

ENQUETE SHARE

50+ en EUROPE VAGUE 5

CARTES Allemand

CEPS
I N S T E A D



CARTE 1

1. Ehe-mann/-frau
2. Partner/-in
3. Kind
4. Schwiegerkind
5. Eltern
6. Schwiegereltern
7. Geschwister
8. Enkelkind
9. Anderer Verwandter(bitte angeben)
10. Anderer Nicht-Verwandter(bitte angeben)
11. Exgatte, Expartner

CARTE 2

1. Pas de scolarisation du tout
2. N'a pas achevé le Primaire
3. Ecole primaire
4. Primaire supérieur
5. Enseignement complémentaire
6. Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur
7. Certificat d'apprentissage professionnel
8. Certificat de capacité manuelle: CCM
9. Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle: CITP
10. Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle: CATP
11. Diplôme de technicien (jusque 13e du régime technicien)
12. Bac technique (jusque 14e du régime technicien)
13. Enseignement secondaire général inférieur
14. Diplôme de fin d'études secondaires
97. Autres/ Andere

CARTE 3

1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure
2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. Bac+2, DUT, BTS
5. Bac+3, Licence, Bachelor
6. Bac+4, Maitrise, Master 1
7. Bac+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus
95. Noch in Ausbildung
97. Andere

CARTE 4

1. Verheiratet und mit Ehemann/-frau
zusammenlebend
2. In eingetragener Partnerschaft lebend
(Pacs)
3. Verheiratet, getrennt vom Ehemann/-frau
lebend
4. Ledig
5. Geschieden
6. Verwitwet

CARTE 5

1. Im gleichen Haushalt
2. Im gleichen Gebäude
3. Weniger als 1 Kilometer entfernt
4. Zwischen 1 und 5 Kilometer entfernt
5. Zwischen 5 und 25 Kilometer entfernt
6. Zwischen 25 und 100 Kilometer entfernt
7. Zwischen 100 und 500 Kilometer entfernt
8. Mehr als 500 Kilometer entfernt

CARTE 6

1. Vollzeitbeschäftigt
2. Teilzeitbeschäftigt
3. Selbständig oder im Familienbetrieb
beschäftigt
4. Arbeitslos
5. In schulischer oder beruflicher Ausbildung,
Umschulung
6. Inanspruchnahme von Elternzeit
7. In Rente oder Vorruhestand
8. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen
Krankheit oder Behinderung
9. Hausfrau oder Hausmann
97. Anderer

CARTE 7

1. Einem Herzinfarkt, einschließlich des Myokardinfarkt, Koronare Thrombose oder andere Herz Probleme einschließlich kongestiver Herzinsuffizienz
2. Bluthochdruck
3. Hohes Cholesterin
4. Hirnschlag
5. Diabetes oder hoher Blutzucker
6. Chronisches Lungenleiden wie Bronchitis oder Lungenemphysem
10. Krebs oder bösartige Tumore, einschließlich Leukämie und Lymphdrüsenkrebs, ausschließlich kleinerer Hautkrebserkrankungen
11. Magen- oder Zwölffingerdarmgeschwür
12. Parkinson
13. Grauer Star
14. Hüftfraktur
15. Andere Brüche
16. Alzheimer, Demenz, Senilität oder andere schwere Gedächtnisstörungen
18. Andere seelische oder emotionale Störungen, wie Angstzustände, Nervenleiden oder psychische Probleme
19. Rheumatische Arthritis
20. Arthrose oder anderen Rheumatismus
96. Keine
97. Andere, die nicht genannt sind

CARTE 8

1. Medikamente gegen Blutcholesterin
2. Medikamente gegen Bluthochdruck
3. Medikamente gegen Herzinfarkt und Hirnschlag
4. Medikamente gegen Herzbeschwerden
6. Medikamente gegen Diabetes
7. Medikamente gegen Gelenkschmerzen und -
Entzündung
8. Medikamente gegen andere Schmerzen, wie
Kopfwegh und Rückenschmerzen
9. Medikamente gegen Schlafprobleme
10. Medikamente gegen Angstzustände oder
Depression
11. Medikamente gegen Osteoporose
13. Medikamente gegen Magenschmerzen
14. Medikamente gegen chronische Bronchitis
15. Medikamente gegen Entzündung, (nur
Glucocorticoide oder Steroide)
96. Keine Medikamente
97. Andere Medikamente noch nicht genannte

CARTE 9

1. Rücken
2. Hüfte
3. Knie
4. Andere Gelenke
5. Mund/Zähne
6. Andere Körperteile ohne Gelenke
7. Überall

CARTE 10

1. Sturz
 2. Angst vor Stürzen
 3. Schwindel, Ohnmachtsanfall oder Blackout
 4. Chronische Erschöpfung, lähmende Müdigkeit
96. Keines

