

[Expand All](#)

IF (*SampID* = *FirstTime*)

**SuccesfullyInstalled**

Le questionnaire a été installé et initialisé avec succès. Veuillez fermer l'interview.; <button>  
1. Continuer

ELSE



IF ((*XT Active* = *Embtv* OR (*XT Active* = 0))

**DN801\_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS)

Nous vous avons envoyé, il y a quelque temps, une lettre d'information sur SHARE qui incluait une déclaration sur la protection des données.  
Je vais vous donner cette déclaration une nouvelle fois, et si vous le désirez, je suis disposé(e) à répondre à toute question éventuelle que vous pourriez avoir.

Je tiens à préciser que la participation à cet entretien est volontaire et que les informations que vous donnerez resteront strictement confidentielles.

Ces réponses seront uniquement utilisées dans le cadre de recherches scientifiques faites dans différents domaines, sans que les chercheurs n'aient accès à votre identité.

Si nous arrivons à une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le moi simplement et nous passerons à la question suivante.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

Donnez ladite déclaration au répondant. Répondez à toutes ses questions.

1. La déclaration sur la protection des données a été donnée. Le répondant accepte de participer.
2. La déclaration sur la protection des données a été donnée. Le répondant refuse de participer. L'entretien ne peut pas être fait.

IF (*DN801 Intro* = *a2*)

**DN803\_AreYouSure** (SURE REFUSE TO PARTICIPATE)

Êtes-vous sûr(e) que le répondant a refusé de participer?

1. Oui, le répondant a refusé. Arrêter l'entretien.
2. Non, le répondant accepte de participer. Continuer l'entretien.

ENDIF

IF (*DN801 Intro* = *a1*)

**DN001b\_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS B)

J'aimerais tout d'abord vous poser quelques questions vous concernant.

1. Continuer

**DN042\_Gender** (MALE OR FEMALE)

OBSERVATION

Noter le sexe du répondant selon observation (demander en cas de doute).

1. Masculin
2. Féminin

**DN043\_BirthConf** (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH)

Juste pour confirmation, vous êtes bien [né/ née] en Fill; ^FLYearFill;?

1. Oui
5. Non

IF (*DN043 BirthConf* = *a5*)

**DN802\_INTRObirth** (INTRO BIRTH)

En quel mois et quelle année êtes-vous [né/ née]?

1. Continuer

**ENDIF**  
 IF (DN043 BirthConf = a1)

**ELSE**

IF (DN043 BirthConf = a5)

**DN002\_MoBirth** (MONTH OF BIRTH)  
**MOIS:**  
 1. Janvier  
 2. Février  
 3. Mars  
 4. Avril  
 5. Mai  
 6. Juin  
 7. Juillet  
 8. Août  
 9. Septembre  
 10. Octobre  
 11. Novembre  
 12. Décembre

**DN003\_YearBirth** (YEAR OF BIRTH)  
**ANNEE:**  
 NUMBER [1900..2024]

**ENDIF**  
**ENDIF**  
 IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emdtv))

**DN004\_CountryOfBirth** (COUNTRY OF BIRTH)  
 Etes-vous [né/ née] en Suisse ?  
 1. Oui  
 5. Non

IF (DN004 CountrvOfBirth = a5)

**DN005\_OtherCountry** (OTHER COUNTRY OF BIRTH)  
 Dans quel pays êtes-vous [né/ née]? Indiquez le nom du pays auquel appartenait votre lieu de naissance au moment de votre naissance.  
 STRING

**DN006\_YearToCountry** (YEAR CAME TO LIVE IN COUNTRY)  
 En quelle année êtes-vous [venu/ venue] habiter en Suisse?  
 NUMBER [1875..2024]

**ENDIF**  
**DN007\_Citizenship** (CITIZENSHIP COUNTRY)  
 Possédez-vous la nationalité suisse?  
 1. Oui  
 5. Non

IF (DN007 Citizenship = a1)

**DN503\_NationalitySinceBirth** (NATIONALITY SINCE BIRTH)  
 Êtes-vous [né citoyen suisse/ née citoyenne suisse] ?  
 1. Oui  
 5. Non

IF (DN503 NationalityvSinceBirth = a5)

**DN502\_WhenBecomeCitizen** (WHEN CITIZEN)

En quelle année êtes-vous [devenu un citoyen suisse/ devenue une citoyenne suisse] ?  
 NUMBER [1900..2024]

ENDIF

ELSE

IF (DN007\_Citizenship = a5)

**DN008\_OtherCitizenship** (OTHER CITIZENSHIP)  
 Quelle est votre nationalité ?  
 STRING

ENDIF

ENDIF

IF (((((MN001\_Country = a1 OR (MN001\_Country = a3) OR (MN001\_Country = a8) OR (MN001\_Country = a19) OR (MN001\_Country = a22)))

**DN009\_WhereLived** (WHERE LIVED SINCE 1989)

IWER: Cette question ne s'applique pas à la Suisse. Faire CTRL-R et appuyer sur "Enter".

ENDIF

**DN504\_CountryOfBirthMother** (COUNTRY BIRTH MOTHER)  
 Dans quel pays est née votre mère?  
 STRING

**DN505\_CountryOfBirthFather** (COUNTRY BIRTH FATHER)  
 Dans quel pays est né votre père?  
 STRING

**DN010\_HighestEdu** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED)  
 Veuillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que vous avez achevé?  
 Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.  
 Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école

97. Autre

IF (DN010 HighestEdu = a97)



**DN011\_OtherHighestEdu** (OTHER HIGHEST EDUCATION)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire avez-vous achevé ?

STRING

ENDIF

**DN012\_FurtherEdu** (FURTHER EDUCATION)

Veillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possédez-vous ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent; Si le répondant répond qu'il est actuellement en formation, demander s'il possède déjà un des autres diplômes mentionnés sur la carte.

SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle

2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)

3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle

4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation

5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs

6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués

7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).

8. HES / HEP: Bachelor

9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade

10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique

11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans

12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans

13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade

14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((97 IN (DN012 FurtherEdu))



**DN013\_WhichOtherEdu** (OTHER EDUCATION)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possédez-vous ?

STRING

ENDIF

**DN041\_YearsEdu** (YEARS EDUCATION)

Pendant combien d'années avez-vous été en formation à plein temps?

Une formation à plein temps

\*suppose que l'on suive des cours, que l'on effectue des travaux pratiques, que les études soient supervisées et que l'on passe des examens

\*sont à exclure: le travail à plein temps, l'enseignement à domicile, l'enseignement à distance, les formations pratiques en entreprise, les cours du soir, les formations professionnelles privées à temps partiel, les études supérieures flexibles ou à temps partiel, etc.

NUMBER [0..25]

ELSE



IF (MN101\_Longitudinal = 1)

```

-
| DN044_MaritalStatus (MARITAL STATUS CHANGED)
| Depuis notre dernier entretien, est-ce que votre état civil a changé?
| 1. Oui, mon état civil a changé
| 5. Non, mon état civil n'a pas changé
|
|   ENDIF
| ENDIF
| IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (DN044_MaritalStatus = a1) OR ((MN101_Longitudinal
= 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv)))
-
| DN014_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
| Veuillez examiner la carte 3. Quel est votre état civil?
| Si la personne est mariée mais que le ou la partenaire ne vit pas dans le ménage parce
| qu'il ou elle est en EMS, à l'hôpital, en prison ou pour toute autre raison, coder 3.
| 1. Marié(e) et vivant avec son/sa conjoint(e)
| 2. Partenariat enregistré
| 3. Marié(e), mais séparé(e) de son/sa conjoint(e)
| 4. Jamais marié(e)
| 5. Divorcé(e)
| 6. Veuf / Veuve
|
|   IF (DN014 MaritalStatus = a1)
-
|   IF (MN026 FirstResp = 1)
-
|     DN015_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
|     En quelle année vous êtes-vous [marié/ mariée] ?
|     NUMBER [1905..2024]
|
|     IF (DN015 YearOfMarriaae = RESPONSE)
-
|       CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - DN015_YearOfMarriage <
| MN808_AgeRespondent - 12) [L'année de mariage doit être au moins 12 ans après
| la naissance du répondant! Si l'année est correcte, veuillez sélectionner "Fermer" et
| expliquer dans une remarque. ;]
|
|     ENDIF
|   ENDIF
| ELSE
-
|   IF (DN014 MaritalStatus = a2)
-
|     DN016_YearOfPartnership (YEAR of REGISTERED PARTNERSHIP)
|     En quelle année avez-vous enregistré votre partenariat?
|     NUMBER [1905..2024]
|
|   ELSE
-
|     IF (DN014 MaritalStatus = a3)
-
|       DN017_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
|       En quelle année vous êtes-vous [marié/ mariée] ?
|       NUMBER [1905..2024]
|
|     ELSE
-
|       IF (DN014 MaritalStatus = a5)
-
|         DN018_DivorcedSinceWhen (SINCE WHEN DIVORCED)
|         En quelle année avez-vous divorcé ?
|         Si plusieurs divorces, indiquer l'année du dernier divorce

```

```

| ELSE
|
| IF (DN014 MaritalStatus = a6)
|
| DN019_WidowedSinceWhen (SINCE WHEN WIDOWED)
| En quelle année êtes-vous [devenue veuve/ devenu veuf] ?
| Indiquer l'année du décès du/de la conjoint(e)
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
ENDIF
IF (((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty) AND
(((DN014_MaritalStatus = a3 OR (DN014_MaritalStatus = a5) OR (DN014_MaritalStatus =
a6)))
|
| DN020_AgePart (AGE OF PARTNER)
| Quelle [est/ était] l'année de naissance de votre [mari/ femme/ ex-mari/ ex-femme/
| (défunt) mari/ (défunte) femme]?
| Indiquer l'année de naissance du dernier/de la dernière conjoint(e)
| NUMBER [1895..2009]
|
| DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)
| Veuillez consulter la carte 1. Quel [est/ était] le plus haut niveau de scolarité primaire
| ou secondaire que votre [ex-/ (défunt)/ (défunte)] [mari/ femme] ait achevé?
| Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de scolarité primaire ou secondaire et
| non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis
| plus loin.
| Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle
| catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner
| "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).
| 1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
| 2. Ecole primaire inachevée
| 3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
| 4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
| 5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à
| l'apprentissage, année de transition
| 6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de
| degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
| 7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
| 8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
| 9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
| 10. Maturité professionnelle
| 11. Maturité professionnelle pour adultes
|
| 95. Pas encore de degré/Encore à l'école
| 97. Autre
|
| IF (DN021 HighestEduPart = a97)
|
| DN022_OtherHighestEduPart (OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED)
| Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire [a/ avait] achevé votre [ex-/
| (défunt)/ (défunte)] [mari/ femme] ?
| STRING

```

ENDIF

**DN023\_FurtherEduPart** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)

Veuillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle *[possède/ possédait]* votre *[ex-/ (défunt)/ (défunte)] [mari/ femme]*?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

- SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle
- 2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)
- 3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle
- 4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation
- 5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs
- 6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués
- 7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).
- 8. HES / HEP: Bachelor
- 9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade
- 10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique
- 11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans
- 12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans
- 13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade
- 14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((97 IN (DN023 FurtherEduPart))



**DN024\_WhichOtherEduPart** (OTHER EDUCATION PARTNER)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle *[possède/ possédait]* votre *[ex-/ (défunt)/ (défunte)] [mari/ femme]*?

STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (MN005 ModeOues = a1)



**DN040\_PartnerOutsideHH** (PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD)

Avez-vous *[une partenaire/ un partenaire]* qui vit hors de votre ménage?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

**DN038\_IntCheck** (INTERVIEWER CHECK DN)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

- 1. Seulement le répondant
- 2. Le répondant et son proxy
- 3. Seulement son proxy

ENDIF

IF (Sec DN1.DN801 Intro = a1)



IF (((SN IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



```

-
| IF (piIndex = 7)
-
| ELSE
-
| SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)
| Veuillez s'il vous plaît me donner le prénom de la personne avec qui
| vous discutez [LE PLUS SOUVENT/ souvent] de choses qui sont
| importantes à vos yeux:
| [Si le répondant ne mentionne personne, insérer 991]
| STRING
|
| ENDIF
| IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR
| (SN002_Roster = 991))
-
| ELSE
-
| SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
| Quelle est votre relation avec ^SN002_Roster;?
| Dire si nécessaire: "Donc cette personne est votre ..."
| 1. Mari, femme, partenaire
| 2. Mère
| 3. Père
| 4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
| 5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
| 6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
| 7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
| 8. Frère
| 9. Soeur
| 10. Enfant
| 11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
| 12. Beau-fils (gendre)
| 13. Belle-fille (bru)
| 14. Petit-fils / Petite-fille
| 15. Grand-père / Grand-mère
| 16. Tante
| 17. Oncle
| 18. Nièce
| 19. Neveu
| 20. Autre membre de la famille
| 21. Ami(e)
| 22. Ex-collègue / collègue
| 23. Voisin(e)
| 24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
| 25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
| 26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation
| d'aide
| 27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
| 96. Aucun de ceux-ci
|
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDLOOP
| SN003a_AnyoneElse (ANY MORE)
| Y a-t-il quelqu'un (d'autre) qui, pour une autre raison, est vraiment important à
| vos yeux?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| IF (SN003a_AnyoneElse = a1)

```

**SN003\_AnyoneElse** (FIRST NAME OF ROSTER 7)  
 Pouvez-vous me donner le prénom de la personne qui, pour une autre raison, est aussi quelqu'un d'important à vos yeux?  
 STRING

IF (SN003 AnyoneElse = RESPONSE)

IF (piIndex = 7)

ELSE

IF (piIndex = 1)

ELSE

**SN002a\_NoMore** (Any more)  
 Est-ce qu'il y a d'autres personnes (avec qui vous discutez souvent de choses importantes à vos yeux)?  
 Sélectionner immédiatement "1. Oui", s'il est évident qu'il y en a d'autres.  
 1. Oui  
 5. Non

ENDIF

ENDIF

IF (SN002a NoMore = a1)

IF (piIndex = 7)

ELSE

**SN002\_Roster** (FIRST NAME OF ROSTER N)  
 Veuillez s'il vous plaît me donner le prénom de la personne avec qui vous discutez [LE PLUS SOUVENT/ souvent] de choses qui sont importantes à vos yeux:  
 [Si le répondant ne mentionne personne, insérer 991]  
 STRING

ENDIF

IF (((SN002\_Roster = Refusal OR (SN002\_Roster = DontKnow) OR (SN002\_Roster = 991)))

ELSE

**SN005\_NetworkRelationship** (NETWORK RELATIONSHIP)  
 Quelle est votre relation avec ^SN002\_Roster;?  
 Dire si nécessaire: "Donc cette personne est votre ..."  
 1. Mari, femme, partenaire  
 2. Mère  
 3. Père  
 4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)  
 5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)  
 6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)  
 7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)  
 8. Frère  
 9. Soeur  
 10. Enfant  
 11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)  
 12. Beau-fils (gendre)  
 13. Belle-fille (bru)

```

14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation
d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci
ENDIF
ENDIF
[7]
ENDIF
ENDIF
IF (Sizeofsocialnetwork > 0)

SN008_Intro_closeness (INTRODUCTION CLOSENESS)
Je voudrais maintenant vous poser quelques questions supplémentaires
concernant les personnes qui sont proches de vous.
1. Continuer

LOOP cnt := 1 TO 7

IF (NOT((((SN_Roster[cnt].SN002_Roster = DontKnow OR
(SN_Roster[cnt].SN002_Roster = Refusal) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster
= Emptv) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster = 991))))

IF (FLRosterName <> Emptv)

IF ((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11))

IF (MN006 NumFamR <> 1)

IF (num of preloadchildren > 0)

SN018_PreloadMatch (LINK TO PRELOAD CHILD)
Vous venez de mentionner votre enfant ^FLRosterName;.
J'aimerais vérifier si cet enfant a été mentionné par votre
mari/femme ou votre partenaire ou lors d'un précédent
entretien.
Cocher le nom de l'enfant s'il apparaît dans la liste
^PreloadChild[1];
^PreloadChild[2];
^PreloadChild[3];
^PreloadChild[4];
^PreloadChild[5];
^PreloadChild[6];
^PreloadChild[7];
^PreloadChild[8];
^PreloadChild[9];
^PreloadChild[10];
^PreloadChild[11];
^PreloadChild[12];
^PreloadChild[13];
^PreloadChild[14];

```

```

^PreloadChild[15];
^PreloadChild[16];
^PreloadChild[17];
^PreloadChild[18];
^PreloadChild[19];
^PreloadChild[20];
96. Autre enfant;
  IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
(SN018_PreloadMatch <> a96))
|
| ELSE
|
|
| SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
|
| Coder le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Veuillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
| ^localRelationText; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
| 5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
| 6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
| 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
| 8. A plus de 500 kilomètres
|
| ENDIF
| ELSE
|
|
| SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
|
| Coder le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Veuillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
| ^localRelationText; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
| 5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
| 6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
| 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
| 8. A plus de 500 kilomètres
|
| ENDIF
| ELSE
|
|
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Veuillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
| ^localRelationText; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
| 5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
| 6. A une distance de 25 à 100 kilomètres

```

```

| 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
| 8. A plus de 500 kilomètres
|   ENDIF
| ELSE
|   IF ((FLRosterRelation = a1 AND ((MN002_Person[1].MaritalStatus
| = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2)))
|   ELSE
|   IF ((((((FLRosterRelation = a3 OR (FLRosterRelation = a5) OR
| (FLRosterRelation = a7) OR (FLRosterRelation = a8) OR
| (FLRosterRelation = a12) OR (FLRosterRelation = a17) OR
| (FLRosterRelation = a19))
|   ELSE
|   IF ((((((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a4)
| OR (FLRosterRelation = a6) OR (FLRosterRelation = a9) OR
| (FLRosterRelation = a13) OR (FLRosterRelation = a16) OR
| (FLRosterRelation = a18))
|   ELSE
|   SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
|   Coder le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
|   1. Masculin
|   2. Féminin
|   ENDIF
| ENDIF
| IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
|   SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
|   Veuillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
|   ^localRelationText; ?
|   1. Dans le même ménage
|   2. Dans le même bâtiment
|   3. A moins d'1 kilomètre
|   4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
|   5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
|   6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
|   7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
|   8. A plus de 500 kilomètres
|   ENDIF
| ENDIF
| IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
|   IF (NOT(SN006_NetworkProximitv = a1))
|   SN007_NetworkContact (NETWORK CONTACT)
|   Durant les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu
|   des contacts avec ^FLRosterName; ^localRelationText; , que ce
|   soit personnellement, par téléphone, par courrier, par email ou
|   par toute autre forme de contact électronique?
|   1. Tous les jours
|   2. Plusieurs fois par semaine
|   3. Une fois par semaine environ

```

- 4. Une fois tous les quinze jours environ
- 5. Une fois par mois environ
- 6. Moins d'une fois par mois
- 7. Jamais

ENDIF

ENDIF

**SN009\_Network\_Closeness** (Network Closeness)

A quel point vous sentez-vous proche de ^FLRosterName;  
^localRelationText;?

Lire à voix haute;

- 1. Pas très proche
- 2. Plutôt proche
- 3. Très proche
- 4. Extrêmement proche

IF (FLRosterRelation = a1)

IF (MN005 ModeOues = a1)

**SN027\_YearOfBirthSNMember** (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)

En quelle année est né(e) ^FLRosterName; ^localRelationText;  
?

Si le répondant ne sait pas l'année exacte, lui demander une estimation.

NUMBER [1875..2024]

ENDIF

ELSE

IF (NOT((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11)))

**SN027\_YearOfBirthSNMember** (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)

En quelle année est né(e) ^FLRosterName; ^localRelationText;  
?

Si le répondant ne sait pas l'année exacte, lui demander une estimation.

NUMBER [1875..2024]

ELSE

IF (((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11) AND  
(MN006 NumFamR <> 1))

IF ((SN018\_PreloadMatch = RESPONSE AND  
(SN018\_PreloadMatch <> a96))

ELSE

**SN027\_YearOfBirthSNMember** (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)

En quelle année est né(e) ^FLRosterName;  
^localRelationText; ?

Si le répondant ne sait pas l'année exacte, lui demander une estimation.

NUMBER [1875..2024]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ENDIF

```

    ENDLOOP
  ENDF
  IF (Sizeofsocialnetwork = 0)

```

#### SN017\_Network\_Satisfaction (EMPTY NETWORK SATISFACTION)

Vous nous avez dit que vous ne discutiez avec personne des choses qui sont importantes à vos yeux et que vous n'aviez personne qui soit vraiment important à vos yeux pour une autre raison. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous êtes totalement *[insatisfait/ insatisfaite]* et 10 signifie que vous êtes totalement *[satisfait/ satisfaite]*, dans quelle mesure êtes-vous *[satisfait/ satisfaite]* de cette situation?

NUMBER [0..10]

```

  ELSE

```

#### SN012\_Network\_Satisfaction (NETWORK SATISFACTION)

Globalement, sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous êtes totalement insatisfait(e) et 10 signifie que vous êtes totalement satisfait(e), dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) *[de la relation que vous avez avec la personne/ de la relation que vous avez avec les personnes]* dont nous venons tout juste de parler ?

NUMBER [0..10]

```

  ENDF
ENDIF
LOOP X := 1 TO 14

```

```

  IF ((oName[X] <> Emptv AND (oName[X] <> ))

```

```

    IF (NOT((((((((((((((FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1] = Empty AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[8] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[9] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[10] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[11] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[12] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[13] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[14] = Emptv))))))))))))))

```

#### THIS\_INTERVIEW (Link to)

*[Comme vous vous en souvenez peut-être, lors d'un précédent entretien, vous avez aussi cité une liste de personnes que vous considérez à l'époque comme importantes pour vous.][Maintenant, j'aimerais comparer les personnes, que vous aviez citées à l'époque, avec celles que vous venez de citer aujourd'hui pour identifier les personnes qui ont été mentionnées à chaque fois.]*

La dernière fois, vous aviez mentionné **^piName;** ^piRelation;. Est-ce que vous l'avez de nouveau mentionné(e) aujourd'hui ?

Si le répondant confirme avoir mentionné **^piName;** aujourd'hui, chercher D'ABORD dans la liste ci-dessous **^piName;** et insérer le numéro correspondant.

Si **^piName;** n'a pas été mentionné aujourd'hui, saisir 96 (cette personne n'a pas été mentionnée cette fois-ci).

Personnes mentionnées cette fois-ci:

^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[1];  
^FL\_Unmatched\_NEW\_SN\_ANSWER[2];

```

^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7];
96. La personne n'a pas été mentionnée à nouveau cette fois-ci;
  IF ((THIS INTERVIEW = RESPONSE AND (THIS INTERVIEW <> a96))

```



```

  | IF (piRelation <> TempRelationshipStrina)

```



#### SN840\_Confirm (Confirm mismatched relation)

Le lien de parenté ou le type de relation que vous avez indiqué à l'époque pour ^piName; ^piRelation; n'est pas le même que celui que vous indiquez aujourd'hui ^TempRelationshipString;. Est-ce qu'il s'agit de la même personne?

Si le répondant indique ne pas avoir lié correctement ^piName;, veuillez revenir en arrière en utilisant la touche "flèche gauche" et corriger la réponse.

1. Oui, il s'agit de la même personne

```

  |   ENDIF

```

```

  | ELSE

```



```

  |   IF (THIS INTERVIEW = a96)

```



#### SN023\_whathappnd (What happened)

```

^FL_SN023_2;^FL_SN023_3;

```

Pour quelle raison principale n'avez-vous pas mentionné ^piName; ^piRelation; cette fois-ci?

1. J'ai oublié, ^piName; devrait être inclus
2. J'ai déménagé
3. ^piName; a déménagé
4. ^piName; est décédé(e)
5. Je suis tombé malade ou j'ai eu des problèmes de santé
6. ^piName; est tombé malade ou a eu des problèmes de santé
7. Le répondant ne reconnaît pas la personne mentionnée
8. Nous ne sommes plus proches
9. Erreur, ^piName; A ÉTÉ mentionné cette fois-ci
97. Autre raison

**CHECK:** (NOT((SN023\_whathappnd = a9 AND (THIS\_INTERVIEW = a96))) [Veuillez lier cette personne correctement.\_start; ^piName; Veuillez lier cette personne correctement.\_end;])

```

  |   ENDIF

```

```

  | ENDIF

```



```

  | ELSE

```



#### SN023\_whathappnd (What happened)

```

^FL_SN023_2;^FL_SN023_3;

```

Pour quelle raison principale n'avez-vous pas mentionné ^piName; ^piRelation; cette fois-ci?

1. J'ai oublié, ^piName; devrait être inclus
2. J'ai déménagé
3. ^piName; a déménagé
4. ^piName; est décédé(e)
5. Je suis tombé malade ou j'ai eu des problèmes de santé
6. ^piName; est tombé malade ou a eu des problèmes de santé
7. Le répondant ne reconnaît pas la personne mentionnée
8. Nous ne sommes plus proches
9. Erreur, ^piName; A ÉTÉ mentionné cette fois-ci
97. Autre raison

```

    |   ENDIF
    |   [X]
    |   ENDIF
    |   ENDLOOP
SN015_Who_present (WHO WAS PRESENT)
    |   Qui était présent durant cette section?
    |   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
    |   1. Seulement le répondant
    |   2. Le partenaire était présent
    |   3. Les enfants étaient présents
    |   4. D'autres personnes
    |   CHECK: (NOT((count(SN015_Who_present) > 1 AND ((a1 IN
    |   (SN015_Who_present)))))) [Impossible de sélectionner "Seulement le répondant" avec
    |   une autre catégorie;]
    |   ENDIF
SN841_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SN)
    |   A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?
    |   1. Le répondant
    |   2. Aucune réponse n'a été donnée (interview proxy)
    |   ENDIF
    |   ENDIF
DN888_IntroductionDNTwo ()
    |   Je vais vous poser maintenant encore quelques questions générales vous concernant.
    |   1. Continuer
    |   IF ((Preload.PRELOAD_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5 OR
    |   (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1))
    |   IF (diParentAlive = 1)
    |   IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2
    |   AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))
    |   ELSE
    |   IF ((diIndex = 1 OR (diIndex = 2))
    |   DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
    |   Votre [mère/ père] biologique est-[elle/ il] toujours en vie ?
    |   1. Oui
    |   5. Non
    |   IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
    |   DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
    |   En quelle année votre [mère/ père] [est-elle décédée/ est-il décédé] ?
    |   NUMBER [1800..2024]
    |   ENDIF
    |   IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
    |   DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
    |   A quel âge [votre mère est-elle décédée/ votre père est-il décédé] ?
    |   NUMBER [10..120]
    |   ELSE
    |   IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonaitudinal = 0))

```

**DN028\_AgeOfNaturalParent** (AGE OF NATURAL PARENT)  
 Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?  
 NUMBER [40..120]

IF (DN028\_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)

[-]

**CHECK:** (DN028\_AgeOfNaturalParent >= MN808\_AgeRespondent10)  
 [L'âge doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.;]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ELSE

[-]

IF (MN101\_Lonitudinal = 0)

[-]

**DN028\_AgeOfNaturalParent** (AGE OF NATURAL PARENT)  
 Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?  
 NUMBER [40..120]

IF (DN028\_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)

[-]

**CHECK:** (DN028\_AgeOfNaturalParent >= MN808\_AgeRespondent10) [L'âge doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.;]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101\_Lonitudinal = 0 OR (MN101\_Lonitudinal = Emptv))

[-]

**DN629\_JobSitParent10** (JOB SITUATION OF PARENT 10)  
 Veuillez consulter la carte 5. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la situation d'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans?

1. Retraité(e)
2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
3. Sans emploi
4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
5. Au foyer
97. Autre

IF (DN629\_JobSitParent10 = a2)

[-]

**DN029\_JobOfParent10** (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)  
 Quel était l'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans? Veuillez me donner le nom ou l'intitulé exact.  
 STRING

IF (NOT(DN029\_JobOfParent10 = Refusal))

[-]

**DN029c\_JobOfParent10Code** (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)  
 Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.  
 Saisissez à nouveau l'emploi du père ou de la mère et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOBCODER:** InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = 991)))



**DN029d\_JobOfParent10Code** (JOBCODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

^DN029c\_JobOfParent10Code;

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**DN051\_HighestEduParent** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que [votre] [mère/ père] a achevé?

Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école

97. Autre

IF (DN051\_HighestEduParent = a97)



**DN052\_OtherHighestEduParent** (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire a achevé [votre] [mère/ père]?

STRING

ENDIF

**DN053\_FurtherEduParent** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède votre [mère/ père]?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

- SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle
2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)
3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle
4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation
5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs
6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués
7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).
8. HES / HEP: Bachelor
9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade
10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique
11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans
12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans
13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade
14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



**DN054\_WhichOtherEduParent** (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre niveau d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a achevé votre [mère/ père]?

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)



IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))



IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)



**DN030\_LivingPlaceParent** (WHERE DOES PARENT LIVE)

Veuillez consulter la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?

1. Dans le même ménage
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
8. A plus de 500 kilomètres

IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)



**DN032\_ContactDuringPast12Months** (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été en contact avec votre [mère/ père], que ce soit personnellement, par téléphone, par

```

courrier, par mail ou un autre moyen électronique ?
1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais
ENDIF
DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est
Lire à voix haute;
1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)
ENDIF
ELSE
DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est
Lire à voix haute;
1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)
ENDIF
ENDIF
[2]
ELSE
IF (piParentAlive = 1)
IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2
AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))
ELSE
IF ((piIndex = 1 OR (piIndex = 2))
DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
Votre [mère/ père] biologique est-[elle/ il] toujours en vie ?
1. Oui
5. Non
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
En quelle année votre [mère/ père] [est-elle décédée/ est-il décédé] ?
NUMBER [1800..2024]
ENDIF
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
A quel âge [votre mère est-elle décédée/ votre père est-il décédé] ?
NUMBER [10..120]
ELSE

```

```

- |
  | IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonaitudinal = 0))
  |
  | - |
  |   | DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
  |   | Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
  |   | NUMBER [40..120]
  |   |
  |   | IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
  |   |
  |   | - |
  |   |   | CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10)
  |   |   | [L'âge doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est
  |   |   | correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.];]
  |   |   |
  |   |   | ENDFIF
  |   |   | ENDFIF
  |   |   | ENDFIF
  |   | ELSE
  |   |
  |   | - |
  |   |   | IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
  |   |   |
  |   |   | - |
  |   |   |   | DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
  |   |   |   | Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
  |   |   |   | NUMBER [40..120]
  |   |   |   |
  |   |   |   | IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
  |   |   |   |
  |   |   |   | - |
  |   |   |   |   | CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge
  |   |   |   |   | doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est correct,
  |   |   |   |   | veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.];]
  |   |   |   |   |
  |   |   |   |   | ENDFIF
  |   |   |   |   | ENDFIF
  |   |   |   | ENDFIF
  |   |   | ENDFIF
  |   | ENDFIF
  |   | IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))
  |
  | - |
  |   | DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
  |   | Veuillez consulter la carte 5. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la
  |   | situation d'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans?
  |   | 1. Retraité(e)
  |   | 2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
  |   | 3. Sans emploi
  |   | 4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
  |   | 5. Au foyer
  |   | 97. Autre
  |   |
  |   | IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
  |   |
  |   | - |
  |   |   | DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
  |   |   | Quel était l'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans? Veuillez
  |   |   | me donner le nom ou l'intitulé exact.
  |   |   | STRING
  |   |   |
  |   |   | IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))
  |   |   |
  |   |   | - |
  |   |   |   | DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)
  |   |   |   | Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que
  |   |   |   | nous avons dans notre base de données.
  |   |   |   | Saisissez à nouveau l'emploi du père ou de la mère et sélectionnez l'intitulé le
  |   |   |   | plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes
  |   |   |   | d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous
  |   |   |   | trouverez d'autres intitulés.

```

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOBCODER:** InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = 991)))



**DN029d\_JobOfParent10Code** (JOBCODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

^DN029c\_JobOfParent10Code;

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**DN051\_HighestEduParent** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que [votre] [mère/ père] a achevé?

Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école

97. Autre

IF (DN051\_HighestEduParent = a97)



**DN052\_OtherHighestEduParent** (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire a achevé [votre] [mère/ père]?

STRING

ENDIF

**DN053\_FurtherEduParent** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède votre [mère/ père]?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

- SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle
- 2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)
- 3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle
- 4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation
- 5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs
- 6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués
- 7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).
- 8. HES / HEP: Bachelor
- 9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade
- 10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique
- 11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans
- 12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans
- 13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade
- 14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



**DN054\_WhichOtherEduParent** (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre niveau d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a achevé votre [mère/ père]?

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)



IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))



IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)



**DN030\_LivingPlaceParent** (WHERE DOES PARENT LIVE)

Veillez consulter la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?

- 1. Dans le même ménage
- 2. Dans le même bâtiment
- 3. A moins d'1 kilomètre
- 4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
- 5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
- 6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
- 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
- 8. A plus de 500 kilomètres

IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)



**DN032\_ContactDuringPast12Months** (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été en contact avec votre [mère/ père], que ce soit personnellement, par téléphone, par courrier, par mail ou un autre moyen électronique ?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais

ENDIF

**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

ELSE

**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

ENDIF

[2]

ENDIF

IF ((Preload.PRELOAD\_DN026\_NaturalParentAlive[2] <> a5 OR  
(Sec SN.SN904 MotherInSocialNetwork = 1))

IF (piParentAlive = 1)

IF (((piIndex = 1 AND (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2  
AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))

ELSE

IF ((piIndex = 1 OR (piIndex = 2))

**DN026\_NaturalParentAlive** (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)

Votre [mère/ père] biologique est-[elle/ il] toujours en vie ?

1. Oui
5. Non

IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

**DN127\_YearOfDeathParent** (AGE OF DEATH OF PARENT)

En quelle année votre [mère/ père] [est-elle décédée/ est-il décédé] ?

NUMBER [1800..2024]

ENDIF

IF (DN026\_NaturalParentAlive = a5)

```

[-]
| DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
| A quel âge [votre mère est-elle décédée/ votre père est-il décédé] ?
| NUMBER [10..120]
|
| ELSE
| [-]
| | IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonaitudinal = 0))
| | [-]
| | | DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
| | | Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
| | | NUMBER [40..120]
| | |
| | | IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
| | | [-]
| | | | CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10)
| | | | [L'âge doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est
| | | | correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;]
| | | |
| | | | ENDFIF
| | | | ENDFIF
| | | ENDFIF
| | ELSE
| | [-]
| | | IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
| | | [-]
| | | | DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
| | | | Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
| | | | NUMBER [40..120]
| | | |
| | | | IF (DN028 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
| | | | [-]
| | | | | CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge
| | | | | doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est correct,
| | | | | veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;]
| | | | |
| | | | | ENDFIF
| | | | ENDFIF
| | | ENDFIF
| | ENDFIF
| ENDFIF
| IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))
[-]
| DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
| Veuillez consulter la carte 5. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la
| situation d'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans?
| 1. Retraité(e)
| 2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
| 3. Sans emploi
| 4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
| 5. Au foyer
| 97. Autre
|
| IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
[-]
| DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
| Quel était l'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans? Veuillez
| me donner le nom ou l'intitulé exact.
| STRING
|
| IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))
[-]
| DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

```

Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'emploi du père ou de la mère et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOBCODER:** InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = Empty) AND  
(NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = 991)))



**DN029d\_JobOfParent10Code** (JOBCODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

**^DN029c\_JobOfParent10Code;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**DN051\_HighestEduParent** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que [votre] [mère/ père] a achevé?

Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école

97. Autre

IF (DN051\_HighestEduParent = a97)


**DN052\_OtherHighestEduParent** (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire a achevé [votre] [mère/père]?

STRING

ENDIF

**DN053\_FurtherEduParent** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède votre [mère/père]?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

- SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle  
 2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)  
 3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle  
 4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation  
 5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs  
 6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués  
 7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).  
 8. HES / HEP: Bachelor  
 9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade  
 10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique  
 11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans  
 12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans  
 13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade  
 14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))


**DN054\_WhichOtherEduParent** (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre niveau d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a achevé votre [mère/père]?

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)



IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))



IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)


**DN030\_LivingPlaceParent** (WHERE DOES PARENT LIVE)

Veuillez consulter la carte 4. Où vit votre [mère/père] ?

1. Dans le même ménage
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
6. A une distance de 25 à 100 kilomètres

7. A une distance de 100 à 500 kilomètres

8. A plus de 500 kilomètres

IF (DN030 *LivingPlaceParent* > a1)



**DN032\_ContactDuringPast12Months** (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été en contact avec votre [mère/ père], que ce soit personnellement, par téléphone, par courrier, par mail ou un autre moyen électronique ?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais

ENDIF

**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

ELSE



**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père]? Diriez-vous qu'elle est

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

ENDIF

[1]

ELSE



IF (piParentAlive = 1)



IF (((piIndex = 1 AND (Sec\_SN.SN904\_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))



ELSE



IF ((piIndex = 1 OR (piIndex = 2))



**DN026\_NaturalParentAlive** (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)

Votre [mère/ père] biologique est-[elle/ il] toujours en vie ?

1. Oui
5. Non

IF (DN026 *NaturalParentAlive* = a5)



**DN127\_YearOfDeathParent** (AGE OF DEATH OF PARENT)

En quelle année votre [mère/ père] [est-elle décédée/ est-il décédé] ?

```

| NUMBER [1800..2024]
| ENDIF
| IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
|
| DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
| A quel âge [votre mère est-elle décédée/ votre père est-il décédé] ?
| NUMBER [10..120]
|
| ELSE
|
| IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonaitudinal = 0))
|
| DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
| Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
| NUMBER [40..120]
|
| IF (DN028 AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
|
| CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10)
| [L'âge doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est
| correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
|
| IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
|
| DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
| Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
| NUMBER [40..120]
|
| IF (DN028 AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
|
| CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge
| doit dépasser l'âge du répondant d'au moins 10 ans. Si l'âge est correct,
| veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))
|
| DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
| Veuillez consulter la carte 5. Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la
| situation d'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans?
| 1. Retraité(e)
| 2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
| 3. Sans emploi
| 4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
| 5. Au foyer
| 97. Autre
|
| IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
|
| DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
| Quel était l'emploi de votre [mère/ père] lorsque vous aviez environ 10 ans? Veuillez
| me donner le nom ou l'intitulé exact.
| STRING
|
| IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))

```


**DN029c\_JobOfParent10Code** (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'emploi du père ou de la mère et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOB CODER:** InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = Empty) AND  
(NOT(DN029c\_JobOfParent10Code = 991)))


**DN029d\_JobOfParent10Code** (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

^**DN029c\_JobOfParent10Code;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**DN051\_HighestEduParent** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que [votre] [mère/ père] a achevé?

Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un diplôme ou degré étranger, demander s'il sait à quelle catégorie suisse correspond ce degré ou ce diplôme. S'il ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint (écran suivant).

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



**DN052\_OtherHighestEduParent** (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire a achevé [votre] [mère/père]?

STRING

ENDIF

**DN053\_FurtherEduParent** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède votre [mère/père]?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle

2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)

3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle

4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation

5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs

6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués

7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).

8. HES / HEP: Bachelor

9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade

10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique

11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans

12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans

13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade

14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



**DN054\_WhichOtherEduParent** (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre niveau d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a achevé votre [mère/père]?

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)



IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))



IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)



**DN030\_LivingPlaceParent** (WHERE DOES PARENT LIVE)

Veuillez consulter la carte 4. Où vit votre [mère/père] ?

1. Dans le même ménage

2. Dans le même bâtiment

3. A moins d'1 kilomètre

4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
8. A plus de 500 kilomètres

*IF (DN030 *LivingPlaceParent* > a1)*



**DN032\_ContactDuringPast12Months** (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été en contact avec votre *[mère/ père]*, que ce soit personnellement, par téléphone, par courrier, par mail ou un autre moyen électronique ?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais

*ENDIF*

**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre *[mère/ père]*? Diriez-vous qu'elle est

*Lire à voix haute;*

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

*ENDIF*

*ELSE*



**DN033\_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

Comment qualifieriez-vous la santé de votre *[mère/ père]*? Diriez-vous qu'elle est

*Lire à voix haute;*

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

*ENDIF*

*ENDIF*

[1]

*ENDIF*

*IF (MN101 *Lonaitudinal* = 0)*



**DN034\_AnySiblings** (EVER HAD ANY SIBLINGS)

Avez-vous ou avez-vous eu des frères et soeurs ?

*Y compris des frères et soeurs non biologiques*

1. Oui
5. Non

*IF (DN034 *AnvSiblinas* = a1)*



**DN035\_OldestYoungestBetweenChild** (OLDEST YOUNGEST CHILD)

Dans votre fratrie, étiez-vous l'aîné(e), le/la plus jeune ou à une place intermédiaire ?

1. L'aîné(e)
2. Le/la plus jeune
3. A une place intermédiaire

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF (((DN034\_AnySiblings = a1 OR (*Preload.PRELOAD\_DN036\_HowManyBrothersAlive* > 0)*

```
OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive =
Empty)))
```



**DN036\_HowManyBrothersAlive** (HOW MANY BROTHERS ALIVE)

Combien de frères avez-vous qui sont toujours en vie ?

Y compris des frères non biologiques

NUMBER [0..20]

```
ENDIF
```

```
IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN037_HowManySistersAlive > 0) OR
((MN101 Lonaitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD DN037 HowManvSistersAlive = Empty)))
```



**DN037\_HowManySistersAlive** (HOW MANY SISTERS ALIVE)

Combien de soeurs avez-vous qui sont toujours en vie ?

Y compris des soeurs non biologiques

NUMBER [0..20]

```
ENDIF
```

```
IF (((CH IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))
```



```
IF (MN006 NumFamR = 1)
```



**CH001\_NumberOfChildren** (NUMBER OF CHILDREN)

Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant vos enfants. Combien avez-vous d'enfants encore en vie à ce jour? Prenez en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille [ , y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre partenaire] [{Name of partner/spouse}].

NUMBER [0..20]

**CHECK:** (NOT((Sec\_SN.SN906\_ChildInSocialNetwork > 0 AND ((CH001\_NumberOfChildren = 0 OR (CH001\_NumberOfChildren = Empty)))) [Vous avez mentionné des enfants dans la section sur le réseau social. Veuillez corriger.])

```
IF (CH001 NumberOfChildren > 0)
```



```
IF ((NOT(Preload.PreloadedChildren[1].Name = Empty) OR
(Sec SN.SN906 ChildInSocialNetwork > 0))
```



**CH201\_ChildByINTRO** (INTRO PRELOADED CHILDREN)

Je vais vous lire une liste contenant les enfants dont nous avons parlé [aujourd'hui/ soit aujourd'hui soit lors d'un précédent entretien]. Il se peut que certains de vos enfants y soient mentionnés deux fois, que d'autres manquent à la liste ou que les informations soient fausses ou incomplètes. J'aimerais que vous passiez en revue cette liste avec moi afin de voir si nos informations sont correctes et complètes pour tous les enfants biologiques, adoptés ou ceux que vous avez accueillis dans votre famille, ainsi que ceux de votre partenaire. Nous nous intéressons uniquement aux enfants qui sont encore en vie.

1. Continuer

```
ELSE
```



**CH603\_IntroTextChildren** (INTRO IF NO SN OR PRELOADED CHILDREN)

Nous aimerions en savoir plus sur [cet enfant/ ces enfants. Commençons par le plus âgé]. De nouveau, prenez bien en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de votre mari/, y compris ceux de votre femme/, y compris ceux de votre partenaire].

