

Qualtrics No.	Question for in-person French survey
Q1	Entrez ces informations avant de frapper à la porte du participant potentiel. Numéro d'identification du participant: Date:
Q208	H2. Ce questionnaire a été passé à :
Q209	H3. Dans quelle zone de la carte ce questionnaire a-t-il été passé ?
Q210	H4. Ce questionnaire a été passé par :
Q211	H5. Ce questionnaire a été passé :
Q212	H6. Ce questionnaire a été passé:
Q232	H7. Est-ce que ce répondant a été choisi aléatoirement ou s'est-il/elle porté volontaire ?
Q202	Bonjour. Je suis Johanna Lees/Yolaine Ferrier... Désirez-vous participer à cette enquête tout de suite ?
Q203	a. Aimerez-vous participer à cette enquête à un autre moment ?
Q204	b. Aimerez-vous programmer un autre moment pour répondre à l'enquête, ou préféreriez-vous y répondre en ligne ?
Q2	Merci d'accepter de participer à cette enquête.
Q3	A. Trajectoire de résidence et information sur le foyer : J'aimerais commencer par apprendre depuis quand vous habitez dans la ville de \${q://QID220/ChoiceGroup/SelectedChoices}.
Q4	A1. Depuis quand habitez-vous à cette adresse ?
Q5	A2. Depuis quand habitez-vous cette ville ?
Q6	A3. Où habitez-vous avant d'habiter cette ville ?
Q7	A4. Combien de temps avez-vous habité là-bas? (number of years)

Q9	A6. Est-ce que vous et votre famille êtes propriétaire ou en train de le devenir, locataire du parc privé ou du parc social, ou bien occupant de votre logement sous une autre forme d'arrangement ?
Q143	G. Demographics [G1. Observez de quel sexe est le répondant/ la répondante]
Q201	G2. Quel est votre âge?
Q13	B. Santé Je vais vous poser des questions à propos de votre santé et de la santé des différents membres de votre foyer qui vivent avec vous ici.
Q14	B1. En vous comptant, combien de personnes vivent ici dans votre foyer?
Q15	B1a. Pour chaque membre de votre foyer, dites-moi comment ils sont reliés à vous (c-à-d époux.se, partenaire, enfant, parent, etc), quel âge ils ont, et leur sexe.
Q237	Personne 1: Lien avec répondant 1: Age (en années) 1: Sexe
Q16	Maintenant, je vais vous poser des questions sur votre santé B2. En général, diriez-vous que votre santé est:
Q200	Maintenant je vais vous poser quelques questions sur votre consommation de poisson, de fruits de mer, de gibier ou de plantes prélevés localement. B2.1. Consommez-vous, vous ou un autre membre de votre foyer, du poisson qui a été pêché localement dans le Rhône, l'Etang de Berre, ou le Golfe de Fos?
Q201	B2.1a. Où ce poisson local a-t-il été pêché ? (Cochez tout ce qui s'applique)

Q202	B2.4. Consommez-vous, vous ou un autre membre de votre foyer, des fruits de mer qui ont été ramassés localement dans le Rhône, l'Etang de Berre ou le Golfe de Fos ?
Q236	B2.2. Consommez-vous, vous ou un autre membre de votre foyer, du gibier qui a été chassé localement ?
Q10	B2.3. Consommez-vous, vous ou un autre membre de votre foyer, des fruits, légumes et/ou d'autres plantes qui ont été cueillis localement ?
Q205	Je vais maintenant vous poser des questions à propos du tabagisme dans votre foyer. A9. Fumez-vous cigarettes, cigares, ou pipe ?
Q11	A13a. Est-ce qu'un autre membre de votre foyer fume cigarettes, cigares, ou pipe ?
Q230	A13. Qui était-ce ?
Q18	A présent je vais vous poser des questions sur un certain nombre de problèmes de santé pour savoir s'ils vous affectent, vous ou un autre membre de votre foyer. B3. Un médecin ou un professionnel de santé vous a-t-il déjà dit que vous avez de l'asthme ?
Q20	B3a. Quel âge aviez-vous quand on vous l'a dit pour la première fois ?
Q21	B3b. Etait-ce :
Q22	B3c. Est-ce que le fait d'avoir de l'asthme vous a déjà fait manquer le travail ou l'école ?
Q23	B3d. Combien de fois au cours des 6 derniers mois avez-vous manqué un jour de travail ou d'école à cause de l'asthme ?
Q24	B3e. Avez-vous déjà été hospitalisé.e ou admis.e aux urgences à cause de l'asthme ?
Q25	B3f. Combien de fois au cours des 6 derniers mois avez-vous été hospitalisé.e ou admis.e aux urgences à cause de l'asthme ?

Q19	B4. Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé a déjà dit à un autre membre de votre foyer qu'il/elle avait de l'asthme ?
Q26	B4a. A qui était-ce ?
Q27	B4b. Quel âge avait-il/elle quand on le lui a dit pour la première fois ? (s'ils ne savent pas, enchaînez avec les catégories)
Q28	B4c. Est-ce que le fait d'avoir de l'asthme lui a déjà fait manquer le travail ou l'école ?
Q29	B4d. Combien de fois au cours des 6 derniers mois a-t-il/elle manqué un jour de travail ou d'école ?
Q30	B4e. A-t-il/elle déjà été hospitalisé.e ou admis.e aux urgences à cause de l'asthme ?
Q31	B4f. Combien de fois au cours des 6 derniers mois a-t-il/elle été hospitalisé.e ou admis.e aux urgences à cause de l'asthme ?
Q160	Maintenant, je vais poser des questions sur les maladies respiratoires autres que l'asthme. B4.1. Un docteur ou un autre professionnel de santé vous a-t-il déjà dit que vous aviez un autre problème respiratoire ?
Q161	B4.1a. Quel type de problème respiratoire était-ce ?
Q162	B4.2. Un docteur ou un autre professionnel de santé a-t-il déjà dit à un autre membre de votre foyer qu'il/elle avait un autre problème respiratoire ?
Q163	B4.2a. A qui était-ce ? Quel type de problème respiratoire était-ce ?
Q32	A présent je vais vous poser des questions sur les allergies. B5. Avez-vous déjà eu le rhume des foins ?
Q33	B5a. Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez le rhume des foins ?
Q34	B6. Est-ce que quelqu'un d'autre dans votre foyer a déjà eu le rhume des foins ?