CARTE 11

1. Medikamente gegen Bluthochdruck
2. Medikamente gegen Bluthochdruck
3. Medikamente gegen Herzinfarkt und Hirnschlag
4. Medikamente gegen Herzbeschwerden
6. Medikamente gegen Diabetes
9. Medikamente gegen Schlafprobleme
10. Medikamente gegen Angstzustände oder Depression
11. Medikamente gegen Osteoporose
13. Medikamente gegen Magenschmerzen
15. Medikamente gegen chronische Bronchitis oder Asthma
16. Medikamente gegen Muskelerkrankungen
17. Medikamente gegen andere Schmerzen z.B. Kopfschmerzen, Zahnschmerzen
18. Medikamente um das Immunsystem zu unterdrücken (Glukokortikoid/ Steroide)
19. Vitamin D (einzeln oder als Kombination)
96. Keine Medikamente
97. Andere Medikamente noch nicht genannte

CARTE 12

1. 100 Meter gehen
2. Ungefähr zwei Stunden lang sitzen
3. Nach längerem Sitzen aus einem Stuhl oder Sessel aufstehen
4. Mehrere Treppenabsätze hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
5. Einen Treppenabsatz hinauf gehen, ohne dabei eine Pause zu machen
6. Bücken, Hinknien, in die Hocke gehen
7. Sich nach etwas strecken oder die Arme über Schulterhöhe anheben
8. Größere Gegenstände wie einen Sessel ziehen oder schieben
9. Gegenstände mit einem Gewicht von mehr als 5 Kilo (z.B. schwere Einkaufstasche) anheben oder tragen
10. Mit den Fingern eine kleine Münze vom Tisch aufnehmen
96. Keines dieser Schwierigkeiten

CARTE 13

1. Sich anziehen, einschließlich Socken und Schuhe
2. Durch einen Raum gehen
3. Baden oder Duschen
4. Essen, zum Beispiel beim Zurechtschneiden der Speisen
5. Sich ins Bett legen oder aufstehen
6. Benutzen der Toilette, einschließlich Hinsetzen und Aufstehen
7. Benutzen einer Landkarte, um sich in einer fremden Umgebung zurecht zu finden
8. Zubereiten einer warmen Mahlzeit
9. Lebensmittel einkaufen
10. Telefonieren
11. Medikamente einnehmen
12. Haus- und Gartenarbeiten
13. Mit Geld umgehen, wie Rechnungen bezahlen oder Ausgaben kontrollieren
96. Keine der genannten

CARTE 14

1. Täglich oder fast täglich
2. An fünf oder sechs Tagen der Woche
3. An drei oder vier Tagen der Woche
4. Ein- oder zweimal in der Woche
5. Ein- oder zweimal im Monat
6. Weniger als einmal im Monat
7. Überhaupt nicht in den letzten drei
Monaten

CARTE 15

1. Täglich
2. 3-6 mal pro Woche
3. Zweimal pro Woche
4. Einmal pro Woche
5. Weniger als einmal pro Woche

CARTE 16

1. Angehöriger gesetzgebender Körperschaften, leitende/r Verwaltungsbedienstete/r oder Führungskraft in der Privatwirtschaft
2. Wissenschaftler/in/ akademischer Beruf
3. Techniker/in oder gleichrangiger nichttechnischer Beruf
4. Bürokräft, kaufmännische/r Angestellte/r
5. Dienstleistungsberuf, Verkäufer/in (im Geschäft oder auf Märkten)
6. Fachkraft in der Landwirtschaft oder Fischerei
7. Handwerks- oder verwandter Beruf
8. Anlagen- und Maschinenbediener/in oder Montierer/in
9. Hilfsarbeitskraft
10. Soldat/in

CARTE 17

1. Land- oder Forstwirtschaft, Jagd, Fischerei oder Fischzucht
2. Bergbau und Gewinnung von Erden und Steinen
3. Herstellung von Waren/ Verarbeitendes Gewerbe
4. Energie- und Wasserversorgung
5. Bau
6. Handel, Instandhaltung und Reparatur von Kraftfahrzeugen oder Gebrauchsgütern
7. Beherbergung oder Gaststätten
8. Verkehr, Lagerei und Kommunikation
9. Erbringung von Finanz- und Versicherungsleistungen
10. Grundstücks- oder Wohnungswesen, Vermietung, Erbringung von unternehmensbezogenen Dienstleistungen
11. Öffentliche Verwaltung, Verteidigung, Sozialversicherung
12. Erziehung und Unterricht
13. Gesundheits- oder Sozialwesen
14. Erbringung von sonstigen Dienstleistungen

