

6. a) Combien d'années avez-vous vécu en Suisse ?
- b) Dans quel pays avez-vous vécu le plus longtemps ?
- c) Quelle langue parlez-vous : à la maison ?
au travail ?

7. Quand êtes-vous arrivé(e) en Suisse?

Né(e) en Suisse

Arrivé(e)

/ / Année /mois

8. Quel est votre état civil?

- Célibataire
- Marié(e)
- Séparé(e)/Divorcé(e)
- Veuf/veuve

9. Laquelle des situations suivantes décrit le mieux votre situation actuelle ?

- Seul(e)
- Famille monoparentale (un parent avec enfant)
- Couple sans enfant
- En couple avec enfants

10. Quel est le plus haut niveau de formation que vous avez achevé?

- scolarité obligatoire
- apprentissage
- baccalauréat, maturité
- maîtrise, diplôme supérieur (technicum, etc..)
- université, hautes écoles

11. Combien d'années avez-vous consacrées à votre formation scolaire et professionnelle (école enfantine non comprise, apprentissage compris)?

années

12. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux votre situation professionnelle actuelle?

- Activité professionnelle à plein temps ou à 50 % au moins (salarié(e), indépendant(e), étudiant(e))
- Ménagère (votre ménage)
- Pas d'activité professionnelle ou activité professionnelle inférieure à 50%

13. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux votre situation professionnelle actuelle?

- Manœuvre, ouvrier
- Ouvrier qualifié, contremaître
- Agriculteur
- Employé(e) sans formation (par exemple aide de bureau)
- Employé(e) qualifié(e) (par exemple, secrétaire, comptable)
- Cadre moyen (par exemple technicien(ne), enseignant(e))
- Indépendant(e) du petit commerce, artisan
- Cadre supérieur (par exemple : économiste, juriste dans une entreprise)
- Profession libérale (par exemple : médecin, juriste)
- Directeur, chef d'entreprise ou de service public

14. Recevez-vous de l'aide sociale (par exemple pour l'assurance maladie de base, l' Assurance Vieillesse et survivants (AVS), ou l'Assurance invalidité (AI))?

- Oui Non Ne sais pas

15. Combien d'enfants avez-vous?

enfants

16. Quel âge ont vos enfants?

Le (la) plus âgé(e) a années

Le (la) plus jeune a années

Quelques questions sur vos habitudes

Alcool

17. A-t-il eu un moment de votre vie où vous avez consommé plus de 5 verres de boisson alcoolisée (toutes boissons confondues) chaque jour ?

- Oui Non Ne sais pas

18. Buvez-vous de l'alcool actuellement ?

- Oui Non

Si la réponse est non procéder à la question 24.

19. Pendant les 30 derniers jours, durant combien de jours avez-vous consommé une boisson alcoolisée?

Une boisson alcoolisée correspond à une bouteille de bière (3 dl), un verre de vin (2 dl), une mesure de spiritueux ou d'alcool fort (0.25 dl) (veuillez indiquer une seule réponse)

- Zéro jour
 1 à 5 jours
 5 à 10 jours
 plus de 10 jours

20. A quelle fréquence buvez-vous actuellement des boissons alcoolisées (bière, vin liqueurs, apéritifs, eau-de-vie), toutes boissons alcoolisées confondues (une seule réponse)

- 3 fois par jour ou plus
 2 fois par jour (lors de repas)
 1 fois par jour
 plusieurs fois par semaine
 1 à 2 fois par semaine
 plus rarement
 jamais

si "jamais" passer à la question 24

21. Combien de bouteilles (3dl) de bière avez-vous bu au cours des 7 derniers jours?

- aucune
 bouteilles

22. Combien de verres de vin avez-vous bu au cours des 7 derniers jours? aucun verres**23. Combien de verres de spiritueux (cognac, kirsch, liqueur, whisky, eau-de-vie etc) avez-vous bu au cours des 7 derniers jours?** aucun verres**Tabac et caféine****24. Mettez une croix dans la case qui vous décrit le mieux:** Je fume actuellement Je ne fume pas actuellement. J'ai arrêté de fumer il y a _____ ans Je n'ai jamais fumé (passer à la question 28)**25. Quel est le principal produit que vous fumez ou que vous avez fumé ?**cigarettes cigares cigarillos pipe **Combien de cigarettes par jour fumez-vous actuellement, ou avez-vous fumé avant d'arrêter?****(1 paquet = 20 cigarettes)**

_____ cigarettes par jour ou _____ paquets / jours

Combien de cigares par jour fumez-vous actuellement, ou avez-vous fumé avant d'arrêter?

----- cigares (moins d'un par jour = 0)

Combien de cigarillos par jour fumez-vous, ou avez-vous fumé avant d'arrêter?

----- cigarillos (moins d'un par jour = 0)

Combien de pipes par jour fumez-vous, ou avez-vous fumé avant d'arrêter?

----- pipes (moins d'une = 0)

27. Pendant combien d'années vous avez fumé: _____ années

28. Combien de tasses ou de canettes de boisson contenant de la caféine (café, thé, coca-cola ou boisson similaire) buvez-vous chaque jour?

Aucune 1 à 3 4 à 6 plus que 6

Votre poids

29. Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez un excès de poids?

(Ne sont pas comprises les prises de poids pendant les grossesses)

Oui Non Ne sais pas

Si **OUI** inscrivez les âges auxquels vous aviez (avez) un excès de poids

Plus d'une réponse possible (✓) .

Jeune enfant, 10 ans ou moins
 Adolescent, de 11 à 19 ans
 Jeune adulte, de 20 à 30 ans
 Adulte, de 31 à 50 ans
 plus de 50 ans

29.a Quel était votre poids de naissance ?

, kg ne me souviens pas

Votre humeur

30. Est-ce que vous êtes inquiet concernant votre mémoire. Est-ce que cela affecte la façon dont vous travaillez ou modifie votre vie de tous les jours?

Oui Non

Si oui, est-ce que vos troubles de mémoire se sont aggravés au cours de l'année écoulée ?

Oui Non Ne sais pas

Votre activité physique

31. Combien de temps en moyenne par jour (en minutes) marchez-vous pour vous rendre à votre travail ou pour faire vos courses?

Minutes

32. Laquelle des 4 propositions suivantes décrit le mieux votre activité professionnelle ou ménagère? (une seule réponse possible)

Je travaille le plus souvent en position assise et ne me déplace que peu (par exemple: horloger, téléphoniste)

Lors de mon travail je suis le plus souvent debout ou je marche fréquemment, mais je n'ai pas à soulever ni à transporter de lourdes charges (par exemple: vendeuse en confection, coiffeur)

Lors de mon travail je monte souvent des escaliers ou je transporte souvent des objets généralement légers (par exemple: facteur, serveuse de restaurant, peintre en bâtiment)

Mon travail nécessite habituellement un effort physique important, je dois fréquemment transporter ou soulever de lourdes charges (par exemple: déménager, manœuvre sur chantier)

33. Combien de fois par semaine pratiquez-vous une activité physique durant 20 minutes au moins (tennis, course à pied, football, vélo)?

Presque jamais

Moins d'une fois par mois

Moins d'une fois par semaine

Environ une fois par semaine

Environ deux fois par semaine

Plus de trois fois par semaine

Ne sais pas

34. Récemment, et en particulier, ces dernières semaines :

Avez-vous été capable de vous concentrer sur tout ce que vous faites ?

- mieux que d'habitude comme d'habitude moins bien que d'habitude beaucoup moins que d'habitude

Avez-vous manqué de sommeil à cause de vos soucis ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Vous êtes-vous senti(e) capable de prendre des décisions ?

- plus que d'habitude comme d'habitude moins bien que d'habitude beaucoup moins que d'habitude

Vous-êtes vous senti(e) constamment tendu(e) ou " stressé(e)" ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Avez-vous eu le sentiment de jouer un rôle utile dans la vie ?

- plus que d'habitude comme d'habitude moins utile que d'habitude beaucoup moins utile d'habitude

Avez-vous eu le sentiment que vous ne pourriez pas surmonter vos difficultés ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Avez-vous été capable d'apprécier vos activités quotidiennes normales ?

- plus que d'habitude comme d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Avez-vous été capable de faire face à vos problèmes ?

- mieux que d'habitude comme d'habitude un peu moins que d'habitude beaucoup moins que d'habitude

Avez-vous été malheureux(se) et déprimé(e) ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Avez-vous perdu confiance en vous-même ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Vous êtes-vous considéré(e) comme quelqu'un qui ne valait rien ?

- pas du tout pas plus que d'habitude un peu plus que d'habitude beaucoup plus que d'habitude

Vous êtes-vous senti(e) raisonnablement heureux(se), tout bien considéré ?

- plus que d'habitude comme d'habitude un peu moins que d'habitude beaucoup moins que d'habitude

FIN DE LA PREMIERE SECTION

CONFIDENTIAL

Genetics of Hypertension - Common Subject Assessment (CSA) for all Participants
Study Id.: RES 11120 **Site Id: _ _ _ _ _** **Subject Id: _ _ _ _ _**