Q35	B6a. Qui était-ce ?
Q36	B7. Avez-vous déjà été affecté.e par une autre allergie respiratoire (par exemple à la poussière, aux cafards, aux chats, à la moisissure) ?
Q38	B8. Est-ce qu'un autre membre de votre foyer a déjà été affecté.e par une autre allergie respiratoire (par exemple à la poussière, aux cafards, aux chats, à la moisissure) ?
Q39	B8a. Qui était-ce ?
Q40	Maintenant je vais vous poser des questions à propos de vos yeux, de votre nez et de votre gorge. B9. Est-ce que vos yeux ont déjà été irrités pour d'autres raisons que le rhume des foins ?
Q43	B9a. Combien de fois au cours des 6 derniers mois avez-vous eu les yeux irrités ?
Q45	B10. Est-ce que les yeux d'un autre membre de votre foyer ont déjà été irrités pour d'autres raisons que le rhume des foins ?
Q46	B10a. Les yeux de qui était-ce ?
Q224	B10b1. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21\}$ âge]
Q50	B10b2. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4\}$ âge]
Q52	B10b3. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2\}$ âge]
Q54	B10b4. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9\}$ âge]
Q56	B10b5. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12\}$ âge]
Q58	B10b6. Combien de fois au cours des 6 derniers mois ses yeux ont-ils été irrités ? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15\}$ âge]

Q49	B11. Avez-vous eu de fréquents saignements de nez au cours de l'année écoulée ?
Q60	B11a. Combien de saignements de nez avez-vous eu au cours de l'année écoulée ?
Q62	B12. Un autre membre(s) de votre foyer a-t-il eu des saignements de nez fréquents au cours de l'année écoulée ?
Q223	B12.1. Qui était-ce ?
Q47	B12a1. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]
Q225	B12a2. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]
Q227	B12a3. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q229	B12a4. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q231	B12a5. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q233	B12a6. Combien de saignements de nez a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]
Q226	B21. Avez-vous déjà ressenti un autre symptôme dans votre nez ou votre gorge ?
Q229	B21a. Quels étaient ces symptômes que vous avez ressentis dans votre nez ou votre gorge ?
Q227	B22. Un autre membre de votre foyer a-t-il ressenti d'autres symptômes dans son nez ou sa gorge ?
Q228	B22a. Qui était-ce ?

Q65	A présent je vais vous poser des questions sur les affections de la peau et les problèmes dermatologiques chroniques. B13. Avez-vous une affection chronique de la peau, telle que rougeur, éczéma, ou psoriasis ?
Q66	B14. Est-ce qu'un autre membre de votre foyer a une affection chronique de la peau, telle que rougeur, éczéma, ou psoriasis ?
Q67	B14a. Qui est-ce ?
Q68	B15. Avez-vous eu de fréquents maux de tête au cours de l'année écoulée ?
Q69	B15a. Combien de maux de tête avez-vous eu au cours de l'année écoulée ?
Q71	B16. Est-ce que quelqu'un d'autre dans votre foyer a eu de fréquents maux de tête au cours de l'année écoulée ?
Q234	B16a. Qui était-ce ? Combien de maux de tête a-t-il/elle eu au cours de l'année écoulée ?
Q74	B17. Un membre de votre foyer a-t-il un trouble du développement ou de l'apprentissage, tel que autisme ou trouble du déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité (TDA/H) ?
Q75	B17a. Qui était-ce ?
Q76	B17b. De quel trouble s'agit-il ?
Q77	B17c. De quelle manière ce trouble l'affecte-t-il au travail ou à l'école ?
Q78	B18. Est-ce qu'un médecin ou un autre professionnel de santé vous a déjà dit que vous aviez un cancer ou une tumeur maligne ?

Q79	B18a. Quelle sorte de cancer était-ce ? (Autorisez autant d'entrées que de sortes citées)
Q80	B18b. Quel âge aviez-vous quand votre cancer a été diagnostiqué pour la première fois ?
Q81	B19. Un médecin ou un autre professionnel de santé a-t-il déjà dit à un autre membre de votre foyer qu'il/elle avait un cancer ou une tumeur maligne ?
Q82	B19a. A qui était-ce ?

Q236	<p>B19b. Quelle(s) sorte(s) de cancer était-ce ?</p> <p>(Autorisez autant d'entrées que de sortes citées)</p>
Q84	<p>B19c. Quel âge avait-elle/il quand on lui a diagnostiqué son cancer pour la première fois ?</p>
Q164	<p>Je vais maintenant vous poser des questions sur les maladies auto-immunes.</p> <p>B19.1. Un docteur ou un autre professionnel de santé vous a-t-il déjà dit que vous aviez une maladie auto-immune ?</p> <p>[Enchaînez si nécessaire : telle que sclérose en plaques, psoriasis, arthrite rhumatoïde, maladie de Graves, syndrome de Gougerot-Sjögren, thyroïdite d'Hashimoto ou autre conditions du thyroid, maladie de Crohn, lupus]</p>
Q165	<p>B19.1a. Quel type de maladie auto-immune était-ce ?</p>
Q166	<p>B19.2. Un docteur ou un autre professionnel de santé a-t-il déjà dit à un autre membre de votre foyer qu'il/elle avait une maladie auto-immune ?</p> <p>[Enchaînez si nécessaire : telle que sclérose en plaques, psoriasis, arthrite rhumatoïde, maladie de Graves, syndrome de Gougerot-Sjögren, thyroïdite d'Hashimoto ou autre conditions du thyroid, maladie de Crohn, lupus]</p>

Q167	B19.2a. A qui était-ce ? Quel type de maladie auto-immune était-ce ?
Q168	Je vais maintenant vous poser des questions sur les maladies endocriniennes ou liées aux hormones. B19.3. Un docteur ou un autre professionnel de santé vous a-t-il déjà dit que vous aviez une maladie liée aux hormones ou à votre système endocrinien ? (y compris les hypo- ou hyper- thyroïdies)
Q169	B19.3a. Quel type de maladie endocrinienne était-ce ?
Q170	B19.4. Un docteur ou un autre professionnel de santé a-t-il déjà dit à un autre membre de votre foyer qu'il/elle avait une maladie endocrinienne ? (y compris les hypo- ou hyper- thyroïdies)
Q171	B19.4a. A qui était-ce ? Quel type de maladie endocrinienne était-ce ?
Q172	B19.5. Un docteur ou un autre professionnel de santé vous a-t-il déjà dit que vous aviez le diabète ?
Q173	B19.5a. Etait-ce un diabète de type I ou un diabète de type II ?
Q174	B19.6. Un docteur ou un autre professionnel de santé a-t-il déjà dit à un membre de votre foyer qu'il/elle avait le diabète ?
Q175	B19.6a. A qui était-ce ?
Q241	B19.6b1. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]
Q242	B19.6b2. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]
Q243	B19.6b3. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]

Q244	B19.6b4. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q245	B19.6b5. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q246	B19.6b6. Etait-ce un diabète de type I (insulinodépendant) ou de type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]
Q176	Je vais maintenant vous poser des questions sur la fertilité. B19.7a. Avez-vous déjà cherché conseil au sujet de la fertilité ou de l'infertilité ?
Q175	B19.7. Combien de fois avez-vous vécu chacune de ces expériences au cours de votre vie procréative ?
Q177	Je vais maintenant vous poser des questions sur la fatigue. B19.8. Avez-vous déjà fait l'expérience d'une fatigue aiguë, d'une lassitude extrême, ou d'un épuisement, d'une durée d'au moins un mois ?
Q178	B19.8a. Combien de temps en tout avez-vous fait l'expérience de cette fatigue?
Q179	B19.9. Est-ce qu'un autre membre de votre foyer a déjà fait l'expérience d'une fatigue aiguë/sévère, d'une lassitude extrême, ou d'un épuisement, d'une durée d'au moins un mois ?
Q235	B19.9a. A qui était-ce ? Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience?