1. Continuer

```
ENDIF
```

```
LOOP cnt := 1 TO 20
```



```
IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt].Kidcom = Empty))
```

IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Emptv))))

ELSE

IF (piRosterChildIndex > 0)

**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)  
 Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?  
 De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].  
 [*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]  
**Vue d'ensemble des enfants;**  
 1. Oui  
 [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]  
 [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]  
 [4. Non, cet enfant est décédé]  
 [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]  
 [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]  
 [97. Non, autre raison]

ELSE

IF (piPreloadChildIndex > 0)

**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)  
 Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?  
 De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].  
 [*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]  
**Vue d'ensemble des enfants;**  
 1. Oui  
 [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]  
 [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]  
 [4. Non, cet enfant est décédé]  
 [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]  
 [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]  
 [97. Non, autre raison]

ELSE

**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)  
 Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?  
 De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].  
 [*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le*

```

deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été
mentionné'.]
Vue d'ensemble des enfants;
1. Oui
[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]
[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]
[4. Non, cet enfant est décédé]
[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
[97. Non, autre raison]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant vient d'être mentionné dans le
réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois. Veuillez vérifier, et si
l'enfant apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu de
97.];]
IF (CH001a_ChildCheck = a1)
-
IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
-
CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
^FL_CH004_5;
Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
Insérer/Confirmer le prénom
STRING

ELSE
-
CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
^FL_CH004_5;
Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
Insérer/Confirmer le prénom
STRING

ENDIF
IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
-
IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
-
CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
Poser la question en cas de doute uniquement
1. Masculin
2. Féminin

ELSE
-
CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
Poser la question en cas de doute uniquement
1. Masculin
2. Féminin

ENDIF
IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
-
IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
-
CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)

```

```

    | Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
    | Insérer/Confirmer l'année de naissance
    | NUMBER [1875..2024]
  | ELSE
  |
  | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
  | Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
  | Insérer/Confirmer l'année de naissance
  | NUMBER [1875..2024]
  |
  | ENDIF
  | ENDIF
  | ENDIF
  | ELSE
  |
  | IF (CH001a ChildCheck = a2)
  |
  | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  | ^FL_CH004_5;
  | Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
  | Insérer/Confirmer le prénom
  | STRING
  |
  | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
  | ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
  | Poser la question en cas de doute uniquement
  | 1. Masculin
  | 2. Féminin
  |
  | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
  | Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
  | Insérer/Confirmer l'année de naissance
  | NUMBER [1875..2024]
  |
  | ELSE
  |
  | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
  | (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
  | (CH001a ChildCheck = a6))
  |
  | CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
  |
  | A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés précédemment
  | correspond ^FL_CHILD_NAME; ?
  | ^FLChild[1];
  | ^FLChild[2];
  | ^FLChild[3];
  | ^FLChild[4];
  | ^FLChild[5];
  | ^FLChild[6];
  | ^FLChild[7];
  | ^FLChild[8];
  | ^FLChild[9];
  | ^FLChild[10];
  | ^FLChild[11];
  | ^FLChild[12];
  | ^FLChild[13];
  | ^FLChild[14];
  | ^FLChild[15];
  | ^FLChild[16];
  | ^FLChild[17];
  | ^FLChild[18];
  | ^FLChild[19];

```

```

ENDIF
ENDIF
ENDIF
[cnt]
ELSE
  IF ((Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0 AND (Sec_SN.SN_Child[cnt -
sn start].Name = Response))
    IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded =
Emptv)))
    ELSE
      IF (piRosterChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
        Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les information pré-
enregistrées}]?

        De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
        biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre
        famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
        partenaire].
        [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le
        deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été
        mentionné'.]
        Vue d'ensemble des enfants;
        1. Oui
        [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]
        [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]
        [4. Non, cet enfant est décédé]
        [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
        [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
        [97. Non, autre raison]

      ELSE
        IF (piPreloadChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
          Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les information
          pré-enregistrées}]?

          De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
          biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre
          famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
          partenaire].
          [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer
          le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été
          mentionné'.]
          Vue d'ensemble des enfants;
          1. Oui
          [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]
          [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est
          séparé]
          [4. Non, cet enfant est décédé]
          [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
          [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
          [97. Non, autre raison]

        ELSE

```

```

| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les information
| pré-enregistrées}]?
|
| De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
| biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre
| famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
| partenaire].
| [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer
| le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été
| mentionné'.]
| Vue d'ensemble des enfants;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]
| [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est
| séparé]
| [4. Non, cet enfant est décédé]
| [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
| [97. Non, autre raison]
|
| | ENDIF
| | ENDIF
| ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty)))))) [L'enfant vient d'être mentionné dans le
réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois. Veuillez vérifier,
et si l'enfant apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu
de 97.;;]
| IF (CH001a_ChildCheck = a1)
|
| | IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
| |
| | | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| | | ^FL_CH004_5;
| | | Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
| | | Insérer/Confirmer le prénom
| | | STRING
| |
| | | ELSE
| | |
| | | | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| | | | ^FL_CH004_5;
| | | | Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
| | | | Insérer/Confirmer le prénom
| | | | STRING
| | |
| | | ENDIF
| | | IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
| | |
| | | | IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
| | | |
| | | | | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| | | | | ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| | | | | Poser la question en cas de doute uniquement
| | | | | 1. Masculin
| | | | | 2. Féminin
| | | |
| | | | ELSE
| | | |
| | | | | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)

```

```

| ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| Poser la question en cas de doute uniquement
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))
|
| IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
|
| IF (CH001a ChildCheck = a2)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
| Insérer/Confirmer le prénom
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| Poser la question en cas de doute uniquement
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex = 0 OR
| (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
| (CH001a ChildCheck = a6))
|
| CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
|
| A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés précédemment
| correspond ^FL_CHILD_NAME; ?
| ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];

```

```

^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
ENDIF
ENDIF
ENDIF
[cnt]
ELSE
IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 1].Kidcom = Emptv))
IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded =
Emptv))))
ELSE
IF (piRosterChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les information
pré-enregistrées}]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre
famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
partenaire].
[Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer
le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été
mentionné'.]
Vue d'ensemble des enfants;
1. Oui
[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]
[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est
séparé]
[4. Non, cet enfant est décédé]
[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
[97. Non, autre raison]

ELSE
IF (piPreloadChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les
information pré-enregistrées}]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre
famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
partenaire].
[Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et
effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a

```

*déjà été mentionné'.]*

**Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

*[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]*

*[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]*

*[4. Non, cet enfant est décédé]*

*[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]*

*[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]*

*[97. Non, autre raison]*

ELSE

**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].

*[Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.]*

**Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

*[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]*

*[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]*

*[4. Non, cet enfant est décédé]*

*[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]*

*[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]*

*[97. Non, autre raison]*

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**CHECK:** (NOT((CH001a\_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [*L'enfant vient d'être mentionné dans le réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois. Veuillez vérifier, et si l'enfant apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu de 97.;*]

IF (CH001a\_ChildCheck = a1)

IF (CH004\_FirstNameOfChild = Emptv)

**CH004\_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom [*correct*] [*de cet enfant/ de l'enfant suivant*]?

[Insérer/Confirmer le prénom](#)

STRING

ELSE

**CH004\_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom [*correct*] [*de cet enfant/ de l'enfant suivant*]?

[Insérer/Confirmer le prénom](#)

STRING

ENDIF

IF (NOT(CH004\_FirstNameOfChild = Emptv))

IF (CH005\_SexOfChildN = Empty)

```

[-]
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| Poser la question en cas de doute uniquement
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| ELSE
[-]
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| Poser la question en cas de doute uniquement
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
[-]
| IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
[-]
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
[-]
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
[-]
| IF (CH001a_ChildCheck = a2)
[-]
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?
| Insérer/Confirmer le prénom
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
| Poser la question en cas de doute uniquement
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;?
| Insérer/Confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
[-]
| IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
(CH001a_ChildCheck = a6))

```


**CH505\_WhichChildMentionedEarlier** (EQUAL TO WHICH CHILD)

A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés précédemment correspond ^FL\_CHILD\_NAME; ?

^FLChild[1];  
 ^FLChild[2];  
 ^FLChild[3];  
 ^FLChild[4];  
 ^FLChild[5];  
 ^FLChild[6];  
 ^FLChild[7];  
 ^FLChild[8];  
 ^FLChild[9];  
 ^FLChild[10];  
 ^FLChild[11];  
 ^FLChild[12];  
 ^FLChild[13];  
 ^FLChild[14];  
 ^FLChild[15];  
 ^FLChild[16];  
 ^FLChild[17];  
 ^FLChild[18];  
 ^FLChild[19];

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

| [cnt]

| ELSE



| IF ((Sec\_SN.SN906\_ChildInSocialNetwork > 0 AND  
 | (Sec\_SN.SN Child[cnt] - sn start - 11.Name = Response))



| IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded  
 | = Emtv)))



| ELSE



| IF (piRosterChildIndex > 0)


**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les  
 information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,  
 biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre  
 famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre  
 partenaire*].

[*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et  
 effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a  
 déjà été mentionné'.*]

**Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

[*2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux*]

[*3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est  
 séparé*]

[*4. Non, cet enfant est décédé*]

[*5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non*]

[*6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné*]

[*97. Non, autre raison*]



```

| ELSE
|
| IF (piPreloadChildIndex > 0)
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les
| information pré-enregistrées}]?
|
| De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
| biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans
| votre famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/
| votre partenaire].
| [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et
| effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant
| a déjà été mentionné'.]
| Vue d'ensemble des enfants;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est
| faux]
| [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est
| séparé]
| [4. Non, cet enfant est décédé]
| [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
| [97. Non, autre raison]
|
| ELSE
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les
| information pré-enregistrées}]?
|
| De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
| biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans
| votre famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/
| votre partenaire].
| [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et
| effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant
| a déjà été mentionné'.]
| Vue d'ensemble des enfants;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est
| faux]
| [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est
| séparé]
| [4. Non, cet enfant est décédé]
| [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
| [97. Non, autre raison]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex =
| 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant vient d'être mentionné
| dans le réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois.
| Veuillez vérifier, et si l'enfant apparaît deux fois dans la liste,
| sélectionnez la réponse 6 au lieu de 97.];]
| IF (CH001a_ChildCheck = a1)
|
| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

```

```

    ^FL_CH004_5;
    Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant
    suivant]?
    Insérer/Confirmer le prénom
    STRING
ELSE
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant
    suivant]?
    Insérer/Confirmer le prénom
    STRING
ENDIF
IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
    IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
        CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
        ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
        Poser la question en cas de doute uniquement
        1. Masculin
        2. Féminin
    ELSE
        CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
        ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
        Poser la question en cas de doute uniquement
        1. Masculin
        2. Féminin
    ENDIF
    IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
        IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
            CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
            Quelle est l'année de naissance de
            ^CH004_FirstNameOfChild;?
            Insérer/Confirmer l'année de naissance
            NUMBER [1875..2024]
        ELSE
            CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
            Quelle est l'année de naissance de
            ^CH004_FirstNameOfChild;?
            Insérer/Confirmer l'année de naissance
            NUMBER [1875..2024]
        ENDIF
    ENDIF
ELSE
    IF (CH001a_ChildCheck = a2)
        CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
        ^FL_CH004_5;
        Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant

```

[suivant\]?](#)

[Insérer/Confirmer le prénom](#)

STRING

**CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)

^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?

[Poser la question en cas de doute uniquement](#)

1. Masculin
2. Féminin

**CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de ^CH004\_FirstNameOfChild;?

[Insérer/Confirmer l'année de naissance](#)

NUMBER [1875..2024]

ELSE

IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND (CH001a ChildCheck = a6)))

**CH505\_WhichChildMentionedEarlier** (EQUAL TO WHICH CHILD)

[A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés précédemment correspond ^FL\\_CHILD\\_NAME; ?](#)

^FLChild[1];  
 ^FLChild[2];  
 ^FLChild[3];  
 ^FLChild[4];  
 ^FLChild[5];  
 ^FLChild[6];  
 ^FLChild[7];  
 ^FLChild[8];  
 ^FLChild[9];  
 ^FLChild[10];  
 ^FLChild[11];  
 ^FLChild[12];  
 ^FLChild[13];  
 ^FLChild[14];  
 ^FLChild[15];  
 ^FLChild[16];  
 ^FLChild[17];  
 ^FLChild[18];  
 ^FLChild[19];

ENDIF

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ELSE

IF ((Child[cnt - 1].CH001a\_ChildCheck = a5 AND (Child[cnt - 1].CH004\_FirstNameOfChild = Emptv))

%CHECK[check\_1\_[cnt]]%

ELSE

IF ((Child[cnt - 1].CH001a\_ChildCheck = RESPONSE AND (Child[cnt - 1].CH001a\_ChildCheck <> a5))

IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Emptv))))

ELSE



| IF (*diRosterChildIndex* > 0)



**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, *y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].

[*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]

**Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

[*2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux*]

[*3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé*]

[*4. Non, cet enfant est décédé*]

[*5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non*]

[*6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné*]

[*97. Non, autre raison*]

| ELSE



| IF (*diPreloadChildIndex* > 0)



**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, *y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].

[*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]

**Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

[*2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux*]

[*3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé*]

[*4. Non, cet enfant est décédé*]

[*5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non*]

[*6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné*]

[*97. Non, autre raison*]

| ELSE



**CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, *y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*].

[*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui,*

```

    | [mais cet enfant a déjà été mentionné.]
    | Vue d'ensemble des enfants;
    | 1. Oui
    | [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance
    | est faux]
    | [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le
    | répondant est séparé]
    | [4. Non, cet enfant est décédé]
    | [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
    | [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
    | [97. Non, autre raison]
    | ENDIF
  | ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))
[L'enfant vient d'être mentionné dans le réseau social et peut, par
conséquent, apparaître deux fois. Veuillez vérifier, et si l'enfant
apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu
de 97.;]
  IF (CH001a_ChildCheck = a1)
    IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
      CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
      ^FL_CH004_5;
      Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant
      suivant]?
      Insérer/Confirmer le prénom
      STRING
    ELSE
      CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
      ^FL_CH004_5;
      Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant
      suivant]?
      Insérer/Confirmer le prénom
      STRING
    ENDIF
    IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
      IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
        CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
        ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
        Poser la question en cas de doute uniquement
        1. Masculin
        2. Féminin
      ELSE
        CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
        ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
        Poser la question en cas de doute uniquement
        1. Masculin
        2. Féminin
      ENDIF
      IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
        IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)

```

```

    [
    | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    |   Quelle est l'année de naissance de
    |   ^CH004_FirstNameOfChild;?
    |   Insérer/Confirmer l'année de naissance
    |   NUMBER [1875..2024]
    |
    | ELSE
    |
    | [
    | | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    | |   Quelle est l'année de naissance de
    | |   ^CH004_FirstNameOfChild;?
    | |   Insérer/Confirmer l'année de naissance
    | |   NUMBER [1875..2024]
    | |
    | | ENDIF
    | |
    | | ENDIF
    | |
    | | ENDIF
    | | ELSE
    | |
    | | [
    | | | IF (CH001a ChildCheck = a2)
    | | | [
    | | | | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    | | | |   ^FL_CH004_5;
    | | | |   Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant
    | | | |   suivant]?
    | | | |   Insérer/Confirmer le prénom
    | | | |   STRING
    | | | |
    | | | | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    | | | |   ^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?
    | | | |   Poser la question en cas de doute uniquement
    | | | |   1. Masculin
    | | | |   2. Féminin
    | | | |
    | | | | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    | | | |   Quelle est l'année de naissance de
    | | | |   ^CH004_FirstNameOfChild;?
    | | | |   Insérer/Confirmer l'année de naissance
    | | | |   NUMBER [1875..2024]
    | | | |
    | | | | ELSE
    | | | |
    | | | | [
    | | | | | IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex
    | | | | | = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty) AND
    | | | | | (piRosterChildIndex > 0)) AND (CH001a ChildCheck = a6))
    | | | | | [
    | | | | | | CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH
    | | | | | | CHILD)
    | | | | | |
    | | | | | | A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés
    | | | | | | précédemment correspond ^FL\_CHILD\_NAME; ?
    | | | | | | ^FLChild[1];
    | | | | | | ^FLChild[2];
    | | | | | | ^FLChild[3];
    | | | | | | ^FLChild[4];
    | | | | | | ^FLChild[5];
    | | | | | | ^FLChild[6];
    | | | | | | ^FLChild[7];
    | | | | | | ^FLChild[8];
    | | | | | | ^FLChild[9];
    | | | | | | ^FLChild[10];
    | | | | | | ^FLChild[11];
  
```

```

    ^FLChild[12];
    ^FLChild[13];
    ^FLChild[14];
    ^FLChild[15];
    ^FLChild[16];
    ^FLChild[17];
    ^FLChild[18];
    ^FLChild[19];
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
[cnt]
ELSE
  IF ((Child[cnt - 1].CH004_FirstNameOfChild <> Empty OR
    /NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 1].Kidcom = Emptv)))
    IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
    (imForwarded = Emptv)))
    ELSE
      IF (piRosterChildIndex > 0)
        CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
        Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur les
        information pré-enregistrées}]?

        De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
        enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez
        accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [votre
        mari/ votre femme/ votre partenaire].
        [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le
        premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui,
        mais cet enfant a déjà été mentionné'.]
        Vue d'ensemble des enfants;
        1. Oui
        [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance
        est faux]
        [3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le
        répondant est séparé]
        [4. Non, cet enfant est décédé]
        [5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]
        [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]
        [97. Non, autre raison]
      ELSE
        IF (piPreloadChildIndex > 0)
          CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
          Est-ce que vous avez [{texte dynamique basé sur
          les information pré-enregistrées}]?

          De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
          enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez
          accueillis dans votre famille[, y compris ceux de]
          [votre mari/ votre femme/ votre partenaire].
          [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le
          premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6.
          Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.]
          Vue d'ensemble des enfants;

```

1. Oui

[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]

[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]

[4. Non, cet enfant est décédé]

[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]

[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]

[97. Non, autre raison]

ELSE

#### CH001a\_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre partenaire]. [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.]

#### Vue d'ensemble des enfants;

1. Oui

[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]

[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]

[4. Non, cet enfant est décédé]

[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]

[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]

[97. Non, autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**CHECK:** (NOT((CH001a\_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))))  
[L'enfant vient d'être mentionné dans le réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois. Veuillez vérifier, et si l'enfant apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu de 97.;]

IF (CH001a\_ChildCheck = a1)

IF (CH004\_FirstNameOfChild = Empty)

#### CH004\_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?

Insérer/Confirmer le prénom

STRING

ELSE

#### CH004\_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?

Insérer/Confirmer le prénom

STRING

ENDIF

IF (NOT(CH004\_FirstNameOfChild = Empty))

[-]

| IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)

[-]

| **CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)  
 ^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?  
 Poser la question en cas de doute uniquement  
 1. Masculin  
 2. Féminin

| ELSE

[-]

| **CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)  
 ^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?  
 Poser la question en cas de doute uniquement  
 1. Masculin  
 2. Féminin

| ENDIF

| IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))

[-]

| IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)

[-]

| **CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)  
 Quelle est l'année de naissance de  
 ^CH004\_FirstNameOfChild;?  
 Insérer/Confirmer l'année de naissance  
 NUMBER [1875..2024]

| ELSE

[-]

| **CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)  
 Quelle est l'année de naissance de  
 ^CH004\_FirstNameOfChild;?  
 Insérer/Confirmer l'année de naissance  
 NUMBER [1875..2024]

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

| ELSE

[-]

| IF (CH001a ChildCheck = a2)

[-]

| **CH004\_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)  
 ^FL\_CH004\_5;  
 Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?  
 Insérer/Confirmer le prénom  
 STRING

| **CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)  
 ^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?  
 Poser la question en cas de doute uniquement  
 1. Masculin  
 2. Féminin

| **CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)  
 Quelle est l'année de naissance de  
 ^CH004\_FirstNameOfChild;?  
 Insérer/Confirmer l'année de naissance

```

| NUMBER [1875..2024]
| ELSE
|
| IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
| (((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
| Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
| (CH001a ChildCheck = a6))
|
| CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO
| WHICH CHILD)
|
| A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés
| précédemment correspond ^FL_CHILD_NAME; ?
| ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];
| ^FLChild[9];
| ^FLChild[10];
| ^FLChild[11];
| ^FLChild[12];
| ^FLChild[13];
| ^FLChild[14];
| ^FLChild[15];
| ^FLChild[16];
| ^FLChild[17];
| ^FLChild[18];
| ^FLChild[19];
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ELSE
|
| IF ((cnt = 1 AND (GridSize > 0))
|
| IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
| (imForwarded = Emptv)))
|
| ELSE
|
| IF (piRosterChildIndex > 0)
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Est-ce que vous avez [{{texte dynamique basé sur
| les information pré-enregistrées}}]?
|
| De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
| enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez
| accueillis dans votre famille[, y compris ceux de]
| [votre mari/ votre femme/ votre partenaire].
| [Si un enfant est mentionné deux fois, garder le
| premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6.
| Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.]
| Vue d'ensemble des enfants;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de

```

*naissance est faux]*

*[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]*

*[4. Non, cet enfant est décédé]*

*[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]*

*[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]*

*[97. Non, autre raison]*

ELSE

IF (piPreloadChildIndex > 0)

#### **CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*]. [*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]

##### **Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

*[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]*

*[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]*

*[4. Non, cet enfant est décédé]*

*[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]*

*[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]*

*[97. Non, autre raison]*

ELSE

#### **CH001a\_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Est-ce que vous avez [*{texte dynamique basé sur les information pré-enregistrées}*]?

De nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés et ceux que vous avez accueillis dans votre famille[, y compris ceux de] [*votre mari/ votre femme/ votre partenaire*]. [*Si un enfant est mentionné deux fois, garder le premier et effacer le deuxième en sélectionnant '6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné'.*]

##### **Vue d'ensemble des enfants;**

1. Oui

*[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est faux]*

*[3. Non, c'est l'enfant du partenaire duquel le répondant est séparé]*

*[4. Non, cet enfant est décédé]*

*[5. Non, cet enfant est inconnu/ 5. Non]*

*[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné]*

*[97. Non, autre raison]*

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**CHECK:** (NOT((CH001a\_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) [*L'enfant vient d'être mentionné dans le réseau social et peut, par conséquent, apparaître deux fois. Veuillez*

*vérifier, et si l'enfant apparaît deux fois dans la liste, sélectionnez la réponse 6 au lieu de 97.;*

IF (CH001a ChildCheck = a1)



IF (CH004 FirstNameOfChild = Emptv)



**CH004\_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom *[correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?*

Insérer/Confirmer le prénom

STRING

ELSE



**CH004\_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL\_CH004\_5;

Quel est le prénom *[correct] [de cet enfant/ de l'enfant suivant]?*

Insérer/Confirmer le prénom

STRING

ENDIF

IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))



IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)



**CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)

^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?

Poser la question en cas de doute uniquement

1. Masculin

2. Féminin

ELSE



**CH005\_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)

^CH004\_FirstNameOfChild; est un garçon ou une fille?

Poser la question en cas de doute uniquement

1. Masculin

2. Féminin

ENDIF

IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))



IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)



**CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de ^CH004\_FirstNameOfChild;?

Insérer/Confirmer l'année de naissance

NUMBER [1875..2024]

ELSE



**CH006\_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de ^CH004\_FirstNameOfChild;?

Insérer/Confirmer l'année de naissance

```

NUMBER [1875..2024]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ELSE
IF (CH001a ChildCheck = a2)
CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
^FL_CH004_5;
Quel est le prénom [correct] [de cet enfant/ de
l'enfant suivant]?
Insérer/Confirmer le prénom
STRING

CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
^CH004_FirstNameOfChild; est un garçon ou une
fille?
Poser la question en cas de doute uniquement
1. Masculin
2. Féminin

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
Quelle est l'année de naissance de
^CH004_FirstNameOfChild;?
Insérer/Confirmer l'année de naissance
NUMBER [1875..2024]

ELSE
IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
(((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
(CH001a ChildCheck = a6))
CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO
WHICH CHILD)
A quel enfant parmi ceux qui ont été mentionnés
précédemment correspond ^FL_CHILD_NAME; ?
^FLChild[1];
^FLChild[2];
^FLChild[3];
^FLChild[4];
^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];

ENDIF
ENDIF
ENDIF
[cnt]

```



```

- | IF ((i IN (CH303 WhatChildren))
- | | IF (MN002 Person[1].MaritalStatus = a3)
- | | | ELSE
- | | | CH102_RNatChild (CHILD NATURAL RESPONDENT)
- | | | | Est-ce que ^FLChildname; est votre enfant biologique?
- | | | | 1. Oui
- | | | | 5. Non
- | | | |
- | | | | ENDIF
- | | | | IF ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR
- | | | | (MN002 Person[1].MaritalStatus = a2))
- | | | | CH103_PNatChild (CHILD NATURAL PARTNER)
- | | | | | Est-ce que ^FLChildname; est l'enfant biologique de [votre] [mari
- | | | | | actuel/ femme actuelle/ compagnon actuel/ compagne actuelle] [{Name
- | | | | | of partner/spouse}] ?
- | | | | | 1. Oui
- | | | | | 5. Non
- | | | | |
- | | | | | ENDIF
- | | | | | IF (NOT((CH102_RNatChild = a1 OR (CH103_PNatChild = a1)))
- | | | | | CH104_RExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP RESPONDENT)
- | | | | | | Est-ce que ^FLChildname; est un(e) enfant d'une précédente relation
- | | | | | | que vous avez eue de votre côté ?
- | | | | | | 1. Oui
- | | | | | | 5. Non
- | | | | | |
- | | | | | | IF (((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR
- | | | | | | (MN002 Person[1].MaritalStatus = a2) AND (CH104_RExChild = a5))
- | | | | | | CH105_PExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP PARTNER)
- | | | | | | | Est-ce que ^FLChildname; est un(e) enfant d'une précédente relation
- | | | | | | | que votre [mari/ femme/ partenaire] ^FL_CH105_5; a eue de son
- | | | | | | | côté ?
- | | | | | | | 1. Oui
- | | | | | | | 5. Non
- | | | | | | |
- | | | | | | | ENDIF
- | | | | | | | ENDIF
- | | | | | | | IF (CH102_RNatChild = a5)
- | | | | | | | CH106_RAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
- | | | | | | | | Est-ce que vous avez adopté ^FLChildname;?
- | | | | | | | | 1. Oui
- | | | | | | | | 5. Non
- | | | | | | | |
- | | | | | | | | ENDIF
- | | | | | | | | IF (CH103_PNatChild = a5)
- | | | | | | | | CH107_PAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY PARTNER)
- | | | | | | | | | Est-ce que votre [mari actuel/ femme actuelle/ partenaire actuel/
- | | | | | | | | | partenaire actuelle] a adopté ^FLChildname;?
- | | | | | | | | | 1. Oui
- | | | | | | | | | 5. Non
- | | | | | | | | |
- | | | | | | | | | ENDIF
- | | | | | | | | | IF (NOT((((((CH102_RNatChild = a1 OR (CH103_PNatChild = a1) OR

```

```
(CH104_RExChild = a1) OR (CH105_PExChild = a1) OR (CH106_RAdoptChild = a1) OR (CH107_PAdoptChild = a1))
```

```
ENDIF
```

**CH108\_FosterChild** (IS FOSTERCHILD)

Est-ce que ^FLChildname; est un enfant placé en famille d'accueil?

1. Oui
5. Non

```
ENDIF
```

```
[i]
```

```
ENDIF
```

```
ENDLOOP
```

```
ENDIF
```

```
LOOP cnt := 1 TO 20
```

```
ENDIF
```

```
IF ((.CH201_ChildByEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a1 OR (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a2))
```

```
ENDIF
```

```
IF (piRosterChildIndex > 0)
```

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
ENDIF
```

```
IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].CONTACT = RESPONSE)
```

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
ENDIF
```

**CH014\_ContactChild** (CONTACT WITH CHILD)

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu des contacts avec ^CH004\_FirstNameOfChild;, en personne, par téléphone, par email ou un autre moyen électronique ?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Emptv))
```

```
ENDIF
```

```
IF (piRosterChildIndex > 0)
```

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
ENDIF
```

```
IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].DISTANCE <> Emptv)
```

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
ENDIF
```

**CH007\_ChLWh** (WHERE DOES CHILD N LIVE)

Veillez consulter la carte 4. Où habite ^CH004\_FirstNameOfChild;?

1. Dans le même ménage
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
6. A une distance de 25 à 100 kilomètres

```

| 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
| 8. A plus de 500 kilomètres
|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF (piYearOfBirthChild < Year(SvsDate()) - 16)
|   [ ]
|   CH012_MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)
|   Veuillez consulter la carte 3. Quel est l'état civil de
|   ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   1. Marié(e) et vivant avec son/sa conjoint(e)
|   2. Partenariat enregistré
|   3. Marié(e), mais séparé(e) de son/sa conjoint(e)
|   4. Jamais marié(e)
|   5. Divorcé(e)
|   6. Veuf / Veuve
|
|   IF (CH012 MaritalStatusChildN > 2)
|   [ ]
|   CH013_PartnerChildN (DOES CHILD HAVE PARTNER)
|   ^CH004_FirstNameOfChild; vit-il (elle) avec un(e) partenaire ?
|   1. Oui
|   5. Non
|
|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF (CH007 ChLWh = a1)
|   [ ]
|   ELSE
|   [ ]
|   CH015_YrChldMoveHh (YEAR CHILD MOVED FROM HOUSEHOLD)
|   En quelle année ^CH004_FirstNameOfChild; a-t-[il/ elle] quitté le
|   domicile parental?
|   Seul le dernier départ est à prendre en compte. Si l'enfant vit encore
|   sous le toit parental (par exemple avec sa mère divorcée), insérer
|   "2999". Si l'enfant n'a jamais habité au domicile parental, insérer
|   "9997".
|   NUMBER [1900..9997]
|
|   IF (CH015 YrChldMoveHh = RESPONSE)
|   [ ]
|   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= piYearOfBirthChild OR
|   (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997))
|   [L'année ne doit pas être antérieure ou égale à l'année de naissance. Si
|   l'année est correcte, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans
|   une remarque. ;]
|   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= 1900 AND
|   (CH015_YrChldMoveHh <= 2024) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999)
|   OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [L'année doit être supérieure à
|   1900 et inférieure ou égale à 2020. ;]
|   ENDIF
|   ENDIF
|   ELSE
|   [ ]
|   IF (MN104 Householdmoved = 1)
|   [ ]
|   CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
|   Veuillez consulter la carte 4. Où habite ^CH004_FirstNameOfChild;?
|   1. Dans le même ménage
|   2. Dans le même bâtiment
|   3. A moins d'1 kilomètre
|   4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
|   5. A une distance de 5 à 25 kilomètres

```

- 6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
- 7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
- 8. A plus de 500 kilomètres

ENDIF

ENDIF

IF (*piYearOfBirthChild* < Year(*SvsDate*()) - 16)



#### CH016\_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)

Veillez consulter la carte 6. Quelle est la situation professionnelle de ^CH004\_FirstNameOfChild;?

- 1. Employé(e) à plein temps
- 2. Employé(e) à temps partiel
- 3. Indépendant(e) ou travaillant dans une entreprise familiale
- 4. Au chômage
- 5. En formation professionnelle, en recyclage ou en cours d'études
- 6. En congé parental
- 7. A la retraite ou en retraite anticipée
- 8. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
- 9. Au foyer
- 97. Autre

IF ((*piPreloadChildIndex* = 0 OR (*piPreloadChildIndex* = *Emptv*))



#### CH017\_EducChild (CHILD EDUCATION)

Veillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que ^CH004\_FirstNameOfChild; ait achevé? Veillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un niveau ou diplôme étranger, demander s'il/elle sait à quelle catégorie suisse correspond ce niveau ou ce diplôme. S'il/elle ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint à la prochaine question.

- 1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
- 2. Ecole primaire inachevée
- 3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
- 4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
- 5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
- 6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
- 7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
- 8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
- 9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
- 10. Maturité professionnelle
- 11. Maturité professionnelle pour adultes

- 95. Pas encore de degré/Encore à l'école
- 97. Autre

IF (*CH017 EducChild* = 97)



#### CH817\_OtherEducChild (CHILD OTHER EDUCATION)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire ^CH004\_FirstNameOfChild; a-t-il/elle achevé ?

| **STRING****ENDIF****CH018\_EdInstChild** (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Veillez consulter la carte 2. Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède

^CH004\_FirstNameOfChild;?

[Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;](#)

[Si le répondant répond qu'il est actuellement en formation, demander s'il possède déjà un des autres diplômes mentionnés sur la carte.](#)

SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle

2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)

3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle

4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation

5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs

6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués

7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).

8. HES / HEP: Bachelor

9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade

10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique

11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans

12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans

13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade

14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

*IF ((97 IN (CH018 EdInstChild))*

**CH818\_OtherEdInstChild** (OTHER FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ^CH004\_FirstNameOfChild; possède-t-il/elle ?

**STRING**

**ENDIF****CH019\_NoChildren** (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD)

Combien d'enfants a ^CH004\_FirstNameOfChild;?

[Prendre en compte tous les enfants, biologiques, adoptés et accueillis, y compris ceux du/de la conjoint\(e\) ou du/de la partenaire](#)

**NUMBER [0..25]**

*IF (CH019 NoChildren > 0)*

**CH020\_YrBrthYCh** (YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD)

En quelle année [\[le plus jeune/ l'\]](#) enfant de

^CH004\_FirstNameOfChild; est-il né?

```

| | | NUMBER [1875..2024]
| | | ENDIF
| | ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDLOOP IF (MN101 Lonaitudinal = 1)
|
| IF (numberofcheckedpreloadchildren > 0)
|
| CH507_IntroCheckChildren (INTRODUCTION TEXT CHILDREN CHECK)
| Nous souhaiterions mettre à jour les informations que nous avons sur [votre
| enfant/ vos enfants].
| 1. Continuer
|
| CH524_LocationCheckChildren (CHECK LOCATION OF CHILDREN CHANGED)
| Est-ce que [votre enfant/ l'un de vos enfants] a déménagé depuis l'entretien
| qui a eu lieu en ^FLLastInterviewMonthYear;?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| IF (CH524 LocationCheckChildren = a1)
|
| IF (NumberOfReportedChildren > 1)
|
| CH525_LocationWhom (WHICH CHILD)
| Lequel de vos enfants a déménagé?
| Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
| SET OF ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];
| ^FLChild[5];
| ^FLChild[6];
| ^FLChild[7];
| ^FLChild[8];
| ^FLChild[9];
| ^FLChild[10];
| ^FLChild[11];
| ^FLChild[12];
| ^FLChild[13];
| ^FLChild[14];
| ^FLChild[15];
| ^FLChild[16];
| ^FLChild[17];
| ^FLChild[18];
| ^FLChild[19];
| ^FLChild[20];
| 21. enfant(s) décédé(s);
|
| ENDIF
| IF (NOT(MN104 Householdmoved = 1))
|
| LOOP i := 1 TO 20
|
| IF (NumberOfReportedChildren = 1)
|
| IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
| a1 OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
| a2))
|
| CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)

```

```

    Veuillez consulter la carte 4. Où vit ^FL_CH526_1;?
    1. Dans le même ménage
    2. Dans le même bâtiment
    3. A moins d'1 kilomètre
    4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
    5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
    6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
    7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
    8. A plus de 500 kilomètres
    [i]
  |   ENDIF
  |   ELSE
  |   [ ]
  |   |
  |   |   IF (((i IN (CH525_LocationWhom) AND
  |   |   |   |   ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 AND
  |   |   |   |   |   (Sec_CH.CH201_ChildBvEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
  |   |   |   |
  |   |   |   |   CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
  |   |   |   |   Veuillez consulter la carte 4. Où vit ^FL_CH526_1;?
  |   |   |   |   1. Dans le même ménage
  |   |   |   |   2. Dans le même bâtiment
  |   |   |   |   3. A moins d'1 kilomètre
  |   |   |   |   4. A une distance de 1 à 5 kilomètres
  |   |   |   |   5. A une distance de 5 à 25 kilomètres
  |   |   |   |   6. A une distance de 25 à 100 kilomètres
  |   |   |   |   7. A une distance de 100 à 500 kilomètres
  |   |   |   |   8. A plus de 500 kilomètres
  |   |   |   |   [i]
  |   |   |   |   ENDIF
  |   |   |   |   ENDIF
  |   |   |   |   ENDLOOP
  |   |   |   |   ENDIF
  |   |   |   |   ENDIF
  |   |   |   |   IF (a preloaded child aged smaller 22 = 1)
  |   |   |   |   [ ]
  |   |   |   |   |
  |   |   |   |   |   CH508_SchoolCheckChildren (CHECK SCHOOL CHANGED)
  |   |   |   |   |   Veuillez consulter la carte 1. Depuis l'entretien qui a eu lieu en
  |   |   |   |   |   |   ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce que [votre enfant/ l'un de vos enfants]
  |   |   |   |   |   |   a obtenu un des diplômes mentionnés sur cette carte?
  |   |   |   |   |   |   1. Oui
  |   |   |   |   |   |   5. Non
  |   |   |   |   |   |
  |   |   |   |   |   |   IF (CH508_SchoolCheckChildren = a1)
  |   |   |   |   |   |   [ ]
  |   |   |   |   |   |   |
  |   |   |   |   |   |   |   IF (NumberOFReportedChildren > 1)
  |   |   |   |   |   |   |   [ ]
  |   |   |   |   |   |   |   |
  |   |   |   |   |   |   |   |   CH509_SchoolWhom (WHICH CHILD)
  |   |   |   |   |   |   |   |   De quel enfant s'agit-il?
  |   |   |   |   |   |   |   |   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
  |   |   |   |   |   |   |   |   SET OF ^FLChild[1];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[2];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[3];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[4];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[5];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[6];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[7];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[8];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[9];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[10];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[11];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[12];
  |   |   |   |   |   |   |   |   ^FLChild[13];

```

```

^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
21. enfant(s) décédé(s);

```

```

ENDIF
LOOP i := 1 TO 20

```

```

IF (NumberOFReportedChildren = 1)

```

```

IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a1 OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a2))

```

#### CH510\_Leaving\_certificate (LEAVING\_CERTIFICATE)

Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire que ^FL\_CH510\_1; a achevé?

Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin de **scolarité primaire ou secondaire** et non la formation professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront saisis plus loin.

Si le répondant mentionne un niveau ou diplôme étranger, demander s'il/elle sait à quelle catégorie suisse correspond ce niveau ou ce diplôme. S'il/elle ne sait pas, sélectionner "Autre" et décrire le niveau atteint à la prochaine question.

1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
2. Ecole primaire inachevée
3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-9 ans)
5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de préparation à l'apprentissage, année de transition
6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de commerce
7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après maturité gymnasiale
9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et primaire)
10. Maturité professionnelle
11. Maturité professionnelle pour adultes

95. Pas encore de degré/Encore à l'école  
97. Autre

```

IF (CH510_Leaving_certificate = 97)

```

#### CH810\_OtherLeaving\_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)

Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire

^FL\_CH510\_1; a-t-il/elle achevé ?

STRING

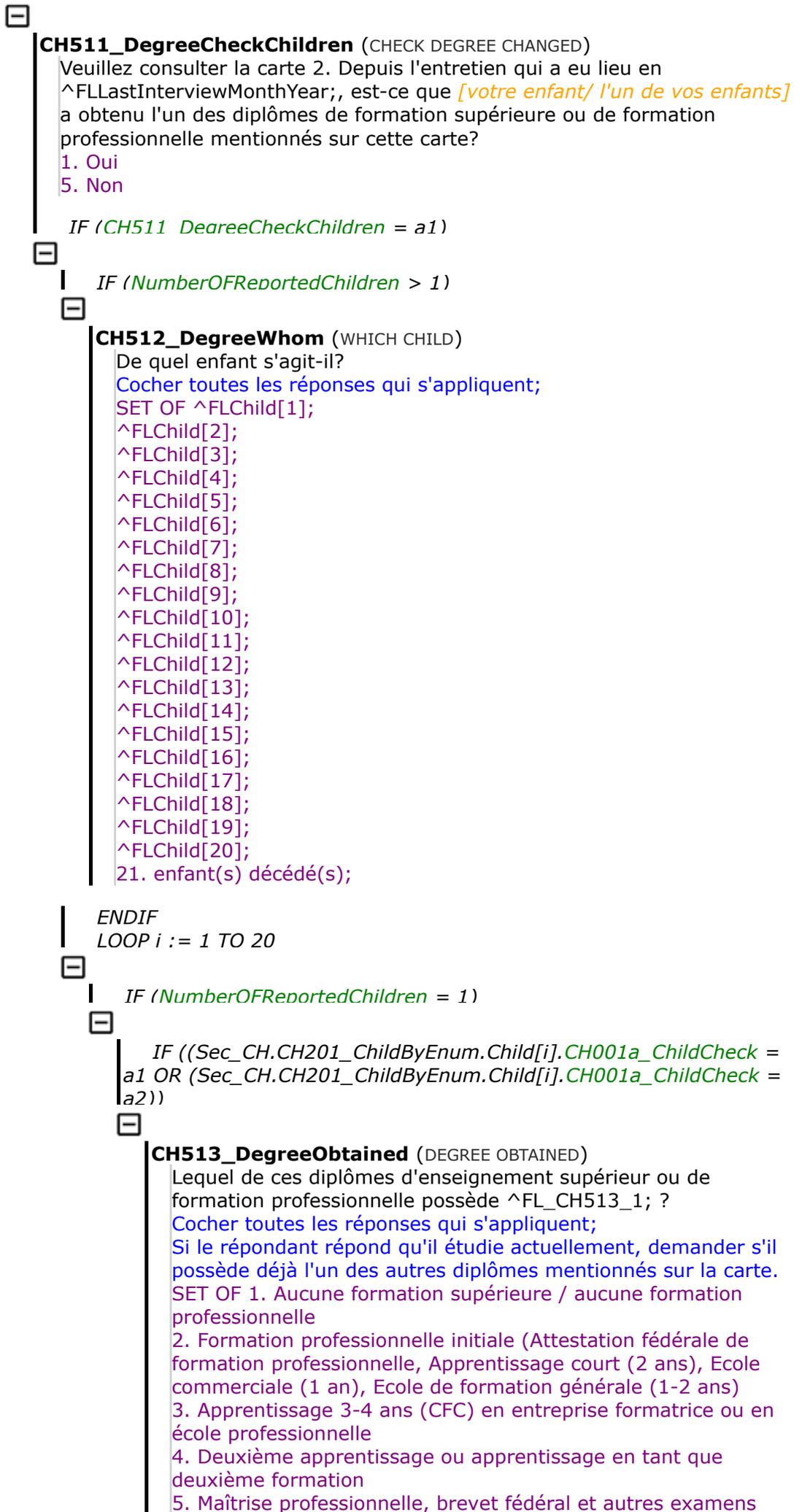
```

    ENDIF
  [i]
  ENDIF
ELSE
  IF (((i IN (CH509_SchoolWhom) AND
  ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
  (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
  CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
  Quel est le plus haut niveau de scolarité primaire ou secondaire
  que ^FL_CH510_1; a achevé?
  Veuillez n'indiquer ici que les diplômes de fin
  de scolarité primaire ou secondaire et non la formation
  professionnelle ou les diplômes universitaires. Ceux-ci seront
  saisis plus loin.
  Si le répondant mentionne un niveau ou diplôme étranger,
  demander s'il/elle sait à quelle catégorie suisse correspond ce
  niveau ou ce diplôme. S'il/elle ne sait pas, sélectionner "Autre"
  et décrire le niveau atteint à la prochaine question.
  1. Aucune scolarisation / n'a pas été à l'école du tout
  2. Ecole primaire inachevée
  3. Ecole primaire (4 à 6 ans de scolarité)
  4. Cycle d'orientation, école secondaire (et école primaire de 8-
  9 ans)
  5. 10ème année, préapprentissage, école ménagère, année de
  préparation à l'apprentissage, année de transition
  6. Ecoles de culture générale (3 ans, certificat d'ECG, maturité
  spécialisée), Ecoles de degré diplôme (EDD), Ecole de
  commerce
  7. Maturité gymnasiale, Gymnase, Collège
  8. Maturité gymnasiale pour adultes ou apprentissage après
  maturité gymnasiale
  9. Ecole normale, Etudes pédagogiques (niveau préscolaire et
  primaire)
  10. Maturité professionnelle
  11. Maturité professionnelle pour adultes

  95. Pas encore de degré/Encore à l'école
  97. Autre

  IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
  CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)
  Quel autre niveau de scolarité primaire ou secondaire
  ^FL_CH510_1; a-t-il/elle achevé ?
  STRING
  ENDIF
  [i]
  ENDIF
  ENDIF
  ENDLOOP
  ENDIF
  IF (a_preloaded_child_aged_smaller_32 = 1)

```



professionnels supérieurs

6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués
7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).
8. HES / HEP: Bachelor
9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade
10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique
11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans
12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans
13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade
14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((97 IN (CH513 DegreeObtained))



**CH813\_OtherDegreeObtained** (OTHER DEGREE OBTAINED)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ^FL\_CH513\_1; possède-t-il/elle ?  
STRING

ENDIF

[i]

ENDIF

ELSE



IF (((i IN (CH512\_DegreeWhom) AND  
((Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD\_ID <> 0 OR  
(Sec\_CH.CH201\_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD\_ID <> Empty)))



**CH513\_DegreeObtained** (DEGREE OBTAINED)

Lequel de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possède ^FL\_CH513\_1; ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Si le répondant répond qu'il étudie actuellement, demander s'il possède déjà l'un des autres diplômes mentionnés sur la carte.

SET OF 1. Aucune formation supérieure / aucune formation professionnelle

2. Formation professionnelle initiale (Attestation fédérale de formation professionnelle, Apprentissage court (2 ans), Ecole commerciale (1 an), Ecole de formation générale (1-2 ans)

3. Apprentissage 3-4 ans (CFC) en entreprise formatrice ou en école professionnelle

4. Deuxième apprentissage ou apprentissage en tant que deuxième formation

5. Maîtrise professionnelle, brevet fédéral et autres examens professionnels supérieurs

6. Diplôme ou postgrade d'une école professionnelle supérieure, p.ex. dans les domaines techniques, administration, santé, travail social, arts appliqués

7. Diplôme ou postgrade d'une des écoles supérieures suivantes: écoles d'ingénieurs ETS, écoles supérieures de cadres pour l'économie et l'administration (ESCEA), écoles supérieures

d'arts appliqués (ESAA), écoles supérieures d'économie familiale (ESEF), école hôtelière de Lausanne (EHL, diplômes décernés en 1998, 1999 et 2000).

8. HES / HEP: Bachelor

9. HES / HEP: Master, diplôme, postgrade

10. UNI / EPF: Demi-licence, certificat propédeutique

11. UNI / EPF: Bachelor, licence en 3-4 ans

12. UNI / EPF: Licence exigeant plus que 4 ans

13. UNI / EPF: Master, diplôme, postgrade

14. UNI / EPF: Doctorat, PhD

95. Encore en formation

97. Autre

IF ((97 IN (CH513 DeegreeObtained))



**CH813\_OtherDegreeObtained** (OTHER DEGREE OBTAINED)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ^FL\_CH513\_1; possède-t-il/elle ?

STRING

ENDIF



[i]

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (a preloaded child aaed baaer 16 = 1)



**CH514\_MaritalStatusCheckChildren** (CHECK MARITAL STATUS CHANGED)

Depuis l'entretien qui a eu lieu en ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre enfant/ l'un de vos enfants] a-t-il changé d'état civil?

1. Oui

5. Non

IF (CH514 MaritalStatusCheckChildren = a1)



IF (NumberOfReportedChildren > 1)



**CH515\_MaritalStatusWhom** (WHICH CHILD)

Lequel de vos enfants a changé d'état civil?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF ^FLChild[1];

^FLChild[2];

^FLChild[3];

^FLChild[4];

^FLChild[5];

^FLChild[6];

^FLChild[7];

^FLChild[8];

^FLChild[9];

^FLChild[10];

^FLChild[11];

^FLChild[12];

^FLChild[13];

^FLChild[14];

^FLChild[15];

^FLChild[16];