CARTE 18

1. Erreichen der gesetzlichen Altersgrenze
2. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine Betriebsrente
3. Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen für eine private Altersrente
4. Erhielt Angebot für vorzeitigen Vorruhestand mit Überbrückungszahlungen
5. Wurde gekündigt/ Personalabbau (z.B. Vorruhestand)
6. Mein schlechter Gesundheitszustand
7. Der schlechte Gesundheitszustand von Familienangehörigen oder Freunden
8. Um zur gleichen Zeit wie Ehemann/-frau oder Partner/in in Ruhestand zu gehen
9. Um mehr Zeit mit der Familie zu verbringen
10. Um das Leben zu genießen

CARTE 19

1. Pensioniert
2. Abhängig oder selbständig beschäftigt
(einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen
Krankheit oder Behinderung
5. Hausmann/-frau
97. Andere Erwerbssituation (z.B.: lebe von
Vermögen, studiere, arbeite
ehrenamtlich)

CARTE 20

1. Eine Veränderung in der Art Ihrer Beschäftigung (z.B. von abhängig zu selbstständig beschäftigt)
2. Ein neuer Arbeitgeber
3. Eine Beförderung
4. Ein Wechsel des Arbeitsorts
5. Veränderung der Vertragslaufzeit (von lang- zu kurzfristig oder umgekehrt)
96. Keine der genannten Veränderungen

CARTE 21

1. Altersrente
2. Vorruhestandsgeld
3. Arbeitslosengeld
4. Krankengeld
5. Erwerbsminderungs- oder
Erwerbsunfähigkeitsrente (pension
d'invalidité)
6. Sozialhilfe, Mindestlohn (RMG), Fonds
National de Solidarité
7. Allocation dépendance, allocation de soins
96. Keine dieser Leistungen

CARTE 22

1. Stimme voll zu
2. Stimme zu
3. Stimme nicht zu
4. Stimme gar nicht zu

CARTE 23

1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammarent)
2. Pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise
3. Préretraite
4. Prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité
5. Une deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité
6. Indemnités de chômage
7. Pension de survie (veuve/veuf)
8. Pension de survie complémentaire (veuve/veuf) obligatoire d'entreprise
9. Dommages de guerre, rente de captivité
10. Allocation dépendance, allocation de soins ou rente d'accident permanente
96. Keine der genannten

CARTE 24

1. Une pension complémentaire non obligatoire d'entreprise de votre dernier emploi
 2. Une pension complémentaire non obligatoire d'entreprise de votre deuxième emploi
 3. Une pension complémentaire non obligatoire d'entreprise de votre troisième emploi
 4. Une préretraite complémentaire non obligatoire d'entreprise
 5. Une pension d'invalidité complémentaire non obligatoire d'entreprise
 6. Une pension de survie complémentaire (veuve/veuf) non obligatoire de l'entreprise de votre époux/se/partenaire
96. Keine der genannten

CARTE 25

1. Regelmäßige Zahlungen aus
Lebensversicherungen
2. Regelmäßige Zahlungen aus privaten
Zusatzpensionen
3. Unterhaltszahlungen
4. Regelmäßige Zahlungen von wohltätigen
Organisationen
5. Zahlungen aus einer privaten
Pflegeversicherung
96. Keine der genannten

CARTE 26

1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammement)
2. Préretraite
3. Prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité
4. Pension de vieillesse complémentaire non obligatoire d'entreprise
5. Préretraite complémentaire non obligatoire d'entreprise

CARTE 27

1. beim Anziehen, Baden oder Duschen,
Essen, beim Aufstehen, beim
Zubettgehen oder beim Toilettengehen
2. bei Reparaturen im Haus, Gartenarbeit,
Einkaufen, Hausarbeit oder beim
Ausfüllen von Formularen, bei
Geldangelegenheiten oder rechtlichen
Fragen

CARTE 28

1. Eigentümer
3. Hauptmieter
4. Untermieter
5. Mietfrei (usufruitier total)

CARTE 29

1. Ich mag / wir mögen Banken nicht
2. Mindesteinlage / Kontoführungsgebühren
sind zu hoch
3. Keine Bank mit bequemen Öffnungszeiten
oder Lage
4. Brauche/will kein Konto/Sparbuch
5. Habe nicht genug Geld
6. Kinder oder andere Verwandte (inner- oder
außerhalb des Haushalts) kümmern sich
um finanzielle Angelegenheiten
95. Ich habe / wir haben doch ein
Konto/Sparbuch
97. Anderer Grund