Q247	B19.9b1. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q248	B19.9b2. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]
Q249	B19.9b3. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q250	B19.9b4. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q251	B19.9b5. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q252	B19.9b6. Combien de temps en a-t-il/elle fait l'expérience? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]
Q89	B20. Etes-vous affecté.e par d'autres problèmes de santé dont vous aimeriez nous parler ?
Q240	B20a. Un membre de votre foyer, ou un habitant de la ville, sont-ils affectés par d'autres problèmes de santé dont vous aimeriez nous parler ?
Q256	(If you need to skip to the end due to time constraints, select "skip" below. Otherwise, leave blank.)
Q86	C. Accès aux soins de santé Les questions suivantes ont trait à l'accès aux soins de santé.
Q90	C1a. A quel endroit allez-vous le plus souvent : est-ce une clinique, un cabinet médical, une maison médicale, les urgences, le service de consultations externes de l'hôpital, la PMI, ou un autre endroit ?

Q88	<p>C3. Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un autre professionnel de santé au sujet de votre santé ? N'incluez pas les fois où vous avez été hospitalisé.e de nuit.</p>
Q91	<p>C4. Combien de fois êtes-vous resté.e à l'hôpital pour une nuit ou plus au cours des 12 derniers mois ?</p>
Q93	<p>Maintenant je vais lister une série de problèmes qu'on peut rencontrer pour accéder aux soins. Pour chacun, dites-moi si cela est vrai en général pour vous, ou bien si cela ne s'applique pas dans votre cas.</p> <p>C6. Je n'ai pas pu obtenir de rendez-vous quand j'en voulais un.</p> <p>C7. Je n'avais pas assez d'argent ou pas de mutuelle pour consulter.</p> <p>C8. Je n'avais pas de moyen de me rendre à l'hôpital ou au cabinet médical.</p> <p>C9. Je n'ai pas pu m'absenter du travail.</p>
Q258	<p>(To skip to end of survey now)</p>
Q97	<p>E. Exposition résidentielle et professionnelle</p>
Q98	<p>Les quelques questions suivantes sont à propos de la pollution dans votre ville. Je vais d'abord lire une série d'affirmations. Pour chacune, dites-moi si vous êtes tout-à-fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt en désaccord ou fortement en désaccord.</p> <p>E1a. Je suis préoccupé.e par la pollution de l'air dans ma ville.</p> <p>E1b. Je suis préoccupé.e par la pollution de l'eau dans ma ville.</p> <p>E1c. Je suis préoccupé.e par la contamination de sites dans ma ville. (prompt if asked: des endroits spécifiques)</p> <p>E1d. Je suis préoccupé.e par la contamination de sols dans ma ville.</p> <p>E1e. Je suis préoccupé.e par l'exposition des enfants aux substances chimiques dans la terre ou le sable des parcs et des jardins dans ma ville.</p> <p>E1f. Je suis préoccupé.e par la contamination des légumes et fruits des jardins dans ma ville.</p>

Q99	E2. Y'a-t-il d'autres types de pollution qui vous préoccupent ?
Q100	E2a. Quels sont les autres types de pollution qui vous préoccupent ?
Q101	E2b. En ce qui concerne ces autres types de pollution, diriez-vous que vous êtes :
Q102	E3. Y'a-t-il une source spécifique de pollution qui vous préoccupe particulièrement, telle qu'une installation industrielle, des installations plus petites, le trafic automobile, routier (camions) etc ?
Q103	E3a. Quels sont les noms de ces sources de pollution spécifiques qui vous préoccupent particulièrement ?
Q105	E3a1. Laquelle de ces sources de pollution spécifiques vous préoccupe le plus ?
Q104	Je vais à présent vous poser des questions sur votre expérience en lien avec cette source de pollution spécifique. E3b. Est-ce que vous ou vos voisins avez déjà essayé de communiquer votre préoccupation au sujet de la pollution soit à des représentants de cette source de pollution spécifique, soit à des représentants des services de santé publique ou de l'environnement, soit à des associations locales dans les domaines de l'environnement ou de la santé ?
Q213	E3b.1. Décrivez-moi ce que vous avez fait.
Q106	E3c. Est-ce que des représentants de cette installation ont déjà essayé de communiquer avec vous ou vos voisins, pour répondre à vos préoccupations ?
Q214	E3c.1. Décrivez-moi ces interactions : qu'ont-ils fait ?
Q107	E3d. Est-ce que des représentants de l'Etat ont répondu à ces préoccupations ?
Q215	E3d.1 Décrivez-moi cette réponse des représentants de l'Etat : qu'ont-ils fait ?
Q108	E3e. Est-ce que des associations locales pour l'environnement ou pour la santé ont répondu à ces préoccupations ?
Q216	E3e.1. Décrivez leurs réponses : qu'ont-ils fait ?

Q109	E4. A quel point êtes-vous préoccupé des liens entre la pollution dans votre localité et la santé ? Diriez-vous que vous êtes:
Q110	E4a. Aimeriez-vous expliquer votre réponse plus en détail ?
Q111	Maintenant j'aimerais vous poser des questions sur de possibles expositions professionnelles, au travail. E5. Quel est votre statut professionnel actuel ?
Q112	E5a. Quel emploi occupez-vous ?
Q113	E5b. Depuis combien de temps occupez-vous cet emploi ?
Q114	E5c. Dans votre emploi actuel, avez-vous été exposé.e à une pollution dont vous pensez qu'elle a impacté votre santé?
Q115	E5d. Décrivez la pollution à laquelle vous avez été exposé.e.
Q116	E6. Y'a-t-il d'autres emplois antérieurs où vous avez été exposé à une pollution qui a pu impacter sur votre santé ?
Q117	E6a. Décrivez la pollution à laquelle vous avez été exposé.e.
Q118	E6b. Quel était ce travail ?
Q119	E6c. Combien de temps avez-vous occupé cet emploi ?
Q120	E7. D'autres membres de votre foyer ont-ils été exposés à une pollution qui a pu impacter leur santé, dans leur emploi actuel ?
Q126	E7a. Qui est-ce ?
Q122	E7b1. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]
Q123	E7c1. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]
Q124	E7d1. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]
Q127	E7b2. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]

Q128	E7c2. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]
Q129	E7d2. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]
Q130	E7b3. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q131	E7c3. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q132	E7d3. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]
Q133	E7b4. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q134	E7c4. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q135	E7d4. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]
Q136	E7b5. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q137	E7c5. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q138	E7d5. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]
Q139	E7b6. Quel emploi occupe-t-il/elle ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]
Q140	E7c6. Depuis combien de temps occupe-t-il/elle cet emploi ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]
Q141	E7d6. Pourriez-vous décrire la pollution à laquelle il/elle a été exposé.e ? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]