```

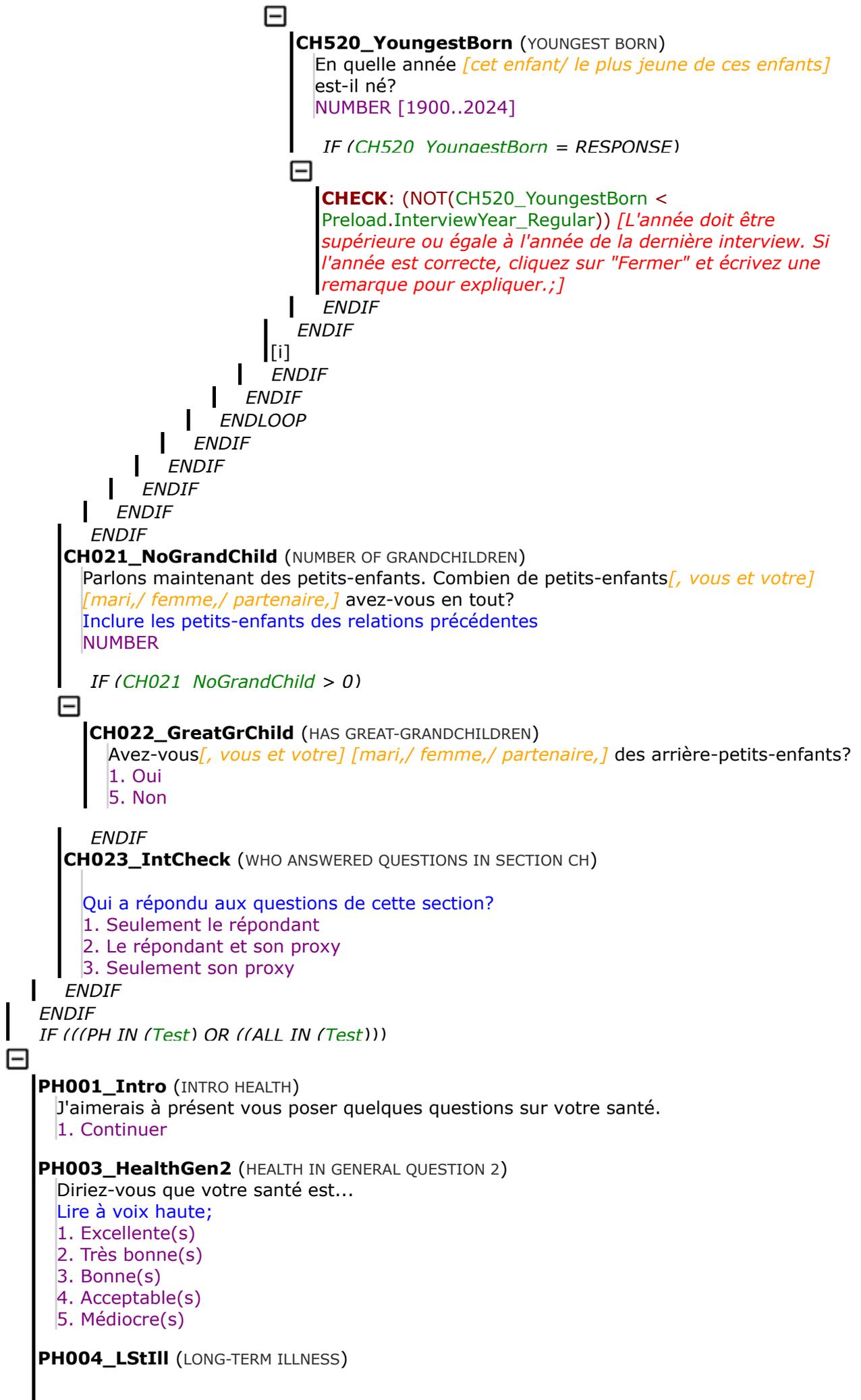
    ^FLChild[17];
    ^FLChild[18];
    ^FLChild[19];
    ^FLChild[20];
    21. enfant(s) décédé(s);
  ENDF
  LOOP i := 1 TO 20
    IF (NumberOFReportedChildren = 1)
      IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a1 OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a2))
        CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
        Veuillez consulter la carte 3. Quel est l'état civil de [{Nom de
l'enfant}]?
        1. Marié(e) et vivant avec son/sa conjoint(e)
        2. Partenariat enregistré
        3. Marié(e), mais séparé(e) de son/sa conjoint(e)
        4. Jamais marié(e)
        5. Divorcé(e)
        6. Veuf / Veuve
      [i]
    ENDF
  ELSE
    IF (((i IN (CH515_MaritalStatusWhom) AND
((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
      CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
      Veuillez consulter la carte 3. Quel est l'état civil de [{Nom de
l'enfant}]?
      1. Marié(e) et vivant avec son/sa conjoint(e)
      2. Partenariat enregistré
      3. Marié(e), mais séparé(e) de son/sa conjoint(e)
      4. Jamais marié(e)
      5. Divorcé(e)
      6. Veuf / Veuve
    [i]
  ENDF
    ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  CH517_BecomeParent (CHECK GRANDCHILDREN CHANGED)
  Depuis l'entretien qui a eu lieu en ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre
enfant/ l'un de vos enfants] a-t-il eu un enfant?
  Inclure les enfants biologiques, accueillis, adoptés et les enfants d'un(e)
conjoint(e) ou partenaire.
  1. Oui
  5. Non
  IF (CH517_BecomeParent = a1)
    IF (NumberOFReportedChildren > 1)
      CH518_ParentWhom (WHICH CHILD)
      Lequel de vos enfants a eu un nouvel enfant?
      Cocher tous les enfants concernés

```

```

SET OF ^FLChild[1];
^FLChild[2];
^FLChild[3];
^FLChild[4];
^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
21. enfant(s) décédé(s);
ENDIF
LOOP i := 1 TO 20
  IF (NumberOFReportedChildren = 1)
    IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a1 OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a2))
      CH519_NewK (HOW MANY NEW CHILDREN)
      Combien d'enfants [{Nom de l'enfant}] a-t-il (elle) eus en tout?
      NUMBER [0..25]
      IF (CH519_NewK > 0)
        CH520_YoungestBorn (YOUNGEST BORN)
        En quelle année [cet enfant/ le plus jeune de ces enfants]
est-il né?
        NUMBER [1900..2024]
        IF (CH520_YounaestBorn = RESPONSE)
          CHECK: (NOT(CH520_YoungestBorn <
Preload.InterviewYear_Regular)) [L'année doit être
supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si
l'année est correcte, cliquez sur "Fermer" et écrivez une
remarque pour expliquer.;]
          ENDIF
        ENDIF
      ENDIF
    ELSE
      IF (((i IN (CH518_ParentWhom) AND
((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
        CH519_NewK (HOW MANY NEW CHILDREN)
        Combien d'enfants [{Nom de l'enfant}] a-t-il (elle) eus en tout?
        NUMBER [0..25]
        IF (CH519_NewK > 0)

```



Certaines personnes souffrent de problèmes de santé chroniques ou de longue durée. Par «chroniques ou de longue durée», nous entendons des problèmes de santé vous ayant affecté(e) ou susceptibles de vous affecter pendant de longues périodes. Souffrez-vous de problèmes de santé, de maladies, d'incapacités ou de handicap chroniques ou de longue durée ?

[Y compris les problèmes de santé mentale](#)

1. Oui
5. Non

**PH005\_LimAct** (LIMITED ACTIVITIES)

Êtes-vous limité(e) depuis au moins six mois à cause d'un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement? Diriez-vous que vous êtes...

[Lire à voix haute;](#)

1. Fortement limité(e)
2. Limité(e), mais pas fortement
3. Absolument pas limité(e)

*IF ((MN808 AaeRespondent <= 75 AND (MN024 NursinaHome = a1))*



**PH061\_LimPaidWork** (PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK)

Avez-vous un problème de santé ou un handicap qui limite le genre ou la durée de l'activité rémunérée que vous pouvez faire?

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

**PH006\_DocCond** (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

Veillez consulter la carte 7. *[Un docteur vous a-t-il déjà dit que vous aviez/ Avez-vous actuellement]* l'une des affections mentionnées sur cette carte? *[Nous entendons par là qu'un docteur a diagnostiqué cette affection et que vous êtes actuellement traité(e) ou incommodé(e) par celle-ci.]* Veuillez s'il vous plaît me dire le ou les numéros correspondant à cette ou ces affections.

[Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;](#)

SET OF 1. Maladie cardiaque y compris infarctus du myocarde, thrombose coronaire ou tout autre problème cardiaque, dont insuffisance cardiaque

2. Hypertension artérielle, tension élevée
3. Cholestérol, hypercholestérolémie
4. Accident vasculaire cérébral ou maladie cérébro-vasculaire, attaque cérébrale
5. Diabète, glycémie élevée
6. Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème
10. Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne
11. Ulcère gastrique ou duodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte
14. Fracture de la hanche ou fracture fémorale
15. Autres fractures
16. Maladie d'Alzheimer, démence, troubles de fonctionnement du cerveau, sénilité ou autres troubles sérieux de la mémoire
18. Autres troubles affectifs ou émotionnels, y compris anxiété ou problèmes nerveux ou psychiques
19. Polyarthrite rhumatoïde
20. Arthrose ou autres rhumatisme
21. Maladie chronique des reins
96. Aucune
97. Autres affections non mentionnées sur cette liste

**CHECK:** (NOT((count(PH006\_DocCond) > 1 AND ((96 IN (PH006\_DocCond)))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*]

*IF ((a97 IN (PH006 DocCond))*



**PH007\_OthCond** (OTHER CONDITIONS)

De quelles autres affections avez-vous souffert ?

[Poser des questions \(approfondir\)](#)

```

|   STRING
|   ENDIF
|   LOOP cnt := 1 TO 21
|   |   IF ((cnt IN (PH006 DocCond))
|   |   |   IF (diIndexSub = 10)
|   |   |   |   PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)
|   |   |   |   |   Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?
|   |   |   |   |   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
|   |   |   |   |   1. Cerveau
|   |   |   |   |   2. Cavité buccale
|   |   |   |   |   3. Larynx
|   |   |   |   |   4. Pharynx
|   |   |   |   |   5. Thyroïde
|   |   |   |   |   6. Poumons
|   |   |   |   |   7. Seins
|   |   |   |   |   8. Oesophage
|   |   |   |   |   9. Estomac
|   |   |   |   |   10. Foie
|   |   |   |   |   11. Pancréas
|   |   |   |   |   12. Reins
|   |   |   |   |   13. Prostate
|   |   |   |   |   14. Testicules
|   |   |   |   |   15. Ovaires
|   |   |   |   |   16. Utérus
|   |   |   |   |   17. Endomètre
|   |   |   |   |   18. Colon ou rectum
|   |   |   |   |   19. Vessie
|   |   |   |   |   20. Peau
|   |   |   |   |   21. Lymphome
|   |   |   |   |   22. Leucémie
|   |   |   |   |   97. Autre organe
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   IF (MN101 Lonitudinal = 0)
|   |   |   |   |   PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)
|   |   |   |   |   |   Quel âge aviez-vous la première fois qu'un médecin vous a [informé/ informée]
|   |   |   |   |   |   que vous [aviez eu un infarctus ou que vous souffriez d'une autre maladie
|   |   |   |   |   |   cardiaque/ aviez de l'hypertension/ aviez trop de cholestérol dans le sang/ aviez
|   |   |   |   |   |   eu un accident vasculaire cérébral ou que vous souffriez d'une maladie cérébro-
|   |   |   |   |   |   vasculaire/ aviez du diabète ou un taux de sucre trop élevé dans le sang
|   |   |   |   |   |   (hyperglycémie)/ souffriez d'une maladie chronique des poumons/ aviez un
|   |   |   |   |   |   cancer/ aviez un ulcère gastrique ou duodéal/ aviez la maladie de Parkinson/
|   |   |   |   |   |   aviez de la cataracte/ aviez une fracture de la hanche/ aviez d'autres fractures/
|   |   |   |   |   |   souffriez de la maladie d'Alzheimer, d'une démence ou d'un autre problème
|   |   |   |   |   |   sérieux de mémoire/ souffriez de désordres affectifs ou émotionnels/ souffriez de
|   |   |   |   |   |   polyarthrite rhumatoïde/ aviez de l'arthrose ou d'autres rhumatismes/ souffriez
|   |   |   |   |   |   d'une maladie chronique des reins]?
|   |   |   |   |   |   NUMBER [0..125]
|   |   |   |   |   |   IF (PH009 AaeCond = RESPONSE)
|   |   |   |   |   |   |   CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) [Le nombre d'année
|   |   |   |   |   |   |   doit être plus petit ou égal à l'âge du répondant;]
|   |   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   [cnt]
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   ENDLOOP IF ((97 IN (PH006 DocCond))
|   |

```

| IF (piIndexSub = 10)



**PH008\_OrgCan** (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Cerveau
2. Cavité buccale
3. Larynx
4. Pharynx
5. Thyroïde
6. Poumons
7. Seins
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Reins
13. Prostate
14. Testicules
15. Ovaires
16. Utérus
17. Endomètre
18. Colon ou rectum
19. Vessie
20. Peau
21. Lymphome
22. Leucémie
97. Autre organe

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 0)



**PH009\_AgeCond** (AGE WHEN CONDITION STARTED)

Quel âge aviez-vous la première fois qu'un médecin vous a [informé/ informée] que vous [aviez eu un infarctus ou que vous souffriez d'une autre maladie cardiaque/ aviez de l'hypertension/ aviez trop de cholestérol dans le sang/ aviez eu un accident vasculaire cérébral ou que vous souffriez d'une maladie cérébro-vasculaire/ aviez du diabète ou un taux de sucre trop élevé dans le sang (hyperglycémie)/ souffriez d'une maladie chronique des poumons/ aviez un cancer/ aviez un ulcère gastrique ou duodénal/ aviez la maladie de Parkinson/ aviez de la cataracte/ aviez une fracture de la hanche/ aviez d'autres fractures/ souffriez de la maladie d'Alzheimer, d'une démence ou d'un autre problème sérieux de mémoire/ souffriez de désordres affectifs ou émotionnels/ souffriez de polyarthrite rhumatoïde/ aviez de l'arthrose ou d'autres rhumatismes/ souffriez d'une maladie chronique des reins]?

NUMBER [0..125]

IF (PH009 AaeCond = RESPONSE)



**CHECK:** (NOT(PH009\_AgeCond > MN808\_AgeRespondent)) [Le nombre d'année doit être plus petit ou égal à l'âge du répondant;]

ENDIF

ENDIF

[22]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 1)



**PH072\_HadCondition** (HAD CONDITION)

[Pour certaines maladies, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.] Depuis notre entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce [que vous avez eu une attaque cardiaque/ que vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ qu'on vous a diagnostiqué un cancer/ que vous avez souffert d'une fracture de la hanche]?

1. Oui
5. Non

IF (PH072 HadCondition = a1)



IF (diIndex = 3)



**PH080\_OrgCan** (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Cerveau
2. Cavité buccale
3. Larynx
4. Pharynx
5. Thyroïde
6. Poumons
7. Seins
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Reins
13. Prostate
14. Testicules
15. Ovaires
16. Utérus
17. Endomètre
18. Colon ou rectum
19. Vessie
20. Peau
21. Lymphome
22. Leucémie
97. Autre organe

ENDIF

**PH076\_YearCondition** (YEAR MOST RECENT CONDITION)

En quelle année avez-vous eu [votre dernière attaque cardiaque/ votre dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébrovasculaire/ votre dernier cancer/ votre dernière fracture de la hanche]?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)



**CHECK:** (NOT(PH076\_YearCondition < Preload.InterviewYear\_Regular)) [L'année doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, cliquez sur "Fermer" et écrivez une remarque pour expliquer.;]

ENDIF

**PH077\_MonthCondition** (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

IF ((PH077\_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076\_YearCondition = Preload.InterviewYear\_Regular))



**CHECK:** (NOT(PH077\_MonthCondition < Preload.InterviewMonth\_Regular)) [Le mois doit être supérieur ou égal au mois du dernier entretien. Si le mois est

*correct, cliquez sur "Fermer" et ajoutez une remarque pour expliquer.;]*

ENDIF

**PH071\_HadConditionHowMany** (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques avez-vous eues/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux avez-vous eues/ de cancers ou de tumeurs malignes avez-vous eues/ de fractures de la hanche avez-vous eues]* depuis que nous vous avons interrogé en ^FLLastInterviewMonthYear;?

1. 1
2. 2
3. 3 ou plus

ENDIF

[1]

**PH072\_HadCondition** (HAD CONDITION)

*[Pour certaines maladies, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.]* Depuis notre entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce *[que vous avez eu une attaque cardiaque/ que vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ qu'on vous a diagnostiqué un cancer/ que vous avez souffert d'une fracture de la hanche]?*

1. Oui
5. Non

IF (PH072 HadCondition = a1)



IF (diIndex = 3)



**PH080\_OrgCan** (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?  
Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Cerveau
2. Cavité buccale
3. Larynx
4. Pharynx
5. Thyroïde
6. Poumons
7. Seins
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Reins
13. Prostate
14. Testicules
15. Ovaires
16. Utérus
17. Endomètre
18. Colon ou rectum
19. Vessie
20. Peau
21. Lymphome
22. Leucémie
97. Autre organe

ENDIF

**PH076\_YearCondition** (YEAR MOST RECENT CONDITION)

En quelle année avez-vous eu *[votre dernière attaque cardiaque/ votre dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ votre dernier cancer/ votre dernière fracture de la hanche]?*

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)



**CHECK:** (NOT(PH076\_YearCondition < Preload.InterviewYear\_Regular)) *[L'année doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, cliquez sur "Fermer" et écrivez une remarque pour expliquer.;]*

ENDIF

**PH077\_MonthCondition** (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

IF ((PH077\_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076\_YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))



**CHECK:** (NOT(PH077\_MonthCondition < Preload.InterviewMonth\_Regular)) [*Le mois doit être supérieur ou égal au mois du dernier entretien. Si le mois est correct, cliquez sur "Fermer" et ajoutez une remarque pour expliquer.;*]

ENDIF

**PH071\_HadConditionHowMany** (HOW MANY)

Combien [*d'attaques cardiaques avez-vous eues/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux avez-vous eues/ de cancers ou de tumeurs malignes avez-vous eues/ de fractures de la hanche avez-vous eues*] depuis que nous vous avons interrogé en ^FLLastInterviewMonthYear;?

1. 1
2. 2
3. 3 ou plus

ENDIF

[2]

**PH072\_HadCondition** (HAD CONDITION)

*[Pour certaines maladies, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.]* Depuis notre entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce [*que vous avez eu une attaque cardiaque/ que vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ qu'on vous a diagnostiqué un cancer/ que vous avez souffert d'une fracture de la hanche*]?

1. Oui
5. Non

IF (PH072 HadCondition = a1)



IF (niIndex = 3)



**PH080\_OrgCan** (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?

**Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;**

1. Cerveau
2. Cavité buccale
3. Larynx
4. Pharynx
5. Thyroïde
6. Poumons
7. Seins
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Reins
13. Prostate
14. Testicules
15. Ovaires

- 16. Utérus
- 17. Endomètre
- 18. Colon ou rectum
- 19. Vessie
- 20. Peau
- 21. Lymphome
- 22. Leucémie
- 97. Autre organe

ENDIF

**PH076\_YearCondition** (YEAR MOST RECENT CONDITION)

En quelle année avez-vous eu *[votre dernière attaque cardiaque/ votre dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ votre dernier cancer/ votre dernière fracture de la hanche]?*

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)



**CHECK:** (NOT(PH076\_YearCondition < Preload.InterviewYear\_Regular)) *[L'année doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, cliquez sur "Fermer" et écrivez une remarque pour expliquer.;]*

ENDIF

**PH077\_MonthCondition** (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

- 1. Janvier
- 2. Février
- 3. Mars
- 4. Avril
- 5. Mai
- 6. Juin
- 7. Juillet
- 8. Août
- 9. Septembre
- 10. Octobre
- 11. Novembre
- 12. Décembre

IF ((PH077\_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076\_YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))



**CHECK:** (NOT(PH077\_MonthCondition < Preload.InterviewMonth\_Regular)) *[Le mois doit être supérieur ou égal au mois du dernier entretien. Si le mois est correct, cliquez sur "Fermer" et ajoutez une remarque pour expliquer.;]*

ENDIF

**PH071\_HadConditionHowMany** (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques avez-vous eues/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux avez-vous eues/ de cancers ou de tumeurs malignes avez-vous eues/ de fractures de la hanche avez-vous eues]* depuis que nous vous avons interrogé en ^FLLastInterviewMonthYear;?

- 1. 1
- 2. 2
- 3. 3 ou plus

ENDIF

[3]

**PH072\_HadCondition** (HAD CONDITION)

*[Pour certaines maladies, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.]* Depuis notre entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce *[que vous avez eu une attaque cardiaque/ que vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ qu'on vous a diagnostiqué un cancer/ que vous avez souffert d'une fracture de la hanche]?*

- 1. Oui
- 5. Non

IF (PH072 HadCondition = a1)



IF (diIndex = 3)



**PH080\_OrgCan** (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou quelle partie de votre corps est ou a été atteint d'un cancer?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Cerveau
2. Cavité buccale
3. Larynx
4. Pharynx
5. Thyroïde
6. Poumons
7. Seins
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Reins
13. Prostate
14. Testicules
15. Ovaires
16. Utérus
17. Endomètre
18. Colon ou rectum
19. Vessie
20. Peau
21. Lymphome
22. Leucémie
97. Autre organe

ENDIF

**PH076\_YearCondition** (YEAR MOST RECENT CONDITION)

En quelle année avez-vous eu [*votre dernière attaque cardiaque/ votre dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ votre dernier cancer/ votre dernière fracture de la hanche*]?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)



**CHECK:** (NOT(PH076\_YearCondition < Preload.InterviewYear\_Regular)) [*L'année doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, cliquez sur "Fermer" et écrivez une remarque pour expliquer.;*]

ENDIF

**PH077\_MonthCondition** (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

IF ((PH077\_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076\_YearCondition = Preload.InterviewYear\_Regular))



**CHECK:** (NOT(PH077\_MonthCondition < Preload.InterviewMonth\_Regular)) [*Le mois doit être supérieur ou égal au mois du dernier entretien. Si le mois est correct, cliquez sur "Fermer" et ajoutez une remarque pour expliquer.;*]

ENDIF

**PH071\_HadConditionHowMany** (HOW MANY)

Combien [*d'attaques cardiaques avez-vous eues/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux avez-vous eues/ de cancers ou de tumeurs malignes avez-vous eues/ de fractures de la hanche avez-vous eues*] depuis que nous vous avons interrogé en ^FLLastInterviewMonthYear;?

1. 1
2. 2
3. 3 ou plus

ENDIF

[4]

ENDIF

**PH089\_Frailty\_Symptoms** (BOTHERED BY SYMPTOMS)

Veillez consulter la carte 8. Avez-vous été atteint(e), durant les six derniers mois au moins, de certaines des affections mentionnées sur cette carte? Veuillez s'il vous plaît me dire le ou les numéros correspondant à cette ou ces affections.

**Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;**

- SET OF 1. Chutes  
 2. Peur de faire des chutes  
 3. Vertiges, évanouissements, étourdissements ou syncopes  
 4. Fatigue chronique, épuisement  
 96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(PH089\_Frailty\_Symptoms) > 1 AND ((96 IN (PH089\_Frailty\_Symptoms)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*]

**PH084\_TroubledPain** (TROUBLED BY PAIN)

Êtes-vous incommodé(e) par des douleurs?

1. Oui
5. Non

IF (PH084 TroubledPain = a1)

☐

**PH085\_PainLevel** (HOW BAD PAIN)

Quelle est, la plupart du temps, l'intensité de la douleur? Est-elle...

**Lire à voix haute;**

1. Légère
3. Modérée
5. Forte

**PH087\_PainJointLoc** (SIX MONTHS BOTHERED BY PAIN)

Veillez consulter la carte 9. Dans quelle partie de votre corps ressentez-vous ces douleurs?

**Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;**

- SET OF 1. Le dos  
 2. Les hanches  
 3. Les genoux  
 4. D'autres articulations  
 5. La bouche / les dents  
 6. D'autres parties du corps, sauf les articulations  
 7. Partout

**CHECK:** (NOT((count(PH087\_PainJointLoc) > 1 AND ((7 IN (PH087\_PainJointLoc)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "Partout" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*]

ENDIF

**PH011\_CurrentDrugs** (CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK)

La prochaine question porte sur les médicaments que vous consommez. Veuillez consulter la carte 10. Prenez-vous en ce moment des médicaments **au moins une fois par semaine** pour l'un des problèmes de santé mentionnés sur cette carte?

**Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;**

- SET OF 1. Des médicaments pour le cholestérol  
 2. Des médicaments pour l'hypertension  
 3. Des médicaments pour une maladie coronaire ou cérébro-vasculaire  
 4. Des médicaments pour d'autres problèmes cardiaques  
 6. Des médicaments pour le diabète

7. Des médicaments pour des douleurs ou inflammations articulaires
8. Des médicaments pour d'autres douleurs (ex: mal de tête, mal de dos,..)
9. Des médicaments pour dormir
10. Des médicaments pour l'anxiété ou la dépression
11. Des médicaments pour l'ostéoporose
13. Des médicaments pour les brûlures d'estomac
14. Des médicaments pour la bronchite chronique
15. Des anti-inflammatoires (seulement glucocorticoïdes ou stéroïdes)
96. Aucun
97. D'autres médicaments, non cités dans la liste

**CHECK:** (NOT((count(PH011\_CurrentDrugs) > 1 AND ((96 IN (PH011\_CurrentDrugs))))))  
*[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

IF (NOT((96 IN (PH011\_CurrentDrugs))))



**PH082\_PolyPharmacy** (AT LEAST FIVE PER DAY)

Lors d'une journée normale, est-ce que vous prenez au moins cinq médicaments **différents**? Veuillez inclure les médicaments prescrits par votre médecin, les médicaments que vous achetez sans prescription ainsi que les compléments alimentaires comme les vitamines ou les minéraux.

1. Oui
5. Non

ENDIF

**PH012\_Weight** (WEIGHT OF RESPONDENT)

Combien pesez-vous environ ?

Poids en kilos

NUMBER [0..250]

**CHECK:** (NOT(((PH012\_Weight >= 125 OR (PH012\_Weight <= 40) AND (PH012\_Weight = RESPONSE)))) *[Veuillez confirmer: Le répondant pèse; TOSTRING(PH012\_Weight) kilos, correct? Si ce n'est pas le cas, veuillez corriger la réponse. Si la réponse est correcte, veuillez cliquer sur "Fermer" et continuer.;]*

**PH065\_CheckLossWeight** (CHECK LOSS WEIGHT)

Avez-vous perdu du poids durant les 12 derniers mois?

1. Oui
5. Non

IF (PH065\_CheckLossWeight = a1)



**PH095\_HowMuchLostWeight** (HOW MUCH LOSS WEIGHT)

Combien de kilos avez-vous perdu?

Insérer la perte de poids en kilos et arrondir à un nombre entier, ex: 1 kg, 2 kg, 3 kg, etc.

NUMBER [1..50]

**PH066\_ReasonLostWeight** (REASON LOST WEIGHT)

Pourquoi avez-vous perdu du poids?

Lire à voix haute;

1. A cause d'une maladie
2. Vous avez suivi un régime spécial
3. A cause d'une maladie et parce que vous avez suivi un régime spécial
97. Autres raisons pour la perte de poids

ENDIF

IF (MN101\_Lonitudinal = 0)



**PH013\_HowTall** (HOW TALL ARE YOU?)

Combien mesurez-vous ?

Taille en centimètres

NUMBER [60..230]

**CHECK:** (NOT(((PH013\_HowTall >= 200 OR (PH013\_HowTall <= 130) AND (PH013\_HowTall = RESPONSE)))) *[Veuillez confirmer: Le répondant mesure;*

*TOSTRING(PH013\_HowTall) centimètres, correct? Si ce n'est pas le cas, veuillez corriger la réponse. Si la réponse est correcte, veuillez cliquer sur "Fermer" et continuer.;*

ENDIF

**PH041\_UseGlasses** (USE GLASSES)

Portez-vous habituellement des lunettes ou des lentilles de contact?

Prendre en considération tous les types de lunettes, aussi les lunettes de lecture.

1. Oui
5. Non

IF (PH041\_UseGlasses = a1)



**PH690\_BifocGlasLenses** (USE BIFOCAL GLASSES/LENSES)

Quel type de lunettes ou de lentilles de contact portez-vous ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Lire à voix haute;

SET OF 1. Des lunettes ou lentilles de contact bifocales ou progressives

2. Des lunettes de lecture (unifocales)
3. Des lunettes ou lentilles pour voir à distance (unifocales)
4. Un autre type de lunettes ou lentilles

ENDIF

IF ((PH041\_UseGlasses = a5 OR (((a2 IN (PH690\_BifocGlasLenses) AND (count(PH690\_BifocGlasLenses) = 1))))



**PH043\_EyeSightDist** (EYESIGHT DISTANCE)

Pour voir les choses à distance, par exemple reconnaître un ami de l'autre côté de la rue[, lorsque vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact], diriez-vous que votre vue est...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ELSE



**PH043\_EyeSightDist** (EYESIGHT DISTANCE)

Pour voir les choses à distance, par exemple reconnaître un ami de l'autre côté de la rue[, lorsque vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact], diriez-vous que votre vue est...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

IF ((PH041\_UseGlasses = a5 OR (((a3 IN (PH690\_BifocGlasLenses) AND (count(PH690\_BifocGlasLenses) = 1))))



**PH044\_EyeSightPap** (EYESIGHT READING)

Pour voir les choses de près, par exemple lire un journal[, lorsque vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact,] diriez-vous que votre vue est...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ELSE



**PH044\_EyeSightPap** (EYESIGHT READING)

Pour voir les choses de près, par exemple lire un journal[, lorsque vous portez vos lunettes ou vos lentilles de contact,] diriez-vous que votre vue est...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

**PH745\_HaveHearingAid** (HAVE HEARING AID)

Avez-vous un appareil auditif?

1. Oui
5. Non

IF (PH745 HaveHearingAid = a1)

**PH045\_UseHearingAid** (USE HEARING AID)

Portez-vous habituellement cet appareil auditif?

1. Oui
5. Non

ENDIF

**PH046\_Hearing** (HEARING)

[Avec votre appareil auditif,] votre ouïe est-elle...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

**PH048\_HeADLa** (HEALTH AND ACTIVITIES)

Veuillez consulter la carte 11. Pourriez-vous m'indiquer pour chaque activité mentionnée sur cette carte si vous éprouvez des difficultés à l'accomplir au quotidien? Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui, selon vous, n'excéderont pas trois mois.

Demandez au répondant s'il éprouve d'autres difficultés.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Marcher sur une distance de 100 mètres

2. Rester assis(e) pendant deux heures
3. Se lever d'une chaise après être resté(e) longtemps assis(e)
4. Monter plusieurs étages par les escaliers sans se reposer
5. Monter un étage par les escaliers sans se reposer
6. Se pencher, s'agenouiller ou s'accroupir
7. Lever ou étendre les bras au-dessus du niveau de l'épaule
8. Tirer ou pousser des objets assez volumineux comme un fauteuil
9. Soulever ou porter des poids de plus de 5 kilos, comme un gros sac de commissions
10. Saisir une petite pièce de monnaie posée sur une table
96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(PH048\_HeADLa) > 1 AND ((96 IN (PH048\_HeADLa)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;

**PH049\_HeADLb** (MORE HEALTH AND ACTIVITIES)

Veuillez consulter la carte 12. Indiquez-moi si vous avez des difficultés avec certaines de ces activités à cause d'un problème physique, mental, émotionnel ou d'un problème de mémoire. Là encore, excluez les difficultés qui, selon vous, ne devraient pas dépasser trois mois.

Demandez au répondant s'il éprouve d'autres difficultés.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes

2. Se déplacer dans une pièce

3. Prendre son bain ou sa douche
4. Manger, par exemple couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever
6. Utiliser les toilettes, y compris se lever et s'asseoir
7. Utiliser une carte pour se repérer dans un lieu inconnu
8. Préparer un repas chaud
9. Aller faire les courses
10. Passer des appels téléphoniques
11. Prendre des médicaments
12. Faire le ménage ou jardiner
13. Gérer l'argent, par exemple payer les factures et effectuer le suivi des dépenses
14. Sortir de la maison et prendre les transports publics seul(e)
15. Faire sa propre lessive
96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(PH049\_HeADLb) > 1 AND ((96 IN (PH049\_HeADLb)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse. ;]

IF (NOT((((96 IN (PH048\_HeADLa) OR (PH048\_HeADLa = DontKnow) OR (PH048\_HeADLa = Refusal) AND (((96 IN (PH049\_HeADLb) OR (PH049\_HeADLb = DontKnow) OR (PH049\_HeADLb = Refusal))))))



#### PH050\_HelpAct (HELP ACTIVITIES)

Pensez aux activités qui vous posent problème. Quelqu'un vous aide-t-il parfois avec ces activités ?

Inclure le partenaire ou les autres personnes du ménage

1. Oui
5. Non

IF (PH050\_HelpAct = a1)



#### PH051\_HelpMeetsN (HELP MEETS NEEDS)

Diriez-vous que l'aide que vous recevez répond à vos besoins?

Lire à voix haute;

1. Toujours
2. En général
3. Parfois
4. Rarement

ENDIF

ENDIF

#### PH059\_UseAids (USE OF AIDS)

Veuillez consulter la carte 13. Utilisez-vous l'un ou l'autre des objets mentionnés sur cette carte?

Réponse 7: Inclure uniquement le genre d'alarme personnelle qui sert à obtenir une assistance après des chutes, etc.

SET OF 1. Une canne

2. Un déambulateur ou une autre aide à la déambulation
3. Une chaise roulante manuelle
4. Une chaise roulante électrique
5. Un scooter ou un autre véhicule à moteur pour personnes à mobilité réduite
6. Des ustensiles spéciaux pour manger
7. Une alarme personnelle
8. Une barre, une poignée ou une rampe (pour faciliter les déplacements et maintenir l'équilibre)
9. Un siège de toilette surélevé avec ou sans accoudoirs
10. Des protections contre l'incontinence
96. Rien de tout cela
97. Autre (spécifier)

**CHECK:** (NOT((count(PH059\_UseAids) > 1 AND ((96 IN (PH059\_UseAids)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse. ;]

IF ((a97 IN (PH059\_UseAids))



**PH659\_UseAidsOther** (USE OF AIDS)

Quel autre objet?

STRING

ENDIF

**PH054\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

IF (((BR IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

**BR001\_EverSmokedDaily** (EVER SMOKED DAILY)

Les questions qui suivent portent sur votre consommation de tabac et de boissons alcoolisées. Avez-vous déjà fumé quotidiennement des cigarettes, des cigares ou la pipe pendant au moins un an?

1. Oui
5. Non

IF (BR001 EverSmokedDaily = a1)

**BR002\_StillSmoking** (SMOKE AT THE PRESENT TIME)

Fumez-vous actuellement?

1. Oui
5. Non

**BR003\_HowManyYearsSmoked** (HOW MANY YEARS SMOKED)

[Au total, depuis combien d'années fumez-vous?/ Au total, pendant combien d'années avez-vous fumé?]

Ne pas inclure les périodes où la personne ne fumait pas. Coder 1 si le répondant a fumé pendant moins d'une année

NUMBER [1..99]

**BR005\_WhatSmoke** (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

Que [fumez-vous/ fumiez-vous avant d'arrêter]?

La réponse "cigarette" comprend aussi les cigarettes qu'on roule soi-même.

Lire à voix haute;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Cigarettes
2. Pipe
3. Cigares ou cigarillos
4. Cigarette électronique avec nicotine

IF ((1 IN (BR005 WhatSmoke))

**BR006\_AmManCig** (AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY)

Combien de cigarettes [fumez-vous/ fumiez-vous] en moyenne par jour?

NUMBER [0..120]

ENDIF

ENDIF

**BR039\_Drinklastsevendays** (ANY DRINK LAST SEVEN DAYS)

Durant les 7 derniers jours, avez-vous bu au moins un verre d'alcool ?

1. Oui
5. Non

IF (BR039 Drinklastsevendays = a1)

**BR040\_Drinklastsevendays** (HOW OFTEN DRINKS LAST SEVEN DAYS)

Veuillez consulter la carte 14, qui indique les unités standards de certains alcools.

Durant les 7 derniers jours, combien d'unité de boissons alcoolisées avez vous consommées ?

Prendre **le fascicule de l'enquêteur** et calculer à la dernière page le nombre d'unités par semaine. Si c'est rien, insérer '0'. Arrondir au chiffre entier le plus proche.  
NUMBER [0..200]

ENDIF

**BR623\_SixOrMoreDrinks** (HOW OFTEN SIX OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS)

Veillez consulter la carte 15. Durant les trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous consommé six unités de boissons alcoolisées ou plus lors de la même occasion?

Les unités standards des alcool sont indiquées à la carte précédente.

1. Tous les jours ou presque tous les jours
2. Cinq à six jours pas semaine
3. Trois à quatre jours par semaine
4. Une à deux fois par semaine
5. Une à deux fois par mois
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais au cours des trois derniers mois

**BR015\_PartInVigSprtsAct** (SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS)

Nous aimerions mieux connaître le type et la quantité d'activités physiques que vous réalisez dans votre vie quotidienne. À quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant **des efforts physiques énergiques**, comme le sport, les travaux domestiques lourds, ou un travail qui demande des efforts physiques ?

Lire à voix haute;

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Une à trois fois par mois
4. Presque jamais ou jamais

**BR016\_ModSprtsAct** (ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY)

À quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant des efforts physiques **modérés**, telles que s'occuper du jardin, nettoyer la voiture, se promener?

Lire à voix haute;

1. Plus d'une fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Une à trois fois par mois
4. Presque jamais ou jamais

**BR026\_DairyProd** (HOW OFTEN SERVING OF DAIRY PRODUCTS)

Veillez consulter la carte 16. Lors d'une **semaine** normale, à quelle fréquence consommez-vous des produits laitiers comme un verre de lait, du fromage dans un sandwich, un yaourt ou une portion de complément protéiné?

1. Tous les jours
2. 3-6 fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

**BR027\_LegumesEggs** (HOW OFTEN A WEEK SERVING OF LEGUMES OR EGGS)

(Veillez consulter la carte 16.) Au cours d'une semaine normale, combien de fois consommez-vous des oeufs, des haricots secs ou des légumineuses (pois, lentilles, fèves,...)?

1. Tous les jours
2. 3-6 fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

**BR028\_MeatWeek** (HOW OFTEN A DAY DO YOU EAT MEAT, FISH OR POULTRY)

(Veillez consulter la carte 16.) Au cours d'une semaine normale, à quelle fréquence consommez-vous de la viande, du poisson ou de la volaille?

1. Tous les jours
2. 3-6 fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

IF ((BR028\_MeatWeek > a2 AND (MN032\_socex = 1))

**BR033\_MeatAfford** (MEAT AFFORD)

Vous ne mangez pas plus souvent de viande, de poisson ou de la volaille parce que...

Lire à voix haute; Si le répondant suit un régime végétalien, fruitier ou un autre régime sans viande, poisson et volaille, veuillez saisir la réponse 3.

1. Vous ne pouvez pas vous permettre financièrement d'en manger plus souvent
3. Vous suivez un régime végétarien
97. Pour d'autres raisons

ENDIF

**BR029\_FruitsVegWeek** (HOW OFTEN A WEEK DO YOU CONSUME A SERVING OF FRUITS OR VEGETABLES)

(Veuillez consulter la carte 16.) Au cours d'une semaine normale, à quelle fréquence consommez-vous une portion de fruits ou de légumes?

1. Tous les jours
2. 3-6 fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

**BR017\_IntCheck** (INTERVIEWER CHECK BR)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

IF (((CF IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

**CF019\_CFIInstruct** (INSTRUCTION FOR CF)

Nous abordons la section sur les tests cognitifs. Quand vous faites cette section, assurez-vous qu'aucune tierce personne n'est présente.

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est capable de répondre à aucune de ces questions par lui-même, presser **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuer

IF (MN101 *Longitudinal* = 0)

**CF001\_SRRead** (SELF-RATED READING SKILLS)

Je vais maintenant vous poser des questions sur vos aptitudes à lire et à écrire. Dans votre vie quotidienne, comment évalueriez-vous vos aptitudes à lire? Diriez-vous qu'elles sont...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

**CF002\_SRWrite** (SELF-RATED WRITING SKILLS)

Dans votre vie quotidienne, comment évalueriez-vous vos aptitudes à écrire? Diriez-vous qu'elles sont...

Lire à voix haute;

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

ENDIF

**CF003\_DateDay** (DATE-DAY OF MONTH)

Cette étude porte en partie sur la capacité de mémorisation ET de concentration des individus. Je vais commencer par vous demander la date d'aujourd'hui. Quel jour du mois sommes-nous ?

Indiquer si le jour du mois (^FLDay;) est correctement donné

1. Jour du mois correctement donné
2. Jour du mois incorrect/la personne ne sait pas

**CF004\_DateMonth** (DATE-MONTH)

En quel mois sommes-nous ?

Indiquer si le mois (;) est correctement donné

1. Mois correctement donné
2. Mois incorrect/la personne ne sait pas

**CF005\_DateYear** (DATE-YEAR)

En quelle année sommes-nous ?

Indiquer si l'année (^FLYear;) est correctement donnée

1. Année correctement donnée
2. Année incorrecte/la personne ne sait pas

**CF006\_DayWeek** (DAY OF THE WEEK)

Pouvez-vous me dire quel jour de la semaine nous sommes ?

Réponse correcte: (^FLToday;)

1. Jour de la semaine correctement donné
2. Jour de la semaine incorrect/la personne ne sait pas

**CF103\_Memory** (SELF-RATED WRITING SKILLS)

Comment évalueriez-vous votre mémoire en ce moment? Diriez-vous qu'elle est excellente, très bonne, bonne, acceptable ou médiocre?

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

*IF ((MN101 Lonitudinal = 1 AND (MN808 AaeRespondent > 59))*



**CF820\_MemoryChange** (SELF-RATED MEMORY CHANGE)

Comparé à ^FLLastInterviewMonthYear;, diriez-vous que votre mémoire est à présent meilleure, plus ou moins la même, ou moins bonne qu'à l'époque ?

1. Meilleure
2. Plus ou moins la même
3. Moins bonne

*ENDIF*

**CF007\_Learn1Intro** (INTRODUCTION TEN WORDS LIST LEARNING)

Je vais à présent lire à haute voix une liste de mots, affichés à l'écran de mon ordinateur. Nous avons volontairement choisi une liste assez longue. Il est donc normal que vous ne parveniez pas à vous souvenir de tous les mots, c'est le cas de la majorité des personnes soumises au test. Merci d'écouter attentivement, car la liste de mots ne peut pas être répétée. Lorsque j'aurai terminé, je vous demanderai de me dire à voix haute tous les mots dont vous vous souviendrez, dans n'importe quel ordre. Avez-vous bien compris?

Tenir le fascicule de l'enquêteur à portée de main

1. Continuer

*IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)*



*IF (CF009 VerbFluIntro = Emptv)*



**CF101\_Learn1** (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Prêt(e) ?

Attendre jusqu'à ce que tous les mots se soient affichés à l'écran.

Ecrire les mots sur la feuille fournie.

Laisser au répondant jusqu'à 1 minute pour se rappeler.

Indiquer les mots dont le répondant se souvient correctement.

1. Commencer le test

```

| IF (CF102 Learn1 = Emptv)
|
| CF102_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE)
| ;
| 1. Continuer
|
| ENDIF
| IF (MN025 RandomCF102 = 1)
|
| CF104_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
| Veuillez, à présent, me dire tous les mots dont vous vous rappelez.
| SET OF 1. Hôtel
| 2. Rivière
| 3. Arbre
| 4. Peau
| 5. Or
| 6. Marché
| 7. Papier
| 8. Enfant
| 9. Roi
| 10. Livre
| 96. Aucun
|
| CHECK: (NOT((count(CF104_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF104_Learn1)))))) [Vous ne
| pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer
| la réponse. ;]
| ELSE
|
| IF (MN025 RandomCF102 = 2)
|
| CF105_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
| Veuillez, à présent, me dire tous les mots dont vous vous rappelez.
| SET OF 1. Ciel
| 2. Océan
| 3. Drapeau
| 4. Dollar
| 5. Epouse
| 6. Machine
| 7. Maison
| 8. Terre
| 9. Université
| 10. Beurre
| 96. Aucun
|
| CHECK: (NOT((count(CF105_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF105_Learn1)))))) [Vous
| ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez
| changer la réponse. ;]
| ELSE
|
| IF (MN025 RandomCF102 = 3)
|
| CF106_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
| Veuillez, à présent, me dire tous les mots dont vous vous rappelez.
| SET OF 1. Femme
| 2. Rocher
| 3. Sang
| 4. Coin
| 5. Chaussures
| 6. Lettre
| 7. Fille
| 8. Maison
| 9. Vallée

```

```

10. Moteur
96. Aucun
CHECK: (NOT((count(CF106_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF106_Learn1))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse.
Veuillez changer la réponse. ;]
ELSE
  IF (MN025 RandomCF102 = 4)
    CF107_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)
    Veuillez, à présent, me dire tous les mots dont vous vous rappelez.
    SET OF 1. Eau
    2. Eglise
    3. Docteur
    4. Palais
    5. Feu
    6. Jardin
    7. Mer
    8. Village
    9. Bébé
    10. Table
    96. Aucun
    CHECK: (NOT((count(CF107_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF107_Learn1))))))
    [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse.
    Veuillez changer la réponse. ;]
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
CF009_VerbFluIntro (VERBAL FLUENCY INTRO)
J'aimerais à présent que vous me donniez autant de noms d'animaux qu'il vous en vient à
l'esprit. Vous disposez très exactement d'une minute. Prêt(e) ? Partez !
Accorder très précisément une minute. Si le répondant s'arrête avant la fin du délai
imparti, l'encourager à trouver d'autres noms. S'il reste silencieux pendant 15 secondes,
répéter l'instruction de base ("Je veux que vous me donniez autant de noms d'animaux
que possible"). Ne pas accorder de délai supplémentaire même si l'instruction doit être
répétée.
1. Continuer
  IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)
    IF (CF810 AnimalsVideo = Emptv)
      CF810_AnimalsVideo (VERBAL FLUENCY SCORE)
      2;
      Le score correspond à la somme de tous les noms d'animaux acceptables. Tout
      membre du règne animal, qu'il soit réel ou mythique, est considéré comme correct,
      exception faite des répétitions et des noms propres. Sont considérés comme
      corrects: un nom d'espèce et les différents types au sein de cette espèce; nom du
      mâle, de la femelle et de la progéniture au sein d'une espèce.
      1. Continuer
    ENDIF
  ENDIF
  IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)
    CF010_Animals (VERBAL FLUENCY SCORE)
    Le score correspond à la somme de tous les noms d'animaux acceptables. Tout membre
    du règne animal, qu'il soit réel ou mythique, est considéré comme correct, exception
  
```

faites des répétitions et des noms propres. Sont considérés comme corrects: un nom d'espèce et les différents types au sein de cette espèce; nom du mâle, de la femelle et de la progéniture au sein d'une espèce.

Entrer le nombre d'animaux (0..100)

NUMBER [0..100]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 0)



#### CF011\_IntroNum (INTRODUCTION NUMERACY)

J'aimerais à présent vous poser quelques questions permettant d'évaluer votre aptitude à manier les chiffres dans la vie de tous les jours.

Si nécessaire, encourager la personne à essayer de répondre à chacune des questions de calcul

1. Continuer

#### CF012\_NumDis (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000)

Si le risque de contracter une maladie est de 10 pour cent, sur 1000 (mille) personnes, combien risquent d'attraper cette maladie ?

Ne pas lire les réponses à haute voix

1. 100

2. 10

3. 90

4. 900

97. Autre réponse

IF (CF012 NumDis <> a1)



#### CF013\_NumHalfPrice (NUMERACY-HALF PRICE)

En période de soldes, un magasin vend tous ses articles à moitié prix. Avant les soldes, un canapé coûte 300 ^FLCurr;. Combien vaudra-t-il en soldes ?

Ne pas lire les réponses à haute voix

1. 150 ^FLCurr;

2. 600 ^FLCurr;

97. Autre réponse

ENDIF

IF (CF012 NumDis = a1)



#### CF014\_NumCar (NUMERACY-6000 IS TWO-THIRDS WHAT IS TOTAL PRICE)

Un vendeur de moto d'occasion vend une moto à 6000 ^FLCurr;.

Ce prix représente deux-tiers du prix de la moto neuve. Combien valait la moto neuve?

Ne pas lire les réponses à haute voix

Le répondant ne peut pas utiliser un papier et un crayon comme support pour le calcul.

1. 9'000 ^FLCurr;

2. 4'000 ^FLCurr;

3. 8'000 ^FLCurr;

4. 12'000 ^FLCurr;

5. 18'000 ^FLCurr;

97. Autre réponse

IF (CF014 NumCar = a1)



#### CF015\_Savings (AMOUNT IN THE SAVINGS ACCOUNT)

Supposons que vous ayez 2000 ^FLCurr; sur un compte d'épargne. Ce compte vous rapporte un intérêt de dix pour cent par an. Combien aurez-vous sur votre compte au bout de deux ans ?

Ne pas lire les réponses à haute voix

1. 2420 ^FLCurr;

2. 2020 ^FLCurr;

3. 2040 ^FLCurr;

4. 2100 ^FLCurr;

5. 2200 ^FLCurr;

