

## ÉTAPE 1 (analyse et conception)

### **Recherche sur le capital social**

# **QUESTIONNAIRE**

### **Objectifs du questionnaire**

Ce questionnaire est un outil d'investigation relatif à la recherche socio-économique menée par l'Accord de coopération transnational SHARE en France, en Italie, en République tchèque, en Lituanie, et en Belgique. Il a pour finalité de contribuer à la promotion de l'inclusion sociale et du travail grâce au franchissement des barrières économiques et culturelles, qui dans le cas qui nous occupe, empêchent l'accès aux ressources économiques et sociales des communautés locales et d'autres groupes d'individus.

### **Information confidentielle**

Conformément aux lois sur la confidentialité et la vie privée, l'information fournie reste sous le couvert de l'anonymat et sera employée comme base fiable en vue du recueil de données statistiques de sorte que l'identité de l'interviewé ne puisse pas être détecté(e).

### **Comment le compléter ?**

Comme tous les questionnaires, il est impossible de prévoir toutes les sensibilités, par conséquent veuillez répondre aux questions qui vous interpellent le plus. Par ailleurs, nous restons à votre disposition pour de plus amples informations ou explications. Merci de prendre le temps de répondre.

Ce questionnaire est un outil d'investigation concernant la recherche socio-économique et son but est aussi la promotion de l'inclusion sociale et du travail grâce au franchissement des barrières économiques et culturelles, qui dans le cas qui nous occupe, empêchent l'accès aux ressources économiques et sociales des communautés locales et d'autres groupes.

**PARTIE 1**

1.1 Depuis les 6 derniers mois, quels sont les groupes, les organisations, les réseaux de communication et les associations auxquels vous avez participé ou auxquels vous continuez à participer et quel est votre rôle ? *(plus d'une réponse est possible)*

\*N.B. Ces groupes peuvent être des organisations formelles ou informelles dans lesquelles vous exercez une activité ou bien dans lesquelles vous vous rendez pour tout simplement rencontrer quelqu'un. Vous pouvez effectuer n'importe quel genre d'activité en leur sein ou simplement les joindre dans un but de rencontre et de partage avec les autres.

Le point n°20 se rapporte à toute forme de groupe non répertorié, qu'il soit petit ou familial, l'aspect principal étant une participation à long terme. Vous pouvez également cocher «autre » pour indiquer « aucun groupe », dans ce cas-ci voir 1.18.

Genre/type d'association ou de groupement	Quel est votre contribution et votre rôle au sein du groupe ?			
	Proactive et influençant grandement le processus décisionnel	Très active même si ne participe pas toujours à la prise de décision	De temps en temps active, participe parfois à la prise de décision	Participe rarement et pas d'implication dans la prise de décision
1. Coopérative professionnelle (pêcheurs, fermiers, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ordre professionnel ou associations (médecins, avocats, professeurs, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Syndicat et/ou assemblée représentative des employés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Associations commerciales – Unions patronales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Associations représentant les intérêts locaux ou de groupes (associations de quartier, de locataires,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Groupe de prière ou appartenant à une paroisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Groupe religieux (toute religion ou confession)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Groupes de méditation (yoga, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Groupe religieux autre que catholique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)

Genre/type d'organisation ou de groupement	Quel est votre contribution et votre rôle au sein du groupe ?			
	Proactive et influençant grandement le processus décisionnel	Très active même si ne participe pas toujours à la prise de décision	De temps en temps active, participe parfois à la prise de décision	Participe rarement et pas d'implication dans la prise de décision
10. Parti politique et/ou mouvement politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Association culturelle ou de loisirs (cartes, bowling, cinéma, club littéraire, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Club de pêche ou de chasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Café ou tout autre espace public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Association représentative dans l'école (représentation parentale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Association de santé (lutte contre les maladies) et de prévention (SIDA, hépatite,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Association environnementale, pour la protection de la nature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Groupe de sport (amateur, club, salle de gymnastique, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Groupe de 3 <sup>ème</sup> âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. O.N.G. (organisation non gouvernementale), ASBL (Rotary club, Lyon club, Croix Rouge, etc...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Autres* : (si pas de groupes voir 1.18) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2 Citez les deux groupes/associations les plus importants pour vous parmi ceux que vous avez mentionnés au point 1.1? (faire une croix svp sur le groupe choisi)																				
N.1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
N.2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