CARTE 30

1. Schulden auf Autos oder andere
Fahrzeuge (Motorräder, Boote, usw.)
2. Schulden auf Kreditkarten- und
Kundenkartenrechnungen
3. Kredite (bei einer Bank, einer
Bausparkasse oder einem anderen
Geldinstitut)
4. Schulden bei Verwandten oder Freunden
5. Kredite zur Finanzierung des Studiums
6. Überfällige Rechnungen (Telefon, Strom,
Heizung, Miete)
96. Keine der genannten
97. Andere Schulden

CARTE 31

1. Oft
2. Manchmal
3. Selten
4. Nie

CARTE 32

1. Ehrenamtliche Tätigkeit ausüben
4. An einem Fort- oder Weiterbildungskurs teilnehmen
5. An Aktivitäten von Sportvereinen, sozialen oder anderen Vereinigungen teilnehmen
7. An Aktivitäten einer politischen Organisation oder Bürgerinitiative teilnehmen
8. Bücher, Magazine, oder Zeitungen lesen
9. Wort- oder Zahlenspiele machen wie Kreuzworträtsel oder Sudoku
10. Kartenspiele oder Gesellschaftsspiele, wie Schach spielen
96. Keine der genannten

CARTE 33

1. Farbfernseher
2. Auto zum privaten Gebrauch
3. Mobiles oder festes Telefon
4. Geschirrspüler
5. Waschmaschine
6. Heimcomputer

CARTE 34

1. Ich gehe ein erhebliches finanzielles Risiko ein in der Erwartung erheblichen Gewinn zu machen
2. Ich gehe ein überdurchschnittliches finanzielles Risiko ein in der Erwartung überdurchschnittlichen Gewinn zu machen
3. Ich gehe ein durchschnittliches finanzielles Risiko ein in der Erwartung durchschnittlichen Gewinn zu machen
4. Ich bin nicht bereit, irgendwelche finanziellen Risiken einzugehen

CARTE 35

1. Sehr einfach
2. Einfach
3. Schwierig
4. Sehr schwierig

CARTE 36

1. Pfandhaus
2. Geldverleiher
3. Freunde
4. Familie
5. keiner

CARTE 37

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

Total

unwahrscheinlich

Absolut

sicher

CARTE 38

1. Pensioniert
2. Abhängig oder selbstständig beschäftigte
(einschließlich Arbeit im Familienbetrieb)
3. Arbeitslos und arbeitssuchend
4. Dauerhaft erwerbsunfähig wegen
Krankheit oder Behinderung
5. Hausmann/-frau
97. Andere Erwerbssituation (z.B.: lebe von
Vermögen, studiere, arbeite
ehrenamtlich)

CARTE 39

1. Depression
2. Alzheimer, andere Arten von
Demenzkrankheiten od. ernste Gedächtnis
Beeinträchtigungen
3. Andere Affektive Geistesstörungen, incl.
Angstgefühle, Nervenleiden od. andere
psychiatrische Probleme

CARTE 40

1. Hilfe für persönliche Pflege (z.B. aufstehen, hinlegen, anziehen, baden und duschen)
2. Haushaltshilfe (z.B. putzen, bügeln, kochen)
3. Essen auf Rädern (z.B. Mahlzeiten von Gemeinde oder privaten Einrichtungen)
4. Hilfe bei anderen Tätigkeiten (z.B. Medikamenteneinnahme)
96. Keine der genannten

CARTE 41

1. Keine oder sehr wenige (0-10 Bücher)
2. Genug für ein Regal voll (11-25 Bücher)
3. Genug für einen Bücherschrank (26-100 Bücher)
4. Genug für zwei Bücherschränke (101-200 Bücher)
5. Genug für zwei und mehr Bücherschränke (mehr als 200 Bücher)

CARTE 42

1. Infektionskrankheiten, z.B. Masern, Röteln, Windpocken, Mumps, Diphtherie, Scharlach
2. Polio, Kinderlähmung
3. Asthma
4. Andere Atemprobleme außer Asthma
5. Allergien außer Asthma
6. Schwerer Durchfall
7. Meningitis, Hirnhautentzündung
8. Chronische Hörprobleme
9. Sprechprobleme
10. Sehstörungen (selbst bei Zuhilfenahme von Sehhilfe)
11. Tuberkulose

CARTE 43

1. Schwere Kopfschmerzen oder Migräne
2. Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe
3. Nerven-, Gemüts- oder psychiatrische Probleme
4. Gebrochene Knochen, Frakturen
5. Blinddarmentzündung
6. Kinderdiabetes oder hohe Zuckerwerte
7. Herzprobleme
8. Leukämie oder Lymphknotenerkrankung
9. Krebs oder bösartige Tumore (außer kleineren Hautkrebserkrankungen)
96. Keine von diesen
97. Andere ernste Gesundheitszustände, bitte angeben

CARTE 44

1. bester vorstellbarer Gesundheitszustand
2. schlechtester vorstellbarer
Gesundheitszustand