```

| 6. 2400 ^FLCurr;
| 97. Autre réponse
|   ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
CF108_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 1)
| Nous allons maintenant essayer quelques soustractions. 100 moins 7 égale?
| Le répondant ne devrait utiliser ni papier ni crayon. Si le répondant additionne 7, répéter
| la question.
| NUMBER
|
| IF ((CF108_Serial < 99999998 AND (NOT((CF108_Serial = Refusal OR (CF108_Serial =
| DontKnow))))
|
| 
| CF109_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 2)
| Si vous soustrayez de nouveau 7 de ce résultat?
| C'est la 2ème soustraction
| NUMBER
|
| IF ((CF109_Serial < 99999998 AND (NOT((CF109_Serial = Refusal OR (CF109_Serial
| = DontKnow))))
|
| 
| CF110_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 3)
| De nouveau, soustrayez 7 de ce résultat?
| C'est la 3ème soustraction
| NUMBER
|
| IF ((CF110_Serial < 99999998 AND (NOT((CF110_Serial = Refusal OR
| (CF110_Serial = DontKnow))))
|
| 
| CF111_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 4)
| De nouveau, soustrayez 7 de ce résultat?
| C'est la 4ème soustraction
| NUMBER
|
| IF ((CF111_Serial < 99999998 AND (NOT((CF111_Serial = Refusal OR
| (CF111_Serial = DontKnow))))
|
| 
| CF112_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 5)
| De nouveau, soustrayez 7 de ce résultat?
| C'est la 5ème soustraction
| NUMBER
|
|   ENDIF
|   ENDIF
|   ENDIF
| ENDIF
| IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)
|
| 
|   IF (CF101 Learn1 <> Refusal)
|
| 
|     IF (MN025 RandomCF102 = 1)
|
| 
| CF113_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)
| Il y a quelques minutes, je vous ai lu une liste de mots et vous aviez répété ceux
| dont vous vous rappelez. Pouvez-vous me dire les mots dont vous vous souvenez
| maintenant?
| Cocher les mots sur la feuille fournie. Laisser au répondant jusqu'à une minute
| pour se rappeler. Indiquer les mots dont le répondant se souvient correctement.
| SET OF 1. Hôtel
| 2. Rivière
| 3. Arbre
| 4. Peau

```

- 5. Or
- 6. Marché
- 7. Papier
- 8. Enfant
- 9. Roi
- 10. Livre
- 96. Aucun

**CHECK:** (NOT((count(CF113\_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF113\_Learn4)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

ELSE

IF (MN025 RandomCF102 = 2)

**CF114\_Learn4** (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)

Il y a quelques minutes, je vous ai lu une liste de mots et vous aviez répété ceux dont vous vous rappeliez. Pouvez-vous me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant?

Cocher les mots sur la feuille fournie. Laisser au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler. Indiquer les mots dont le répondant se souvient correctement.

SET OF 1. Ciel

- 2. Océan
- 3. Drapeau
- 4. Dollar
- 5. Epouse
- 6. Machine
- 7. Maison
- 8. Terre
- 9. Université
- 10. Beurre
- 96. Aucun

**CHECK:** (NOT((count(CF114\_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF114\_Learn4)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

ELSE

IF (MN025 RandomCF102 = 3)

**CF115\_Learn4** (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)

Il y a quelques minutes, je vous ai lu une liste de mots et vous aviez répété ceux dont vous vous rappeliez. Pouvez-vous me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant?

Cocher les mots sur la feuille fournie.

Laisser au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler.

Indiquer les mots dont le répondant se souvient correctement.

SET OF 1. Femme

- 2. Rocher
- 3. Sang
- 4. Coin
- 5. Chaussures
- 6. Lettre
- 7. Fille
- 8. Maison
- 9. Vallée
- 10. Moteur
- 96. Aucun

**CHECK:** (NOT((count(CF115\_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF115\_Learn4)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

ELSE

**CF116\_Learn4** (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)

Il y a quelques minutes, je vous ai lu une liste de mots et vous aviez répété ceux dont vous vous rappeliez. Pouvez-vous me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant?

Cocher les mots sur la feuille fournie. Laisser au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler. Indiquer les mots dont le répondant se souvient correctement.

SET OF 1. Eau

2. Eglise
3. Docteur
4. Palais
5. Feu
6. Jardin
7. Mer
8. Village
9. Bébé
10. Table
96. Aucun

**CHECK:** (NOT((count(CF116\_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF116\_Learn4))))))  
 [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101 Lonitudinal = 1 AND (MN808 AaeRespondent > 59))

**CF821\_CountingBackIntro1** (COUNTING BACKWARDS INTRO 1)

Pour la question suivante, veuillez essayer de compter à l'envers aussi vite que possible à partir du nombre que je vais vous donner. Je vous dirai quand vous pouvez vous arrêter.

Commencez au nombre : 20.

Sélectionnez "1. Continuer" dès que vous prononcez le nombre.

1. Continuer

**CF822\_CountingBackTrial1** (COUNTING BACKWARDS TRIAL 1 END)

Sélectionnez "1. Continuer" dès que le répondant a énoncé 10 nombres, ou s'arrête, ou demande de recommencer.

1. Continuer

**CF823\_CountingBackStop1** (COUNTING BACKWARDS STOP 1)

Vous pouvez vous arrêter. Merci.

Cochez "Correct" si le répondant a compté à l'envers de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans faire d'erreur.

Laissez le répondant recommencer le test [s'il/ si elle] le désire.

1. Correct
5. Incorrect
6. Le répondant a demandé de recommencer le test

IF (CF823 CountinaBackStop1 = 6)

**CF824\_CountingBackIntro2** (COUNTING BACKWARDS INTRO 2)

Essayons à nouveau.

Le nombre à partir duquel vous devez compter à l'envers est : 20.

Sélectionnez "1. Continuer" dès que vous prononcez le nombre.

**CF825\_CountingBackTrial2** (COUNTING BACKWARDS TRIAL 2 END)

Sélectionnez "1. Continuer" dès que le répondant a énoncé 10 nombres, ou s'arrête.

**CF826\_CountingBackStop2** (COUNTING BACKWARDS STOP 2)

Vous pouvez vous arrêter. Merci.

Cochez "Correct" si le répondant a compté à l'envers de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans faire d'erreur.

1. Correct
5. Incorrect

ENDIF

IF (MN808 AaeRespondent > 64)

**CF827\_ObjectScissors** (OBJECT SCISSORS)

Je vais à présent vous demander de nommer des objets.

En règle générale, qu'est-ce que les gens utilisent pour découper du papier ?

Acceptez les réponses qui sont correctes pour le pays ou la région.

1. L'objet a été nommé correctement (des ciseaux)
5. Réponse incorrecte

**CF828\_ObjectCactus** (OBJECT CACTUS)

Comment appelez-vous le genre de plantes à épines qui poussent dans le désert ?

Acceptez les réponses qui sont correctes pour le pays ou la région.

1. L'objet a été nommé correctement (un cactus ou une variété de cactus)
5. Réponse incorrecte

**CF829\_ObjectPharmacy** (OBJECT PHARMACY)

Où vont les gens en général acheter des médicaments?

Acceptez les réponses qui sont correctes pour le pays ou la région.

1. Le lieu a été nommé correctement (pharmacie, droguerie,...)
5. Réponse incorrecte

ENDIF

**CF830\_DrawInfinity** (DRAW INFINITY)

Veuillez examiner la carte 17. J'aimerais à présent que vous recopiez cette figure.

Ouvrez une page blanche dans le fascicule de l'enquêteur et passez le fascicule au répondant.

Le répondant peut corriger ses erreurs quand il dessine.

Si le répondant n'aime pas son premier dessin et aimerait le refaire, vous pouvez le laisser faire et évaluer le deuxième dessin.

Evaluation: le dessin est correct si les deux boucles du symbole de l'infini se croisent en un point et ne ressemblent pas à deux cercles.

1. Dessin correct ;
5. Dessin incorrect ;
7. Le répondant ne peut pas dessiner en raison d'un empêchement physique (ex: tremblement des mains, mauvaise vue)

**CF831\_DrawCube** (DRAW CUBE)

Veuillez examiner la carte 18. Veuillez à présent recopier ce dessin.

Ouvrez une nouvelle page blanche dans le fascicule de l'enquêteur et passez le fascicule au répondant.

Le répondant peut corriger ses erreurs quand il dessine.

Si le répondant n'aime pas son premier dessin et aimerait le refaire, vous pouvez le laisser faire et évaluer le deuxième dessin.

1. Le dessin est entièrement correct. Le cube a 12 lignes (les proportions peuvent être imparfaites) ;
2. Le dessin est partiellement correct. Le cube a moins de 12 lignes, mais la forme générale du cube est maintenue ;
5. Dessin incorrect
7. Le répondant ne peut pas dessiner en raison d'un empêchement physique (ex: tremblement des mains, mauvaise vue)

**CF832\_DrawClockFaceIntro** (DRAW CLOCK FACE INTRO)

Veuillez à présent dessiner une horloge avec ses nombres, mais sans les aiguilles pour l'instant.

Ouvrez une nouvelle page blanche dans le fascicule de l'enquêteur et passez le fascicule au répondant.

Sélectionnez "1. Continuer" lorsque le répondant a terminé de dessiner l'horloge ou lorsqu'il s'arrête.

Le répondant peut corriger ses erreurs quand il dessine.

Si le répondant n'aime pas son premier dessin et aimerait le refaire, vous pouvez le laisser faire et évaluer le deuxième dessin.

1. Continuer

**CF833\_DrawClockFaceAllCorrect** (DRAW CLOCK FACE ALL CORRECT)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Le dessin comprend-il un cercle relativement correct, et les 12 nombres sont-ils bien répartis dans ce cercle ?

Exemples de dessins corrects : ;

1. Oui

5. Non

7. Le répondant ne peut pas dessiner en raison d'un empêchement physique (ex: tremblement des mains, mauvaise vue)

*IF (CF833 DrawClockFaceAllCorrect = a5)*



**CF834\_DrawClockFace\_12** (DRAW CLOCK FACE 12)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Les 12 nombres sont-ils tous représentés ? Ce n'est pas important si leur distribution n'est pas uniforme ou s'ils sortent du cercle.

Exemples de dessins corrects : ;

1. Oui

5. Non

*IF (CF834 DrawClockFace 12 = a5)*



**CF835\_DrawClockFace\_Circle** (DRAW CLOCK FACE CIRCLE)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Le cercle est-il à peu près bien dessiné ?

1. Oui

5. Non

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF (((CF833\_DrawClockFaceAllCorrect = a1 OR (CF834\_DrawClockFace\_12 = a1) OR (CF835\_DrawClockFace Circle = a1))*



**CF836\_DrawClockHands** (DRAW CLOCK HANDS)

Veuillez à présent dessiner les aiguilles placées à 5h10.

Sélectionnez "1. Continuer" lorsque les aiguilles sont dessinées ou lorsque le répondant s'arrête.

1. Continuer

**CF837\_DrawClockHandsAllCorrect** (DRAW CLOCK HANDS ALL CORRECT)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Les deux aiguilles sont-elles bien dessinées ? C'est-à-dire : ont-elles des longueurs différentes et sont-elles placées sur les bons chiffres (5h10) ?

Vous pouvez demander quelle est la petite (heures) et la grande (minutes) aiguille si ce n'est pas clair.

Exemples de dessins corrects: ;

1. Oui

5. Non

*IF (CF837 DrawClockHandsAllCorrect = a5)*



**CF838\_DrawClockHands2Hands\_LengthIncorrect** (DRAW CLOCK HANDS 2 HANDS LENGTH INCORRECT)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Les deux aiguilles sont-elles placées sur les bons chiffres mais leur longueur est inversée ? (heures et minutes inversées)

1. Oui
5. Non

*IF (CF838 DrawClockHands2Hands LengthIncorrect = a5)*



**CF839\_DrawClockHands1HandCorrect** (DRAW CLOCK HANDS 1 HAND CORRECT)

NE PAS LIRE À VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

L'une des deux aiguilles est-elle correctement placée et dessinée avec la longueur adéquate ?

Ce n'est pas important si la 2ème aiguille n'est pas représentée ou n'est pas bien dessinée.

Exemples corrects : ;

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

*ENDIF*

**CF017\_Factors** (CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST)

Y a-t-il eu des facteurs qui pourraient avoir nui aux performances du répondant pendant le déroulement des tests?

Pour ajouter un commentaire, faire CTRL+M.

1. Oui
5. Non

**CF018\_IntCheck** (WHO WAS PRESENT DURING CF)

*VÉRIFIER : QUI ÉTAIT PRÉSENT DURANT CETTE SECTION DE L'ENTRETIEN ?*

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Seulement le répondant
2. Partenaire présent(e)
3. Enfant(s) présent(s)
4. Autre(s) adulte(s) présent(s)

**CHECK:** (NOT((count(CF018\_IntCheck) > 1 AND ((a1 IN (CF018\_IntCheck)))))) *[Impossible de sélectionner "Seulement le répondant" avec une autre catégorie;]*

**CHECK:** (NOT((Sec\_CH.NumberOFReportedChildren = 0 AND ((a3 IN (CF018\_IntCheck)))))) *[A une question précédente, vous avez dit ne pas avoir d'enfant;]*

**CF719\_EndNonProxy** (NON PROXY)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Le répondant
2. Section sans réponses (entretien proxy)

*IF (CF719 EndNonProxv = 2)*



**CF840\_ProxyIntro** (PROXY INTRO)

Veuillez vous adresser au proxy du répondant et lui demander d'évaluer les capacités cognitives du répondant.

Les prochaines questions sont destinées au proxy et il/elle doit y répondre en privé, en l'absence du répondant ou de toute autre personne.

Cette partie prend environ 2 minutes.

1. Continuer

**CF841\_ProxyMemory** (PROXY MEMORY)

J'aimerais à présent vous poser quelques questions (en tant que proxy du répondant).

Nous nous intéressons via cette étude à la mémoire des individus, et à leur capacité à réfléchir en général.

Dans un premier temps, comme évalueriez-vous la mémoire de ^FLRespondentName; actuellement ?

Diriez-vous qu'elle est excellente, très bonne, bonne, acceptable ou médiocre ?

1. Excellente(s)
2. Très bonne(s)
3. Bonne(s)
4. Acceptable(s)
5. Médiocre(s)

#### **CF842\_ProxyMemoryChange** (PROXY MEMORY CHANGE)

Comparé à il y a deux ans, diriez-vous que la mémoire de ^FLRespondentName; est meilleure, plus ou moins la même, ou moins bonne qu'auparavant ?

1. Meilleure
2. Plus ou moins la même
3. Moins bonne

#### **CF843\_ProxyMemoryFamily** (PROXY MEMORY FAMILY)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Se souvenir de choses relatives à la famille et aux amis, tels que les emplois, anniversaires et adresses ?

Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

#### **CF844\_ProxyMemoryEvents** (PROXY MEMORY EVENTS)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Se souvenir de choses qui se sont passées récemment ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

#### **CF845\_ProxyMemoryConversations** (PROXY MEMORY CONVERSATIONS)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Se rappeler des conversations tenues quelques jours auparavant ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

#### **CF846\_ProxyMemoryDate** (PROXY MEMORY DATE)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Donner la date (le jour et le mois) lorsqu'on la lui demande ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

#### **CF847\_ProxyMemoryLearning** (PROXY MEMORY LEARNING)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Apprendre de nouvelles choses en général ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

**CF848\_ProxyMemoryDecisions** (PROXY MEMORY DECISIONS)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Gérer de l'argent pour faire des courses ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

**CF849\_ProxyMemoryFinances** (PROXY MEMORY FINANCES)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/est-elle capable de :

Gérer ses finances, c'est-à-dire sa pension de retraite ou les relations avec sa banque ?

(Selon vous est-ce que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé, ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Ne s'applique pas; le répondant n'est jamais confronté à cette situation

**CF850\_ProxyGettingLost** (PROXY GETTING LOST)

Actuellement, (en pensant à ses comportements récents), lui arrive-t-il de se perdre dans un environnement familial ?

1. Oui
5. Non

**CF851\_ProxyWanderOff** (PROXY WANDER OFF)

Lui arrive-t-il d'aller se promener et de ne pas pouvoir revenir par *[lui-même/ elle-même]*?

1. Oui
5. Non

**CF852\_ProxyLeftAlone** (PROXY LEFT ALONE)

Peut-on *[le laisser seul/ la laisser seule]* pour environ une heure ?

1. Oui
5. Non

**CF853\_ProxyNonExisting** (PROXY NON EXISTING)

Lui arrive-t-il de voir ou d'entendre des choses qui ne sont pas vraiment là ?

1. Oui
5. Non

**CF854\_End\_proxy** (END PROXY)

Il s'agissait de la dernière question à poser en privé au proxy.

1. Continuer

**CF855\_Who\_present** (WHO PRESENT)

Qui était présent, en plus du proxy, durant cette section?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Le PROXY était seul
2. Le ou la répondant(e) était présent(e)
3. Le ou la partenaire ou l'époux/se était présent(e)
4. Le ou les enfant(s) étai(en)t présent(s)
5. Une autre ou d'autres personne(s) étai(en)t présente(s)

**CHECK:** (NOT((count(CF855\_Who\_present) > 1 AND ((a1 IN (CF855\_Who\_present))))))  
*[Impossible de sélectionner "Seulement le répondant" avec une autre catégorieProxy;]*

ENDIF

ENDIF

IF (((MH IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



#### MH001\_Intro (INTRO MENTAL HEALTH)

Nous avons déjà parlé de votre état de santé physique. Une autre mesure de santé concerne votre santé émotionnelle ou votre bien-être, autrement dit, comment vous vivez les choses qui se passent autour de vous.

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est capable de répondre à aucune de ces questions par lui-même, presser **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuer

#### MH002\_Depression (DEPRESSION)

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous [*senti triste ou déprimé/ sentie triste ou déprimée*]?

Si le participant vous demande des précisions, dire que par "triste ou déprimé(e)", on entend malheureux, sans énergie ou avec du vague à l'âme.

1. Oui
5. Non

#### MH003\_Hopes (HOPES FOR THE FUTURE)

Qu'attendez-vous de l'avenir ?

Ne noter que si des attentes sont mentionnées ou non

1. Attente(s) mentionnée(s)
2. Pas d'attente mentionnée

#### MH004\_WishDeath (FELT WOULD RATHER BE DEAD)

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous dit que votre vie ne valait plus la peine d'être vécue?

1. Mention d'envies suicidaires ou désir de mort
2. Absence de ce type de sentiments

#### MH005\_Guilt (FEELS GUILTY)

Avez-vous tendance à vous faire des reproches ou à vous sentir coupable?

1. Culpabilisation ou autocritique excessive évidente
2. Absence de ce type de sentiments
3. Présence d'autocritique ou de culpabilisation, sans qu'il apparaisse clairement que ce soit en excès

IF (MH005 Guilt = a3)



#### MH006\_BlameForWhat (BLAME FOR WHAT)

A quels sujets vous faites-vous des reproches ?

Note - Cocher 1 uniquement pour un sentiment de culpabilité excessif, clairement disproportionné par rapport aux circonstances. La faute (au sujet de laquelle le répondant se fait des reproches) sera souvent minime, s'il y en a eu une. Pour une culpabilité justifiable ou appropriée, cocher la réponse 2.

1. Le ou les exemples donnés constituent une autocritique ou une culpabilisation excessive
2. Le ou les exemples donnés ne constituent pas une autocritique ou une culpabilisation excessive ou ce fait n'apparaît pas clairement

ENDIF

#### MH007\_Sleep (TROUBLE SLEEPING)

Avez-vous eu des problèmes de sommeil récemment ?

1. Troubles du sommeil ou changement de rythme récent
2. Pas de troubles du sommeil

#### MH008\_Interest (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS)

Au cours du dernier mois, quel intérêt avez-vous porté à ce qui vous entoure ?

1. Mentionne une perte d'intérêt
2. Ne mentionne pas de perte d'intérêt
3. Réponse non spécifique ou non codifiable

IF (MH008\_Interest = a3)

**MH009\_KeepUpInt** (KEEPS UP INTEREST)

Et avez-vous encore de l'intérêt pour ce qui vous entoure ?

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

**MH010\_Irritability** (IRRITABILITY)

Avez-vous été irritable récemment ?

1. Oui
5. Non

**MH011\_Appetite** (APPETITE)

Quel a été votre appétit durant le mois dernier?

1. Diminution de l'appétit
2. Pas de diminution de l'appétit
3. Réponse non spécifique ou non codifiable

*IF (MH011 Appetite = a3)*

**MH012\_EatMoreLess** (EATING MORE OR LESS)

Et avez-vous mangé plus ou moins que d'habitude ?

1. Moins
2. Plus
3. Ni plus ni moins

*ENDIF*

**MH013\_Fatigue** (FATIGUE)

Au cours du dernier mois, avez-vous manqué d'énergie pour réaliser les choses que vous vouliez faire ?

1. Oui
5. Non

**MH014\_ConcEnter** (CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT)

Parlons de votre concentration. Pouvez-vous, par exemple, vous concentrer sur une émission de télévision, un film ou une émission de radio ?

1. Difficulté à se concentrer sur un programme
2. Pas de difficulté mentionnée

**MH015\_ConcRead** (CONCENTRATION ON READING)

Pouvez-vous vous concentrer sur les choses que vous lisez ?

1. Difficulté à se concentrer sur la lecture
2. Pas de difficulté de cet ordre mentionnée

**MH016\_Enjoyment** (ENJOYMENT)

Qu'avez-vous pris plaisir à faire récemment ?

1. N'arrive pas à mentionner d'activité lui ayant procuré du plaisir
2. Mentionne ne serait-ce qu'UN PEU de plaisir retiré d'une activité

**MH017\_Tear** (TEARFULNESS)

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé de pleurer ?

1. Oui
5. Non

**MH033\_Intro** (INTRODUCTION HOW MUCH YOU FEEL)

Je vais maintenant vous lire quelques phrases et j'aimerais que vous m'indiquiez à quelle fréquence vous avez ressenti ce que je vais vous décrire: souvent, parfois, jamais ou presque jamais.

1. Continuer

**MH034\_companionship** (HOW OFTEN LACK COMPANIONSHIP)

A quelle fréquence avez-vous l'impression de manquer de compagnie ?

Lire à voix haute;

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

**MH035\_LeftOut** (HOW OFTEN LEFT OUT)

A quelle fréquence vous sentez-vous exclu(e)?

[Répéter si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

**MH036\_Isolated** (HOW OFTEN ISOLATED)

A quelle fréquence vous sentez-vous isolé(e) des autres?

[Répéter si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

**MH037\_lonely** (HOW OFTEN LONELY)

A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e)?

[Répéter si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

**MH032\_EndNonProxy** (NON PROXY)

[A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?](#)

1. Le répondant
2. Section sans réponses (entretien proxy)

ENDIF

IF (((HC IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

**HC801\_Intro** (INTRO HEALTH CARE)

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions au sujet de vos consultations médicales et votre assurance-maladie.

1. Continuer

**HC125\_Satisfaction\_with\_Insurance** (SATISFACTION WITH INSURANCE)

Commençons avec votre assurance-maladie. D'une manière générale, dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de la couverture de votre assurance-maladie de base? Êtes-vous

[Lire à voix haute;](#)

1. Très satisfait(e)
2. Plutôt satisfait(e)
3. Plutôt insatisfait(e)
4. Très insatisfait(e)

**HC113\_SuppHealthInsurance** (ANY SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE)

Avez-vous une assurance-maladie complémentaire qui paie pour des services non couverts par votre assurance de base? Ces services peuvent être hospitaliers, des examens, des visites, des soins dentaires, d'autres traitements ou médicaments.

1. Oui
5. Non

**HC116\_LongTermCareInsurance** (HAS LONGTERM CARE INSURANCE)

Avez-vous une assurance complémentaire pour des soins de longue durée ?

[Si ce n'est pas clair, expliquer: Une assurance complémentaire pour des soins de longue durée aide à couvrir les coûts pour des soins de longue durée. En général cela couvre les soins à domicile, l'aide à domicile, les foyers de jours, les soins palliatifs et l'hébergement en EMS ou en maison de retraite. Certains services liés aux soins de longue durée peuvent être couverts par l'assurance de base.](#)

3. Oui
96. Non

**CHECK:** (NOT((count(HC116\_LongTermCareInsurance) > 1 AND ((a96 IN (HC116\_LongTermCareInsurance)))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.];]

**HC602\_STtoMDoctor** (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)

Au cours des douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, combien de fois environ avez-vous consulté un médecin ou un(e) infirmier(ère) qualifié(e) pour des raisons de santé? Ne tenez pas compte des soins dentaires ni des séjours hospitaliers, mais prenez par contre en considération les visites aux urgences ou les consultations cliniques ambulatoires.

*Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un membre de votre famille.*

NUMBER [0..366]

IF (HC602\_STtoMDoctor > 0)



#### HC876\_ContactsGP (HOW MANY TIMES SEEN GP)

Combien de ces consultations ont eu lieu avec un médecin généraliste ou votre médecin de famille?

*Les médecins généralistes sont des médecins de premier recours, qui traitent toutes les maladies aiguës et chroniques, et auxquels les gens se rendent généralement en premier lieu.*

*Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un membre de votre famille.*

NUMBER [0..366]

**CHECK:** (NOT(HC876\_ContactsGP > HC602\_STtoMDoctor)) [*Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de consultations.;*]

#### HC877\_ContactsSpecialist (HOW MANY TIMES SEEN SPECIALIST)

Combien de ces consultations ont eu lieu avec un spécialiste? Veuillez exclure les visites chez le dentiste et aux urgences.

*Les médecins spécialistes peuvent être par exemple les ophtalmologistes, gynécologues, cardiologues, psychiatres, rhumatologues, orthopédistes, spécialistes ORL, gériatres, neurologues, gastro-entérologues, radiologues...*

*Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un membre de votre famille.*

NUMBER [0..366]

**CHECK:** (NOT(HC877\_ContactsSpecialist > HC602\_STtoMDoctor)) [*Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de consultations.;*]

ENDIF

#### HC884\_Flu (FLU)

Au cours de cette dernière année, c'est à dire depuis ^FLLastYearMonth;, vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe ?

1. Oui
5. Non

#### HC885\_EyeExam (EYE EXAM LAST 24 MONTHS)

Au cours de ces deux dernières années, c'est à dire depuis ^FLTwoYearsBackMonth;, avez vous fait un examen de la vue chez un spécialiste comme un ophtalmologue ou un opticien?

1. Oui
5. Non

IF (MN002 Person[1].Gender = a2)



#### HC886\_Mammogram (MAMMOGRAM)

Au cours de ces deux dernières années, c'est-à-dire depuis ^FLTwoYearsBackMonth;, avez vous eu une mammographie (une radiographie des seins)?

1. Oui
5. Non

ENDIF

#### HC887\_ColonCancerScreening (COLON CANCER SCREENING LAST 24 MONTHS)

Certains médecins effectuent des examens de dépistage pour détecter le cancer du colon, tels que des examens pour détecter la présence de sang invisible à l'oeil nu dans les selles, des sigmoïdoscopies ou des coloscopies.

Au cours des deux dernières années, c'est-à-dire depuis ^FLTwoYearsBackMonth;, avez-vous fait l'un de ces examens ?

- 1. Oui
- 5. Non

**HC010\_SNaDentist** (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST)

Durant les 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous vu un **dentiste** ou un hygiéniste dentaire?

Visites pour un contrôle de routine, pour un dentier ou des problèmes liés à la cavité buccale (c.-à.-d. l'intérieur de la bouche).

- 1. Oui
- 5. Non

**HC012\_PTinHos** (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, vous est-il arrivé de passer au moins une nuit à l'hôpital ? Prenez en compte les séjours en services de médecine, de chirurgie, de psychiatrie ou tout autre service spécialisé.

- 1. Oui
- 5. Non

*IF (HC012 PTinHos = a1)*

**HC013\_TiminHos** (TIMES BEING PATIENT IN HOSPITAL)

A combien de reprises avez-vous été hospitalisé(e) au moins une nuit au cours des douze derniers mois ?

Ne compter que les séjours distincts.

NUMBER [1..365]

*IF (HC013 TiminHos = 1)*

**HC888\_TypeHos** (TYPE HOSPITALISATION ONCE)

S'agissait-il une hospitalisation planifiée ou d'une hospitalisation en urgence ?

- 1. Hospitalisation planifiée
- 2. Hospitalisation en urgence

| *ELSE*



| *IF (HC013 TiminHos > 1)*

**HC890\_TypeHosSeveral** (TYPE HOSPITALISATION MORE THAN ONCE)

S'agissait-il d'hospitalisations planifiées, d'hospitalisations en urgence ou des deux ?

- 1. Hospitalisation(s) planifiée(s)
- 2. Hospitalisation(s) en urgence
- 3. Des deux

| *ENDIF*

*ENDIF*

**HC014\_TotNightsinPT** (TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL)

Au total, combien de nuits avez-vous passées à l'hôpital au cours des douze derniers mois ?

NUMBER [1..365]

*ENDIF*

**HC064\_InOthInstLast12Mon** (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS)

Durant les 12 derniers mois, avez-vous séjourné une nuit dans un établissement de soins autre qu'un hôpital, par exemple dans une clinique de réadaptation, de convalescence, etc? Veuillez ne pas inclure les séjours dans des établissements médico-sociaux (EMS).

- 1. Oui
- 5. Non

*IF (HC064 InOthInstLast12Mon = a1)*

**HC066\_TotNightStayOthInst** (TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS)

Combien de nuits, en tout, avez-vous passées durant les 12 derniers mois dans une institution autre qu'un hôpital ou un établissement médico-social (EMS)?

| NUMBER [1..365]

ENDIF

**HC841\_ForgoCareCost** (FORGONE CARE DUE TO COST)

Veillez consulter la carte 19. Au cours des douze derniers mois, à quels types de soins avez-vous dû renoncer à cause des **coûts** que vous auriez dû payer?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Soins délivrés par un médecin généraliste

2. Soins délivrés par un spécialiste

3. Médicaments

4. Soins dentaires

5. Soins optiques

6. Soins infirmiers à domicile

7. Aide à domicile (rémunérée)

96. Rien de tout cela

97. Tout autre type de soin non mentionné dans cette liste

**CHECK:** (NOT((count(HC841\_ForgoCareCost) > 1 AND ((a96 IN (HC841\_ForgoCareCost))))))

*[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

**HC843\_ForgoCareUnav** (FORGONE CARE DUE TO UNAVAILABILITY)

Veillez consulter la carte 19. Au cours des douze derniers mois, avez-vous renoncé à certains types de soin car ils n'étaient **pas disponibles ou facilement accessibles** ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

"Disponible/facilement accessible" signifie raisonnablement proche du domicile, ouvert à des heures raisonnables et avec des délais d'attente raisonnables pour obtenir un rendez-vous (du point de vue du répondant).

SET OF 1. Soins délivrés par un médecin généraliste

2. Soins délivrés par un spécialiste

3. Médicaments

4. Soins dentaires

5. Soins optiques

6. Soins infirmiers à domicile

7. Aide à domicile (rémunérée)

96. Rien de tout cela

97. Tout autre type de soin non mentionné dans cette liste

**CHECK:** (NOT((count(HC843\_ForgoCareUnav) > 1 AND ((a96 IN

(HC843\_ForgoCareUnav)))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

**HC889\_HealthLiteracy** (LEVEL OF HEALTH LITERACY)

A quelle fréquence avez-vous besoin qu'**une personne** vous aide pour lire des instructions, un dépliant ou tout autre document écrit remis par votre médecin ou votre pharmacien ?

1. Toujours

2. Souvent

3. Parfois

4. Rarement

5. Jamais

IF (MN024 NursinaHome = a1)



**HC127\_AtHomeCare** (TYPE OF HOME CARE)

Nous avons déjà parlé des difficultés que vous pourriez avoir dans vos activités en raison de problèmes de santé. Veuillez consulter la carte 20. Durant les 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous reçu à la maison un professionnel ou un des services payants mentionnés sur cette carte en raison d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. De l'aide pour **des soins personnels** (p.ex. se mettre au lit ou s'en lever, s'habiller, prendre un bain ou une douche)

2. De l'aide pour **des tâches domestiques** (p.ex. ménage, repassage, cuisine)

3. **Des repas à domicile** (p.ex. fournis par la commune ou un prestataire privé)

4. De l'aide pour d'autres activités (p.ex. pour remplir un distributeur semainier de

médicaments)

96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(HC127\_AtHomeCare) > 1 AND ((a96 IN (HC127\_AtHomeCare))))))

*[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

IF ((a1 IN (HC127\_AtHomeCare))



**HC033\_WksNursCare** (WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Au cours des douze derniers mois, durant combien de semaines avez-vous reçu des soins personnels à domicile provenant de professionnels ou personnes rémunérées?

Compter 4 semaines pour chaque mois complet; compter 1 semaine pour 1 semaine partielle.

Les semaines où le répondant a reçu des soins infirmiers professionnels.

Nombre de semaines durant lesquelles des soins infirmiers professionnels ont été reçus:

NUMBER [1..52]

**HC034\_HrsNursCare** (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Combien d'heures par semaine, en moyenne, avez-vous reçu des soins personnels à domicile provenant de professionnels ou personnes rémunérées?

Arrondir à des heures entières.

Nombre d'heures durant lesquelles des soins infirmiers professionnels ont été reçus:

NUMBER [1..168]

ENDIF

IF ((a2 IN (HC127\_AtHomeCare))



**HC035\_WksDomHelp** (WEEKS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

Au cours des douze derniers mois, pendant combien de semaines avez-vous reçu à domicile une aide dans vos tâches domestiques, professionnelle ou rétribuée (car vous ne pouviez plus les exécuter vous-même à cause de problèmes de santé) ?

Compter 4 semaines pour chaque mois complet; compter 1 semaine pour 1 semaine partielle.

Nombre de semaines durant lesquelles une aide professionnelle à domicile a été reçue:

NUMBER [1..52]

**HC036\_HrsDomHelp** (WEEKLY HOURS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

Combien d'heures par semaine en moyenne avez-vous reçu une aide professionnelle ou rétribuée de ce type ?

Arrondir à des heures entières.

Nombre d'heures durant lesquelles une aide professionnelle à domicile a été reçue:

NUMBER [1..168]

ENDIF

IF ((a3 IN (HC127\_AtHomeCare))



**HC037\_WksMoW** (WEEKS RECEIVED MEALS-ON-WHEELS)

Au cours des douze derniers mois, pendant combien de semaines avez-vous reçu des repas à domicile car vous ne pouviez pas préparer vos repas à cause de vos problèmes de santé ?

Compter 4 semaines pour chaque mois complet.

Nombre de semaines durant lesquelles des repas à domicile ont été reçus:

NUMBER [1..52]

ENDIF

**HC029\_NursHome** (IN A NURSING HOME)

Durant les douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous passé la nuit dans un établissement médico-social (EMS) ?

Si une personne a déménagé dans un EMS il y a moins de 12 mois, mais que ce déménagement est définitif, répondre 1 (oui temporairement).

1. Oui, temporairement
3. Oui, de façon permanente
5. Non

**CHECK:** (NOT(HC029\_NursHome = a3)) [Au début de l'interview, vous avez indiqué que le répondant NE vivait PAS dans une maison de retraite. Maintenant, vous dites que le répondant vit de façon permanente dans une maison de retraite. Veuillez expliquer cette contradiction dans une remarque.;

IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))



**HC751\_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y avait-il au moins une infirmière ou un infirmier dans le personnel d'aide ou de surveillance ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (HC029 NursHome = a1)



**HC031\_WksNursHome** (WEEKS STAYED IN A NURSING HOME)

Durant les douze derniers mois, combien de semaines au total avez-vous passé dans un établissement médico-social (EMS)?

Compter 4 semaines pour chaque mois complet; compter 1 semaine pour 1 semaine partielle.

NUMBER [1..52]

ENDIF

IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))



**HC696\_OOP\_NursingHomeYesNo** (PAYED ANYTHING OUT OF POCKET NURSING HOME)

Durant les 12 derniers mois, avez-vous dû payer quelque chose de votre poche pour des séjours en EMS?

1. Oui
5. Non

IF (HC696 OOP NursinaHomeYesNo = a1)



**HC097\_OOP\_NursingHomeAmount** (HOW MUCH PAYED OUT OF POCKET NURSING HOME)

Durant les 12 derniers mois, combien avez-vous dû payer en tout pour vos séjours en EMS ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]

IF (HC097 OOP NursinaHomeAmount = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**HC063\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC)

Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

IF (NOT(MN029 linkaae = 0))



IF (((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 2) OR (MN029 linkaae = 3))



```
| IF ((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 3))
```



**LI004\_Intro** (LINKING INTRO)

We are now changing the topic. The researchers of this study are interested in analyzing the working lives of people in [Germany]. They could do important research if your interview responses could be linked with data collected by the [German Pension Fund]. We would like to link your interview responses with data of the [German Pension Fund]. Giving us your consent is completely voluntary. Please take a few minutes to read this form.

Take the 2 consent forms and hand out 1 to the respondent. Answer all questions of the respondent.

Start of a Non-proxy section. No proxy allowed. If the respondent is not present or not capable to give consent on her/his own, press CTRL-K at each question.

**LI001\_Number** (ID RECORD LINKAGE)

Cette question ne s'applique pas à la Suisse. Faire CTRL-R et appuyer sur ENTER  
STRING

**LI002\_Number\_Check** (ID RECORD LINKAGE AGAIN)

Cette question ne s'applique pas à la Suisse. Faire CTRL-R et appuyer sur ENTER  
STRING

```
IF ((LI001 Number = RESPONSE AND (LI002 Number Check = RESPONSE))
```



**CHECK:** (LI001\_Number = LI002\_Number\_Check) [Les valeurs devraient être identiques;]

```
ENDIF
```

**LI003\_Consent** (LINKAGE COMPLETED)

Do you consent to the linkage with data of the [German Pension Fund] as described in the form?

If R consented, ask R to complete the form. Assist if necessary. Then insert the completed consent form in the envelope [addressed DRV] and bring it to the mail box later. If R is still unsure, R may complete the form later and send it back himself/herself. If R refused, cross the form and send it back anyway. The blank form always remains with R.

```
| ELSE
```



```
IF (MN029 linkaae = 2)
```



**LI006\_consent** (LINKAGE CONSENT QUESTION)

Intro and consent question (EACH COUNTRY FILLS IN COUNTRY SPECIFIC CONSENT INTRO AND CONSENT QUESTION)

Hand out the linkage related consent information to respondent. Answer all questions of the respondent.

Start of a Non-proxy section. No proxy allowed. If the respondent is not present or not capable to give consent on her/his own, press CTRL-K at each question.

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (((MN029_linkage = 2 AND (LI006_consent = a1) OR ((MN029_linkage = 3 AND (LI003_Consent = a1))))
```



**LI007\_SSN** (SOCIAL SECURITY NUMBER)

What is your Social Security Number?

Enter the 10 digit SSN without spaces or dashes into the CAPI. If SSN is not accepted, set a remark by pressing Ctrl+M. Then press Ctrl+R to continue with the interview.

STRING

```

| IF ((MN029 linkaae = 2 AND (LI007 SSN = RESPONSE))
|
| CHECK: (checked = 1) [SSN est incorrect. Veuillez ré-essayer!;]
| ELSE
|
| IF ((MN029 linkaae = 3 AND (LI003 Consent = a1))
|
| LI008_SSN_Check (SOCIAL SECURITY NUMBER)
| Please repeat your Social Security Number.
| Enter the 10 digit SSN without spaces or dashes into the CAPI. Add a remark
| by pressing Ctrl+M for any problem.
| STRING
|
| IF ((LI007 SSN = RESPONSE AND (LI008 SSN Check = RESPONSE))
|
| CHECK: (LI007_SSN = LI008_SSN_Check) [Les valeurs devraient être
| identiques;]
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| LI809_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN LI)
|
| CHECK: Who answered the questions in this section?
| 1. Le répondant
| 2. Aucune réponse n'a été donnée (interview proxy)
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF (((EP IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
|
| IF (MN024 NursinaHome = a1)
|
| EP001_Intro (INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS)
| Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant votre situation
| professionnelle.
| 1. Continuer
|
| EP005_CurrentJobSit (CURRENT JOB SITUATION)
| Veuillez consulter la carte 21. De manière générale, laquelle des propositions suivantes
| décrit le mieux votre situation d'emploi actuelle ?
| Coder une seule réponse. Si le répondant a un doute, référez-vous à ce qui suit : 1.
| Retraité(e) (retraite du marché du travail, y compris retraite à mi-temps, retraite à
| temps partiel, retraite anticipée, pré-retraite) La catégorie des retraité(e)s se réfère à
| une retraite de son propre emploi uniquement. Les bénéficiaires d'une rente de
| veuf/veuve qui ne reçoivent pas de pension de leur propre emploi ne doivent pas être
| codés comme retraité(e)s. Ceux qui n'entrent pas dans les catégories 2 à 5 doivent
| être codés sous "autre".
| 1. Retraité(e)
| 2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
| 3. Sans emploi
| 4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
| 5. Au foyer
| 97. Autre
|
| IF ((EP005 CurrentJobSit = a1 AND (MN041 retireinfo = 1))
|
| EP329_RetYear (RETIREMENT YEAR)
| En quelle année avez-vous pris votre retraite?
| NUMBER [1900..2024]
|
| IF (EP329 RetYear = RESPONSE)

```

**CHECK:** (NOT(EP329\_RetYear < MN002\_Person[1].Year16)) [*L'année de départ à la retraite se situe avant le 16ème anniversaire. Si l'année est correcte, veuillez sélectionner "Fermer" et expliquer dans une remarque.;*]

ENDIF

**EP328\_RetMonth** (RETIREMENT MONTH)

Vous souvenez-vous en quel mois c'était?

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

**EP064\_ResForRet** (MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT)

Veuillez consulter la carte 22. Pour quelles raisons avez-vous pris votre retraite?

*Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;*

SET OF 1. J'avais atteint l'âge légal de la retraite

2. Je satisfaisais aux conditions pour bénéficier des prestations de la caisse de retraite (2ème pilier, LPP)
3. Je satisfaisais aux conditions pour bénéficier d'une rente privée (3ème pilier)
4. On m'a offert une option de retraite anticipée avec une incitation financière ou un bonus spécial
5. J'ai été licencié (p. ex. pré-retraite)
6. En raison de propres problèmes de santé
7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami
8. Pour prendre ma retraite en même temps que mon/ma conjoint/e ou partenaire
9. Pour passer plus de temps avec ma famille
10. Pour profiter de la vie

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a3)



**EP337\_LookingForJob** (LOOKING FOR JOB)

Est-ce que vous êtes à la recherche d'un emploi en ce moment?

1. Oui
5. Non

**EP067\_HowUnempl** (HOW BECAME UNEMPLOYED)

Voudriez-vous nous dire comment vous vous êtes retrouvé(e) sans emploi? Etait-ce..

*Lire à voix haute;*

*Pour les travailleurs saisonnier, coder 5.*

1. Parce que l'entreprise pour laquelle vous travailliez a fermé
2. Parce que vous avez démissionné
3. Parce que vous avez été licencié(e)
4. Par accord mutuel entre vous et votre employeur
5. Parce que votre contrat de travail temporaire est arrivé à terme
6. Parce que vous avez changé de lieu de résidence
97. Autre raison

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit <> a2)



**EP002\_PaidWork** (DID ANY PAID WORK)

*[Nous nous intéressons à votre parcours professionnel depuis notre dernier entretien.]* Avez-vous effectué un travail rémunéré *[depuis notre dernière interview en/ durant les quatre dernières semaines]*, soit en tant qu'employé(e), soit à votre compte, même si ce n'était que pour quelques heures?

