



## Sensibiliser pour Changer de comportement A propos des Perturbateurs Endocriniens

Bonjour !

Le projet SCAPE a pour objectif de sensibiliser les étudiant.e.s comme vous à la présence de ces **perturbateurs endocriniens** et de vous donner les clés pour limiter votre exposition. En tant que jeunes adultes et potentiel.le.s futur.e.s parents, vous avez un rôle important à jouer !

En participant à la constitution de notre panel d'étudiant.e.s, vous contribuez à une meilleure compréhension des connaissances et des pratiques des jeunes face à cette problématique. Vos réponses nous aideront à développer des actions de sensibilisation adaptées.

En plus du bracelet qui vous a été remis pour mesurer votre exposition aux perturbateurs endocriniens, nous vous demandons de remplir le questionnaire suivant. Il vise à recueillir vos pratiques dans la vie de tous les jours. Il est **important de le remplir en fonction de vos habitudes** et non de pratiques plus exceptionnelles qui ont pu avoir lieu pendant la semaine où vous aurez porté le bracelet en silicone.

L'étude se déroulera en 3 phases :

- questionnaire et mesure des polluants avant sensibilisation [ce questionnaire]
- participation à des campagnes de sensibilisation [2026]
- questionnaire et mesure des polluants après sensibilisation [fin 2026]

Votre candidature vous engage donc pour 2 années.

Ce questionnaire vous prendra environ 15 minutes.

Il y a 126 questions dans ce questionnaire.

## IDENTIFICATION

**Nom**

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Prénom**

Veuillez écrire votre réponse ici :

Numéro identifiant bracelet : **{TOKEN:ATTRIBUTE\_4}**

Numéro INE :

Veuillez écrire votre réponse ici :

## CONTACTS

Lors des différentes phases de l'étude, nous vous contacterons via votre boîte mail universitaire (informations, envoi des questionnaires d'enquête, distribution des bracelets, réunions de sensibilisation).

En l'absence de réponse de votre part, nous serons amenés à vous contacter via votre adresse email personnelle ou votre numéro de téléphone (en dernier recours).

**Adresse e-mail universitaire \***

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Adresse e-mail personnelle**

Veuillez écrire votre réponse ici :

**N° de téléphone**

Veuillez écrire votre réponse ici :

## CRITERES DE REPRESENTATIVITE

Les questions suivantes permettront de sélectionner un échantillon représentatif de la population étudiante des établissements universitaires de la région Centre-Val de Loire.

### Année de naissance

❗ Votre réponse doit être comprise entre 1900 et 2020

Veuillez écrire votre réponse ici :

### Sexe \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Homme
- ☐ Femme
- ☐ Ne se prononce pas

### Nationalité \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Française
- ☐ Etrangère

### Etes-vous salarié.e ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

### Etes-vous boursier.e ? \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## CURSUS UNIVERSITAIRE ACTUEL

Quel cursus universitaire suivez-vous actuellement ?

## Filière / composante \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Arts, Sciences Humaines, CESR, Lettres, Langues
- ☐ Droit, Économie, Gestion, Sciences Sociales
- ☐ IAE
- ☐ INSPE
- ☐ IUT
- ☐ Polytech
- ☐ Santé (Médecine, Odontologie, Sciences Pharmaceutiques, Kinésithérapie)
- ☐ Sciences et Techniques, OSUC

☐ Autre

Indiquer la filière principale en cas de double inscription

## Année universitaire \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6 et plus

☐ Autre

## Ville \*

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Blois
- ☐ Bourges
- ☐ Chartres
- ☐ Châteauroux
- ☐ Issoudun
- ☐ Orléans
- ☐ Tours

☐ Autre

Lieu d'études principal

## Quel est le réseau social que vous suivez le plus ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Facebook
- ☐ Instagram
- ☐ TikTok
- ☐ X (ex Twitter)

☐ Autre

## LOGEMENT ET TRANSPORT

### Dans quel type de logement habitez-vous ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Logé chez les parents / des proches
- ☐ Location meublée
- ☐ Location non meublée

☐ Autre

### Quels modes de transport utilisez-vous quotidiennement ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ A pied
- ☐ Transports en commun
- ☐ Vélo/Trottinette
- ☐ Voiture/moto

## 1- ALIMENTATION / BOISSONS

### Cuisez-vous des fruits et légumes frais ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Principalement issus de quel type d'agriculture ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '19 [AB1aCuisine]' (Cuisinez-vous des fruits et légumes frais ? )

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Biologique
- ☐ Conventionnelle
- ☐ Les 2

