

BIOBRO

Poussières intérieures

Questionnaire

Nous vous demandons de compléter ce questionnaire consciencieusement. Il est impératif de répondre à TOUTES LES QUESTIONS. Faites un seul choix de réponse par question, sauf indication contraire. Merci beaucoup.

Code participant: _____

Date de remplissage du questionnaire & délivrance du contenu de l'aspirateur:/...../2022

ASPIRATEUR et NETTOYAGE

1. Quel est le type de votre aspirateur ?

- Avec sac
- Sans sac

2. Le contenu de l'aspirateur que vous nous déposez représente

- 1 semaine
- 2 semaines
- 3 semaines
- 1 mois
- 1 mois et demi
- Plus qu'1 mois et demi

3. A quelle fréquence, l'aspirateur est-il passé dans votre habitation ?

- Plus d'une fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine

4. A quelle fréquence, votre habitation est-elle nettoyée à l'eau ?

- Plus d'une fois par semaine
- Une fois par semaine
- Moins d'une fois par semaine

HABITAT

5. Combien de personnes, vous compris, vivent actuellement dans votre ménage ?

_____ dont combien d'enfants (<18 ans) ? _____

6. Fume-t-on dans votre ménage ?

- Oui
- Non

6.a. Si oui

- Majoritairement à l'intérieur
- Aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur
- Majoritairement à l'extérieur (dans le jardin, sur la terrasse..)

7. Quel type de logement habitez-vous ?

- Maison avec jardin
- Maison sans jardin
- Appartement au rez-de-chaussée
- Appartement à l'étage, précisez quel étage
- Autre (caravane, mobile-home,...) : Précisez

8. Quand, approximativement, a été construit votre logement actuel ?

- Avant 1950
- Entre 1950 et 1980
- Entre 1981 et 2000
- Après 2000

9. Cochez dans la liste ci-dessous le.s revêtement.s de sol des pièces aspirées (pièces de vie) (plusieurs réponses possibles):

- Parquet, plancher, stratifié, quickstep en bois
- Carrelage - PVC – Vinyle - Linoleum
- Moquette (« tapis plein »)

10. Dans vos pièces de vie, combien de tapis avez-vous ?

- 0
- 1 à 3
- 3 à 5
- plus de 5

11. Au cours des 2 derniers mois, vous et les autres membres de votre foyer, vous êtes-vous déchaussé en rentrant dans votre logement ?

- Oui, tous et systématiquement (tout le temps)
- Oui, mais pas systématiquement ou pas tous les membres du foyer
- Non



12. Avez-vous des animaux domestiques ?

- Oui
- Non

12.a. Si Oui, lesquels (chien, chat...) ?

.....

13. Quels sont les modes de chauffage de votre habitation (plusieurs réponses possible)?

- Chauffage central
 - au gaz
 - au mazout
 - aux pellets
 - au bois
 - électrique
 - solaire
 - pompe à chaleur
 - autre :

- Un ou des foyer(s) individuel(s) – Chauffage additionnel/d’appoint – De quand date(nt)-il(s) ?
 - au gaz Année :
 - électrique Année :
 - au mazout/pétrole Année :
 - aux pellets Année :
 - au bois Année :
 - au charbon Année :

14. Avez vous fait un feu ouvert durant la période du test ?

- Je n’ai pas de feu ouvert
- 1 fois
- Plusieurs fois
- Tous les jours ou presque

Merci beaucoup pour votre collaboration