1. Oui
5. Non

ENDIF  
IF (MN101 Lonaitudinal = 0)

IF (((EP005\_CurrentJobSit = 4 OR (EP005\_CurrentJobSit = 5) OR (EP005\_CurrentJobSit = 97) AND (EP002\_PaidWork = a5)))

**EP006\_EverWorked** (EVER DONE PAID WORK)  
Avez-vous déjà effectué un travail rémunéré ?  
1. Oui  
5. Non

ENDIF  
ENDIF  
IF (MN101 Lonaitudinal = 1)

IF ((EP005\_CurrentJobSit = a2 OR (EP002\_PaidWork = a1)))

**EP125\_ContWork** (CONTINUOUSLY WORKING)  
J'aimerais vous poser quelques questions sur l'ensemble du travail rémunéré que vous avez effectué depuis ^FLLastInterviewMonthYear; jusqu'à ce jour. Avez-vous travaillé sans interruption pendant cette période?  
Les périodes de vacances ne doivent pas être considérées comme des interruptions.  
1. Oui  
5. Non

ENDIF  
IF (EP125\_ContWork = a1)

**EP141\_ChangeInJob** (CHANGE IN JOB)  
Veuillez consulter la carte 23. Même si vous avez travaillé sans interruption depuis ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous été concerné(e) par l'un ou l'autre des changements mentionnés sur cette carte?  
Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;  
SET OF 1. Un changement de type d'emploi (par exemple de dépendant à indépendant)  
2. Un changement d'employeur  
3. Une promotion  
4. Un changement de lieu de travail  
5. Un changement de la durée du contrat (de long terme à court terme ou vice versa)  
96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(EP141\_ChangeInJob) > 1 AND ((96 IN (EP141\_ChangeInJob)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]

ENDIF  
IF (EP125\_ContWork = a5)

**EP127\_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)  
Depuis quel mois et quelle année avez-vous [travaillé/ été sans emploi]? **MOIS:**  
ANNEE:  
1. Janvier  
2. Février  
3. Mars  
4. Avril  
5. Mai  
6. Juin  
7. Juillet  
8. Août  
9. Septembre  
10. Octobre

- 11. Novembre
- 12. Décembre

**EP128\_PeriodFromYear** (PERIOD FROM YEAR)

Depuis quel mois et quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*? MOIS  
 ^EP127\_PeriodFromMonth; **ANNEE**

- 1. 2005 ou avant
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

**EP129\_PeriodToMonth** (PERIOD TO MONTH)

Jusqu'à quel **mois** et quelle année avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*? **MOIS:**  
**ANNEE:**

Si la situation est encore en cours, taper 13. Aujourd'hui

- 1. Janvier
- 2. Février
- 3. Mars
- 4. Avril
- 5. Mai
- 6. Juin
- 7. Juillet
- 8. Août
- 9. Septembre
- 10. Octobre
- 11. Novembre
- 12. Décembre
- 13. Aujourd'hui

*IF (EP129 PeriodToMonth <> a13)*

**EP130\_PeriodToYear** (PERIOD TO YEAR)

Jusqu'à quel mois et quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?  
 MOIS: ^EP129\_PeriodToMonth; **ANNEE:**

Jusqu'en

- 1. 2005 ou avant
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019

- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

ENDIF

**EP133\_PeriodOtherEp** (OTHER PERIODS)

Y a-t-il eu d'autres périodes depuis ^FLLastInterviewMonthYear; durant lesquelles vous avez *[eu un travail rémunéré/ été sans emploi]*?

- 1. Oui
- 5. Non

[11] LOOP cnt := 2 TO 20



| IF (PeriodOtherEpisodes[cnt - 1].EP133\_PeriodOtherEp = a1)



**EP127\_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)

Depuis quel **mois** et quelle année avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

**MOIS:** ANNEE:

- 1. Janvier
- 2. Février
- 3. Mars
- 4. Avril
- 5. Mai
- 6. Juin
- 7. Juillet
- 8. Août
- 9. Septembre
- 10. Octobre
- 11. Novembre
- 12. Décembre

**EP128\_PeriodFromYear** (PERIOD FROM YEAR)

Depuis quel mois et quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

MOIS ^EP127\_PeriodFromMonth; **ANNEE**

- 1. 2005 ou avant
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

**EP129\_PeriodToMonth** (PERIOD TO MONTH)

Jusqu'à quel **mois** et quelle année avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

**MOIS:** ANNEE:

*Si la situation est encore en cours, taper 13. Aujourd'hui*

- 1. Janvier
- 2. Février
- 3. Mars
- 4. Avril
- 5. Mai

6. Juin  
 7. Juillet  
 8. Août  
 9. Septembre  
 10. Octobre  
 11. Novembre  
 12. Décembre  
 13. Aujourd'hui  
 IF (EP129 PeriodToMonth <> a13)



#### EP130\_PeriodToYear (PERIOD TO YEAR)

Jusqu'à quel mois et quelle **année** avez-vous [travaillé/ été sans emploi]? MOIS: ^EP129\_PeriodToMonth; **ANNEE**:

Jusqu'en

1. 2005 ou avant
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

ENDIF

#### EP133\_PeriodOtherEp (OTHER PERIODS)

Y a-t-il eu d'autres périodes depuis ^FLLastInterviewMonthYear; durant lesquelles vous avez [eu un travail rémunéré/ été sans emploi]?

1. Oui
5. Non

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (((MN101\_Longitudinal = 0 AND (EP006\_EverWorked = a1) AND (EP005\_CurrentJobSit = a5) OR (((MN101\_Longitudinal = 1 AND (EP005\_CurrentJobSit = a5) AND (EP002 PaidWork = a1) AND (EP335 Todav = a5))))



#### EP069\_ResStopWork (REASON STOP WORKING)

Vous avez dit que vous êtes actuellement au foyer, mais que vous avez eu un travail rémunéré par le passé. Pourquoi avez-vous arrêté de travailler?

Lire à voix haute; Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. A cause de problèmes de santé
2. C'était trop fatiguant
3. Cela revenait trop cher d'employer quelqu'un pour s'occuper de la maison ou de la famille
4. Vous vouliez vous occuper des enfants ou petits-enfants
5. Vous avez été licencié, ou parce que votre poste de travail a été supprimé ou votre entreprise a fermé
6. Le revenu du ménage était suffisant

7. Pour prendre soin d'un parent âgé ou malade

97. Autre

ENDIF

IF (MN101 *Lonaitudinal* = 1)

IF (((EP005\_ *CurrentJobSit* <> a3 AND ((EP125\_ *ContWork* = a5 OR  
 ((EP005\_ *CurrentJobSit* <> a2 AND (EP002\_ *PaidWork* = a5))) AND  
 (MN808 *AaeRespondent* <= 75))

**EP325\_UnEmpl** (UNEMPLOYED)

Y a-t-il eu des périodes depuis ^FLLastInterviewMonthYear; pendant lesquelles vous avez été sans emploi?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (EP005 *CurrentJobSit* = a3)

**EP632\_Intro** (INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED)

Maintenant j'aimerais connaître les périodes, depuis notre dernier entretien jusqu'à aujourd'hui, pendant lesquelles vous avez été sans emploi.

1. Continuer

ENDIF

IF ((EP325 *UnEmpl* = a1 OR (EP005 *CurrentJobSit* = a3))

**EP633\_Intro** (INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED)

Quand étiez-vous sans emploi? Pourriez-vous me donner toutes les dates de début et de fin.

1. Continuer

**EP127\_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)

Depuis quel **mois** et quelle année avez-vous [*travaillé/ été sans emploi*]? **MOIS:**  
ANNEE:

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

**EP128\_PeriodFromYear** (PERIOD FROM YEAR)

Depuis quel mois et quelle **année** avez-vous [*travaillé/ été sans emploi*]? **MOIS**  
^EP127\_PeriodFromMonth; **ANNEE**

1. 2005 ou avant
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018

- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

**EP129\_PeriodToMonth** (PERIOD TO MONTH)

Jusqu'à quel **mois** et quelle année avez-vous [*travaillé/ été sans emploi*]? **MOIS:**  
ANNEE:

Si la situation est encore en cours, taper 13. Aujourd'hui

- 1. Janvier
- 2. Février
- 3. Mars
- 4. Avril
- 5. Mai
- 6. Juin
- 7. Juillet
- 8. Août
- 9. Septembre
- 10. Octobre
- 11. Novembre
- 12. Décembre
- 13. Aujourd'hui

*IF (EP129\_PeriodToMonth <> a13)*

**EP130\_PeriodToYear** (PERIOD TO YEAR)

Jusqu'à quel mois et quelle **année** avez-vous [*travaillé/ été sans emploi*]?  
**MOIS:** ^EP129\_PeriodToMonth; **ANNEE:**

Jusqu'en

- 1. 2005 ou avant
- 2. 2006
- 3. 2007
- 4. 2008
- 5. 2009
- 6. 2010
- 7. 2011
- 8. 2012
- 9. 2013
- 10. 2014
- 11. 2015
- 12. 2016
- 13. 2017
- 14. 2018
- 15. 2019
- 16. 2020
- 17. 2021
- 18. 2022
- 19. 2023
- 20. 2024

*ENDIF*

**EP133\_PeriodOtherEp** (OTHER PERIODS)

Y a-t-il eu d'autres périodes depuis ^FLLastInterviewMonthYear; durant lesquelles vous avez [*eu un travail rémunéré/ été sans emploi*]?  
1. Oui  
5. Non

[211] LOOP cnt := 22 TO 40



| *IF (PeriodOtherEpisodes/cnt - 1).EP133\_PeriodOtherEp = a1)*

**EP127\_PeriodFromMonth** (PERIOD FROM MONTH)

Depuis quel **mois** et quelle année avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

**MOIS:** ANNEE:

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

**EP128\_PeriodFromYear** (PERIOD FROM YEAR)

Depuis quel mois et quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

MOIS ^EP127\_PeriodFromMonth; **ANNEE**

1. 2005 ou avant
2. 2006
3. 2007
4. 2008
5. 2009
6. 2010
7. 2011
8. 2012
9. 2013
10. 2014
11. 2015
12. 2016
13. 2017
14. 2018
15. 2019
16. 2020
17. 2021
18. 2022
19. 2023
20. 2024

**EP129\_PeriodToMonth** (PERIOD TO MONTH)

Jusqu'à quel **mois** et quelle année avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*?

**MOIS:** ANNEE:

Si la situation est encore en cours, taper 13. Aujourd'hui

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre
13. Aujourd'hui

*IF (EP129\_PeriodToMonth <> a13)*



**EP130\_PeriodToYear** (PERIOD TO YEAR)

Jusqu'à quel mois et quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été sans emploi]*? MOIS: ^EP129\_PeriodToMonth; **ANNEE:**

Jusqu'en

1. 2005 ou avant
2. 2006
3. 2007

4. 2008  
5. 2009  
6. 2010  
7. 2011  
8. 2012  
9. 2013  
10. 2014  
11. 2015  
12. 2016  
13. 2017  
14. 2018  
15. 2019  
16. 2020  
17. 2021  
18. 2022  
19. 2023  
20. 2024

ENDIF

**EP133\_PeriodOtherEp** (OTHER PERIODS)  
Y a-t-il eu d'autres périodes depuis ^FLLastInterviewMonthYear; durant lesquelles vous avez [eu un travail rémunéré/ été sans emploi]?

1. Oui  
5. Non

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (((EP005\_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101\_Longitudinal = 0 AND (EP002\_PaidWork = a1)) OR ((MN101\_Lonaitudinal = 1 AND (EP335\_Today = a1))))

**EP008\_Intro1** (INTRODUCTION CURRENT JOB)  
Les questions suivantes concernent votre emploi principal actuel.  
Y compris emploi saisonnier. L'emploi principal est celui que l'interrogé exerce pendant le plus d'heures. S'il y a équivalence au niveau du nombre d'heures, c'est celui qui rapporte le plus d'argent au répondant.

1. Continuer

**EP009\_EmployeeOrSelf** (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED)  
Dans ce travail, êtes-vous employé/employée du secteur privé, employé/employée du secteur public ou à votre compte ?

1. Un employé(e) du secteur privé  
2. Un employé(e) du secteur publique  
3. A son compte

IF (((MN101\_Longitudinal = 0 OR (NOT((a96 IN (EP141\_ChangeInJob)))) OR (EP125\_ContWork = a5))

**EP010\_CurJobYear** (START OF CURRENT JOB (YEAR))  
En quelle année avez-vous commencé cet emploi?  
NUMBER [1940..2024]

IF (EP010\_CurJobYear = RESPONSE)

**CHECK:** (NOT( YEAR(SYSDATE()) - EP010\_CurJobYear10 > MN808\_AgeRespondent)) [L'année doit être au moins 10 ans après l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez sélectionner "Fermer" et expliquer dans une remarque.;]

ENDIF

**EP616\_NTofJob** (NAME OR TITLE OF JOB)  
Quel est le nom ou l'intitulé de cet emploi? Veuillez répondre le plus exactement possible.  
STRING

| *IF (NOT(EP616 NTofJob = Refusal))*



**EP616c\_NTofJobCode** (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'emploi du répondant et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOB CODER:** InDataOccupationsA

*IF ((NOT(EP616c\_NTofJobCode = Empty) AND (NOT(EP616c\_NTofJobCode = 991))))*



**EP616d\_NTofJobCode** (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

**^EP616c\_NTofJobCode;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

| *ENDIF*

*ENDIF*

**EP018\_WhichIndustry** (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez consulter la carte 24. Dans quel type d'entreprise, d'industrie ou de service travaillez-vous?

1. Agriculture, chasse, sylviculture, pêche, aquaculture
2. Industries extractives (mines, carrières,...)
3. Industries manufacturières
4. Production et distribution d'électricité, de gaz et d'eau
5. Construction
6. Commerce de gros et de détail; réparations automobile et d'articles domestiques
7. Hôtels et restaurants
8. Transports, entreposage et communications
9. Intermédiation financière
10. Immobilier, locations et activités de service aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale obligatoire
12. Education
13. Santé et action sociale
14. Autres activités de services collectifs, sociaux et personnels

*IF (EP009 EmployeeOrSelf = 3)*



**EP024\_NrOfEmployees** (NUMBER OF EMPLOYEES)

Le cas échéant, combien d'employés avez-vous dans ce travail?

Ne pas compter le répondant; compter uniquement les personnes qui travaillent sous la supervision du répondant.

Lire à voix haute;

0. Aucun
1. 1 à 5
2. 6 à 15
3. 16 à 24
4. 25 à 199

- 5. 200 à 499
- 6. 500 ou plus

ENDIF

IF ((EP009 EmployeeOrSelf = a1 OR (EP009 EmployeeOrSelf = 2))



**EP811\_TermJob** (TERM OF JOB)

Dans cet emploi, avez-vous un contrat temporaire ou un contrat à durée indéterminée?

Si nécessaire, veuillez expliquer que les contrats temporaires ont une date de fin d'emploi prédéterminée.

- 1. Un contrat temporaire
- 2. Un contrat à durée indéterminée
- 3. Pas de contrat (spontanément uniquement)

ENDIF

ENDIF

**EP013\_TotWorkedHours** (TOTAL HOURS WORKED PER WEEK)

En incluant d'éventuelles heures supplémentaires qu'elles soient rémunérées ou non, mais en excluant les pauses pour les repas, combien d'heures travaillez-vous habituellement par semaine dans cet emploi?

Ceci fait référence à la semaine de travail 'habituelle'. Un travailleur saisonnier, qui travaille 40 heures par semaine durant trois mois par année, devrait répondre 40.

NUMBER [0..168]

IF (EP013 TotWorkedHours = RESPONSE)



**CHECK:** (EP013\_TotWorkedHours < 71) [Veuillez vérifier, le nombre d'heures semble trop élevé. Si le nombre d'heures est correct, veuillez sélectionner "Fermer" et expliquer dans une remarque.;

ENDIF

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)



IF (MN101 Lonaitudinal = 1)



**EP025\_Intro** (INTRODUCTION WORK SATISFACTION)

Veuillez consulter la carte 25. Concernant votre emploi actuel, nous aimerions savoir si vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord avec les affirmations suivantes.

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est capable de répondre à aucune de ces questions par lui-même, presser **CTRL-K** à chaque question.

- 1. Continuer

**EP026\_SatJob** (SATISFIED WITH JOB)

Tout bien considéré, mon travail me satisfait. Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord?

[Montrer la carte 25](#)

- 1. Tout à fait d'accord
- 2. D'accord
- 3. Pas d'accord
- 4. Pas du tout d'accord

**EP027\_JobPhDem** (JOB PHYSICALLY DEMANDING)

Mon travail est physiquement pénible. Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?

[Montrer la carte 25](#)

- 1. Tout à fait d'accord
- 2. D'accord
- 3. Pas d'accord
- 4. Pas du tout d'accord

**EP028\_TimePress** (TIME PRESSURE DUE TO A HEAVY WORKLOAD)

Je suis constamment sous pression à cause d'une forte charge de travail. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP029\_LitFreeWork** (LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK)

J'ai très peu de liberté quant à la façon de réaliser mon travail. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP030\_NewSkill** (I HAVE AN OPPORTUNITY TO DEVELOP NEW SKILLS)

J'ai l'opportunité de développer de nouvelles compétences. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP031\_SuppDiffSit** (SUPPORT IN DIFFICULT SITUATIONS)

Je reçois un soutien approprié dans les situations difficiles. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP032\_RecognWork** (RECEIVE THE RECOGNITION DESERVING FOR MY WORK)

Je reçois la reconnaissance que je mérite pour mon travail. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP033\_SalAdequate** (SALARY OR EARNINGS ARE ADEQUATE)

Vus tous les efforts que j'ai fournis et les résultats que j'ai obtenus, *[mon salaire est correct./ ma rémunération est correcte.]* (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25. En cas de doute, expliquer: correct par rapport au travail effectué.](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP034\_JobPromPoor** (PROSPECTS FOR JOB ADVANCEMENT ARE POOR)

*[Mes possibilités de promotion/ Mes perspectives de carrière]* ne sont pas bonnes. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

**EP035\_JobSecPoor** (JOB SECURITY IS POOR)

Les chances de pouvoir garder mon emploi ne sont pas bonnes. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord, pas du tout d'accord ?)

[Montrer la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

ENDIF

ENDIF

IF (((EP005\_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101\_Longitudinal = 0 AND (EP002\_PaidWork = a1)) OR ((MN101\_Lonitudinal = 1 AND (EP335\_Today = a1))))

IF (EP005\_CurrentJobSit = a2)

**EP036\_LookForRetirement** (LOOK FOR EARLY RETIREMENT)

En pensant à votre emploi actuel, auriez-vous envie de prendre votre retraite le plus tôt possible de cet emploi?

1. Oui
5. Non

**EP037\_AfraidHRet** (AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT)

Craignez-vous que votre santé ne limite votre capacité à assumer cet emploi avant d'atteindre l'âge normal de la retraite ?

1. Oui
5. Non

**EP007\_MoreThanOneJob** (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB)

Jusqu'à maintenant, nous avons parlé de votre emploi principal. Avez-vous actuellement un second emploi à côté de votre emploi principal?

[Ne considérer que les emplois rémunérés](#)

1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101\_Longitudinal = 0 AND (((EP006\_EverWorked = a1 OR (EP005\_CurrentJobSit = a1) OR (EP005\_CurrentJobSit = a3))))

**EP048\_IntroPastJob** (INTRODUCTION PAST JOB)

Nous allons parler maintenant du dernier emploi que vous avez eu *[avant de prendre votre retraite/ avant d'être sans emploi]*.

1. Continuer

**EP050\_YrLastJobEnd** (YEAR LAST JOB END)

En quelle année avez-vous cessé de travailler?

NUMBER [1900..2024]

IF (EP050\_YrLastJobEnd = RESPONSE)

**CHECK:** ( YEAR(SYSDATE()) - EP050\_YrLastJobEnd10 < MN808\_AgeRespondent)

*[L'année doit être au moins 10 ans après l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez sélectionner "Fermer" et expliquer dans une remarque.;]*

ENDIF

**EP649\_YrsInLastJob** (YEARS WORKING IN LAST JOB)

Pendant combien d'années avez-vous occupé votre dernier emploi?

*Si le répondant a eu plusieurs emplois, la question se réfère à celui que le répondant considère comme son emploi principal. Inclure les périodes de congés non payés. Si la période d'emploi a duré entre 6 mois et 1 an, saisir 1 an. Si la période d'emploi a duré moins de 6 mois, saisir 0.*

NUMBER [0..99]

IF (EP649\_YrsInLastJob = RESPONSE)

**CHECK:** (EP649\_YrsInLastJob < MN808\_AgeRespondent) [Le nombre doit être inférieur ou égal à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.;]

ENDIF

**EP051\_EmployeeORSelf** (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB)

Dans ce travail, étiez-vous [un employé/ une employée] du secteur privé, [un employé/ une employée] du secteur public ou à votre compte ?

1. Un employé(e) du secteur privé
2. Un employé(e) du secteur publique
3. A son compte

**EP152\_NTofJob** (NAME OR TITLE OF JOB)

Quel était le nom ou l'intitulé de cet emploi? Veuillez répondre le plus exactement possible.

STRING

IF (NOT(EP152\_NTofJob = Refusal))



**EP152c\_NTofJobCode** (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'emploi du répondant et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOB CODER:** InDataOccupationsB

IF ((NOT(EP152c\_NTofJobCode = Empty) AND (NOT(EP152c\_NTofJobCode = 991)))



**EP152d\_NTofJobCode** (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

^EP152c\_NTofJobCode;

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

**EP054\_WhichIndustry** (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez consulter la carte 24. Dans quel type d'entreprise, d'industrie ou de service travailliez-vous?

1. Agriculture, chasse, sylviculture, pêche, aquaculture
2. Industries extractives (mines, carrières,...)
3. Industries manufacturières
4. Production et distribution d'électricité, de gaz et d'eau
5. Construction
6. Commerce de gros et de détail; réparations automobile et d'articles domestiques
7. Hôtels et restaurants
8. Transports, entreposage et communications
9. Intermédiation financière
10. Immobilier, locations et activités de service aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale obligatoire
12. Education
13. Santé et action sociale
14. Autres activités de services collectifs, sociaux et personnels

| IF (EP051 EmployeeORSelf = 3)



**EP061\_NrOfEmployees** (NUMBER OF EMPLOYEES)

Le cas échéant, combien d'employés aviez-vous?

[Lire les réponses à voix haute](#)

0. Aucun
1. 1 à 5
2. 6 à 15
3. 16 à 24
4. 25 à 199
5. 200 à 499
6. 500 ou plus

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

**EP203\_IntroEarnings** (INTRO INDIVIDUAL INCOME)

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions à propos de votre salaire et de vos revenus perçus pendant l'année dernière, c'est-à-dire en ^FLLastYear;

1. Continuer

**EP204\_AnyEarnEmpl** (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR)

Avez-vous touché un salaire ou un autre type de revenu d'une activité dépendante en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (EP204 AnvEarnEmpl = a1)



**EP205\_EarningsEmplAT** (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES)

Après déduction des cotisations sociales, quels ont été approximativement vos revenus annuels provenant d'une activité dépendante au cours de l'année ^FLLastYear; ?

Prenez aussi en considération tous les extras, tels que le 13ème salaire ou les bonus, primes et gratifications de fin d'année (ex : prime de Noël, prime d'ancienneté)

[Montant en ^FLCurr;](#)

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP205 EarninasEmplAT = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

| ENDIF

ENDIF

**EP206\_AnyIncSelfEmpl** (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR)

Avez-vous eu un quelconque revenu provenant d'un travail pour votre compte ou pour une entreprise familiale en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (EP206 AnvIncSelfEmpl = a1)



**EP207\_EarningsSelfAT** (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)

Après déduction des cotisations sociales et après avoir payé les charges relatives à votre activité (équipements, matériaux), quel a été approximativement votre revenu annuel provenant de votre travail à votre compte pendant l'année ^FLLastYear; ?

[Montant en ^FLCurr;](#)

NUMBER

IF (EP207 EarninasSelfAT = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

| ENDIF

ENDIF

**EP303\_Intro** (INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS)

Nous allons maintenant vous poser une série de questions concernant des revenus provenant de rentes, prestations ou allocations publiques. Nous sommes intéressés par les montants, la fréquence et la durée pendant laquelle vous les avez reçus.

1. Continuer

**EP671\_IncomeSources** (INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)

Veillez consulter la carte 26. Avez-vous bénéficié de revenus provenant de l'une ou l'autre de ces sources en ^FLLastYear; ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Rente AVS ordinaire

2. Prestations complémentaires

3. Rente AVS anticipée

5. Rente de l'assurance invalidité (AI)

8. Allocation de l'assurance chômage

9. Rente de veuf/veuve de l'AVS

13. Allocation d'aide sociale ou revenu d'intégration

96. Aucune de celles-ci

**CHECK:** (NOT((count(EP671\_IncomeSources) > 1 AND ((96 IN (EP671\_IncomeSources))))))  
*[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

LOOP cnt := 1 TO 13



IF ((cnt IN (EP671\_IncomeSources))



**EP078\_AvPaymPens** (TYPICAL PAYMENT OF PENSIONS)

En ^FLLastYear;, à combien s'élevait environ un versement moyen de *[votre rente AVS ordinaire/ vos prestations complémentaires/ votre rente AVS anticipée/ votre rente AI/ votre assurance chômage/ votre rente de veuf/veuve de l'AVS/ l'allocation d'aide sociale ou du revenu d'intégration]* ?

Montant en ^FLCurr;. Il s'agit d'un paiement ordinaire habituel, excluant tous les extras, les versements additionnels ou forfaitaires, comme les bonus ou le 13ème salaire. La fréquence des versements sera l'objet de la question suivante: par exemple mensuel, trimestriel ou hebdomadaire. Le répondant doit indiquer ici le versement typique durant l'année indiquée quelle que soit la fréquence des versements.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP078\_AvPavmPens = NONRESPONSE)



**[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**EP074\_PeriodBenefit** (PERIOD OF INCOME SOURCE)

Quelle période couvrait ce versement ?

Ne pas inclure les versements forfaitaires. Ceci sera demandé plus loin.

1. Une semaine

2. Deux semaines

3. Un mois/4 semaines

4. Trois mois/13 semaines

5. Six mois/26 semaines

6. Une année/12 mois/52 semaines

97. Autre (spécifier)

IF (EP074\_PeriodBenefit = a97)



**EP075\_OthPeriodBenefits** (OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS)

Spécifier la période

| STRING

ENDIF

**EP208\_MonthsRecIncSource** (HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE)

Pendant combien de mois en tout avez-vous reçu [*la rente AVS ordinaire/ les prestations complémentaires/ la rente AVS anticipée/ la rente AI/ les allocations chômage/ la rente de veuf/veuve de l'AVS/ les allocations d'aide sociale ou le revenu d'intégration*] en ^FLLastYear;?

Non pas combien de paiements ont été faits, mais la durée sur laquelle la pension ou la rente a été reçue. Exemple: Si la pension a été reçue durant l'année entière, la réponse est 12. Si le répondant a commencé à la recevoir en novembre, la réponse est 2.

NUMBER [1..12]

IF (MN101 *Longitudinal* = 1)**EP612\_WhenSource\_long** (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Avez-vous reçu [*la rente AVS ordinaire/ les prestations complémentaires/ la rente AVS anticipée/ la rente AI/ les allocations chômage/ la rente de veuf/veuve de l'AVS/ les allocations d'aide sociale ou le revenu d'intégration*] pour la première fois avant ou après notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;?

1. Oui, avant le dernier entretien
5. Non, après le dernier entretien

ENDIF

IF ((NOT(MN101 *Longitudinal* = 1) OR (EP612 *WhenSource long* = a5))**EP213\_YearRecIncSource** (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)

En quelle année avez-vous commencé à recevoir [*cette rente AVS ordinaire/ ces prestations complémentaires/ cette rente AVS anticipée/ cette rente AI/ ces allocations chômage/ cette rente de veuf/veuve de l'AVS/ ces allocations d'aide sociale ou ce revenu d'intégration*]?

Si les rentes ou les allocations ont été reçues de manière discontinue (par ex: des allocations chômage qui ont été reçues à différents moments de la vie), il faut prendre en considération le premier paiement de l'épisode en question et non le tout premier paiement que le répondant a reçu dans sa vie.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP213 *YearRecIncSource* = RESPONSE)

**CHECK:** ( YEAR(CURRENTDATE) - EP213\_YearRecIncSource <= MN808\_AgeRespondent) [*L'année ne doit pas être antérieure ou égale à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;*]

ENDIF

ENDIF

**EP081\_LumpSumPenState** (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

En ^FLLastYear;, avez-vous reçu un ou des versements additionnels, forfaitaires ou extraordinaires de [*votre rente AVS ordinaire/ vos prestations complémentaires/ votre rente AVS anticipée/ votre assurance invalidité (AI)/ votre assurance chômage/ votre rente de veuf/veuve de l'AVS/ l'aide sociale ou du revenu d'intégration*]?

S'assurer que le répondant a bien pris en considération tous les extras qu'il a reçus pour répondre à cette question.

1. Oui
5. Non

IF (EP081 *LumpSumPenState* = a1)**EP082\_TotAmountLS** (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

Quel était le montant total du ou des versements additionnels, forfaitaires ou extraordinaires de [*votre rente AVS ordinaire/ vos prestations complémentaires/ votre rente AVS anticipée/ l'assurance invalidité (AI)/ l'assurance chômage/ votre rente de veuf/veuve de l'AVS/ l'aide sociale ou du revenu d'intégration*] en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;  
 Inclure tous les paiements additionnels ou extraordinaires  
 NUMBER [0..100000000000000000]  
 IF (EP082 TotAmountLS = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

#### EP624\_OccPensInc (HAD OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)

En plus des rentes et prestations publiques, des pensions peuvent aussi être fournies par votre employeur. Avez-vous reçu un quelconque revenu de la caisse de pension (du 2ème pilier, LPP) en ^FLLastYear; ?

Tout type de revenu de la caisse de pension (**2ème pilier, LPP**), à savoir:

Rente de retraite

Rente ou prestation de pré-retraite, y compris la rente-pont AVS

Rente d'invalidité

Rente de veuf/veuve

1. Oui

5. Non

IF (EP624 OccPensInc = a1)



#### EP678\_AvPaymPens (APPROXIMATE ANUAL PAYMENT OF PENSIONS)

Quel a été approximativement le montant **annuel** de la ou des rente(s) que vous avez reçue(s) de la caisse de pension (2ème pilier, LPP) en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;

Exclure les extras, les paiements additionnels ou forfaitaires, comme les bonus, le 13ème salaire, les primes ou gratifications de fin d'année.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP678 AvPavmPens = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 1)



#### EP621\_WhenSource\_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Avez-vous commencé à recevoir votre rente de la caisse de pension (2ème pilier, LPP) avant ou après notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

La toute première rente que le répondant a reçue de la caisse de pension

1. Oui, avant le dernier entretien

5. Non, après le dernier entretien

ENDIF

IF ((NOT(MN101 Lonitudinal = 1) OR (EP621 WhenSource lona = a5))



#### EP613\_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)

En quelle année avez-vous commencé à recevoir votre rente de la caisse de pension (2ème pilier, LPP)?

La première rente de la caisse de pension que le répondant a commencé à recevoir.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP613 YearRecIncSource = RESPONSE)



**CHECK:** ( YEAR(CURRENTDATE) - EP613\_YearRecIncSource <= MN808\_AgeRespondent) [L'année ne doit pas être antérieure ou égale à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque. ;]

ENDIF

ENDIF

**EP681\_LumpSumPenState** (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

Avez-vous reçu un ou des versements additionnels, forfaitaires ou extraordinaires de votre caisse de pension (2ème pilier, LPP) en ^FLLastYear; ?

S'assurer que le répondant a bien pris en considération tous les versements additionnels, forfaitaires ou extraordinaire qu'il a reçus de la caisse de pension pour répondre à cette question (p. ex: retrait du capital du 2ème pilier).

1. Oui
5. Non

IF (EP681 LumpSumPenState = a1)

**EP682\_TotAmountLS** (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

Quel était le montant total du ou des versements additionnels, forfaitaires ou extraordinaires que vous avez reçus, après impôt, de votre caisse de pension (2ème pilier, LPP) en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;

Inclure tous les extras, les versements additionnels ou forfaitaires.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP682 TotAmountLS = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**EP089\_AnyRegPay** (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

Veuillez consulter la carte 27. Avez-vous bénéficié régulièrement de l'une ou l'autre des prestations ou rentes suivantes dans le courant de l'année ^FLLastYear;?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Versements d'une assurance vie privée

2. Rente ou annuité régulière d'un plan de retraite individuel privé (3ème pilier)

3. Pension alimentaire

4. Versements réguliers d'une organisation caritative

5. Versements d'une assurance privée pour des soins de longue durée

96. Aucune de celles-ci

**CHECK:** (NOT((count(EP089\_AnyRegPay) > 1 AND ((96 IN (EP089\_AnyRegPay)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;

LOOP cnt := 1 TO 5



IF ((cnt IN (EP089 AnyRegPay))

**EP094\_TotalAmountBenLP** (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT)

Quel était le montant moyen [des versements réguliers de votre assurance vie privée/ de la rente ou annuité régulière de votre plan de retraite individuel privé (3ème pilier)/ de votre pension alimentaire/ des versements réguliers d'une organisation caritative/ des versements de votre assurance privée pour des soins de longue durée] en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;

Ne pas inclure les paiements forfaitaires. Ceci sera demandé plus loin.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP094 TotalAmountBenLP = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**EP090\_PeriodPaym** (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

Quelle période couvrait ce montant?

1. Une semaine
2. Deux semaines
3. Un mois/4 semaines
4. Trois mois/13 semaines
5. Six mois/26 semaines

6. Une année/12 mois/52 semaines

97. Autre (spécifier)

IF (EP090 PeriodPavm = a97)



**EP091\_OthPeriodPaym** (OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS)

Préciser autre  
STRING

ENDIF

**EP096\_MonthsRegPaym** (MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

Pendant combien de mois en tout avez-vous reçu *[des versements d'une assurance vie/ une rente ou une annuité d'un plan de retraite individuel privé (3ème pilier)/ une pension alimentaire/ des versements réguliers d'une organisation caritative/ des versements d'une assurance privée pour des soins de longue durée]* en

^FLLastYear;?

NUMBER [1..12]

**EP092\_AddPayments** (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR)

Dans le cadre *[de votre assurance vie/ de votre plan de retraite individuel privé (3ème pilier)/ de votre pension alimentaire/ des versements réguliers d'une organisation caritative/ des paiements de votre assurance privée pour des soins de longue durée]*, avez-vous touché en ^FLLastYear; des versements supplémentaires exceptionnels?

1. Oui

5. Non

IF (EP092 AddPavments = a1)



**EP209\_AddPaymAT** (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES)

Quel était le montant de ces versements supplémentaires que vous avez reçus, après déduction des cotisations sociales?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]

IF (EP209 AddPavmAT = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

[[cnt]

ENDIF

ENDLOOP IF ((MN024 NursinaHome = a1 AND (MN808 AaeRespondent < 76))



**EP097\_PensClaim** (PENSION CLAIMS)

Nous allons maintenant parler des prestations auxquelles vous aurez droit dans le futur, mais que vous **ne touchez pas actuellement**. Est-ce que vous aurez droit à au moins une des prestations mentionnées sur la carte 28 que vous ne touchez pas actuellement?

1. Oui

5. Non

IF (EP097 PensClaim = a1)



**EP098\_TypeOfPension** (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

A quel(s) type(s) de pension(s) ou rente(s) aurez-vous droit?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Le répondant ne doit pas déjà recevoir ces pensions.

SET OF 1. rente AVS ordinaire

2. rente AVS anticipée

3. rente de l'assurance invalidité (AI)

4. rente de retraite de la caisse de pension (2ème pilier, LPP)

5. rente de pré-retraite de la caisse de pension, y compris la rente-pont AVS (2ème pilier, LPP)

```

| LOOP cnt := 1 TO 5
|   |
|   | IF ((cnt IN (EP098 TypeOfPension))
|   |   |
|   |   | EP102_CompVolun (COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND)
|   |   | La cotisation pour [cette rente AVS ordinaire/ cette rente AVS anticipée/ cette
|   |   | rente AI/ cette rente de retraite de la caisse de pensions (2ème pilier, LPP)/
|   |   | cette rente de pré-retraite de la caisse de pensions (2ème pilier, LPP)] est-elle
|   |   | obligatoire ou facultative?
|   |   | 1. Obligatoire
|   |   | 2. Facultative
|   |   |
|   |   | EP103_YrsContrToPlan (YEARS CONTRIBUTING TO PLAN)
|   |   | Depuis combien d'années cotisez-vous [à l'AVS/ à l'AI/ au 2ème pilier (LPP)]?
|   |   | Prendre aussi en considération la contribution de l'employeur
|   |   | NUMBER [0..75]
|   |   |
|   |   | CHECK: (EP103_YrsContrToPlan <= MN808_AgeRespondent) [Le nombre doit
|   |   | être inférieur ou égal à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez
|   |   | sélectionner ""Fermer"" et expliquer dans une remarque.];]
|   |   | EP106_ExpRetAge (EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION)
|   |   | A quel âge espérez-vous commencer à toucher cette pension ou rente?
|   |   | NUMBER [30..75]
|   |   |
|   |   | CHECK: (NOT((EP106_ExpRetAge < MN808_AgeRespondent AND
|   |   | (EP106_ExpRetAge = RESPONSE))) [L'âge attendu doit être plus grand ou égal à
|   |   | l'âge actuel. Si l'âge est correct, veuillez sélectionner ""Fermer"" et expliquer
|   |   | dans une remarque.];]
|   |   | IF (EP005 CurrentJobSit = a2)
|   |   |
|   |   | EP609_PWExpPensStatAge (EXPECTED AMOUNT OF PENSION BENEFIT)
|   |   | Veuillez penser au moment où vous commencerez à recevoir cette rente.
|   |   | Quel sera environ le montant du premier versement mensuel de [votre
|   |   | rente AVS/ votre rente AVS anticipée/ votre rente AI/ votre rente de
|   |   | retraite de la caisse de pensions (2ème pilier, LPP)/ votre rente de pré-
|   |   | retraite de la caisse de pensions (2ème pilier, LPP)]?
|   |   | Montant en ^FLCurr;
|   |   | NUMBER [0..100000000000000000]
|   |   |
|   |   | ENDIF
|   |   | [cnt]
|   |   | ENDIF
|   | ENDLOOP
| ENDIF
| ENDIF
| EP210_IntCheck (WHO ANSWERED SECTION EP)
| A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?
| 1. Seulement le répondant
| 2. Le répondant et son proxy
| 3. Seulement son proxy
| ENDIF
| IF (((IT IN (Test) OR (ALL IN (Test))))
|   |
|   | IF (MN101 Lonaitudinal = 0)
|   |   |
|   |   | IT005_Continue (INTRO IT MODULE)
|   |   | Nous allons maintenant parler d'ordinateurs
|   |   | 1. Continuer
|   |   |
|   |   | IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)
|   |   |
|   |   | IT001_PC_work (CURRENT JOB REQUIRES COMPUTER)

```

Est-ce que votre travail actuel nécessite l'utilisation d'un ordinateur?  
 Un ordinateur peut-être un ordinateur personnel (type PC), une tablette (type iPad), ou un téléphone portable (avec un accès à internet).

1. Oui
5. Non

ELSE

IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a1)

**IT002\_PC\_work** (LAST JOB REQUIRED COMPUTER)

Est-ce que votre dernier travail avant la retraite nécessitait l'utilisation d'un ordinateur?

Un ordinateur peut-être un ordinateur personnel (type PC), une tablette (type iPad), ou un téléphone portable (avec un accès à internet).

1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF

**IT003\_PC\_skills** (PC skills)

Comment évalueriez-vous vos aptitudes à utiliser un ordinateur? Diriez-vous qu'elles sont...

Lire à voix haute;. Un ordinateur peut être un ordinateur personnel (type PC), une tablette (type iPad), ou un téléphone portable (avec un accès à internet).

1. Excellentes
2. Très bonnes
3. Bonnes
4. Acceptables
5. Médiocres
6. Je n'ai jamais utilisé d'ordinateur (SPONTANEMENT UNIQUEMENT)

ENDIF

**IT004\_UseWWW** (USE WORLD WIDE WEB)

Durant les derniers 7 jours, avez-vous utilisé internet au moins une fois, pour échanger des e-mails, rechercher des informations, faire des achats ou pour toutes autres raisons ?

"Toutes autres raisons" inclut chatter sur internet, surfer sur les réseaux sociaux, téléphoner via skype, etc.

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (((GS IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

**GS700\_Intro** (INTRO HANDGRIP MEASURED)

J'aimerais à présent évaluer la force de votre main lors d'une action de saisie. Je vais vous demander de serrer cette poignée aussi fort que vous le pouvez pendant quelques secondes avant de la relâcher. Je vais vous faire une démonstration.

Faire une démonstration de l'exercice.

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est pas en mesure de faire le test lui-même, presser **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuer

**GS701\_Willingness** (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED)

Je vais effectuer tour à tour deux mesures pour votre main droite et votre main gauche. Acceptez-vous que j'évalue votre force de saisie?

1. R accepte de se faire mesurer
2. R refuse de se faire mesurer
3. R ne peut pas se faire mesurer

IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3))

**GS010\_WhyNotCompl** (WHY NOT COMPLETED GS TEST)

Pourquoi R n'a-t-il pas effectué l'exercice de force de saisie? Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. R avait l'impression que ce n'était pas sans danger
  2. IWER avait l'impression que ce n'était pas sans danger
  3. R a refusé, aucune raison indiquée
  4. R a essayé, mais n'a pas pu effectuer le test
  5. R n'a pas compris les instructions
  6. R a subi une opération, a été blessé, est enflé, etc. aux deux mains au cours des six derniers mois
  97. Autre (préciser)
- IF ((a97 IN (GS010 WhvNotCompl))*



**GS011\_OthReason** (OTHER REASON)

Préciser autre raison  
STRING

ENDIF

ENDIF

*IF (NOT((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3)))*



**GS002\_RespStatus** (RECORD RESPONDENT STATUS)

Indiquer ce qui correspond à la situation du répondant

1. Le répondant a l'usage de ses deux mains
2. Le répondant n'a pas l'usage de sa main droite
3. Le répondant n'a pas l'usage de sa main gauche

ENDIF

*IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3)))*



**GS003\_StopTest** (END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST)

ARRÊT DU TEST PAR L'INTERVIEWER.

N'effectuer aucune mesure de la force de saisie

1. Continuer

ENDIF

*IF (NOT((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3)))*



*IF (GS002 RespStatus = a1)*



**GS004\_DominantHand** (DOMINANT HAND)

Quelle est votre main dominante ?

Les ambidextres naturels sont, depuis la naissance, aussi habiles avec la main gauche que la main droite. Il ne s'agit pas d'une faculté acquise avec le temps.

1. Main droite
2. Main gauche
3. Ambidextre

ENDIF

**GS705\_IntroTest** (INTRODUCTION TO TEST)

Prenez le fascicule de l'enquêteur et suivez les instructions relative à la mesure de la force de préhension. Sélectionner "1. Continuer" à la fin de l'exercice.

1. Continuer

*IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2))*



**GS006\_FirstLHand** (FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND)

MAIN GAUCHE, PREMIÈRE MESURE.

Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.

NUMBER [0..100]

ENDIF

*IF ((GS002\_RespStatus = a1 OR (GS002\_RespStatus = a3))*

```

[-
GS008_FirstRHand (FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND)
  MAIN DROITE, PREMIÈRE MESURE.
  Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
  NUMBER [0..100]

  ENDIF
  IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2))
[-
GS007_SecondLHand (SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND)
  MAIN GAUCHE, DEUXIÈME MESURE.
  Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
  NUMBER [0..100]

  IF (GS007 SecondLHand = RESPONSE)
[-
CHECK: (NOT((GS007_SecondLHand <= GS006_FirstLHand - 20 OR
  (GS007_SecondLHand >= GS006_FirstLHand20))) [La différence entre la première
  et la deuxième mesure avec la main gauche est très importante. Les résultats
  insérés sont-ils corrects? ;]
  ENDIF
  ENDIF
  IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a3))
[-
GS009_SecondRHand (SECOND MEASUREMENT, RIGHT HAND)
  MAIN DROITE, DEUXIÈME MESURE.
  Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
  NUMBER [0..100]

  IF (GS009 SecondRHand = RESPONSE)
[-
CHECK: (NOT((GS009_SecondRHand <= GS008_FirstRHand - 20 OR
  (GS009_SecondRHand >= GS008_FirstRHand20))) [La différence entre la première
  et la deuxième mesure avec la main gauche est très importante. Les résultats
  insérés sont-ils corrects? R;]
  ENDIF
  ENDIF
GS012_Effort (HOW MUCH EFFORT R GAVE)

  Quel effort le répondant a-t-il fourni pour le test?
  1. R a utilisé toutes ses forces
  2. R n'a pas pu utiliser toutes ses forces en raison de maladie, douleur ou autre
  symptôme d'inconfort
  3. R ne semblait pas utiliser toutes ses forces, sans qu'il y ait une raison évidente à
  cela

GS013_Position (THE POSITION OF R FOR THIS TEST)

  Dans quelle position le répondant a-t-il réalisé le test?
  1. Debout
  2. Assis
  3. Couché

GS014_RestArm (R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT)

  Est-ce que le répondant avait son bras posé sur un support pendant qu'il/elle effectuait
  le test?
  1. Oui
  5. Non
  ENDIF
  ENDIF
  IF (((SP IN (Test) OR (ALL IN (Test)))
[-

```

**SP001\_Intro** (INTRODUCTION SP)

Les questions qui suivent portent sur les services que vous pourriez avoir rendus ou reçus de personnes de votre entourage.

1. Continuer

**SP002\_HelpFrom** (RECEIVED HELP FROM OTHERS)

Veillez consulter la carte 29. En pensant aux douze derniers mois, est-ce qu'un membre de votre famille, extérieur à votre ménage, un ami ou un voisin vous a apporté un des types d'aide mentionnés sur la carte.

1. Oui
5. Non

*IF (SP002 HelpFrom = a1)*

**SP003\_FromWhoHelp** (WHO GAVE YOU HELP)

Quel [autre] membre de votre famille, extérieur à votre ménage, ami ou voisin vous a aidé durant les douze derniers mois?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

*IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))*

**SP027\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];

```

^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
  IF (SP027 WhatChild = a96)

```

**SP023\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```

**SP028\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du/de la ^FL\_SP028\_2; que vous avez mentionné avant ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

**SP004\_TypesOfHelp** (WHICH TYPES OF HELP)

Veillez consulter la carte 29 . Quels types d'aide vous a fourni cette personne durant les 12 derniers mois?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Des soins personnels, par ex.: s'habiller, prendre un bain ou une douche, manger, se mettre au lit ou se lever du lit, aller aux toilettes

2. Une aide ménagère, par ex.: des travaux dans la maison, le jardinage, les transports, les courses, le ménage

3. Une aide administrative pour les papiers, par ex.: remplir des formulaires, régler des questions budgétaires ou juridiques

**SP005\_HowOftenHelpRec** (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)

Durant les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous reçu une telle aide de cette personne ? Était-ce...