Q125	E8. Qu'aimeriez-vous me dire de plus à propos des membres de votre foyer et de leur exposition à la pollution ?
Q257	(To skip civic engagement section)
Q94	CC. Engagement citoyen Je vais maintenant vous poser des questions sur votre participation à la vie citoyenne.
Q186	CC1. Iriez-vous voter demain pour des élections législatives ?
Q231	CC8. Etes-vous membre d'une association locale à but non-lucratif ?
Q182	Je vais vous citer un certain nombre de formes d'action politique, et pour chacune je vous demanderai de me dire si vous l'avez déjà fait, si vous pourriez en venir à le faire, ou si vous ne le feriez jamais, quelles que soient les circonstances CC2. signer une pétition CC3. Participer à un boycott CC4. Prendre part à une manifestation autorisée CC5. participer à une grève sauvage CC6. occuper des bureaux ou des usines CC7. contester les niveaux mesurés de pollution locale
Q185	D. Town J'aimerais pour terminer vous poser des questions sur la qualité de vie dans sur votre ville.
Q95	D1a. Parlez-moi d'abord un peu de votre ville, et de vos préoccupations principales quand vous pensez à la santé, au bien-être et à l'éducation des membres de votre foyer.

Q97	<p>(It is okay to skip this question if you want to.) A présent, je vais vous lire une liste de phrases. Ces phrases sont en rapport avec la solidarité et la qualité de vie dans votre ville. Pour chacune d'entre elles, merci de m'indiquer si vous êtes tout-à-fait d'accord, plutôt d'accord, plutôt en désaccord ou fortement en désaccord. (Can prompt with "quartier" but note in meta-data if you do.)</p> <p>[MARQUEZ « NE SAIT PAS » SEULEMENT SI C'EST LA REPONSE FORMULEE PAR LE REpondANT.</p> <p>D3. *Les gens qui habitent aux alentours sont désireux d'aider leurs voisins. D4. *Je me sens en sécurité dans cette ville. D5. *On peut faire confiance aux gens dans cette ville. D6. *C'est une ville très soudée. D7. *Il y a beaucoup de trafic routier dans cette ville. D8. Je suis préoccupé.e par la pollution de l'air due au trafic dans ma ville. D9. *Je déménagerais hors de cette ville si je pouvais. D10. *Les gens dans cette ville s'entendent bien ensemble en général. D11. *Les gens dans cette ville partagent les mêmes valeurs. D12. *Il y a beaucoup de bruits forts causés par les voitures, les deux-roues, ou les avions dans ma ville. D13. *Ma ville compte un grand nombre de terrains vagues ou de logements inoccupés. D14. Je suis préoccupé.e par des sources majeures de pollution industrielle dans ma ville. D16. Les informations au sujet des problèmes de santé qui m'affectent sont facilement accessibles.</p>
Q98	<p>Maintenant je vais vous présenter quatre situations dans lesquelles vous pourriez trouver un intérêt à vous organiser pour régler un problème dans votre ville. Certaines de ces situations sont peut-être en train de se produire, ou se sont déjà produites par le passé, vous pouvez donc vous reposer sur votre propre expérience.</p> <p>D17. Situation 1 : Il y a un problème de criminalité dans votre ville.</p> <p>D17a. Quelle est la probabilité que des habitants de votre ville s'organisent pour régler ce problème? D17b. Quelle est la probabilité que vous organisiez vous-même la réponse à ce problème sur votre ville?</p>

Q145	D17c. Qui dans votre ville contacteriez-vous en premier pour vous aider à planifier les premières démarches ?
Q146	D17d. Comment contacteriez-vous cette personne ? Sélectionnez votre choix le plus probable.
Q147	D17e. Avez-vous les coordonnées de cette personne enregistrées parmi d'autres contacts (par ex. dans votre téléphone, vos contacts électroniques, votre carnet d'adresses personnel) ?
Q148	D18. Situation 2 : Une nouvelle installation industrielle va ouvrir près de votre ville. D18a. Quelle est la probabilité que des habitants de votre ville s'organisent pour régler ce problème? D18b. Quelle est la probabilité que vous organisiez vous-même la réponse à ce problème sur votre ville?
Q149	D18c. Qui dans votre ville contacteriez-vous en premier pour vous aider à planifier les premières démarches ?
Q150	D18d. Comment contacteriez-vous cette personne ? Sélectionnez votre choix le plus probable.
Q151	D18e. Avez-vous les coordonnées de cette personne enregistrées parmi d'autres contacts (par ex. dans votre téléphone, vos contacts électroniques, votre carnet d'adresses personnel) ?
Q152	D19. Situation 3: Le directeur/chef d'établissement de votre école locale fait mal son travail. D19a. Quelle est la probabilité que des habitants de votre ville s'organisent pour régler ce problème? D19b. Quelle est la probabilité que vous organisiez vous-même la réponse à ce problème sur votre ville?

Q153	D19c. Qui dans votre ville contacteriez-vous en premier pour vous aider à planifier les premières démarches ?
Q154	D19d. Comment contacteriez-vous cette personne ? Sélectionnez votre choix le plus probable.
Q155	D19e. Avez-vous les coordonnées de cette personne enregistrées parmi d'autres contacts (par ex. dans votre téléphone, vos contacts électroniques, votre carnet d'adresses personnel) ?
Q156	D20. Situation 4: Une usine dans votre ville émet de haut niveaux de pollution. D20a. Quelle est la probabilité que des habitants de votre ville s'organisent pour régler ce problème? D20b. Quelle est la probabilité que vous organisiez vous-même la réponse à ce problème sur votre ville?
Q157	D20c. Qui dans votre ville contacteriez-vous en premier pour vous aider à planifier les premières démarches ?
Q158	D20d. Comment contacteriez-vous cette personne ? Sélectionnez votre choix le plus probable.
Q159	D20e. Avez-vous les coordonnées de cette personne enregistrées parmi d'autres contacts (par ex. dans votre téléphone, vos contacts électroniques, votre carnet d'adresses personnel) ?
Q196	D22. Que voudriez-vous me dire d'autre à propos de votre ville ?

Q197	G3. Quel est le plus haut niveau scolaire ou diplôme que vous avez obtenu ?
Q199	G7. En prenant en compte toutes les sources de revenus de votre foyer, quelle est la lettre qui représente le mieux votre niveau de ressources annuel actuel, avant imposition ?
Q198	Merci d'avoir consacré ce temps à répondre. Nous avons terminé de compléter le questionnaire, mais y'a-t-il quelque chose d'autre que vous souhaiteriez me dire ?
Q233	Si vous avez des questions, merci de nous contacter. Je vous remercie encore. (provide thank you flyer and offer to collect their contact information for updates on the research)
Q187	H. Méta-données finales [Après avoir fini de compléter le questionnaire avec le participant, merci de renseigner la question suivante:]
Q189	H1. Y'a-t-il une information mentionnée par le répondant que vous n'avez pas été en mesure d'enregistrer ailleurs au fil du questionnaire ?

