

Expand All

IF (*SampID* = *FirstTime*)

**SuccesfullyInstalled**

Le questionnaire a été installé avec succès. Veuillez clore l'entretien.; <button>

1. Continuer

ELSE



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

**DN801_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS)

Nous vous avons envoyé il a quelque temps une lettre d'information sur SHARE qui incluait une déclaration sur la protection des données confidentielles et de la vie privée.

Je vais vous remettre à nouveau cette déclaration, et si vous le désirez, je peux répondre à toutes les questions que vous pourriez avoir à ce sujet

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

Ces réponses seront utilisées dans le cadre de recherches scientifiques dans différents domaines, sans que le chercheur n'ait jamais 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 la déclaration sur la confidentialité au Répondant et répondez à toutes ses interrogations.

1. La déclaration sur la protection des données a été transmise. Le répondant accepte de participer.

2. La déclaration sur la protection des données a été transmise. Le répondant refuse de participer. L'entretien ne peut être pas réalisé.

IF (*DN801 Intro* = *a2*)

**DN803_AreYouSure** (SURE REFUSE TO PARTICIPATE)

Etes-vous certain que le Répondant refuse de participer?

1. Oui, le Répondant a refusé. Clôturer l'entretien.

2. Non, le Répondant a donné son accord. Continuer l'entretien

ENDIF

IF (*DN801 Intro* = *a1*)

**DN001b_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS B)

J'aimerais commencer par vous poser quelques questions vous concernant.

1. Continuer

DN042_Gender (MALE OR FEMALE)

Observation

Notez le sexe du répondant à partir de votre observation (demandez en cas de doute)

1. Sexe masculin

2. Sexe 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 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))


DN004_CountryOfBirth (COUNTRY OF BIRTH)

Etes-vous *[né/ née]* en France ?

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]* vivre en France ?

NUMBER [1875..2024]

ENDIF

DN007_Citizenship (CITIZENSHIP COUNTRY)

Avez-vous la nationalité française ?

1. Oui
5. Non

IF (DN007 Citizenship = a1)


DN503_NationalitySinceBirth (NATIONALITY SINCE BIRTH)

Êtes-vous né(e) avec la nationalité française ?

1. Oui
5. Non

| IF (DN503 NationalitySinceBirth = a5)



| **DN502_WhenBecomeCitizen** (WHEN CITIZEN)

| En quelle année avez-vous obtenu la nationalité française ?

| 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)

| Quels sont vos Département et Commune de naissance ?

| Faire **CTRL+M** puis saisir en remarque le numéro du département et le nom de la commune, puis passer à la question suivante.

| ENDIF

| **DN504_CountryOfBirthMother** (COUNTRY BIRTH MOTHER)

| Dans quel pays votre mère est-elle née ?

| STRING

| **DN505_CountryOfBirthFather** (COUNTRY BIRTH FATHER)

| Dans quel pays votre père est-il né ?

| STRING

| **DN010_HighestEdu** (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OBTAINED)

| Veuillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau d'études primaires ou secondaires que vous avez atteint ?

| Si le répondant mentionne un niveau d'étude ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il lui est possible de le placer dans les catégories fournies. S'il n'en est pas capable, veuillez utiliser la réponse '97. Autre' et saisir la réponse (écran suivant).

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN010 HighestEdu = a97)



DN011_OtherHighestEdu (OTHER HIGHEST EDUCATION)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires avez-vous atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires avez-vous obtenu ?

STRING

ENDIF

DN012_FurtherEdu (FURTHER EDUCATION)

Veillez examiner la carte 2. Le cas échéant, lesquels de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle possédez-vous ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.; Si l'enquêté répond « Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles », veuillez lui demander si il/elle possède déjà un des diplômes présents sur la carte.

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

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 [scolarisé/ scolarisée] ou en formation à plein temps ?

L'éducation à plein temps:

* inclut: les périodes de cours, de stage ou d'études encadrées ou le passage d'examens

* exclut : le travail à plein temps, les cours par correspondance, la formation professionnelle, les cours du soir, les études supérieures flexibles ou à temps partiel, etc.

Compter les années passées dans le système éducatif (scolarité et études supérieures) à partir de l'âge de la scolarité obligatoire (6 ans en France). Ex: 12 années pour quelqu'un qui est allé jusqu'au bac.

NUMBER [0..25]

ELSE

IF (MN101 Longitudinal = 1)

DN044_MaritalStatus (MARITAL STATUS CHANGED)

Depuis notre dernier entretien, est-ce que votre situation matrimoniale a changé ?

1. Oui, la situation matrimoniale a changé
5. Non, la situation matrimoniale n'a pas changé

ENDIF

ENDIF

IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (DN044_MaritalStatus = a1) OR ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101 Longitudinal = Empty))))

DN014_MaritalStatus (MARITAL STATUS)

Veuillez examiner la carte 3. Quelle est votre situation matrimoniale ?

Si le mariage persiste mais que le conjoint ne vit pas dans le ménage pour une raison quelconque, par exemple parce qu'il est en maison de retraite, hôpital, prison, etc., alors coder 3.

1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
2. Pacsé(e)
3. Marié(e), mais séparé(e) du conjoint
4. Célibataire
5. Divorcé(e)
6. Veuf(ve)

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 YearOfMarriage = RESPONSE)

CHECK: (YEAR(CURRENTDATE) - DN015_YearOfMarriage < MN808_AgeRespondent - 12) [L'année de mariage doit être postérieure d'au moins 12 ans à l'année de naissance du répondant ! Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque. ;]

ENDIF

ENDIF

ELSE

IF (DN014 MaritalStatus = a2)

DN016_YearOfPartnership (YEAR of REGISTERED PARTNERSHIP)

En quelle année vous êtes-vous [pacsé/ pacmée] ?

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

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 conjoint

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/ conjoint*] ?
 Indiquer l'année de naissance du dernier conjoint
 NUMBER [1895..2009]

DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)
 Veuillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau d'études primaires ou secondaires atteint par votre [*mari/ femme/ ex-mari/ ex-femme*] ?
 Si le répondant mentionne un niveau d'étude ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il lui est possible de le placer dans les catégories fournies. S'il n'en est pas capable, veuillez utiliser la réponse "97. Autre" et saisir la réponse (écran suivant).

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN021 HighestEduPart = a97)



DN022_OtherHighestEduPart (OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires a/avait atteint [votre] [ex-/
défunt/ défunte] [mari/ épouse] ?

STRING

ENDIF

DN023_FurtherEduPart (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)

Veillez examiner la carte 2. Quels sont les diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle que [possède/ possédait] votre [mari/ femme/ ex-mari/ ex-femme] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

97. Autre

IF ((97 IN (DN023 FurtherEduPart))



DN024_WhichOtherEduPart (OTHER EDUCATION PARTNER)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle [possède/ possédait] votre [mari/ femme/ ex-mari/ ex-femme] ?

STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (MN005 ModeOues = a1)



DN040_PartnerOutsideHH (PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD)

Avez-vous un conjoint/partenaire qui vit hors de votre ménage ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

DN038_IntCheck (INTERVIEWER CHECK DN)

VERIFIER: Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

ENDIF

IF (Sec DN1.DN801 Intro = a1)

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

IF (MN030 socnet = 1)

SN014_Privacy (INTRODUCTION PRIVACY SN)

Les questions suivantes doivent être posées en privé.

Si d'autres personnes se trouvent dans la pièce, veuillez leur rappeler que certaines parties de l'entretien sont de nature privée et que chaque répondant doit y répondre seul.

Début d'une section sans proxy. Si le répondant ne peut répondre seul à aucune de ces questions, faire **CTRL+K** pour chaque question.

1. Pas besoin d'explications, le Répondant est interrogé en privé
2. Explications sur la nature privée de l'entretien aux tierces personnes : elles ont quitté la pièce
3. Explications sur la nature privée de l'entretien aux tierces personnes : elles n'ont pas quitté la pièce

IF (SN014 Privacv = RESPONSE)

SN001_Introduction (INTRODUCTION SN)

Je vais maintenant vous poser des questions sur vos relations aux autres.

La plupart des gens discutent de ce qui leur arrive, en bien ou en mal, des problèmes qu'ils rencontrent ou de ce qui les préoccupe.

En pensant aux 12 derniers mois, quelles sont les personnes avec qui vous avez le plus souvent discuté des choses importantes pour vous ? Ces personnes peuvent être des membres de votre famille, des amis, voisins ou d'autres connaissances.

Veuillez nommer ces personnes par leur prénom.

1. Continuer

IF (SN001 Introduction = Refusal)

ELSE

LOOP cnt := 1 TO 6

IF ((cnt > 1 AND (Icnt - 1).SN002a NoMore = a5))

ELSE

IF (piIndex = 7)

ELSE

IF (piIndex = 1)



| ELSE



SN002a_NoMore (Any more)

Y a-t-il d'autres personnes (avec qui vous discutez de choses importantes pour vous) ?

Sélectionnez immédiatement "1. Oui" lorsqu'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 me donner le prénom de la personne avec qui vous discutez [LE PLUS SOUVENT/ SOUVENT] de choses importantes pour vous.

[Si le répondant ne peut nommer personne, tapez 991.]

STRING

| ENDIF

IF (((SN002_Roster = Refusal OR (SN002_Roster = DontKnow) OR (SN002_Roster = 991))



| ELSE



SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)

Quelle relation ^SN002_Roster; a-t-il/elle avec vous ?

Lui souffler si nécessaire : donc cette personne est votre...

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

```

    | 27. Femme(Homme) de ménage/ Aide 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 soit très important pour vous pour d'autres
  raisons?
  1. Oui
  5. Non

  IF (SN003a_AnyoneElse = a1)
    
    SN003_AnyoneElse (FIRST NAME OF ROSTER 7)
    Veuillez me donner le prénom de cette personne qui est importante pour vous
    pour d'autres raisons.
    STRING

    IF (SN003_AnyoneElse = RESPONSE)
      
      IF (piIndex = 7)
        
      ELSE
        
        IF (piIndex = 1)
          
        ELSE
          
          SN002a_NoMore (Any more)
          Y a-t-il d'autres personnes (avec qui vous discutez de choses
          importantes pour vous) ?
          Sélectionnez immédiatement "1. Oui" lorsqu'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 me donner le prénom de la personne avec qui vous discutez
          [LE PLUS SOUVENT/ SOUVENT] de choses importantes pour vous.
          [Si le répondant ne peut nommer personne, tapez 991.]
          STRING

          ENDIF
          IF (((SN002_Roster = Refusal) OR (SN002_Roster = DontKnow) OR
          (SN002_Roster = 991))
            
          ELSE
            
            SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)
            Quelle relation ^SN002_Roster; a-t-il/elle avec vous ?
            Lui souffler si nécessaire : donc cette personne est votre...

```

```

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide 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 sur
ces personnes qui vous sont proches.
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;. Je
voudrais confirmer si cet enfant a été mentionné au cours
d'un précédent entretien.
Cocher le nom correspondant s'il figure 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. Un autre enfant;
  IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
(SN018_PreloadMatch <> a96))

```



```

  ELSE

```



SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)

Coder le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
(demander si vous n'êtes pas sûr)

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin

SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)

Veillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
^localRelationText; ?

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

```

  ENDIF

```

```

  ELSE

```



SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)

Coder le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
(demander si vous n'êtes pas sûr)

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin

SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)

Veillez regarder la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
^localRelationText; ?

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
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 logement
|   |   2. Dans le même bâtiment
|   |   3. A moins d'1 kilomètre
|   |   4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
|   |   5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
|   |   6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
|   |   7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
|   |   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;
|   |   |   |   |   |   |   |   (demander si vous n'êtes pas sûr)
|   |   |   |   |   |   |   |   1. Sexe masculin
|   |   |   |   |   |   |   |   2. Sexe 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 logement
|   |   |   |   |   |   |   |   2. Dans le même bâtiment
|   |   |   |   |   |   |   |   3. A moins d'1 kilomètre
|   |   |   |   |   |   |   |   4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
|   |   |   |   |   |   |   |   5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
|   |   |   |   |   |   |   |   6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
|   |   |   |   |   |   |   |   7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
|   |   |   |   |   |   |   |   8. A plus de 500 kilomètres
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   ENDIF

```

```

|   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;, que ce soit en personne ou
|   bien par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen de
|   communication électronique ?
|   1. Tous les jours
|   2. Plusieurs fois par semaine
|   3. Une fois par semaine environ
|   4. Une fois toutes les deux semaines 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 haute voix;
|   1. Pas très proche
|   2. Assez 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 connaît pas l'année exacte, demandez 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 connaît pas l'année exacte, demandez 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 connaît pas l'année exacte, demandez une estimation.

NUMBER [1875..2024]

| ENDIF

| | ENDIF

| | | ENDIF

| | | | ENDIF

| | | | | ENDIF

| | | | | | [cnt]

| | | | | | | ENDIF

| | | | | | | | ENDLOOP

| | | | | | | | ENDIF

| | | | | | | | IF (Sizeofsocialnetwork = 0)


SN017_Network_Satisfaction (EMPTY NETWORK SATISFACTION)

Vous avez indiqué qu'il n'existe personne avec qui vous discutez de sujets importants, ou qui soit important pour vous pour d'autres raisons. Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(e) et 10 signifie que vous êtes totalement satisfait(e), dans quelle mesure êtes-vous satisfait(e) de cette situation ?

NUMBER [0..10]

| | | | | | | | ELSE


SN012_Network_Satisfaction (NETWORK SATISFACTION)

Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous n'êtes pas du tout satisfait(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/ relation que vous avez avec les personnes] dont nous venons de parler ?

NUMBER [0..10]

| | | | | | | | ENDIF

| | | | | | | | ENDIF

| | | | | | | | LOOP X := 1 TO 14



| | | | | | | | IF ((pNamefX1 <> Emptv AND (pNamefX1 <>))



| | | | | | | | | 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)

[Vous vous en souvenez peut-être, lors d'un entretien précédent, vous avez aussi mentionné d'autres personnes qui étaient importantes pour vous à ce moment-là.][Nous souhaiterions maintenant comparer ces personnes avec celles que vous venez de mentionner aujourd'hui afin de distinguer celles

que vous avez mentionné à deux reprises et les autres.] La dernière fois vous avez mentionné ^piName; ^piRelation;. L'avez-vous mentionné(e) aujourd'hui ?

Si le répondant confirme que ^piName; a été mentionné(e) aujourd'hui, vérifiez la liste ci-dessous pour ^piName; et entrez le numéro correspondant. Si ^piName; n'a pas été mentionné aujourd'hui, entrez 96 (Personne non mentionné aujourd'hui). Personnes mentionnées aujourd'hui :

^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. Personne non mentionnée une nouvelle fois aujourd'hui;
IF ((THIS INTERVIEW = RESPONSE AND (THIS INTERVIEW <> a96))



IF (piRelation <> TempRelationshipStrina)



SN840_Confirm (Confirm mismatched relation)

La relation (ou le lien de parenté) avec ^piName; que vous aviez évoquée la dernière fois est différente de celle que vous avez mentionnée aujourd'hui. Est-ce la même personne ?

Si le répondant dit que ^piName; a été mal identifié, veuillez revenir en arrière avec la touche "**Flèche gauche**" et corriger votre réponse

1. Oui, c'est bien la même personne

ENDIF

ELSE



IF (THIS INTERVIEW = a96)



SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2; ^FL_SN023_3; Pourriez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'avez pas mentionné ^piName; cette fois-ci ?

1. J'ai oublié, ^piName; aurait dû être inclus(e)

2. J'ai déménagé

3. ^piName; a déménagé

4. ^piName; est décédé(e)

5. Je suis tombé(e) malade ou j'ai eu un problème de santé

6. ^piName; est tombé malade ou a eu un problème de santé

7. Le répondant ne reconnaît pas la personne nommée

8. Nous ne sommes plus proches

9. Faux, ^piName; a été mentionné cette fois-ci

97. Autre raison

CHECK: (NOT((SN023_whathappnd = a9 AND (THIS_INTERVIEW = a96))) [Veuillez revenir à la question précédente et relier cette personne correctement_start; ^piName; Veuillez revenir à la question précédente et relier cette personne correctement_end;]

ENDIF

ENDIF

ELSE



SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2; ^FL_SN023_3; Pourriez-vous me dire la raison pour laquelle vous n'avez pas mentionné ^piName; cette fois-ci ?

1. J'ai oublié, ^piName; aurait dû être inclus(e)

2. J'ai déménagé

3. ^piName; a déménagé

4. ^piName; est décédé(e)

5. Je suis tombé(e) malade ou j'ai eu un problème de santé

- 6. ^piName; est tombé malade ou a eu un problème de santé
- 7. Le répondant ne reconnaît pas la personne nommée
- 8. Nous ne sommes plus proches
- 9. Faux, ^piName; a été mentionné cette fois-ci
- 97. Autre raison

ENDIF

[X]

ENDIF

ENDLOOP

SN015_Who_present (WHO WAS PRESENT)

Vérifier qui était présent lors de cette section. Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

- 1. Seulement le répondant
- 2. Le conjoint/partenaire était présent
- 3. L'enfant/Les enfants étai(en)t présent(s)
- 4. Autre(s)

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)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

- 1. Le Répondant
- 2. Section non complétée (entretien proxy)

ENDIF

ENDIF

DN888_IntroductionDNTwo ()

Je vais maintenant vous poser quelques questions supplémentaires vous concernant.

- 1. Continuer

IF ((Preload.PRELOAD_DN026_NaturalParentAlive[1] <> a5 OR (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 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] est-[elle/ il] toujours en vie ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)

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

NUMBER [1800..2024]

ENDIF

IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)

A quel âge [votre] [mère/ père] est-[elle décédée/ il décédé] ?

NUMBER [10..120]

```

| ELSE
|
| IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (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 être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge
|     est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela 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 être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
|     correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une
|     remarque.;]
|
|   ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))
|
|   DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
|   Veuillez examiner la carte 5. Quel statut professionnel décrit le mieux la situation de
|   [votre] [mère/ père] quand vous aviez une dizaine d'années ?
|   1. Retraité(e)
|   2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
|   3. Chômeur(se)
|   4. Invalide ou en congé de longue maladie
|   5. Homme ou femme au foyer
|   97. Autres
|
|   IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
|
|     DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
|     Quelle était la profession de votre [mère/ père] lorsque vous aviez une dizaine
|     d'années ? Veuillez donner l'intitulé exact.
|     STRING
|
|     IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))
|
|       DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)
|       Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle
|       des professions que je dois utiliser.
|       Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure
|       correspondance dans la liste déroulante.

```

Veuillez faire attention aux fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "991"

STRING

JOBCODER: 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 d'emploi :

^DN029c_JobOfParent10Code;

Si cet intitulé n'est pas correct, retournez à la question précédente et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau (ou diplôme) d'études primaires ou secondaires que votre [mère/ père] ait atteint ?

Si le répondant mentionne un diplôme ou certificat étranger, demandez s'il peut déterminer à quelle catégorie celui-ci pourrait correspondre en France. S'il ne peut pas, sélectionnez la réponse "97. Autre", et précisez à la question suivante.

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN051_HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires votre [mère/ père] a-t-elle/il atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-elle/il obtenu ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenus votre [mère/ père] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))

[-]

DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenu 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 examiner la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?

1. Dans le même logement

2. Dans le même bâtiment

3. A moins d'1 kilomètre

4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance

5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance

6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance

7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance

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 en personne, par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen de communication électronique?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois toutes les deux semaines 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 haute voix;

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

| ENDIF

| ELSE



| **DN033_HealthParent** (HEALTH OF PARENT)

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

Lire à haute voix;

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

| 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] est-[elle/ il] toujours en vie ?

1. Oui
5. Non

| IF (DN026 *NaturalParentAlive* = a5)



| **DN127_YearOfDeathParent** (AGE OF DEATH OF PARENT)

En quelle année est [décédée/ décédé] votre [mère/ père] ?
NUMBER [1800..2024]

|

```

ENDIF
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
  DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
  A quel âge [votre] [mère/ père] est-[elle décédée/ 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 être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge
      est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela 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 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
      CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge
      doit être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
      correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une
      remarque. ;]
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF
IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))
  DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
  Veuillez examiner la carte 5. Quel statut professionnel décrit le mieux la situation de
  [votre] [mère/ père] quand vous aviez une dizaine d'années ?
  1. Retraité(e)
  2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
  3. Chômeur(se)
  4. Invalide ou en congé de longue maladie
  5. Homme ou femme au foyer
  97. Autres
  IF (DN629 JobSitParent10 = a2)
    DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)
    Quelle était la profession de votre [mère/ père] lorsque vous aviez une dizaine
    d'années ? Veuillez donner l'intitulé exact.
    STRING

```

| IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))



DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veuillez faire attention aux fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "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 d'emploi :

^DN029c_JobOfParent10Code;

Si cet intitulé n'est pas correct, retournez à la question précédente et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau (ou diplôme) d'études primaires ou secondaires que votre [mère/ père] ait atteint ?

Si le répondant mentionne un diplôme ou certificat étranger, demandez s'il peut déterminer à quelle catégorie celui-ci pourrait correspondre en France. S'il ne peut pas, sélectionnez la réponse "97. Autre", et précisez à la question suivante.

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires votre [mère/ père] a-t-elle/il atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-elle/il obtenu ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenus votre [mère/ père] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenu 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 examiner la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
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 en personne, par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen de communication électronique?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois toutes les deux semaines 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 haute voix;

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

ENDIF

ELSE



DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)

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

Lire à haute voix;

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

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] est-[elle/ il] toujours en vie ?

1. Oui
5. Non

IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)

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

NUMBER [1800..2024]

ENDIF

IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)

DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)

A quel âge [votre] [mère/ père] est-[elle décédée/ il décédé] ?

NUMBER [10..120]

ELSE

IF ((DN026 NaturalParentAlive = a1 AND (MN101 Lonitudinal = 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 être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela 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 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)

CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veuillez examiner la carte 5. Quel statut professionnel décrit le mieux la situation de [votre] [mère/ père] quand vous aviez une dizaine d'années ?

1. Retraité(e)
2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Chômeur(se)
4. Invalide ou en congé de longue maladie

5. Homme ou femme au foyer

97. Autres

IF (DN629 JobSitParent10 = a2)



DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)

Quelle était la profession de votre [mère/ père] lorsque vous aviez une dizaine d'années ? Veuillez donner l'intitulé exact.

STRING

IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))



DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veuillez faire attention aux fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "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 d'emploi :

^DN029c_JobOfParent10Code;

Si cet intitulé n'est pas correct, retournez à la question précédente et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veuillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau (ou diplôme) d'études primaires ou secondaires que votre [mère/ père] ait atteint ?

Si le répondant mentionne un diplôme ou certificat étranger, demandez s'il peut déterminer à quelle catégorie celui-ci pourrait correspondre en France. S'il ne peut pas, sélectionnez la réponse "97. Autre", et précisez à la question suivante.

1. N'a jamais été à l'école

2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire

3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège

4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.

5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)

6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC

7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur

8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)

9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires votre [mère/ père] a-t-elle/il atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-elle/il obtenu ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenus votre [mère/ père] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

97. Autre

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

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

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (piParentAlive = 1)

```

|
| IF ((piIndex = 2 OR (piIndex = 1))
|
|   IF (DN026 NaturalParentAlive = a1)
|
|     IF (DN030 LivingPlaceParent (WHERE DOES PARENT LIVE)
|
|       Veuillez examiner la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?
|       1. Dans le même logement
|       2. Dans le même bâtiment
|       3. A moins d'1 kilomètre
|       4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
|       5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
|       6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
|       7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
|       8. A plus de 500 kilomètres
|
|       IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)
|
|     IF (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 en personne, par téléphone, courrier, e-
|       mail ou tout autre moyen de communication électronique?
|       1. Tous les jours
|       2. Plusieurs fois par semaine
|       3. Une fois par semaine environ
|       4. Une fois toutes les deux semaines environ
|       5. Une fois par mois environ
|       6. Moins d'une fois par mois
|       7. Jamais
|
|     ENDIF
|
|     IF (DN033 HealthParent (HEALTH OF PARENT)
|
|       Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père] ? Diriez-vous qu'elle
|       est
|       Lire à haute voix;
|       1. Excellente
|       2. Très bonne
|       3. Bonne
|       4. Acceptable
|       5. Médiocre
|
|     ENDIF
|
|   ELSE
|
|     IF (DN033 HealthParent (HEALTH OF PARENT)
|
|       Comment qualifieriez-vous la santé de votre [mère/ père] ? Diriez-vous qu'elle est
|       Lire à haute voix;
|       1. Excellente
|       2. Très bonne
|       3. Bonne
|       4. Acceptable
|       5. Médiocre
|
|     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 ((diIndex = 1 OR (diIndex = 2))
DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
Votre [mère/ père] est-[elle/ il] toujours en vie ?
1. Oui
5. Non
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
En quelle année est [décédée/ décédé] votre [mère/ père] ?
NUMBER [1800..2024]
ENDIF
IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
DN027_AgeOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
A quel âge [votre] [mère/ père] est-[elle décédée/ 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 être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge
est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela 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 AaeOfNaturalParent = RESPONSE)
CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge
doit être supérieur d'au moins dix ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une
remarque. ;]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
ENDIF

```

ENDIF

IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veillez examiner la carte 5. Quel statut professionnel décrit le mieux la situation de [votre] [mère/ père] quand vous aviez une dizaine d'années ?

1. Retraité(e)
2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Chômeur(se)
4. Invalide ou en congé de longue maladie
5. Homme ou femme au foyer
97. Autres

IF (DN629 JobSitParent10 = a2)

DN029_JobOfParent10 (NAME OR TITLE OF JOB OF PARENT)

Quelle était la profession de votre [mère/ père] lorsque vous aviez une dizaine d'années ? Veuillez donner l'intitulé exact.

STRING

IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veillez faire attention aux fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "991"

STRING

JOBCODER: InDataOccupations

IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c JobOfParent10Code = 991)))

DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)

Veillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé d'emploi :

^DN029c_JobOfParent10Code;

Si cet intitulé n'est pas correct, retournez à la question précédente et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veillez examiner la carte 1. Quel est le plus haut niveau (ou diplôme) d'études primaires ou secondaires que votre [mère/ père] ait atteint ?

Si le répondant mentionne un diplôme ou certificat étranger, demandez s'il peut déterminer à quelle catégorie celui-ci pourrait correspondre en France. S'il ne peut pas, sélectionnez la réponse "97. Autre", et précisez à la question suivante.

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du

collège ou au-delà, sans diplôme.

5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)

6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC

7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur

8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)

9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires votre [mère/ père] a-t-elle/il atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-elle/il obtenu ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veuillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenus votre [mère/ père] ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

97. Autre

```
| IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))
```



```
| DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)
```

Quel autre diplôme d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle a obtenu 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 examiner la carte 4. Où vit votre [mère/ père] ?

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
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 en personne, par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen de communication électronique?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois toutes les deux semaines 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 haute voix;

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

```
ENDIF
```

```
| ELSE
```



```
| DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
```

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

Lire à haute voix;

1. Excellente
2. Très bonne
3. Bonne

```

    | 4. Acceptable
    | 5. Médiocre
  |   ENDIF
  |   ENDIF
  | [1]
  |   ENDIF
  |   IF (MN101 Lonitudinal = 0)
  |
  | DN034_AnySiblings (EVER HAD ANY SIBLINGS)
  | Avez-vous ou avez-vous eu des frères et sœurs ?
  | Inclure les frères et sœurs non biologiques
  | 1. Oui
  | 5. Non
  |
  |   IF (DN034 AnvSiblinas = a1)
  |
  | DN035_OldestYoungestBetweenChild (OLDEST YOUNGEST CHILD)
  | Dans votre fratrie, étiez-vous [l'aîné, le benjamin/ l'aînée, la benjamine] ou à une place
  | intermédiaire ?
  | 1. L'aîné(e)
  | 2. Le/La benjamin(e)
  | 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 =
  | Emptv)))
  |
  | 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_Lonitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN037_HowManvSistersAlive = Emptv)))
  |
  | DN037_HowManySistersAlive (HOW MANY SISTERS ALIVE)
  | (Et) combien de sœurs avez-vous, qui sont toujours en vie ?
  | Y compris des sœurs 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 sur vos enfants.
  | Combien avez-vous d'enfants qui sont encore en vie à ce jour ?
  | Prenez en compte tous vos enfants, y compris les enfants adoptés, accueillis dans votre
  | famille[, ainsi que 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 le module "Relations sociales"... 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 la liste de tous les enfants dont nous avons parlé *[aujourd'hui/ lors d'un entretien précédent]*.

Certains de ces enfants peuvent être répertoriés deux fois dans la liste, d'autres peuvent manquer ou nous pouvons avoir une information manquante ou erronée pour certains enfants.

Je voudrais passer cette liste en revue avec vous et m'assurer que nous avons des informations complètes et correctes sur tous vos enfants biologiques, adoptés ou accueillis dans votre famille, ainsi que les enfants de votre conjoint ou partenaire.

Nous nous intéressons ici aux enfants toujours 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]*. Encore une fois, veuillez penser à tous vos enfants biologiques, accueillis dans votre famille, adoptés *[ainsi que ceux de votre mari/ ainsi que ceux de votre femme/ ainsi que ceux de votre compagnon/ ainsi que ceux de votre compagne]*.

1. Continuer

| ENENDIF

LOOP cnt := 1 TO 20



| IF (NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt].Kidcom = Emptv))



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



| ELSE



| IF (diRosterChildIndex > 0)


CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]*?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne]*.

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

| ELSE



| IF (diPreloadChildIndex > 0)


CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]*?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].*

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ::

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]*?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].*

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ::

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) *[L'enfant a été mentionné parmi les relations sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier et, si le même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la place 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/ votre enfant suivant]* ?

Veuillez entrer/confirmer le prénom

STRING

ELSE

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

Veuillez entrer/confirmer le prénom

```

| STRING
| ENDF
| IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Empty))
|
| IF (CH005 SexOfChildN = Empty)
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| ELSE
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| ENDF
| IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Empty))
|
| IF (CH006 YearOfBirthChildN = Empty)
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Entrer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Entrer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDF
| ENDF
| ENDF
| ELSE
|
| IF (CH001a ChildCheck = a2)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ? ^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)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]*?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].*
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]
Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]*
- [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]*
- [4. Non, enfant décédé]*
- [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]*

```

| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
| ELSE
|
| IF (piPreloadChildIndex > 0)
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière dont
| l'enfant a été chargé}]?
|
| A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
| biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre
| mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].
| [Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence
| avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\"
| et ne gardez que la première.]
| Liste des enfants ;;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de naissance est
| incorrect]
| [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]
| [4. Non, enfant décédé]
| [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
|
| ELSE
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière dont
| l'enfant a été chargé}]?
|
| A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
| biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre
| mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].
| [Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence
| avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\"
| et ne gardez que la première.]
| Liste des enfants ;;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de naissance est
| incorrect]
| [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]
| [4. Non, enfant décédé]
| [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR
| (piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant a été mentionné parmi les
| relations sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier et, si
| le même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la place 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/ votre enfant suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom

```

```

|   STRING
|   ELSE
|   [ ]
|   CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
|   ^FL_CH004_5;
|   Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
|   Veuillez entrer/confirmer le prénom
|   STRING
|
|   ENDIF
|   IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
|   [ ]
|   |   IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
|   |   [ ]
|   |   |   CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   |   |   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
|   |   |   Posez uniquement la question en cas de doute.
|   |   |   1. Sexe masculin
|   |   |   2. Sexe féminin
|   |   |
|   |   |   ELSE
|   |   |   [ ]
|   |   |   |   CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   |   |   |   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
|   |   |   |   Posez uniquement la question en cas de doute.
|   |   |   |   1. Sexe masculin
|   |   |   |   2. Sexe 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; ?
|   |   |   |   |   Entrer l'année de naissance
|   |   |   |   |   NUMBER [1875..2024]
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   ELSE
|   |   |   |   |   [ ]
|   |   |   |   |   |   CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|   |   |   |   |   |   Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|   |   |   |   |   |   Entrer 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/ votre enfant suivant] ?
|   |   |   Veuillez entrer/confirmer le prénom
|   |   |   STRING
|   |   |
|   |   |   CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   |   |   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
|   |   |   Posez uniquement la question en cas de doute.