Lire à voix haute;

1. Environ tous les jours

2. Environ toutes les semaines

3. Environ tous les mois

4. Moins souvent

```
IF (piIndex <> 3)
```

**SP007\_OtherHelper** (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)

(Veillez consulter la carte 29) Y a-t-il d'autres membres de votre famille, extérieur à votre ménage, des amis ou des voisins, qui vous ont fourni des soins personnels ou une aide ménagère?

1. Oui

5. Non

```
ENDIF
```

```
[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3
```

```
IF (HelpFromOther[cnt1 - 1].SP007_OtherHelper = a1)
```


**SP003\_FromWhoHelp** (WHO GAVE YOU HELP)

Quel *[autre]* membre de votre famille, extérieur à votre ménage, ami ou voisin vous a aidé durant les douze derniers mois?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

*IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))*


**SP027\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

*IF (SP027 WhatChild = a96)*


**SP023\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant

```

|   | STRING
|   |   ENDIF
|   | ELSE
|   |   [ ]
|   |   | IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|   |   |   [ ]
|   |   |   | SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
|   |   |   | Est-ce qu'il s'agit du/de la ^FL_SP028_2; que vous avez mentionné avant ?
|   |   |   | ^FLSNmember[1];
|   |   |   | ^FLSNmember[2];
|   |   |   | ^FLSNmember[3];
|   |   |   | ^FLSNmember[4];
|   |   |   | ^FLSNmember[5];
|   |   |   | ^FLSNmember[6];
|   |   |   | ^FLSNmember[7];
|   |   |   | 96. Autre personne;
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   | SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)
|   |   |   | Veuillez consulter la carte 29 . Quels types d'aide vous a fourni cette personne
|   |   |   | durant les 12 derniers mois?
|   |   |   | Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
|   |   |   | SET OF 1. Des soins personnels, par ex.: s'habiller, prendre un bain ou une
|   |   |   | douche, manger, se mettre au lit ou se lever du lit, aller aux toilettes
|   |   |   | 2. Une aide ménagère, par ex.: des travaux dans la maison, le jardinage, les
|   |   |   | transports, les courses, le ménage
|   |   |   | 3. Une aide administrative pour les papiers, par ex.: remplir des formulaires,
|   |   |   | régler des questions budgétaires ou juridiques
|   |   |   |
|   |   |   | SP005_HowOftenHelpRec (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)
|   |   |   | Durant les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous reçu une telle aide
|   |   |   | de cette personne ? Était-ce...
|   |   |   | Lire à voix haute;
|   |   |   | 1. Environ tous les jours
|   |   |   | 2. Environ toutes les semaines
|   |   |   | 3. Environ tous les mois
|   |   |   | 4. Moins souvent
|   |   |   |
|   |   |   |   IF (piIndex <> 3)
|   |   |   |   [ ]
|   |   |   |   | SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)
|   |   |   |   | (Veuillez consulter la carte 29) Y a-t-il d'autres membres de votre famille,
|   |   |   |   | extérieur à votre ménage, des amis ou des voisins, qui vous ont fourni des
|   |   |   |   | soins personnels ou une aide ménagère?
|   |   |   |   | 1. Oui
|   |   |   |   | 5. Non
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   | [cnt1]
|   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   | ENDLOOP
|   |   |   |   | ENDIF
|   |   |   |   | SP008_GiveHelp (GIVEN HELP IN THE TIME SINCE THE LAST INTERVIEW)
|   |   |   |   | J'aimerais à présent vous poser quelques questions concernant l'aide que vous avez
|   |   |   |   | apportée à votre entourage. Veuillez consulter la carte 29. Durant les douze derniers
|   |   |   |   | mois, avez-vous personnellement apporté à un membre de votre famille extérieur à
|   |   |   |   | votre ménage, à un ami ou à un voisin un des types d'aide mentionnés sur cette carte?
|   |   |   |   | LA QUESTION NE COMPREND PAS LA GARDE DES PROPRES PETITS-ENFANTS. CECI EST
|   |   |   |   | ABORDÉ À LA QUESTION SP014
|   |   |   |   | 1. Oui
|   |   |   |   | 5. Non
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   IF (SP008_GiveHelp = a1)

```


**SP009\_ToWhomGiveHelp** (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)

Quel *[autre]* membre de votre famille extérieur à votre ménage, ami ou voisin, avez-vous aidé *[le plus fréquemment]* durant les douze derniers mois?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

*IF ((SP009 ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009 ToWhomGiveHelp = a11))*


**SP029\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

*IF (SP029 WhatChild = a96)*


**SP024\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant

```

| | STRING
| | ENDIF
| ELSE
|
| IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|
| SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
| Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL_SP030_2; que vous avez mentionné(e)
| avant ?
| ^FLSNmember[1];
| ^FLSNmember[2];
| ^FLSNmember[3];
| ^FLSNmember[4];
| ^FLSNmember[5];
| ^FLSNmember[6];
| ^FLSNmember[7];
| 96. Autre personne;
|
| ENDIF
| ENDIF
| SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
| Veuillez consulter la carte 29. Quels types d'aide avez-vous apportée à cette personne
| durant les 12 derniers mois?
| Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;
| SET OF 1. Des soins personnels, par ex.: s'habiller, prendre un bain ou une douche,
| manger, se mettre au lit ou se lever du lit, aller aux toilettes
| 2. Une aide ménagère, par ex.: des travaux dans la maison, le jardinage, les
| transports, les courses, le ménage
| 3. Une aide administrative pour les papiers, par ex.: remplir des formulaires, régler des
| questions budgétaires ou juridiques
|
| SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
| Durant les douze derniers mois, dans l'ensemble, à quelle fréquence avez-vous apporté
| ce type d'aide à cette personne? Était-ce...
| Lire à voix haute;
| 1. Environ tous les jours
| 2. Environ toutes les semaines
| 3. Environ tous les mois
| 4. Moins souvent
|
| IF (piIndex <> 3)
|
| SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
| (Veuillez consulter la carte 29). Y a-t-il un autre membre de votre famille, extérieur
| à votre ménage, des amis ou des voisins, à qui vous avez apporté des soins
| personnels ou une aide ménagère?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| ENDIF
| LOOP cnt2 := 2 TO 3
|
| IF (HelpFromOutside[cnt2 - 1].SP013 GiveHelpToOth = a1)
|
| SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)
| Quel \[autre\] membre de votre famille extérieur à votre ménage, ami ou voisin,
| avez-vous aidé \[le plus fréquemment\] durant les douze derniers mois?
| 1. Mari, femme, partenaire
| 2. Mère
| 3. Père
| 4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
| 5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
| 6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)

```

7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

*IF ((SP009 ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009 ToWhomGiveHelp = a11))*



#### **SP029\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

*IF (SP029 WhatChild = a96)*



#### **SP024\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

*ENDIF*

*ELSE*



*IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)*



#### **SP030\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_SP030\_2; que vous avez mentionné(e) avant ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

### SP010\_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)

Veuillez consulter la carte 29. Quels types d'aide avez-vous apportée à cette personne durant les 12 derniers mois?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Des soins personnels, par ex.: s'habiller, prendre un bain ou une douche, manger, se mettre au lit ou se lever du lit, aller aux toilettes

2. Une aide ménagère, par ex.: des travaux dans la maison, le jardinage, les transports, les courses, le ménage

3. Une aide administrative pour les papiers, par ex.: remplir des formulaires, régler des questions budgétaires ou juridiques

### SP011\_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)

Durant les douze derniers mois, dans l'ensemble, à quelle fréquence avez-vous apporté ce type d'aide à cette personne? Était-ce...

Lire à voix haute;

1. Environ tous les jours

2. Environ toutes les semaines

3. Environ tous les mois

4. Moins souvent

```
IF (piIndex <> 3)
```



### SP013\_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)

(Veuillez consulter la carte 29). Y a-t-il un autre membre de votre famille, extérieur à votre ménage, des amis ou des voisins, à qui vous avez apporté des soins personnels ou une aide ménagère?

1. Oui

5. Non

```
ENDIF
```

```
[cnt2]
```

```
ENDIF
```

```
ENDLOOP
```

```
ENDIF
```

```
IF ((Sec CH.CH021 NoGrandChild > 0 OR (MN039 NumGrCh > 0))
```



### SP014\_LkAftGrCh (LOOK AFTER GRANDCHILDREN)

Durant les douze derniers mois, avez-vous régulièrement ou occasionnellement gardé [votre petit-enfant/ vos petits-enfants] en l'absence des parents ?

1. Oui

5. Non

```
IF (SP014 LkAftGrCh = a1)
```



### SP015\_ParentLkAftGrChild (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)

Duquel (ou desquels) de vos enfants [est/ sont] [le petit-enfant que vous avez gardé/ les petits-enfants que vous avez gardés] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF ^FLChild[1];

^FLChild[2];

^FLChild[3];

^FLChild[4];

^FLChild[5];

^FLChild[6];

```

^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
21. enfant(s) décédé(s);
  LOOP cnt3 := 1 TO 20

```

```

  IF ((cnt3 IN (SP015 ParentLkAftGrChild))

```

**SP016\_HowOftGrCh** (HOW OFTEN DO YOU LOOK AFTER GRANDCHILDREN)

Durant les douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous, en moyenne, gardé l'enfant/les enfants de ^FLChildName; ? Était-ce...

Lire à voix haute;

1. Environ tous les jours
2. Environ toutes les semaines
3. Environ tous les mois
4. Moins souvent

```

  [cnt3]

```

```

  ENDIF

```

```

ENDLOOP

```

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

```

IF (MN013 HHSize > 1)

```

**SP018\_GiveHelpInHH** (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD)

Nous allons à présent aborder l'aide au sein de votre ménage. Au cours des douze derniers mois, avez-vous apporté régulièrement à quelqu'un vivant dans ce ménage, des soins personnels, tels qu'une aide pour se laver, se lever de son lit, s'habiller ou se déshabiller?

Par régulièrement, on entend d'une manière quotidienne ou presque durant au moins trois mois. Celle-ci ne comprend pas l'aide apportée durant une maladie (de courte durée) de l'un des membres de la famille.

1. Oui
5. Non

```

  IF (SP018 GiveHelpInHH = a1)

```

**SP019\_ToWhomGiveHelpInHH** (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)

Qui est cette personne?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Mari, femme, partenaire

2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)

- 14. Petit-fils / Petite-fille
- 15. Grand-père / Grand-mère
- 16. Tante
- 17. Oncle
- 18. Nièce
- 19. Neveu
- 20. Autre membre de la famille
- 21. Ami(e)
- 22. Ex-collègue / collègue
- 23. Voisin(e)
- 24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
- 25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
- 26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
- 27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
- 96. Aucun de ceux-ci

**CHECK:** (NOT((count(SP019\_ToWhomGiveHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP019\_ToWhomGiveHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse. ;]

IF (((a10 IN (SP019\_ToWhomGiveHelpInHH) OR ((a11 IN (SP019\_ToWhomGiveHelpInHH))))



**SP031\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel(s) enfant(s)?

SET OF ^FLChild[1];

^FLChild[2];

^FLChild[3];

^FLChild[4];

^FLChild[5];

^FLChild[6];

^FLChild[7];

^FLChild[8];

^FLChild[9];

^FLChild[10];

^FLChild[11];

^FLChild[12];

^FLChild[13];

^FLChild[14];

^FLChild[15];

^FLChild[16];

^FLChild[17];

^FLChild[18];

^FLChild[19];

^FLChild[20];

96. Autre enfant;

IF ((a96 IN (SP031\_WhatChild))



**SP025\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



**SP032\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit d'une personne (de personnes) que vous avez déjà mentionnée(s) avant?

SET OF ^FLSNmember[1];

^FLSNmember[2];

^FLSNmember[3];

^FLSNmember[4];

^FLSNmember[5];  
 ^FLSNmember[6];  
 ^FLSNmember[7];  
 96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((NOT((a96 IN (Sec\_PH.Health\_B2.PH048\_HeADLa)) AND (NOT((a96 IN (Sec\_PH.Health\_B2.PH049\_HeADLb))))))



**SP020\_RecHelpPersCareInHH** (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE)

Y a-t-il quelqu'un dans ce ménage qui, durant les douze derniers mois, vous a régulièrement aidé(e) pour vos soins personnels, par exemple pour vous laver, vous lever du lit, vous habiller ou vous déshabiller?

Par régulièrement, on entend d'une manière quotidienne ou presque durant les trois derniers mois. Celle-ci ne comprend pas l'aide apportée durant une maladie (de court terme).

1. Oui
5. Non

IF (SP020 RecHelpPersCareInHH = a1)



**SP021\_FromWhomHelpInHH** (WHO HELPS YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)

Qui est cette personne?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Mari, femme, partenaire

2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

**CHECK:** (NOT((count(SP021\_FromWhomHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP021\_FromWhomHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;

IF (((a10 IN (SP021\_FromWhomHelpInHH) OR ((a11 IN (SP021\_FromWhomHelpInHH))))



**SP033\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel(s) enfant(s)?

```

SET OF ^FLChild[1];
^FLChild[2];
^FLChild[3];
^FLChild[4];
^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
IF ((a96 IN (SP033 WhatChild))

```

**SP026\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

**SP034\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de la personne (des personnes) que vous avez mentionnée(s) avant?

```

SET OF ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**SP022\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP)

Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

IF (((FT IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

IF (diMode = a1)

ELSE



IF (biMode = a2)



**CM003\_RespFin** (CHOICE RESPONDENT FINANCE)

Les questions suivantes portent sur les finances de votre ménage et de votre famille, par exemple sur vos économies pour la retraite et sur le soutien financier apporté à vos enfants ou à d'autres proches. Il nous suffit de poser ces questions à une seule personne. Lequel d'entre vous serait le plus à même de répondre à des questions d'ordre financier ?

Retenir une seule personne pour les questions financières

1. ^MN002\_Person[1].Name;
2. ^MN002\_Person[2].Name;

ENDIF

ENDIF

IF (MN007 NumFinR = 1)



**FT001\_Intro** (INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS)

Certaines personnes font des dons financiers ou matériels, ou subviennent aux besoins de leurs parents, enfants, petits-enfants, autres membres de leur famille, amis ou voisins, et d'autres personnes ne le font pas.

1. Continuer

**FT002\_GiveFiGift250** (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Veuillez penser aux douze derniers mois. Sans tenir compte du partage d'un logement ou de repas, vous est-il arrivé[, à vous ou] [à votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] de **faire un don ou d'apporter un soutien** financier ou matériel à une personne, faisant partie ou non de votre ménage, d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

Par don financier, nous entendons le versement de sommes d'argent en cadeau, ou la prise en charge de certains types de dépenses, tels que les frais de santé ou d'assurance, frais scolaires, acompte pour l'acquisition d'un logement. N'incluez pas les prêts ou les dons à des oeuvres caritatives.

1. Oui
5. Non

IF (FT002 GiveFiGift250 = a1)



**FT003\_ToWhomFiGift250** (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

A qui [d'autre] avez-vous[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] fait un don ou apporté un soutien financier [au cours des douze derniers mois]? [Veuillez citer la personne à qui vous avez le plus donné ou que vous avez le plus aidé(e).]

L'instrument (CAPI) permet de passer jusqu'à trois fois dans cette boucle relative aux dons ou soutiens financiers.

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)

22. Ex-collègue / collègue  
 23. Voisin(e)  
 24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire  
 25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé  
 26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide  
 27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile  
 96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

**FT032\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

^FLChild[1];  
 ^FLChild[2];  
 ^FLChild[3];  
 ^FLChild[4];  
 ^FLChild[5];  
 ^FLChild[6];  
 ^FLChild[7];  
 ^FLChild[8];  
 ^FLChild[9];  
 ^FLChild[10];  
 ^FLChild[11];  
 ^FLChild[12];  
 ^FLChild[13];  
 ^FLChild[14];  
 ^FLChild[15];  
 ^FLChild[16];  
 ^FLChild[17];  
 ^FLChild[18];  
 ^FLChild[19];  
 ^FLChild[20];

96. Autre enfant;

IF (FT032 WhatChild = a96)

**FT022\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

**FT033\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT033\_2; que vous avez mentionné avant ?

^FLSNmember[1];  
 ^FLSNmember[2];  
 ^FLSNmember[3];  
 ^FLSNmember[4];  
 ^FLSNmember[5];  
 ^FLSNmember[6];  
 ^FLSNmember[7];

96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 3)

**FT007\_OthPFIgift250** (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Toujours en pensant aux douze derniers mois: existe-t-il quelqu'un d'autre, faisant partie ou non de ce ménage, auquel vous [ou][votre][mari/ femme/ partenaire] avez **fait** un don ou apporté un soutien financier ou matériel d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

1. Oui
5. Non

ENDIF

[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3

IF (FT Given FinancialAssistance LOOP[cnt1 - 1].FT007 OthPFiGift250 = a1)

**FT003\_ToWhomFiGift250** (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

A qui [d'autre] avez-vous[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] fait un don ou apporté un soutien financier [au cours des douze derniers mois]? [Veuillez citer la personne à qui vous avez le plus donné ou que vous avez le plus aidé(e).]

L'instrument (CAPI) permet de passer jusqu'à trois fois dans cette boucle relative aux dons ou soutiens financiers.

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

**FT032\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];

```

^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
  IF (FT032 WhatChild = a96)

```



#### FT022\_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

```

  ENDIF
ELSE

```



```

  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

```



#### FT033\_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT033\_2; que vous avez mentionné avant ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```

  ENDIF
ENDIF
IF (piIndex <> 3)

```



#### FT007\_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Toujours en pensant aux douze derniers mois: existe-t-il quelqu'un d'autre, faisant partie ou non de ce ménage, auquel vous [ou][votre][mari/ femme/ partenaire] avez **fait** un don ou apporté un soutien financier ou matériel d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

1. Oui  
5. Non

```

  ENDIF
  [cnt1]

```

```

  ENDIF

```

```

ENDLOOP

```

```

ENDIF

```

#### FT008\_Intro2 (INTRODUCTION RECEIVE)

Nous venons de vous interroger sur les dons ou soutiens matériels ou financiers que vous avez peut-être apportés à quelqu'un. Nous aimerions à présent en savoir plus sur les dons matériels ou financiers que vous auriez peut-être reçus.

1. Continuer

#### FT009\_RecFiGift250 (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE)

Veuillez penser aux douze derniers mois. Sans tenir compte du partage d'un logement ou de repas, vous est-il arrivé[, à vous ou] [à votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] de **recevoir** un don ou un soutien financier ou matériel provenant de quelqu'un, appartenant ou non à votre ménage, d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

Par don financier, nous entendons le versement de sommes d'argent en cadeau, ou la prise en charge de certains types de dépenses, tels que les frais de santé ou

d'assurance, frais scolaires, acompte pour l'acquisition d'un logement. N'incluez pas les prêts ou les héritages.

1. Oui
5. Non

IF (FT009 RecFiGift250 = a1)



**FT010\_FromWhoFiGift250** (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Qui *[d'autre]* vous a aidé financièrement*[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,]* ou vous a fait un don *[au cours des douze derniers mois]*? *[Veuillez citer la personne qui vous a donné ou aidé le plus.]*

L'instrument (CAPI) permet de passer jusqu'à trois fois dans cette boucle relative aux dons ou soutiens financiers.

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))



**FT034\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];

```

^FLChild[20];
96. Autre enfant;
IF (FT034 WhatChild = a96)

```



**FT023\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```



```
IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```



**FT035\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT035\_2; que vous avez mentionné avant ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (piIndex <> 3)
```



**FT014\_FromOthPFiGift250** (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

(Toujours en pensant aux douze derniers mois). Existe-t-il quelqu'un d'autre, faisant partie ou non de ce ménage, qui vous a fait [*à vous ou*][*à votre*][*mari,/ femme,/ partenaire,*] un don ou un soutien financier ou matériel d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

1. Oui  
5. Non

```
ENDIF
```

```
[1] LOOP cnt2 := 2 TO 3
```



```
IF (FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - 1].FT014_FromOthPFiGift250 = a1)
```



**FT010\_FromWhoFiGift250** (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Qui [*d'autre*] vous a aidé financièrement[*, vous ou*] [*votre*] [*mari,/ femme,/ partenaire,*] ou vous a fait un don [*au cours des douze derniers mois*] ?  
[*Veuillez citer la personne qui vous a donné ou aidé le plus.*]

L'instrument (CAPI) permet de passer jusqu'à trois fois dans cette boucle relative aux dons ou soutiens financiers.

1. Mari, femme, partenaire  
2. Mère  
3. Père  
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)  
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)  
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)  
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)  
8. Frère  
9. Soeur  
10. Enfant  
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)  
12. Beau-fils (gendre)

13. Belle-fille (bru)
  14. Petit-fils / Petite-fille
  15. Grand-père / Grand-mère
  16. Tante
  17. Oncle
  18. Nièce
  19. Neveu
  20. Autre membre de la famille
  21. Ami(e)
  22. Ex-collègue / collègue
  23. Voisin(e)
  24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
  25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
  26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
  27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
  96. Aucun de ceux-ci
- IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))*



#### **FT034\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

*IF (FT034 WhatChild = a96)*



#### **FT023\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

*ENDIF*

*ELSE*



*IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)*



#### **FT035\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT035\_2; que vous avez mentionné avant ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];

```

    | ^FLSNmember[7];
    | 96. Autre personne;

```

```

    | ENDIF

```

```

    | ENDIF

```

```

    | IF (biIndex <> 3)

```



**FT014\_FromOthPFiGift250** (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

(Toujours en pensant aux douze derniers mois). Existe-t-il quelqu'un d'autre, faisant partie ou non de ce ménage, qui vous a fait [, à vous ou][à votre][mari,/ femme,/ partenaire,] un don ou un soutien financier ou matériel d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus?

1. Oui
5. Non

```

    | ENDIF

```

```

    | [cnt2]

```

```

    | ENDIF

```

```

    | ENDLOOP

```

```

    | ENDIF

```

**FT015\_EverRecInh5000** (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)

[En ne tenant pas compte des dons importants que vous pourriez avoir mentionnés précédemment/ Depuis notre entretien en], avez-vous[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] [déjà] reçu un don ou hérité de sommes d'argent, de biens mobiliers ou immobiliers d'une valeur supérieure à ^FL5000; ^FLCurr;?

En excluant tous les dons que vous avez déjà mentionnés

1. Oui
5. Non

```

    | IF (FT015 EverRecInh5000 = a1)

```



```

    | IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))

```



**FT016\_YearRecInh5000** (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)

[Réfléchissez au don ou héritage le plus important que vous ayez reçu.] En quelle année [vous ou][votre][mari/ femme/ partenaire] l'avez-vous reçu ?

NUMBER [1905..2024]

```

    | ENDIF

```

**FT017\_FromWhomRecInh5000** (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

De la part de quelle personne [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] l'avez-vous reçu ?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue

- 23. Voisin(e)
- 24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
- 25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
- 26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
- 27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
- 96. Aucun de ceux-ci

```
IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 =
a11))
```



#### **FT036\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

```
IF (FT036_WhatChild = a96)
```



#### **FT024\_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant  
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```



```
IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```



#### **FT037\_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT037\_2; que vous avez mentionné avant ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];
- ^FLSNmember[7];
- 96. Autre personne;

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (piIndex <> 5)
```



#### **FT020\_MoreRecInh5000** (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)

Avez-vous reçu [, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] un autre don ou héritage s'élevant à plus de ^FL5000; ^FLCurr; ^FL\_FT020\_5; ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

[1] LOOP cnt3 := 2 TO 5

IF (FT\_Receive\_FinancialAssistance\_LOOP[cnt3 - 1].FT020\_MoreRecInh5000 = a1)

IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emotv))

**FT016\_YearRecInh5000** (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)  
 [Réfléchissez au don ou héritage le plus important que vous ayez reçu.] En quelle année [vous ou][votre][mari/ femme/ partenaire] l'avez-vous reçu ?  
 NUMBER [1905..2024]

ENDIF

**FT017\_FromWhomRecInh5000** (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

De la part de quelle personne [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] l'avez-vous reçu ?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT017\_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017\_FromWhomRecInh5000 = a11))

**FT036\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];

```

^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
  IF (FT036 WhatChild = a96)
    FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
    Noter le nom de l'enfant
    STRING
  ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
    FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL_FT037_2; que vous avez
    mentionné avant ?
    ^FLSNmember[1];
    ^FLSNmember[2];
    ^FLSNmember[3];
    ^FLSNmember[4];
    ^FLSNmember[5];
    ^FLSNmember[6];
    ^FLSNmember[7];
    96. Autre personne;
  ENDIF
ENDIF
IF (piIndex <> 5)
  FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)
  Avez-vous reçu[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] un autre
  don ou héritage s'élevant à plus de ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT020_5; ?
  1. Oui
  5. Non
ENDIF
[cnt3]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
FT025_EVER_GIFT_5000_OR_MORE (EVER GIVEN GIFT 5000 OR MORE)
[En ne tenant pas compte des dons importants que vous pourriez avoir mentionnés
précédemment/ Depuis notre dernier entretien en], avez-vous[, vous ou] [votre]
[mari,/ femme,/ partenaire,] déjà fait don d'argent, de biens, ou de propriétés d'une
valeur supérieure à ^FL5000; ^FLCurr;?
En excluant tous les dons que vous avez déjà mentionnés
1. Oui
5. Non
  IF (FT025 EVER GIFT 5000 OR MORE = a1)
    IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))

```

**FT026\_YearGivInh5000** (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)

*[Pensez au don le plus important que vous ayez fait.]* En quelle année avez-vous  
*[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,]* fait ce don?  
 NUMBER [1905..2024]

ENDIF

**FT027\_ToWhomGivInh5000** (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)

A qui avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,]* fait ce don?

1. Mari, femme, partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
12. Beau-fils (gendre)
13. Belle-fille (bru)
14. Petit-fils / Petite-fille
15. Grand-père / Grand-mère
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami(e)
22. Ex-collègue / collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT027 ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027 ToWhomGivInh5000 = a11))

**FT038\_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];
- 96. Autre enfant;

```
| IF (FT038 WhatChild = a96)
```



```
  FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
```

```
  | Noter le nom de l'enfant  
  | STRING
```

```
| ENDIF
```

```
| ELSE
```



```
| IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```



```
  FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
```

```
  Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL_FT039_2; que vous avez mentionné  
  avant ?
```

```
  ^FLSNmember[1];
```

```
  ^FLSNmember[2];
```

```
  ^FLSNmember[3];
```

```
  ^FLSNmember[4];
```

```
  ^FLSNmember[5];
```

```
  ^FLSNmember[6];
```

```
  ^FLSNmember[7];
```

```
  96. Autre personne;
```

```
| ENDIF
```

```
| ENDIF
```

```
| IF (biIndex <> 5)
```



```
  FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
```

```
  Avez-vous [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] fait un autre don d'un  
  montant supérieur à ^FL5000; ^FLCurr;?
```

```
  1. Oui
```

```
  5. Non
```

```
| ENDIF
```

```
|[1] LOOP cnt4 := 2 TO 5
```



```
| IF (FT Give FinancialAssistance LOOP[cnt4 - 1].FT031 MoreGivInh5000 = a1)
```



```
  | IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))
```



```
    FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
```

```
    | [Pensez au don le plus important que vous ayez fait.] En quelle année avez-  
    | vous [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] fait ce don?
```

```
    | NUMBER [1905..2024]
```

```
  | ENDIF
```

```
  FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
```

```
  A qui avez-vous [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] fait ce don?
```

```
  1. Mari, femme, partenaire
```

```
  2. Mère
```

```
  3. Père
```

```
  4. Belle-mère (la mère de son mari/de sa femme)
```

```
  5. Beau-père (le père de son mari/de sa femme)
```

```
  6. Belle-mère (la nouvelle femme de son père)
```

```
  7. Beau-père (le nouveau mari de sa mère)
```

```
  8. Frère
```

```
  9. Soeur
```

```
  10. Enfant
```

```
  11. Beau-fils / Belle-fille (L'enfant de votre partenaire actuel)
```

```
  12. Beau-fils (gendre)
```

```
  13. Belle-fille (bru)
```

```
  14. Petit-fils / Petite-fille
```

- 15. Grand-père / Grand-mère
- 16. Tante
- 17. Oncle
- 18. Nièce
- 19. Neveu
- 20. Autre membre de la famille
- 21. Ami(e)
- 22. Ex-collègue / collègue
- 23. Voisin(e)
- 24. Ex-mari, ex-femme, ex-partenaire
- 25. Curé, pasteur(e), ou autre membre du clergé
- 26. Thérapeute ou autre praticien(ne) spécialisé(e) dans la relation d'aide
- 27. Femme de ménage / Aide familiale / Aide-soignant(e) à domicile
- 96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT027\_ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027\_ToWhomGivInh5000 = a11))



#### FT038\_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];
- ^FLChild[15];
- ^FLChild[16];
- ^FLChild[17];
- ^FLChild[18];
- ^FLChild[19];
- ^FLChild[20];

96. Autre enfant;

IF (FT038\_WhatChild = a96)



#### FT028\_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



#### FT039\_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit du / de la / de l' ^FL\_FT039\_2; que vous avez mentionné avant ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];

```

    | ^FLSNmember[7];
    | 96. Autre personne;
    |   ENDIF
    |   ENDIF
    |   IF (biIndex <> 5)
    |   [
    |   | FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
    |   | Avez-vous [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ partenaire,] fait un autre don
    |   | d'un montant supérieur à ^FL5000; ^FLCurr;?
    |   | 1. Oui
    |   | 5. Non
    |   |
    |   |   ENDIF
    |   |   [cnt4]
    |   |   ENDIF
    |   |   ENDLOOP
    |   |   ENDIF
    |   | FT021_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT)
    |   |
    |   | Qui a répondu aux questions de cette section?
    |   | 1. Seulement le répondant
    |   | 2. Le répondant et son proxy
    |   | 3. Seulement son proxy
    |   |
    |   |   ENDIF
    |   |   ENDIF
    |   |   IF (((HO IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
    |   |   [
    |   |   | IF ((MN008 NumHHR = 1 AND (MN024 NursinaHome = a1))
    |   |   | [
    |   |   | | HO001_Place (INTERVIEW IN HOUSE R)
    |   |   | |
    |   |   | | L'entretien se déroule-t-il dans la maison ou l'appartement de la personne interrogée?
    |   |   | | 1. Oui
    |   |   | | 5. Non
    |   |   | |
    |   |   | |   ENDIF
    |   |   | |   IF (MN008 NumHHR = 1)
    |   |   | | [
    |   |   | | | IF (MN024 NursinaHome = a2)
    |   |   | | | [
    |   |   | | | | HO061_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)
    |   |   | | | | J'ai maintenant quelques questions concernant votre logement. Depuis combien
    |   |   | | | | d'années vivez-vous dans le logement que vous occupez actuellement ?
    |   |   | | | | Arrondir à un nombre entier d'années
    |   |   | | | | NUMBER [1..120]
    |   |   | | | |
    |   |   | | | | HO662_PayNursHome (OUT OF POCKET FOR NURSING HOME)
    |   |   | | | | Devez-vous payer quelque chose de votre propre poche pour les frais d'hébergement
    |   |   | | | | de votre maison de retraite ou EMS? Par "dépenses de votre poche", nous entendons
    |   |   | | | | des paiements qui ne sont ni remboursés par une assurance privée ou publique ni
    |   |   | | | | couverts par des subsides publiques. Les dépenses peuvent concerner
    |   |   | | | | l'hébergement, les repas, les soins et l'assistance, la blanchisserie, les charges pour
    |   |   | | | | les services comme l'eau, l'électricité, le gaz ou le chauffage etc.
    |   |   | | | | 1. Oui
    |   |   | | | | 5. Non
    |   |   | | | |
    |   |   | | | |   IF (HO662 PavNursHome = a1)
    |   |   | | | | [
    |   |   | | | | | HO665_LastPayment (LAST PAYMENT)
    |   |   | | | | | Pourriez-vous nous donner une estimation du montant que vous payez de votre
    |   |   | | | | | poche au cours d'un mois typique?
    |   |   | | | | | Montant en ^FLCurr;
    |   |   | | | | | NUMBER [0..1000000000000000000]

```

IF (HO665 LastPayment = NONRESPONSE)



### [[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

#### HO666\_PayCoverNursHome (PAYMENT COVERING NURSING HOME)

Veuillez consulter la carte 30. Que couvrirait ce paiement?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Lire à voix haute si nécessaire

SET OF 1. Le logement (chambre)

2. Les repas

3. Les prestations de soins et d'assistance

4. La rééducation et les autres soins de santé

5. La blanchisserie

6. Les charges et les services comme l'eau, l'électricité, le gaz ou le chauffage

7. D'autres dépenses

96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(HO666\_PayCoverNursHome) > 1 AND ((96 IN (HO666\_PayCoverNursHome)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;

#### HO080\_NHCosts (INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Il est important pour nous de comprendre comment les personnes arrivent à gérer les dépenses liées aux séjours en EMS. C'est pourquoi nous avons encore une question à ce sujet. Veuillez consulter la carte 31. Quelle(s) source(s) de revenu utilisez-vous pour couvrir ces dépenses?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. La ou les rente(s) de retraite (la vôtre ou celle du conjoint)

2. Un autre source de revenu, comme par exemple le loyer d'un bien immobilier, une rente viagère etc.

3. Des actifs financiers ou de l'épargne (les vôtres ou celles du conjoint), y compris les polices d'assurance vie

4. Contributions de la part des enfants ou petits-enfants

5. Allocations de logement ou d'autres subsides publics

7. Versements d'une assurance complémentaire de soins de longue durée

97. Autres sources de revenu (spécifier)

IF ((a97 IN (HO080 NHCosts))



#### HO081\_OtherNHCosts (OTHER INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Quel(s) autre(s) source(s) de revenu utilisez-vous?

STRING

ENDIF

ENDIF

#### HO075\_OwnRealEstate (OWN REAL ESTATE)

Possédez-vous des résidences secondaires, des maisons de vacances ou autres biens immobiliers, du terrain ou des forêts, y compris l'appartement ou la maison que vous occupiez avant de vivre dans cet EMS ou cette maison de retraite?

Ne pas inclure: les biens en multipropriété, les propres entreprises

1. Oui

5. Non

IF (HO075 OwnRealEstate = a1)



#### HO076\_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)

À votre avis, combien retireriez-vous de cette ou ces propriété(s), si vous la ou les vendiez aujourd'hui?

Si le répondant possède des propriétés à l'étranger, donner la valeur en ^FLCurr; NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO076\_ValueRE = 0 AND (HO076\_ValueRE = RESPONSE)))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (HO076\_ValueRE = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]]**  
 ENDIF  
**HO077\_RecIncRe** (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE )  
 Avez-vous perçu un revenu ou un loyer de ces propriétés en ^FLLastYear;?  
 1. Oui  
 5. Non  
 IF (HO077 RecIncRe = a1)

**HO078\_AmIncRe** (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)  
 A combien s'élève le revenu ou le loyer que vous avez perçu de ces propriétés en ^FLLastYear;?  
 Montant en ^FLCurr;  
 NUMBER [0..1000000000000000000]  
 IF (HO078 AmIncRe = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]]**  
 ENDIF  
 ENDIF  
 ELSE

IF (MN024 NursinaHome = a1)

**HO002\_OwnerTenant** (OWNER, TENANT OR RENT FREE)  
 Veuillez consulter la carte 32. Votre ménage occupe ce logement en tant que...  
 Lire à voix haute;  
 1. Propriétaire  
 2. Membre d'une coopérative  
 3. Locataire  
 4. Sous-locataire  
 5. Occupant à titre gratuit  
 IF (((HO002\_OwnerTenant = a1 OR (HO002\_OwnerTenant = a2) OR (HO002\_OwnerTenant = a5))

**HO067\_PaymSimDwel** (PAYMENT SIMILAR DWELLING)  
 Selon vous, à combien s'élèverait votre loyer mensuel, au prix du marché, si vous deviez louer aujourd'hui un logement similaire, non meublé ?  
 Exclure les charges et les services tels que l'électricité et le chauffage. Montant en ^FLCurr;  
 NUMBER [0..1000000000000000000]  
**CHECK:** (NOT((HO067\_PaymSimDwel = 0 AND (HO067\_PaymSimDwel = RESPONSE))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*]  
 IF (HO067 PavmSimDwel = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]]**  
 ENDIF  
 ENDIF  
 IF ((HO002\_OwnerTenant = a3 OR (HO002\_OwnerTenant = a4))

**HO003\_Period** (RENT PAYMENT PERIOD)  
 [Revenons à votre loyer actuel. Si vous pensez au dernier paiement effectué, / Si vous pensez au dernier loyer que vous avez payé,] quelle période couvrirait-il? Était-ce  
 Lire à voix haute;  
 1. Une semaine  
 2. Un mois  
 3. Trois mois

- 4. Six mois
  - 5. Une année
  - 97. Une autre période
- IF (HO003 Period = a97)



**HO004\_OthPer** (OTHER PERIOD)

Pourriez-vous préciser ce que vous entendez par "autre période" ?

STRING

ENDIF

**HO605\_LastPayment** (LAST PAYMENT)

Quel était le montant de votre dernier loyer brut, c'est-à-dire sans déduire les subsides ou allocations pour le logement que vous pourriez recevoir?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO605\_LastPayment = 0 AND (HO605\_LastPayment = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (HO605 LastPavment = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

IF (HO002 OwnerTenant = a3)



**HO079\_SocialHousing** (SOCIAL HOUSING)

Vivez-vous dans un logement social ou équivalent?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

**HO007\_LastPayIncl** (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES)

Votre dernier loyer incluait-il toutes les charges et les services liés au logement, tels que l'eau, le retrait des ordures ménagères, l'entretien des parties communes, l'électricité, le gaz ou le chauffage ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (HO007 LastPavIncl = a5)



**HO008\_ExtRentIncl** (CHARGES AND SERVICES)

Quel était le montant des charges et des services qui n'étaient pas inclus dans votre loyer [de la semaine dernière/ du mois dernier/ des 3 derniers mois/ des 6 derniers mois/ de la dernière année] ?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO008\_ExtRentIncl = 0 AND (HO008\_ExtRentIncl = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (HO008 ExtRentIncl = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002 OwnerTenant = a3 OR (HO002 OwnerTenant = a4))



**HO010\_BehRent** (BEHIND WITH RENT)

Au cours des douze derniers mois, vous est-il déjà arrivé de prendre plus de deux mois de retard dans le paiement de votre loyer?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002 OwnerTenant = a1 OR (HO002 OwnerTenant = a2))

**HO070\_PercHouseOwn** (PERCENTAGE HOUSE OWNED)

Quel pourcentage ou quelle part de ce logement [vous ou] [votre] [mari/ femme/ partenaire] possédez-vous?

Insérer un pourcentage.

Pour les partenaires: Le pourcentage à indiquer est la sommes des deux parts. Le 0 est permis seulement si aucun des partenaires ne possède de part de ce logement!

NUMBER [0..100]

IF (HO070 PercHouseOwn > 0)

IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonaitudinal = 0))

**HO0611\_AcqProp** (HOW PROPERTY ACQUIRED)

Veillez consulter la carte 33. Comment avez-vous acquis ce bien immobilier?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Si le répondant a reçu la propriété gratuitement de l'état, saisir "6. Acquis par un autre moyen".

SET OF 1. Acheté ou construit par mes propres moyens

2. Acheté ou construit à l'aide d'un prêt hypothécaire ou d'un emprunt

3. Acheté ou construit avec une aide de ma famille

4. Reçu en héritage

5. Reçu en cadeau

6. Acquis par un autre moyen

**HO012\_YearHouse** (YEAR ACQUIRED THE HOUSE)

En quelle année était-ce ?

NUMBER [1900..2024]

ENDIF

**HO013\_MortLoanProp** (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY)

Avez-vous des prêts hypothécaires ou des emprunts sur ce bien immobilier ?

1. Oui

5. Non

IF (HO013 MortLoanProp = a1)

**HO014\_YrsLMortLoan** (YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN)

Combien d'années reste-t-il avant que ces prêts hypothécaires ou ces emprunts ne soient entièrement remboursés ?

Si moins d'une année, coder 1, si plus de 50 ans ou si le nombre d'années n'est pas défini, coder 51

NUMBER [1..51]

**HO015\_AmToPayMortLoan** (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN)

Quelle somme devez-vous encore payer[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] pour rembourser ces prêts hypothécaires ou ces emprunts, en excluant les intérêts ?

Montant total en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO015\_AmToPayMortLoan = 0 AND (HO015\_AmToPayMortLoan = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (HO015 AmToPavMortLoan = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**HO017\_RepayMortgLoans** (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS)

Remboursez-vous régulièrement ces prêts hypothécaires ou ces emprunts?

1. Oui  
5. Non

IF (HO017 *RepavMortLoans* = a1)

**HO620\_RegRepayMortLoan** (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON MORTGAGE OR LOAN)

Au cours des douze derniers mois, quel est le montant des remboursements, amortissement et intérêts compris, que vous avez effectués pour tous les prêts hypothécaires et emprunts restant à payer sur ce bien immobilier?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO620\_RegRepayMortLoan = 0 AND (HO620\_RegRepayMortLoan = RESPONSE))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*])

IF (HO620 *ReaRepayMortLoan* = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**HO022\_BehRepayMortLoan** (BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN)

Au cours des douze derniers mois, vous est-il déjà arrivé de prendre plus de deux mois de retard dans ces remboursements?

1. Oui  
5. Non

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (HO002 *OwnerTenant* <> a5)

**HO023\_SuBLAcc** (SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

[Louez-vous/ Sous-louez-vous] certaines parties de ce logement?

1. Oui  
5. Non

IF (HO023 *SuBLAcc* = a1)

**HO074\_IncSuBLAcc** (INCOME FROM SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

A combien s'élève le revenu ou le loyer que vous [ou] [votre] [mari/ femme/ partenaire] avez perçu de cette ou ces location(s) en ^FLLastYear;?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

IF (HO074 *IncSuBLAcc* = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002 *OwnerTenant* = a1 OR (HO002 *OwnerTenant* = a2))

**HO024\_ValueH** (VALUE OF THE HOUSE)

À votre avis, si vous vendiez votre bien immobilier, combien en retireriez-vous aujourd'hui?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO024\_ValueH = 0 AND (HO024\_ValueH = RESPONSE))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*]  
 IF (HO024\_ValueH = NONRESPONSE)



### [Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonitudinal = 0))



### HO032\_NoRoomSqm (NUMBER OF ROOMS)

Combien avez-vous de pièces réservées à l'usage privé des membres de votre ménage en comptant les chambres, mais sans tenir compte de la cuisine, des salles de bains et des couloirs [*, ni des pièces que vous louez ou sous-louez*] ?

Ne pas compter débarras, cave, grenier...

NUMBER [1..25]

ENDIF

### HO633\_SpecFeat (SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE)

Veuillez consulter la carte 34. Le cas échéant, lesquels de ces aménagements spéciaux destinés à aider les personnes avec un handicap physique ou un problème de santé avez-vous chez vous?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Des portes ou des corridors élargis

2. Une rampe d'accès ou un seuil d'entrée au même niveau que la route

3. Une main courante

4. Une porte ou un portail automatique ou facile à ouvrir

5. Des aménagements dans la salle de bain et les toilettes

6. Des aménagements dans la cuisine

7. Une plateforme ou une chaise monte-escaliers

8. Un système d'alarme (montre-alarme, détecteurs,...)

96. Aucun de ceux-ci

97. Autre (spécifier)

**CHECK:** (NOT((count(HO633\_SpecFeat) > 1 AND ((96 IN (HO633\_SpecFeat))))  
 [*Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*]

IF ((a97 IN (HO633\_SpecFeat))



### HO631\_SpecFeat (OTHER SPECIAL FEATURES)

Noter les autres aménagements

STRING

ENDIF

IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonitudinal = 0))



### HO034\_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)

Depuis combien d'années vivez-vous dans votre logement actuel?

Arrondir à un nombre entier d'années

NUMBER [0..120]

IF (NOT(MN002 Person[2].RespId = Emptv))



### HO060\_PartnerYrsAcc (PARTNER YEARS IN ACCOMMODATION)

Depuis combien d'années [*votre*] [*mari vit-il/ femme vit-elle/ partenaire vit-il/ partenaire vit-elle*] dans le logement que vous occupez en ce moment?

Arrondir à un nombre entier d'années

NUMBER [0..120]

ENDIF

IF (HO001 Place = a5)



### HO636\_TypeAcc (TYPE OF BUILDING)

Veillez consulter la carte 35. Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il?

Lire à voix haute;

Un EMS fournit tous les services suivants à ses résidents: distribution de médicaments, aide et surveillance personnelle 24 heures sur 24 (pas nécessairement un(e) infirmier(ère)) et mise à disposition d'une chambre et de repas.

1. Une ferme
2. Une maison individuelle pour une ou deux familles
3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en rangée ou regroupée selon toute autre configuration
4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais jusqu'à 8 étages
6. Un immeuble de 9 étages ou plus
7. Une résidence avec services pour les personnes âgées (home ou appartement protégé, mais pas EMS)
8. Un EMS

*IF ((HO636 TvpeAcc = a7 OR (HO636 TvpeAcc = a8))*



**H0782\_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y a-t-il au moins une infirmière ou un infirmier diplômé(e) dans le personnel d'aide ou de surveillance ?

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

**HO043\_StepstoEntrance** (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches devez-vous monter (ou descendre) pour arriver à l'entrée principale de votre appartement?

Ne pas tenir compte des marches qui peuvent être évitées grâce à un ascenseur

1. Jusqu'à 5
2. Entre 6 et 15
3. Entre 16 et 25
4. Plus de 25

**HO037\_CityTown** (AREA WHERE YOU LIVE)

Veillez consulter la carte 36. Comment décririez-vous l'endroit où vous vivez ?

Lire à voix haute;

1. Une très grande ville
2. La banlieue ou les environs d'une très grande ville
3. Une grande ville
4. Une petite ville
5. Un village ou une zone rurale

*ENDIF*

**HO054\_Elevator** (ELEVATOR)

Votre logement dispose-t-il d'un ascenseur?

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

**HO026\_OwnSecHome** (OWN SECONDARY HOMES ETC)

Possédez-vous[, vous-même ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] des résidences secondaires, des maisons de vacances ou autres biens immobiliers, du terrain ou des forêts?

Ne pas inclure: les biens en multipropriété, les propres entreprises

1. Oui
5. Non

*IF (HO026 OwnSecHome = a1)*



**HO027\_ValueRE** (VALUE OF REAL ESTATE)

À votre avis, combien retireriez-vous de cette ou ces propriété(s), si vous la ou les vendiez aujourd'hui ?

Si la propriété est à l'étranger, donner la valeur en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]  
**CHECK:** (NOT((HO027\_ValueRE <= 0 AND (HO027\_ValueRE = RESPONSE))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*]  
 IF (HO027\_ValueRE = NONRESPONSE)



**[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**HO029\_RecIncRe** (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)

Avez-vous perçu[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] un revenu ou un loyer de ces propriétés en ^FLLastYear;?

1. Oui
5. Non

IF (HO029\_RecIncRe = a1)



**HO030\_AmIncRe** (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)

A combien s'élève le revenu ou le loyer que vous [ou] [votre] [mari/ femme/ partenaire] avez perçu de ces propriétés en ^FLLastYear;?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]

**CHECK:** (NOT((HO030\_AmIncRe = 0 AND (HO030\_AmIncRe = RESPONSE)))

[*Le montant devrait être plus grand que 0;*]

IF (HO030\_AmIncRe = NONRESPONSE)



**[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**HO041\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

ENDIF

IF (((HH IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



IF (MN008\_NumHHR = 1)



IF (MN024\_NursinaHome = a1)



**HH001\_OtherContribution** (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME)

Bien que vous [ou un autre membre de ce ménage] m'ayez déjà donné quelques informations sur ce sujet, il est très important pour nous de bien comprendre la situation financière de votre ménage. Au cours de l'année passée, donc en ^FLLastYear;, y a-t-il eu un ou des membres de ce ménage qui ont contribué à son revenu mais que nous n'interrogeons pas?

Si nécessaire, lire la liste des personnes éligibles: ^MN015\_Eligibles; participe(nt) à cet entretien

1. Oui
5. Non

**HH010\_OtherIncome** (INCOME FROM OTHER SOURCES)

Certains ménages reçoivent des allocations comme les allocations logement, les allocations familiales, une allocation de revenu minimum etc. Votre ménage, ou un membre de votre ménage, a-t-il reçu de telles aides en ^FLLastYear;?

1. Oui
5. Non