1.3 Au cours des douze derniers mois, votre participation aux activités des deux groupes cités au point 1.2 a été :	
1. Accrue	<input type="checkbox"/>
2. Inchangée	<input type="checkbox"/>
3. Diminuée	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

1.4 Comment devient-on membre de ces deux groupes/associations ? (maximum 1 réponse par groupe)		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Par la naissance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Suite à une demande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Par invitation/cooptation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Volontairement (par choix)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.5 Quelle fut votre contribution au groupe durant les 12 derniers mois ? (maximum 1 réponse par groupe)		
	Groupe 1	Groupe 2
1. J'ai payé une cotisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. J'ai travaillé dans le groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. J'ai contribué en partageant mes connaissances, mes contacts, mes idées,....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je n'ai fourni aucune contribution matérielle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.6 Avez-vous bénéficié d'un contrat de travail dans un de ces groupes au cours des 12 derniers mois ?		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Oui	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.7 Quels sont les principaux avantages que vous retirez en adhérant à ces groupes ? (maximum 2 réponses par groupe)		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Amélioration de mon niveau de vie et accession à un certain nombre de services	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Une aide en cas de difficultés imprévues	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Aider d'autres gens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Se faire plaisir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Satisfaire sa spiritualité et augmenter sa confiance en soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

1.8 Ces groupes ou associations vous ont-elles aidé à accéder à certains de ces services ? <i>(maximum 2 réponses par groupe)</i>		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Formation culturelle/professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Service de soins, aide à domicile, etc...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Crédit bancaire ou à d'autres formes d'aides financières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Aide à l'agriculture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Aide en matière d'équipement de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Soutien psychologique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.9 D'après vous, quel est le facteur principal qui vous incite à faire partie de ces groupes ? <i>(maximum 2 réponses par groupe)</i>		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Le voisinage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les parents (la famille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le genre (homme/femme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. L'âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Les facteurs ethniques/culturels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Les intérêts et les problèmes communs		
8. Le plaisir de rencontrer d'autres personnes (d'être ensemble)		
9. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.10 D'après vous, quel est le point commun entre les membres du groupe ? <i>(maximum 1 réponse par groupe)</i>		
	Groupe 1	Groupe 2
1. Appartenance à la même catégorie socioprofessionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Le niveau culturel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le niveau de revenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Autres (préciser) : .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

1.11 D'après vous, au cours des 12 derniers mois, le nombre de participants du groupe à :		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Augmenté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. N'a pas changé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Diminué	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.12 Comment sont prises les décisions au sein du groupe ? (maximum 1 réponse)		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Les décisions sont prises en dehors du groupe (imposées par l'extérieur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le leader décide et informe les autres membres du groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le leader demande l'avis des membres et avant de prendre une décision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Les membres discutent entre eux et prennent ensuite la décision ensemble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.13 Comment le leader est-il choisi ? (maximum 1 réponse)		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Le leader est imposé de l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le leader nomme son successeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le leader est choisi par un petit groupe de membres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le leader est élu par les votes de tous les membres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Il n'y a pas un seul leader	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.14 Le groupe coopère-t-il avec d'autres groupes qui partagent les mêmes objectifs et qui sont actifs dans le même pays, la même ville ou encore sur le même territoire ?		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Oui, parfois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oui, toujours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

1.15 Le groupe coopère-t-il avec d'autres groupes qui ont des objectifs différents et qui sont en activité dans le même pays, la même ville ou encore sur le même territoire ?		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Oui, parfois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Oui, toujours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Non	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.16 Quelle est la principale source financière du groupe ?		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. Avec les adhésions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Contribution volontaire interne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Donations ou financement externes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.17 Quelle est la provenance des principales ressources en termes de compétences et de conseils pour le groupe ?		
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>
1. De l'intérieur du groupe (les membres)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De l'extérieur du groupe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.18 Sur combien d'amis pouvez-vous compter à ce moment précis pour partager vos problèmes personnels ou demander de l'aide ?