**Rincez-vous vos fruits et légumes avant consommation ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((AB1aCuisine.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/383/qid/10064) == "A1"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Epluchez-vous vos fruits et légumes quand ils ne sont pas bio ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((AB1aCuisine.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/383/qid/10064) == "A1"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**A quelle fréquence consommez-vous des aliments en boîte de conserve métallique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**A quelle fréquence consommez-vous des aliments transformés (plats cuisinés, gâteaux industriels, barres chocolatées...) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**A quelle fréquence consommez-vous du saumon ou du thon (frais ou non) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**A quelle fréquence consommez-vous des œufs ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**Principalement issus de quel type d'agriculture ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Au moins 3 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / mois' *ou* 'Moins d'1 fois / mois' à la question '26 [AB1eConsoOeufs]' (A quelle fréquence consommez-vous des œufs ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Biologique
- ☐ Conventionnelle
- ☐ Les 2

**A quelle fréquence consommez-vous de la viande rouge ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**Principalement issus de quel type d'agriculture ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Au moins 3 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / mois' *ou* 'Moins d'1 fois / mois' à la question '28 [AB1fConsoViandeRouge]' (A quelle fréquence consommez-vous de la viande rouge ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Biologique
- ☐ Conventionnelle
- ☐ Les 2

**A quelle fréquence consommez-vous de la viande blanche ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**Principalement issus de quel type d'agriculture ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Au moins 3 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / semaine' *ou* 'Au moins 1 fois / mois' *ou* 'Moins d'1 fois / mois' à la question '30 [AB1gConsoViandeBlanc]' (A quelle fréquence consommez-vous de la viande blanche ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Biologique
- ☐ Conventionnelle
- ☐ Les 2

**A quelle fréquence consommez-vous du soja (tofu, dessert, lait...) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais



**Quelle eau consommez-vous au quotidien chez vous ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Du robinet
- ☐ En bouteille en plastique
- ☐ En bouteille en verre

**Quelle eau consommez-vous lorsque vous êtes en déplacement ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Du robinet en gourde métallique ou en verre
- ☐ Du robinet en gourde plastique
- ☐ De source ou minérale en bouteille en plastique
- ☐ De source ou minérale en bouteille en verre

**A quelle fréquence consommez-vous des boissons (autre que de l'eau) en cannette métallique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**A quelle fréquence consommez-vous des boissons (autre que de l'eau) en bouteille en plastique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

**A quelle fréquence consommez-vous des boissons chaudes au distributeur automatique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Au moins 3 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois
- ☐ Jamais

Pendant les périodes scolaires, quelles sont vos habitudes pour le repas du midi (1 réponse par ligne) ?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Tous les jours ou presque	Au moins 1 fois / semaine	Au moins 1 fois / mois	Moins d'1 fois / mois	Jamais
Plat cuisiné à la maison (en gamelle ou au domicile)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restaurant universitaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plat préparé industriel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restauration rapide frais (ex : achat en boulangerie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sandwich ou autre industriel (ex : achat en superette)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2- CUISINE

Avec quels types d'ustensiles cuisinez-vous ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Plastique
- ☐ Bois, inox
- ☐ Les 2

Avec quels types de casseroles / poêles cuisinez-vous ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Céramique, fonte ou inox
- ☐ Antiadhésives, téflon ou moules en silicone
- ☐ Les 2

Utilisez-vous une bouilloire en plastique ?

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Utilisez-vous une cafetière en plastique (réservoir d'eau notamment) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Conservez-vous vos aliments ou repas dans des contenants en plastique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Faites-vous réchauffer vos aliments / repas dans des contenants en plastique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Utilisez-vous de la vaisselle en plastique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Utilisez-vous du film alimentaire (plastique) pour recouvrir vos aliments ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Utilisez-vous du film alimentaire (plastique) lorsque vous réchauffez vos aliments au four micro-onde ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Pour vos achats alimentaires, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Laquelle ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '48 [C2jAlimAppMobilScan]' (Pour vos achats alimentaires, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

### 3- VIE QUOTIDIENNE

**Fumez-vous du tabac ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, tous les jours
- ☐ Oui, occasionnellement
- ☐ Non

**Fumez-vous la cigarette électronique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, tous les jours
- ☐ Oui, occasionnellement
- ☐ Non

**Êtes-vous exposé(e) au tabagisme passif ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, tous les jours
- ☐ Oui, occasionnellement
- ☐ Non

**Avez-vous une activité professionnelle ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, régulière
- ☐ Oui, occasionnellement
- ☐ Non