```

| IF (HH010 OtherIncome = a1)
|
|
| HH011_TotAddHHinc (ADDITIONAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN
| LAST YEAR)
| Pouvez-vous s'il vous plaît m'indiquer environ le montant total de ces revenus
| supplémentaires, après déduction des cotisations sociales, qui ont été perçus en
| ^FLLastYear; par toutes les personnes vivant dans votre ménage?
| Ici, les revenus supplémentaires sont des aides versées par la confédération, le
| canton ou les communes. Veuillez noter qu'on demande le montant annuel.
| Montant en ^FLCurr;
| NUMBER
|
| CHECK: (NOT((HH011_TotAddHHinc <= 0 AND (HH011_TotAddHHinc =
| RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]
| IF (HH011 TotAddHHinc = NONRESPONSE)
|
|
| [[Unfolding Bracket Sequence]
| ENDIF
| ENDIF
| HH014_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH)
|
| A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?
| 1. Seulement le répondant
| 2. Le répondant et son proxy
| 3. Seulement son proxy
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| IF (((CO IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
|
| IF (MN008 NumHHR = 1)
|
| IF (MN024 NursinaHome = a1)
|
|
| CO001_Intro1 (INTRODUCTION TEXT)
| Nous aimerions à présent vous poser quelques questions sur les dépenses courantes
| de votre ménage et sur la manière dont votre ménage gère son budget.
| 1. Continuer
|
| CO002_ExpFoodAtHome (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME)
| Sur les 12 derniers mois, quel a été le budget alimentaire mensuel moyen de votre
| ménage pour la nourriture consommée à la maison?
| Montant en ^FLCurr;
| NUMBER
|
| CHECK: (NOT((CO002_ExpFoodAtHome <= 0 AND (CO002_ExpFoodAtHome =
| RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]
| IF (CO002 ExpFoodAtHome = NONRESPONSE)
|
|
| [[Unfolding Bracket Sequence]
| ENDIF
| CO003_ExpFoodOutsHme (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME)
| Toujours sur les 12 derniers mois, quel a été le budget alimentaire mensuel moyen
| de votre ménage pour la nourriture consommée en dehors de la maison?
| Montant en ^FLCurr;
| NUMBER
|
| IF (CO003 ExpFoodOutsHme = NONRESPONSE)
|
|
| [[Unfolding Bracket Sequence]
| ENDIF
| CO010_HomeProducedFood (CONSUME HOME PRODUCED FOOD)

```

Est-ce que vous [*et d'autres membres de votre ménage*] mangez des légumes, des fruits ou de la viande que vous avez vous-même(s) plantés, produits, chassés ou cueillis?

1. Oui
5. Non

IF (CO010 HomeProducedFood = a1)

**CO011\_ValHomeProducedFood** (VALUE OF HOME PRODUCED FOOD)

Si vous pensez aux douze derniers mois, quelle est la valeur des aliments que vous avez produits et que vous avez consommés au cours d'un mois normal? En d'autres termes, combien auriez-vous dépensé par mois pour ces aliments si vous aviez dû les acheter?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER

IF (CO011 ValHomeProducedFood = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

**HH017\_TotAvHHincMonth** (TOTAL INCOME RECEIVED BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS IN LAST MONTH)

A combien s'élevait le revenu total net (après impôts) de votre ménage pour un mois normal de ^FLLastYear;?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER

**CHECK:** (NOT((HH017\_TotAvHHincMonth <= 0 AND (HH017\_TotAvHHincMonth = RESPONSE))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*])

IF (HH017 TotAvHHincMonth = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

**CO007\_AbleMakeEndsMeet** (IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET)

Compte tenu du revenu mensuel total de votre ménage, diriez-vous que votre ménage arrive à joindre les deux bouts...

- Lire à voix haute;
1. Très difficilement
  2. Assez difficilement
  3. Assez facilement
  4. Facilement

IF (MN032 socex = 1)

**CO206\_AffordExpense** (AFFORD EXPENSE)

Est-ce que votre ménage pourrait se permettre une dépense inattendue de 2400; ^FLCurr; sans emprunter de l'argent?

1. Oui
5. Non

**CO209\_PovertyPutUpWithCold** (PUT UP WITH COLD)

Durant ces 12 derniers mois, avez-vous accepté d'avoir un peu froid pour économiser sur les coûts de chauffage afin de diminuer les coûts de la vie?

1. Oui
5. Non

ENDIF

**CO009\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

```

ENDIF
ENDIF
IF (((AS IN (Test) OR ((ALL IN (Test)))

```

```

IF (MN007 NumFinR = 1)

```

#### AS001\_Intro1 (INTRODUCTION 1 TO ASSETS)

Les questions qui suivent portent sur les différents types d'épargne ou d'investissements que vous [ou] [votre] [mari/ femme/ partenaire] êtes susceptible(s) de détenir.

1. Continuer

#### AS065\_HasIndRetAcc (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] de l'argent sur un ou des compte(s) de retraite privé(s)?

Par compte de retraite privé on entend la prévoyance effectuée dans le cadre du 3ème pilier. Un compte de retraite privé (i.e., le 3ème pilier) est un plan d'épargne-retraite sur lequel la personne met de l'argent de côté chaque année pour être retiré (partiellement) au moment de la retraite. En Suisse, un plan de retraite privé (i.e., le 3ème pilier) peut être sous forme de compte prévoyance, de fonds de placement ou d'assurance vie. Veuillez prendre en compte TOUTES les formes de 3ème pilier.

1. Oui

5. Non

```

IF (AS065 HasIndRetAcc = a1)

```

```

IF (MN005 ModeQues <> a1)

```

#### AS020\_IndRetAcc (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Qui a souscrit un ou des comptes de retraite privé(s) (3ème pilier) ? Vous[, votre] [mari/ femme/ partenaire] [ou] [les deux]?

1. La personne interrogée

2. Seulement [le mari/ l'épouse/ le partenaire/ la partenaire]

3. Les deux

```

ENDIF

```

```

IF ((MN005_ModeQues = a1 OR ((AS020_IndRetAcc = a1 OR (AS020_IndRetAcc = a3)))

```

#### AS021\_AmIndRet (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Combien avez-vous actuellement sur votre ou vos compte(s) de retraite privé(s)?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour le répondant uniquement

NUMBER [0..1000000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS021\_AmIndRet = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS021\_AmIndRet = 0 AND (AS021\_AmIndRet = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

```

IF (AS021 AmIndRet = NONRESPONSE)

```

#### [[Unfolding Bracket Sequence]

```

ENDIF

```

#### AS023\_IndRetStockBo (INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce ou ces compte(s) de retraite privé(s) (3ème pilier) sont-ils principalement constitués par des actions ou par des obligations ?

IWER: Un 3ème pilier sous forme de compte bancaire (seulement du cash, sans placement financier) doit être codé sous "3. Principalement des obligations".

1. Principalement des actions

2. Des actions et des obligations à parts égales

3. Principalement des obligations

ENDIF

IF ((AS020 IndRetAcc = a2 OR (AS020 IndRetAcc = a3))

**AS024\_PAmIndRet** (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Quel montant [votre] [mari a-t-il/ femme a-t-elle/ partenaire a-t-il/ partenaire a-t-elle] actuellement sur son ou ses compte(s) de retraite privé(s)?

Montant en ^FLCurr; Noter le montant pour le partenaire uniquement

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS024\_PAmIndRet = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS024\_PAmIndRet = 0 AND (AS024\_PAmIndRet = RESPONSE)))

[Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS024 PAmIndRet = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

**AS026\_PIndRetStockBo** (PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce ou ces compte(s) de retraite privé(s) sont-ils principalement constitués par des actions ou par des obligations ?

*IWER: Un 3ème pilier sous forme de compte bancaire (seulement du cash, sans placement financier) doit être codé sous "3. Principalement des obligations".*

1. Principalement des actions
2. Des actions et des obligations à parts égales
3. Principalement des obligations

ENDIF

ENDIF

**AS066\_HasContSav** (HAS CONTRACTUAL SAVING)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] de l'argent sur un compte d'épargne-logement?

Un compte d'épargne-logement est un compte dans une institution financière sur lequel on dépose de l'argent en vue d'acheter une maison. ATTENTION: Il ne s'agit NI du 3ème pilier qu'on met en nantissement pour garantir le remboursement du prêt hypothécaire, NI du 2ème pilier que l'on retire dans le but d'acquérir un logement.

1. Oui
5. Non

IF (AS066 HasContSav = a1)

**AS027\_AmContSav** (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING)

Environ combien détenez-vous actuellement[, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] sous forme d'épargne-logement?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant pour les deux partenaires

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS027\_AmContSav = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS027\_AmContSav = 0 AND (AS027\_AmContSav = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS027 AmContSav = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

**AS067\_HasLifeIns** (HAS LIFE INSURANCE)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] une assurance-vie?

1. Oui
5. Non

IF (AS067 HasLifeIns = a1)

**AS029\_LifeInsPol** (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)

Vos polices d'assurance vie sont-elles de type assurance vie risque, assurance vie de capital ou les deux?

L'assurance vie risque concerne une période fixe de temps et paie un montant prédéterminé seulement si le preneur d'assurance décède durant cette période. L'assurance vie de capital consiste en une forme d'épargne dont la valeur augmente avec le temps et peut être restituée par la suite en plusieurs tranches ou en une seule fois.

1. Assurance vie risque
2. Assurance vie de capital
3. Les deux
97. Autre

IF ((AS029 LifeInsPol = a2 OR (AS029 LifeInsPol = a3))

**AS030\_ValLifePol** (FACE VALUE LIFE POLICIES)

A combien s'élève le capital garanti par les polices d'assurances vies que vous [et] [votre] [mari/ femme/ partenaire] avez souscrites?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour les deux partenaires

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS030\_ValLifePol = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS030\_ValLifePol = 0 AND (AS030\_ValLifePol = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS030 ValLifePol = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**AS064\_HasMutFunds** (HAS MUTUAL FUNDS)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] de l'argent placé sur un fonds de placement ou un compte sous mandat de gestion?

NE PAS inclure les fonds de placement souscrits dans le cadre d'un 3e pilier. Un fonds de placement est une forme d'investissement proposé par une institution financière qui rassemble l'argent de plusieurs investisseurs et le confie à un gestionnaire pour qu'il l'investisse dans des actions, des obligations ou dans d'autres produits financiers.

1. Oui
5. Non

IF (AS064 HasMutFunds = a1)

**AS017\_AmMutFunds** (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS)

Quelle somme environ avez-vous actuellement[, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] sur un fonds de placement ou un compte sous mandat de gestion?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total des deux partenaires

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS017\_AmMutFunds = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS017\_AmMutFunds = 0 AND (AS017\_AmMutFunds = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS017 AmMutFunds = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

**AS019\_MuFuStockBo** (MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS)

Ces fonds de placement et comptes sous mandat de gestion sont-ils principalement constitués par des actions ou par des obligations ?

1. Principalement des actions
2. Des actions et des obligations à parts égales
3. Principalement des obligations

ENDIF

**AS063\_HasStocks** (HAS STOCKS)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] investi dans des actions ou des parts d'entreprises cotées ou non en bourse?

Des actions sont une forme d'investissement qui permettent à une personne de devenir propriétaire d'une partie d'une société ou d'une entreprise et qui lui donnent le droit de recevoir des dividendes de cette société ou entreprise.

1. Oui
5. Non

IF (AS063 HasStocks = a1)



**AS011\_AmStocks** (AMOUNT IN STOCKS)

Quelle somme environ avez-vous actuellement[, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] en actions ou parts d'entreprises cotées ou non en bourse?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour les deux partenaires

NUMBER [0..10000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS011\_AmStocks = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS011\_AmStocks = 0 AND (AS011\_AmStocks = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS011 AmStocks = NONRESPONSE)



|[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

**AS062\_HasBonds** (HAS BONDS)

Avez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] investi dans des obligations d'État ou d'entreprises?

Les obligations sont un instrument de créance permettant à un État (ex: la Confédération) ou à une entreprise d'emprunter du capital.

1. Oui
5. Non

IF (AS062 HasBonds = a1)



**AS007\_AmBonds** (AMOUNT IN BONDS)

Quelle somme environ avez-vous actuellement[, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] en obligations d'État ou d'entreprises?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour les deux partenaires

NUMBER [0..10000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS007\_AmBonds = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]

**CHECK:** (NOT((AS007\_AmBonds = 0 AND (AS007\_AmBonds = RESPONSE))) [Le montant devrait être plus grand que 0;]

IF (AS007 AmBonds = NONRESPONSE)



|[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

**AS060\_HasBankAcc** (HAS BANK ACCOUNT)

Avez-vous[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] actuellement un compte bancaire, un compte de virement, un compte d'épargne ou un compte postal?

1. Oui
5. Non

IF (AS060 HasBankAcc = a1)



**AS003\_AmBankAcc** (AMOUNT BANK ACCOUNT)

Quelle somme environ avez-vous actuellement[, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] sur vos comptes bancaires, de virement, d'épargne ou comptes postaux?

Montant en ^FLCurr;  
 Noter le montant total pour les deux partenaires  
 NUMBER

**CHECK:** (NOT(AS003\_AmBankAcc = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]  
 IF (AS003\_AmBankAcc = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

IF (((AS060\_HasBankAcc = a1 OR (AS062\_HasBonds = a1) OR (AS063\_HasStocks = a1) OR (AS064\_HasMutFunds = a1)))



**AS070\_IntIncome** (INTEREST OR DIVIDEND)

Dans l'ensemble, environ combien vos comptes bancaires, vos actions, obligations ou vos fonds de placements vous ont-ils rapporté(s) d'intérêts ou de dividendes[, à vous et] [à votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] en ^FLLastYear;?

Montant en ^FLCurr;  
 NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS070\_IntIncome = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]  
 IF (AS070\_IntIncome = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

**AS641\_OwnFirm** (OWN FIRM COMPANY BUSINESS)

Possédez-vous actuellement[, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] une entreprise, une société ou un commerce, que ce soit entièrement ou partiellement?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (AS641\_OwnFirm = a1)



**AS044\_ShareFirm** (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED)

Quel pourcentage ou quelle part de cette entreprise, société ou commerce détenez-vous[, vous ou] [votre] [mari/ femme/ partenaire]?

Indiquer un pourcentage. Si moins de 1%, noter 1.  
 NUMBER [1..100]

IF (AS044\_ShareFirm = RESPONSE)



**CHECK:** (AS044\_ShareFirm <= 100) [Le pourcentage doit être plus petit ou égal à 100;]

ENDIF

IF (AS044\_ShareFirm = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

**AS642\_AmSellFirm** (AMOUNT SELLING FIRM)

Si vous vendiez cette entreprise, cette société ou ce commerce, combien vous resterait-il[, à vous] [ou votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] après paiement de toutes les dettes ?

Montant en ^FLCurr;  
 Noter le montant total pour les deux partenaires  
 NUMBER

**CHECK:** (NOT(AS642\_AmSellFirm = Empty)) [Veuillez insérer une valeur;]  
 IF (AS642\_AmSellFirm = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

**AS649\_NumCars** (NUMBER OF CARS)

Combien de voitures possédez-vous[, *vous ou*] [*votre*] [*mari/ femme/ partenaire*]? Ne tenez pas compte des voitures de fonction ou des voitures en leasing.

NUMBER [0..10]

IF (AS649 NumCars > 0)



**AS051\_AmSellingCars** (AMOUNT SELLING CARS)

Si vous vendiez [*cette/ ces*] [*voiture/ voitures*], combien en retireriez-vous ?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour les deux partenaires

NUMBER [0..100000000000000000]

**CHECK:** (NOT(AS051\_AmSellingCars = Empty)) [*Veillez insérer une valeur;*]

IF (AS051 AmSellinaCars = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

**AS054\_OweMonAny** (OWE MONEY)

La prochaine question fait référence à l'argent que vous êtes susceptible de devoir, à l'exception des hypothèques ou les sommes dues sur les propriétés foncières, les propriétés bâties ou les sociétés (s'il y en a). Veuillez consulter la carte 41. Avez-vous actuellement[, *vous ou*] [*votre*] [*mari,/ femme,/ partenaire,*] certains des types de dettes mentionnés ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

SET OF 1. Dettes sur des voitures et autres véhicules

(fourgonnettes/motocyclettes/bateaux, etc.)

2. Limites de cartes de crédit dépassés (y compris cartes de crédit de magasins)

3. Emprunts (auprès d'une banque, d'une société de crédits immobiliers ou autre institution financière)

4. Dettes envers des proches ou amis

5. Prêts pour étudiants

6. Factures impayées (téléphone, électricité, chauffage, loyer)

96. Rien de tout cela

97. Autre

**CHECK:** (NOT((count(AS054\_OweMonAny) > 1 AND ((a96 IN (AS054\_OweMonAny))))))

[*Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*]

IF (NOT(((96 IN (AS054 OweMonAny) AND (count(AS054 OweMonAny) = 1))))



**AS055\_AmOweMon** (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL)

En excluant les hypothèques ou les sommes dues sur les propriétés foncières, les propriétés bâties ou les sociétés, combien[, *vous et*] [*votre*] [*mari,/ femme,/ partenaire,*] devez-vous au total?

Montant en ^FLCurr;

Noter le montant total pour les deux partenaires

NUMBER

**CHECK:** (NOT(AS055\_AmOweMon = Empty)) [*Veillez insérer une valeur;*]

**CHECK:** (NOT((AS055\_AmOweMon = 0 AND (AS055\_AmOweMon = RESPONSE)))) [*Le montant devrait être plus grand que 0;*]

IF (AS055 AmOweMon = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

**AS057\_IntCheck** (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Seulement le répondant

2. Le répondant et son proxy

3. Seulement son proxy

ENDIF

ENDIF

IF (((AC IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



#### **AC011\_Intro** (INTRODUCTION WELL-BEING)

Nous nous intéressons aussi à ce que les gens pensent de leur vie en général.

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est capable de répondre à aucune de ces questions par lui-même, presser **CTRL-K** à chaque question .

1. Continuer

#### **AC012\_HowSat** (HOW SATISFIED WITH LIFE)

Sur une échelle de 0 à 10 où 0 signifie totalement insatisfait(e) et 10 signifie totalement satisfait(e), dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de votre vie?

NUMBER [0..10]

#### **AC013\_Intro** (INTRODUCTION CASP ITEMS)

Veuillez consulter la carte 42. Je vais vous lire maintenant une série d'expressions que les gens utilisent pour décrire leur vie ou la façon dont ils se sentent. Pour chaque affirmation, nous aimerions savoir, le cas échéant, à quelle fréquence vous avez éprouvé ces sentiments et pensé ces choses: souvent, parfois, rarement ou jamais.

1. Continuer

#### **AC014\_AgePrev** (AGE PREVENTS FROM DOING THINGS)

A quelle fréquence pensez-vous que votre âge vous empêche de faire les choses que vous aimeriez faire?

Carte 42. Lire à voix haute;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

#### **AC015\_OutofContr** (OUT OF CONTROL)

A quelle fréquence avez-vous l'impression de ne pas contrôler ce qui vous arrive?

Carte 42. Lire à voix hauteNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

#### **AC016\_LeftOut** (FEEL LEFT OUT OF THINGS)

A quelle fréquence vous sentez-vous laissé(e) à l'écart des choses?

Carte 42. Lire à voix hauteNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

#### **AC017\_DoWant** (DO THE THINGS YOU WANT TO DO)

A quelle fréquence pensez-vous que vous pouvez faire les choses que vous avez envie de faire?

Carte 42. Lire à voix hauteNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

#### **AC018\_FamRespPrev** (FAMILY RESPONSIBILITIES PREVENT)

A quelle fréquence pensez-vous que les responsabilités familiales vous empêchent de faire ce que vous avez envie de faire?

Carte 42. Lire à voix hauteNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

#### **AC019\_ShortMon** (SHORTAGE OF MONEY STOPS)

A quelle fréquence pensez-vous que le manque d'argent vous empêche de faire ce que vous avez envie de faire?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC020\_EachDay** (LOOK FORWARD TO EACH DAY)

A quelle fréquence vous arrive-t-il de vous réjouir de chaque jour à venir?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC021\_LifeMean** (LIFE HAS MEANING)

A quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir l'impression que votre vie a un sens?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC022\_BackHapp** (LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS)

Tout bien considéré, à quelle fréquence pensez-vous à votre vie passée avec un sentiment de bonheur?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC023\_FullEnerg** (FEEL FULL OF ENERGY)

A quelle fréquence vous arrive-t-il de vous sentir plein(e) d'énergie ces jours-ci?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC024\_FullOpport** (FULL OF OPPORTUNITIES)

A quelle fréquence avez-vous l'impression que la vie est pleine d'opportunités?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

**AC025\_FutuGood** (FUTURE LOOKS GOOD)

A quelle fréquence vous arrive-t-il d'avoir une vision optimiste de votre avenir?

[Carte 42. Lire à voix hauteNeed;](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

*IF (MN024 NursinaHome = a1)*



**AC001\_Intro** (INTRODUCTION AC ACTIVITIES)

J'ai maintenant quelques questions concernant les activités que vous pratiquez.

1. Continuer

**AC035\_ActPastTwelveMonths** (ACTIVITIES IN LAST YEAR)

Veuillez consulter la carte 43. Lesquelles de ces activités avez-vous pratiquées durant les douze derniers mois?

[Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;](#)

SET OF 1. Faire du bénévolat ou consacrer du temps à une oeuvre de charité  
 4. Suivre des cours dans le cadre d'une formation continue  
 5. Participer à un club de sport ou à toute autre activité sociale au sein d'un club  
 7. S'investir au sein d'une organisation politique, syndicale ou communautaire  
 8. Lire des livres, des magazines ou des journaux  
 9. Jouer à des jeux de mots, de chiffres ou de logique comme les mots croisés ou le Sudoku  
 10. Jouer aux cartes ou à des jeux de société comme les échecs  
 96. Aucune de ces activités

**CHECK:** (NOT((count(AC035\_ActPastTwelveMonths) > 1 AND ((a96 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;

IF ((count(AC035\_ActPastTwelveMonths) = 1 AND ((a96 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths))))



**AC038\_HowSatisfiedNoAct** (SATISFIED WITH NO ACTIVITIES)

Vous venez de nous dire que vous ne pratiquiez aucune des activités mentionnées sur la carte 43. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous êtes totalement [insatisfait/ insatisfaite] et 10 signifie que vous êtes totalement [satisfait/ satisfaite], dans quelle mesure êtes-vous [satisfait/ satisfaite] de cette situation?  
 NUMBER [0..10]

ELSE



IF (((((((((a1 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths) OR ((a4 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)) OR ((a5 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)) OR ((a7 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)) OR ((a8 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)) OR ((a9 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths)) OR ((a10 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths))))))))))))))



LOOP cnt1 := 1 TO 10



IF ((cnt1 IN (AC035\_ActPastTwelveMonths))



**AC036\_HowOftAct** (HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST TWELVE MONTHS)

A quelle fréquence durant les douze derniers mois [avez-vous/ vous êtes-vous] [fait du bénévolat ou consacré du temps à une oeuvre de charité/ suivi des cours dans le cadre d'une formation continue/ participé à un club de sport ou à toute autre activité sociale au sein d'un club/ investi(e) au sein d'une organisation politique, syndicale ou communautaire/ lu des livres, des magazines ou des journaux/ joué à des jeux de mots, de chiffres ou de logique comme les mots croisés ou le Sudoku/ joué aux cartes ou à des jeux de société comme les échecs]?

Lire à voix haute;

1. Tous les jours ou presque
2. Toutes les semaines ou presque
3. Tous les mois ou presque
4. Moins souvent

[cnt1]

ENDIF

ENDLOOP

**AC037\_HowSatisfied** (SATISFIED WITH ACTIVITIES)

Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie totalement insatisfait(e) et 10 signifie totalement satisfait(e), pouvez-vous nous indiquer à quel point vous êtes satisfait(e) avec les activités que vous avez mentionnées?

NUMBER [0..10]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101\_Lonitudinal = 0 OR (MN101\_Lonitudinal = Emptv))



**AC700\_BigFiveIntro** (INTRODUCTION BIG FIVE)

Veillez consulter la carte 44. Voici un certain nombre de caractéristiques qui peuvent ou peuvent ne pas vous concerner. Veuillez me dire à quel point vous êtes en accord ou en désaccord avec chacun des énoncés suivants.

1. Continuer

**AC701\_Reserved** (BIG FIVE - RESERVED)

Je me vois comme quelqu'un qui est réservé(e). Est-ce que vous...

[Lire à voix haute;](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC702\_Trust** (BIG FIVE - TRUST)

Je me vois comme quelqu'un qui fait généralement confiance aux autres. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC703\_Lazy** (BIG FIVE - LAZY)

Je me vois comme quelqu'un qui a tendance à être paresseux/paresseuse. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC704\_Relaxed** (BIG FIVE - RELAXED)

Je me vois comme quelqu'un qui est relaxe, détendu(e), qui gère bien le stress. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC705\_FewInterests** (BIG FIVE - FEW INTERESTS)

Je me vois comme quelqu'un qui est peu intéressé(e) par tout ce qui est artistique. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC706\_Outgoing** (BIG FIVE - OUTGOING)

Je me vois comme quelqu'un qui est sociable, extraverti(e). Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC707\_FindFault** (BIG FIVE - FINDFAULT)

Je me vois comme quelqu'un qui a tendance à critiquer les autres. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC708\_Thorough** (BIG FIVE - THOROUGH JOB)

Je me vois comme quelqu'un qui travaille consciencieusement. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC709\_Nervous** (BIG FIVE - NERVOUS)

Je me vois comme quelqu'un qui est facilement anxieux/anxieuse. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC710\_Imagination** (BIG FIVE - IMAGINATION)

Je me vois comme quelqu'un qui a une grande imagination. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

**AC711\_Kind** (BIG FIVE - KIND)

Je me vois comme quelqu'un qui est prévenant(e) et gentil(le) avec presque tout le monde. Est-ce que vous...

[Lire à voix haute](#)Need;

1. Désapprouvez fortement
2. Désapprouvez un peu
3. N'approuvez ni ne désapprouvez
4. Approuvez un peu
5. Approuvez fortement

ENDIF

**AC740\_Outro** (NON PROXY)

[A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?](#)

1. Le répondant
2. Section sans réponses (entretien proxy)

ENDIF

IF (((TE IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



IF (MN101 Lonaitudinal = 1)



IF (MN024 NursinaHome = a1)

**TE001\_intro** (INTRO TIME EXPENDITURE)

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur les activités que vous avez faites hier.

1. Continuer

**TE002\_Weekday** (WHAT DAY YESTERDAY)

[Ne pas lire à voix haute.](#)

[Veuillez indiquer quel jour de la semaine nous étions HIER.](#)

1. Lundi
2. Mardi
3. Mercredi
4. Jeudi
5. Vendredi
6. Samedi
7. Dimanche

### TE003\_YesterdaySpecial (NORMAL DAY YESTERDAY)

Veillez penser à la journée d'**HIER**, qui était [*lundi/ mardi/ mercredi/ jeudi/ vendredi/ samedi/ dimanche*], du matin jusqu'au soir inclus.

Pensez aux endroits où vous avez été, à ce que vous avez fait, aux personnes avec qui vous étiez et comment vous vous sentiez. Est-ce que la journée d'hier était pour vous une journée ordinaire, ou est-ce que des événements inhabituels, agréables ou non, sont arrivés ?

Lire à voix haute;

1. Oui – juste un jour ordinaire
2. Non – ma journée a été marquée par des événements inhabituels qui étaient désagréables et stressants
3. Non – ma journée a été marquée par des événements inhabituels, mais agréables

### TE004\_Chores\_INTRO (TIME SPENT ON CHORES)

Continuez à penser à la journée d'hier, du matin jusqu'au soir inclus, en vous concentrant sur le temps que vous avez passé à effectuer chaque activité de la journée.

Combien de temps avez-vous consacré hier **aux tâches ménagères** comme par exemple le ménage, la lessive, les courses, la cuisine, le jardinage, etc. ?

Veillez NE PAS prendre en considération les soins personnels, la garde des petits-enfants ou les soins à un parent ou membres de la famille.

Si le répondant n'est pas sûr, lui demander d'estimer au mieux le temps passé à l'activité en question.

Si le répondant n'a pas du tout fait l'activité en question, saisir 0 dans les deux champs.

Si le répondant a passé 1h30 sur l'activité en question, saisir 1 dans les heures et 30 dans les minutes.

Si le répondant a passé 40 minutes sur l'activité en question, saisir 0 dans les heures et 40 dans les minutes.

1. Continuer

### TE005\_Chores\_Hrs (HOURS SPENT ON CHORES)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

### TE006\_Chores\_Mts (MINUTES SPENT ON CHORES)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE005\_Chores\_Hrs = 24 AND (TE006\_Chores\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*])

### TE010\_PersonalCare\_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CARE)

Combien de temps avez-vous consacré hier à vos **soins personnels**, comme par exemple vous laver, vous habiller, aller chez le coiffeur ou chez le médecin, etc.?

1. Continuer

### TE011\_PersonalCare\_Hrs (HOURS SPENT ON PERSONAL CARE)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

### TE012\_PersonalCare\_Mts (MINUTES SPENT ON PERSONAL CARE)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE011\_PersonalCare\_Hrs = 24 AND (TE012\_PersonalCare\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*])

### TE013\_Children\_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CHILDREN)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des activités avec vos enfants, vos petits-enfants, des enfants que vous gardez ou tout autre enfant dont vous vous

occupez ?

Ça peut être, par exemple, les laver, les habiller, jouer avec eux, les amener à l'école, les aider avec les devoirs etc.

[Veuillez ne pas prendre en considération les enfants qui sont adultes.](#)

1. Continuer

**TE014\_Children\_Hrs** (HOURS SPENT ON CHILDREN)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE015\_Children\_Mts** (MINUTES SPENT ON CHILDREN)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE014\_Children\_Hrs = 24 AND (TE015\_Children\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE016\_HelpParents\_Intro** (TIME SPENT ON HELPING PARENTS)

Combien de temps avez-vous passé hier à aider **vos parents ou beaux-parents** ?

Ça peut être, par exemple, les aider pour les démarches administratives, pour leur toilette, pour les habiller, les emmener voir un médecin, etc.

[Veuillez aussi inclure le temps passé avec la belle-mère ou le beau-père \(d'un second mariage d'un des parents biologiques\) ou les parents adoptifs.](#)

1. Continuer

**TE017\_HelpParents\_Hrs** (HOURS SPENT ON HELPING PARENTS)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE018\_HelpParents\_Mts** (MINUTES SPENT ON HELPING PARENTS)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE017\_HelpParents\_Hrs = 24 AND (TE018\_HelpParents\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

*IF ((NOT(MN002\_Person[2].RespId = Empty) OR*

*(Sec DN1.DN040 PartnerOutsideHH = a1))*



**TE019\_HelpPartner\_Intro** (TIME SPENT ON HELPING PARTNER)

Combien de temps avez-vous passé hier à aider votre **[mari/ femme/ partenaire]**?

Ça peut être, par exemple, l'aider pour les démarches administratives, pour sa toilette, pour s'habiller, l'emmener voir un médecin, etc.

1. Continuer

**TE020\_HelpPartner\_Hrs** (HOURS SPENT ON HELPING PARTNER)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE021\_HelpPartner\_Mts** (MINUTES SPENT ON HELPING PARTNER)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE020\_HelpPartner\_Hrs = 24 AND (TE021\_HelpPartner\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

*ENDIF*

**TE022\_HelpOther\_Intro** (TIME SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Combien de temps avez-vous passé hier à aider **un autre membre de la famille ou une autre personne qui n'est pas de votre famille** ?

Veuillez ne pas inclure ici l'aide accordée à **[votre mari ou/ votre femme ou/ votre partenaire ou] des parents ou enfants** que vous avez déjà mentionnés auparavant.

[Répétez si nécessaire : par exemple, une aide pour les démarches administratives, pour la toilette, pour s'habiller, pour l'emmener voir un médecin, etc.](#)

1. Continuer

**TE023\_HelpOther\_Hrs** (HOURS SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Heure(s) :  
 NUMBER [0..24]

**TE024\_HelpOther\_Mts** (MINUTES SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Minute(s) :  
 NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE023\_HelpOther\_Hrs = 24 AND (TE024\_HelpOther\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE025\_Leisure\_Intro** (TIME SPENT ON LEISURE)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des **activités de loisirs** ?  
 Ça peut être, par exemple, regarder la télé, surfer sur les médias sociaux, faire du sport, s'adonner à des hobbies, discuter avec des ami(e)s ou la famille, sortir, etc.  
 1. Continuer

**TE026\_Leisure\_Hrs** (TIME SPENT ON LEISURE)

Heure(s) :  
 NUMBER [0..24]

**TE027\_Leisure\_Mts** (MINUTES SPENT ON LEISURE)

Minute(s) :  
 NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE026\_Leisure\_Hrs = 24 AND (TE027\_Leisure\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE031\_Admin\_Intro** (TIME SPENT ON ADMINISTRATION)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des **tâches administratives et à la gestion du budget et des finances de votre famille** ?  
 1. Continuer

**TE032\_Admin\_Hrs** (HOURS SPENT ON ADMINISTRATION)

Heure(s) :  
 NUMBER [0..24]

**TE033\_Admin\_Mts** (MINUTES SPENT ON ADMINISTRATION)

Minute(s) :  
 NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE032\_Admin\_Hrs = 24 AND (TE033\_Admin\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE034\_PaidWork\_Intro** (TIME SPENT ON PAID WORK)

Combien de temps avez-vous consacré hier à une **activité rémunérée**, en tant que salarié ou indépendant?  
 Veuillez NE PAS inclure les temps de trajets aller-retour entre votre domicile à votre lieu de travail. Veuillez par contre inclure les heures supplémentaires.  
 1. Continuer

**TE035\_PaidWork\_Hrs** (HOURS SPENT ON PAID WORK)

Heure(s) :  
 NUMBER [0..24]

**TE036\_PaidWork\_Mts** (MINUTES SPENT ON PAID WORK)

Minute(s) :  
 NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE035\_PaidWork\_Hrs = 24 AND (TE036\_PaidWork\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE037\_VoluntaryWork\_Intro** (TIME SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Combien de temps avez-vous consacré hier à une ou des **activité(s) bénévole(s)** ?  
 Veuillez NE PAS inclure les tâches ménagères, l'aide apportée à la famille, le temps passé à s'occuper des enfants, ainsi que les autres activités que vous avez déjà indiquées.  
 Une activité bénévole est un travail non rémunéré, par exemple, pour des organisations religieuses, éducatives, politiques, de soins ou pour d'autres organisations caritatives.

1. Continuer

**TE038\_VoluntaryWork\_Hrs** (HOURS SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE039\_VoluntaryWork\_Mts** (MINUTES SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE038\_VoluntaryWork\_Hrs = 24 AND (TE039\_VoluntaryWork\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

IF (((TE035\_PaidWork\_Hrs > 0 OR (TE036\_PaidWork\_Mts > 0) OR (TE038\_VoluntaryWork\_Hrs > 0) OR (TE039\_VoluntaryWork\_Mts > 0))



**TE040\_Travel\_Intro** (TIME SPENT ON TRAVEL)

Continuez de penser à la journée d'hier, du matin au soir inclus.

Combien de temps avez-vous consacré hier pour les **trajets aller-retour** entre votre domicile et votre lieu de travail ou le lieu de votre activité bénévole ?

Saisir 0 si le répondant n'a pas travaillé hier.

1. Continuer

**TE041\_Travel\_Hrs** (HOURS SPENT ON TRAVEL)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE042\_Travel\_Mts** (MINUTES SPENT ON TRAVEL)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE041\_Travel\_Hrs = 24 AND (TE042\_Travel\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

ENDIF

**TE046\_Napping\_Intro** (TIME SPENT ON NAPPING)

Combien de temps avez-vous consacré hier à **la sieste et au repos pendant la journée** ? N'incluez pas le temps pendant lequel vous avez dormi la nuit.

1. Continuer

**TE047\_Napping\_Hrs** (HOURS SPENT ON NAPPING)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE048\_Napping\_Mts** (MINUTES SPENT ON NAPPING)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE047\_Napping\_Hrs = 24 AND (TE048\_Napping\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE049\_Sleeping\_Intro** (TIME SPENT ON SLEEPING)

Combien de temps avez-vous **dormi la nuit dernière** ?

1. Continuer

**TE050\_Sleeping\_Hrs** (HOURS SPENT ON SLEEPING)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE051\_Sleeping\_Mts** (MINUTES SPENT ON SLEEPING)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE050\_Sleeping\_Hrs = 24 AND (TE051\_Sleeping\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*]

**TE052\_OtherActivities** (DID SPEND TIME ON OTHER ACTIVITIES)

Avez-vous consacré du temps hier à **d'autres activités** pour lesquelles nous n'avons pas encore posé de questions ?

1. Oui

5. Non

IF (TE052 OtherActivities = 1)



**TE053\_WhatActivities** (OTHER ACTIVITIES SPEND TIME ON)

De quelle(s) autre(s) activité(s) s'agissait-il ?

STRING

**TE054\_TimeOtherActivities\_Intro** (TIME SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Combien de temps avez-vous consacré hier à cette/ces activité(s) ?

Si plus d'une autre activité a été mentionnée, additionnez le temps consacré à chacune de ces autres activités.

1. Continuer

**TE055\_TimeOtherActivities\_Hrs** (HOURS SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE056\_TimeOtherActivities\_Mts** (MINUTES SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** (NOT((TE055\_TimeOtherActivities\_Hrs = 24 AND (TE056\_TimeOtherActivities\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*])

ENDIF

IF (((NOT(MN002\_Person[2].RespId = Empty) OR (Sec\_DN1.DN040\_PartnerOutsideHH = a1) AND ((TE026\_Leisure\_Hrs > 0 OR (TE027\_Leisure\_Mts > 0))))



**TE057\_PartnerActivities\_Intro** (TIME SPENT WITH PARTNER)

Vous avez indiqué avoir consacré hier ^FL\_TE057\_3; heures et ^FL\_TE057\_4; minutes à des activités de loisirs.

Pendant combien de temps avez-vous partagé ces activités de loisir avec [votre mari/ votre femme/ votre partenaire] ?

Si le répondant n'a pas consacré de temps à des activités de loisirs avec [son mari/ sa femme/ son partenaire/ sa partenaire/ son/sa partenaire], entrez 0

1. Continuer

**TE058\_PartnerActivities\_Hrs** (HOURS SPENT WITH PARTNER)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

**TE059\_PartnerActivities\_Mts** (MINUTES SPENT WITH PARTNER)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

**CHECK:** ( \*(60, TE058\_PartnerActivities\_Hrs)TE059\_PartnerActivities\_Mts <= \* (60, TE026\_Leisure\_Hrs)TE027\_Leisure\_Mts) [*Vous ne pouvez pas consacrer plus de temps aux activités de loisirs avec votre partenaire que le temps total consacré aux loisirs.;*]

**CHECK:** (NOT((TE058\_PartnerActivities\_Hrs = 24 AND (TE059\_PartnerActivities\_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr(e)? La valeur semble improbable.;*])

ENDIF

**TE060\_IntCheck** (INTERVIEWER CHECK TE)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Seulement le répondant
2. Le répondant et son proxy
3. Seulement son proxy

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (((EX IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



**EX601\_NonProxy** (INTRO EX\_PROXY)

Début **d'une section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'est pas présent ou incapable de donner son consentement pour participer, veuillez saisir **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuer

*IF (MN101 Lonaitudinal = 0)*



**EX029\_FreqPrayer** (PRAYING)

J'aimerais maintenant vous poser une question concernant la pratique de la prière. Si vous pensez à vos habitudes actuelles, à quelle fréquence priez-vous ?

Lire à voix haute;

1. Plus d'une fois par jour
2. Une fois par jour
3. Plusieurs fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine
6. Jamais

*ENDIF*

**EX001\_Introtxt** (INTRODUCTION AND EXAMPLE)

Je voudrais maintenant que vous estimiez la probabilité de certains événements.

J'aimerais que vous répondiez aux questions suivantes par un nombre compris entre 0 et 100. Avant de commencer vraiment, prenons l'exemple du temps. D'après la carte 45, quelles sont selon vous les chances qu'il fasse beau demain ? Par exemple, '90' signifierait qu'il y a 90% de chance qu'il y ait du soleil. Vous pouvez indiquer n'importe quel nombre entre 0 et 100.

**NUMBER [0..100]**

*IF (MN101 Lonaitudinal = 0)*



*IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)*



**EX007\_GovRedPens** (GOVERNMENT REDUCES PENSION)

(Veuillez consulter la carte 45.) Quelles sont les chances que le gouvernement réduise le montant de votre pension de retraite avant votre départ à la retraite?

**NUMBER [0..100]**

*IF (MN808 AaeRespondent < 61)*



**EX025\_ChWrkA65** (CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63)

(Veuillez consulter la carte 45.) En pensant à votre activité professionnelle en général et pas seulement à votre travail actuel, quelles sont les chances que vous travailliez à plein temps après 63 ans?

**NUMBER [0..100]**

*ENDIF*

**EX008\_GovRaisAge** (GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE)

(Veuillez consulter la carte 45.) Quelles sont les chances que le gouvernement augmente l'âge de la retraite avant votre départ à la retraite?

**NUMBER [0..100]**

*ENDIF*

*ENDIF*

*IF (MN808 AaeRespondent < 101)*



**EX009\_LivTenYrs** (LIVING IN TEN YEARS)

(Veuillez consulter la carte 45.) Quelles sont les chances que vous viviez au moins jusqu'à [75/80/85/90/95/100/105/110/120] ans?

**NUMBER [0..100]**

*ENDIF*

*IF (MN101 Lonaitudinal = 0)*



**EX026\_Trust** (TRUST IN OTHER PEOPLE)

J'aimerais maintenant vous poser une question sur la manière dont vous percevez les autres personnes. D'une manière générale, diriez-vous qu'on peut faire confiance à la plupart des gens ou plutôt que l'on n'est jamais trop prudent dans ses contacts avec autrui? En ne vous reportant plus à la carte 45, répondez-moi s'il vous plaît au moyen d'une échelle graduée de 0 à 10, où 0 signifie que l'on n'est jamais trop prudent et 10 que l'on peut faire confiance à la plupart des gens.

NUMBER [0..10]

**EX110\_RiskAv** (RISK AVERSION)

Veillez consulter la carte 46. Lorsque les gens investissent leurs économies, ils peuvent choisir entre un placement qui rapporte peu mais qui présente un faible risque de perdre de l'argent, comme par exemple un compte épargne ou des obligations sûres, et un placement qui rapporte beaucoup mais qui présente un plus grand risque de perdre de l'argent, comme par exemple les actions. Parmi les situations décrites sur la carte, laquelle vous semble la plus proche du niveau de risque financier que vous êtes prêt(e) à prendre lorsque vous épargnez ou faite un investissement?

Lire les réponses seulement si c'est nécessaire. Si plusieurs réponses sont données, utiliser la première catégorie qui s'applique.

1. Je prends des risques financiers importants et espère des gains importants
2. Je prends des risques financiers supérieurs à la moyenne et espère des gains supérieurs à la moyenne
3. Je prends des risques financiers moyens, et espère des gains moyens
4. Je ne veux prendre aucun risque financier

**EX111\_XYZ\_Planning\_Horizon** (PLANNING HORIZON)

Lorsque vous planifiez vos dépenses et votre épargne, quelle est la période de temps la plus importante que vous prenez en considération ?

Lire à voix haute;

Les réponses "les prochains jours" ou "les prochaines semaines" doivent être codées sous "1. les prochains mois".

1. Les prochains mois
2. L'année prochaine
3. Les prochaines années (moins de 5 ans)
4. Les 5-10 prochaines années
5. Plus de 10 ans

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)



IF (MN005 ModeOues = a2)

**EX800\_PartInterv** (PARTNER PARTICIPATES AFTERWARDS)

Le/la partenaire sera-t-il/elle interviewé (éventuellement en entretien proxy) immédiatement après ?

Remarque : Les entretiens proxy ne sont autorisés qu'en cas de perte auditive, de problèmes d'élocution ou de difficultés de concentration.

1. Oui
5. Non

IF (EX800 PartInterv = a5)

**EX101\_IntroPartInfo** (INTRODUCTION PARTNER INFORMATION)

Avant que nous finissions, j'aimerais vous demander de me donner quelques informations sur votre [mari/ femme/ partenaire], qui ne fait pas l'entretien aujourd'hui.

1. Continuer

**EX602\_PartYrsEduc** (PARTNER YEARS OF EDUCATION)

Pendant combien d'années votre [mari a-t-il/ femme a-t-elle/ partenaire a-t-il/ partenaire a-t-elle] suivi une formation à plein temps?

Une formation à plein temps: \*suppose que l'on suive des cours, que l'on effectue des travaux pratiques, que les études soient supervisées et que l'on passe des examens \*sont à exclure: le travail à plein temps, l'enseignement à domicile,

l'enseignement à distance, les formations pratiques en entreprise, les cours du soir, les formations professionnelles privées à temps partiel, les études supérieures flexibles ou à temps partiel, etc.

NUMBER [0..999]

**EX603\_PartJobSit** (PARTNER CURRENT JOB SITUATION)

Veillez consulter la carte 47. De façon générale, comment décririez-vous la situation d'emploi actuelle de votre [mari/ femme/ partenaire] ?

Lire à voix haute;

1. Retraité(e)
2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans l'entreprise familiale)
3. Sans emploi
4. Invalide ou en arrêt maladie prolongé
5. Au foyer
97. Autre

IF (EX603 PartJobSit = a2)



**EX613\_LastJobPartner** (NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)

Quel est l'emploi actuel ou quel a été le dernier emploi de votre [mari/ femme/ partenaire]^FL\_EX613\_3;?

STRING

IF (NOT(EX613 LastJobPartner = Refusal))



**EX613c\_LastJobPartnerCode** (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)

Je vais maintenant chercher cet emploi dans la liste officielle des emplois que nous avons dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'emploi de l'époux/se ou du/de la partenaire et sélectionnez l'intitulé le plus proche dans la liste déroulante. Veuillez faire attention aux fautes d'orthographe et de frappe. Si vous faites défiler la liste vers le bas, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant à l'emploi du répondant, demandez-lui de penser à un nom différent ou de donner une description plus large ou plus précise de son emploi.

Si vous ne trouvez pas d'intitulé satisfaisant dans la liste déroulante, saisissez 991.

STRING

**JOBCODER:** InDataOccupations

IF ((NOT(EX613c\_LastJobPartnerCode = Empty) AND (NOT(EX613c LastJobPartnerCode = 991)))



**EX613d\_LastJobPartnerCode** (JOBCODER - NEXT)

Veillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé:

^EX613c\_LastJobPartnerCode;

Si ce n'est pas le bon intitulé, veuillez revenir en arrière et sélectionner le bon intitulé dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((EX603 PartJobSit <> a1 AND (EX603 PartJobSit <> a2))



**EX104\_PartEvWork** (PARTNER EVER DONE PAID WORK)

Est-ce que votre [mari/ femme/ partenaire] a déjà exercé un travail rémunéré?

