

Date:

N° | | | | |

UNIVERSITE DE \$\$\$  
[\$\$ INSTITUT OU DEPARTEMENT \$\$]  
[\$\$ ENSEIGNEMENT ET ANNEE ACADEMIQUE \$\$]

---

**CHANGEMENTS ET EVENEMENTS AU COURS DE LA VIE**

**I) LES CHANGEMENTS RECENTS DANS LA VIE**

Dans le courant de la dernière année (donc du \$\$\$ à aujourd'hui), **y a-t-il eu des changements importants dans votre vie ?**

- Oui
- Non

Si oui: **Quels sont ces changements ?**

*Veillez, s'il vous plaît, décrire brièvement chaque changement et ensuite indiquer si, tout bien pesé, il a représenté un gain et/ou une perte pour vous.*

- **Changement 1:** .....  
.....  
.....  
Gain ; Perte ; Les deux ; Ni l'un, ni l'autre ; Ne sait pas

- **Changement 2:** .....  
.....  
.....  
Gain ; Perte ; Les deux ; Ni l'un, ni l'autre ; Ne sait pas

- **Changement 3:** .....  
.....  
.....  
Gain ; Perte ; Les deux ; Ni l'un, ni l'autre ; Ne sait pas

- **Autres changements importants:** .....  
.....  
.....  
Gain ; Perte ; Les deux ; Ni l'un, ni l'autre ; Ne sait pas

## II) LES GRANDS TOURNANTS DE LA VIE

Si vous considérez **l'ensemble de votre vie**, quels en ont été les **principaux tournants**, ces moments qui ont marqué un changement important dans votre vie ?

*(En mentionner quatre au maximum)*

**1. Description:** .....

.....

**En quoi cela a-t-il marqué un tournant ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge à ce moment:** ..... **Lieu:** .....

**2. Description:** .....

.....

**En quoi cela a-t-il marqué un tournant ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge à ce moment:** ..... **Lieu:** .....

**3. Description:** .....

.....

**En quoi cela a-t-il marqué un tournant ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge à ce moment:** ..... **Lieu:** .....

**4. Description:** .....

.....

**En quoi cela a-t-il marqué un tournant ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge à ce moment:** ..... **Lieu:** .....

### III) LES EVENEMENTS ET CHANGEMENTS SOCIO-HISTORIQUES

Considérons maintenant les **grands événements et changements qui se sont produits dans votre pays et dans le monde au cours de votre vie**. Quels sont ceux qui vous ont le plus frappés ?

*(En mentionner quatre au maximum)*

**1. Description:** .....

.....

**Pourquoi vous a-t-il marqué particulièrement ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge** à ce moment: ..... **Lieu** de l'événement: .....

**2. Description:** .....

.....

**Pourquoi vous a-t-il marqué particulièrement ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge** à ce moment: ..... **Lieu** de l'événement: .....

**3. Description:** .....

.....

**Pourquoi vous a-t-il marqué particulièrement ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge** à ce moment: ..... **Lieu** de l'événement: .....

**4. Description:** .....

.....

**Pourquoi vous a-t-il marqué particulièrement ?** .....

.....

**Année(s):** ..... **Votre âge** à ce moment: ..... **Lieu** de l'événement: .....

## DONNÉES COMPLÉMENTAIRES

**Sexe:** - féminin  - masculin

**Année de naissance:** 19 |\_\_|\_\_|

**Nationalité:** .....

**Etat civil:**

- célibataire
- marié/e
- divorcé/e, séparé/e
- veuf/veuve

**Avez-vous des enfants ?** - oui  - non

**Avec qui habitez-vous** (*plusieurs réponses possibles*) ?

- seul/e
- conjoint/e, partenaire
- père et/ou mère
- enfant
- autre membre famille
- ami/e, camarade
- autre, .....

**Niveau d'éducation:**

- école obligatoire
- apprentissage
- secondaire supérieur
- (para-)universitaire

**Quelle est actuellement votre situation professionnelle** (*activité principale*) ?

- étudiant/e
- actif/ive
- au foyer
- sans emploi, chômeur/euse
- retraité/e
- autre, .....

### Quelle est votre profession ?

- Si vous êtes actuellement actif/ive, cochez la profession actuelle
- Si vous n'êtes pas actuellement actif/ive, cochez la dernière profession exercée
- Si vous n'avez jamais exercé de profession, veuillez indiquer – dans la mesure du possible – la profession de votre conjoint/e et cochez la case
- cadres supérieurs, dirigeants
- professions libérales, intellectuelles et scientifiques
- professions de services spécialisées
- professions de service avec fonction d'encadrement
- employés, professions de services qualifiés
- employés, professions de services semi et non qualifiés
- indépendants avec employés
- indépendants sans employés
- ouvriers et artisans avec fonction d'encadrement
- ouvriers et artisans qualifiés
- ouvriers et artisans semi et non qualifiés
- agriculteurs exploitants
- ouvriers agricoles

### Comment évaluez-vous votre état de santé actuel ?

- très bon
- bon
- satisfaisant
- plutôt mauvais
- mauvais

---

### Merci d'avoir bien voulu répondre à notre questionnaire !

Nous vous rappelons que le questionnaire est anonyme et que la confidentialité est garantie.  
Si vous le souhaitez, vous pouvez glisser le questionnaire dans une enveloppe et la fermer.

Pour toute question et renseignement, vous pouvez contacter le responsable de cette étude.

[\$\$ NOM, TELEPHONE, E-MAIL \$\$]