English Translation	Type of Response	Answer choices
Enter this information before knocking on the door of the potential participant .	2 short answer	
H2. This survey was completed in:	MC	Fos-sur-Mer Port-Saint-Louis
H3. Which zone of the map was this survey completed in?	Short answer	
H4. This survey was completed by:	MC	Yolaine Johanna
H5. This survey was completed on a:	MC	un jour de semaine un weekend
H6. This survey was completed in the:	MC	le matin (avant midi) l'après-midi (midi a 17 h) le soir (17 h- 20 h)
H7. Was this respondent randomly sampled or is he/she a volunteer?	MC	Randomly sampled Volunteer
Hello. My name is Yolaine/Johanna...	MC	Non Oui Not home
Are you willing to participate in this survey right now?		
a. Would you be willing to participate in this survey at another time?	MC	Non Oui
b. Would you like to schedule another time to do the survey, or would you prefer to do it online?	MC & 1 Short Answer (if selected)	Un autre créneau (ENTER DETAILS FOR RESCHEDULING) En ligne (PROVIDE THIS CODE TO PARTICIPANT: <code>{q://QID1/ChoiceTextEntryValue/1}</code>)
c. Thank you for your consideration. Here is a flyer with information about our survey so you can contact us in case you change your mind.	No Question	
A. Residence History and Household Information: I'd like to start by learning how long you have lived in the <code>{q://QID220/ChoiceGroup/SelectedChoices}</code> .	No Question	
A1. How long have you lived at this address?	MC & 1 Short Answer (if selected)	Nombre d'années (enter as fraction if reported in months) Ne sait pas Refus
A2. How long have you lived in this town?	MC & 1 Short Answer (if selected)	Nombre d'années (enter as fraction if reported in months) Ne sait pas Refus
A3. Where did you live before you lived here?	Short answer	
A4. How long did you live there?	Short answer	

A6. Is your home owned, being bought, rented, or occupied by some other arrangement by you and/or your family?	MC	Propriétaire, en train de le devenir, ou co-propriétaire Locataire du parc privé Locataire du parc social Autre arrangement Ne sait pas Refus
G. Demographics [G1. Observe gender of respondent]	MC	Masculin Féminin
G2. What is your age?	Short answer	
B. Health I will be asking questions about your health and the health of the different members of your household.	No Question	
B1. Counting yourself, how many people live in your household? [If there is just one person in the household, please skip all questions asking about household members' health conditions]	MC & Short Answer	1 Plus d'une. Combien ?
B1a. For the members of your household other than yourself, please tell me how they are related to you (i.e., spouse, partner, child, parent, etc.), how old they are, and their gender. [Can prompt: for the next member of your household, how are they related to you? How old are they? What is their gender?]	No Question	
Person 1 : 1: Relationship to respondent 1 : Age (years) 1 : Gender	18 short answer	
Now I will ask you about your health. B2. Overall, how would you rate your health over the past year? Would you say it was...	MC	Excellente Bonne Médiocre ou Mauvaise? Ne sait pas Refus
Now I'm going to ask some questions about your consumption of local fish, seafood, game, and plants. B2.1. Do you or anyone else in your household eat fish that was caught locally in the Rhone, Etang de Berre, or nearby bay?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B2.1a. Where was the local fish caught? [Check all that apply.]	5 Checkboxes (All that apply)	Rhone Etang de Berre Golfe de Fos Ne sait pas Refus

B2.4. Do you or anyone else in your household eat seafood that was caught locally in the Rhone, Etang de Berre, or the Gulf of Fos?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B2.2 . Do you consume , you or another member of your household , game that was hunted locally?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B2.3 . Do you consume , you or another member of your household , fruit, vegetables and / or other plants that were harvested locally?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
I will now ask you about smoking in your home. A9. Smoking cigarettes, cigars or pipe?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
A13a . Is that another member of your household smoke cigarettes, cigars or pipe?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
A13 . Who was it ?	6 Checkboxes & Short Answer	
Now I'll ask about a number of health problems whether they affect you or another member of your household . B3. A doctor or healthcare professional he ever told you that you have asthma?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B3a . How old were you when you were told for the first time ?	MC & 1 Short Answer	Age (en années) Ne sait pas Refus
B3b . Was it :	MC	Pendant l'enfance (12 ans ou moins)? L'adolescence (13 à 18 ans)? L'âge adulte (19 ans et plus)?
B3c . Does having asthma has already made you miss work or school?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B3d . How many times - in the last 6 months you have missed a day of work or school because of asthma?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B3e. Have you ever been hospitalized or gone to the emergency room due to asthma?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B3f. How many times in the past six months have you been hospitalized or gone to the emergency room due to asthma?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus

B4. Did a doctor or other health professional ever tell anyone else in your household that they had asthma?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B4a. Who was it?	6 Checkboxes	
B4b. How old was he/she when he/she was first told? [If they don't know, prompt with the categories.]		Pendant l'enfance (12 ans ou moins) ? à l'adolescence (13 à 18 ans) ? ou à l'âge adulte (19 ans et plus) ? Ne sait pas
B4c. Has having asthma ever caused him/her to miss work or school?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B4d . How many times during the last 6 months he / she missed a day of work or school?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B4e. Has he/she ever been hospitalized or gone to the emergency room due to asthma?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B4f. How many times in the past six months has he/she been hospitalized or gone to the emergency room due to asthma?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
Now I'll ask about respiratory diseases other than asthma . B4.1 . A doctor or other health professional he ever told you that you had another respiratory problem ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B4.1a . What kind of respiratory problem was it?	1 short answer	
B4.2. Did a doctor or other health professional ever tell anyone else in your household that they had any other respiratory health issue?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B4.2a. Who was it? What kind of respiratory health issue was it?	6 Checkboxes & Short Answer	
Now I'll ask you about allergies . B5 . Have you ever had hay fever ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B5a . Has a doctor or other health professional ever told you that you had hay fever ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B6. Does anyone else in your household has had hay fever ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus

B6a . Who was it ?	6 Checkboxes	
B7. Have you ever had any other respiratory allergies (e.g., dust, cockroaches, cats, mold)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B8. Has anyone else in your household ever had any other respiratory allergies (e.g., dust, cockroaches, cats, mold)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B8a. Who was it?	6 Checkboxes	
Now I'm going to ask you some questions about your eyes, nose, and throat. B9. Do your eyes ever get irritated for reasons other than hay fever?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B9a. How many times have your eyes been irritated in the last six months?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10. Do the eyes of anyone else in your household get irritated for reasons other than hay fever?	MC & 1 Short Answer	Non Oui. Combien de membres de votre foyer ? Ne sait pas Refus
B10a . Whose eyes was it ?	6 Checkboxes	
B10b1. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10b2. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10b3. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10b4. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10b5. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B10b6. How many times have his/her eyes been irritated in the last six months? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus

B11 . Did you have frequent nosebleeds during the past year?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B11a. How many nosebleeds have you had in the past year?	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12. Has anyone else in your household had frequent nosebleeds in the past year?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B12.1. Who is it?	6 Checkboxes	
B12a1. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12a2. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12a3. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12a4. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12a5. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]	MC & 1 Short Answer	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B12a6. How many nosebleeds has he/she had in the past year? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B21. Have you experienced any other symptoms in your nose and throat?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B21a. What were the symptoms you experienced in your nose and throat?	1 Medium Answer	
B22. Has anyone else in your household experienced any other symptoms in your nose and throat?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B22a. Who is it?	6 Checkboxes	

Now I will ask you questions about skin conditions and chronic skin problems . B13 . Do you have a chronic condition of the skin, such as redness, Eczema or psoriasis?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B14. Does anyone else in your household have any skin conditions such as rashes, eczema or psoriasis?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B14a. Who is it?	6 Checkboxes	
B15. Did you have frequent headaches during the past year?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B15a . How many headaches have you had during the past year?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus
B16. Has anyone else in your household had frequent headaches in the past year?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B16a. Who is it? How many headaches has he/she had in the past year?	6 Checkboxes & 6 Short Answer	
B17. Does anyone in your household have a developmental or learning disability like autism or ADHD?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B17a. Who is it?	6 Checkboxes	
B17b. What developmental disability is it?	1 short answer	
B17c. How has this disability affected you/him/her in school or work?	1 short answer	
B18. Have you ever been told by a doctor or other health professional that you had cancer or a malignancy of any kind?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus

<p>B18a. What kind of cancer was it?</p> <p>[ENTER AS MANY KINDS AS CITED.]</p>	<p>32 checkboxes & 1 short answer</p>	<p>BOUCHE/LANGUE/LEVRE CERVEAU COL DE L'UTERUS (CERVICAL) COLON ESTOMAC FOIE LARYNX/TRACHEE LEUCEMIE LYMPHOME/HODGKINIEN MELANOME OESOPHAGE OS OVAIRE (OARIEN) PANCREAS (PANCREATIQUE) PEAU (NE SAIT PAS LA SORTE) PEAU (NON-MELANOMATEUX) POUMON PROSTATE RECTUM (RECTAL) REIN SANG SEIN SYSTEME NERVEUX TESTICULE (TESTICULAIRE) THYROIDE TISSUS MOUS (MUSCLE, GRAISSE) UTERUS (UTERIN) VESICULE BILIAIRE VESSIE AUTRE Ne sait pas Refus</p>
<p>B18b. How old were you when [TYPE OF CANCER] was first diagnosed?</p>	<p>4 short answer for cancer types & 4 MC to indicate age</p>	<p>Up to 4 types of cancer: Moins de 18 ans 18 ans ou plus agé.e Ne sait pas Refus</p>
<p>B19. Has anyone else in the household ever been told by a doctor or other health professional that he/she had cancer or a malignancy of any kind?</p>	<p>MC</p>	<p>Non Oui Ne sait pas Refus</p>
<p>B19a. Who was it?</p>	<p>6 Checkboxes</p>	

<p>B19b. What kind of cancer was it?</p> <p>[ENTER AS MANY KINDS AS CITED.]</p>	<p>32 checkboxes & 1 short answer</p>	<p>BOUCHE/LANGUE/LEVRE CERVEAU COL DE L'UTERUS (CERVICAL) COLON ESTOMAC FOIE LARYNX/TRACHEE LEUCEMIE LYMPHOME/HODGKINIEN MELANOME OESOPHAGE OS OVAIRE (OVARIE) PANCREAS (PANCREATIQUE) PEAU (NE SAIT PAS LA SORTE) PEAU (NON-MELANOMATEUX) POUMON PROSTATE RECTUM (RECTAL) REIN SANG SEIN SYSTEME NERVEUX TESTICULE (TESTICULAIRE) THYROIDE TISSUS MOUS (MUSCLE, GRAISSE) UTERUS (UTERIN) VESICULE BILIAIRE VESSIE AUTRE Ne sait pas Refus</p>
<p>B19c . How old was he / she when she was diagnosed with her cancer for the first time ?</p>	<p>4 short answer & 4 MC</p>	<p>Up to 4 types of cancer: Moins de 18 ans 18 ans ou plus agé.e Ne sait pas Refus</p>
<p>B19.1. Did a doctor or other health professional ever tell you that you had an autoimmune disease? [Prompt if necessary: such as multiple sclerosis, psoriasis, rheumatoid arthritis, Graves's disease, Gougerot-Sjögren syndrome, Hashimoto's thyroiditis, Crohn's disease, lupus]</p>	<p>MC</p>	<p>Non Oui N'en est pas sûr.e Ne sait pas Refus</p>
<p>B19.1a. What kind of autoimmune disease was it?</p>	<p>1 short answer</p>	
<p>B19.2. Did a doctor or other health professional ever tell anyone else in your household that they had an autoimmune disease? [Prompt if necessary: such as multiple sclerosis, psoriasis, rheumatoid arthritis, Graves's disease, Gougerot-Sjögren syndrome, Hashimoto's thyroiditis, Crohn's disease, lupus]</p>	<p>MC</p>	<p>Non Oui N'en est pas sûr.e Ne sait pas Refus</p>

B19.2a. Who was it? What kind of autoimmune disease was it?	6 Checkboxes & 6 Short Answer	
I will now ask you about the endocrine or hormone-related . B19.3 . A doctor or other health professional he ever told you that you had a disease connected to hormones or your endocrine system ? (Including hypo- or hyper-thyroidies)	MC	Non Oui N'en est pas sûr.e Ne sait pas Refus
B19.3a . What type of endocrine disease was it?	1 short answer	
B19.4 . A doctor or other health professional he has already told another member of your household he / she had an endocrine disease ? (Including hypo- or hyper-thyroidies)	MC	Non Oui N'en est pas sûr.e Ne sait pas Refus
B19.4a . Who was it? What type of endocrine disease was it?	6 Checkboxes & 6 Short Answer	
B19.5. Did a doctor or other health professional ever tell you that you had diabetes?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B19.5a. Was it type I or type II diabetes?	MC	Type I (insulinodépendant) Type II Ne sait pas Refus
B19.6. Did a doctor or other health professional ever tell anyone else in your household that they had diabetes?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B19.6a . Who was it?	6 Checkboxes	
B19.6b1 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus
B19.6b2 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus
B19.6b3 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus

B19.6b4 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9\}$ âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus
B19.6b5 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12\}$ âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus
B19.6b6 . Was this a Type I diabetes (insulin-dependent) or type II? [Votre $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14\}$, $\{q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15\}$ âge]	MC	Diabète de type I (insulinodépendant) Diabète de type II Ne sait pas Refus
I will now ask you questions on fertility. B19.7a . Have you sought advice about fertility or infertility ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B19.7 . How many times have you experienced each of these experiences during your reproductive life?	5 short answer	Naissance à terme avec poids normal à la naissance (>36 semaines, >2500 g) Naissance à terme avec faible poids de naissance (>36 semaines, <2500 g) Naissance prématurée (≤ 36 semaines) Fausse-couche Mortinatalité (enfant mort-né)
Let me ask you about fatigue. B19.8 . Have you ever experienced acute fatigue, extreme tiredness, or exhaustion, lasting at least one month?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B19.8a . How long in total have you experienced this fatigue?	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9. Has anyone else in your household experienced acute fatigue, extreme tiredness, or exhaustion for at least one month?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
B19.9a . Who was it? How much time does he / she experience the fatigue?	6 Checkboxes	

B19.9b1. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/1}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/21} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9b2. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/20}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/4} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9b3. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/6}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/2} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9b4. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/8}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/9} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9b5. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/11}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/12} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B19.9b6. How much time does he / she experience the fatigue? [Votre \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/14}, \${q://QID263/ChoiceTextEntryValue/15} âge]	MC	Moins de 6 mois De 6 mois à un an Plus d'un an Ne sait pas Refus
B20. Are you affected by other health problems that you would like to talk about?	1 Medium Answer	
B20a. Are any members of your household or a resident of the city affected by other health problems that you would like to talk about?	1 Medium Answer	
(If you need to skip to the end due to time constraints, select "skip" below. Otherwise, leave blank.)	MC	Skip (continue)
C. Access to health care The following questions relate to access to health care.	No Question	
C1a. What kind of place do you go to most often: is it a clinic, doctor's office, emergency room, the outpatient department of the hospital, the PMI, or some other place?	MC	Clinique Cabinet médical Maison médicale Urgences à l'hôpital Consultation externe à l'hôpital Centre de Protection Maternelle et Infantile PMI Un autre endroit Aucun endroit/il n'y a pas un endroit Ne sait pas Refus

<p>C3. During the past 12 months, how many times have you seen a doctor or other health care professional about your health? Do not include times you were hospitalized overnight.</p>	<p>MC</p>	<p>Aucune 1 fois 2 à 3 fois 4 à 9 fois 10 à 12 fois 13 ou plus Ne sait pas Refus</p>
<p>C4. How many different times did you stay in any hospital overnight or longer during the past 12 months?</p>	<p>MC & 1 Short Answer (if selected)</p>	<p>ENTREZ LE NOMBRE DE FOIS: Ne sait pas Refus</p>
<p>Now I am going to list problems some people can have with health care. For each item, please tell me if it is generally true for you or if it was not a problem or did not apply to you.</p> <p>C6. I couldn't get an appointment when I wanted one</p> <p>C7. I didn't have enough money or insurance to pay for my visits</p> <p>C8. I had no way to get to the clinic or doctor's office</p> <p>C9. I couldn't take time off from work</p>	<p>4 MC</p>	<p>Non/NA Vrai Ne sait pas Refus</p>
<p>(To skip to end of survey now)</p>	<p>MC</p>	<p>Skip to end Continue</p>
<p>E. Residential and Occupational Exposure</p> <p>Residential Exposure:</p>	<p>No Question</p>	
<p>The next few questions are about pollution in your town. *I am going to read you a list of statements. For each one, please tell me whether you strongly agree, somewhat agree, somewhat disagree or strongly disagree.</p> <p>E1a. I am concerned about air pollution in my town.</p> <p>E1b. I am concerned about water pollution in my town.</p> <p>E1c. I am concerned about contaminated sites in my town.</p> <p>E1d. I am concerned about soil contamination in my town.</p> <p>E1e. I am concerned about kids being exposed to chemicals in the dirt or sand in parks and gardens in my town.</p> <p>E1f. I am concerned about contaminated vegetables and fruits from gardens in my town.</p>	<p>6 MC</p>	<p>tout-à-fait d'accord plutôt d'accord plutôt en désaccord fortement en désaccord Ne sait pas Refus</p>

E2. Are there any other types of pollution that you are concerned about?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E2a. Please tell me what other types of pollution concern you.	Medium Answer	
E2b. With regards to these other types of pollution, would you say that you were:	MC	Très préoccupé Assez préoccupé Peu préoccupé Ne sait pas Refus
E3. Are there any specific sources of pollution that concern you, such as industrial facilities, smaller facilities, cars, truck traffic, etc?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E3a. Please tell me the names of the specific sources of pollution that concern you.	Medium Answer	
E3a1. Which of these sources most concerns you?	Short answer	
I'm now going to ask about your experience with this facility. E3b. Have you or your neighbors ever tried to communicate your concerns about pollution to either company officials, environmental/public health officials, or a community-based environmental or health organization?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E3b.1. Please describe what you did.	Medium Answer	
E3c. Have representatives from the facility ever reached out to you or your neighbors to respond to these concerns?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E3c.1. Please describe these interactions: what have they done?	Medium Answer	
E3d. Have government officials responded to these concerns?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E3d.1 Please describe their response: what have they done?	Medium Answer	
E3e. Have community-based environmental or health organizations responded to these concerns?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E3e.1. If so, please describe their response: what have they done?	Medium Answer	

E4. How concerned are you about links between pollution in your town and health? Would you say that you were:	MC	Très préoccupé Assez préoccupé Assez indifférent Très indifférent Ne sait pas Refus
E4a. Would you like to explain your answer further?	Medium Answer	
Now I would like to ask you about possible exposures to pollution on the job. E5. What is your current employment status?	MC	A plein temps A temps partiel Sans emploi / Retraité.e Ne sait pas Refus
E5a. What is your job?	Short answer	
E5b. How long have you been working at your current job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E5c. At your current job, have you been exposed to pollution?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E5d. Please describe the pollution that you have been exposed to.	Medium Answer	
E6. Are there any prior jobs where you have been exposed to pollution?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
E6a. Please describe the pollution that you were exposed to then.	Medium Answer	
E6b. What was that job?	Short answer	
E6c. How long did you work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7. Have any other household members been exposed to pollution that may impact their health at their current jobs?	MC & 1 Short Answer (if selected)	Non Oui. Combien? Ne sait pas Refus
E7a. Who is it?	MC	
E7b1. What is his/her job?	Short answer	
E7c1. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d1. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	
E7b2. What is his/her job?	Short answer	

E7c2. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d2. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	
E7b3. What is his/her job?	Short answer	
E7c3. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d3. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	
E7b4. What is his/her job?	Short answer	
E7c4. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d4. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	
E7b5. What is his/her job?	Short answer	
E7c5. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d5. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	
E7b6. What is his/her job?	Short answer	
E7c6. How long did he/she work in that job?	MC & 1 Short Answer (if selected)	ENTREZ LE NOMBRE D'ANNEES: Ne sait pas Refus
E7d6. Please describe the pollution that he/she is exposed to.	Medium Answer	

E8. What else would you like to tell me about people in your household and their exposure to pollution?	Medium Answer	
(To skip civic engagement section)	MC	Skip to end Continue
CC . citizen engagement I'm going to ask you questions about your participation in civic life .	No Question	
CC1. Would you go to vote tomorrow for the parliamentary elections ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
CC8 . Are you a member of a local association for nonprofit ?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
I'm going to read out some different forms of political action that people can take and I'd like you to tell me, for each one, whether you have actually done any of these things, whether you might do it, or would never, under any circumstances do it. CC2. Signing a petition CC3. Joining in boycotts CC4. Attending lawful demonstrations CC5. Joining unofficial strikes CC6. Occupying buildings/factories CC7. Challenge measured levels of local pollution	6 MC	déjà fait pourrait faire ne fera jamais Ne sait pas Refus
D. Town I would like to finish asking you questions about the quality of life in your city.	No Question	
D1a . Tell me first a little of your city , and your main concerns when you think of health, welfare and education of the members of your household.	Medium Answer	

<p>Now I am going to read you a list of statements. These statements are in reference to your town and quality of life. For each one, please tell me whether you strongly agree, somewhat agree, somewhat disagree or strongly disagree.</p> <p>[Mark "Don't Know" only if offered by Respondent.]</p> <p>D3. *People around here are willing to help their neighbors. D4. *I feel safe in this town. D5. *People in this town can be trusted. D6. *This is a close-knit town. D7. *There is heavy car or truck traffic in this town. D8. I am concerned about air pollution from traffic in my town. D9. *I would move out of this town if I could. D10. *People in this town generally get along with each other. D11. *People in this town share the same values. D12. *There is a lot of loud noise from cars, motorcycles, trains, or airplanes in my town. D13. *My town has a lot of vacant lots or vacant houses. D14. I am concerned about major sources of industrial pollution in my town. D16. Information and resources about health problems that concern me are easily accessible.</p>	<p>13 MC</p>	<p>tout-à-fait d'accord plutôt d'accord plutôt en désaccord fortement en désaccord Ne sait pas Refus</p>
<p>Now I'm going to ask you four situations where people might be interested in organizing to address an issue in your town. Some of these things may be happening now or may have happened in the past, so you are welcome to rely on your own experience in these events.</p> <p>D17. Situation 1: There is a concern about crime in your town.</p> <p>D17a. How likely is it that people in your town would organize to address this issue? D17b. How likely is it that you would organize to address this issue in your town?</p>	<p>2 MC</p>	<p>Très probable Probable Improbable Très improbable Ne sait pas Refus</p>

D17c. Who in your town would you call first to help you plan your next steps?	6 Short Answer	Nom Rôle Fonction ne sais pas (PLACE "X" if applicable) Refus (PLACE "X" if applicable) Aucun personne (PLACE "X" if applicable)
D17d. How would you contact the above person? Please select your most likely choice.	MC & 1 Short Answer (if selected)	Par téléphone Par courriel En personne Par lettre Autre (spécifiez)
D17e. Do you have the above person's contact information stored with other people's contact information (e.g., in your phone, in your email contacts, in your personal address book)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
D18. Situation 2: A new industrial facility was going to open near your town. D18a. How likely is it that people in your town would organize to address this issue? D18b. How likely is it that you would organize to address this issue in your town?	2 MC	Très probable Probable Improbable Très improbable Ne sait pas Refus
D18c. Who in your town would you call first to help you plan your next steps?	6 Short Answer	Nom Rôle Fonction ne sais pas (PLACE "X" if applicable) Refus (PLACE "X" if applicable) Aucun personne (PLACE "X" if applicable)
D18d. How would you contact the above person? Please select your most likely choice.	MC & 1 Short Answer (if selected)	Par téléphone Par courriel En personne Par lettre Autre (spécifiez)
D18e. Do you have the above person's contact information stored with other people's contact information (e.g., in your phone, in your email contacts, in your personal address book)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
D19. Situation 3: The principal/headmaster of your local school is doing a poor job. D19a. How likely is it that people in your town would organize to address this issue? D19b. How likely is it that you would organize to address this issue in your town?	2 MC	Très probable Probable Improbable Très improbable Ne sait pas Refus

D19c. Who in your town would you call first to help you plan your next steps?	6 Short Answer	Nom Rôle Fonction ne sais pas (PLACE "X" if applicable) Refus (PLACE "X" if applicable) Aucun personne (PLACE "X" if applicable)
D19d. How would you contact the above person? Please select your most likely choice.	MC & 1 Short Answer (if selected)	Par téléphone Par courriel En personne Par lettre Autre (spécifiez)
D19e. Do you have the above person's contact information stored with other people's contact information (e.g., in your phone, in your email contacts, in your personal address book)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
D20. Situation 4: A facility in your town is emitting high levels of pollution. D20a. How likely is it that people in your town would organize to address this issue? D20b. How likely is it that you would organize to address this issue in your town?	2 MC	Très probable Probable Improbable Très improbable Ne sait pas Refus
D20c. Who in your town would you call first to help you plan your next steps?	6 Short Answer	Nom Rôle Fonction ne sais pas (PLACE "X" if applicable) Refus (PLACE "X" if applicable) Aucun personne (PLACE "X" if applicable)
D20d. How would you contact the above person? Please select your most likely choice.	MC & 1 Short Answer (if selected)	Par téléphone Par courriel En personne Par lettre Autre (spécifiez)
D20e. Do you have the above person's contact information stored with other people's contact information (e.g., in your phone, in your email contacts, in your personal address book)?	MC	Non Oui Ne sait pas Refus
D22. What else you would like to tell me about your town?	Medium Answer	

G3 . What is the highest grade or degree you have obtained ?	MC & 1 Short Answer (if selected)	Brevet des collèges CAP/BEP Baccalauréat Bac +2 (DEUG, BTS, DUT..) Bac +3 (Licence) Bac +4 (Maîtrise, grandes écoles etc) Bac +5 (Master, DESS, DEA) Bac +8 (doctorat) Autre Ne sait pas Refus
G7. Taking into account all sources of your household income , what is the letter that best represents your current level of annual resources, before tax ?	MC	A. Moins de 11,500 euros B. 11,501-13,800 euros C. 13,801-23,000 euros D. Plus de 23,000 euros Ne sait pas Refus
Thank you for your time. We have completed the survey, but is there anything else you would like to tell me?	Large Answer	
If you have questions, thank you for contacting us . Thank you again. (Provide thank you flyer and offer to collect Their contact info for updates on the research)	No question	
H. Meta-data [After you have finished conducting the survey with the participant, please answer the following questions:]	No question	
H1. Was there anything else that they mentioned that you weren't able to record elsewhere in the survey?	Medium Answer	