```

| 1. Oui
| 5. Non
| ENDIF
| IF (((EX603_PartJobSit = a1 OR (EX603_PartJobSit = a2) OR
| (EX104_PartEvWork = a1))

```



**EX105\_PartEmp** (PARTNER EMPLOYEE OR A SELF-EMPLOYED)

Dans son [dernier emploi/ emploi actuel], est-ce que votre [mari/ femme/ partenaire] [travaillait/ travaille] comme employé(e) du secteur privé, comme employé(e) du secteur public ou comme indépendant(e)?

1. Employé du secteur privé
2. Employé du secteur public
3. Indépendant

```

| ENDIF

```

```

| ENDIF

```

```

| ENDIF

```

```

ENDIF

```

**EX023\_Outro** (NON PROXY)

A vérifier par l'enquêteur: Qui a répondu aux questions de cette section?

1. Le répondant
2. Section sans réponses (entretien proxy)

```

IF (MN040 ex123consent = 1)

```



**EX123\_Consent** (CONSENT TO RECONTACT)

Une dernière question pour finir : Le but de SHARE est également d'étudier l'évolution des conditions de vie en Suisse et en Europe et nous aimerions pouvoir vous recontacter dans deux ans pour voir comment votre vie a changé. Votre participation à la prochaine enquête de SHARE sera bien entendu à nouveau volontaire. Pour pouvoir vous recontacter, nous avons cependant besoin de votre accord pour conserver votre adresse dans nos fichiers. Elle sera conservée séparément des informations que vous nous avez fournies aujourd'hui. Est-ce que vous êtes d'accord que nous conservions votre adresse pour pouvoir vous recontacter à nouveau ?

Si le répondant pose des questions ou hésite, lui dire qu'il pourra toujours dire non au moment où il sera recontacté.

1. Consent à être recontacté(e)
5. Ne consent pas à être recontacté(e)

```

ENDIF

```

```

IF (MN042 ex106do = 1)

```



**EX106\_HandOutA** (HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE)

Je vais maintenant vous donner un questionnaire papier qui comporte des questions concernant la population suisse en particulier. L'objectif de ce questionnaire est de mieux comprendre comment vous gérez les relations et les situations sociales en général, et d'étudier plus particulièrement comment la capacité à reconnaître les pensées et les émotions des autres peut affecter cette gestion.

Prendre le questionnaire drop-off et écrire le nom et le numéro d'identification **^RespondentID**; du répondant sur la première page. Insérer le numéro de série du questionnaire drop-off dans le CAPI ci-dessous. Donner le questionnaire drop-off au répondant.

```

STRING

```

```

ENDIF

```

**EX024\_Outro2** (THANK YOU FOR PARTICIPATION)

Merci. C'était la dernière question. Nous aimerions vous remercier encore une fois pour votre participation à notre enquête. Nous savons que ce questionnaire était long et



Si vous deviez évaluer la bonne volonté de ^FLRespondentName; à répondre aux questions, diriez-vous qu'elle a été...

1. Très bonne
2. Bonne
3. Moyenne
4. Mauvaise
5. Bonne au début, mais se détériorant au fur et à mesure de l'entretien
6. Mauvaise au début, meilleure au fur et à mesure du déroulement de l'entretien

IF (IV004 WillinaAnswer = a5)



#### IV005\_WillingnessWorse (WHY WILLINGNESS WORSE)

Pourquoi la bonne volonté à répondre de la personne interrogée s'est-elle détériorée au fur et à mesure du déroulement de l'entretien ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. La personne était de moins en moins intéressée
2. La personne n'était plus concentrée ou était fatiguée
3. Autre, précisez

IF ((a3 IN (IV005 WillinannessWorse))



#### IV006\_OthReason (WHICH OTHER REASON)

Quelle autre raison ?

STRING

ENDIF

ENDIF

#### IV007\_AskClarification (RESP. ASK FOR CLARIFICATION)

Est-ce que ^FLRespondentName; vous a demandé de préciser certaines questions ?

1. Jamais
2. Presque jamais
3. Parfois
4. Souvent
5. Très souvent
6. Toujours

#### IV008\_RespUnderstoodQst (RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS)

Dans l'ensemble, avez-vous eu le sentiment que ^FLRespondentName; comprenait les questions ?

1. Jamais
2. Presque jamais
3. Parfois
4. Souvent
5. Très souvent
6. Toujours

#### IV018\_HelpShowcards (HELP NEEDED READING SHOWCARDS)

Est-ce que le répondant a eu besoin d'aide pour lire les cartes pendant l'entretien?

1. Oui, à cause de problèmes de vue
2. Oui, à cause de lacunes en lecture
3. Non

IF (MN008 NumHHR = 1)



IF ((Sec HO.HO001 Place = a1 OR (MN024 NursinaHome = a2))



#### IV009\_AreaLocationBldg (WHICH AREA BUILDING LOCATED)

Dans quel type d'environnement l'immeuble se situe-t-il ?

1. Une très grande ville
2. La banlieue ou les environs d'une très grande ville
3. Une grande ville
4. Une petite ville
5. Un village ou une zone rurale

#### IV610\_TypeBuilding (TYPE OF BUILDING)

Dans quel type de logement le ménage réside-t-il ?

Un EMS fournit tous les services suivants à ses résidents: distribution de médicaments, aide et surveillance personnelle 24 heures sur 24 (pas nécessairement un(e) infirmier(ère)) et mise à disposition d'une chambre et de repas.

1. Une ferme
2. Une maison individuelle pour une ou deux familles
3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en rangée ou regroupée selon toute autre configuration
4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais jusqu'à 8 étages
6. Un immeuble de 9 étages ou plus
7. Une résidence avec services pour les personnes âgées (maison de retraite ou appartement protégé, mais pas l'EMS)
8. Un EMS

*IF ((IV610 TvpeBuildina = a7 OR (IV610 TvpeBuildina = a8))*



**IV621\_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y a-t-il au moins une infirmière ou un infirmier diplômé(e) dans le personnel d'aide ou de surveillance ?

1. Oui
5. Non

*ENDIF*

**IV012\_StepstoEntrance** (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches vous a-t-il fallu gravir (monter ou descendre) pour parvenir jusqu'à l'entrée principale de l'appartement du ménage ?

Ne pas tenir compte des marches qui peuvent être évitées grâce à un ascenseur

1. Jusqu'à 5
2. Entre 6 et 15
3. Entre 16 et 25
4. Plus de 25

*ENDIF*

*ENDIF*

**IV019\_InterviewerID** (INTERVIEWER ID)

Votre numéro d'enquêteur:

STRING

**CHECK:** (NOT((IV019\_InterviewerID = OR (NOT(IV019\_InterviewerID = RESPONSE))))

*[Veuillez insérer une valeur;]*

**IV017\_Outro** (OUTRA IV)

Nous vous sommes extrêmement reconnaissants d'avoir bien voulu répondre à ces questions.

1. Continuer

*ENDIF*

*ENDIF*

*ELSE*



*IF (XT Active = 1)*



**XT104\_SexDec** (SEX OF DECEDENT)

Noter le sexe du/de la défunt(e) (demander en cas de doute)

1. Masculin
2. Féminin

**XT001\_Intro** (INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW)

*[(Nom du défunt)]* a participé à l'enquête "50 ans et + en Europe" avant son décès. Sa contribution a été très précieuse. Nous pensons qu'il serait extrêmement utile de prolonger cette contribution par des informations sur sa dernière année de vie. Tous les renseignements recueillis seront traités comme auparavant de façon strictement confidentielle et anonyme.

1. Continuer

**XT006\_ProxSex** (PROXY RESPONDENT'S SEX)

Coder le sexe du répondant "proxy"

1. Masculin
2. Féminin

**XT002\_Relation** (RELATIONSHIP TO THE DECEASED)

Avant de commencer à poser des questions sur la dernière année de vie de *[[Nom du défunt]]*, pourriez-vous me dire quelle était votre relation avec *[[Nom du défunt]]*?

Si ce n'est pas clair, précisez: "Vous étiez donc son/sa..."

1. Mari, femme, partenaire
2. Fils ou fille
3. Gendre ou bru (beau-fils ou belle-fille)
4. Fils ou fille du mari, de la femme ou du partenaire
5. Petit-enfant
6. Frère ou sœur
7. Autre parent (préciser)
8. Autre personne ne faisant pas partie de la famille (préciser)

IF (XT002 Relation = a7)

**XT003\_OthRel** (OTHER RELATIVE)

Préciser "autre parent"

STRING

ENDIF

IF (XT002 Relation = a8)

**XT004\_OthNonRel** (OTHER NO-RELATIVE)

Préciser "autre personne ne faisant pas partie de la famille"

STRING

ENDIF

**XT005\_HowOftCont** (HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS)

Au cours des 12 derniers mois de sa vie, quelle a été la fréquence de vos contacts avec *[[Nom du défunt]]*, aussi bien en personne que par téléphone, par courrier, par email ou un autre moyen électronique?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois tous les quinze jours environ
5. Une fois par mois environ
6. Moins d'une fois par mois
7. Jamais

IF (XT002 Relation <> a1)

**XT007\_YearBirth** (YEAR OF BIRTH PROXY)

Pouvez-vous m'indiquer votre année de naissance?

NUMBER [1900..2012]

ENDIF

**XT101\_ConfDecYrBirth** (CONFIRMATION DECEASED YEAR OF BIRTH)

Je voudrais vous poser maintenant quelques questions sur *[[Nom du défunt]]*. Pour m'assurer que nous avons les données exactes au sujet de *[[Nom du défunt]]*, pourriez-vous me confirmer qu'*[[il est né/ elle est née]]* en *[[mois de naissance du défunt]]* *[[année de naissance du défunt]]*?

1. Oui
5. Non

IF (XT101 ConfDecYrBirth = a5)

**XT802\_IntroDecBirth** (DECEASED INTRO BIRTH)

En quel mois et quelle année ^FL\_XT802\_1; *[est-il né/ est-elle née]* ?

1. Continuer

**XT102\_DecMonthBirth** (DECEASED MONTH OF BIRTH)

Mois:

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

**XT103\_DecYearBirth** (DECEASED YEAR OF BIRTH)

Année:

NUMBER [1900..2010]

ENDIF

**XT008\_MonthDied** (MONTH OF DECEASE)

Je souhaiterais connaître quelques détails sur le décès de *[{Nom du/de la défunt(e)}]*. En quel **mois** et quelle année est-*[il décédé/ elle décédée]*?

**MOIS:**

ANNEE:

Mois

1. Janvier
2. Février
3. Mars
4. Avril
5. Mai
6. Juin
7. Juillet
8. Août
9. Septembre
10. Octobre
11. Novembre
12. Décembre

**XT009\_YearDied** (YEAR OF DECEASE)

En quel mois et quelle **ANNEE** est-*[il décédé/ elle décédée]* ?

MOIS: ^XT008\_MonthDied;

**ANNEE:**

Année

1. 2006
2. 2007
3. 2008
4. 2009
5. 2010
6. 2011
7. 2012
8. 2013
9. 2014
10. 2015
11. 2016
12. 2017
13. 2018
14. 2019
15. 2020
16. 2021
17. 2022
18. 2023
19. 2024

**XT010\_AgeDied** (AGE AT THE MOMENT OF DECEASE)

Quel âge avait *[(Nom du défunt)]* lorsqu'*[il est décédé/ elle est décédée]*?

Age en années

NUMBER [20..120]

**XT109\_DecMarried** (DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH)

Est-ce que *[{nom du défunt}]* était *[marié/ mariée]* au moment de son décès?

1. Oui

5. Non

**XT039\_NumChild** (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END)

Combien d'enfants encore en vie avait *[{nom du défunt/ de la défunte}]* au moment de son décès? Veuillez prendre en compte tous les enfants biologiques, adoptés, accueillis ainsi que les beaux-enfants.

NUMBER [0..999]

**XT011\_CauseDeath** (THE MAIN CAUSE OF DEATH)

Quelle fut la cause principale de son décès?

Lire à haute voix si nécessaire.

Note: Covid-19 ou les complications liées au Covid-19 ont leur propre option de réponse (9).

1. Cancer

2. Crise cardiaque

3. Accident vasculaire cérébral (attaque)

4. Autre maladie cardio-vasculaire telle que insuffisance cardiaque, arythmie

5. Maladie respiratoire

6. Maladie du système digestif telle que ulcère gastro-intestinal, inflammation des intestins

7. Maladie infectieuse sévère telle que pneumonie, septicémie ou grippe

8. Accident ou suicide

9. Covid-19 ou complications liées au Covid-19

97. Autre cause (veuillez de préciser)

IF (XT011 CauseDeath = a97)

**XT012\_OthCauseDeath** (OTHER CAUSE OF DEATH)

Préciser autre cause pour le décès

STRING

ENDIF

**XT013\_HowLongIll** (HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE)

Combien de temps *[(Nom du défunt)]* a-t-*[il/ elle]* été malade avant son décès ?

Lire à voix haute;

1. Moins d'un mois

2. Un mois ou plus, mais moins de 6 mois

3. 6 mois ou plus, mais moins d'un an

4. 1 an ou plus

5. (spontanément) *[Il/ Elle]* n'a pas été malade avant de décéder

**XT014\_WhereDied** (PLACE OF DYING)

*[Est-il décédé.../ Est-elle décédée...]*...

Lire à voix haute;

Par 'centre de soins palliatifs' nous entendons une structure hospitalière ou non- hospitalière avec mission de soins palliatifs qui accueille les patients en phase terminale ou gravement malades.

1. Chez *[lui/ elle]*

2. Chez quelqu'un d'autre

3. A l'hôpital

4. Dans un EMS

5. Dans une maison de retraite ou un appartement protégé

6. Dans un centre de soins palliatifs

7. En transit en direction d'un hôpital ou d'un établissement médical

97. Ailleurs

IF (XT014\_WhereDied = a97)

**XT060\_OthWhereDied** (OTHER PLACE OF DEATH)

Spécifier le lieu de décès

STRING

ENDIF

IF ((XT014 WhereDied = a1 AND (XT009 YearDied &gt; a14))

**XT123\_CADieAlone** (ANYONE ELSE PRESENT)Quelqu'un d'autre était-il présent lorsque *[{Nom du/de la défunt(e)}]* est décédé(e) ?

1. Oui

5. Non

IF (XT123 CADieAlone = a5)

**XT124\_CAWhyAlone** (DIED ALONE DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui

2. Oui, partiellement

5. Non

ENDIF

ENDIF

IF (XT014 WhereDied = a3)

**XT750\_ICU** (IN INTENSIVE CARE UNIT)

Était-ce aux soins intensifs ?

1. Oui

5. Non

ENDIF

IF (((XT750 ICU = a5 OR (XT014 WhereDied = a4) OR (XT014 WhereDied = a5))

**XT751\_palcareinpoatienthospice** (PALLIATIVE CARE OR INPATIENT HOSPICE)

Était-ce au service de soins palliatifs ?

Le service de soins palliatifs a pour mission d'accueillir les patients en phase terminale ou gravement malades.

1. Oui

5. Non

ENDIF

IF ((XT014 WhereDied = a4 OR (XT014 WhereDied = a5))

**XT767\_Certifiednurse** (AT LEAST A NURSE)

Y avait-il au moins une infirmière ou un infirmier diplômé(e) dans le personnel d'aide ou de surveillance ?

1. Oui

5. Non

ENDIF

**XT615\_TimesInHosp** (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)Dans la dernière année de sa vie, combien de fois *[{Nom du/de la défunt(e)}]* a-t-*[il été admis/ elle été admise]* à l'hôpital, dans un EMS ou un centre de soins palliatifs ?Veuillez compter ici les différents séjours de *[{Nom du/de la défunt(e)}]* dans ces établissements, et non pas le nombre total de jours passés à l'hôpital, dans un EMS ou un centre de soins palliatifs.

NUMBER [0..999]

IF (XT615 TimesInHosp &gt; 0)

**XT016\_TotalTimeHosp** (TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)Pendant la dernière année de sa vie, combien de temps en tout *[Nom du défunt] [est-il resté/ est-elle restée]* à l'hôpital, dans un centre de soins palliatifs ou un établissement

médico-social ?

Ne pas lire à haute voix

1. Moins d'une semaine
2. Une semaine ou plus, mais moins d'un mois
3. Un mois ou plus, mais moins de 3 mois
4. 3 mois ou plus, mais moins de 6 mois
5. 6 mois ou plus, mais moins d'un an
6. Une année entière

ENDIF

IF (XT009 YearDied > a14)

**XT125\_CANotInHosp** (COULD NOT STAY IN HOSPITAL DUE TO CORONA)

Au cours de l'année précédant son décès, est-ce que *[{Nom du/de la défunt(e)}]* aurait dû séjourner dans un hôpital, un centre de soins palliatifs ou un EMS et **n'a pas pu** le faire en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
5. Non

**XT126\_CAFearInf** (FORGO TREATMENT DUE TO FEAR INFECTION)

Au cours de l'année précédant son décès, est-ce que *[{Nom du/de la défunt(e)}]* a renoncé à tout traitement ou opération médicale, parce que *[il/ elle]* avait peur d'être infecté(e) par le coronavirus ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

**XT756\_IntroCare** (CARE INTRO)

Les questions suivantes concernent les soins et l'accompagnement que *[nom du(de la) défunt(e)]* a reçus durant le dernier mois de sa vie. Veuillez répondre à ces questions en vous basant sur votre expérience et sur celle de *[nom du(de la) défunt(e)]* durant la période où des soins lui étaient prodigués.

1. Continuer

IF (NOT((XT014 WhereDied = a6 OR (XT751 balcareinpatienthospice = a1)))

**XT757\_hospiceorpalliativecare** (HOSPICE OR PALLIATIVE CARE)

Durant les 4 dernières semaines de sa vie, *[{Nom du/de la défunt(e)}]* a-t-*[il/ elle]* reçu des soins palliatifs?

Par 'soins palliatifs', on entend les soins prodigués à des patients en phase terminale ou très gravement malades, délivrés à domicile ou dans une institution. Selon la définition de l'OMS, les soins palliatifs sont "une approche pour améliorer la qualité de vie des patients et de leur famille, confrontés aux problèmes liés à des maladies potentiellement mortelles. Ils préviennent et soulagent les souffrances grâce à la reconnaissance précoce, l'évaluation correcte et le traitement de la douleur et des autres problèmes, qu'ils soient d'ordre physique, psychosocial ou spirituel."

1. Oui
5. Non

IF (XT757 hospiceorpalliativecare = a5)

**XT754\_reasonocare** (REASON NOT HOSPICE)

Pour quelle raison *[n'a-t-il pas/ n'a-t-elle pas]* reçu de soins palliatifs ?

Lire à voix haute;

1. Ces soins n'étaient pas nécessaires ou souhaités
2. Ces soins étaient nécessaires ou souhaités mais pas disponibles
3. Ces soins étaient nécessaires ou souhaités mais trop chers

IF (XT009 YearDied > a14)

**XT127\_CAnocare** (NO HOSPICE DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

```

    | 1. Oui
    | 2. Oui, partiellement
    | 5. Non
  |   ENDIF
|   ENDIF
|   ENDIF
XT758_medicinpain (MEDICINE FOR PAIN)
  Durant le dernier mois de sa vie, [{Nom de la personne décédée}] a-t-[il/ elle] ressenti des douleurs ou pris des médicaments contre la douleur?
  1. Oui
  5. Non

  IF (XT758 medicinpain = a1)
[-]
XT759_medicineamount (MEDICATION AMOUNT)
  A-t-[il/ elle] reçu trop, pas assez ou la quantité appropriée de médicaments pour le traitement de ses douleurs?
  1. Trop
  2. Pas assez
  3. Quantité appropriée

  IF ((XT759 medicineamount = a2 AND (XT009 YearDied > a14))
[-]
XT128_CAReasonmedicineamount (TOO LITTLE MEDICATION DUE TO CORONA)
  Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?
  1. Oui
  2. Oui, partiellement
  5. Non

  |   ENDIF
|   ENDIF
XT760_troublebreathing (TROUBLE BREATHING)
  Durant le dernier mois de sa vie, [nom du(de la) défunt(e)] a-t-[il/ elle] eu des problèmes de respiration?
  1. Oui
  5. Non

  IF (XT760 troublebreathina = a1)
[-]
XT761_helpbreathing (HOW MUCH HELP BREATHING)
  Quelle quantité d'aide a-t-[il/ elle] reçu pour ses problèmes de respiration - était-ce trop peu ou approprié?
  1. Trop peu
  2. Quantité appropriée

  IF ((XT761 helbreathina = a1 AND (XT009 YearDied > a14))
[-]
XT129_CAReasonhelpbreathing (TOO LITTLE HELP BREATHING DUE TO CORONA)
  Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?
  1. Oui
  2. Oui, partiellement
  5. Non

  |   ENDIF
|   ENDIF
XT762_anxietysadness (ANXIETY SADNESS)
  Durant le dernier mois de sa vie, [nom du(de la) défunt(e)] a-t-[il/ elle] ressenti de l'anxiété ou de la tristesse?
  1. Oui
  5. Non

  IF (XT762 anxietvsadness = a1)
[-]
XT763_helpanxietysadness (HOW MUCH HELP ANXIETY OR SADNESS)

```

Quelle quantité d'aide a-t-*[il/ elle]* reçu pour gérer ces sentiments - était-ce trop peu ou approprié?

1. Trop peu
2. Quantité appropriée

ENDIF

**XT764\_personalcare** (PERSONAL CARE NEEDS MET)

A quelle fréquence l'aide fournie pour les soins personnels (*[du défunt/ de la défunte]*), comme par exemple pour prendre le bain, pour s'habiller ou pour changer la literie, a-t-elle été adéquate?

Lire à voix haute;

1. Toujours
2. En général
3. Parfois
4. Rarement
5. Une aide n'était pas nécessaire ou souhaitée pour des soins personnels

IF (((*XT764\_personalcare* = a3 OR (*XT764\_personalcare* = a4) OR (*XT764\_personalcare* = a5) AND (*XT009 YearDied* > a14))



**XT130\_CAreasonpersonalcare** (TOO LITTLE PERSONAL CARE DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
2. Oui, partiellement
5. Non

ENDIF

**XT765\_staff** (STAFF CARING AND RESPECTFULL)

Durant le dernier mois de sa vie, de manière générale, à quelle fréquence le personnel, qui a pris soin *[de lui/ d'elle]*, a-t-il été gentil, attentionné et respectueux?

Par personnel, nous entendons tout type de professionnel payé (par quelqu'un) pour leurs services. Ceci comprend les médecins, les infirmiers(ères), les travailleurs sociaux, les aumôniers, les infirmiers(ières) auxiliaires, les thérapeutes et autres types de personnel.

Lire à voix haute;

1. Toujours
2. En général
3. Parfois
4. Jamais
5. Il n'y avait pas de personnel (de professionnel payé) pour prendre soin de lui/d'elle

IF ((*XT765 staff* = a5 AND (*XT009 YearDied* > a14))



**XT131\_CAreasonnostaff** (NO STAFF DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
2. Oui, partiellement
5. Non

ENDIF

IF (*XT765 staff* <> a5)



**XT766\_ratecare** (RATE CARE)

De manière générale, comment évalueriez-vous les soins qu'*[il/ elle]* a reçus durant le dernier mois de sa vie?

Lire à voix haute;

1. Excellents
2. Très bons
3. Bons
4. Moyens
5. Mauvais

IF (*XT009 YearDied* > a14)



**XT132\_CAqualitycare** (QUALITY CARE AFFECTED BY CORONA)

Dans quelle mesure pensez-vous que la qualité des soins pour *[{Nom du/de la défunt(e)}]* a été affectée par l'épidémie de Covid-19 ?

1. Beaucoup
2. Un peu
3. Pas du tout

ENDIF

ENDIF

#### XT017\_IntroMedCare (INTRODUCTION EXPENSES MEDICAL CARE)

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions au sujet des dépenses occasionnées par les soins médicaux reçus par *[(Nom du défunt)]* pendant les 12 mois qui ont précédé son décès. Pour chaque type de soins que je vais mentionner, veuillez indiquer si *[(Nom du défunt)]* les a reçus et, si c'est le cas, donner la meilleure estimation possible des dépenses. **Veuillez n'inclure que les frais qui n'ont pas été pris en charge, ni par l'assurance, ni par l'aide sociale, ni par un employeur.**

1. Continuer

LOOP cnt := 1 TO 9

IF ((((((cnt < 3 OR (cnt > 5) OR (XT615\_TimesInHosp > 0) OR (XT014\_WhereDied = a3) OR (XT014 WhereDied = a4) OR (XT014 WhereDied = a5))

#### XT018\_TypeMedCare (HAD TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)

*[{Nom de la personne décédée}] a-t-[/il/ elle] [reçu des soins d'un médecin généraliste/ reçu des soins d'un spécialiste/ fait des séjours hospitaliers/ fait des séjours dans un établissement médico-social/ fait des séjours dans un centre de soins palliatifs/ reçu des médicaments/ eu besoin d'appareils et d'instruments comme une chaise roulante, un déambulateur, une cannes ou des béquilles, un appareil orthopédique ou une prothèse/ reçu des soins personnels en raison d'un handicap ou d'une invalidité/ reçu une aide pour les tâches domestiques en raison d'un handicap ou d'une invalidité] (au cours des douze derniers mois de sa vie)?*

*[L'aide pour \"des soins personnels en raison d'un handicap ou d'une invalidité\" fait référence à une aide ou des soins fournis par un professionnel à domicile (et non pas dans un établissement de santé)./ L'aide \"pour les tâches domestiques en raison d'un handicap ou d'une invalidité\" fait référence à une aide ou des soins fournis par un professionnel à domicile (et non pas dans un établissement de santé).]*

1. Oui
5. Non

IF (XT018 TvpeMedCare = a1)

#### XT119\_CostsMedCare (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)

Combien environ *[a-t-il/ a-t-elle]* payé de sa poche pour *[les soins du médecin généraliste/ les soins du ou des spécialiste(s)/ les séjours à l'hôpital/ les séjours dans un établissement médico-social/ les séjours dans un centre de soins palliatifs/ les médicaments/ les appareils et instruments/ l'aide reçue pour les soins personnels en raison d'un handicap ou d'une invalidité/ l'aide reçue pour les tâches domestiques en raison d'un handicap ou d'une invalidité] (durant les 12 derniers mois de sa vie)?* *[Par montants que vous payez de votre poche, nous entendons les coûts qui n'ont pas été couverts ou remboursés par votre assurance-maladie.]* ^FL\_XT119\_5;  
Entrer 0 si tous les frais ont été couverts ou remboursés. Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

IF (XT119 CostsMedCare = NONRESPONSE)

IF (piIndex = 1)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

IF (piIndex = 2)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

```

[ ]
| IF (piIndex = 3)
[ ]
|   [[Unfolding Bracket Sequence]]
|   ELSE
[ ]
|     IF (piIndex = 4)
[ ]
|       [[Unfolding Bracket Sequence]]
|       ELSE
[ ]
|         IF (piIndex = 5)
[ ]
|           [[Unfolding Bracket Sequence]]
|           ELSE
[ ]
|             IF (piIndex = 6)
[ ]
|               [[Unfolding Bracket Sequence]]
|               ELSE
[ ]
|                 IF (piIndex = 7)
[ ]
|                   [[Unfolding Bracket Sequence]]
|                   ELSE
[ ]
|                     IF (piIndex = 8)
[ ]
|                       [[Unfolding Bracket Sequence]]
|                       ELSE
[ ]
|                         [[Unfolding Bracket Sequence]]
|                         ENDIF
|                       ENDIF
|                     ENDIF
|                   ENDIF
|                 ENDIF
|             ENDIF
|           ENDIF
|         ENDIF
|       ENDIF
|     ENDIF
|   ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDLOOP

```

#### **XT105\_DiffWhere** (DIFFICULTIES REMEMBERING WHERE)

Nous aimerions en savoir plus sur les difficultés que les gens rencontrent durant leur dernière année de vie, en raison de problèmes physiques, mentaux, émotionnels ou de mémoire. Pendant sa dernière année de vie, est-ce que *[[nom du défunt]]* a eu des difficultés à se souvenir de **l'endroit où** *[[il/ elle]]* était? Veuillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

1. Oui
5. Non

#### **XT106\_DiffYear** (DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR)

Pendant sa dernière année de vie, est-ce que *[[nom du défunt]]* a eu des difficultés à se rappeler **l'année en cours**? Veuillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

1. Oui
5. Non

**XT107\_DiffRecogn** (DIFFICULTIES RECOGNIZING)

Pendant sa dernière année de vie, est-ce que *[{nom du défunt}]* a eu des difficultés à **reconnaître** les membres de sa famille ou ses amis proches? Veuillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

1. Oui
5. Non

**XT020\_IntroDiffADL** (INTRODUCTION DIFFICULTIES DOING ACTIVITIES)

En raison d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire, est-ce que *[Nom du défunt]* a eu des difficultés pour effectuer les activités suivantes durant les douze derniers mois de sa vie? Veuillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

Lire à voix haute;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes
2. Se déplacer dans une pièce
3. Prendre un bain ou une douche
4. Manger, par exemple couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever du lit
6. Utiliser les toilettes, y compris s'en lever et s'y asseoir
96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(XT020\_IntroDiffADL) > 1 AND ((96 IN (XT020\_IntroDiffADL)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*

**XT620\_IntroDiffADLII** (INTRODUCTION DIFFICULTIES)

En raison d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire, est-ce que *[{Nom du/de la défunt(e)}]* a eu des difficultés à effectuer les activités suivantes durant les douze derniers mois de sa vie? Veuillez ne mentionner que les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

Lire à voix haute;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Préparer un repas chaud
2. Aller faire les courses
3. Passer des appels téléphoniques
4. Prendre des médicaments
5. Utiliser une carte pour se repérer dans un lieu inconnu
6. Faire le ménage ou jardiner
7. Gérer l'argent, par exemple payer les factures et effectuer le suivi des dépenses
8. Sortir de la maison et prendre les transports publics seul(e)
9. Faire sa propre lessive
10. Retenir son urine ou ses selles
96. Rien de tout cela

**CHECK:** (NOT((count(XT620\_IntroDiffADLII) > 1 AND ((96 IN (XT620\_IntroDiffADLII)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "96" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;*

IF (((count(XT020\_IntroDiffADL) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT020\_IntroDiffADL)))) OR ((count(XT620\_IntroDiffADLII) > 0 AND (NOT((a96 IN (XT620\_IntroDiffADLII))))))

**XT022\_HelpADL** (ANYONE HELPED WITH ADL)

En pensant aux activités qui posaient des problèmes à *[{Nom du/de la défunt(e)}]* au cours des douze derniers mois de sa vie, quelqu'un l'a-t-il aidé(e) régulièrement?

1. Oui
5. Non

IF ((XT022\_HelpADL = a5 AND (XT009\_YearDied > a14))

**XT133\_CAHelpADL** (NO HELP WITH ADL DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
2. Oui, partiellement
5. Non



```

ENDIF
IF (XT022 HelpADL = a1)

```



#### XT023\_WhoHelpedADL (WHO HAS HELPED WITH ADL)

Qui, y compris vous-même, l'a principalement [aidé/ aidée] pour ces activités? Veuillez citer au maximum trois personnes.

Ne pas lire à haute voix.

Saisir au maximum 3 réponses!

Saisir la relation avec le/la défunt(e)!

1. Vous-même (le répondant proxy)
2. Mari, femme ou partenaire du/de la défunt(e)
3. Mère ou père du/de la défunt(e)
4. Fils du/de la défunt(e)
5. Gendre (beau-fils) du/de la défunt(e)
6. Fille du/de la défunt(e)
7. Bru (belle-fille) du/de la défunt(e)
8. Petit-fils du/de la défunt(e)
9. Petite-fille du/de la défunt(e)
10. Soeur du/de la défunt(e)
11. Frère du/de la défunt(e)
12. Autre parent du/de la défunt(e)
13. Bénévole
14. Aide professionnelle (p.ex: infirmier(ère))
15. Ami ou voisin du/de la défunt(e)
16. Autre personne

**CHECK:** (NOT(count(XT023\_WhoHelpedADL) > 3)) [Trois réponses au maximum;]

#### XT024\_TimeRecHelp (TIME THE DECEASED RECEIVED HELP)

Au total, au cours des douze derniers mois de sa vie, pendant combien de temps [Nom du/de la défunt(e)] a-t-[il/ elle] reçu de l'aide ?

Lire à voix haute;

1. Moins d'un mois
2. Un mois ou plus, mais moins de trois mois
3. 3 mois ou plus, mais moins de 6 mois
4. 6 mois ou plus, mais moins d'un an
5. Une année entière

```

IF (XT009 YearDied > a14)

```



#### XT134\_CATimeHelp (DID NOT RECEIVE HELP DUE TO CORONA)

À tout autre moment au cours des douze derniers mois de sa vie, est-ce que [Nom du/de la défunt(e)] a eu besoin d'aide et n'a pas pu la recevoir, en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
5. Non

```

IF (XT134 CATimeHelp = a1)

```



#### XT135\_CADurationNoHelp (HOW LONG NO HELP)

Pendant combien de semaines [Nom du/de la défunt(e)] n'a-t-[il/ elle] pas pu recevoir d'aide ?

Pour moins d'une semaine, comptez 1.

NUMBER [1..53]

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

#### XT025\_HrsNecDay (HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY)

Environ combien d'heures d'aide [Nom du/de la défunt(e)] recevait-[il/ elle] lors d'une journée typique?

NUMBER [0..24]

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

#### XT026a\_Intro (INTRODUCTION TO ASSETS)

Les questions suivantes concernent la fortune et les assurances vie que *[{nom du défunt}]* aurait pu avoir, et ce qui leur est arrivé après son décès. Cela nous aiderait d'avoir des informations sur les aspects financiers au moment du décès des personnes. Avant de continuer, je tiens cependant à vous rappeler que tout ce que vous m'avez déjà dit et ce que vous me direz maintenant restera strictement confidentiel.

1. Continuer

#### **XT026b\_HadWill** (THE DECEASED HAD A WILL)

Certaines personnes font un testament pour déterminer qui reçoit quelle part de la succession. Est-ce que *[{nom du défunt}]* a fait un testament?

1. Oui

5. Non

#### **XT027\_Benefic** (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

Qui ont été les bénéficiaires de la succession, vous-même compris ?

Lire à voix haute;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Vous-même (le répondant proxy)

2. Mari, femme ou partenaire *[le défunt/ la défunte]*

3. Enfants *[le défunt/ la défunte]*

4. Petits-enfants *[le défunt/ la défunte]*

5. Frères et sœurs *[le défunt/ la défunte]*

6. Autres parents *[le défunt/ la défunte]*

7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille

8. Eglise, fondation ou organisation caritative

9. *[Le défunt/ La défunte]* n'a rien laissé du tout (SPONTANEMENT UNIQUEMENT)

10. Pas encore décidé (SPONTANEMENT UNIQUEMENT)

**CHECK:** (NOT((count(XT027\_Benefic) > 1 AND ((9 IN (XT027\_Benefic)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "n'a rien laissé du tout" avec une autre réponse. Veuillez changer la réponse.;]*

#### **XT030\_OwnHome** (THE DECEASED OWNED HOME)

*[{Nom du/de la défunt(e)}]* était-*[il/ elle]* propriétaire de sa maison ou de son appartement - que ce soit en totalité ou en partie?

1. Oui

5. Non

IF (XT030 OwnHome = a1)



#### **XT031\_ValHome** (VALUE HOME AFTER MORTGAGES)

Après déduction des emprunts en cours, quelle était la valeur de la maison ou de l'appartement dont *[{Nom du/de la défunt(e)}]* était propriétaire (ou de la part qui lui revenait) ?

Montant en ^FLCurr;.

Si *[lui/ elle]* a laissé des dettes, insérer le montant en chiffre négatif.

NUMBER [-50000000..50000000]

IF (XT031 ValHome = NONRESPONSE)



#### **[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

#### **XT032\_InhHome** (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)

Qui a hérité de cette maison ou de cet appartement, y compris vous-même ?

Coder la relation avec la personne décédée.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

Si la maison ou l'appartement ont déjà été vendus, indiquer la ou les personne(s) qui ont reçu une part du bénéfice de la vente.

1. Vous-même (le répondant proxy)

2. Mari, femme ou partenaire

3. Fils ou filles (DEMANDER LES PRÉNOMS)

4. Petits-enfants

5. Frères et sœurs

6. Autres parents

7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille

IF ((a3 IN (XT032\_InhHome))



**XT053\_FrstNme** (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants qui ont hérité de la maison ou de l'appartement  
STRING

ENDIF

ENDIF

**XT033\_OwnLifeInsPol** (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES)

[{Nom du/de la défunt(e)}] possédait-[il/ elle] des polices d'assurance vie ou assurance décès?

1. Oui
5. Non

IF (XT033 OwnLifeInsPol = a1)



**XT034\_ValLifeInsPol** (VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES)

Quelle était la valeur totale, approximativement, de toutes les assurances vie ou assurances décès que [{Nom du/de la défunt(e)}] possédait?

Montant en ^FLCurr;  
NUMBER [0..100000000000000000]

IF (XT034 ValLifeInsPol = NONRESPONSE)



**[[Unfolding Bracket Sequence]]**

ENDIF

**XT035\_BenLifeInsPol** (BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)

Quels étaient les bénéficiaires des polices d'assurance vie ou assurance décès, y compris vous-même ?

Coder la relation avec la personne décédée.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Vous-même (le répondant proxy)
2. Mari, femme ou partenaire
3. Fils ou filles (DEMANDER LES PRENOMS)
4. Petits-enfants
5. Frères et soeurs
6. Autres parents (préciser)
7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille (préciser)

IF ((a6 IN (XT035 BenLifeInsPol))



**XT054\_OthRel** (OTHER RELATIVE)

Préciser "autre parent"  
STRING

ENDIF

IF ((a7 IN (XT035 BenLifeInsPol))



**XT055\_OthNonRel** (OTHER NO-RELATIVE)

Préciser "autre personne ne faisant pas partie de la famille"  
STRING

ENDIF

IF ((a3 IN (XT035 BenLifeInsPol))



**XT056\_FrstNme** (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants qui ont été bénéficiaires  
STRING

ENDIF

ENDIF

**XT036\_IntroAssets** (INTRODUCTION TYPES OF ASSETS)

Je vais maintenant lire une liste de certains biens que les gens peuvent posséder. Pour chacun, veuillez m'indiquer si *[{Nom du/de la défunt(e)}]* en était propriétaire au moment de son décès, et si oui, me donner la meilleure estimation possible de leur valeur, après déduction des dettes.

1. Continuer

LOOP cnt := 1 TO 5

**XT637\_OwnAss** (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS)

Est-ce qu'*[il/ elle]* possédait *[des entreprises, y compris terrains ou locaux/ d'autres biens immobiliers/ des voitures (à l'exception des voitures en leasing)/ des actifs financiers, par ex. argent liquide, obligations, ou actions, etc./ des bijoux ou antiquités]*?

1. Oui

5. Non

IF (XT637 OwnAss = a1)

**XT638\_ValAss** (VALUE TYPE OF ASSETS)

Quelle était approximativement la valeur des *[entreprises, y compris des terrains ou des locaux, / autres biens immobiliers, / voitures (à l'exception des voitures en leasing) / actifs financiers (par ex. argent liquide, obligations, actions, etc.), / bijoux ou antiquités,]* que possédait *[{Nom du/de la défunt(e)}]* au moment de son décès?

Montant en ^FLCurr;

Si la personne décédée a laissé des dettes, insérer le montant en chiffre négatif.

NUMBER [-5000000..50000000]

IF (XT638 ValAss = NONRESPONSE)

IF (piIndex = 1)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

IF (piIndex = 2)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

IF (piIndex = 3)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

IF (piIndex = 4)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ELSE

IF (piIndex = 5)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF  
[cnt]

ENDLOOP IF ((XT039 NumChild > 1 AND (NOT((a9 IN (XT027 Benefic))))

**XT040a\_EstateDiv** (TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN)

De quelle manière diriez-vous que les biens ont été partagés entre les enfants de *[[Nom du/de la défunt(e)]]*?

Lire à voix haute;

1. Certains enfants ont reçu plus que d'autres
2. La succession a été partagée en parts à peu près égales entre les enfants
3. La succession a été partagée en parts exactement égales entre les enfants
4. Les enfants n'ont rien reçu
5. Les biens n'ont pas encore été partagés (SPONTANEMENT UNIQUEMENT)

IF (XT040a EstateDiv = a1)

**XT040b\_MoreForCare** (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus que d'autres pour compenser des dons ou des cadeaux par le passé?

1. Oui
5. Non

**XT040c\_MoreFinSupp** (SOME CHILDREN RECEIVED MORE TO GIVE THEM FINANCIAL SUPPORT)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus que d'autres, dans le but de leur apporter un soutien financier ?

1. Oui
5. Non

**XT040d\_MoreForCare** (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus car ils ont aidé ou soigné *[[Nom du/de la défunt(e)]]* à la fin de sa vie?

1. Oui
5. Non

**XT040e\_MoreOthReas** (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus pour d'autres raisons?

1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF

**XT041\_Funeral** (THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY)

Nous souhaiterions également en savoir plus sur les funérailles de *[[Nom du/de la défunt(e)]]*. Ont-elles été accompagnées d'une cérémonie religieuse ?

1. Oui
5. Non

IF (XT009 YearDied > a14)

**XT136\_CAFuneral** (RESTRICTIONS FUNERAL DUE TO CORONA)

Nous aimerions également vous demander comment l'épidémie de Covid-19 a affecté les funérailles de *[[Nom du/de la défunt(e)]]*.

Est-ce que vous ou d'autres membres de la famille de *[[Nom du/de la défunt(e)]]* avez été soumis à des restrictions pour les funérailles en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
5. Non

IF (XT136 CAFuneral = a1)

**XT137\_CAFuneralRestriction** (FUNERAL RESTRICTIONS)

De quel type de restrictions s'agissait-il ?

Lire à voix haute;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent;

1. Les funérailles n'ont pas été autorisées.
2. Le nombre de personnes pouvant assister aux funérailles était limité.

3. La famille ou les amis n'ont pas pu assister aux funérailles en raison de restrictions de voyage.  
 4. Des mesures de distanciation sociale ont dû être appliquées, comme l'interdiction d'embrassades, d'accolades, de poignées de main...  
 5. Il y a eu des restrictions au niveau des choix de la famille concernant le lieu des funérailles ou de l'enterrement  
 97. Autre (veuillez préciser)  
 IF ((a97 IN (XT137 CAFuneralRestriction))



**XT138\_OthRestriction** (OTHER RESTRICTION ON FUNERAL)

Préciser les autres restrictions concernant les funérailles  
 STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF

**XT108\_AnyElse** (ANYTHING ELSE TO SAY ABOUT THE DECEASED)

Je vous ai posé de nombreuses questions sur divers aspects de la santé et des finances de [nom du défunt], et j'aimerais encore vous remercier de votre aide. Y a-t-il quelque chose que vous voudriez ajouter à propos de la dernière année de vie de [nom du défunt]?

Si rien à ajouter taper "Rien" puis appuyer sur ENTER

STRING

**XT042\_Outro** (THANKS FOR THE INFORMATION)

Ceci est la fin de cet entretien. Merci encore pour tous les renseignements que vous nous avez fournis. Ils nous seront extrêmement utiles pour comprendre comment se déroule la fin de la vie.

1. Continuer

**XT043\_IntMode** (INTERVIEW MODE)

Veuillez indiquer le mode d'entretien

1. Face à face

2. Téléphone

**XT044\_IntID** (INTERVIEWER ID)

Insérer votre identifiant (ID) d'enquêteur.

STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF