... 2
- 3-4 jours..... 3
- 5-7 jours..... 4
- Ne sais pas..... 9

36. Combien de fois avez-vous réagi physiquement au cours de la dernière semaine (par exemple en transpirant, en ayant des difficultés respiratoires, des vertiges, des palpitations) lorsque vous avez pensé à vos expériences durant la crise du coronavirus (p. ex. distance sociale, perte de revenu/emploi, inquiétudes concernant l'infection) ?

- pas du tout ou moins qu'un jour..... 1
- 1-2 jours..... 2
- 3-4 jours..... 3
- 5-7 jours..... 4
- Ne sais pas..... 9

37. Veuillez indiquer dans quelle mesure les aspects suivants de votre vie ont changé à cause de la crise du Coronavirus.

Une réponse par ligne

	Pas du tout											Extrême-ment	Ne sais pas
- J'ai donné une nouvelle orientation à ma vie.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 99	
- Je sais maintenant que je peux faire face aux difficultés.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 99	
- J'ai de nouvelles idées sur ce qui est important et prioritaire dans la vie.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 99	
- Ma foi/ ma spiritualité s'est renforcée.	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 99	

SOCIÉTÉ ET POLITIQUE

38. Diriez-vous qu'on peut faire confiance à la plupart des gens ou qu'on n'est jamais assez prudent·e lorsqu'on a à faire aux autres ?

On n'est jamais assez prudent·e												On peut faire confiance à la plupart des gens	Ne sais pas
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		99
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

39. En général, la relation avec votre voisinage s'est-elle détériorée ou améliorée depuis le début de la crise du coronavirus ?

Fortement détériorée					restée la même					Fortement améliorée	Ne sais pas
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	99
<input type="checkbox"/>											

40. Dans quelle mesure êtes-vous d'accord avec cette affirmation ? Le Conseil fédéral a jusqu'à présent bien géré la crise du Coronavirus.

- Pas du tout d'accord..... 1
- Plutôt pas d'accord..... 2
- En partie d'accord, en partie pas d'accord... 3
- Plutôt d'accord..... 4
- Complètement d'accord..... 5
- Ne sais pas..... 9

41. Comment ressentez-vous les restrictions des droits fondamentaux (liberté de mouvement ou de réunion) imposées par le Conseil Fédéral ?

- Ces restrictions ne sont pas problématiques, elles sont nécessaires et justifiées..... 1
- Ces restrictions sont problématiques, mais nécessaires et justifiées..... 2
- Ces restrictions ne sont ni nécessaires ni justifiées..... 3
- Ne sais pas..... 9

SOUTIEN SOCIAL

Les questions 42 à 47 concernent uniquement les personnes non-actives âgées de plus de 64 ans.

42. Comment le soutien émotionnel que vous recevez des personnes en dehors de votre ménage a-t-il changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup détérioré..... 1
- Détérioré..... 2
- Resté le même..... 3
- Amélioré..... 4
- Beaucoup amélioré..... 5
- Ne sais pas..... 9

43. Comment le soutien émotionnel que vous offrez aux personnes en dehors de votre ménage a-t-il changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup diminué..... 1
- Diminué 2
- Resté le même..... 3
- Augmenté 4
- Beaucoup augmenté..... 5
- Ne sais pas..... 9

44. Comment le soutien pratique que vous recevez des personnes en dehors de votre ménage a-t-il changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup détérioré..... 1
- Détérioré..... 2
- Resté le même..... 3
- Amélioré..... 4
- Beaucoup amélioré..... 5
- Ne sais pas..... 9

45. Comment le soutien pratique que vous offrez aux personnes en dehors de votre ménage a-t-il changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup diminué..... 1
- Diminué 2
- Resté le même..... 3
- Augmenté 4
- Beaucoup augmenté..... 5
- Ne sais pas..... 9

46. Comment la fréquence de vos rencontres personnelles avec les membres de votre famille vivant en dehors de votre ménage a-t-elle changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup diminué..... 1
- Diminué 2
- Resté le même..... 3
- Augmenté 4
- Beaucoup augmenté..... 5
- Ne sais pas..... 9

47. Comment la fréquence de vos contacts par téléphone, sms, facebook, skype ou tout autres médias sociaux, avec les membres de votre famille vivant en dehors de votre ménage a-t-elle changé depuis le début de la crise du Coronavirus ?

- Beaucoup diminué..... 1
- Diminué 2
- Resté le même..... 3
- Augmenté 4
- Beaucoup augmenté..... 5
- Ne sais pas..... 9

Merci beaucoup pour votre participation. Merci de nous retourner le questionnaire dans l'enveloppe de réponse prévue à cet effet.