```

```

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin
CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ?
^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)
Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière dont
l'enfant a été chargé}]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre
mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence
avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\"
et ne gardez que la première.]
Liste des enfants ;;

```

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

IF (piPreloadChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant a été mentionné parmi les relations sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier et, si le même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la place 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/ votre enfant suivant] ?
| | Veuillez entrer/confirmer le prénom
| | STRING
| | ELSE
| | | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| | | ^FL_CH004_5;
| | | Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
| | | Veuillez entrer/confirmer le prénom
| | | STRING
| | ENDIF
| IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))
| | IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)
| | | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| | | ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
| | | Posez uniquement la question en cas de doute.
| | | 1. Sexe masculin
| | | 2. Sexe féminin
| | | ELSE
| | | | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| | | | ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
| | | | Posez uniquement la question en cas de doute.
| | | | 1. Sexe masculin
| | | | 2. Sexe 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; ?
| | | | Entrer l'année de naissance
| | | | NUMBER [1875..2024]
| | | | ELSE
| | | | | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| | | | | Quelle est l'année de naissance de
| | | | | ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| | | | | Entrer l'année de naissance
| | | | | NUMBER [1875..2024]
| | | | ENDIF
| | | ENDIF
| | ENDIF
| ELSE
| | IF (CH001a_ChildCheck = a2)

```


| IF (piRosterChildIndex > 0)



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}*]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [*, y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne*]. [*Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.*]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[*3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé*]

[*4. Non, enfant décédé*]

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

[*6. Oui, mais enfant mentionné précédemment*]

[*97. Non, autre raison*]

| ELSE



| IF (piPreloadChildIndex > 0)



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}*]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [*, y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne*]. [*Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.*]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[*3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé*]

[*4. Non, enfant décédé*]

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

[*6. Oui, mais enfant mentionné précédemment*]

[*97. Non, autre raison*]

| ELSE



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}*]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [*, y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne*]. [*Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.*]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

```

incorrect]
[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est
séparé]
[4. Non, enfant décédé]
[5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
[97. Non, autre raison]
ENDIF
ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex =
0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) [L'enfant a été mentionné parmi
les relations sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez
vérifier et, si le même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la
place 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/ votre enfant
suivant] ?
Veuillez entrer/confirmer le prénom
STRING
ELSE
CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
^FL_CH004_5;
Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre enfant
suivant] ?
Veuillez entrer/confirmer le prénom
STRING
ENDIF
IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
féminin ?
Posez uniquement la question en cas de doute.
1. Sexe masculin
2. Sexe féminin
ELSE
CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
féminin ?
Posez uniquement la question en cas de doute.
1. Sexe masculin
2. Sexe 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; ?
    |   Entrer l'année de naissance
    |   NUMBER [1875..2024]
    |
    | ELSE
    |
    | 
    |
    |   CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    |   Quelle est l'année de naissance de
    |   ^CH004_FirstNameOfChild; ?
    |   Entrer 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/ votre enfant
    |   suivant] ?
    |   Veuillez entrer/confirmer le prénom
    |   STRING
    |
    |   CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    |   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou féminin ?
    |   Posez uniquement la question en cas de doute.
    |   1. Sexe masculin
    |   2. Sexe féminin
    |
    |   CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    |   Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
    |   Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ?
    |   ^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 -
11.CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
    %CHECK[check_1_[cnt]]%
  ELSE
    IF ((Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck = RESPONSE AND
(Child[cnt - 11.CH001a_ChildCheck <> a5))
      IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
(imForwarded = Emptv)))
        ELSE
          IF (piRosterChildIndex > 0)
            CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
            Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la manière
dont l'enfant a été chargé}]?

            A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants,
            biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de]
            [ votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre
compagne].
            [Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième
occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant
mentionné précédemment\" et ne gardez que la
première.]
            Liste des enfants ;;
            1. Oui
            [2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de naissance
est incorrect]
            [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est
séparé]
            [4. Non, enfant décédé]
            [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
            [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
            [97. Non, autre raison]
          ELSE
            IF (piPreloadChildIndex > 0)
              CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
              Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la
manière dont l'enfant a été chargé}]?

              A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
              enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris
              ceux de] [ votre mari/ votre femme/ votre compagnon/
votre compagne].
              [Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième

```

occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}*]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [*, y compris ceux de*] [*votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne*].

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))))
[L'enfant a été mentionné parmi les relations sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier et, si le même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la place 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/ votre enfant suivant*] ?

Veuillez entrer/confirmer le prénom

STRING

ELSE

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

Quel est le prénom [*correct*] de [*cet enfant/ votre enfant*]

```

| suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
| ENDIF
| IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))
|
| IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
| féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| ELSE
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
| féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe 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; ?
| Entrer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Entrer 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/ votre enfant
| suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
| féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.

```

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de

^CH004_FirstNameOfChild; ?

Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ?

^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 = Empty)))

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

ELSE

IF (piRosterChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

IF (piPreloadChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]?*

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].*

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]

[97. Non, autre raison]

ELSE

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{Texte dynamique construit selon la manière dont l'enfant a été chargé}]?*

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, biologiques, adoptés ou accueillis *[, y compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne].*

[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que la première.]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant s'est séparé]

[4. Non, enfant décédé]

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

```

| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
|   ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))
[L'enfant a été mentionné parmi les relations sociales et
pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier et, si le
même enfant est listé deux fois, choisir l'option "6" à la place
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/ votre
  | enfant suivant] ?
  | Veuillez entrer/confirmer le prénom
  | STRING
  |
  | ELSE
  [-]
  | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  | ^FL_CH004_5;
  | Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre
  | enfant suivant] ?
  | Veuillez entrer/confirmer le prénom
  | STRING
  |
  | ENDIF
  | IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))
  [-]
  | IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)
  [-]
  | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
  | ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin
  | ou féminin ?
  | Posez uniquement la question en cas de doute.
  | 1. Sexe masculin
  | 2. Sexe féminin
  |
  | ELSE
  [-]
  | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
  | ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin
  | ou féminin ?
  | Posez uniquement la question en cas de doute.
  | 1. Sexe masculin
  | 2. Sexe 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; ?
  | Entrer l'année de naissance

```

```

| NUMBER [1875..2024]
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|   Quelle est l'année de naissance de
|   ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|   Entrer 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/ votre
|   enfant suivant] ?
|   Veuillez entrer/confirmer le prénom
|   STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin ou
|   féminin ?
|   Posez uniquement la question en cas de doute.
|   1. Sexe masculin
|   2. Sexe féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|   Quelle est l'année de naissance de
|   ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|   Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ?
| ^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)
Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la
manière dont l'enfant a été chargé}]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y
compris ceux de] [votre mari/ votre femme/ votre
compagnon/ votre compagne].
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la
deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui, mais
enfant mentionné précédemment\" et ne gardez que
la première.]
Liste des enfants ;;
1. Oui
[2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de
naissance est incorrect]
[3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant
s'est séparé]
[4. Non, enfant décédé]
[5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
[97. Non, autre raison]
  ELSE
  IF (piPreloadChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Avez-vous [{Texte dynamique construit selon la
manière dont l'enfant a été chargé}]?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y
compris ceux de] [votre mari/ votre femme/
votre compagnon/ votre compagne].
[Si un enfant est listé deux fois, supprimez la
deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui,
mais enfant mentionné précédemment\" et ne
gardez que la première.]
Liste des enfants ;;
1. Oui
[2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de
naissance est incorrect]

```

```

| [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant
| s'est séparé]
| [4. Non, enfant décédé]
| [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
| ELSE
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Avez-vous [{"Texte dynamique construit selon la
| manière dont l'enfant a été chargé}]?
|
| A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
| enfants, biologiques, adoptés ou accueillis [, y
| compris ceux de] [votre mari/ votre femme/
| votre compagnon/ votre compagne].
| [Si un enfant est listé deux fois, supprimez la
| deuxième occurrence avec la réponse \"6. Oui,
| mais enfant mentionné précédemment\" et ne
| gardez que la première.]
| Liste des enfants ;;
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le prénom, le sexe ou l'année de
| naissance est incorrect]
| [3. Non, enfant d'un partenaire dont le répondant
| s'est séparé]
| [4. Non, enfant décédé]
| [5. Non, enfant inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais enfant mentionné précédemment]
| [97. Non, autre raison]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
| ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
| Empty)))) [L'enfant a été mentionné parmi les relations
| sociales et pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez
| vérifier et, si le même enfant est listé deux fois, choisir
| l'option "6" à la place 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/ votre
| enfant suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
|
| ELSE
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [correct] de [cet enfant/ votre
| enfant suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
|
| ENDIF
| IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))

```

```

| IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe
| masculin ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| ELSE
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe
| masculin ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe 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; ?
| Entrer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD
| N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Entrer 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/ votre
| enfant suivant] ?
| Veuillez entrer/confirmer le prénom
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il de sexe masculin
| ou féminin ?
| Posez uniquement la question en cas de doute.
| 1. Sexe masculin
| 2. Sexe féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?

```

Entrer 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 mentionné plus tôt correspond-il ?

^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]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

CH203_Done (CHILD GRID DONE)

Veillez vous assurer que la liste des enfants est complète. Si la liste est incomplète ou incorrecte, retournez en arrière...

Liste des enfants :_overview;

1. Continuer

IF (NumberOFReportedChildren > 0)

CH302_NatChild (ALL CHILDREN NATURAL CHILD)

[Cet enfant est-il un enfant biologique commun/ Cet enfant est-il votre enfant biologique/ Ces enfants sont-ils tous des enfants biologiques communs/ Ces enfants sont-ils tous vos enfants biologiques][à vous ainsi qu'à votre mari actuel/ à vous ainsi qu'à votre femme actuelle/ à vous ainsi qu'à votre compagnon actuel/ à vous ainsi qu'à votre compagne actuelle]?

```

1. Oui
5. Non
IF (CH302 NatChild = a5)
  IF (NumberOFReportedChildren = 1)
  ELSE
CH303_WhatChildren (NOT NATURAL CHILDREN)
  Lesquels de ces enfants ne sont pas des enfants [biologiques communs/ biologiques] [à vous ainsi qu'à votre mari actuel/ à vous ainsi qu'à votre femme actuelle/ à vous ainsi qu'à votre compagnon actuel/ à vous ainsi qu'à votre compagne actuelle]?
  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
ENDIF
LOOP i := 1 TO 20
  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/ femme/ partenaire] [{Name of partner/spouse}] ?
    1. Oui
    5. Non

```

```

ENDIF
IF (NOT((CH102 RNatChild = a1 OR (CH103 PNatChild = a1)))
 $\square$ 
CH104_RExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP RESPONDENT)
  ^FLChildname; est-il un enfant issu d'une relation antérieure ?
  1. Oui
  5. Non

  IF (((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR
(MN002_Person[1].MaritalStatus = a2) AND (CH104_RExChild = a5))
 $\square$ 
CH105_PExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP PARTNER)
  ^FLChildname; est-il un enfant issu d'une relation antérieure de votre
  [mari/ femme/ compagnon/ compagne] ^FL_CH105_5; ?
  1. Oui
  5. Non

ENDIF
ENDIF
IF (CH102 RNatChild = a5)
 $\square$ 
CH106_RAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
  Avez-vous adopté ^FLChildname; ?
  1. Oui
  5. Non

ENDIF
IF (CH103 PNatChild = a5)
 $\square$ 
CH107_PAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY PARTNER)
  Est-ce que votre [mari/ femme/ compagnon/ compagne] [{Name of
  partner/spouse}] 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)))
 $\square$ 
CH108_FosterChild (IS FOSTERCHILD)
  ^FLChildname; est-il un enfant que l'on a placé chez vous ?
  1. Oui
  5. Non

ENDIF
[i]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 20
 $\square$ 
  IF ((.CH201_ChildByEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a1 OR
(Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a2))
 $\square$ 
    IF (piRosterChildIndex > 0)
 $\square$ 
    ELSE
 $\square$ 
      IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].CONTACT = RESPONSE)
 $\square$ 

```

```

| ELSE
|
| 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,
| courrier, e-mail ou tout autre moyen de communication électronique ?
| 1. Tous les jours
| 2. Plusieurs fois par semaine
| 3. Une fois par semaine environ
| 4. Une fois toutes les deux semaines environ
| 5. Une fois par mois environ
| 6. Moins d'une fois par mois
| 7. Jamais
|
| ENDIF
| ENDIF
| IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Emtv))
|
| IF (piRosterChildIndex > 0)
|
| ELSE
|
| IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].DISTANCE <> Emtv)
|
| ELSE
|
| CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
| Veuillez examiner la carte 4. Pouvez-vous me dire où habite
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| 1. Dans le même logement
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
| 5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
| 6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
| 7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
| 8. A plus de 500 kilomètres
|
| ENDIF
| ENDIF
| IF (piYearOfBirthChild < Year(SvsDate()) - 16)
|
| CH012_MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)
| Veuillez examiner la carte 3.
| Quelle est la situation matrimoniale de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| 1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
| 2. Pacsé(e)
| 3. Marié(e), mais séparé(e) du conjoint
| 4. Célibataire
| 5. Divorcé(e)
| 6. Veuf(ve)
|
| IF (CH012 MaritalStatusChildN > 2)
|
| CH013_PartnerChildN (DOES CHILD HAVE PARTNER)
| ^CH004_FirstNameOfChild; vit-[il/ elle] avec un conjoint, un
| compagnon ou une compagne ?
| 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.
|   Codez "2999" si l'enfant vit encore au domicile parental (par ex. avec sa
|   mère divorcée).
|   Codez "9997" si l'enfant n'a jamais vécu au domicile parental.
|   NUMBER [1900..9997]
|   IF (CH015 YrChldMoveHh = RESPONSE)
|   [ ]
|   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= piYearOfBirthChild OR
|   (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997))
|   [L'année doit être supérieure ou égale à l'année de naissance. Si l'année
|   est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une
|   remarque.;;]
|   CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= 1900 AND
|   (CH015_YrChldMoveHh <= 2024) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999)
|   OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [L'année devrait être comprise
|   entre 1900 et 2020.;;]
|   ENDIF
|   ENDIF
|   ELSE
|   [ ]
|   IF (MN104 Householdmoved = 1)
|   [ ]
|   CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
|   Veuillez examiner la carte 4. Pouvez-vous me dire où habite
|   ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|   1. Dans le même logement
|   2. Dans le même bâtiment
|   3. A moins d'1 kilomètre
|   4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
|   5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
|   6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
|   7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
|   8. A plus de 500 kilomètres
|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF (piYearOfBirthChild < Year(SvsDate()) - 16)
|   [ ]
|   CH016_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)
|   Veuillez examiner la carte 6.
|   Quelle est la situation professionnelle de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|   1. Salarié(e) à temps plein
|   2. Salarié(e) à temps partiel
|   3. Indépendant(e) ou travaillant dans une entreprise familiale
|   4. Au chômage
|   5. En formation professionnelle, en reconversion ou en cours d'études
|   6. En congé parental
|   7. A la retraite ou en préretraite
|   8. En invalidité ou en incapacité permanente
|   9. Au foyer
|   97. Autre
|   IF ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))

```



CH017_EducChild (CHILD EDUCATION)

Veillez examiner la carte 1.

Quel est le plus haut niveau d'études primaires ou secondaires ou le plus haut diplôme d'études primaires ou secondaires que

^CH004_FirstNameOfChild; ait atteint ?

Si le répondant mentionne un niveau d'étude ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il lui est possible de le placer dans les catégories fournies. Si cela n'est pas possible, veuillez utiliser la réponse "97. Autre" et saisir la réponse (écran suivant).

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (CH017 EducChild = 97)



CH817_OtherEducChild (CHILD OTHER EDUCATION)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires a été atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a été obtenu par ^CH004_FirstNameOfChild; ?

STRING

ENDIF

CH018_EdInstChild (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Veillez examiner la carte 2.

Quels sont les diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle que possède ^CH004_FirstNameOfChild; ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

Si l'enquêté répond "Encore en cours d'études supérieures ou de formation professionnelles", veuillez lui demander si il/elle possède déjà un des diplômes présents sur la carte.

- SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur
2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles
 3. BTS, DUT, Deust ou équivalent
 4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier)

- jusqu'en 2009, etc.)
5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.
 6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)
 7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce
 8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)
 9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)
 10. Doctorat de recherche (hors santé)

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles

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 ses enfants, y compris les enfants biologiques, adoptés ou accueillis dans sa famille, ainsi que ceux de son conjoint/partenaire

NUMBER [0..25]

IF (CH019 NoChildren > 0)



CH020_YrBrthYCh (YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD)

En quelle année, [le plus jeune enfant/ 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 sur [votre enfant/ vos enfants].

1. Continuer

CH524_LocationCheckChildren (CHECK LOCATION OF CHILDREN CHANGED)

[Votre enfant/ L'un de vos enfants] a-t-il déménagé depuis l'entretien de
 ^FLLastInterviewMonthYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (CH524 LocationCheckChildren = a1)

IF (NumberOfReportedChildren > 1)

CH525_LocationWhom (WHICH CHILD)

Quel enfant 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)

Veillez examiner la carte 4 : Où ^FL_CH526_1; habite-t-il/elle
 ?

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
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)

Veillez examiner la carte 4 : Où ^FL_CH526_1; habite-t-il/elle ?

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres de distance
5. Entre 5 et 25 kilomètres de distance
6. Entre 25 et 100 kilomètres de distance
7. Entre 100 et 500 kilomètres de distance
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)

Veillez examiner la carte 1. Depuis l'entretien de ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre enfant/ l'un de vos enfants] a-t-il atteint l'un des niveaux d'études primaires ou secondaires mentionnés ?

1. Oui
5. Non

```
| IF (CH508 SchoolCheckChildren = a1)
```



```
| IF (NumberOFReportedChildren > 1)
```



CH509_SchoolWhom (WHICH CHILD)

Quel enfant ?

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 niveau d'études primaires ou secondaires ^FL_CH510_1; a-t-il/elle atteint ou quel diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-il/elle obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau d'étude ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il lui est possible de le placer dans les catégories fournies. S'il n'en est pas capable, veuillez utiliser la réponse "97. Autre" et saisir la réponse (écran suivant).

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

```
IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
```



CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires a été atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a été obtenu par ^FL_CH510_1; ?

STRING

```
ENDIF
```



```
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 niveau d'études primaires ou secondaires ^FL_CH510_1; a-t-il/elle atteint ou quel diplôme d'études primaires ou secondaires a-t-il/elle obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau d'étude ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il lui est possible de le placer dans les catégories fournies. S'il n'en est pas capable, veuillez utiliser la réponse "97. Autre" et saisir la réponse (écran suivant).

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)

95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école

97. Autre

IF (CH510 Leaving certificate = 97)



CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)

Quel autre niveau d'études primaires ou secondaires a été atteint ou quel autre diplôme d'études primaires ou secondaires a été obtenu par ^FL_CH510_1; ?

STRING

ENDIF

[i]

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (a preloaded child aged smaller 32 = 1)



CH511_DegreeCheckChildren (CHECK DEGREE CHANGED)

Veuillez examiner la carte 2. Depuis l'entretien de ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre enfant/ l'un de vos enfants] a-t-il obtenu l'un des diplômes d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle mentionnés ?

1. Oui
5. Non

```

| IF (CH511_DeareeCheckChildren = a1)
|   |
|   | IF (NumberOFReportedChildren > 1)
|   |   |
|   |   | CH512_DegreeWhom (WHICH CHILD)
|   |   |   Quel enfant ?
|   |   |   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))
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | CH513_DegreeObtained (DEGREE OBTAINED)
|   |   |   |   |   |   Quel(s) diplôme(s) d'enseignement supérieur ou de formation
|   |   |   |   |   |   professionnelle ^FL_CH513_1; a-t-il/elle obtenus ?
|   |   |   |   |   |   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;
|   |   |   |   |   |   Si l'enquêté répond "Encore en cours d'études supérieures ou de
|   |   |   |   |   |   formation professionnelle", veuillez lui demander si il/elle
|   |   |   |   |   |   possède déjà un des diplômes présents sur la carte.
|   |   |   |   |   |   SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur
|   |   |   |   |   |   2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes
|   |   |   |   |   |   préparatoires aux grandes écoles
|   |   |   |   |   |   3. BTS, DUT, Deust ou équivalent
|   |   |   |   |   |   4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau
|   |   |   |   |   |   Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et
|   |   |   |   |   |   d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme
|   |   |   |   |   |   paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)
|   |   |   |   |   |   5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude
|   |   |   |   |   |   pédagogique (instituteur), etc.
|   |   |   |   |   |   6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence
|   |   |   |   |   |   professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise,
|   |   |   |   |   |   master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou
|   |   |   |   |   |   Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)
|   |   |   |   |   |   7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce
|   |   |   |   |   |   8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES,
|   |   |   |   |   |   DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou
|   |   |   |   |   |   équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

```

- 9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)
- 10. Doctorat de recherche (hors santé)

- 95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles
 - 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

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)

Quel(s) diplôme(s) d'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ^FL_CH513_1; a-t-il/elle obtenus ?

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

[Si l'enquête répond "Encore en cours d'études supérieures ou de formation professionnelle", veuillez lui demander si il/elle possède déjà un des diplômes présents sur la carte.](#)

SET OF 1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur

2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles

3. BTS, DUT, Deust ou équivalent

4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)

5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.

6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)

7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce

8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)

9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)