**Êtes-vous exposé(e) à des produits chimiques (par exemple : produits ménagers, teinture cheveux, pesticides...) pendant cette activité professionnelle ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, régulière' ou 'Oui, occasionnellement' à la question '53 [VQ3dActiviteProf]' (Avez-vous une activité professionnelle ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## 4- LOGEMENT

**Suivez-vous un cursus en alternance ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Parmi ces propositions, laquelle correspond à votre situation ?****Dans les périodes scolaires (à l'université) je vis dans un logement étudiant :**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, la semaine seulement
- ☐ Oui, la semaine et les weekends
- ☐ Non

## Je vis :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, la semaine seulement' ou 'Oui, la semaine et les weekends' à la question '57 [L4bScolaiLogEtudiant]' (Dans les périodes scolaires (à l'université) je vis dans un logement étudiant :)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Seul
- ☐ En colocation

## Est-ce un logement CROUS :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((L4bScolaiLogEtudiant.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10116) == "A1" or L4bScolaiLogEtudiant.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10116) == "A2"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## Votre logement se trouve-t-il à proximité :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((L4bScolaiLogEtudiant.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10116) == "A1" or L4bScolaiLogEtudiant.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10116) == "A2"))

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ D'une vigne ou champs cultivé
- ☐ D'une autoroute ou grande voie de circulation
- ☐ D'une usine
- ☐ D'aucune des précédentes réponses

## Dans les périodes « en entreprise » je vis dans un logement étudiant :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '55 [L4aCursusAlternance]' (Suivez-vous un cursus en alternance ? )

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, la semaine seulement
- ☐ Oui, la semaine et les weekends
- ☐ Non

### Je vis :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, la semaine seulement' ou 'Oui, la semaine et les weekends' à la question '61 [L4cEntrepriseLogEtud]' (Dans les périodes « en entreprise » je vis dans un logement étudiant :)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Seul
- ☐ En colocation

### Est-ce un logement CROUS :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((L4cEntrepriseLogEtud.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10124) == "A1" or L4cEntrepriseLogEtud.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10124) == "A2"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

### Votre logement se trouve-t-il à proximité :

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((L4cEntrepriseLogEtud.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10124) == "A1" or L4cEntrepriseLogEtud.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/387/qid/10124) == "A2"))

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ D'une vigne ou champs cultivé
- ☐ D'une autoroute ou grande voie de circulation
- ☐ D'une usine
- ☐ D'aucune des précédentes réponses

### Je vis dans le logement familial :

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui, la semaine seulement
- ☐ Oui, la semaine et les weekends
- ☐ Oui, le weekend seulement
- ☐ Non

**Le logement familial se trouve-t-il à proximité :**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui, la semaine seulement' *ou* 'Oui, la semaine et les weekends' *ou* 'Oui, le weekend seulement' à la question '65 [L4dLogementFamilial]' (Je vis dans le logement familial : )

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ D'une vigne ou champs cultivé
- ☐ D'une autoroute ou grande voie de circulation
- ☐ D'une usine
- ☐ D'aucune des précédentes réponses

**Aérez-vous votre logement ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours
- ☐ Au moins 1 fois / semaine
- ☐ Au moins 1 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois

**A quelle fréquence faites-vous le ménage ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours
- ☐ Toutes les semaines
- ☐ 1 à 2 fois / mois
- ☐ Moins d'1 fois / mois

**Quels types de produits ménagers utilisez-vous (cuisine, salle de bain, liquide vaisselle...) ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Produits ménagers toutes marques confondues (conventionnelle / classique)
- ☐ Produits ménagers « biologiques » porteurs d'un label type « ecolabel »
- ☐ Produits traditionnels (vinaigre blanc, bicarbonate de soude, savon noir...)
- ☐ Lingette microfibre
- ☐ Aucun produit



Qu'utilisez-vous pour nettoyer le sol ?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
Balai	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aspirateur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Serpillère	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nettoyeur vapeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Pour votre linge, quels types de lessive utilisez-vous ?

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Lessive toutes marques confondues (conventionnelle / classique)
- ☐ Lessive « biologique » porteuse d'un label type « ecolabel »
- ☐ Lessive fabrication maison (à base de savon de Marseille par exemple)

Pour votre linge, utilisez-vous d'autres produits ?

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Adoucissant
- ☐ Détachant
- ☐ Blanchissant
- ☐ Aucun

Dans votre intérieur, utilisez-vous ?