Nombre : .....

1.19 Si vous aviez soudainement besoin d'une somme d'argent (jusqu'à 500 euros), combien de personnes (à part votre famille) pourraient vous la prêter ?			
	<b>Groupe 1</b>	<b>Groupe 2</b>	<b>En dehors de ces deux groupes</b>
1. Aucune personne (aller à la question 1.22)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Une ou deux personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Trois ou quatre personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cinq personnes ou plus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Je ne demande jamais d'argent, c'est moi qui le prête	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

1.20 Combien de ces personnes ont-elles actuellement les moyens de vous prêter de l'argent ?

Nombre : .....

1.21 Quel est le niveau social et le standard de vie des personnes sur lesquelles vous pouvez compter afin d'obtenir de l'aide financière ?

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1. Inférieur  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Semblable  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Plus élevé | <input type="checkbox"/> |

1.22 En cas d'urgence, pensez-vous pouvoir compter sur l'aide de vos voisins ? Par exemple s'occuper des enfants, des travaux domestiques, des animaux de compagnie,...

- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1. Oui, certainement | <input type="checkbox"/> |
| 2. Peut-être         | <input type="checkbox"/> |
| 3. Non               | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pas du tout       | <input type="checkbox"/> |

1.23 Si tout à coup, vous aviez à vivre un événement exceptionnel qui bouleverse votre vie de façon négative, combien de personnes (à part votre famille) pourraient vous aider et/ou assister ?

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. Personne (voir 1.25)      | <input type="checkbox"/> |
| 2. Une ou deux personnes     | <input type="checkbox"/> |
| 3. Trois ou quatre personnes | <input type="checkbox"/> |
| 4. Cinq personnes ou plus    | <input type="checkbox"/> |

1.24 Par rapport au point 1.23, lesquelles de ces personnes pourraient actuellement vous aider ?

Nombre : .....

1.25 Pendant les 12 derniers mois, combien de personnes sont venues vous chercher pour vous demander de l'aide car ils avaient un problème personnel ?

Nombre : .....

1.26 Quel est le statut socio-économique de ces personnes par rapport à vous ?

- |               |                          |
|---------------|--------------------------|
| 1. Inférieur  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Semblable  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Plus élevé | <input type="checkbox"/> |

**PARTIE 2**

2.1 En général, êtes-vous d'accord ou non avec les phrases qui suivent, relatives aux personnes vivant dans votre ville ? <i>(donner votre avis pour chaque phrase)</i>						
	D'ACCORD			PAS D'ACCORD		
	Total.	Moy.	Pas	Pas	Moyennement	Totalement
1. La plupart des personnes sont dignes de confiance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Je dois faire attention, les gens pourraient profiter de ma gentillesse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. La plupart des personnes sont prêtes à aider au besoin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Les personnes ne prêtent généralement pas de l'argent de bon cœur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.2 D'une façon générale, dans quelle mesure faites-vous confiance aux personnes mentionnées dans le tableau ? <i>(donner votre avis pour chaque phrase)</i>				
	Pas du tout	Très peu	Assez bien	Complètement
1. Les gens vivant dans ma région (compatriotes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Les gens d'une autre appartenance ethnique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Les gens d'autres groupes religieux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Les voisins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Les commerçants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Les fonctionnaires de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Le bourgmestre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Les fonctionnaires de la province	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Les fonctionnaires de la région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Les fonctionnaires de l'Etat fédéral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Les forces de l'ordre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Les enseignants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Les professeurs d'université	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Les prêtres, les hommes d'église	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Les représentants politiques au niveau local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Les représentants politiques au niveau national	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Les représentants syndicaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Le personnel infirmier et les médecins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.3 Pensez-vous que les gens de votre ville s'entraident ?	
1. Toujours	<input type="checkbox"/>
2. Souvent	<input type="checkbox"/>
3. Parfois	<input type="checkbox"/>
4. Jamais	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

2.4 Si un projet n'engendre pas d'avantage direct pour vous mais se révèle utile pour la collectivité locale, comment contribuez-vous à son exécution ?	
1. J'offre de mon temps	<input type="checkbox"/>
2. J'offre de l'argent	<input type="checkbox"/>
3. Je ne fais rien	<input type="checkbox"/>

2.5 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous participé avec d'autres personnes à des activités visant à favoriser le bien-être de votre communauté ?	
1. OUI	<input type="checkbox"/>
2. NON	<input type="checkbox"/>

2.6 En cas de situation problématique au sein de votre communauté, quelle est la probabilité que les personnes s'entraident afin de la résoudre ?	
1. Très probable	<input type="checkbox"/>
2. Assez probable	<input type="checkbox"/>
3. Assez improbable	<input type="checkbox"/>
4. Très improbable	<input type="checkbox"/>

**PARTIE 3**

3.1 Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à l'hôpital le plus proche ?	
1. Moins de 15 minutes	<input type="checkbox"/>
2. 15-30 minutes	<input type="checkbox"/>
3. 30-60 minutes	<input type="checkbox"/>
4. Plus d'1 heure	<input type="checkbox"/>

3.2 Avez-vous besoin d'aide pour vous rendre dans l'hôpital le plus proche ou dans d'autres services de santé ?	
5. Non, je suis autonome	<input type="checkbox"/>
6. Oui, une aide m'est la bienvenue	<input type="checkbox"/>
7. Oui, sans aide ce serait impossible pour moi	<input type="checkbox"/>

3.3 A quelle fréquence exercez-vous à les activités suivantes ?			
	Souvent	Parfois	Jamais
1. Lecture de journaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Lecture de journaux gratuits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Lecture de journaux sportifs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Lecture de magazines (hebdomadaires, mensuels,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Regarder/écouter les programmes culturels, d'informations et d'actualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Regarder/écouter les bulletins d'informations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Écouter des programmes d'actualité, de culture à la radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Écouter des informations à la radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Lecture de livres d'actualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Accès à des sites Internet culturels, d'informations, et d'actualités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.4 Avez-vous téléphoné la semaine dernière ?	
1. Oui, beaucoup	<input type="checkbox"/>
2. Oui, quelques fois	<input type="checkbox"/>
3. Oui, pas beaucoup	<input type="checkbox"/>
4. Jamais	<input type="checkbox"/>

3.5 Avez-vous reçu des appels téléphoniques la semaine dernière ?	
5. Oui, beaucoup	<input type="checkbox"/>
6. Oui, quelques uns	<input type="checkbox"/>
7. Oui, pas beaucoup	<input type="checkbox"/>
8. Jamais	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

3.6. Quelles sont vos principales sources d'informations concernant la politique et la société ? <i>(maximum 2 réponses par ordre d'importance)</i>		
	N.1	N.2
1. Journaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Télévision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Livres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Conversations avec des amis et des connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Paroisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Autres (préciser).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**PARTIE 4**

4.1 D'après vous, y a-t-il de fortes différences de revenus parmi les habitants de votre ville/quartiers ?	
1. Il n'y a aucune différence	<input type="checkbox"/>
2. Quelques différences peuvent parfois être trouvées	<input type="checkbox"/>
3. Oui, et elles ne sont pas très importantes	<input type="checkbox"/>
4. Oui, et elles sont importantes	<input type="checkbox"/>

4.2 Ces différences provoquent-elles, entre les personnes, des problèmes dans la vie quotidienne <i>(si « OUI » voir 4.3 si « NON » voir 4.5)</i>	
1. OUI	<input type="checkbox"/>
2. NON	<input type="checkbox"/>

4.3 Si oui, quelles sont les différences qui causent le plus souvent problème dans les relations entre les personnes ? <i>(classer le premier et le second par ordre d'importance)</i>		
	<b>N.1</b>	<b>N.2</b>
1. De culture, d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De propriété financière et matérielle (maisons, terre, revenu,..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. De genre (hommes/femmes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. D'âge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. De génération	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Entre les habitants de longue date et les nouveaux résidents	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. D'affiliation politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. De croyance religieuse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. De niveaux d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. D'orientation sexuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. De choix de vie « radicaux » (aucun mariage, aucun enfant, sacerdoce,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. De choix éthiques (avortement, insémination artificielle, adoption, euthanasie,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. D'options esthétiques peu communes (tatouages, piercing,.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Autres (préciser).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.4 À votre connaissance, ces problèmes ont-ils causé certains désagréments dans votre milieu de vie ?	
1. Différents genres de discriminations	<input type="checkbox"/>
2. Plaisanteries ironiques et sarcastiques	<input type="checkbox"/>
3. Violence verbale/psychologique	<input type="checkbox"/>
4. Violence physique grave	<input type="checkbox"/>
5. Aucun évènement à signaler	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

4.5 Selon votre expérience/connaissance est-il possible que des personnes subissent des discriminations lorsqu'elles utilisent les services suivants ?	
1. Ecole/formation professionnelle	<input type="checkbox"/>
2. Assistance santé et/ou hospitalisation	<input type="checkbox"/>
3. Justice	<input type="checkbox"/>
4. Transports publics	<input type="checkbox"/>
5. Services administratifs	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser) : .....	<input type="checkbox"/>
7. Non, aucune discrimination	<input type="checkbox"/>

4.6 Y a-t-il des activités sociales auxquelles vous n'êtes pas autorisés à participer ?	
1. Oui	<input type="checkbox"/>
2. Non, je peux participer à toutes les activités (voir 4.8)	<input type="checkbox"/>

4.7 Si « OUI » de quel genre d'activités êtes-vous exclu ? (Citez-en trois par ordre de désagrément)	
1.	
2.	
3.	

4.8 Pourquoi en êtes-vous exclu ? <i>(maximum 2 réponses par ordre d'importance)</i>		
	<b>N.1</b>	<b>N.2</b>
1. Pauvreté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Niveau d'instruction (diplôme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Genre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Age	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Appartenance politique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Handicap physique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

4.9 Durant le dernier mois vous avez : <i>(indiquez la périodicité)</i>				
	Jamais	Parfois	Beaucoup de fois	Chaque jour
1. Occasionnellement rencontré des gens de l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Invité quelqu'un à votre domicile ou à l'extérieur afin de partager un repas, une boisson ou pour parler ensemble	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Reçu une visite à la maison	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rendu une visite à quelqu'un	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.10 La plupart du temps, les gens que vous rencontrez sont : <i>(maximum 2 réponses par ordre d'importance)</i>		
	N.1	N.2
1. De la même région/ville	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Du même niveau socio-économique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Du même niveau d'éducation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De la même religion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. D'autres régions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Avec le même problème	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Du même genre (sexe)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. D'autres nationalités/ethnies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.11 Avez-vous pratiqué un sport avec d'autres ou participé à une activité de loisirs dans un groupe durant le dernier mois ?	
1. OUI	<input type="checkbox"/>
2. NON	<input type="checkbox"/>

4.12 Selon vous, votre ville est :	
1. Très sûre	<input type="checkbox"/>
2. Assez sûre	<input type="checkbox"/>
3. Assez dangereuse	<input type="checkbox"/>
4. Très dangereuse	<input type="checkbox"/>

4.13 D'une façon générale, vous sentez-vous en sécurité à la maison par rapport au vol, au cambriolage, à l'intrusion ?	
1. Totalement en sécurité	<input type="checkbox"/>
2. Plus ou moins en sécurité	<input type="checkbox"/>
3. Peu en sécurité	<input type="checkbox"/>
4. Pas du tout en sécurité	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

4.14 D'une façon générale, vous sentez-vous en sécurité lorsque vous vous promener la nuit dans votre ville ?

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 1. Totalement en sécurité    | <input type="checkbox"/> |
| 2. Plus ou moins en sécurité | <input type="checkbox"/> |
| 3. Peu en sécurité           | <input type="checkbox"/> |
| 4. Pas du tout en sécurité   | <input type="checkbox"/> |

4.15 Avez-vous été victime de délits tels qu'un vol, un cambriolage ou un vol à l'arraché ?

- |        |                          |
|--------|--------------------------|
| 1. OUI | <input type="checkbox"/> |
| 2. NON | <input type="checkbox"/> |

4.16 Votre habitation a-t-elle subi des actes de vandalisme durant les 12 derniers mois ?

- |        |                          |
|--------|--------------------------|
| 1. OUI | <input type="checkbox"/> |
| 2. NON | <input type="checkbox"/> |

**PARTIE 5**

5.1 D'une façon générale, êtes-vous heureux dans la vie ?	
1. Très heureux	<input type="checkbox"/>
2. Assez heureux	<input type="checkbox"/>
3. Plutôt malheureux	<input type="checkbox"/>
4. Très malheureux	<input type="checkbox"/>

5.2 Dans quelle mesure avez-vous le sentiment de contrôler votre vie quotidienne ?	
1. Nullement	<input type="checkbox"/>
2. Seulement sur quelques aspects	<input type="checkbox"/>
3. Pour beaucoup d'aspects	<input type="checkbox"/>
4. Pour toutes les décisions	<input type="checkbox"/>

5.3 Vous sentiriez-vous capable ou apte à prendre des décisions cruciales dans votre vie ?	
1. Totalement incapable de changer ma vie	<input type="checkbox"/>
2. Assez incapable de changer ma vie	<input type="checkbox"/>
3. Assez capable de changer ma vie	<input type="checkbox"/>
4. Totalement capable de changer ma vie	<input type="checkbox"/>

5.4 Pendant les 12 derniers mois, combien de fois les habitants de votre ville ont-ils organisé des pétitions ou des manifestations pour le bien de la communauté ?	
1. Jamais (voir 5.6)	<input type="checkbox"/>
2. Une fois	<input type="checkbox"/>
3. Quelquefois	<input type="checkbox"/>
4. Assez souvent	<input type="checkbox"/>
5. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>

5.5 Combien de ces initiatives ont abouti ?	
1. Toutes	<input type="checkbox"/>
2. Beaucoup	<input type="checkbox"/>
3. Quelques unes	<input type="checkbox"/>
4. Aucune	<input type="checkbox"/>
5. Je ne sais pas	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

5.6 Avez-vous effectué l'une des actions suivantes et dans quelle mesure avez-vous influencé les décisions publiques ?				
	Je n'ai pas participé	Je n'ai eu aucune influence	Je pense avoir eu assez d'influence	Je pense que ma participation a été déterminante
1. Participation à un débat public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Rencontre, conversation téléphonique, E-mail ou courrier à un politicien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Participation à une manifestation publique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Participation à une campagne électorale ou à un référendum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Informer la télévision, la radio ou les journaux d'un problème local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Informer les autorités publiques d'un problème local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.7 Avez-vous voté lors des dernières élections ?	
1. OUI	<input type="checkbox"/>
2. NON	<input type="checkbox"/>

5.8 Dans quelle mesure les politiciens locaux accordent-ils de l'importance à votre opinion lorsqu'ils doivent prendre des décisions vous concernant ?	
1. Beaucoup	<input type="checkbox"/>
2. Peu	<input type="checkbox"/>
3. Pas du tout	<input type="checkbox"/>

5.9 Dans quelle mesure avez-vous confiance dans les personnes suivantes ?				
	Pas du tout	Peu	Assez	Totalement
1. Employés/fonctionnaires de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Employés/fonctionnaires de la province	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Employés/fonctionnaires de la région	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Le directeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Syndicalistes locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Syndicalistes nationaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Politiciens locaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Politiciens nationaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Personnel et médecins d'hôpitaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Professeurs et personnel d'école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Employés/fonctionnaires de la poste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Forces de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Juges et système judiciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Employés et/ou volontaires d'association humanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

5.10 Au cours des cinq dernières années, comment a évolué la qualité du service rendu par l'administration publique ?	
1. S'est améliorée	<input type="checkbox"/>
2. A baissé	<input type="checkbox"/>
3. N'a pas changé	<input type="checkbox"/>

5.11 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous personnellement ou votre famille fait appel ou obtenu de l'administration publique les services demandés dans les temps et selon les modalités prévues ?	
1. Oui, toujours	<input type="checkbox"/>
2. Oui, mais en retard	<input type="checkbox"/>
3. Oui, mais avec des erreurs	<input type="checkbox"/>
4. Non, je n'ai pas obtenu les services demandés	<input type="checkbox"/>

**PARTIE 6**

6.1 Quelle importance représente les contacts sociaux suivants pour une personne qui désire créer son activité ou décrocher un travail ?				
	Pas important	Utile	Très Utile	Fondamental
1. Amis/connaissances bien intégrés dans le milieu du travail auquel on souhaite accéder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Parents proches/membres de la famille bien intégrés dans le milieu du travail auquel on souhaite accéder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Responsables politiques ou personnes influentes bien connus à un niveau local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Connaissances au sein de syndicats, d'associations ou d'organismes non politiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Connaissances au sein de partis politiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.2 Quels sont les contacts sociaux mentionnés ci-dessus sur lesquels vous pouvez compter pour travailler comme indépendant ou trouver un travail?				
	Je ne peux pas	Je peux à peine	Je peux avec quelques efforts	Je peux compter sur eux en ce moment
1. Amis/connaissances bien intégrés dans le milieu du travail auquel on souhaite accéder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Parents proches/membres de la famille bien intégrés dans le milieu du travail auquel on souhaite accéder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Responsables politiques ou personnes influentes bien connus à un niveau local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Connaissances au sein de syndicats, d'associations ou d'organismes non politiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Connaissances au sein de partis politiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

6.3 À votre avis, afin d'exercer une activité professionnelle à son compte ou de s'insérer de manière satisfaisante sur le marché du travail, quelles compétences/capacités faut-il avoir et dans quelles mesures ?				
	Pas important	Utile	Très utile	Fondamental
1. Niveau d'instruction élevé, indépendamment de l'activité professionnelle que je souhaite exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Niveau d'instruction spécifique approprié à l'activité que je souhaite exercer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Expérience professionnelle dans différents métiers/domaines/secteurs d'activités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Expérience dans des métiers spécifiques/domaines	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Compétences/capacités transversales (créativité, esprit d'initiative, capacités de gestion, leadership,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Autres (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.4 Quelles capacités principales pensez-vous avoir et dans quelle mesure ?				
	Pas du tout	Peu	Assez	Complètement
1. Créativité (un mélange d'imagination et de concret)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Perspective d'innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Leadership (capacité à diriger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Capacité à communiquer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Capacité de persuasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Capacité à travailler de façon autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Capacité à travailler par objectif(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gestion appropriée des relations au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

6.5 En utilisant la liste de la question 6.4, indiquez svp les capacités que vous considérez être utiles afin de lancer une entreprise ou afin de débiter un travail d'indépendant				
	Pas important	Utile	Très utile	Fondamental
1. Créativité (un mélange d'imagination et de concret)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Imagination	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Perspective d'innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Leadership (capacité à diriger)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Planification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Capacité à communiquer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Capacité de persuasion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Capacité à travailler de façon autonome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Capacité à travailler par objectif(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Gestion appropriée des relations au travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6.6 Si on vous proposait d'installer une entreprise avec d'autres personnes comme vous, comment réagiriez-vous ?	
1. Je me joindrais à la proposition et favoriserais le projet	<input type="checkbox"/>
2. Je demanderais conseil à la famille et aux amis	<input type="checkbox"/>
3. J'émettrais des réserves quant aux résultats	<input type="checkbox"/>
4. Je ne serais pas du tout intéressé	<input type="checkbox"/>

6.7 Pensez-vous qu'une personne handicapée :	
1. Peut s'engager dans une activité professionnelle même si elle bénéficie d'allocations	<input type="checkbox"/>
2. Ne peut se contenter d'allocations	<input type="checkbox"/>

6.8 Pensez-vous qu'une personne handicapée :	
1. Doit s'engager en tant que citoyen afin d'améliorer la condition des personnes partageant les mêmes problèmes	<input type="checkbox"/>
2. Est trop occupée avec ses propres problèmes et ne peut pas aider d'autres personnes partageant les mêmes problèmes	<input type="checkbox"/>

**PARTIE 7**

**INFORMATION SUR LA PERSONNE INTERVIEWÉE**

<b>7.1 Genre</b>	
1. Homme	<input type="checkbox"/>
2. Femme	<input type="checkbox"/>

<b>7.2 Année de naissance 19..... ..</b>
--

<b>7.3 Lieu de naissance</b>	
1. Commune de résidence	<input type="checkbox"/>
2. Autre commune du lieu de résidence	<input type="checkbox"/>
3. Autre lieu	<input type="checkbox"/>
4. Autres régions (préciser) : .....	<input type="checkbox"/>
5. À l'étranger (préciser) : .....	<input type="checkbox"/>

<b>7.4 Quel est votre niveau d'instruction ? (Inscrire le plus haut niveau de diplôme)</b>	
1. Doctorat	<input type="checkbox"/>
2. Etudes supérieures de type long (licence universitaire)	<input type="checkbox"/>
3. Etudes supérieures de type court (graduat, baccalauréat)	<input type="checkbox"/>
4. Enseignement secondaire supérieur	<input type="checkbox"/>
5. Enseignement secondaire inférieur	<input type="checkbox"/>
6. Enseignement spécialisé	<input type="checkbox"/>
7. CAP	<input type="checkbox"/>
8. École primaire	<input type="checkbox"/>
9. Sans diplôme (préciser) .....	<input type="checkbox"/>

<b>7.5 Préparez-vous un de ces diplômes actuellement ?</b>	
Doctorat	<input type="checkbox"/>
Etudes supérieures de type long (licence universitaire)	<input type="checkbox"/>
Etudes supérieures de type court (graduat, baccalauréat)	<input type="checkbox"/>
Enseignement secondaire supérieur	<input type="checkbox"/>
Enseignement secondaire inférieur	<input type="checkbox"/>
Enseignement spécialisé	<input type="checkbox"/>
CAP	<input type="checkbox"/>
École primaire	<input type="checkbox"/>
Autre (donner svp les détails) .....	<input type="checkbox"/>

**Questionnaire sur le capital social – FAME (projet EQUAL)**

7.6 Quel est votre travail ?	
1. Chef d'entreprise (+ de 15 employés)	<input type="checkbox"/>
2. Chef d'entreprise (- de 15 employés)	<input type="checkbox"/>
3. Artisan, commerçant	<input type="checkbox"/>
4. Cadres supérieurs, haut fonctionnaire, professeur d'université	<input type="checkbox"/>
5. Cadre ou assimilé	<input type="checkbox"/>
6. Profession libérale (docteur, avocat, ingénieur, indépendant,...)	<input type="checkbox"/>
7. Employé ou ouvrier qualifié	<input type="checkbox"/>
8. Ouvrier	<input type="checkbox"/>
9. Chômeurs (préciser votre dernier emploi) : .....	<input type="checkbox"/>
10. A la recherche d'un emploi	<input type="checkbox"/>
11. Retraité (préciser votre dernier emploi) : .....	<input type="checkbox"/>
12. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>

7.7 Comment vous définiriez-vous par rapport à la religion ?	
1. Athée	<input type="checkbox"/>
2. Laique	<input type="checkbox"/>
3. Croyant non pratiquant	<input type="checkbox"/>
4. Croyant pratiquant	<input type="checkbox"/>
5. Autres (préciser) .....	<input type="checkbox"/>

**SECTION RESERVEE A L'INTERVIEWER**

- 1. Numéro du questionnaire
- 2. Catégorie de la personne interviewée : physique ou diabétique

**OBSERVATIONS PERSONNELLES DE L'INTERVIEWER**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**OBSERVATIONS AU SUJET DE LA PERSONNE INTERVIEWÉE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....