10. Doctorat de recherche (hors santé)

```

95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles
97. Autre
IF ((97 IN (CH513 DeareeObtained))
[ ]
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 bjaer 16 = 1)
[ ]
CH514_MaritalStatusCheckChildren (CHECK MARITAL STATUS CHANGED)
  Depuis l'entretien de ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce que [votre
  enfant/ l'un de vos enfants] a changé de situation matrimoniale ?
  1. Oui
  5. Non
  IF (CH514 MaritalStatusCheckChildren = a1)
[ ]
  IF (NumberOfReportedChildren > 1)
[ ]
CH515_MaritalStatusWhom (WHICH CHILD)
  Quel enfant a changé de situation matrimoniale ?
  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))
|   CH516_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
|   Veuillez examiner la carte 3. Quelle est la situation matrimoniale
| de [{Nom de l'enfant}] ?
|   1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
|   2. Pacsé(e)
|   3. Marié(e), mais séparé(e) du conjoint
|   4. Célibataire
|   5. Divorcé(e)
|   6. Veuf(ve)
|   [i]
|   ENDIF
| 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 examiner la carte 3. Quelle est la situation matrimoniale
| de [{Nom de l'enfant}] ?
|   1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
|   2. Pacsé(e)
|   3. Marié(e), mais séparé(e) du conjoint
|   4. Célibataire
|   5. Divorcé(e)
|   6. Veuf(ve)
|   [i]
|   ENDIF
|   ENDIF
|   ENDLOOP
| ENDIF
CH517_BecomeParent (CHECK GRANDCHILDREN CHANGED)
Depuis l'entretien de ^FLLastInterviewMonthYear;, est-ce que [votre
enfant/ l'un de vos enfants] a eu un enfant ?
Prendre en compte aussi les enfants adoptés, accueillis dans sa famille ainsi
que ceux de son conjoint ou partenaire.
1. Oui
5. Non

IF (CH517_BecomeParent = a1)
IF (NumberOFReportedChildren > 1)
CH518_ParentWhom (WHICH CHILD)
Lequel de vos enfants est devenu parent ?
Sélectionnez 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 au total ?
      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 devrait être
supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année
est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer
dans une remarque en saisissant ;]
        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 au total ?
      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 devrait être supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque en saisissant ;]

ENDIF

ENDIF

[[i]

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CH021_NoGrandChild (NUMBER OF GRANDCHILDREN)

Combien de petits-enfants avez-vous en tout [, vous et votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne] ?

Inclure les petits-enfants issus de relations antérieures

NUMBER

IF (CH021_NoGrandChild > 0)



CH022_GreatGrChild (HAS GREAT-GRANDCHILDREN)

Avez-vous[, vous ou votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne], des arrière-petits-enfants ?

1. Oui

5. Non

ENDIF

CH023_IntCheck (WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH)

Vérification:

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)

2. L'enquêté(e) et un proxy

3. Un proxy seulement

ENDIF

ENDIF

IF (((PH IN (Test)) OR ((ALL IN (Test))))



PH001_Intro (INTRO HEALTH)

J'aimerais à présent vous poser quelques questions sur votre santé.

1. Continuer

PH003_HealthGen2 (HEALTH IN GENERAL QUESTION 2)

Diriez-vous que votre santé est...

Lire à haute voix;

1. Excellente

2. Très bonne

3. Bonne

4. Acceptable

5. Médiocre

PH004_LStIll (LONG-TERM ILLNESS)

Certaines personnes souffrent de maladies chroniques ou de longue durée. Par longue durée, nous entendons qu'elles peuvent vous affecter sur de longues périodes de temps. Souffrez-vous de problèmes de santé, de maladies, d'incapacités ou de handicaps de longue durée ?

Ceci inclut les problèmes de santé mentale

1. Oui

5. Non

PH005_LimAct (LIMITED ACTIVITIES)

Dans quelle mesure êtes-vous limité(e) dans vos activités normales par des problèmes de santé qui durent depuis au moins 6 mois ?

Lire à haute voix;

1. Fortement limité(e)
2. Limité(e), mais pas fortement
3. 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 vous limite dans le type ou la durée des activités rémunérées que vous pourriez faire ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

PH006_DocCond (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

Veuillez examiner la carte 7. *[Un médecin 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 médecin a diagnostiqué cette affection, et que vous êtes actuellement traité(e) ou géré(e) par elle.]* Veuillez s'il vous plaît m'indiquer le ou les numéros correspondants à ces affections.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Maladie cardiaque, insuffisance coronarienne, angine de poitrine ou infarctus du myocarde ou tout autre problème cardiaque, y compris 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

15. Autres fractures

16. Maladie d'Alzheimer, démence, troubles de fonctionnement du cerveau, sénilité ou toute autre dégradation sérieuse de la mémoire

18. Autres troubles affectifs ou émotionnels, incluant l'anxiété, problèmes nerveux ou psychiatriques

19. Polyarthrite rhumatoïde

20. Arthrose ou autres rhumatismes

21. Maladie rénale chronique

96. Aucune

97. Autres affections non mentionnées

CHECK: (NOT((count(PH006_DocCond) > 1 AND ((96 IN (PH006_DocCond)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse. ;]*

IF ((a97 IN (PH006 DocCond))

**PH007_OthCond** (OTHER CONDITIONS)

De quelles autres affections avez-vous souffert ou souffrez-vous ?

Poser des questions (pour approfondir)

STRING

ENDIF

LOOP cnt := 1 TO 21



IF ((cnt 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. Poumon
7. Sein
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Rein
13. Prostate
14. Testicule
15. Ovaires
16. Col de l'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 lorsqu'un médecin vous a informé pour la première fois que vous aviez *[eu une attaque cardiaque ou tout autre problème cardiaque/ de l'hypertension/ un excès de cholestérol/ eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ du diabète/ un problème pulmonaire chronique/ un cancer/ un ulcère gastrique ou duodénal/ la maladie de Parkinson/ la cataracte/ une fracture de la hanche/ d'autres fractures/ une maladie d'Alzheimer, une démence, ou tout autre dégradation sérieuse de la mémoire/ des troubles affectifs ou émotionnels/ une polyarthrite rhumatoïde/ de l'arthrose ou des rhumatismes/ une maladie rénale chronique]* ?

NUMBER [0..125]

IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)



CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) *[L'âge doit être inférieur ou égal à l'âge du répondant;]*

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP IF ((97 IN (PH006 DocCond))



IF (biIndexSub = 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. Poumon
- 7. Sein
- 8. Oesophage
- 9. Estomac
- 10. Foie
- 11. Pancréas
- 12. Rein
- 13. Prostate
- 14. Testicule
- 15. Ovaires
- 16. Col de l'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 lorsqu'un médecin vous a informé pour la première fois que vous aviez *[eu une attaque cardiaque ou tout autre problème cardiaque/ de l'hypertension/ un excès de cholestérol/ eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ du diabète/ un problème pulmonaire chronique/ un cancer/ un ulcère gastrique ou duodénal/ la maladie de Parkinson/ la cataracte/ une fracture de la hanche/ d'autres fractures/ une maladie d'Alzheimer, une démence, ou tout autre dégradation sérieuse de la mémoire/ des troubles affectifs ou émotionnels/ une polyarthrite rhumatoïde/ de l'arthrose ou des rhumatismes/ une maladie rénale chronique]* ?

NUMBER [0..125]

IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)

CHECK: (NOT(PH009_AgeCond > MN808_AgeRespondent)) *[L'âge doit être inférieur ou égal à l'âge du répondant;]*

ENDIF

ENDIF

[22]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 1)

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour certains problèmes de santé, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, [avez-vous eu une attaque cardiaque/ avez-vous eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ vous a-t-on diagnostiqué un cancer/ avez-vous souffert d'une fracture de la hanche] ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (PH072 HadCondition = a1)

IF (piIndex = 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. Poumon
- 7. Sein
- 8. Oesophage
- 9. Estomac
- 10. Foie
- 11. Pancréas
- 12. Rein
- 13. Prostate
- 14. Testicule
- 15. Ovaires
- 16. Col de l'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/ dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ dernier cancer/ dernière fracture de la hanche]* ?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)



CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[L'année devrait être supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque en saisissant ;]*

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 devrait être supérieur ou égal à celui du dernier entretien. Si le mois est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque. ;]*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques ou infarctus du myocarde/ d'attaques ou accidents vasculaires cérébraux/ de cancers ou tumeurs malignes/ de fractures de la hanche]* avez-vous eu(e)s depuis que nous nous sommes vu(e)s en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[1]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour certains problèmes de santé, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, [avez-vous eu une attaque cardiaque/ avez-vous eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ vous a-t-on diagnostiqué un cancer/ avez-vous 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. Poumon
7. Sein
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Rein
13. Prostate
14. Testicule
15. Ovaires
16. Col de l'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/ dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ dernier cancer/ dernière fracture de la hanche] ?*

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)



CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[L'année devrait être supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque en saisissant ;]*

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 devrait être supérieur ou égal à celui du dernier entretien. Si le mois est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque.* ;]

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien [*d'attaques cardiaques ou infarctus du myocarde/ d'attaques ou accidents vasculaires cérébraux/ de cancers ou tumeurs malignes/ de fractures de la hanche*] avez-vous eu(e)s depuis que nous nous sommes vu(e)s en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[2]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[*Pour certains problèmes de santé, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.*

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, [*avez-vous eu une attaque cardiaque/ avez-vous eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ vous a-t-on diagnostiqué un cancer/ avez-vous 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. Poumon
- 7. Sein
- 8. Oesophage
- 9. Estomac
- 10. Foie
- 11. Pancréas
- 12. Rein
- 13. Prostate
- 14. Testicule
- 15. Ovaires
- 16. Col de l'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/ dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ dernier cancer/ dernière fracture de la hanche]* ?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076 YearCondition = RESPONSE)

CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[L'année devrait être supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque en saisissant ;]*

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 devrait être supérieur ou égal à celui du dernier entretien. Si le mois est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque. ;]*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques ou infarctus du myocarde/ d'attaques ou accidents vasculaires cérébraux/ de cancers ou tumeurs malignes/ de fractures de la hanche]* avez-vous eu(e)s depuis que nous nous sommes vu(e)s en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[3]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour certains problèmes de santé, nous souhaiterions savoir exactement ce qui vous est arrivé ces dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, [avez-vous eu une attaque cardiaque/ avez-vous eu un accident vasculaire cérébral ou une maladie cérébro-vasculaire/ vous a-t-on diagnostiqué un cancer/ avez-vous 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. Poumon
7. Sein
8. Oesophage
9. Estomac
10. Foie
11. Pancréas
12. Rein
13. Prostate
14. Testicule
15. Ovaires
16. Col de l'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/ dernier accident vasculaire cérébral ou votre dernier diagnostic d'une maladie cérébro-vasculaire/ dernier cancer/ dernière fracture de la hanche]* ?

NUMBER [1900..2024]

IF (PH076_YearCondition = RESPONSE)



CHECK: (NOT(PH076_YearCondition < Preload.InterviewYear_Regular)) *[L'année devrait être supérieure ou égale à celle du dernier entretien. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque en saisissant ;]*

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 devrait être supérieur ou égal à celui du dernier entretien. Si le mois est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque. ;]*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques ou infarctus du myocarde/ d'attaques ou accidents vasculaires cérébraux/ de cancers ou tumeurs malignes/ de fractures de la hanche]*

avez-vous eu(e)s depuis que nous nous sommes vu(e)s en
^FLLastInterviewMonthYear; ?

1. 1
2. 2
3. 3 ou plus

ENDIF

[4]

ENDIF

PH089_Frailty_Symptoms (BOTHERED BY SYMPTOMS)

Veillez examiner la carte 8. Avez-vous souffert, durant les six derniers mois au moins, de l'une des affections mentionnées sur cette carte ? Veillez s'il vous plaît m'indiquer 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. Sentiment de fatigue, de lassitude et d'épuisement
96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(PH089_Frailty_Symptoms) > 1 AND ((96 IN (PH089_Frailty_Symptoms)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*

PH084_TroubledPain (TROUBLED BY PAIN)

Êtes-vous gêné(e) par des douleurs ?

1. Oui
5. Non

IF (PH084 TroubledPain = a1)



PH085_PainLevel (HOW BAD PAIN)

La plupart du temps, quelle est l'intensité de cette douleur ? Est-elle...

[Lire à haute voix;](#)

1. Légère
3. Modérée
5. Forte

PH087_PainJointLoc (SIX MONTHS BOTHERED BY PAIN)

Veillez examiner 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, à l'exception des articulations
7. Partout

CHECK: (NOT((count(PH087_PainJointLoc) > 1 AND ((7 IN (PH087_PainJointLoc)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Partout" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*

ENDIF

PH011_CurrentDrugs (CURRENT DRUGS AT LEAST ONCE A WEEK)

La question suivante porte sur les médicaments. Veillez examiner la carte 10. Prenez-vous en ce moment **au moins une fois par semaine** des médicaments pour l'un des problèmes de santé mentionnés ?

[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 problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires
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 (maux de tête, mal de dos, etc.)
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 médicaments pour supprimer les inflammations (uniquement glucocorticoïdes ou stéroïdes)
- 96. Aucun médicament
- 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 "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse. ;]

IF (NOT((96 IN (PH011_CurrentDrugs)))



PH082_PolyPharmacy (AT LEAST FIVE PER DAY)

Prenez-vous au moins cinq médicaments **différents** par jour ? Veuillez inclure les médicaments prescrits par votre médecin, ceux achetés sans ordonnance et les compléments alimentaires tels que vitamines et 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 poids du répondant; TOSTRING(PH012_Weight) Kilos, est-ce correct ?*

Si ce n'est pas le cas, merci de corriger la réponse.

Si c'est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et continuer. ;]

PH065_CheckLossWeight (CHECK LOSS WEIGHT)

Avez-vous perdu du poids au cours des douze derniers mois ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (PH065_CheckLossWeight = a1)



PH095_HowMuchLostWeight (HOW MUCH LOSS WEIGHT)

Combien de poids avez-vous perdu ?

Saisir la perte de poids en kilos, 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 haute voix;

- 1. A cause d'une maladie
- 2. Vous avez suivi un régime
- 3. A cause d'une maladie et d'un régime
- 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 les mesures du répondant; TOSTRING(PH013_HowTall) Centimètres, est-ce correct? Si ce n'est pas le cas, merci de retourner à la réponse précédente pour la corriger. Si c'est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et continuer. ;]*

ENDIF

PH041_UseGlasses (USE GLASSES)

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

Tout type de lunettes, y compris les lunettes de lecture

1. Oui
5. Non

IF (PH041 UseGlasses = a1)



PH690_BifocGlasLenses (USE BIFOCAL GLASSES/LENSES)

Quels types de lunettes ou de lentilles de contact portez-vous ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.; Lire à haute voix;

SET OF 1. Lunettes ou lentilles de contact bifocales ou progressives

2. Lunettes ou lentilles de contact pour la lecture (verres unifocaux)

3. Lunettes ou lentilles de contact pour la vision à distance (verres unifocaux)

4. Autres lunettes ou lentilles de contact

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[en utilisant vos lunettes ou lentilles de contact comme d'habitude], diriez-vous que votre vue est...

Lire à haute voix;

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

ELSE



PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)

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

Lire à haute voix;

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

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[en utilisant vos lunettes ou lentilles de contact, comme d'habitude], diriez-vous que votre vue est...

Lire à haute voix;

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

ELSE



PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)

Pour voir les choses de près, par exemple lire un journal[en utilisant vos lunettes ou lentilles de contact, comme d'habitude], diriez-vous que votre vue est...

Lire à haute voix;

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

ENDIF

PH745_HaveHearingAid (HAVE HEARING AID)

Possédez-vous un appareil de correction auditive ?

1. Oui
5. Non

IF (PH745 HaveHearingAid = a1)



PH045_UseHearingAid (USE HEARING AID)

Utilisez-vous régulièrement un appareil de correction auditive ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

PH046_Hearing (HEARING)

[Avec votre appareil de correction auditive,] votre ouïe est-elle...

Lire à haute voix;

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

PH048_HeADLa (HEALTH AND ACTIVITIES)

Veillez examiner la carte 11. Avez-vous des difficultés à accomplir certaines des activités quotidiennes mentionnées sur cette carte ? Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui selon vous seront résolues d'ici trois mois.

Vérifier : Avez-vous d'autres difficultés ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Marcher sur une distance de 100 mètres

2. Rester assis pendant deux heures
3. Se lever d'une chaise après être resté longtemps assis
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 volumineux comme un fauteuil
9. Soulever ou porter des poids de plus de 5 kilos, comme un gros sac de provisions
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 "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

PH049_HeADLb (MORE HEALTH AND ACTIVITIES)

Veillez examiner la carte 12. Indiquez-moi les activités qui vous sont difficiles à cause d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire. Là encore, excluez les difficultés qui, selon vous, seront résolues d'ici trois mois.

Vérifier : Avez-vous 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 s'y lever ou s'y 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 votre argent, par exemple payer les factures et suivre vos dépenses
14. Sortir de la maison de façon autonome et accéder aux services de transport
15. Faire sa lessive
96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(PH049_HeADLb) > 1 AND ((96 IN (PH049_HeADLb)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre 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 à les accomplir ?

Y compris votre conjoint/partenaire ou d'autres personnes de votre 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 haute voix;

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

ENDIF

ENDIF

PH059_UseAids (USE OF AIDS)

Veuillez examiner la carte 13. Utilisez-vous l'un des objets listés sur cette carte ?

Coder "7. Une alarme individuelle" uniquement si celle-ci est utilisée pour obtenir une assistance en cas de chute, etc.

SET OF 1. Une canne ou une béquille

2. Un déambulateur
3. Une chaise roulante manuelle
4. Une chaise roulante électrique
5. Un scooter (ou buggy) pour personnes âgées
6. Des ustensiles spéciaux pour manger
7. Une alarme individuelle
8. Des barres ou poignées d'appui (pour faciliter les mouvements et pour garder l'équilibre)
9. Des sièges de toilettes surélevés avec ou sans accoudoirs
10. Des serviettes pour incontinence
96. Aucun de ceux-ci
97. Autre(s) objet(s) (Précisez)

CHECK: (NOT((count(PH059_UseAids) > 1 AND ((96 IN (PH059_UseAids)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

IF ((a97 IN (PH059_UseAids)))



PH659_UseAidsOther (USE OF AIDS)

Quel(s) autre(s) objet(s) ?

STRING

ENDIF

PH054_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

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, des cigarillos 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)

Pendant combien d'années, au total, avez-vous fumé ?

Ne comptalisez pas les périodes pendant lesquelles vous vous êtes arrêté(e).

Coder "1" si le répondant a fumé pendant moins d'un an.

NUMBER [1..99]

BR005_WhatSmoke (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

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

Cigarettes : Y compris tabac à rouler

Lire à haute voix;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

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

IF ((1 IN (BR005 WhatSmoke))



BR006_AmManCig (AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY)

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

NUMBER [0..120]

ENDIF

ENDIF

BR039_Drinklastsevendays (ANY DRINK LAST SEVEN DAYS)

Au cours des 7 derniers jours, avez-vous consommé au moins une boisson alcoolisée ?

1. Oui
5. Non

IF (BR039 Drinklastsevendays = a1)



BR040_Drinklastsevendays (HOW OFTEN DRINKS LAST SEVEN DAYS)

Veillez examiner la carte 14 qui présente des unités standards de boissons alcoolisées.

Au cours des 7 derniers jours, combien d'unités de boissons alcoolisées avez-vous consommé au total ?

Veuillez ouvrir le fascicule et calculer avec le répondant le nombre d'unités par semaine.

Si aucune consommation d'alcool, codez '0'.

Veuillez arrondir au nombre entier le plus proche.

NUMBER [0..200]

ENDIF

BR623_SixOrMoreDrinks (HOW OFTEN SIX OR MORE DRINKS LAST 3 MONTHS)

Veuillez examiner la carte 15.

Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous consommé six unités ou plus de boissons alcoolisées lors d'une même occasion ?

Les unités standards de boissons alcoolisées sont présentées dans la carte précédente.

1. Tous les jours ou presque
2. Cinq ou six jours par semaine
3. Trois ou quatre jours par semaine
4. Une ou deux fois par semaine
5. Une ou deux fois par mois
6. Moins d'une fois par mois
7. Pas dans les trois derniers mois

BR015_PartInVigSprtsAct (SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS)

Nous aimerions mieux connaître vos activités physiques habituelles.

A quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant un effort physique **important**, telles que du sport, des travaux domestiques lourds, ou un travail professionnel qui demande un effort physique ?

Lire à haute voix;

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)

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

Lire à haute voix;

1. Plusieurs 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)

Veuillez examiner la carte 16. Au cours d'une **semaine** normale, combien de fois consommez-vous des produits laitiers tels qu'un verre de lait, du fromage, un yaourt ou une boîte 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)

Veuillez examiner la carte 16

Au cours d'une **semaine** normale, combien de fois consommez-vous des oeufs, ou des légumineuses (pois, haricots, 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)

Veuillez examiner la carte 16

Au cours d'une **semaine** normale, combien de fois 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)

Diriez-vous que vous ne mangez pas plus souvent de viande, de poisson ou de volaille parce que...

Lire à haute voix;

Si le répondant est végétarien, fructarien ou suit tout autre type de régime alimentaire sans viande ni poisson, merci de coder '3'

1. Vous ne pouvez pas vous permettre 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 examiner la carte 16

Au cours d'une **semaine** normale, combien de fois consommez-vous des fruits ou des 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)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

ENDIF

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



CF019_CFInstruct (INSTRUCTION FOR CF)

Nous abordons la section sur les tests cognitifs. Pour cette section, assurez-vous qu'aucune tierce personne n'est présente. Ceci est le début d'une **section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant est incapable de répondre à ces questions par lui-même, veuillez saisir **CTRL+K** à chaque question.

1. Continuer

IF (MN101 Lonaitudinal = 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 haute voix;

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

CF002_SRWrite (SELF-RATED WRITING SKILLS)

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

Lire à haute voix;

- 1. Excellente
- 2. Très bonne
- 3. Bonne
- 4. Acceptable
- 5. Médiocre

ENDIF

CF003_DateDay (DATE-DAY OF MONTH)

Une partie de cette étude porte sur la mémoire et la concentration des personnes.

Je vais commencer par vous demander la date d'aujourd'hui.

Quel jour du mois sommes-nous ? (On est le combien ?)

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 ?

Indiquez si le mois (;) est correctement donné

- 1. Mois donné correctement
- 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 qualifieriez-vous votre mémoire en ce moment ? Diriez-vous qu'elle est excellente, très bonne, bonne, acceptable ou médiocre ?

- 1. Excellente
- 2. Très bonne
- 3. Bonne
- 4. Acceptable
- 5. Médiocre

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 maintenant vous lire une liste de mots. Elle est volontairement assez longue, pour qu'il soit difficile de se souvenir de tous les mots. La plupart des gens ne se rappellent que de quelques-uns. Merci d'écouter attentivement, car la liste ne pourra pas être répétée.

Après, 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?

Ayez le livret 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 que les mots s'affichent à l'écran (ils correspondent à une des 4 listes du fascicule des résultats des tests).

Cocher les mots cités par le répondant sur le fascicule.

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

Indiquer seulement 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)

Maintenant veuillez m'énoncer 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF104_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF104_Learn1)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

ELSE



IF (MN025 RandomCF102 = 2)



CF105_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Maintenant veuillez m'énoncer 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF105_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF105_Learn1)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

ELSE



IF (MN025 RandomCF102 = 3)



CF106_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Maintenant veuillez m'énoncer 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF106_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF106_Learn1))))))
 [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse.
 Veuillez modifier votre réponse.;

ELSE

IF (MN025 RandomCF102 = 4)

CF107_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Maintenant veuillez m'énoncer 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF107_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF107_Learn1))))))
 [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre
 réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CF009_VerbFluIntro (VERBAL FLUENCY INTRO)

J'aimerais à présent que vous me donniez autant de noms d'animaux que vous pouvez.
 Vous disposez d'une minute. Prêt(e)? Allez-y !

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 voudrais que vous me donniez autant de noms
 d'animaux que possible"). Ne pas accorder de délai supplémentaire, même si l'instruction
 a dû être répétée.

- 1. Continuer

IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)

IF (CF810 AnimalsVideo = Emptv)

CF810_AnimalsVideo (VERBAL FLUENCY SCORE)

2;

Le score correspond au total de tous les noms d'animaux acceptables.

Tout animal, qu'il soit réel ou mythique, est considéré comme correct, exception
 faite des répétitions et des noms propres. Sont considérés comme corrects les noms
 d'espèces et les différents types au sein de cette espèce : nom du mâle, de la
 femelle et de la progéniture au sein d'une espèce.

N'appuyer sur aucune touche durant le compte-à-rebours !

- 1. Continuer

```

    ENDIF
  ENDIF
  IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)

```

CF010_Animals (VERBAL FLUENCY SCORE)

Le score correspond au total de tous les noms d'animaux acceptables. Tout animal, qu'il soit réel ou mythique, est considéré comme correct, exception faite des répétitions et des noms propres. Sont considérés comme corrects : les noms d'espèces et 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 Lonaitudinal = 0)

```

CF011_IntroNum (INTRODUCTION NUMERACY)

J'aimerais à présent vous poser quelques questions sur la façon dont vous maniez 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 solde ?
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 voitures d'occasion vend une voiture à 6 000 ^FLCurr;. Ce prix représente les deux-tiers du prix de la voiture neuve. Combien valait la voiture neuve ?
Ne pas lire les réponses à haute voix. Papier et crayon ne doivent pas être utilisés par le répondant.
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 2 000 ^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 calculs de soustraction.

100 moins 7 est égal à... ?

Papier et crayon ne doivent pas être utilisés par le répondant.

Si l'enquêté additionne 7 au lieu de soustraire, vous devez répéter la question.

NUMBER

IF ((CF108_Serial < 99999998 AND (NOT((CF108_Serial = Refusal OR (CF108_Serial = DontKnow))))



CF109_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 2)

Si je retire de nouveau 7 du résultat ?

Ceci 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, retirez 7 du résultat.

Ceci 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, retirez 7 du résultat.

Ceci 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, retirez 7 du résultat.

Ceci 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 avez répété ceux dont vous vous rappelez. Pouvez-vous, s'il vous plaît, me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant ?

Ecrire les mots sur la feuille fournie. Laissez au répondant une minute pour se rappeler. Entrer les mots dont le répondant s'est rappelé 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF113_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF113_Learn4)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre 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 avez répété ceux dont vous vous rappelez. Pouvez-vous, s'il vous plaît, me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant ?

Ecrire les mots sur la feuille fournie. Laissez au répondant une minute pour se rappeler. Entrer les mots dont le répondant s'est rappelé 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF114_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF114_Learn4)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre 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 avez répété ceux dont vous vous rappelez. Pouvez-vous, s'il vous plaît, me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant ?

Ecrire les mots sur la feuille fournie. Laissez au répondant une minute pour se rappeler. Entrer les mots dont le répondant s'est rappelé 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF115_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF115_Learn4))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre 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 avez répété ceux dont vous vous rappeliez. Pouvez-vous, s'il vous plaît, me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant ?

Ecrire les mots sur la feuille fournie. Laissez au répondant une minute pour se rappeler. Entrer les mots dont le répondant s'est rappelé 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 de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(CF116_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF116_Learn4))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

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

CF821_CountingBackIntro1 (COUNTING BACKWARDS INTRO 1)

Pour cette question, 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 pourrez vous arrêter.

Commencez à partir de : 20.

Entrez "1. Continuer" dès que vous énoncez le nombre.

- 1. Continuer

CF822_CountingBackTrial1 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 1 END)

Entrez "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.

Saisir "1. Correct" si le Répondant a compté à l'envers de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans erreur.

Laisser le Répondant recommencer le test si [il/ 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.

Entrez "1. Continuer" dès que vous **énoncez** le nombre.

CF825_CountingBackTrial2 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 2 END)

Entrez "1. Continuer" dès que le répondant a énoncé 10 nombres, ou s'arrête.

CF826_CountingBackStop2 (COUNTING BACKWARDS STOP 2)

Vous pouvez vous arrêter. Merci.

Saisir "1. Correct" si le Répondant a compté à l'envers de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans erreur.

1. Correct
5. Incorrect

ENDIF

IF (MN808 AaeRespondent > 64)



CF827_ObjectScissors (OBJECT SCISSORS)

A présent, je vais vous demander de donner des noms d'objets.

En règle générale, qu'est-ce que les gens utilisent pour couper du papier ?

Accepter les réponses qui correspondent à des variantes régionales.

1. Réponse correcte (des ciseaux, un cutter)
5. Réponse incorrecte

CF828_ObjectCactus (OBJECT CACTUS)

Comment s'appelle le genre de plantes à épines qui poussent dans le désert ?

Accepter les réponses qui correspondent à des variantes régionales.

1. Réponse correcte : un cactus ou une variété de cactus
5. Réponse incorrecte

CF829_ObjectPharmacy (OBJECT PHARMACY)

Où va-t-on généralement acheter des médicaments ?

Accepter les réponses qui correspondent à des variantes régionales

1. Réponse correcte (pharmacie, para-pharmacie)
5. Réponse incorrecte

ENDIF

CF830_DrawInfinity (DRAW INFINITY)

Veuillez examiner la carte 17.

Veuillez reproduire ce dessin.

Ouvrez une nouvelle page dans le fascicule enquêteur et donnez le au répondant.

Le répondant est autorisé à corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le répondant n'est pas satisfait de son premier essai et souhaite refaire le dessin, c'est possible : vous devez alors évaluer le deuxième essai.

Evaluation: le dessin est correct si les deux boucles du symbole se croisent en un point et donc ne ressemblent pas à deux cercles.

1. Dessin correct ;
5. Dessin incorrect ;
7. Le répondant n'est pas en mesure de dessiner (tremblements, problèmes de vue)

CF831_DrawCube (DRAW CUBE)

Veuillez examiner la carte 18.

Veuillez reproduire ce nouveau dessin.

Ouvrez une nouvelle page dans le fascicule enquêteur et donnez le au répondant.

Le répondant est autorisé à corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le répondant n'est pas satisfait de son premier essai et souhaite refaire le dessin, c'est possible : vous devez alors évaluer le deuxième essai.

1. Dessin parfaitement correct. Le cube a 12 lignes (les proportions peuvent être imparfaites) ;
2. Dessin partiellement correct. Le cube a moins de 12 lignes, mais la forme du cube est maintenue ;
5. Dessin incorrect
7. Le répondant n'est pas en mesure de dessiner (tremblements, problèmes de vue)

CF832_DrawClockFaceIntro (DRAW CLOCK FACE INTRO)

Veillez à présent dessiner une horloge, en faisant figurer les chiffres mais pas les aiguilles.

Ouvrez une nouvelle page dans le fascicule enquêteur et donnez le au répondant.

Entrez "1. Continuer" lorsque le Répondant a terminé de dessiner l'horloge ou lorsqu'il s'arrête.

Le Répondant est autorisé à corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le Répondant n'est pas satisfait de son premier essai et souhaite refaire le dessin, c'est possible : vous devez alors évaluer le deuxième essai.

1. Continuer

CF833_DrawClockFaceAllCorrect (DRAW CLOCK FACE ALL CORRECT)**Ne lisez pas à voix haute !**

Veillez 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 n'est pas en mesure de dessiner (tremblements, problèmes de vue, ...)

IF (CF833 DrawClockFaceAllCorrect = a5)

**CF834_DrawClockFace_12** (DRAW CLOCK FACE 12)

NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE.

Veillez évaluer : Les 12 nombres sont-ils tous représentés ? Ce n'est pas important s'ils ne sont pas bien répartis 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 LISEZ PAS A 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)

Veillez à présent dessiner les aiguilles placées à 5h10.

Entrez "1. Continuer" lorsque le répondant a dessiné les aiguilles ou qu'il s'arrête.

1. Continuer

CF837_DrawClockHandsAllCorrect (DRAW CLOCK HANDS ALL CORRECT)

NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE

Veillez 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 LISEZ PAS A 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 LenathIncorrect = a5)

CF839_DrawClockHands1HandCorrect (DRAW CLOCK HANDS 1 HAND CORRECT)

NE LISEZ PAS A 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 deuxième 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)

Certains facteurs risquent-ils d'avoir nui aux performances de la personne pendant le déroulement des tests ? Si vous souhaitez faire un commentaire, utiliser CTRL+M

1. Oui
5. Non

CF018_IntCheck (WHO WAS PRESENT DURING CF)

VERIFICATION : Qui était présent durant cette section ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Le Répondant uniquement
2. Conjoint ou partenaire présent(e)
3. Enfant(s) présent(s)
4. Autre(s) personne(s) présente(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)))))) *[Vous avez indiqué précédemment ne pas avoir d'enfant;]*

CF719_EndNonProxy (NON PROXY)

VÉRIFICATION : 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 directement afin d'évaluer les facultés cognitives du répondant.

Les prochaines questions doivent être soumises au proxy en privé, en l'absence du répondant ou de tout 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 dans cette étude à la mémoire des individus, et à leurs capacités de réflexion 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
2. Très bonne
3. Bonne
4. Acceptable
5. Médiocre

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 des choses liées à la famille et aux amis, telles que les professions, les anniversaires et les 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 beaucoup 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 beaucoup 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 beaucoup 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 du jour (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 beaucoup 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 beaucoup 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 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 beaucoup 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/elle capable de :
gérer ses finances, c'est-à-dire ses pensions de retraite ou ses relations avec la 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 beaucoup 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 familier ?

1. Oui
5. Non

CF851_ProxyWanderOff (PROXY WANDER OFF)

Lui arrive-t-il d'aller se promener et de ne pas pouvoir revenir par ses propres moyens ?

1. Oui
5. Non

CF852_ProxyLeftAlone (PROXY LEFT ALONE)

Peut-on [le/ la] laisser seul(e) 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)

Les questions destinées au proxy en privé sont maintenant terminées.

1. Continuer

CF855_Who_present (WHO PRESENT)

Vérifiez qui était présent pour ces questions, en plus du proxy.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Proxy uniquement
2. Enquêté présent
3. Conjoint ou partenaire présent(e)
4. Enfant(s) présent(s)
5. Autre(s) personne(s) présente(s)

CHECK: (NOT((count(CF855_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (CF855_Who_present))))
[Impossible de sélectionner "Seulement le Répondant" avec une autre catégorie !Proxy;]

ENDIF

ENDIF

IF (((MH IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

MH001_Intro (INTRO MENTAL HEALTH)

Nous avons parlé de votre santé physique. Nous allons maintenant parler de votre bien-être au niveau émotionnel, autrement dit, de la façon dont vous vivez ce qui se passe autour de vous.

Ceci est le début d'une **section sans proxy**: aucun proxy n'est 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

MH002_Depression (DEPRESSION)

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé d'être triste ou *[déprimé/ déprimée]* ?

Si le participant vous demande des précisions, dire « par triste ou déprimé, nous entendons malheureux, sans énergie ou avec du vague à l'âme »

1. Oui
5. Non

MH003_Hopes (HOPES FOR THE FUTURE)

Quels sont vos espoirs pour le futur ?

Ne reporter que le fait que des espoirs soient mentionnés ou non

1. Espoir(s) mentionné(s)
2. Pas d'espoirs mentionnés

MH004_WishDeath (FELT WOULD RATHER BE DEAD)

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé de penser que vous préféreriez ne plus être en vie ?

1. Mention d'envies suicidaires ou désir de mort
2. Aucun sentiment de ce type

MH005_Guilt (FEELS GUILTY)

Avez-vous tendance à vous faire des reproches ou à vous sentir coupable à propos de tout ?

1. Culpabilisation ou autocritique excessive évidente
2. Aucun sentiment de ce type
3. Autocritique ou 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 ?

Coder "1" uniquement pour un sentiment de culpabilité excessif, clairement disproportionné par rapport aux circonstances. Dans ce cas, le motif aura souvent été minime voire inexistant.

Pour une culpabilité qui semble justifiée ou appropriée, coder la réponse "2".

1. Les exemples correspondent à une autocritique ou culpabilisation excessive
2. Les exemples ne correspondent pas à une autocritique ou culpabilisation excessive,

| ou ceci n'apparaît pas clairement

ENDIF

MH007_Sleep (TROUBLE SLEEPING)

Avez-vous eu des problèmes de sommeil récemment ?

1. Trouble 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 codable

IF (MH008 Interest = a3)



MH009_KeepUpInt (KEEPS UP INTEREST)

Plus précisément, conservez-vous vos centres d'intérêt habituels ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

MH010_Irritability (IRRITABILITY)

Avez-vous été irritable récemment ?

1. Oui
5. Non

MH011_Appetite (APPETITE)

Comment a été votre appétit au cours du dernier mois ?

1. Diminution de l'appétit
2. Pas de diminution de l'appétit
3. Réponse non spécifique ou non codable

IF (MH011 Appetite = a3)



MH012_EatMoreLess (EATING MORE OR LESS)

Donc, mangez-vous 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 accomplir les choses que vous vouliez faire ?

1. Oui
5. Non

MH014_ConcEnter (CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT)

Comment est 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
2. Pas de difficulté mentionnée

MH015_ConcRead (CONCENTRATION ON READING)

Arrivez-vous à vous concentrer sur ce 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. Ne mentionne pas d'activité agréable
2. Mentionne au moins une activité agréable

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, presque jamais ou jamais.

1. Continuer

MH034_companionship (HOW OFTEN LACK COMPANIONSHIP)

A quelle fréquence avez-vous l'impression de manquer de compagnie ?

Lire à haute voix;

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais ou jamais

MH035_LeftOut (HOW OFTEN LEFT OUT)

A quelle fréquence vous sentez-vous exclu(e) ?

Répéter si nécessaire

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais ou jamais

MH036_Isolated (HOW OFTEN ISOLATED)

A quelle fréquence vous sentez-vous isolé(e) des autres ?

Répéter si nécessaire

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais ou jamais

MH037_lonely (HOW OFTEN LONELY)

A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ?

Répéter si nécessaire

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais ou jamais

MH032_EndNonProxy (NON PROXY)

VÉRIFICATION : 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 sur 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 haute voix;

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 ou une mutuelle qui paie pour des services non couverts par la sécurité sociale de base ?

Ces services peuvent être des services hospitaliers, des examens médicaux, des visites, des soins dentaires, d'autres traitements ou médicaments.

- 1. Oui
- 5. Non

HC116_LongTermCareInsurance (HAS LONGTERM CARE INSURANCE)

Avez-vous souscrit à une assurance dépendance ?

Lire à haute voix;. Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

Si ce n'est pas clair, expliquer : une assurance dépendance aide à couvrir les frais des soins de longue durée. En général elle couvre les soins à domicile, l'aide à domicile, les foyers de jour, les soins palliatifs et l'hébergement en Etablissement d'hébergement (EHPAD) ou en maison de retraite. Certains soins de longue durée peuvent être pris en charge par votre assurance-santé. L'assurance est soit obligatoire (vous n'aviez pas la possibilité de refuser), soit volontaire (fournie par votre employeur, ou souscrite par vous via une compagnie d'assurance ou une mutuelle). On ne fait pas référence ici aux aides publiques (comme l'APA).

- 1.
- 2. Privée obligatoire (de groupe, fournie par votre employeur)
- 3. Privée volontaire / complémentaire
- 96. Aucune

CHECK: (NOT((count(HC116_LongTermCareInsurance) > 1 AND ((a96 IN (HC116_LongTermCareInsurance)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*

HC602_STtoMDDoctor (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)

Au cours des douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, combien de fois au total avez-vous consulté un médecin ou parlé avec lui de votre santé ?

Exclure les soins dentaires et les séjours à l'hôpital, mais inclure les visites aux urgences ou les consultations externes à l'hôpital.

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou tout autre moyen de communication, y compris ceux effectués pour vous par un membre de votre entourage.

NUMBER [0..366]

IF (HC602 STtoMDDoctor > 0)

**HC876_ContactsGP** (HOW MANY TIMES SEEN GP)

Combien de ces consultations ou contacts ont eu lieu avec un médecin généraliste ?

Les médecins généralistes sont les médecins de première ligne, qui traitent toutes les maladies aiguës et chroniques, et chez qui on se rend généralement en premier recours.

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou tout autre moyen de communication, y compris ceux effectués pour vous par un membre de votre entourage.

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC876_ContactsGP > HC602_STtoMDDoctor)) *[Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de contacts.;*

HC877_ContactsSpecialist (HOW MANY TIMES SEEN SPECIALIST)

Combien de ces consultations ou contacts ont eu lieu avec un médecin spécialiste ? En excluant les soins dentaires et les visites aux urgences.

Les spécialistes peuvent être par exemple : ophtalmologue, gynécologue, cardiologue, psychiatre, rhumatologue, orthopédiste, ORL, gériatre, neurologue, gastro-entérologue, radiologue...

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou tout autre moyen de communication, y compris ceux effectués pour vous par un membre de votre entourage.

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC877_ContactsSpecialist > HC602_STtoMDDoctor)) *[Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de contacts.;*

ENDIF

HC884_Flu (FLU)

Au cours des douze derniers mois, 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 des deux dernières années, c'est-à-dire depuis ^FLTTwoYearsBackMonth;, avez-vous eu un examen des yeux réalisé par un spécialiste (ophtalmologiste ou optométriste) ?

1. Oui
5. Non

IF (MN002 Person[1].Gender = a2)

**HC886_Mammogram** (MAMMOGRAM)

Au cours des deux dernières années, c'est-à-dire depuis ^FLTTwoYearsBackMonth;, avez-vous eu une mammographie (radiographie des seins) ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

HC887_ColonCancerScreening (COLON CANCER SCREENING LAST 24 MONTHS)

Certains médecins effectuent des examens pour dépister le cancer du côlon, tels que la détection de sang invisible à l'œil nu dans les selles, des sigmoïdoscopies ou des coloscopies.

Au cours des deux dernières années, c'est-à-dire depuis ^FLTTwoYearsBackMonth;, avez-vous fait l'un de ces examens ?

1. Oui
5. Non

HC010_SNaDentist (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST)

Au cours des douze derniers mois, c'est à dire depuis ^FLLastYearMonth; avez-vous vu un **dentiste** ?

[Inclure les visites de routine, celles pour les prothèses dentaires et les consultations de stomatologie](#)

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)

Combien de fois avez-vous passé au moins une nuit à l'hôpital 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 d'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 bien des deux ?

1. Hospitalisations planifiées uniquement
2. Hospitalisations en urgence uniquement
3. A la fois des hospitalisations planifiées et des hospitalisations en urgence

ENDIF

ENDIF

HC014_TotNightsinPT (TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL)

Au total, combien de nuits avez-vous passé à l'hôpital au cours des douze derniers mois ?

NUMBER [1..365]

ENDIF

HC064_InOthInstLast12Mon (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, avez-vous séjourné une nuit dans un établissement de soins autre qu'un hôpital, par exemple dans une clinique ou un centre de rééducation, de convalescence, etc. ?

Veillez ne pas inclure les séjours dans des établissements d'hébergement pour personnes âgées ou maisons de retraite.

1. Oui
5. Non

IF (HC064 InOthInstLast12Mon = a1)



HC066_TotNightStayOthInst (TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS)

Au total, combien de nuits avez-vous passé au cours des douze derniers mois dans une institution autre qu'un hôpital ou un établissement pour personnes âgées ?

NUMBER [1..365]

ENDIF

HC841_ForgoCareCost (FORGONE CARE DUE TO COST)

Veillez examiner la carte 19.

Au cours des douze derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins **pour des raisons financières**, et si oui lesquels ?

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

SET OF 1. Soins délivrés par un médecin généraliste

2. Soins délivrés par un médecin spécialiste

3. Médicaments

4. Soins dentaires

5. Soins d'optique

6. Soins à domicile (médicaux ou personnels)

7. Aide pour les tâches ménagères

96. Aucun des soins mentionnés

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 "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

HC843_ForgoCareUnav (FORGONE CARE DUE TO UNAVAILABILITY)

Veillez examiner la carte 19.

Au cours des douze derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins car ils n'étaient **pas disponibles ou difficilement accessibles**, et si oui lesquels ?

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

[Expliquer "disponibles et accessibles" : raisonnablement proches du domicile, ouvert à des heures normales, disponibles dans un délai raisonnable, etc.](#)

SET OF 1. Soins délivrés par un médecin généraliste

2. Soins délivrés par un médecin spécialiste

3. Médicaments

4. Soins dentaires

5. Soins d'optique

6. Soins à domicile (médicaux ou personnels)

7. Aide pour les tâches ménagères

96. Aucun des soins mentionnés

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 "Aucun de ceux-ci" avec une*

autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

HC889_HealthLiteracy (LEVEL OF HEALTH LITERACY)

A quelle fréquence avez-vous besoin **qu'une personne** vous aide pour lire une ordonnance, une notice ou tout autre document écrit remis par votre médecin ou votre pharmacien ?

L'aide ici est celle apportée par **quelqu'un** et non pas par **quelque chose** qui faciliterait la lecture, comme des lunettes.

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 pouvez avoir avec certaines activités en raison d'un problème de santé.

Veuillez examiner la carte 20.

Au cours des douze dernier mois, c'est à dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous reçu à domicile un professionnel ou un des services rémunérés mentionnés sur cette carte en raison d'un problème de santé d'ordre physique, mental, émotionnel ou de mémoire ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Aide pour des **besoins personnels** (ex. : se lever de ou se coucher dans un lit, s'habiller, se laver)

2. Aide pour des **tâches ménagères** (ex. : ménage, repassage, cuisine)

3. **Repas à domicile** (c'est à dire repas prêts à la consommation apportés par une structure publique ou privée)

4. Aide pour d'**autres activités** (ex. : prise de médicaments)

96. Aucunes de celles-ci

CHECK: (NOT((count(HC127_AtHomeCare) > 1 AND ((a96 IN (HC127_AtHomeCare))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

IF ((a1 IN (HC127 AtHomeCare))



HC033_WksNursCare (WEEKS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Au cours des douze derniers mois, pendant combien de semaines avez-vous reçu à domicile un professionnel ou un des services rémunérés pour vos soins personnels ?

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet ; comptez 1 pour une semaine partielle.

Il s'agit des semaines au cours desquelles il y a eu des soins à domicile de la part d'un professionnel.

NUMBER [1..52]

HC034_HrsNursCare (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

Pendant combien d'heures par semaine, en moyenne, avez-vous reçu à domicile de telles aides pour vos besoins personnels ?

Arrondir à un nombre d'heures entier.

Il s'agit des heures de soins à domicile de la part d'un professionnel

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 un professionnel ou des services rémunérés pour vous aider dans les tâches ménagères que vous ne pouviez plus réaliser vous-même pour raisons de santé ?

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet ; comptez 1 pour une semaine partielle.

Il s'agit des semaines au cours desquelles il y a eu des soins à domicile de la part d'un professionnel.

NUMBER [1..52]

HC036_HrsDomHelp (WEEKLY HOURS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

Pendant combien d'heures par semaine, en moyenne, avez-vous reçu à domicile de telles aides pour les tâches ménagères ?

Arrondir au nombre d'heures entier.

Il s'agit des heures pendant lesquelles il y a eu de l'aide rémunérée pour les tâches ménagères.

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, parce que vos problèmes de santé vous empêchaient de préparer vos repas ?

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet.

Il s'agit des semaines au cours desquelles il y a eu des repas à domicile.

NUMBER [1..52]

ENDIF

HC029_NursHome (IN A NURSING HOME)

Au cours des douze derniers mois, c'est à dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous passé la nuit dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou une maison de retraite ?

De tels établissements fournissent tous les services suivants aux résidents : distribution de médicaments, assistance personnelle et surveillance 24h/24 (pas nécessairement par une infirmière), chambre et repas. « De façon permanente » signifie sans interruption durant les douzederniers mois. Lorsqu'un répondant a emménagé définitivement dans un établissement il y a moins d'un an, répondre "1. Oui, temporairement".

1. Oui, temporairement
3. Oui, de façon permanente
5. Non

CHECK: (NOT(HC029_NursHome = a3)) [Au début de cet entretien, vous avez indiqué que le domicile du répondant n'était pas une maison de retraite. Vous venez d'indiquer que le répondant vivait de façon permanente en maison de retraite. Merci de saisir une remarque pour expliquer.;

IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))



HC751_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)

Y-avait-il au moins une infirmière dans l'équipe de soins ou d'encadrement ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (HC029 NursHome = a1)



HC031_WksNursHome (WEEKS STAYED IN A NURSING HOME)

Au total, au cours des douze derniers mois, combien de semaines avez-vous passé dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou une maison de retraite ?

Compter 4 semaines pour chaque mois complet ; compter 1 semaine pour une semaine partielle.

NUMBER [1..52]

ENDIF

IF ((HC029 NursHome = a1 OR (HC029 NursHome = a3))



HC696_OOP_NursingHomeYesNo (PAYED ANYTHING OUT OF POCKET NURSING HOME)

Au cours des douze derniers mois, avez-vous payé pour des séjours en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) ou en

maison de retraite ?

Veuillez ne compter que ce qui est finalement resté à votre charge.

1. Oui

5. Non

IF (HC696 OOP NursinaHomeYesNo = a1)

HC097_OOP_NursingHomeAmount (HOW MUCH PAYED OUT OF POCKET NURSING HOME)

Au cours des douze derniers mois, combien avez-vous payé en tout pour vos séjours en maison de retraite médicalisée ou en résidence pour personnes âgées ?

Entrer un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (HC097 OOP NursinaHomeAmount = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

HC063_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC)

VÉRIFICATION : Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)

2. L'enquêté(e) et un proxy

3. Un proxy seulement

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.

Question non posée en France.

Saisir "0" et appuyer sur "Entrée".

LI001_Number (ID RECORD LINKAGE)

Entrer " 0 " et appuyer sur " Entrée "

STRING

LI002_Number_Check (ID RECORD LINKAGE AGAIN)

Entrer " 0 " et appuyer sur " Entrée "

STRING

IF ((LI001 Number = RESPONSE AND (LI002 Number Check = RESPONSE))

CHECK: (LI001_Number = LI002_Number_Check) [Les valeurs doivent êtres égales;]

ENDIF

LI003_Consent (LINKAGE COMPLETED)

Do you consent to the linkage with data of the [German Pension Fund] as described in the form?

Entrer " 0 " et appuyer sur " Entrée "

```

|
|
| ELSE
|
| IF (MN029 linkaae = 2)
|
| LI006_consent (LINKAGE CONSENT QUESTION)
| Question non posée en France.
| Saisir "0" et appuyer sur "Entrée".
| 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)
| Quel est votre numéro de Sécurité sociale ?
| Entrer le numéro de Sécurité sociale sans tirets ni espaces, et sans faire figurer la
| clé.
| Si le numéro n'est pas approuvé, ajoutez une remarque en tapant "CTRL+M".
| Entrez ensuite "CTRL+R" pour passer à la question suivante.
| STRING
|
| IF ((MN029 linkaae = 2 AND (LI007 SSN = RESPONSE))
|
| CHECK: (checked = 1) [Numéro de sécurité sociale incorrect, veuillez réessayer !;]
|
| ELSE
|
| IF ((MN029 linkaae = 3 AND (LI003 Consent = a1))
|
| LI008_SSN_Check (SOCIAL SECURITY NUMBER)
| Merci de confirmer votre numéro de Sécurité sociale.
| Entrer le numéro de Sécurité sociale sans tirets ni espaces, et sans faire
| figurer la clé.
| Pour ajouter une remarque, tapez "CTRL+M".
| STRING
|
| IF ((LI007 SSN = RESPONSE AND (LI008 SSN Check = RESPONSE))
|
| CHECK: (LI007_SSN = LI008_SSN_Check) [Les valeurs doivent êtres
| égales;]
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| LI809_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN LI)
|
| VERIFICATION: Qui a répondu aux questions de cette section ?
| 1. Le Répondant
| 2. Section non complétée (entretien proxy)
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| IF (((EP IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))
|
| IF (MN024 NursinaHome = a1)
|

```

EP001_Intro (INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS)

Voici maintenant quelques questions sur votre situation professionnelle.

1. Continuer

EP005_CurrentJobSit (CURRENT JOB SITUATION)

Veillez examiner la carte 21. De manière générale, quelle catégorie décrit le mieux votre situation **actuelle** vis-à-vis de l'emploi ?

Cocher une seule réponse. Expliquer seulement en cas de doute du répondant : 1. Retraité (de son propre emploi, y compris préretraite, retraite anticipée, cessation progressive d'activité). Retraité signifie retraité de son propre emploi. Les bénéficiaires de pension de réversion qui ne touchent pas de retraite pour leur propre emploi ne doivent pas être codés en retraités. S'ils ne rentrent pas dans les catégories 2 à 5, les coder en « 97. Autres ».

1. Retraité(e)
2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Chômeur(se)
4. Invalide ou en congé de longue maladie
5. Homme ou femme au foyer
97. Autres

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 la retraite est antérieure au 16ème anniversaire. Merci de corriger ou de l'expliquer dans une remarque. ;]

ENDIF

EP328_RetMonth (RETIREMENT MONTH)

Vous rappelez-vous le 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

EP064_ResForRet (MAIN REASON FOR EARLY RETIREMENT)

Veillez examiner 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 obligatoire de la retraite

2. J'avais acquis le droit à une retraite publique
3. J'avais acquis le droit à une retraite privée d'entreprise
4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée
5. J'étais en sureffectif (ex: pré-retraite)
6. Pour raisons de santé personnelles
7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami
8. Pour prendre ma retraite en même temps que mon conjoint ou partenaire
9. Pour passer plus de temps en famille
10. Pour profiter de la vie

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a3)

**EP337_LookingForJob** (LOOKING FOR JOB)

Êtes-vous actuellement à la recherche d'un emploi ?

1. Oui
5. Non

EP067_HowUnempl (HOW BECAME UNEMPLOYED)

Pourriez-vous nous dire comment vous avez perdu votre emploi ? Etait-ce

Lire à haute voix; Pour les travailleurs saisonniers, coder 5

1. Parce que votre établissement 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. Suite à la fin d'un contrat à durée déterminée
6. Parce que vous avez déménagé
97. Pour une autre raison

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit <> a2)

EP002_PaidWork (DID ANY PAID WORK)

[Nous nous intéressons à votre activité professionnelle depuis notre dernier entretien.] Avez-vous effectué un travail rémunéré *[depuis notre dernier entretien en/ au cours des 4 dernières semaines]*, que ce soit comme salarié(e) ou à votre propre compte, ne serait-ce que pour quelques heures ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 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 Lonitudinal = 1)

IF ((EP005 CurrentJobSit = a2 OR (EP002 PaidWork = a1))

EP125_ContWork (CONTINUOUSLY WORKING)

J'aimerais en savoir plus sur toutes les activités rémunérées que vous avez pu avoir depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear; jusqu'à maintenant. Pendant cette période, avez-vous toujours été en activité (professionnelle) ?

Les périodes de vacances ne doivent pas être prises en compte comme des interruptions.

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (EP125 ContWork = a1)

EP141_ChangeInJob (CHANGE IN JOB)

Veuillez examiner la carte 23. Même si vous avez été en permanence en activité depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous :

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

- SET OF 1. Changé de type d'emploi (par exemple de salarié à indépendant)
2. Changé d'employeur
3. Été promu(e)
4. Changé de lieu de travail

5. Changé de contrat de travail (passage de CDD en CDI ou l'inverse)
 96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(EP141_ChangeInJob) > 1 AND ((96 IN (EP141_ChangeInJob)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;]*

ENDIF

IF (EP125 ContWork = a5)



EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)

A partir de quel **mois** et de quelle année avez-vous *[travaillé/ été au chômage]* ?

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)

A partir de quel mois et de quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été au chômage]* ?

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 au chômage]* ? **MOIS**

: ANNEE :

Si la période d'emploi ou de chômage n'est pas terminée, entrer 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 au chômage] ?

MOIS : ^EP129_PeriodToMonth; **ANNEE** :

Année de fin

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 une activité professionnelle/ avez été au chômage] ?

1. Oui
5. Non

[1] LOOP cnt := 2 TO 20



| IF (PeriodOtherEpisodes/cnt - 11.EP133_PeriodOtherEp = a1)



EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)

A partir de quel **mois** et de quelle année avez-vous [travaillé/ été au chômage] ? **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)

A partir de quel mois et de quelle **année** avez-vous [travaillé/ été au chômage] ? **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 au chômage*] ?

MOIS : ANNEE :

Si la période d'emploi ou de chômage n'est pas terminée, entrer 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 au chômage*]
? **MOIS** : ^EP129_PeriodToMonth; **ANNEE** :

Année de fin

- 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 une activité professionnelle/ avez été au chômage*]
?

```

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 être actuellement « au foyer », mais avoir eu une activité rémunérée dans le passé. Pour quelle raison avez-vous arrêté de travailler ?

Lire à haute voix; Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. A cause de problèmes de santé
2. C'était trop fatigant
3. Cela revenait trop cher d'employer quelqu'un pour s'occuper de la maison ou de la famille
4. Pour vous occuper de vos enfants ou petits-enfants
5. Vous avez été licencié(e) ou votre poste a été supprimé ou votre entreprise a fermé
6. Le revenu du ménage était suffisant
7. Pour vous occuper d'une personne ou d'un membre de votre famille âgé ou malade
97. Pour une autre raison

```

ENDIF
IF (MN101 Lonaitudinal = 1)

```

EP325_UnEmpl (UNEMPLOYED)

Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, vous est-il arrivé d'être au chômage?

1. Oui
5. Non

```

ENDIF
IF (EP005 CurrentJobSit = a3)

```

EP632_Intro (INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED)

Maintenant j'aimerais connaître les périodes pendant lesquelles vous avez été au chômage, depuis notre entretien jusqu'à aujourd'hui.

1. Continuer