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
Des sprays désodorisants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des parfums d'ambiance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Des bougies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De l'encens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un diffuseur d'huiles essentielles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Quel type de mobilier est présent dans votre logement ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Neuf avec label environnemental de qualité
- ☐ Neuf sans label
- ☐ Récupération / seconde main
- ☐ Ne sais pas

**Utilisez-vous des aérosols insecticides ou diffuseurs anti-moustiques ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Avez-vous un animal domestique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Utilisez-vous un traitement antiparasitaire (antipuces) ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '76 [L4nAnimalDomestique]' (Avez-vous un animal domestique ? )

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Oui, en collier
- ☐ Oui, en pipette
- ☐ Oui, en comprimé
- ☐ Non

## 5- VETEMENTS

**Lavez-vous vos habits neufs avant de les porter ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Parfois
- ☐ Non

**Lavez-vous le linge de maison neuf avant de l'utiliser (draps, serviettes) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Parfois
- ☐ Non

**Qu'est-ce qui guide en premier lieu vos achats de vêtements ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Le prix
- ☐ La composition
- ☐ Le lieu de fabrication

☐ Autre

**Etes-vous attentif à la composition de vos vêtements (type de fibres : naturelles / synthétiques...) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Portez-vous des vêtements en fibres naturelles (coton, lin, chanvre, cuir, laine ...) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Principalement de quel type ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '82 [V5eVetFibreNat]' (Portez-vous des vêtements en fibres naturelles (coton, lin, chanvre, cuir, laine ...) ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Biologiques
- ☐ Non biologiques
- ☐ Les 2

**Portez-vous des vêtements contenant des fibres synthétique (nylon, polyester, polyamide, acrylique, élasthanne ...) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Portez-vous des vêtements techniques\* ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

*\*Vêtement confectionné à partir de textiles qui possèdent des caractéristiques choisies pour une application spécifique et sont ainsi dénommés dès lors que leurs performances techniques et propriétés fonctionnelles prévalent sur les caractéristiques esthétiques ou décoratives. Dans le domaine du sport, un vêtement technique sera, par exemple, imper-respirant ou favorisera l'évacuation de l'humidité, alors que dans le domaine médical, il pourra posséder des propriétés antibactériennes ou antimicrobiennes.*

**Portez-vous des chaussures :**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ En cuir  
☐ En toile  
☐ En matières synthétiques

**Utilisez-vous des imperméabilisants pour chaussures ou vêtements ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Utilisez-vous des accessoires cocooning de type plaids, pyjama ou pilou-pilou en microfibre ou molleton synthétique ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

## 6- HYGIENE / COSMETIQUE

**Regardez-vous la composition des produits d'hygiène ou cosmétiques avant de les acheter ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Parmi ces arguments de vente « santé » présents sur les emballages, lesquels sont un critère d'achat pour vous ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ 0 % paraben
- ☐ 0 % phtalates
- ☐ 0 % phénoxyéthanol
- ☐ 0 % conservateurs
- ☐ Très forte proportion d'ingrédients d'origine naturelle (ex : 99 % d'ingrédients d'origine naturelle)
- ☐ Labels Cosmebio : appellations BIO ou ECO
- ☐ Autre:

**Etes-vous sensible au type d'emballage des produits d'hygiène ou cosmétiques ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Lequel privilégiez-vous ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '91 [HC6cSensibleTypeEmb]' (Etes-vous sensible au type d'emballage des produits d'hygiène ou cosmétiques ? )

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Plastique
- ☐ Carton
- ☐ Vrac (sans emballage)
- ☐ Autre:

**Quel produit utilisez-vous généralement pour vous laver ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Savon
- ☐ Gel douche
- ☐ Autre:

**De quel type ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Conventionnel / classique
- ☐ Bio
- ☐ Fait maison avec des produits naturels

**Quel type de shampoing utilisez-vous généralement ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Liquide conventionnel / classique
- ☐ Liquide bio
- ☐ Solide
- ☐ Shampoing sec en bombe
- ☐ Fait maison avec des produits naturels
- ☐ Je n'utilise pas de shampoing

**Utilisez-vous de l'après-shampoing ou des masques capillaires ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**De quel type généralement ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '96 [HC6fApresShampMasq]' (Utilisez-vous de l'après-shampoing ou des masques capillaires ? )

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Liquide conventionnel / classique
- ☐ Liquide bio
- ☐ Solide
- ☐ Fait maison avec des produits naturels

**Utilisez-vous des produits coiffants ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

*Un produit coiffant est un produit cosmétique qui s'applique sur les cheveux afin de leur donner une forme, une texture et/ou une tenue désirée. Les produits coiffants peuvent se présenter sous forme d'aérosol, spray, mousse, crème, cire, gel.*

**Lesquels ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '98 [HC6gProdCoiffants]' (Utilisez-vous des produits coiffants ?)

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Gel
- ☐ Cire
- ☐ Mousse
- ☐ Laque

☐ Autre:

**De quel type ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '98 [HC6gProdCoiffants]' (Utilisez-vous des produits coiffants ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Conventionnel / classique
- ☐ Bio
- ☐ Les 2

**Teintez-vous vos cheveux ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Où ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '101 [HC6hTeintureCheveux]' (Teintez-vous vos cheveux ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ À la maison
- ☐ Chez le coiffeur
- ☐ Les 2

**S'agit-il de teinture à base de produits :**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((HC6hTeintureCheveux.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/389/qid/10251) == "A1"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Naturels (type henné)
- ☐ Chimiques
- ☐ Les 2

**Avec quel produit vous brossez-vous les dents ?**

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Dentifrice classique en tube
- ☐ Dentifrice bio en tube
- ☐ Dentifrice solide

☐ Autre:

**Pour vos achats de produits d'hygiène, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Laquelle ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '105 [HC6jAppScanProdHyg]' (Pour vos achats de produits d'hygiène, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Portez-vous du maquillage ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non



**Portez-vous du rouge à lèvres ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '107 [HC6kMaquillage]' (Portez-vous du maquillage ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**À quelle fréquence ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '107 [HC6kMaquillage]' (Portez-vous du maquillage ?) et La réponse était 'Oui' à la question '108 [HC6k1RougeLevres]' (Portez-vous du rouge à lèvres ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Occasionnellement

**Portez-vous de l'eye-liner ou du mascara ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((HC6kMaquillage.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/389/qid/10264) == "A1"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**À quelle fréquence ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '107 [HC6kMaquillage]' (Portez-vous du maquillage ?) et La réponse était 'Oui' à la question '110 [HC6k2EyeLinerMascara]' (Portez-vous de l'eye-liner ou du mascara ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque
- ☐ Occasionnellement

**Utilisez-vous des lingettes démaquillantes ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

((HC6kMaquillage.NAOK (/index.php/admin/questions/sa/view/surveyid/233842/gid/389/qid/10264) == "A1"))

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Portez-vous du vernis à ongle ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**À quelle fréquence ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '113 [HC6IVernisOngle]' (Portez-vous du vernis à ongle ?)

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Tous les jours ou presque  
☐ Occasionnellement

**Pour vos achats de cosmétiques, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Laquelle ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '115 [HC6mAppScanImpSanEnv]' (Pour vos achats de cosmétiques, vous fiez-vous à une application mobile qui scanne les produits pour décrypter leur composition et évaluer leur impact sur la santé et l'environnement ?)

Veuillez écrire votre réponse ici :

**Fabriquez-vous vos propres cosmétiques ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Utilisez-vous des protections hygiéniques ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui  
☐ Non

**Lesquelles privilégiez-vous ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '118 [HC6oProtecHygienique]' (Utilisez-vous des protections hygiéniques ? )

Veuillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- ☐ Tampons
- ☐ Serviettes jetables
- ☐ Culottes menstruelles
- ☐ Serviettes lavables
- ☐ Cup

☐ Autre:

**Utilisez-vous des lingettes intimes ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Utilisez-vous du lubrifiant intime ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Êtes-vous attentifs à sa composition ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '121 [HC6qLubrifiantIntime]' (Utilisez-vous du lubrifiant intime ? )

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

## 7- PERTURBATEURS ENDOCRINIENS

**Vous intéressez-vous à la question des perturbateurs endocriniens ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Quel est selon vous, votre degré de connaissance sur ce sujet sur une échelle de 1 (faible) à 5 (élevé) ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '123 [PE7aInterQPertuEnd]' (Vous intéressez-vous à la question des perturbateurs endocriniens ? )

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5

## 8- PORT DU BRACELET

**Lors de la semaine du port du bracelet, y a-t-il eu des choses qui sont sorties de l'ordinaire (pratiques ou évènements) ?**

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- ☐ Oui
- ☐ Non

**Lesquelles ?**

Répondre à cette question seulement si les conditions suivantes sont réunies :

La réponse était 'Oui' à la question '125 [PB8aChosesSortiesOrd]' (Lors de la semaine du port du bracelet, y a-t-il eu des choses qui sont sorties de l'ordinaire (pratiques ou évènements) ? )

Veuillez écrire votre réponse ici :

Vos réponses ont bien été prises en compte.

Vous pouvez maintenant fermer cette fenêtre.





Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.