```

ENDIF
IF ((EP325 UnEmpl = a1 OR (EP005 CurrentJobSit = a3))

```

EP633_Intro (INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED)

Quand avez-vous été au chômage? Veuillez me donner toutes les dates de début et de fin.

1. Continuer

EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)

A partir de quel **mois** et de quelle année avez-vous [travaillé/ été au chômage] ?

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)

A partir de quel mois et de quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été au chômage]* ?

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 au chômage]* ? **MOIS**

: ANNEE :

Si la période d'emploi ou de chômage n'est pas terminée, entrer 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 au chômage]* ?

MOIS : ^EP129_PeriodToMonth; **ANNEE** :

Année de fin

- 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 une activité professionnelle/ avez été au chômage]* ?

- 1. Oui
- 5. Non

[21] LOOP cnt := 22 TO 40



IF (PeriodOtherEpisodes[cnt - 1].EP133_PeriodOtherEp = a1)



EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)

A partir de quel **mois** et de quelle année avez-vous *[travaillé/ été au chômage]* ? **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)

A partir de quel mois et de quelle **année** avez-vous *[travaillé/ été au chômage]* ? **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 au chômage]* ? **MOIS** : ANNEE :

Si la période d'emploi ou de chômage n'est pas terminée, entrer 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 au chômage]
? MOIS : ^EP129_PeriodToMonth; **ANNEE** :

Année de fin

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 une activité professionnelle/ avez été au chômage]
?

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_Todav = a1))))



EP008_Intro1 (INTRODUCTION CURRENT JOB)

Les questions suivantes vont porter sur votre activité professionnelle principale
actuelle.

Y compris emploi saisonnier. L'emploi principal est celui auquel le répondant
consacre le nombre d'heures le plus important. Si même nombre d'heures, choisir
l'emploi qui rapporte le plus d'argent.

1. Continuer

EP009_EmployeeOrSelf (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED)

Dans cet emploi, êtes-vous salarié(e) non fonctionnaire, fonctionnaire ou à votre compte ?

1. Salarié(e) non fonctionnaire
2. Fonctionnaire
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 débuté dans cet emploi ?

NUMBER [1940..2024]

IF (EP010_CurJobYear = RESPONSE)



CHECK: (NOT(YEAR(SYSDATE()) - EP010_CurJobYear10 > MN808_AgeRespondent)) [L'année doit être postérieure d'au moins 10 ans à la date de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;

ENDIF

EP616_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)

Quel est l'intitulé de cet emploi ? Veuillez me donner l'intitulé exact ou le titre.

STRING

IF (NOT(EP616_NTofJob = Refusal))



EP616c_NTofJobCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veuillez contrôler les fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "991"

STRING

JOBCODER: InDataOccupationsA

IF ((NOT(EP616c_NTofJobCode = Empty) AND (NOT(EP616c_NTofJobCode = 991)))



EP616d_NTofJobCode (JOBCODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé d'emploi :

^EP616c_NTofJobCode;

Si cet intitulé n'est pas correct, revenez à la question ci-dessus et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

ENDIF

ENDIF

EP018_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez examiner la carte 24. Dans quel secteur d'activité travaillez-vous ?

1. Agriculture, chasse, sylviculture, pêche, aquaculture
2. Industrie extractive (mines, carrières..)

3. Industries manufacturières
 4. Production et distribution d'électricité, gaz et eau
 5. Construction (BTP)
 6. Commerce ; réparation de véhicules motorisés et d'articles domestiques et ménagers
 7. Hôtellerie / Restauration
 8. Transport, entreposage, postes et télécommunications
 9. Activités financières et assurance
 10. Immobilier, locations et services aux entreprises
 11. Administration publique et défense, sécurité sociale obligatoire
 12. Education
 13. Santé et action sociale
 14. Autres services collectifs, sociaux et personnels
- IF (EP009 EmployeeOrSelf = 3)*



EP024_NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)

Le cas échéant, combien avez-vous d'employés ?

Sans compter le répondant ; ne compter que les personnes travaillant pour ou sous la supervision du répondant Lire à haute voix;

0. Aucun
1. De 1 à 5
2. De 6 à 15
3. De 16 à 24
4. De 25 à 199
5. De 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 ?

Par contrat temporaire, nous entendons contrat à durée déterminée (En cas de doute : de moins de 3 ans).

1. Un contrat temporaire (CDD, emploi saisonnier...)
2. Un contrat à durée indéterminée
3. Pas de contrat de travail (SPONTANEMENT SEULEMENT)

ENDIF

ENDIF

EP013_TotWorkedHours (TOTAL HOURS WORKED PER WEEK)

En incluant les heures supplémentaires, qu'elles soient rémunérées ou non, mais en excluant les pauses repas, combien d'heures travaillez-vous habituellement par semaine dans cet emploi ?

Nous faisons référence à une semaine de travail « habituelle ». Un travailleur saisonnier, effectuant 40 heures par semaine durant 3 mois dans l'année, devra répondre 40.

NUMBER [0..168]

IF (EP013 TotWorkedHours = RESPONSE)



CHECK: (EP013_TotWorkedHours < 71) [Merci de vérifier, le nombre d'heures semble trop élevé. Si le nombre d'heures est correct, merci de cliquer sur "Supprimer" et d'entrer une remarque pour l'expliquer;]

ENDIF

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)



IF (MN101 Lonitudinal = 1)



EP025_Intro (INTRODUCTION WORK SATISFACTION)

Veuillez examiner la carte 25. En pensant à votre emploi actuel, veuillez indiquer 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 ne peut répondre à aucune des questions, saisir **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 exigeant. (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 pour décider la manière de conduire 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 mes efforts et mes résultats, *[mon salaire est adéquat/ ma rémunération est adéquate]*. (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 : adéquat (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 perspectives *[d'avancement/ de progression professionnelle]* 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)

Mes 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_Lonaitudinal = 1 AND (EP335_Today = a1))))



| IF (EP005 CurrentJobSit = a2)

**EP036_LookForRetirement** (LOOK FOR EARLY RETIREMENT)

En pensant à votre emploi actuel, souhaitez-vous partir à la retraite le plus tôt possible ?

1. Oui
5. Non

EP037_AfraidHRet (AFRAID HEALTH LIMITS ABILITY TO WORK BEFORE REGULAR RETIREMENT)

Craignez-vous que votre santé ne limite votre capacité de travailler dans cet emploi avant le départ à 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 une autre activité professionnelle en plus de votre emploi principal ?

[Veuillez prendre en compte uniquement les activités rémunérées](#)

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 maintenant parler du dernier emploi que vous avez eu *[avant de partir en retraite/ avant d'être sans emploi]*.

1. Continuer

EP050_YrLastJobEnd (YEAR LAST JOB END)

En quelle année avez-vous arrêté de travailler dans cet emploi ?

NUMBER [1900..2024]

IF (EP050 YrLastJobEnd = RESPONSE)



CHECK: (YEAR(SYSDATE()) - EP050_YrLastJobEnd10 < MN808_AgeRespondent) *[L'année doit être postérieure d'au moins 10 ans à la date de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;]*

ENDIF

EP649_YrsInLastJob (YEARS WORKING IN LAST JOB)

Combien d'années avez-vous travaillé dans votre dernier emploi ?

Si le répondant occupait plusieurs emplois, la question concerne celui qu'il/elle considérait comme son emploi principal.

Veuillez inclure les périodes de congé sans solde.

Si la période d'emploi a duré de 6 mois à 1 an, compter 1. Si elle a duré moins de 6 mois, compter 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 cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;]*

ENDIF

EP051_EmployeeORSelf (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB)

Dans cet emploi, étiez-vous salarié(e) non fonctionnaire, fonctionnaire ou à votre compte ?

1. Salarié(e) non fonctionnaire

2. Fonctionnaire

3. A son compte

EP152_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)

Quel était l'intitulé de cet emploi ? Veuillez me donner l'intitulé ou le titre exact.

STRING

IF (NOT(EP152 NTofJob = Refusal))

**EP152c_NTofJobCode** (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veuillez contrôler les fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, codez "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 d'emploi :
[^EP152c_NTofJobCode;](#)

Si cet intitulé n'est pas correct, retournez à la question précédente et sélectionnez l'intitulé d'emploi adapté dans la liste déroulante.

1. Confirmer et continuer

| *ENDIF*

| *ENDIF*

EP054_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez examiner la carte 24. Dans quel secteur d'activité étiez-vous employé(e) ?

1. Agriculture, chasse, sylviculture, pêche, aquaculture
2. Industrie extractive (mines, carrières..)
3. Industries manufacturières
4. Production et distribution d'électricité, gaz et eau
5. Construction (BTP)
6. Commerce ; réparation de véhicules motorisés et d'articles domestiques et ménagers
7. Hôtellerie / Restauration
8. Transport, entreposage, postes et télécommunications
9. Activités financières et assurance
10. Immobilier, locations et services aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale obligatoire
12. Education
13. Santé et action sociale
14. Autres services collectifs, sociaux et personnels

IF (EP051 EmployeeORSelf = 3)


EP061_NrOfEmployees (NUMBER OF EMPLOYEES)

Le cas échéant, combien aviez-vous d'employés ?

[Lire les réponses à voix haute](#)

0. Aucun
1. De 1 à 5
2. De 6 à 15
3. De 16 à 24
4. De 25 à 199
5. De 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 l'ensemble de vos revenus perçus sur toute l'année dernière, c'est-à-dire en [^FLLastYear](#);

1. Continuer

EP204_AnyEarnEmpl (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR)

Avez-vous perçu des revenus d'activité salariée en [^FLLastYear](#); ?

1. Oui
5. Non

IF (EP204 AnvEarnEmpl = a1)


EP205_EarningsEmplAT (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES)

Quels ont été approximativement vos revenus annuels d'activité - nets des cotisations sociales et autres cotisations - au cours de l'année [^FLLastYear](#); ?

Veuillez inclure toute prime supplémentaire ou exceptionnelle, comme les bonus, le 13ème mois, les primes de Noël ou d'été.

[Montant en ^FLCurr;](#)

NUMBER [0..1000000000000000000]
 IF (EP205 EarninasEmplAT = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF
 ENDIF

EP206_AnyIncSelfEmpl (INCOME FROM SELF-EMPLOYMENT LAST YEAR)

Avez-vous eu un revenu d'activité en tant qu'indépendant(e) ou dans le cadre d'une entreprise familiale en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (EP206 AnvIncSelfEmpl = a1)



EP207_EarningsSelfAT (EARNINGS PER YEAR AFTER TAXES FROM SELF-EMPLOYMENT)

Quel a été approximativement le revenu annuel de cette activité d'indépendant en ^FLLastYear; - après paiement des cotisations sociales et autres cotisations, des matières premières, équipements ou produits utilisés dans votre activité ?

Montant en ^FLCurr;
 NUMBER

IF (EP207 EarninasSelfAT = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF
 ENDIF

EP303_Intro (INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS)

Nous allons maintenant poser des questions sur vos différentes retraites ou allocations. Nous sommes intéressés par les montants perçus, le calendrier des paiements et finalement depuis combien de temps vous les percevez.

1. Continuer

EP671_IncomeSources (INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)

Veuillez examiner la carte 26.

Avez-vous perçu l'un de ces types de revenu en ^FLLastYear; ?

Indemnités journalières d'assurance maladie : paiements issus de cotisations reçus en remplacement du revenu lorsqu'un employé est malade.

Pension d'invalidité publique (y c. rente accident du travail, allocation supplémentaire d'invalidité) : en cas de maladie de longue durée, le demandeur perçoit une pension d'invalidité (ou d'incapacité). Le terme "pension" désigne ici le "versement régulier" d'un montant qui n'est pas lié au grand âge.

Prestation d'assurance chômage : elle est reçue, pour une durée limitée, par des personnes ayant travaillé et se retrouvant sans emploi. L'éligibilité et la durée dépendent des cotisations versées par les individus lorsqu'ils étaient en emploi.

Prestation d'invalidité (PSD ou APA, PCH, AAH...) : allocations destinées à financer la compensation du handicap ou de la perte d'autonomie.

Aide sociale (RSA, ...) : paiements destinés à fournir un "filet de sécurité" garantissant des ressources minimales.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Une retraite de base (régimes général ou assimilé, spécial du secteur public, de base de non salarié) y compris minimum vieillesse

2. Une ou des retraites complémentaires obligatoires (ex: ARRCO, AGIRC, IRCANTEC, autres régimes complémentaires)

3. Une préretraite publique (ex: ASFNE)

4. Des indemnités journalières d'assurance maladie

5. Une pension d'invalidité publique (y c. rente d'accident du travail et allocation supplémentaire d'invalidité)

- 8. Une prestation d'assurance chômage
- 9. Une pension de réversion d'un régime de base
- 10. Une pension de réversion d'un régime complémentaire obligatoire
- 11. Une retraite d'ancien combattant
- 12. Une prestation d'invalidité (PSD ou APA, PCH, AAH...)
- 13. Une aide sociale (RSA, ...)
- 96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(EP671_IncomeSources) > 1 AND ((96 IN (EP671_IncomeSources))))))
 [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.];

LOOP cnt := 1 TO 13



IF ((cnt IN (EP671_IncomeSources))



EP078_AvPaymPens (TYPICAL PAYMENT OF PENSIONS)

En ^FLLastYear;, à combien s'élevait en moyenne un versement normal de [votre retraite de base (régimes général ou assimilé, spécial du secteur public, de base de non salarié) y compris minimum vieillesse/ vos retraites complémentaires obligatoires (ex: ARRCO, AGIRC, IRCANTEC...)/ votre préretraite publique (ex: ASFNE)/ vos indemnités journalières d'assurance maladie/ votre pension d'invalidité publique (y c. rente d'accident du travail et allocation supplémentaire d'invalidité)/ votre prestation d'assurance chômage/ votre pension de réversion d'un régime de base/ votre pension de réversion d'un régime complémentaire/ votre pension d'ancien combattant/ votre prestation d'invalidité (PSD, PCH, AAH, APA...)/ votre aide sociale (RSA, ...)] (net des cotisations sociales) ?

Montant en ^FLCurr;. Il s'agit d'un versement ordinaire habituel, pendant l'année indiquée, à l'exclusion de toute indemnité exceptionnelle comme primes, bonus, treizième mois, paiements forfaitaires etc. On demandera à la question suivante la période correspondant au versement (mois ou trimestre par exemple) Le répondant doit donc indiquer quel était le montant reçu habituellement pour l'année mentionnée.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP078_AvPavmPens = NONRESPONSE)



[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP074_PeriodBenefit (PERIOD OF INCOME SOURCE)

A quelle période correspondait ce versement moyen ?

Veillez ne pas inclure les versements exceptionnels. Ce sera abordé ultérieurement.

- 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 (précisez)

IF (EP074_PeriodBenefit = a97)



EP075_OthPeriodBenefits (OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS)

Noter autre période

STRING

ENDIF

EP208_MonthsRecIncSource (HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE)

Pendant combien de mois avez-vous reçu [votre retraite de base (régimes général ou assimilé, spécial du secteur public, de base de non salarié) y compris minimum vieillesse/ vos retraites complémentaires obligatoires (ex: ARRCO, AGIRC, IRCANTEC...)/ votre préretraite publique (ex: ASFNE)/ vos indemnités journalières d'assurance maladie/ votre pension d'invalidité publique (y c. rente d'accident du travail et allocation supplémentaire d'invalidité)/ votre prestation d'assurance

chômage/ votre pension de réversion d'un régime de base/ votre pension de réversion d'un régime complémentaire/ votre pension d'ancien combattant/ votre prestation d'invalidité (PSD, PCH, AAH, APA...)/ votre aide sociale (RSA, ...)] en ^FLLastYear; ?

Non pas combien de versements ont été effectués mais la durée de perception.
Exemple : si la retraite a été perçue durant toute l'année, la réponse est 12. Dans le cas où le répondant a commencé à la percevoir en novembre, la réponse est 2.

NUMBER [1..12]

IF (MN101 *Lonaitudinal* = 1)



EP612_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Aviez-vous déjà commencé à percevoir [*votre retraite de base/ vos retraites complémentaires/ une préretraite publique/ des indemnités journalières d'assurance maladie/ une pension d'invalidité publique/ une prestation d'assurance chômage/ une pension de réversion d'un régime de base/ une pension de réversion d'un régime complémentaire obligatoire/ une retraite d'ancien combattant/ une prestation d'invalidité/ une aide sociale*] avant notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

1. Oui, avant le dernier entretien

5. Non, après le dernier entretien

ENDIF

IF ((NOT(MN101 *Lonaitudinal* = 1) OR (EP612 *WhenSource long* = a5))



EP213_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)

En quelle année avez-vous commencé à percevoir [*cette retraite de base/ cette retraite complémentaire obligatoire/ cette préretraite publique/ ces indemnités journalières d'assurance maladie/ cette pension d'invalidité publique/ cette prestation d'assurance chômage/ cette pension de réversion d'un régime de base/ cette pension de réversion d'un régime complémentaire/ cette pension d'ancien combattant/ cette prestation d'invalidité/ cette aide sociale*] ?

En cas de prestations reçues de façon discontinue au cours de la vie (par exemple, les prestations d'assurance chômage reçues pour différents épisodes de chômage), reportez-à la date du premier paiement de la prestation reçue actuellement et non pas à celle de la première prestation reçue au cours de la vie.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP213 *YearRecIncSource* = RESPONSE)



CHECK: (YEAR(CURRENTDATE) - EP213_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [*L'année doit être supérieure ou égale à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque.;*]

ENDIF

ENDIF

EP081_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

Dans le cadre de [*votre retraite de base (y compris minimum vieillesse)/ votre retraite complémentaire obligatoire/ votre préretraite publique/ vos indemnités journalières d'assurance maladie/ votre pension d'invalidité publique/ votre allocation chômage/ votre pension de réversion d'un régime de base/ votre pension de réversion d'un régime complémentaire/ votre pension d'ancien combattant/ vos prestations d'invalidité/ l'aide sociale*] avez-vous reçu une prime ou un versement exceptionnel en ^FLLastYear; ?

S'assurer que le répondant prend bien en compte toutes les primes supplémentaires ou exceptionnelles perçues (y compris les bonus, 13e mois, primes de Noël, etc.).

1. Oui

5. Non

IF (EP081 *LumpSumPenState* = a1)



EP082_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

Quel a été le montant global des primes ou versements exceptionnels pour l'année ^FLLastYear; associés à [*cette retraite de base/ cette retraite*

complémentaire obligatoire/ cette préretraite publique/ ces indemnités journalières d'assurance maladie/ cette pension d'invalidité publique/ cette prestation d'assurance chômage/ cette pension de réversion d'un régime de base/ cette pension de réversion d'un régime complémentaire/ cette pension d'ancien combattant/ cette prestation d'invalidité/ cette aide sociale] - net des cotisations sociales ?

Montant en ^FLCurr;
 Inclure tous les versements exceptionnels
 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 retraites de base et complémentaires, des retraites peuvent plus rarement être versées par votre employeur. Avez-vous reçu des revenus provenant de retraites versées par votre employeur au cours de l'année ^FLLastYear; ?

Ces types de prestations sont rares en France. Retraite surcomplémentaires d'un employeur, pré-retraite ou pension d'invalidité d'entreprise ou bien retraite surcomplémentaire provenant de l'employeur de votre conjoint ou partenaire.

1. Oui
5. Non

IF (EP624 OccPensInc = a1)



EP678_AvPaymPens (APPROXIMATE ANUAL PAYMENT OF PENSIONS)

Quel était le **montant annuel** approximatif de ces retraites sur-complémentaires d'employeur en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr; Veuillez exclure toute prime supplémentaire ou exceptionnelle, comme les bonus, le 13ème mois, les primes de Noël ou d'été.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP678 AvPavmPens = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 1)



EP621_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Aviez-vous déjà commencé à percevoir votre première retraite surcomplémentaire d'employeur avant notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

La première retraite surcomplémentaire d'employeur est la première que le répondant a reçu.

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 première retraite surcomplémentaire d'employeur ?

La première retraite surcomplémentaire d'employeur est la première que le répondant a reçu.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP613 YearRecIncSource = RESPONSE)



CHECK: (YEAR(CURRENTDATE) - EP613_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) [L'année doit être supérieure ou égale à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et l'expliquer dans une remarque.;

ENDIF

ENDIF

EP681_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

Avez-vous reçu une prime ou un versement exceptionnel dans le cadre de votre retraite surcomplémentaire d'employeur en ^FLLastYear; ?

S'assurer que R prend bien en compte toutes les primes supplémentaires ou exceptionnelles perçues (y compris bonus, 13ème mois, primes de Noël et d'été).

1. Oui
5. Non

IF (EP681 LumpSumPenState = a1)



EP682_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

Quel a été le montant global de ces primes ou versements exceptionnels pour l'année ^FLLastYear; associés à votre retraite surcomplémentaire d'employeur?

Montant en ^FLCurr; Inclure tous les versements exceptionnels

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP682 TotAmountLS = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

EP089_AnyRegPay (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

Veuillez examiner la carte 27. Avez-vous régulièrement reçu l'une des prestations ou rentes suivantes dans le courant de l'année ^FLLastYear; ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

- SET OF 1. Une rente d'assurance privée pour une assurance vie liquidée, décès, PEP
2. Une rente d'un plan d'épargne retraite volontaire (Préfon, Madelin, Cref, Fonpel, COREVA, PERP, etc.), une rente viagère
3. Une pension alimentaire
4. Des versements réguliers d'organisations caritatives
5. Une rente d'assurance privée dépendance ou soins de longue durée
96. Aucune de ces prestations

CHECK: (NOT((count(EP089_AnyRegPay) > 1 AND ((96 IN (EP089_AnyRegPay)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

LOOP cnt := 1 TO 5



IF ((cnt IN (EP089 AnvRegPay))



EP094_TotalAmountBenLP (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT)

Quel était le montant moyen d'un versement [de votre rente d'assurance-vie ou décès versée par une compagnie privée/ de votre plan d'épargne retraite volontaire ou rente viagère/ de votre pension alimentaire/ que vous avez reçu d'un organisme caritatif/ de votre rente d'assurance dépendance privée] en ^FLLastYear; (net des cotisations sociales) ?

Montant en ^FLCurr.;

Veuillez ne pas inclure les versements exceptionnels (tel qu'un versement de capital). Ce sera demandé ultérieurement.

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP094 TotalAmountBenLP = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP090_PeriodPaym (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

A quelle période correspondait ce versement ? (Lire à haute voix si nécessaire)

1. Une semaine
2. Deux semaines
3. Un mois / 4 semaines
4. Trois mois / 13 semaines
5. Six mois / 26 semaines
6. Un an / 12 mois / 52 semaines
97. Autre

IF (EP090 PeriodPavm = a97)



EP091_OthPeriodPaym (OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS)

Préciser la période

STRING

ENDIF

EP096_MonthsRegPaym (MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

Pendant combien de mois (en tout) avez-vous reçu *[une rente d'assurance vie ou décès versée par une compagnie privée/ une rente d'un plan d'épargne retraite volontaire, ou rente viagère/ une pension alimentaire/ des versements d'organismes caritatifs/ une rente d'assurance dépendance privée]* en ^FLLastYear; ?

NUMBER [1..12]

EP092_AddPayments (ADDITIONAL PAYMENTS FOR THIS BENEFIT IN LAST YEAR)

Dans le cadre de *[votre rente d'assurance vie ou décès versée par une compagnie privée/ votre rente de plan d'épargne volontaire, ou rente viagère/ votre pension alimentaire/ ces versements d'organismes caritatifs/ cette rente d'assurance dépendance privée]*, avez-vous touché en ^FLLastYear; un versement supplémentaire exceptionnel (tel qu'un versement de capital) ?

1. Oui
5. Non

IF (EP092 AddPavments = a1)



EP209_AddPaymAT (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES)

Quel était le montant net de ces versements exceptionnels?

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 de vos futurs droits à retraite.

Veuillez examiner la carte 28.

Y-a-t-il sur cette carte une ou plusieurs pensions de retraite que vous **ne touchez pas actuellement** et à laquelle vous aurez droit dans le futur ?

1. Oui
5. Non

IF (EP097 PensClaim = a1)



EP098_TypeOfPension (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

A quel type de pension de retraite aurez-vous droit ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

Le répondant ne doit pas déjà recevoir ces pensions.

SET OF 1. Une retraite de base ou complémentaire (obligatoire)

4. Une ou des retraite(s) complémentaire(s) volontaire(s)

LOOP cnt := 1 TO 5

IF ((cnt IN (EP098 TypeOfPension))

EP102_CompVolun (COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND)

La participation à cette [retraite de base/ retraite complémentaire] est-elle obligatoire ou volontaire ?

1. Obligatoire
2. Volontaire

EP103_YrsContrToPlan (YEARS CONTRIBUTING TO PLAN)

Combien d'années avez-vous déjà cotisé pour cette [retraite de base/ retraite complémentaire] ?

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 cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;]

EP106_ExpRetAge (EXPECTED AGE TO COLLECT THIS PENSION)

A quel âge envisagez-vous de recevoir cette pension de retraite pour la première fois?

NUMBER [30..75]

CHECK: (NOT((EP106_ExpRetAge < MN808_AgeRespondent AND (EP106_ExpRetAge = RESPONSE))) [L'âge attendu doit être supérieur ou égal à l'âge actuel. Si l'âge est correct, veuillez cliquer sur "Supprimer" et expliquer cela dans une remarque.;]

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)

EP609_PWExpPensStatAge (EXPECTED AMOUNT OF PENSION BENEFIT)

Veuillez penser au moment où vous commencerez à recevoir cette pension. Combien recevrez-vous par mois pour [vos retraites de base ou complémentaires obligatoires/ votre retraite complémentaire volontaire] ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

ENDIF

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

EP210_IntCheck (WHO ANSWERED SECTION EP)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

ENDIF

IF (((IT IN (Test) OR (ALL IN (Test))))

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)

IT005_Continue (INTRO IT MODULE)

Nous allons maintenant parler d'informatique et d'ordinateurs.

1. Continuer

IF (Sec_EP.EP005_CurrentJobSit = a2)


IT001_PC_work (CURRENT JOB REQUIRES COMPUTER)

Est-ce que votre emploi actuel nécessite l'utilisation d'un ordinateur ?

Cela peut être : un ordinateur personnel, une tablette ou un smartphone avec 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 emploi, avant votre retraite, nécessitait l'utilisation d'un ordinateur ?

Cela peut être : un ordinateur personnel, une tablette ou un smartphone avec accès à Internet

1. Oui
5. Non

| ENDIF

ENDIF

IT003_PC_skills (PC skills)

Comment évalueriez-vous vos capacités en informatique ?

Lire à haute voix;;

Il peut s'agir de l'utilisation d'un ordinateur, d'une tablette numérique ou d'un smartphone (avec un accès internet)

1. Excellentes
2. Très bonnes
3. Bonnes
4. Acceptables
5. Médiocres
6. Je n'ai jamais utilisé d'ordinateur (SPONTANÉMENT UNIQUEMENT)

ENDIF

IT004_UseWWW (USE WORLD WIDE WEB)

Pendant les 7 derniers jours, avez-vous utilisé Internet au moins une fois, que ce soit pour envoyer des emails, chercher des informations, faire des achats, ou toute autre raison ?

"*Tout autre raison*" inclut notamment les réseaux sociaux (Facebook...), le chat (WhatsApp...) ou les appels vidéos en ligne (Skype...)

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 préhension. Je vais vous demander de serrer cette poignée aussi fort que vous le pouvez pendant une ou deux secondes avant de la relâcher. Je vais vous faire une démonstration maintenant.

Faire une démonstration de l'exercice. Ceci est le début d'une **section sans proxy**. Aucun proxy autorisé. Si le répondant n'effectue pas le test lui-même, veuillez taper **CTRL+K** à chaque question.

1. Continuer

GS701_Willingness (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED)

J'effectuerai tour à tour deux mesures pour chaque main.

Acceptez-vous que j'évalue votre force de préhension ?

1. Le Répondant accepte de se faire mesurer
2. Le Répondant refuse de se faire mesurer
3. Le Répondant ne peut pas se faire mesurer

IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3))


GS010_WhyNotCompl (WHY NOT COMPLETED GS TEST)

Pourquoi le Répondant n'a-t-il pas effectué l'exercice de force de préhension ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Le Répondant avait l'impression que ce n'était pas sans danger
2. L'enquêteur avait l'impression que ce n'était pas sans danger
3. Le Répondant a refusé, aucune raison indiquée
4. Le Répondant a essayé, mais n'a pas pu effectuer le test
5. Le Répondant n'a pas compris les instructions
6. Le Répondant a subi une opération, a été blessé ou a souffert d'un gonflement, 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 Willinansess = a2 OR (GS701 Willinansess = a3)))



GS002_RespStatus (RECORD RESPONDENT STATUS)

Noter l'état du répondant.

1. Le sujet a l'usage de ses deux mains
2. Le sujet n'a pas l'usage de sa main droite
3. Le sujet n'a pas l'usage de sa main gauche

ENDIF

IF ((GS701 Willinansess = a2 OR (GS701 Willinansess = a3)))



GS003_StopTest (END OF TEST BECAUSE RESPONDENT IS UNABLE OR NOT WILLING TO DO TEST)

ARRÊT DU TEST PAR L'ENQUÊTEUR.

N'effectuer aucune mesure de la force de préhension.

1. Continuer

ENDIF

IF (NOT((GS701 Willinansess = a2 OR (GS701 Willinansess = a3)))



IF (GS002 RespStatus = a1)



GS004_DominantHand (DOMINANT HAND)

Quelle est votre main dominante ?

L'ambidextrie naturelle est la capacité pour une personne d'être aussi habile, de naissance, avec la main gauche et la main droite.

1. Main droite
2. Main gauche
3. Ambidextrie

ENDIF

GS705_IntroTest (INTRODUCTION TO TEST)

Veuillez maintenant passer sur le fascicule de résultats aux tests et suivre les instructions pour la force de préhension.

Entrez "1. Continuer" après les mesures.

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))) [Il y a une grande différence
entre la première et la deuxième mesure avec la main gauche : avez-vous bien
saisi les chiffres correctement ?;]
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))) [Il y a une grande différence
entre la première et la deuxième mesure avec la main gauche : avez-vous bien
saisi les chiffres correctement ?R;]
ENDIF
ENDIF
GS012_Effort (HOW MUCH EFFORT R GAVE)

Quel effort le répondant a-t-il fourni pour le test ?
1. Le Répondant a utilisé toutes ses forces
2. Le Répondant n'a pas pu utiliser toutes ses forces en raison de maladie, douleur ou
autre symptôme d'inconfort
3. Le Répondant ne semblait pas utiliser toutes ses forces, sans raison évidente

GS013_Position (THE POSITION OF R FOR THIS TEST)

Dans quelle position le Répondant a-t-il fait le test ?
1. Debout
2. Assis
3. Couché

GS014_RestArm (R RESTED HIS/HER ARMS ON A SUPPORT)

Est-ce que le Répondant avait le 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 suivantes vont porter sur les services que vous rendez, ou l'aide que vous recevez de votre entourage.

1. Continuer

SP002_HelpFrom (RECEIVED HELP FROM OTHERS)

Veillez examiner la carte 29. Pensez aux douze derniers mois. Un membre de votre famille, extérieur à votre ménage, un ami ou un voisin vous a-t-il apporté un type d'aide mentionné sur cette carte ?

1. Oui

5. Non

IF (SP002 HelpFrom = a1)

SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)

Quel[Quel/ Quel autre] membre de votre famille ne faisant pas partie de votre ménage, ami ou voisin, vous a aidé(e) durant les douze derniers mois ?

1. Conjoint/ Partenaire

2. Mère

3. Père

4. Belle-mère (mère du conjoint)

5. Beau-père (père du conjoint)

6. Belle-mère (épouse du père)

7. Beau-père (époux de la mère)

8. Frère

9. Sœur

10. Fils/Fille

11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel

12. 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 parent

21. Ami

22. (Ex-)collègue

23. Voisin(e)

24. Ex-conjoint/partenaire

25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique

26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

27. Femme(Homme) de ménage/ Aide 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. Un autre enfant;
IF (SP027 WhatChild = a96)

```

SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le prénom de l'enfant
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```

SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Une autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)

Regardez s'il vous plaît la carte 29. Quel(s) type(s) d'aide a été fournie par cette personne durant les 12 derniers mois ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Des soins personnels, comme s'habiller se laver ou se doucher, manger, monter ou sortir du lit, utiliser les toilettes

2. Des aides pour le ménage, comme du bricolage, du jardinage, des déplacements, faire des courses ou des tâches ménagères

3. Une aide administrative, comme remplir des formulaires, s'occuper des questions financières ou légales

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 haute voix;

1. Tous les jours ou presque

2. Toutes les semaines ou presque

3. Tous les mois ou presque

4. Moins souvent

```
IF (piIndex <> 3)
```

SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)

Veuillez regarder la carte 29.

Est-ce qu'une personne autre qu'un membre du ménage, comme une personne de la famille, un ami ou un voisin, vous a 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[Quel/ Quel autre] membre de votre famille ne faisant pas partie de votre ménage, ami ou voisin, vous a aidé(e) durant les douze derniers mois ?

- 1. Conjoint/ Partenaire
- 2. Mère
- 3. Père
- 4. Belle-mère (mère du conjoint)
- 5. Beau-père (père du conjoint)
- 6. Belle-mère (épouse du père)
- 7. Beau-père (époux de la mère)
- 8. Frère
- 9. Sœur
- 10. Fils/Fille
- 11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
- 12. 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 parent
- 21. Ami
- 22. (Ex-)collègue
- 23. Voisin(e)
- 24. Ex-conjoint/partenaire
- 25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Femme(Homme) de ménage/ Aide 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. Un autre enfant;

```
| IF (SP027 WhatChild = a96)
```



```
  SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
```

```
    Noter le prénom de l'enfant  
    STRING
```

```
|   ENDIF
```

```
| ELSE
```



```
|   IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```



```
  SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
```

```
    Avez-vous mentionné cette personne ({{Nom de la relation}})  
    précédemment ?
```

```
    ^FLSNmember[1];  
    ^FLSNmember[2];  
    ^FLSNmember[3];  
    ^FLSNmember[4];  
    ^FLSNmember[5];  
    ^FLSNmember[6];  
    ^FLSNmember[7];  
    96. Une autre personne;
```

```
|   ENDIF
```

```
  ENDIF
```

```
SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)
```

```
Regardez s'il vous plaît la carte 29. Quel(s) type(s) d'aide a été fournie par cette  
personne durant les 12 derniers mois ?
```

```
Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;
```

```
SET OF 1. Des soins personnels, comme s'habiller se laver ou se doucher,  
manger, monter ou sortir du lit, utiliser les toilettes  
2. Des aides pour le ménage, comme du bricolage, du jardinage, des  
déplacements, faire des courses ou des tâches ménagères  
3. Une aide administrative, comme remplir des formulaires, s'occuper des  
questions financières ou légales
```

```
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 haute voix;
```

```
1. Tous les jours ou presque  
2. Toutes les semaines ou presque  
3. Tous les mois ou presque  
4. Moins souvent
```

```
IF (piIndex <> 3)
```



```
  SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)
```

```
  Veuillez regarder la carte 29.
```

```
  Est-ce qu'une personne autre qu'un membre du ménage, comme une  
  personne de la famille, un ami ou un voisin, vous a 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 parler de l'aide que vous avez apportée à votre entourage.
```

Veillez examiner la carte 29.

Durant les douze derniers mois, avez-vous **personnellement** apporté un type d'aide mentionné sur cette carte à un membre de votre famille extérieur à votre ménage, à un ami ou à un voisin ?

Cette question ne concerne pas la garde des petits-enfants ! Ce point est abordé ultérieurement.

1. Oui
5. Non

IF (SP008 GiveHelp = a1)



SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)

A quel *[autre]* membre de votre famille extérieur à votre ménage, ami ou voisin, avez-vous *[le plus fréquemment]* apporté votre aide durant les douze derniers mois ?

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((SP009 ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009 ToWhomGiveHelp = a11))



SP029_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un autre enfant;
| IF (SP029 WhatChild = a96)
|
| 
| SP024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
|
| Noter le prénom de l'enfant
| STRING
|
| ENDIF
| ELSE
|
| 
| IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|
| 
| SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
| Avez-vous mentionné cette personne ([{Nom de la relation}]) précédemment ?
| ^FLSNmember[1];
| ^FLSNmember[2];
| ^FLSNmember[3];
| ^FLSNmember[4];
| ^FLSNmember[5];
| ^FLSNmember[6];
| ^FLSNmember[7];
| 96. Une autre personne;
|
| ENDIF
| ENDIF
| SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
| Veuillez regarder la carte 29. Quel(s) type(s) d'aide avez vous fourni à cette personne
| dans les 12 derniers mois ?
| Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;
| SET OF 1. Des soins personnels, comme s'habiller se laver ou se doucher, manger,
| monter ou sortir du lit, utiliser les toilettes
| 2. Des aides pour le ménage, comme du bricolage, du jardinage, des déplacements,
| faire des courses ou des tâches ménagères
| 3. Une aide administrative, comme remplir des formulaires, s'occuper des questions
| financières ou légales
|
| SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
| Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous apporté une telle aide
| à cette personne ? Était-ce...
| Lire à haute voix;
| 1. Tous les jours ou presque
| 2. Toutes les semaines ou presque
| 3. Tous les mois ou presque
| 4. Moins souvent
|
| IF (piIndex <> 3)
|
| 
| SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
| Veuillez examiner la carte 29
| Y a-t-il un autre membre de votre famille, extérieur à votre ménage, un ami ou un
| voisin, à qui vous avez apporté des soins personnels ou de l'aide ménagère ou
| administrative ?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| ENDIF
| [1] LOOP cnt2 := 2 TO 3
|
| 
| IF (HelpFromOutside[cnt2 - 1].SP013 GiveHelpToOth = a1)
|
| 

```

SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)

A quel *[autre]* membre de votre famille extérieur à votre ménage, ami ou voisin, avez-vous *[le plus fréquemment]* apporté votre aide durant les douze derniers mois ?

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((SP009 ToWhomGiveHelp = a10 OR (SP009 ToWhomGiveHelp = a11))

**SP029_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un autre enfant;

IF (SP029 WhatChild = a96)

**SP024_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le prénom de l'enfant

```

|   | STRING
|   |   ENDIF
|   | ELSE
|   |   [ ]
|   |   | IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|   |   |   [ ]
|   |   |   | SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
|   |   |   |   Avez-vous mentionné cette personne ([{Nom de la relation}])
|   |   |   |   précédemment ?
|   |   |   |   ^FLSNmember[1];
|   |   |   |   ^FLSNmember[2];
|   |   |   |   ^FLSNmember[3];
|   |   |   |   ^FLSNmember[4];
|   |   |   |   ^FLSNmember[5];
|   |   |   |   ^FLSNmember[6];
|   |   |   |   ^FLSNmember[7];
|   |   |   |   96. Une autre personne;
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   | SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
|   |   |   |   |   Veuillez regarder la carte 29. Quel(s) type(s) d'aide avez vous fourni à cette
|   |   |   |   |   personne dans les 12 derniers mois ?
|   |   |   |   |   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;
|   |   |   |   |   SET OF 1. Des soins personnels, comme s'habiller se laver ou se doucher,
|   |   |   |   |   manger, monter ou sortir du lit, utiliser les toilettes
|   |   |   |   |   2. Des aides pour le ménage, comme du bricolage, du jardinage, des
|   |   |   |   |   déplacements, faire des courses ou des tâches ménagères
|   |   |   |   |   3. Une aide administrative, comme remplir des formulaires, s'occuper des
|   |   |   |   |   questions financières ou légales
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
|   |   |   |   |   |   Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous apporté une telle
|   |   |   |   |   |   aide à cette personne ? Était-ce...
|   |   |   |   |   |   Lire à haute voix;
|   |   |   |   |   |   1. Tous les jours ou presque
|   |   |   |   |   |   2. Toutes les semaines ou presque
|   |   |   |   |   |   3. Tous les mois ou presque
|   |   |   |   |   |   4. Moins souvent
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   IF (piIndex <> 3)
|   |   |   |   |   |   [ ]
|   |   |   |   |   |   | SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
|   |   |   |   |   |   |   Veuillez examiner la carte 29
|   |   |   |   |   |   |   Y a-t-il un autre membre de votre famille, extérieur à votre ménage, un ami
|   |   |   |   |   |   |   ou un voisin, à qui vous avez apporté des soins personnels ou de l'aide
|   |   |   |   |   |   |   ménagère ou administrative ?
|   |   |   |   |   |   |   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 gardé [votre petit-enfant en l'absence de
|   |   |   |   |   |   |   |   ses parents/ vos petits-enfants en l'absence de leurs parents] régulièrement ou
|   |   |   |   |   |   |   |   occasionnellement ?
|   |   |   |   |   |   |   |   1. Oui
|   |   |   |   |   |   |   |   5. Non
|   |   |   |   |   |   |   |

```

| IF (SP014 LkAftGrCh = a1)



SP015_ParentLkAftGrChild (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)

[Duquel de vos enfants est la petite-fille ou le petit-fils/ Duquel (ou desquels) de vos enfants sont les petits-enfants] [que vous avez gardé(e)/ que vous avez gardé(s)] ?

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)

En moyenne, au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous gardé l'enfant ou les enfants de ^FLChildName; ?

Lire à haute voix;

1. Tous les jours ou presque
2. Toutes les semaines ou presque
3. Tous les mois ou presque
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, se vêtir ou se dévêtir ?

Par régulièrement, on entend d'une manière quotidienne ou presque, durant au moins trois mois. On ne s'intéresse pas aux aides prodiguées durant une maladie de courte durée.

1. Oui
5. Non

IF (SP018 GiveHelpInHH = a1)



SP019_ToWhomGiveHelpInHH (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)

De qui s'agit-il ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Conjoint/ Partenaire

2. Mère

3. Père

4. Belle-mère (mère du conjoint)

5. Beau-père (père du conjoint)

6. Belle-mère (épouse du père)

7. Beau-père (époux de la mère)

8. Frère

9. Sœur

10. Fils/Fille

11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel

12. 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 parent

21. Ami

22. (Ex-)collègue

23. Voisin(e)

24. Ex-conjoint/partenaire

25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique

26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile

96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(SP019_ToWhomGiveHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

IF (((a10 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH) OR ((a11 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH))))



SP031_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel(s) enfant(s) s'agit-il ?

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. Un autre enfant;

IF ((a96 IN (SP031 WhatChild))



SP025_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

- 22. (Ex-)collègue
- 23. Voisin(e)
- 24. Ex-conjoint/partenaire
- 25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
- 96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(SP021_FromWhomHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

IF ((a10 IN (SP021_FromWhomHelpInHH) OR ((a11 IN (SP021_FromWhomHelpInHH))))



SP033_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel(s) enfant(s) s'agit-il ?

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. Un autre enfant;

IF ((a96 IN (SP033_WhatChild))



SP026_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le prénom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



SP034_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Faites-vous références à une(des) personne(s) mentionnée(s) précédemment ?

SET OF ^FLSNmember[1];

^FLSNmember[2];

^FLSNmember[3];

^FLSNmember[4];

^FLSNmember[5];

^FLSNmember[6];

^FLSNmember[7];

96. Une autre personne;

ENDIF

ENDIF

ENDIF

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   SP022_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP)

```

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

```

|   ENDIF
|   IF (((FT IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

```

```

|   IF (piMode = a1)

```

```

|   ELSE

```

```

|   IF (piMode = a2)

```

```

|   CM003_RespFin (CHOICE RESPONDENT FINANCE)

```

Plus tard au cours de cet entretien, nous nous intéresserons aux finances de votre ménage, par exemple à vos économies pour la retraite, ou au soutien financier apporté à vos proches. Il nous suffit de poser ces questions une seule fois. Lequel d'entre vous serait le plus à même de répondre à des questions d'ordre financier ?

Retenir un seul « répondant finances »

1. ^MN002_Person[1].Name;
2. ^MN002_Person[2].Name;

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

```

|   IF (MN007 NumFinR = 1)

```

```

|   FT001_Intro (INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS)

```

Certaines personnes effectuent des dons financiers ou matériels, ou bien subviennent aux besoins de leurs parents, enfants, petits-enfants, autres membres de leur famille, amis ou voisins.

1. Continuer

```

|   FT002_GiveFiGift250 (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

```

Veillez maintenant penser aux douze derniers mois. Sans tenir compte du partage d'un logement ou de repas, vous est-il arrivé[, à vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagne,/ compagne,] de faire un don ou d'apporter un soutien financier ou matériel à quelqu'un, faisant ou non partie de votre ménage, d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus ?

Par don, on entend le versement de sommes d'argent, ou la prise en charge de dépenses, telles que frais de santé ou d'assurance, scolarité, apport pour l'acquisition d'un logement. N'incluez pas les prêts, ni les dons à des œuvres 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,/ compagne,/ compagne,] fourni une telle aide financière ou don[au cours des douze derniers mois] ? [Veillez nommer la personne à qui vous avez donné ou que vous avez aidée le plus.]

Le questionnaire permet de repasser trois fois sur cette question, donc de nommer trois personnes distinctes.

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)

7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un autre enfant;

IF (FT032 WhatChild = a96)

FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le prénom de l'enfant
STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Une 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, à qui vous *[, ou] [votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* avez **fait** un don ou un soutien financier ou matériel équivalent à ^FL250; ^FLCurr; ou plus ?

1. Oui
5. Non

```
ENDIF
```

```
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,/ compagnon,/ compagne,]* fourni une telle aide financière ou don *[au cours des douze derniers mois]* ? *[Veuillez nommer la personne à qui vous avez donné ou que vous avez aidée le plus.]*

Le questionnaire permet de repasser trois fois sur cette question, donc de nommer trois personnes distinctes.

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

```
IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))
```

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

^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. Un autre enfant;

IF (FT032 WhatChild = a96)

**FT022_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Noter le prénom de l'enfant
 STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

**FT033_WhatSNmember** (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];
 96. Une autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (biIndex <> 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, à qui vous *[, ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* avez **fait** un don ou un soutien financier ou matériel équivalent à ^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 pu apporter.

Nous aimerions à présent en savoir plus sur les dons ou soutiens matériels ou financiers que vous avez pu recevoir.

1. Continuer

FT009_RecFiGift250 (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE)

Veillez penser aux douze derniers mois. Sans tenir compte du partage d'un logement ou de repas, avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] reçu un don ou un soutien financier ou matériel provenant de quelqu'un appartenant ou non à votre ménage équivalent à ^FL250; ^FLCurr; ou plus ?

Par don financier, nous entendons versement de sommes d'argent, ou prise en charge de certaines dépenses, telles que frais de santé ou d'assurance, scolarité, apport 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 fait un don ou vous a aidé(e) financièrement [, vous ou][votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne][au cours des douze derniers mois] ?

[Veillez citer la personne qui vous a donné ou aidé le plus.]

Le questionnaire permet de repasser trois fois sur cette question, donc de nommer trois personnes distinctes.

1. Conjoint/ Partenaire

2. Mère

3. Père

4. Belle-mère (mère du conjoint)

5. Beau-père (père du conjoint)

6. Belle-mère (épouse du père)

7. Beau-père (époux de la mère)

8. Frère

9. Sœur

10. Fils/Fille

11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel

12. 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 parent

21. Ami

22. (Ex-)collègue

23. Voisin(e)

24. Ex-conjoint/partenaire

25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique

26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile

96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))



FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

^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. Un 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)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Une 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 apporté *[, à vous ou][à votre] [mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* un don ou un soutien financier ou matériel équivalent à ^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 fait un don ou vous a aidé(e) financièrement *[, vous ou] [votre][mari/ femme/ compagnon/ compagne][au cours des douze derniers*

mois] ? [Veuillez citer la personne qui vous a donné ou aidé le plus.]
Le questionnaire permet de repasser trois fois sur cette question, donc de nommer trois personnes distinctes.

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT010 FromWhoFiGift250 = a10 OR (FT010 FromWhoFiGift250 = a11))



FT034_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un 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)
|   |   |   Avez-vous mentionné cette personne ([{Nom de la relation}])
|   |   |   précédemment ?
|   |   |   ^FLSNmember[1];
|   |   |   ^FLSNmember[2];
|   |   |   ^FLSNmember[3];
|   |   |   ^FLSNmember[4];
|   |   |   ^FLSNmember[5];
|   |   |   ^FLSNmember[6];
|   |   |   ^FLSNmember[7];
|   |   |   96. Une 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 apporté[, à vous
|   |   |   |   ou][à votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] un don ou un
|   |   |   |   soutien financier ou matériel équivalent à ^FL250; ^FLCurr; ou plus ?
|   |   |   |   1. Oui
|   |   |   |   5. Non
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   [cnt2]
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   ENDLOOP
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   FT015_EverRecInh5000 (EVER RECEIVED GIFT OR INHERITED MONEY 5000 OR MORE)
|   |   |   |   [Sans compter les dons reçus que vous pourriez déjà avoir mentionnés/ Depuis notre
|   |   |   |   dernier entretien en,] avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/
|   |   |   |   compagne,][déjà/ {date et mois préchargé}] reçu une donation ou hérité d'une
|   |   |   |   somme 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 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))
|   |   |   |   |   [ ]
|   |   |   |   |   |   FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)
|   |   |   |   |   |   [Pensez au don ou à l'héritage le plus important que vous ayez reçu.] En quelle
|   |   |   |   |   |   année l'avez-vous reçu[, vous ou][votre][mari/ femme/ compagnon/ compagne]
|   |   |   |   |   |   ?
|   |   |   |   |   |   NUMBER [1905..2024]
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   |   |   FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)
|   |   |   |   |   |   De qui avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] reçu
|   |   |   |   |   |   ce don ou cet héritage ?
|   |   |   |   |   |   1. Conjoint/ Partenaire
|   |   |   |   |   |   2. Mère
|   |   |   |   |   |   3. Père
|   |   |   |   |   |   4. Belle-mère (mère du conjoint)

```

5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 = a11))



FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un 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)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];
 96. Une autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 5)

FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)

Avez-vous reçu *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* 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 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))

FT016_YearRecInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT OR INHERITANCE RECEIVED)

[Pensez au don ou à l'héritage le plus important que vous ayez reçu.] En quelle année l'avez-vous reçu *[, vous ou][votre][mari/ femme/ compagnon/ compagne]* ?

NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

De qui avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* reçu ce don ou cet héritage ?

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile

96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 = a11))



FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

^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. Un 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)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*)
précédemment ?

^FLSNmember[1];

^FLSNmember[2];

^FLSNmember[3];

^FLSNmember[4];

^FLSNmember[5];

^FLSNmember[6];

^FLSNmember[7];

96. Une autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 5)



FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)

Avez-vous reçu *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]*
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)
[Sans compter les dons ou donations que vous auriez déjà mentionnés/ Depuis notre dernier entretien en], avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ épouse,/ compagnon,/ compagne,][déjà] effectué un don de biens, ou de propriétés équivalent à plus de ^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 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))

FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
[Pensez au don ou à la donation la plus importante que vous avez fait(e).] En quelle année, avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] fait ce don ou cette donation ?
 NUMBER [1905..2024]
 ENDIF
FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
 A qui avez-vous[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] fait ce don ou cette donation ?
 1. Conjoint/ Partenaire
 2. Mère
 3. Père
 4. Belle-mère (mère du conjoint)
 5. Beau-père (père du conjoint)
 6. Belle-mère (épouse du père)
 7. Beau-père (époux de la mère)
 8. Frère
 9. Sœur
 10. Fils/Fille
 11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
 12. 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 parent
 21. Ami
 22. (Ex-)collègue
 23. Voisin(e)
 24. Ex-conjoint/partenaire
 25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
 27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
 96. Aucun de ceux-ci
 IF ((FT027 ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027 ToWhomGivInh5000 = a11))

FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)
 De quel enfant s'agit-il ?

```

^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. Un autre enfant;
IF (FT038 WhatChild = a96)

```

FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Noter le nom de l'enfant
STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)

FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous mentionné cette personne (*[{Nom de la relation}]*) précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Une autre personne;

```

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 5)

FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)

Avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* fait un autre don ou donation 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 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))

FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)

[Pensez au don ou à la donation la plus importante que vous avez fait(e).]
 En quelle année, avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* fait ce don ou cette donation ?
 NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)

A qui avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,]* fait ce don ou cette donation ?

1. Conjoint/ Partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère (mère du conjoint)
5. Beau-père (père du conjoint)
6. Belle-mère (épouse du père)
7. Beau-père (époux de la mère)
8. Frère
9. Sœur
10. Fils/Fille
11. Beau-fils/Belle-Fille/l'enfant de votre conjoint ou partenaire actuel
12. 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 parent
21. Ami
22. (Ex-)collègue
23. Voisin(e)
24. Ex-conjoint/partenaire
25. Pasteur, prêtre ou autre ecclésiastique
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Femme(Homme) de ménage/ Aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT027_ToWhomGivInh5000 = a10 OR (FT027_ToWhomGivInh5000 = a11))



FT038_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

De quel enfant s'agit-il ?

- ^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. Un 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)
    |   |   |
    |   |   | Avez-vous mentionné cette personne ([{Nom de la relation}])
    |   |   |   | précédemment ?
    |   |   |   | ^FLSNmember[1];
    |   |   |   | ^FLSNmember[2];
    |   |   |   | ^FLSNmember[3];
    |   |   |   | ^FLSNmember[4];
    |   |   |   | ^FLSNmember[5];
    |   |   |   | ^FLSNmember[6];
    |   |   |   | ^FLSNmember[7];
    |   |   |   | 96. Une autre personne;
    |   |   |
    |   |   | ENDIF
    |   |   | ENDIF
    |   |   | IF (biIndex <> 5)
    |   |
    |   | FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
    |   |   |
    |   |   | Avez-vous [, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] fait
    |   |   |   | un autre don ou donation 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. L'enquêté(e)
    |   |   |   | 2. L'enquêté(e) et un proxy
    |   |   |   | 3. Un proxy seulement
    |   |   |
    |   |   | 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 au domicile de la personne interrogée ?
    |   |   | 1. Oui
    |   |   | 5. Non
    |   |
    |   | ENDIF
    |   | IF (MN008 NumHHR = 1)
    |
    | IF (MN024 NursinaHome = a2)
    |
    | HO061_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)

```

Voici maintenant quelques questions sur votre résidence. 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)

Avez-vous à régler un loyer (ou des frais) pour votre maison de retraite ? Veuillez ne compter que les dépenses restant à votre charge après remboursement de la sécurité sociale, de la mutuelle ou de toute autre assurance publique ou privée. Les dépenses peuvent être pour la chambre, les repas, les soins, la lessive ou pour les charges et services tels que l'eau, l'électricité, le gaz ou le chauffage, etc.

1. Oui

5. Non

IF (HO662 PavNursHome = a1)



HO665_LastPayment (LAST PAYMENT)

Pouvez-vous, s'il vous plaît, m'estimer le montant que vous payez par mois ? Veuillez ne compter que ce qui reste à votre charge.

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (HO665 LastPavment = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO666_PayCoverNursHome (PAYMENT COVERING NURSING HOME)

Veuillez examiner la carte 30. A quoi correspondait ce dernier paiement ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.; Lire à haute voix si nécessaire.

SET OF 1. Hébergement (chambre)

2. Repas

3. Soins infirmiers

4. Réadaptation et autres services de soins

5. Lessive

6. Frais et services, comme l'eau, l'électricité, le gaz ou le chauffage

7. Autres dépenses

96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(HO666_PayCoverNursHome) > 1 AND ((96 IN (HO666_PayCoverNursHome)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

HO080_NHCosts (INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Il est important de comprendre comment les personnes font face aux dépenses liées aux maisons de retraite. Veuillez examiner la carte 31. Quelle(s) sources de revenus utilisez-vous pour couvrir vos dépenses ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Retraite (la vôtre ou celle de votre mari/femme)

2. D'autres sources de revenus, telles que des loyers perçus sur vos biens immobiliers, une rente, etc.

3. Des actifs financiers ou de l'épargne (à vous ou à votre mari/femme), y compris des polices d'assurances-vie

4. Des dons de vos enfants ou petits-enfants

5. Des allocations logement (ex. : APL) ou d'autres prestations publiques

6. Une prestation d'invalidité (APA...)

7. Une rente d'assurance privée dépendance ou soins de longue durée

97. D'autres sources de revenus (préciser)

IF ((a97 IN (HO080 NHCosts))



HO081_OtherNHCosts (OTHER INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Quelles autres sources de revenu utilisez-vous ?

STRING

ENDIF

ENDIF

HO075_OwnRealEstate (OWN REAL ESTATE)

Possédez-vous des résidences secondaires, ou d'autres biens immobiliers ou fonciers, y compris le logement que vous occupiez avant de vivre dans cet établissement d'hébergement ?

Ne pas tenir compte des biens en multi-propriété, ou des biens professionnels

1. Oui
5. Non

IF (HO075 OwnRealEstate = a1)

**HO076_ValueRE** (VALUE OF REAL ESTATE)

A votre avis, combien vaudraient cette(ces) propriété(s) si elles étaient vendues aujourd'hui ?

Si une propriété est située à l'étranger, donnez sa valeur en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO076_ValueRE = 0 AND (HO076_ValueRE = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (HO076 ValueRE = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

HO077_RecIncRe (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)

Avez-vous perçu un revenu ou des loyers pour ces propriétés en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (HO077 RecIncRe = a1)

**HO078_AmIncRe** (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)

Combien avez-vous perçu pour ces propriétés en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (HO078 AmIncRe = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ELSE



IF (MN024 NursinaHome = a1)

**HO002_OwnerTenant** (OWNER, TENANT OR RENT FREE)

Veuillez examiner la carte 32. Votre ménage occupe ce logement en tant que...

Lire à haute voix;

1. Propriétaire
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 le loyer mensuel, au prix du marché, d'un logement similaire, non meublé, aujourd'hui ?

Exclure les charges et services tels que l'électricité et le chauffage. Montant en

^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO067_PaymSimDwel = 0 AND (HO067_PaymSimDwel = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]
 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 et pensons à votre dernier versement/ En pensant à votre dernier loyer], quelle période couvrait ce versement ? Était-ce...

Lire à haute voix;

1. Une semaine
2. Un mois
3. Trois mois
4. Six mois
5. Un an
97. Autre période de temps

IF (HO003 Period = a97)



HO004_OthPer (OTHER PERIOD)

Pouvez-vous préciser ce que « Autre période » signifie ?

STRING

ENDIF

HO605_LastPayment (LAST PAYMENT)

Quel était le montant brut de votre dernier loyer, c'est-à-dire sans déduire les aides au logement dont vous pouvez bénéficier?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO605_LastPayment = 0 AND (HO605_LastPayment = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]
 IF (HO605 LastPavment = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

IF (HO002 OwnerTenant = a3)



HO079_SocialHousing (SOCIAL HOUSING)

Vivez-vous en logement social (HLM ou équivalent) ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

HO007_LastPayIncl (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES)

Votre dernier loyer incluait-il les charges et services liés au logement, tels que l'eau, l'enlèvement 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 trois derniers mois/ des six derniers mois/ de la dernière année] ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO008_ExtRentIncl = 0 AND (HO008_ExtRentIncl = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]
 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 d'avoir 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 part de ce logement possédez-vous[, vous et][votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne] ?

Saisir un pourcentage entre 0 et 100. Pour les couples: on demande la somme des deux parts. 0 n'est accepté que dans le cas où le répondant et son conjoint (ou partenaire) ne possède aucune part du logement !

NUMBER [0..100]

IF (HO070_PercHouseOwn > 0)



IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Lonitudinal = 0))



HO611_AcqProp (HOW PROPERTY ACQUIRED)

Veuillez examiner la carte 33. Comment avez-vous acquis ce logement ?
 Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.; Si} le répondant l'a reçu de l'état sans paiement, coder 6.

- SET OF 1. Acheté ou construit par vos propres moyens
2. Acheté ou construit grâce à un prêt hypothécaire ou un crédit
3. Acheté ou construit avec l'aide de votre famille
4. Reçu en héritage
5. Reçu en don
6. Acquis par d'autres moyens

HO012_YearHouse (YEAR ACQUIRED THE HOUSE)

En quelle année était-ce ?

NUMBER [1900..2024]

ENDIF

HO013_MortLoanProp (MORTGAGES OR LOANS ON PROPERTY)

Avez-vous un prêt hypothécaire ou un crédit sur ce bien immobilier ?

1. Oui
5. Non

IF (HO013_MortLoanProp = a1)



HO014_YrsLMortLoan (YEARS LEFT OF MORTGAGE OR LOAN)

Sur combien d'années ces emprunts immobiliers ou hypothécaires continuent-ils à courir ?

Si moins d'un an, saisir 1 ; si plus de cinquante ans ou sans limite fixe, saisir 51. Si plusieurs prêts, prendre celui dont le terme est le plus éloigné.

NUMBER [1..51]

HO015_AmToPayMortLoan (AMOUNT STILL TO PAY ON MORTGAGE OR LOAN)


```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF ((HO002 OwnerTenant = a1 OR (HO002 OwnerTenant = a2))
[-]
|   HO024_ValueH (VALUE OF THE HOUSE)
|   À votre avis, si vous vendiez aujourd'hui ce logement, combien en retireriez-vous ?
|   Montant en ^FLCurr;
|   NUMBER [0..10000000000000000]
|
|   CHECK: (NOT((HO024_ValueH = 0 AND (HO024_ValueH = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]
|   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 personnel des membres de votre ménage, en comptant les chambres, mais sans tenir compte de la cuisine, des salles de bains, ni des pièces de passage[, ni des pièces que vous louez ou sous-louez] ?
|   Ne pas tenir compte non plus des débarras, caves, greniers, ...
|   NUMBER [1..25]
|
|   ENDIF
|   HO633_SpecFeat (SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE)
|   Veuillez examiner la carte 34. Lequel de ces équipements ou de ces caractéristiques particulières destinés à aider les personnes avec des handicaps physiques ou des problèmes de santé avez-vous à votre domicile ?
|   Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;
|   SET OF 1. Portes ou couloirs élargis
|   2. Rampes d'accès ou entrée au niveau de la rue
|   3. Mains courantes et barres d'appui
|   4. Portes automatiques ou faciles à ouvrir
|   5. Aménagements de la salle de bain ou des toilettes
|   6. Aménagements de la cuisine
|   7. Fauteuil (ou plateforme) monte-escalier
|   8. Dispositifs d'alerte (boutons d'alerte, détecteurs...)
|   96. Aucun de ceux-ci
|   97. Autre (Préciser)
|
|   CHECK: (NOT((count(HO633_SpecFeat) > 1 AND ((96 IN (HO633_SpecFeat)))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;]
|   IF ((a97 IN (HO633 SpecFeat))
[-]
|   HO631_SpecFeat (OTHER SPECIAL FEATURES)
|
|   Saisir l'autre équipement ou caractéristique
|   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 = Empty))

```

**HO060_PartnerYrsAcc** (PARTNER YEARS IN ACCOMMODATION)

Depuis combien d'années [votre mari/ votre femme/ votre compagnon/ votre compagne] vit-[il/ 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 examiner la carte 35. Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il ?

Lire à haute voix; Un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) fournit tous les services suivants aux résidents : distribution de médicaments, assistance personnelle et surveillance 24h/24 (pas nécessairement une infirmière), chambre et repas.

1. Une ferme
2. Une maison indépendante pour une ou deux familles
3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en bande ou regroupée selon toute autre configuration
4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais de moins de 9 niveaux
6. Un immeuble de 9 niveaux ou plus
7. Une résidence avec services pour personnes âgées (foyer-logement ou résidence-service mais pas un EHPAD)
8. Un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

IF ((HO636 TvpeAcc = a7 OR (HO636 TvpeAcc = a8))

**HO782_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y-a-t-il au moins une infirmière dans l'équipe de soins ou d'encadrement ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

HO043_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches d'escalier y a-t-il à monter ou descendre pour accéder à l'entrée de votre logement ?

Ne pas compter les marches qu'on peut éviter en prenant un ascenseur

1. 5 ou moins
2. 6 à 15
3. 16 à 25
4. Plus de 25

HO037_CityTown (AREA WHERE YOU LIVE)

Veillez examiner la carte 36. Comment décririez-vous l'endroit où vous vivez ?

Lire à haute voix;

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 a-t-il un ascenseur ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

HO026_OwnSecHome (OWN SECONDARY HOMES ETC)

Possédez-vous[, *vous ou*][*votre*][*mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,*] des résidences secondaires, des maisons de vacances ou d'autres biens immobiliers ou fonciers (terrains, forêts) ?

Ne pas tenir compte des biens en multipropriété, ni des biens professionnels

1. Oui
5. Non

IF (HO026 OwnSecHome = a1)

**HO027_ValueRE** (VALUE OF REAL ESTATE)

À votre avis, combien retireriez-vous aujourd'hui de la vente de cette/ces propriété(s) ?

Si la propriété est à l'étranger, donner la valeur en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO027_ValueRE <= 0 AND (HO027_ValueRE = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à zéro;*]

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,/ compagnon,/ compagne,*] un revenu ou un loyer de cette/ces propriété(s) en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (HO029 RecIncRe = a1)

**HO030_AmIncRe** (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)

A combien se monte le revenu ou le loyer que vous[*ou*][*votre*][*mari/ femme/ compagnon/ compagne*] avez perçu de cette/ces propriété(s) en ^FLLastYear;?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT((HO030_AmIncRe = 0 AND (HO030_AmIncRe = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à zéro;*]

IF (HO030 AmIncRe = NONRESPONSE)

**[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

HO041_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HO)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

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)

Je sais que j'ai déjà pu vous demander [, à vous ou d'autres membres de votre ménage,] des informations à ce sujet, mais il est important de bien comprendre la situation financière de votre ménage.

Au cours de l'année passée, donc en ^FLLastYear;, y a-t-il eu des membres de ce ménage qui ont contribué au revenu global du ménage mais que nous n'interrogeons pas ?

Si nécessaire, lire la liste des éligibles : ^MN015_Eligibles; participe(nt) à cet entretien

1. Oui

5. Non

HH010_OtherIncome (INCOME FROM OTHER SOURCES)

Certains reçoivent des allocations comme les allocations logement, les allocations familiales, un revenu minimum etc. Votre ménage, ou un membre de votre ménage, a-t-il reçu des prestations de ce type 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 le montant total des allocations de ce type perçues par votre ménage en ^FLLastYear; ?

Ici, le donneur est le gouvernement ou une autorité locale. Merci d'indiquer le montant total annuel. Montant en ^FLCurr;;

NUMBER

CHECK: (NOT((HH011_TotAddHHinc <= 0 AND (HH011_TotAddHHinc = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (HH011_TotAddHHinc = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

HH014_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HH)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)

2. L'enquêté(e) et un proxy

3. Un proxy seulement

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 façon dont il gère son budget.

1. Continuer

CO002_ExpFoodAtHome (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME)

En pensant aux douze derniers mois : combien en général dépensez-vous par mois pour la nourriture consommée à la maison par votre ménage ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER

CHECK: (NOT((CO002_ExpFoodAtHome <= 0 AND (CO002_ExpFoodAtHome = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

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 les repas pris en dehors du domicile ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER

IF (CO003 ExpFoodOutsHme = NONRESPONSE)


[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

CO010_HomeProducedFood (CONSUME HOME PRODUCED FOOD)

Consommez-vous[, vous ou d'autres membres de votre ménage,] des produits (légumes, fruits, viande, poissons), que vous avez vous-même plantés, produits, attrapés ou cueillis ?

1. Oui

5. Non

IF (CO010 HomeProducedFood = a1)


CO011_ValHomeProducedFood (VALUE OF HOME PRODUCED FOOD)

En pensant aux 12 derniers mois, quelle est la valeur des aliments que vous avez produits et consommés au cours d'un mois normal ? En d'autres termes, combien auriez-vous dépensé par mois pour ces produits 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)

Quel était le montant total des revenus, après impôts, que votre ménage dans son ensemble percevait lors d'un mois moyen de ^FLLastYear; ?

Saisir un montant en ^FLCurr;.

NUMBER

CHECK: (NOT((HH017_TotAvHHincMonth <= 0 AND (HH017_TotAvHHincMonth = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;])

IF (HH017 TotAvHHincMonth = NONRESPONSE)


[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

CO007_AbleMakeEndsMeet (IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET)

Compte tenu de son revenu mensuel total, diriez-vous que votre ménage arrive à équilibrer son budget...

Lire à haute voix;

1. Avec beaucoup de difficultés

2. Avec difficulté

3. Assez facilement

4. Facilement

IF (MN032 socex = 1)


CO206_AffordExpense (AFFORD EXPENSE)

Votre ménage pourrait-il faire face à une dépense inattendue de 1800; ^FLCurr; sans emprunter ?

1. Oui

5. Non

CO209_PovertyPutUpWithCold (PUT UP WITH COLD)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous dû supporter le froid pour diminuer vos dépenses de chauffage et faire des économies ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

CO009_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

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 de placements que vous [ou] [votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne] êtes susceptible(s) de détenir.

1. Continuer

AS065_HasIndRetAcc (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Déterminez-vous actuellement[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] un compte d'épargne-retraite individuel ou un contrat d'assurance-vie pour la retraite ? Un compte d'épargne-retraite permet de mettre de l'argent de côté pour sa retraite. Il s'agit ici uniquement des contrats d'assurance-vie qui procurent une rente tant que l'assuré bénéficiaire est vivant.

1. Oui
5. Non

IF (AS065 HasIndRetAcc = a1)

IF (MN005 ModeOues <> a1)

AS020_IndRetAcc (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Qui a souscrit à un compte d'épargne retraite individuel ou un contrat d'assurance-vie ? Seulement vous-même[, seulement votre mari/ , seulement votre femme/ , seulement votre compagnon/ , seulement votre compagne] [, ou bien les deux] ?

1. Uniquement la personne interrogée
2. Uniquement [le mari/ la femme/ le compagnon/ la compagne]
3. Les deux

ENDIF

IF ((MN005_ModeOues = a1 OR ((AS020_IndRetAcc = a1 OR (AS020_IndRetAcc = a3))))

AS021_AmIndRet (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Combien avez-vous actuellement sur ce(s) compte(s) d'épargne-retraite individuel(s) ou contrat(s) d'assurance-vie ?

Le montant correspond uniquement au répondant.

Entrez un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS021_AmIndRet = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]

CHECK: (NOT((AS021_AmIndRet = 0 AND (AS021_AmIndRet = RESPONSE)))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS021 AmIndRet = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS023_IndRetStockBo (INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce(s) compte(s) d'épargne retraite ou d'assurance-vie sont-ils majoritairement constitués d'actions ou d'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 ce(s) compte(s) d'épargne-retraite individuel(s) ou contrat(s) d'assurance-vie ?

Montant en ^FLCurr; Inscrire le montant pour le partenaire uniquement
NUMBER [0..100000000000000000]**CHECK:** (NOT(AS024_PAmIndRet = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]**CHECK:** (NOT((AS024_PAmIndRet = 0 AND (AS024_PAmIndRet = RESPONSE)))

[Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS024 PAmIndRet = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS026_PIndRetStockBo (PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce ou ces compte(s) d'épargne retraite ou d'assurance-vie sont-ils majoritairement constitués d'actions ou d'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)

Déterminez-vous actuellement [, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] de l'épargne logement sous forme de compte, livret ou plan d'épargne-logement?

1. Oui
5. Non

IF (AS066 HasContSav = a1)

**AS027_AmContSav** (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING)

Combien [, vous et] [votre] [mari,/ femme,/ partenaire,] détenez-vous actuellement sous forme d'épargne-logement ?

Entrer un montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total
NUMBER [0..100000000000000000]**CHECK:** (NOT(AS027_AmContSav = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]**CHECK:** (NOT((AS027_AmContSav = 0 AND (AS027_AmContSav = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS027 AmContSav = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS067_HasLifeIns (HAS LIFE INSURANCE)

Avez-vous actuellement [, vous ou] [votre] [mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] une assurance-décès (ou assurance-vie) ?

1. Oui
5. Non

IF (AS067 HasLifeIns = a1)

AS029_LifeInsPol (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)

Vos polices d'assurance-décès (ou d'assurance-vie) sont-elles de type assurance-décès temporaire, vie entière, ou assurance-vie mixte ?

Assurance-décès temporaire : assure le versement d'un capital ou d'une rente dont le montant est fixé à l'avance en cas de décès pendant la durée du contrat.

Assurance-décès vie entière : produit d'épargne dont la valeur augmente au fil du temps, et qui assure le versement du capital ou de la rente en cas de décès quelle que soit la date du décès (y compris contrat obsèques)

1. Assurance-décès temporaire
2. Assurance-décès vie entière
3. Les deux (assurance-vie mixte)
97. Autre

IF ((AS029 LifeInsPol = a2 OR (AS029 LifeInsPol = a3))

AS030_ValLifePol (FACE VALUE LIFE POLICIES)

Quelle est la valeur de rachat des assurances-décès vie entière que vous [et] [votre][mari/ femme/ compagnon/ compagne] avez souscrites ?

Montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total. La valeur de rachat est la valeur de la police en cas de liquidation (sans tenir compte des pénalités de remboursement anticipé).

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS030_ValLifePol = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]

CHECK: (NOT((AS030_ValLifePol = 0 AND (AS030_ValLifePol = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS030 ValLifePol = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

AS064_HasMutFunds (HAS MUTUAL FUNDS)

Avez-vous actuellement[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] de l'argent placé sur un fonds commun de placement ou des SICAV (y compris PEA) ?

Fonds commun de placement : forme d'investissement proposé par une institution financière qui collecte de l'argent auprès de plusieurs investisseurs et le transmet à un gestionnaire qui l'investit en actions, obligations ou autres produits financiers.

SICAV : société d'investissement à capital variable

PEA : plan d'épargne en actions

1. Oui
5. Non

IF (AS064 HasMutFunds = a1)

AS017_AmMutFunds (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS)

Quelle somme environ détenez-vous actuellement[, vous et][votre][mari,/ femme,/ compagnon,/ compagne,] sur un fonds commun de placement ou des SICAV (y compris PEA) ?

Montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS017_AmMutFunds = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]

CHECK: (NOT((AS017_AmMutFunds = 0 AND (AS017_AmMutFunds = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS017 AmMutFunds = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS019_MuFuStockBo (MUTUAL FUNDS MOSTLY STOCKS OR BONDS)

Ces SICAV ou fonds communs de placement 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)

Déterminez-vous actuellement *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagne,/ compagne,]* des actions ou des parts d'une entreprise cotée ou non cotée en bourse ?

Des actions sont des titres qui permettent à une personne d'être propriétaire d'une partie d'une entreprise et lui donnent le droit d'en percevoir des dividendes.

1. Oui
5. Non

IF (AS063 HasStocks = a1)



AS011_AmStocks (AMOUNT IN STOCKS)

Quelle somme environ avez-vous actuellement *[, vous et][votre][mari,/ femme,/ compagne,/ compagne,]* en actions ou parts d'entreprises cotées ou non cotées en bourse ?

Montant en ^FLCurr;; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS011_AmStocks = Empty)) *[Veuillez entrer une valeur;]*

CHECK: (NOT((AS011_AmStocks = 0 AND (AS011_AmStocks = RESPONSE))) *[Le montant doit être supérieur à zéro;]*

IF (AS011 AmStocks = NONRESPONSE)



|[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS062_HasBonds (HAS BONDS)

Déterminez-vous actuellement *[, vous ou][votre][mari/ femme/ compagne/ compagne]* des bons d'Etat ou obligations d'entreprises publiques ou privées ?

Les obligations sont un instrument de créance permettant à l'Etat ou à une entreprise d'emprunter du capital.

1. Oui
5. Non

IF (AS062 HasBonds = a1)



AS007_AmBonds (AMOUNT IN BONDS)

Actuellement, quelle somme environ avez-vous *[, vous et][votre][mari/ femme/ compagne/ compagne]* en bons d'Etat ou en obligations publiques ou privées ?

Entrer le montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS007_AmBonds = Empty)) *[Veuillez entrer une valeur;]*

CHECK: (NOT((AS007_AmBonds = 0 AND (AS007_AmBonds = RESPONSE))) *[Le montant doit être supérieur à zéro;]*

IF (AS007 AmBonds = NONRESPONSE)



|[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS060_HasBankAcc (HAS BANK ACCOUNT)

Avez-vous *[, vous ou][votre][mari,/ femme,/ compagne,/ compagne,]* actuellement un compte bancaire, un compte ou livret d'épargne ou un compte chèque postal ?

1. Oui
5. Non

IF (AS060 HasBankAcc = a1)



|[Unfolding Bracket Sequence]

AS003_AmBankAcc (AMOUNT BANK ACCOUNT)

Quelle somme environ avez-vous[, vous et][votre][mari,/ épouse,/ compagne,/ compagne,] actuellement sur vos comptes bancaires, livrets ou comptes d'épargne ou comptes chèques postaux?

Montant en ^FLCurr; ; pour un couple, saisir le montant total

NUMBER

CHECK: (NOT(AS003_AmBankAcc = Empty)) [Veuillez entrer 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)

Au total, combien avez-vous[, vous et][votre][mari/ femme/ compagne/ compagne] reçu d'intérêts ou de dividendes de vos comptes bancaires, d'épargne, ou en provenance d'obligations, d'actions, de fonds commun de placement en ^FLLastYear; ?

Entrer un montant ^FLCurr; en euros

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS070_IntIncome = Empty)) [Veuillez entrer 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/ compagne/ compagne,] une entreprise, une société ou un commerce (y compris exploitation agricole), que ce soit en propriété pleine ou partielle ?

1. Oui

5. Non

IF (AS641_OwnFirm = a1)



AS044_ShareFirm (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED)

Quel pourcentage ou quelle part détenez-vous de cette entreprise, de cette société ou de ce commerce [, vous même ou votre mari/ , vous-même ou votre femme/ , vous-même ou votre compagne/ , vous-même ou votre compagne] ?

Entrer un pourcentage. Si moins de 1%, inscrire "1"

NUMBER [1..100]

IF (AS044_ShareFirm = RESPONSE)



CHECK: (AS044_ShareFirm <= 100) [Le pourcentage doit être inférieur ou égal à 100;]

ENDIF

IF (AS044_ShareFirm = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS642_AmSellFirm (AMOUNT SELLING FIRM)

Si l'entreprise, la société ou le commerce était vendu et toutes les dettes payées, combien vous resterait-il à vous [ou] [votre] [mari/ femme/ compagne/ compagne] ?

Montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER

CHECK: (NOT(AS642_AmSellFirm = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]
IF (AS642_AmSellFirm = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS649_NumCars (NUMBER OF CARS)

Combien de véhicules automobiles possédez-vous[, vous-même ou votre mari/, vous-même ou votre femme/, vous-même ou votre compagnon/, vous-même ou votre compagne] ? Ne tenez pas compte des véhicules d'entreprise et véhicules loués.

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;; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS051_AmSellingCars = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]

IF (AS051 AmSellinaCars = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS054_OweMonAny (OWE MONEY)

La question suivante porte sur vos dettes éventuelles, en excluant hypothèques, dettes foncières, emprunts immobiliers ou crédits d'investissement.

Veuillez examiner la carte 41.

Lesquels de ces différents type de dettes[, vous ou votre mari/, vous ou votre femme/, vous ou votre compagnon/, vous ou votre compagne,] avez-vous actuellement, le cas échéant ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

SET OF 1. Emprunts pour voitures et autres véhicules (fourgonnettes/motocyclettes/bateaux, etc.)

2. Impayés sur cartes de crédit

3. Emprunts (auprès d'une banque, d'une société de crédit immobilier ou autre institution financière)

4. Dettes envers des proches ou amis

5. Prêts 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 "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.])

IF (NOT(((96 IN (AS054 OweMonAnv) AND (count(AS054 OweMonAnv) = 1)))



AS055_AmOweMon (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL)

Sans tenir compte des emprunts immobiliers, hypothécaires ou des dettes sur des terrains, ou des entreprises, quel est votre endettement total[, pour vous et][votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne] ?

Montant en ^FLCurr; ; pour un couple, inscrire le montant total

NUMBER

CHECK: (NOT(AS055_AmOweMon = Empty)) [Veuillez entrer une valeur;]

CHECK: (NOT((AS055_AmOweMon = 0 AND (AS055_AmOweMon = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à zéro;]

IF (AS055 AmOweMon = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS057_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN AS)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

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 l'enquêté n'est pas capable de répondre seul à ces questions, veuillez saisir **CTRL+K** à chaque question.

1. Continuer

AC012_HowSat (HOW SATISFIED WITH LIFE)

Pouvez-vous noter votre qualité de vie, sur une échelle allant de 0 à 10 ?

'0' signifie que vous êtes totalement insatisfait(e) et '10' que vous êtes complètement satisfait(e) de votre existence

NUMBER [0..10]

AC013_Intro (INTRODUCTION CASP ITEMS)

Veuillez examiner la carte 42. Je vais lire des expressions que les gens utilisent pour décrire leur vie. Je vous demanderai à quelle fréquence, si c'est le cas, vous pensez qu'elles se sont appliquées à vous : 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 ce que vous voudriez ?

Carte 42. Lire à haute voix;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC015_OutofContr (OUT OF CONTROL)

A quelle fréquence avez-vous le sentiment de ne pas contrôler ce qui vous arrive ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC016_LeftOut (FEEL LEFT OUT OF THINGS)

A quelle fréquence vous sentez-vous à l'écart des choses ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC017_DoWant (DO THE THINGS YOU WANT TO DO)

A quelle fréquence pensez-vous que vous arrivez à faire les choses que vous voulez faire ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

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 voulez ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

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 voulez ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC020_EachDay (LOOK FORWARD TO EACH DAY)

A quelle fréquence abordez-vous chaque nouvelle journée avec plaisir ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC021_LifeMean (LIFE HAS MEANING)

A quelle fréquence avez-vous le sentiment que votre vie a un sens ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC022_BackHapp (LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS)

A quelle fréquence, tout bien pesé, repensez-vous à votre vie avec bonheur ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC023_FullEnerg (FEEL FULL OF ENERGY)

A quelle fréquence vous sentez-vous plein(e) d'énergie ces jours-ci ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC024_FullOpport (FULL OF OPPORTUNITIES)

A quelle fréquence trouvez-vous que la vie offre beaucoup de possibilités ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC025_FutuGood (FUTURE LOOKS GOOD)

A quelle fréquence pensez-vous que l'avenir se présente bien pour vous ?

Carte 42. Lire à haute voixNeed;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

IF (MN024 NursinaHome = a1)

**AC001_Intro** (INTRODUCTION AC ACTIVITIES)

Voici maintenant quelques questions sur vos activités.

1. Continuer

AC035_ActPastTwelveMonths (ACTIVITIES IN LAST YEAR)

Veillez examiner 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. Volontariat, bénévolat, activités caritatives

4. Suivre une formation ou des cours

5. Activité dans un club, une amicale, une association (sportive, 3ème âge, bridge)

7. Participer aux activités d'une organisation politique, syndicale, locale ou communale

8. Lecture de livres, magazines ou journaux

9. Jeux de lettres, ou de chiffres comme les mots croisés ou le Sudoku

10. Jeux de cartes ou de société, tels que les échecs

96. Aucune de ces activités

CHECK: (NOT((count(AC035_ActPastTwelveMonths) > 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*

IF ((count(AC035_ActPastTwelveMonths) = 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths))))

[-]

AC038_HowSatisfiedNoAct (SATISFIED WITH NO ACTIVITIES)

Vous avez indiqué ne pratiquer aucune des activités mentionnées sur la carte 43.

Est-ce que ceci vous satisfait ? Veuillez utiliser une échelle de 0 à 10, où 0 signifie « totalement insatisfait(e) » et 10 « totalement satisfait(e) ».

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_HowOfAct (HOW OFTEN ACTIVITY IN THE LAST TWELVE MONTHS)

A quelle fréquence durant les douze derniers mois *[avez-/ vous êtes-] [vous] [fait du volontariat ou du bénévolat/ suivi une formation ou des cours/ participé à un club de sport ou à toute autre activité sociale au sein d'un club ou d'une association/ investi au sein d'une organisation politique, syndicale ou communautaire/ lu des livres, magazines ou journaux/ joué à des jeux de lettres ou de chiffres comme les mots croisés ou le Sudoku/ joué à des jeux de carte ou des jeux de société comme les échecs] ?*

Lire à haute voix.;

1. Presque chaque jour

2. Presque chaque semaine

3. Presque chaque mois

4. Moins souvent

[cnt1]

| ENDF

ENDLOOP

AC037_HowSatisfied (SATISFIED WITH ACTIVITIES)

Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie "totalement insatisfait" et 10 signifie "entièrement satisfait", veuillez indiquer à quel point vous êtes *[satisfait/ satisfaite]* des activités que vous avez mentionnées?

NUMBER [0..10]

| ENDF

| ENDF

ENDIF

IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))

**AC700_BigFiveIntro** (INTRODUCTION BIG FIVE)

Veuillez regarder la carte 44

Je vais maintenant vous lire plusieurs phrases qui décrivent des traits de caractère qui peuvent ou non s'appliquer à vous.

Veuillez m'indiquer dans quelle mesure vous êtes ou n'êtes pas d'accord avec chacune des phrases suivantes :

1. Continuer

AC701_Reserved (BIG FIVE - RESERVED)

Je me vois comme quelqu'un de réservé. Êtes-vous...

[Lire à haute voix;](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC702_Trust (BIG FIVE - TRUST)

Je me vois comme quelqu'un qui fait généralement confiance aux autres. Êtes-vous...

[Lire à haute voix si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC703_Lazy (BIG FIVE - LAZY)

Je me vois comme quelqu'un qui a tendance à être paresseux. Êtes-vous...

[Lire à haute voix si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC704_Relaxed (BIG FIVE - RELAXED)

Je me vois comme quelqu'un de détendu, qui gère bien le stress. Êtes-vous...

[Lire à haute voix si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC705_FewInterests (BIG FIVE - FEW INTERESTS)

Je me vois comme quelqu'un qui est peu intéressé par tout ce qui est artistique. Êtes-vous...

[Lire à haute voix si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC706_Outgoing (BIG FIVE - OUTGOING)

Je me vois comme quelqu'un de sociable, extraverti. Êtes-vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC707_FindFault (BIG FIVE - FINDFAULT)

Je me vois comme quelqu'un qui a tendance à critiquer les autres. Êtes-vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC708_Thorough (BIG FIVE - THOROUGH JOB)

Je me vois comme quelqu'un qui travaille consciencieusement. Êtes-vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC709_Nervous (BIG FIVE - NERVOUS)

Je me vois comme quelqu'un qui est facilement anxieux. Êtes-vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC710_Imagination (BIG FIVE - IMAGINATION)

Je me vois comme quelqu'un qui a une grande imagination. Êtes-vous...

[Lire à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC711_Kind (BIG FIVE - KIND)

Je me vois comme quelqu'un qui est prévenant et gentil avec presque tout le monde. Êtes-vous...

[Lire à haute voix](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

ENDIF

AC740_Outro (NON PROXY)

VÉRIFICATION : 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 eues hier.

1. Continuer

TE002_Weekday (WHAT DAY YESTERDAY)

[Ne pas lire à haute voix.](#)

Merci de noter quel était le jour de la semaine 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**, c'est-à-dire [*lundi/ mardi/ mercredi/ jeudi/ vendredi/ samedi/ dimanche*], du matin jusqu'à la fin de la journée.

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 un jour ordinaire, ou bien est-ce que des événements inhabituels, agréables ou non, sont arrivés ?

Lire à haute voix;

1. Oui – juste un jour ordinaire
2. Non – ma journée a été marquée par des événements inhabituels qui étaient désagréables ou 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'à la fin de la journée, en vous concentrant sur le temps que vous avez passé à effectuer chaque activité au cours de la journée.

Combien de temps avez-vous consacré hier **aux tâches ménagères**, comme le ménage, la lessive, les courses, la cuisine, le jardinage, etc. ?

NE PAS comptabiliser les soins personnels ni le temps consacré à des enfants, petits-enfants, parents ou autres membres de la famille.

Si le répondant n'est pas sûr du temps consacré à une ou plusieurs activités ménagères, demandez-lui d'estimer la durée totale du mieux qu'il peut.

Si le répondant n'a pas consacré de temps à l'activité en question, entrez '0' dans les deux champs de saisie "Heures" et "Minutes"

Si le répondant a consacré, par exemple 1h30, à l'activité en question, entrez '1' dans le champ "Heures" et '30' dans le champ "Minutes"

Si le répondant a consacré 40 minutes à l'activité en question, entrez '0' dans le champ "Heures" et '40' dans le champ "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 ? La valeur semble incorrecte;*])

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 ? La valeur semble incorrecte;])

TE013_Children_Intro (TIME SPENT ON PERSONAL CHILDREN)

Hier, combien de temps avez-vous consacré à des activités avec vos enfants, vos petits-enfants, des enfants que vous gardez ou dont vous vous occupez ?

Par exemple: les laver, les habiller, jouer avec eux, les amener à l'école ou en sortie, les aider dans leurs devoirs, etc.

Ne pas comptabiliser les enfants adultes autonomes.

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 ? La valeur semble incorrecte;])

TE016_HelpParents_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARENTS)

Hier, combien de temps avez-vous consacré à aider vos parents ou vos beaux-parents ?

Par exemple : une aide dans les démarches administratives, pour la toilette, pour s'habiller, pour les emmener voir un médecin, etc.

Comptabiliser l'aide apportée aux beaux-parents ou aux 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 ? La valeur semble incorrecte;])

IF ((NOT(MN002_Person[2].RespId = Empty) OR
(Sec DN1.DN040 PartnerOutsideHH = a1))



TE019_HelpPartner_Intro (TIME SPENT ON HELPING PARTNER)

Hier, combien de temps avez-vous consacré à aider **[votre mari/ votre femme/ votre partenaire]** ?

Par exemple : l'aider dans ses démarches administratives, pour sa toilette, pour s'habiller, l'emmener voir le 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 ? La valeur semble incorrecte;])

ENDIF

TE022_HelpOther_Intro (TIME SPENT ON HELPING OTHER FAMILY)

Hier, combien de temps avez-vous consacré à **aider un membre de votre famille ou une autre personne de votre entourage** ?

N'incluez pas l'aide apportée à votre **[mari/ femme/ conjoint(e)]**

Répétez si nécessaire :

Par exemple, une aide dans les démarches administratives, pour la toilette, pour s'habiller, pour les 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

TE025_Leisure_Intro (TIME SPENT ON LEISURE)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des **activités de loisirs**?

Cela peut inclure le temps consacré à regarder la télé, aux réseaux sociaux, au sport, aux passes-temps, à parler avec la famille ou les amis, aux sorties et promenades, 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

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 ? La valeur semble incorrecte;*]

TE034_PaidWork_Intro (TIME SPENT ON PAID WORK)

Hier, combien de temps avez-vous consacré à une **activité rémunérée** ?

Une activité rémunérée peut être en tant que travailleur salarié ou indépendant.

Veillez NE PAS comptabiliser les temps de trajet aller-retour entre votre domicile et votre lieu de travail, mais COMPTABILISER 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)

Minutes(s):

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE035_PaidWork_Hrs = 24 AND (TE036_PaidWork_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr ? La valeur semble incorrecte;*]

TE037_VoluntaryWork_Intro (TIME SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Hier, combien de temps avez-vous consacré hier à des **activités bénévoles** ?

Veillez NE PAS comptabiliser les tâches ménagères, l'aide apportée à la famille, le temps passé à s'occuper des enfants, ni toutes les autres activités que vous avez déjà indiquées.

Une activité bénévole est un travail non rémunéré, par exemple, pour des organisations éducatives, politiques, religieuses, liées à la santé 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

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 à penser à la journée d'hier, du matin au soir inclus.

Combien de temps avez-vous consacré hier aux **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 ou effectué d'activité bénévole la veille.

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 ? La valeur semble incorrecte;*]

ENDIF

TE046_Napping_Intro (TIME SPENT ON NAPPING)

Combien de temps avez-vous consacré hier à **la sieste et au repos au cours de la journée** ?

Ne comptabilisez 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

TE049_Sleeping_Intro (TIME SPENT ON SLEEPING)

Combien de temps avez-vous passé à dormir 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

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) activité(s) s'agissait-il ?

STRING

TE054_TimeOtherActivities_Intro (TIME SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Combien de temps avez-vous consacré hier à cette ou 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 ? La valeur semble incorrecte;*]

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 ^FL_TE057_3; heures et ^FL_TE057_4; minutes à des activités de loisirs durant la journée d'hier.

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 [*mari/ femme/ partenaire*], saisir "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) [

Incohérence:

Vous ne pouvez pas consacrer plus de temps de loisir avec votre conjoint/partenaire que le temps total consacré aux loisirs.

```

;]
CHECK: (NOT((TE058_PartnerActivities_Hrs = 24 AND
(TE059_PartnerActivities_Mts > 0))) [Êtes-vous sûr ? La valeur semble incorrecte;]

```

```

ENDIF

```

```

TE060_IntCheck (INTERVIEWER CHECK TE)

```

CONTRÔLE:

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. L'enquêté(e)
2. L'enquêté(e) et un proxy
3. Un proxy seulement

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

```

IF (((EX IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

```

```

EX601_NonProxy (INTRO EX_PROXY)

```

Ceci est le début d'une **section sans proxy**: aucun proxy n'est 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 sur la prière. Comme le sujet peut être sensible, je dois vous rappeler que vous pouvez ne pas répondre. Veuillez penser à vos habitudes actuelles : à quelle fréquence priez-vous ?

Lire à haute voix;

1. Plus d'une fois par jour
2. Une fois par jour
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine
6. Jamais

```

ENDIF

```

```

EX001_Introtxt (INTRODUCTION AND EXAMPLE)

```

Maintenant, je voudrais savoir quelle probabilité vous attribuez à certains événements. Je vais vous poser des questions, et votre réponse devra être un nombre compris entre 0 et 100.

Prenons l'exemple de la météo.

En examinant la carte 45, quelle est selon vous la probabilité, c'est-à-dire les chances, qu'il fasse beau demain ? Par exemple, 90 signifie qu'il y a 90 pourcent de chances qu'il y ait du soleil.

Vous pouvez donner 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 examiner la carte 45.) Quelle est la probabilité que, d'ici votre départ en retraite, le gouvernement abaisse le montant de la pension à laquelle vous avez droit ?

NUMBER [0..100]

```

IF (MN808_AgeRespondent < 61)

```

**EX025_ChWrkA65** (CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63)

(Veuillez examiner 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 examiner la carte 45.) Quelle est la probabilité que le gouvernement augmente l'âge de la retraite avant que vous ne soyez parti(e) à la retraite ?

NUMBER [0..100]

ENDIF

ENDIF

IF (MN808 AaeRespondent < 101)

**EX009_LivTenYrs** (LIVING IN TEN YEARS)

(Veuillez examiner la carte 45.) Quelle est la probabilité que vous atteigniez l'âge de [75/80/85/90/95/100/105/110/120] ans ou plus ?

NUMBER [0..100]

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 0)

**EX026_Trust** (TRUST IN OTHER PEOPLE)

J'aimerais à présent vous poser une question sur la façon dont vous percevez les gens.

D'une manière générale, diriez-vous qu'on peut faire confiance à la plupart des gens, ou que l'on n'est jamais trop prudent dans ses relations avec les autres ?

En ne regardant plus la carte 45, veuillez me répondre au moyen d'une échelle de notes entre 0 et 10, où '0' signifie que l'on n'est jamais trop prudent, et '10' signifie que l'on peut faire confiance à la plupart des gens.

NUMBER [0..10]

EX110_RiskAv (RISK AVERSION)

Veuillez examiner la carte 46.

Lorsqu'on épargne on peut choisir entre des placements qui rapportent peu et présentent un faible risque de perte (comme un compte en banque ou un plan d'épargne), ou au contraire des placements qui rapportent beaucoup mais avec un plus grand risque de perdre de l'argent (par exemple, des 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 ?

[Lire les réponses seulement si nécessaire.](#)

[Si plus d'une réponse est donnée, utiliser la première catégorie qui s'applique.](#)

1. Prend des risques importants et espère des gains importants
2. Prend des risques supérieurs à la moyenne et espère des gains supérieurs à la moyenne
3. Prend des risques moyens, et espère des gains moyens
4. Ne veut prendre aucun risque financier

EX111_XYZ_Planning_Horizon (PLANNING HORIZON)

Quand vous planifiez vos dépenses et votre épargne, laquelle de cette période de temps est la plus importante pour vous ?

[Lire à haute voix;](#)

[L'option "les prochains mois" englobe aussi des périodes plus courtes de "quelques jours" ou de "quelques semaines"...](#)

1. Les prochains mois
2. Une année
3. Quelques années

- 4. 5 à 10 ans
- 5. Plus de 10 ans

ENDIF

IF (MN101 *Longitudinal* = 0)

IF (MN005 *ModeOues* = a2)

EX800_PartInterv (PARTNER PARTICIPATES AFTERWARDS)

Est-ce que le/la conjoint(e) va faire l'objet d'un "entretien avec proxy" ensuite ?

A noter: les "entretiens avec proxy" ne sont autorisés qu'en cas de problèmes d'audition, d'élocution ou de concentration de l'enquêté principal.

- 1. Oui
- 5. Non

IF (EX800 *PartInterv* = a5)

EX101_IntroPartInfo (INTRODUCTION PARTNER INFORMATION)

Avant de terminer, j'aimerais que vous me donniez quelques informations sur [votre] [mari/ femme/ compagnon/ compagne], qui ne va pas être interrogé(e) aujourd'hui ?

- 1. Continuer

EX602_PartYrsEduc (PARTNER YEARS OF EDUCATION)

Pendant combien d'années [votre] [mari a-t-il été scolarisé/ femme a-t-elle été scolarisée/ compagnon a-t-il été scolarisé/ compagne a-t-elle été scolarisée] ou en formation à plein temps ?

L'éducation à plein temps *comprend: les périodes de cours, de stage ou de réalisation d'étude encadrés ou le passage d'examens *exclut: le travail à plein temps, la formation à domicile, la formation à distance, les formations dans le cadre d'un emploi, les cours du soir, les formations professionnelles privées à mi-temps, les études supérieures flexibles ou à mi-temps, etc.

NUMBER [0..999]

EX603_PartJobSit (PARTNER CURRENT JOB SITUATION)

Veuillez examiner la carte 47. De manière générale, quelle catégorie décrit le mieux la situation actuelle vis-à-vis de l'emploi de [votre][mari/ femme/ compagnon/ compagne] ?

Lire à haute voix;

- 1. Retraité(e)
- 2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
- 3. Chômeur(se)
- 4. Invalide ou en congé de longue maladie
- 5. Homme ou femme au foyer
- 97. Autres

IF (EX603 *PartJobSit* = a2)

EX613_LastJobPartner (NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)

Quel est le travail le plus récent qu'a exercé votre [mari/ femme/ partenaire] ?
STRING

IF (NOT(EX613 *LastJobPartner* = Refusal))

EX613c_LastJobPartnerCode (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)

Je vais maintenant chercher l'intitulé exact de cet emploi dans la liste officielle des professions que je dois utiliser.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez la meilleure correspondance dans la liste déroulante.

Veuillez contrôler les fautes de frappe.

Vous trouverez davantage d'intitulés si vous faites dérouler la liste à l'aide du clavier ou de la souris.

Si vous ne parvenez pas à trouver le bon intitulé dans la liste, demandez au Répondant de réfléchir à un nom approchant pour ce métier ou de vous le décrire.

Si vous ne trouvez aucune correspondance satisfaisante, saisissez "991"
STRING

JOBCODER: InDataOccupations

IF ((NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = Empty) AND
(NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = 991)))



EX613d_LastJobPartnerCode (JOBCODER - NEXT)

Merci de vérifier que vous avez sélectionné l'intitulé d'emploi le plus adapté:

^EX613c_LastJobPartnerCode;

Si cet intitulé n'est pas correct, merci de retourner au menu déroulant afin de sélectionner un intitulé d'emploi adéquat.

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/ compagnon/ compagne] a déjà eu une activité rémunérée ?

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, [votre] [mari/ femme/ partenaire] [était/ est] un(e) employé(e) du secteur privé, un(e) employé(e) du secteur public ou bien à son propre compte ?

1. Employé(e) du secteur privé
2. Employé(e) du secteur public
3. A son propre compte

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

EX023_Outro (NON PROXY)

VÉRIFICATION : 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)

Cela n'a pas encore été décidé mais nous envisageons de continuer ce projet de recherche dans un ou deux ans avec un autre questionnaire beaucoup plus court. Pour cette raison, nous aimerions conserver vos nom et adresse dans nos dossiers pour pouvoir vous recontacter. Êtes-vous d'accord?

Laisser le répondant signer le formulaire de consentement si nécessaire.

D'autres personnes - autres que le proxy - étaient-elles présentes durant tout ou partie de cet entretien avec ^FLRespondentName; ?

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Personne d'autre
2. Conjoint ou compagnon/compagne
3. Parent(s)
4. Enfant(s)
5. Autres membres de la famille
6. Autres personnes

CHECK: (NOT((count(IV002_PersPresent) > 1 AND ((1 IN (IV002_PersPresent)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "Personne" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;

IF (NOT(((a1 IN (IV002_PersPresent) AND (count(IV002_PersPresent) = 1)))



IV003_PersIntervened (INTERVENED IN INTERVIEW)

Ces personnes sont-elles intervenues dans l'entretien ?

1. Oui, souvent
2. Oui, parfois
3. Non

ENDIF

IV004_WillingAnswer (WILLINGNESS TO ANSWER)

Si vous deviez évaluer les dispositions de ^FLRespondentName; à répondre au questionnaire, diriez-vous qu'elles ont été...

1. Très bonnes
2. Bonnes
3. Moyennes
4. Mauvaises
5. Bonnes au début, mais se détériorant au fur et à mesure de l'entretien
6. Mauvaises au début, meilleures au fur et à mesure du déroulement de l'entretien

IF (IV004_WillinaAnswer = a5)



IV005_WillingnessWorse (WHY WILLINGNESS WORSE)

Pourquoi la bonne volonté 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)

L'enquêté a-t-il eu besoin d'une aide pour lire les cartes pendant l'entretien ?

- 1. Oui, à cause de problèmes de vue
- 2. Oui, à cause d'un problème de 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'habitation se situe-t-elle ?

- 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 établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) fournit tous les services suivants aux résidents : distribution de médicaments, assistance personnelle 24h/24, supervision (pas nécessairement une infirmière), chambre et repas.

- 1. Une ferme
- 2. Une maison isolée pour une ou deux familles
- 3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en bande ou regroupée selon toute autre configuration
- 4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
- 5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais de moins de 8 étages
- 6. Une tour de 8 étages ou plus
- 7. Une résidence comprenant des services pour personnes âgées (foyer ou résidence-service mais pas EHPAD)
- 8. Un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

IF ((IV610 TvpeBuildina = a7 OR (IV610 TvpeBuildina = a8))

**IV621_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y-a-t-il au moins une infirmière dans l'équipe de soins ou d'encadrement ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

IV012_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches vous a-t-il fallu gravir (ou descendre) pour accéder à l'entrée du logement du ménage ?

N'incluez pas les marches qui peuvent être évitées en prenant un ascenseur

- 1. Jusqu'à 5
- 2. De 6 à 15
- 3. De 16 à 25
- 4. Plus de 25

ENDIF

ENDIF

IV019_InterviewerID (INTERVIEWER ID)

Veillez entrer votre numéro d'identification d'enquêteur :

STRING

CHECK: (NOT((IV019_InterviewerID = OR (NOT(IV019_InterviewerID = RESPONSE))))

[Veillez entrer une valeur;]

IV017_Outro (OUTRA IV)

Merci beaucoup d'avoir bien voulu répondre à ces questions.

- 1. Continuer

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   ELSE

```

```

|   IF (XT Active = 1)

```

XT104_SexDec (SEX OF DECEDENT)

Notez le sexe de la personne décédée (demandez en cas d'incertitude).

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin

XT001_Intro (INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW)

Un de vos proches (*[{Nom de la personne décédée}]*) a participé à l'enquête SHARE avant son décès. Sa contribution a été très précieuse.

Nous pensons qu'il serait extrêmement utile de la prolonger par des informations sur la dernière année de sa vie.

Tous les renseignements recueillis seront traités, comme auparavant, de façon strictement confidentielle.

1. Continuer

XT006_ProxSex (PROXY RESPONDENT'S SEX)

Noter le sexe du répondant proxy

1. Sexe masculin
2. Sexe féminin

XT002_Relation (RELATIONSHIP TO THE DECEASED)

Avant de commencer à parler de la dernière année de vie de *[{Nom de la personne décédée}]*, pourriez-vous me dire quelle était votre relation avec le défunt/la défunte ?

Si ce n'est pas clair, préciser : "Donc, vous êtes son/sa..."

1. Époux/épouse, compagnon/compagne
2. Fils ou fille
3. Gendre ou bru
4. Fils ou fille du conjoint / partenaire (beau-fils ou belle-fille)
5. Petit-enfant
6. Frère ou soeur
7. Autre membre de la famille (Veuillez préciser)
8. Autre proche sans lien de parenté (Veuillez préciser)

```

|   IF (XT002 Relation = a7)

```

XT003_OthRel (OTHER RELATIVE)

Précisez « Autre membre de la famille »

STRING

```

|   ENDIF

```

```

|   IF (XT002 Relation = a8)

```

XT004_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)

Précisez « Autre proche sans lien de parenté »

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 de la personne décédée]*, aussi bien en personne que par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen de communication électronique ?

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Une fois par semaine environ
4. Une fois toutes les deux semaines 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 souhaiterais maintenant parler avec vous *[du défunt/ de la défunte]*.

Afin d'être sûr d'avoir l'information correcte concernant *[{Nom de la personne décédée}]*, pouvez-vous me confirmer qu'*[il était né/ elle était née]* en *[{Mois et Année de naissance du défunt}]* ?

1. Oui
5. Non

IF (XT101 ConfDecYrBirth = a5)



XT802_IntroDecBirth (DECEASED INTRO BIRTH)

En quel mois et quelle année est né(e)*[{Nom de la personne décédée}]* ?

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)

Nous aimerions en savoir davantage sur les circonstances du décès de *[{nom de la personne décédée}]*.

Au cours de quel **mois** est-*[il décédé/ elle décédée]* ?

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 quelle **année** est-*[il décédé/ elle décédée]* ?

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 de la personne décédée}]* lorsqu'*[il est décédé/ elle est décédée]* ?
 Age en nombre d'années
 NUMBER [20..120]

XT109_DecMarried (DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH)

[{nom de la personne décédée}] était-*[il marié/ elle mariée]* au moment de son décès ?

1. Oui
5. Non

XT039_NumChild (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END)

Combien *[{Nom de la personne décédée}]* avait-*[il/ elle]* d'enfants en vie au moment de son décès ?

Veillez compter les enfants biologiques, accueillis dans sa famille ainsi que ceux de son conjoint ou partenaire.

NUMBER [0..999]

XT011_CauseDeath (THE MAIN CAUSE OF DEATH)

Quelle a été la cause principale de son décès ?

Lire à haute voix si nécessaire.

Note : les décès en lien avec la Covid-19 sont regroupés dans une modalité de réponse spécifique (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 associées
97. Autre cause (Veillez préciser)

IF (XT011 CauseDeath = a97)

**XT012_OthCauseDeath** (OTHER CAUSE OF DEATH)

Précisez "Autre cause du décès"

STRING

ENDIF

XT013_HowLongIll (HOW LONG BEEN ILL BEFORE DECEASE)

Combien de temps *[{Nom de la personne décédée}]* a-t-*[il/ elle]* été malade avant son décès ?

Lire à haute voix;

1. Moins d'un mois
2. Un mois ou plus, mais moins de six mois
3. 6 mois ou plus mais moins d'un an
4. Un an ou plus
5. [il/ elle] n'était pas malade avant son décès (réponse spontanée uniquement)

XT014_WhereDied (PLACE OF DYING)

Est-[il décédé/ elle décédée]...

Lire à haute voix.

1. A son propre domicile
2. Chez quelqu'un d'autre
3. A l'hôpital
4. Dans une maison de retraite médicalisée (EHPAD)
5. Dans une résidence comprenant des services pour personnes âgées (foyer ou résidence-service)
6. Dans une unité de soins palliatifs
7. Durant son transfert vers une unité de soins
97. Ailleurs

IF (XT014 WhereDied = a97)



XT060_OthWhereDied (OTHER PLACE OF DEATH)

Pouvez-vous préciser cet "autre lieu de décès" ?

STRING

ENDIF

IF ((XT014 WhereDied = a1 AND (XT009 YearDied > a14))



XT123_CADieAlone (ANYONE ELSE PRESENT)

Y avait-il une personne présente lorsque[*{Nom du défunt}*] 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. En partie
5. Non

ENDIF

ENDIF

IF (XT014 WhereDied = a3)



XT750_ICU (IN INTENSIVE CARE UNIT)

Etait-ce dans une unité de 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)

Etait-ce dans une unité de soins palliatifs ?

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 dans l'équipe de soins ou d'encadrement ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

XT615_TimesInHosp (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)

L'année qui a précédé son décès, combien de fois *[{Nom de la personne décédée}]* a-t-*[il été admis/ elle été admise]* dans un établissement hospitalier, un établissement d'hébergement médicalisé ou une maison de retraite ?

Veuillez ne compter ici que les différentes occasions où *[il/ elle]* a été dans de tels établissements, et non le nombre total de jours passés dans ces établissements.

NUMBER [0..999]

IF (XT615 TimesInHosp > 0)



XT016_TotalTimeHosp (TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)

Au total, combien de temps *[{Nom de la personne décédée}]* est-*[il resté/ elle restée]* à l'hôpital, en unité de soins palliatifs ou dans un établissement d'hébergement médicalisé, l'année qui a précédé son décès ?

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. Trois mois ou plus, mais moins de 6 mois
- 5. Six 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)

L'année qui a précédé son décès, *[{Nom du défunt}]* a-t-*[il/ elle]* eu besoin d'être admis(e) dans un hôpital, une unité de soins palliatifs, ou un établissement d'hébergement médicalisé et **n'a pas pu l'être** en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

- 1. Oui
- 5. Non

XT126_CAFearInf (FORGO TREATMENT DUE TO FEAR INFECTION)

L'année qui a précédé son décès, *[{Nom du défunt}]* a-t-*[il/ elle]* renoncé à des soins ou à une opération par crainte de la contamination par la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

XT756_IntroCare (CARE INTRO)

Les prochaines questions portent sur les soins que *[{Nom de la personne décédée}]* a reçus au cours du dernier mois de sa vie.

Veuillez répondre à ces questions en vous basant sur votre expérience et sur l'expérience du décédé lorsqu'*[il/ elle]* recevait des soins.

- 1. Continuer

IF (NOT((XT014 WhereDied = a6 OR (XT751 balcareinpatienthospice = a1)))



XT757_hospiceorpalliativecare (HOSPICE OR PALLIATIVE CARE)

Au cours des 4 dernières semaines de sa vie, *[{Nom du défunt}]* a-t-*[il/ elle]* reçu des soins palliatifs ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT757 hospiceorpalliativecare = a5)



XT754_reasonnocare (REASON NOT HOSPICE)

Pour quelle raison, n'est-*[il pas allé/ elle pas allée]* dans une unité de soins palliatifs ou en unité de soins de longue durée ?

Lire à haute voix;

1. Ce n'était pas nécessaire ou pas souhaité
 2. C'était nécessaire ou souhaité mais il n'y avait pas de place
 3. C'était nécessaire ou souhaité mais c'était trop cher
- IF (XT009 YearDied > a14)



XT127_CAnocare (NO HOSPICE DUE TO CORONA)

Cela est-il dû à l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
2. En partie
5. Non

ENDIF

ENDIF

ENDIF

XT758_medicinepain (MEDICINE FOR PAIN)

Durant le dernier mois de sa vie, [Nom de la personne décédée] a-t-[il/ elle] souffert ou pris des médicaments contre la douleur ?

1. Oui
5. Non

IF (XT758 medicinepain = a1)



XT759_medicineamount (MEDICATION AMOUNT)

A-t-[il/ elle] reçu trop, trop peu ou juste la bonne quantité de médicaments contre la douleur ?

1. Trop
2. Trop peu
3. La bonne quantité

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. En partie
5. Non

ENDIF

ENDIF

XT760_troublebreathing (TROUBLE BREATHING)

Au cours du dernier mois de sa vie, [Nom de la personne décédée] a-t-[il/ elle] eu des difficultés à respirer ?

1. Oui
5. Non

IF (XT760 troublebreathing = a1)



XT761_helpbreathing (HOW MUCH HELP BREATHING)

Quelle quantité d'aide a-t-[il/ elle] reçu pour réduire ces difficultés à respirer - trop peu ou la bonne quantité ?

1. Trop peu
2. La bonne quantité

IF ((XT761 helbreathing = 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. En partie
5. Non

ENDIF

ENDIF

XT762_anxietyadness (ANXIETY SADNESS)

Au cours du derniers mois de sa vie, *[{Nom de la personne décédée}]* a-t-*[il/ elle]* éprouvé un sentiment d'anxiété ou de tristesse ?

1. Oui
5. Non

IF (*XT762 anxietvsadness* = *a1*)



XT763_helpanxiety sadness (HOW MUCH HELP ANXIETY OR SADNESS)

Quelle quantité d'aide a-t-*[il/ elle]* reçu pour l'aider à faire face à ces sentiments - trop peu ou la bonne quantité ?

1. Trop peu
2. La bonne quantité

ENDIF

XT764_personalcare (PERSONAL CARE NEEDS MET)

Ses soins personnels (tels que se laver, prendre un bain, s'habiller ou changer les draps) ont-ils été pris en charge autant que nécessaire ?

Lire à haute voix;

1. Toujours
2. Souvent
3. Parfois
4. Jamais
5. Une aide pour les soins personnels n'était pas nécessaire ou souhaitée

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. En partie
5. Non

ENDIF

XT765_staff (STAFF CARING AND RESPECTFULL)

Au cours du dernier mois de sa vie, dans quelle mesure le personnel qui s'occupait *[de lui/ d'elle]* était-il gentil, attentionné et respectueux ?

Par "personnel", on entend ici les personnes ayant fourni des services rémunérés. Cela inclut les médecins, infirmiers, aides soignantes, travailleurs sociaux ou tout autre personnel dédié à la prise en charge.

Lire à haute voix;

1. Toujours
2. Souvent
3. Parfois
4. Jamais
5. Il n'y avait pas de personnel rémunéré pour s'occuper *[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. En partie
5. Non

ENDIF

IF (*XT765 staff* <> *a5*)



XT766_ratecare (RATE CARE)

Globalement, diriez-vous que les soins qu'*[il/ elle]* a reçus au cours du dernier mois de sa vie étaient...

Lire à haute voix;

1. Excellents
2. Très bons

- 3. Bons
 - 4. Acceptables
 - 5. Médiocres
- IF (XT009 YearDied > a14)



XT132_CAqualitycare (QUALITY CARE AFFECTED BY CORONA)

Dans quelle mesure pensez-vous que la qualité des soins reçus par *[{Nom du défunt}]* 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 sur les dépenses occasionnées par les soins médicaux que *[{Nom de la personne décédée}]* a reçus pendant les 12 mois qui ont précédé son décès.

Pour chaque type de soin que je vais vous énumérer, veuillez indiquer si *[{Nom de la personne décédée}]* les a reçus et, si oui, donner la meilleure estimation possible des dépenses.

Veuillez inclure uniquement les frais qui n'ont pas été pris en charge par la sécurité sociale, par une assurance, ou par l'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)

Durant les 12 derniers mois de sa vie, *[{Nom de la personne décédée}]* a-t-*[il/ elle]* *[reçu des soins de médecin généraliste/ reçu des soins de médecin(s) spécialiste(s)/ effectué un ou des séjour(s) à l'hôpital/ reçu des soins en résidence médicalisée (EHPAD, établissement de repos et de convalescence, ...)/ séjourné en unité de soins palliatifs ou de longue durée/ reçu des médicaments/ fait usage d'appareils et dispositifs médicaux (fauteuil roulant, déambulateur, béquilles, prothèses et orthèses...)/ reçu des soins à la personne en raison/ reçu de l'aide pour les tâches ménagères en raison d'une incapacité ou d'un handicap] ?*

*[Les soins à la personne en raison d'une incapacité ou d'un handicap font référence ici à des soins **fournis par un professionnel, à domicile** (et non pas dans un établissement de santé)/ L'aide pour les tâches ménagères en raison d'une incapacité ou d'un handicap fait référence ici à une aide **fournie par un professionnel, à domicile]***

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT018 TypeMedCare = a1)



XT119_CostsMedCare (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)

Durant les 12 derniers mois de sa vie, combien a-t-*[il/ elle]* payé de sa poche environ, sans être remboursé(e) ensuite, pour *[des soins d'un médecin généraliste/ des soins de médecin(s) spécialiste(s)/ un/des séjour(s) à l'hôpital/ des soins en établissement d'hébergement médicalisé (EHPAD, établissement de repos ou convalescence...)/ un/des séjour(s) en unité de soins palliatifs ou de longue durée/ des médicaments/ des appareils et dispositifs médicaux/ de l'aide pour les soins personnels à cause d'un handicap ou d'une incapacité/ de l'aide pour les tâches ménagères à cause d'un handicap ou d'une incapacité] ?*

[Par "montants payés de sa poche", nous entendons des paiements non remboursés par la sécurité sociale ou une mutuelle. Ceci inclut les co-paiements, franchises et tickets modérateurs pour des services couverts en partie par la sécurité sociale ou une mutuelle.] ^FL_XT119_5;

Saisir "0" si toutes les dépenses ont été couvertes ou remboursées. Sinon entrer le montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]

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

[cnt]

| ENDIF
ENDLOOP

XT105_DiffWhere (DIFFICULTIES REMEMBERING WHERE)

Nous voudrions vous interroger sur les difficultés durant la dernière année de la vie, liées à des problèmes physiques, mentaux, émotionnels ou de mémoire.

Durant la dernière année de sa vie, [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-*[il/ elle]* eu des difficultés à se souvenir de l'endroit **où *[il/ elle]* était** ?

Veillez ne répondre "Oui" que si les difficultés ont duré au moins trois mois.

1. Oui
5. Non

XT106_DiffYear (DIFFICULTIES REMEMBERING THE YEAR)

Durant la dernière année de sa vie, [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-*[il/ elle]* eu des difficultés à se souvenir **en quelle année on était** ?

Veillez ne répondre "Oui" que si les difficultés ont duré au moins trois mois.

1. Oui
5. Non

XT107_DiffRecogn (DIFFICULTIES RECOGNIZING)

Durant la dernière année de sa vie, [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-*[il/ elle]* eu des difficultés à **reconnaître des membres de sa famille ou des amis** ?

Veillez ne répondre "Oui" que si les difficultés 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, [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-*[il/ elle]* eu des difficultés pour effectuer les activités suivantes durant les 12 derniers mois de sa vie ?

Veillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

Lire à haute voix;

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 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 s'y asseoir ou se relever
96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(XT020_IntroDiffADL) > 1 AND ((96 IN (XT020_IntroDiffADL)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*]

XT620_IntroDiffADLII (INTRODUCTION DIFFICULTIES)

A cause d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire, [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-il/elle eu des difficultés à accomplir une des activités suivantes au cours des douze derniers mois de sa vie ?

Veillez mentionner uniquement les difficultés qui ont duré au moins trois mois.

Lire à haute voix;

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 son argent, par exemple payer les factures et suivre ses dépenses
8. Sortir de la maison de façon autonome et accéder aux services de transport
9. Faire sa lessive
10. Continence urinaire ou fécale
96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(XT620_IntroDiffADLII) > 1 AND ((96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun de ceux-ci" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre*

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)

Pour faire face à ces difficultés au cours des 12 derniers mois de sa vie, quelqu'un l'aidait-
[il/ elle] 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. En partie
5. Non

ENDIF

IF (XT022_HelpADL = a1)



XT023_WhoHelpedADL (WHO HAS HELPED WITH ADL)

Qui l'aidait principalement pour ces activités (y compris vous-même) ? Merci de citer au maximum 3 personnes.

Ne pas lire à voix haute.

3 réponses maximum.

Saisir la relation avec la personne décédée.

1. Vous-même (le répondant proxy)
2. Conjoint, compagnon, compagne de la personne décédée
3. Mère ou père de la personne décédée
4. Fils de la personne décédée
5. Gendre de la personne décédée
6. Fille de la personne décédée
7. Bru de la personne décédée
8. Petit-fils de la personne décédée
9. Petite-fille de la personne décédée
10. Soeur de la personne décédée
11. Frère de la personne décédée
12. Autre membre de la famille
13. Bénévole
14. Aide professionnelle (par exemple: infirmière)
15. Ami ou voisin de la personne décédée
16. Autre personne

CHECK: (NOT(count(XT023_WhoHelpedADL) > 3)) [*Trois réponses maximum;*]

XT024_TimeRecHelp (TIME THE DECEASED RECEIVED HELP)

Au total, au cours des 12 derniers mois de sa vie, pendant combien de temps [*{Nom de la personne décédée}*] a-t-[il/ elle] reçu de l'aide ?

Lire à haute voix;

1. Moins d'un mois
2. Un mois ou plus, mais moins de 3 mois
3. Trois mois ou plus, mais moins de 6 mois
4. Six 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)

A tout autre moment au cours de la dernière année de sa vie, [*{Nom du défunt}*] a-t-[il/ elle] eu besoin d'aide et n'a pas pu l'obtenir 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 défunt}]* a-t-*[il/ elle]* été dans l'impossibilité de recevoir de l'aide ?

Compter 1 pour une fraction de semaine

NUMBER [1..53]

| ENDIF

ENDIF

XT025_HrsNecDay (HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY)

Au cours d'une journée ordinaire, environ combien d'heures d'aide recevait *[{Nom de la personne décédée}]* ?

NUMBER [0..24]

| ENDIF

ENDIF

XT026a_Intro (INTRODUCTION TO ASSETS)

Les questions suivantes portent sur le patrimoine et les assurances décès que *[{Nom de la personne décédée}]* a pu posséder et ce qu'il en est advenu après son décès.

Obtenir des informations sur les questions financières en fin de vie est très utile pour l'enquête.

Avant de continuer, je tiens à vous assurer à nouveau que toutes vos réponses demeureront strictement confidentielles.

1. Continuer

XT026b_HadWill (THE DECEASED HAD A WILL)

Certaines personnes font un testament pour organiser le partage de leurs biens.

[{nom de la personne décédée}] avait-*[il/ elle]* préparé un testament ?

1. Oui

5. Non

XT027_Benefic (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

Qui ont été les bénéficiaires de la succession (y compris vous-même)?

Lire à haute voix;

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Vous-même (proxy)

2. Conjoint, compagnon, compagne de la personne décédée

3. Enfants de la personne décédée

4. Petits-enfants de la personne décédée

5. Frères et soeurs de la personne décédée

6. Autres membres de la famille de la personne décédée

7. Autre personne ne faisant pas partie des proches

8. Eglise, fondation ou organisation caritative

9. Il/elle n'a rien laissé du tout (*réponse spontanée uniquement*)

10. Rien n'a encore été décidé (*réponse spontanée uniquement*)

CHECK: (NOT((count(XT027_Benefic) > 1 AND ((9 IN (XT027_Benefic)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "Rien" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;*

XT030_OwnHome (THE DECEASED OWNED HOME)

[{Nom de la personne décédée}] était-*[il/ elle]* propriétaire de sa maison ou de son appartement - 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 du logement dont il/elle était propriétaire (ou de la part qui lui revenait) ?

Entrer un montant en ^FLCurr.;

Si le défunt/la défunte a laissé des dettes, saisir un montant *néгатif*.

NUMBER [-50000000..50000000]

IF (XT031 ValHome = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

XT032_InhHome (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)

Qui a hérité de ce logement (y compris vous-même) ?

Saisir le lien de parenté avec la personne décédée.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.; Si la maison ou l'appartement est déjà vendu(e), coder toutes les personnes qui ont obtenu une part de l'argent.

1. Vous-même (le répondant proxy)
2. Conjoint, compagnon, compagne
3. Fils ou filles (*Demander les prénoms*)
4. Petits-enfants
5. Frères et soeurs
6. Autres membres de la famille (*Veillez préciser*)
7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille (*Veillez préciser*)

IF ((a3 IN (XT032 InhHome))

**XT053_FrstNme** (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants ayant hérité du logement

STRING

ENDIF

ENDIF

XT033_OwnLifeInsPol (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES)[*{Nom de la personne décédée}*] avait-*[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)Approximativement, quelle était la valeur de toutes les assurances-vie et assurances-décès que [*{Nom de la personne décédée}*] possédait ?

Entrer le 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) ?

Saisir le lien de parenté avec la personne décédée.

Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Vous-même (Le répondant proxy)
2. Conjoint, compagnon, compagne
3. Fils ou filles (*Demander les prénoms*)
4. Petits-enfants
5. Frères et soeurs
6. Autres membres de la famille (*Veillez préciser*)
7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille (*Veillez préciser*)

IF ((a6 IN (XT035 BenLifeInsPol))

**XT054_OthRel** (OTHER RELATIVE)

Précisez "Autre membre de la famille" :

STRING

|

```

ENDIF
IF ((a7 IN (XT035 BenLifeInsPol))

```



XT055_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)

Précisez "Autre personne ne faisant pas partie de la famille" :
 STRING

```

ENDIF
IF ((a3 IN (XT035 BenLifeInsPol))

```



XT056_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants bénéficiaires d'assurances-vie et assurances-décès :
 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 indiquer si *[{Nom de la personne décédée}]* 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 des terrains ou des locaux à usage commercial/ d'autres biens immobiliers/ des automobiles/ des actifs financiers (argent liquide, actions, obligations, livrets...)/ des bijoux, des oeuvres d'art, des antiquités...]* ?

1. Oui

5. Non

```

IF (XT637 OwnAss = a1)

```



XT638_ValAss (VALUE TYPE OF ASSETS)

Quelle était à peu près la valeur des *[entreprises, y compris terrains ou locaux à usage commercial possédés/ autres biens immobiliers possédés/ automobiles possédés/ actifs financiers (argent liquide, actions, obligations, livrets...) possédés/ bijoux, oeuvres d'art ou antiquités possédés]* par *[{Nom de la personne décédée}]* au moment de son décès ?

Entrer le montant en ^FLCurr;

Si la personne décédée a laissé des dettes, saisir un montant *négatif*.

NUMBER [-50000000..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]]

```

.
```



```
| IF (XT009 YearDied > a14)
```



XT136_CAFuneral (RESTRICTIONS FUNERAL DUE TO CORONA)

Nous aimerions également vous demander dans quelle mesure l'épidémie de Covid-19 a pu avoir une incidence sur les obsèques de *[{Nom du défunt}]*.
Est-ce que vous-même ou d'autres proches de *[{Nom du défunt}]* avez été confrontés à des restrictions pour ses obsèques en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

1. Oui
5. Non

```
IF (XT136 CAFuneral = a1)
```



XT137_CAFuneralRestriction (FUNERAL RESTRICTIONS)

Quelles étaient ces restrictions ?

Lire à haute voix; Cocher toutes les réponses qui s'appliquent.;

1. Les obsèques n'ont pas pu avoir lieu
2. Il y avait une limite au nombre de personnes qui pouvaient y assister
3. Des membres de la famille ou des amis n'ont pas pu y assister en raison des restrictions de déplacement
4. Des mesures de distanciation sociale ont été appliqués (interdiction des embrassades, accolades, poignées de main...)
5. Des restrictions ont été appliquées sur les choix de la famille concernant le lieu des obsèques ou de l'enterrement
97. Autres restrictions (à préciser)

```
IF ((a97 IN (XT137 CAFuneralRestriction))
```



XT138_OthRestriction (OTHER RESTRICTION ON FUNERAL)

Merci de préciser ces autres restrictions sur les obsèques
STRING

```
| ENDIF
```

```
| ENDIF
```

```
ENDIF
```

XT108_AnyElse (ANYTHING ELSE TO SAY ABOUT THE DECEASED)

Je vous ai posé beaucoup de questions sur différents aspects de la santé et des finances de *[{Nom de la personne décédée}]*, et je tiens à vous remercier de votre collaboration.
Y a-t-il autre chose que vous souhaiteriez ajouter concernant les conditions de vie de *[{Nom de la personne décédée}]* au cours de sa dernière année de vie ?
S'il n'y a rien à ajouter, saisir "Rien" puis appuyer sur la touche "ENTREE".
STRING

XT042_Outro (THANKS FOR THE INFORMATION)

C'est la fin de cet entretien.

Merci encore pour tous les renseignements que vous nous avez fournis. Ils nous seront extrêmement utiles pour mieux comprendre les conditions de la fin de vie.

1. Continuer

XT043_IntMode (INTERVIEW MODE)

Merci d'indiquer le mode d'entretien

1. En face à face
2. Par téléphone

XT044_IntID (INTERVIEWER ID)

Veuillez entrer votre identifiant d'enquêteur
STRING

```
| ENDIF
```

```
| ENDIF
```

```
ENDIF
```