

Expand All

IF (*SampID* = *FirstTime*)

**SuccesfullyInstalled**

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

ELSE



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

**DN801_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS)

Il y a quelque temps, nous vous avons envoyé une lettre d'information accompagnée d'une déclaration sur la protection des données.

Je vais vous donner à nouveau cette déclaration et je me tiens à votre disposition pour répondre à toutes les questions que vous vous posez sur ce sujet.

Laissez-moi souligner que la participation à cette enquête est volontaire et que les informations que vous donnerez resteront strictement confidentielles, conformément aux dispositions de la loi.

Vos réponses seront utilisées uniquement à des fins de recherche et d'analyses, sans que les chercheurs aient connaissance de votre identité.

S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et nous passerons à la question suivante.

Acceptez-vous de participer à cette enquête ?

Donnez le formulaire de consentement au répondant. Répondez à toutes les questions du répondant. Laissez le répondant signer le formulaire de consentement.

1. Le formulaire de consentement a été remis ; le répondant a accepté de participer.
2. Le formulaire de consentement a été remis ; le répondant a refusé de participer. Aucune interview possible

IF (*DN801 Intro* = *a2*)

**DN803_AreYouSure** (SURE REFUSE TO PARTICIPATE)

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

1. Oui, le répondant a refusé. Arrêtez l'interview.
2. Non, le répondant a accepté. Continuez l'interview.

ENDIF

IF (*DN801 Intro* = *a1*)

**DN001b_Intro** (INTRO DEMOGRAPHICS B)

J'aimerais commencer en vous posant quelques questions vous concernant.

1. **Continuez**

DN042_Gender (MALE OR FEMALE)

OBSERVATION

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

1. Masculin
2. Féminin

DN043_BirthConf (CONFIRM MONTH/YEAR BIRTH)

Juste pour confirmation, vous êtes bien né(e) 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. Continuez

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)

ANNÉE :

NUMBER [1900..2024]

ENDIF

ENDIF

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

**DN004_CountryOfBirth** (COUNTRY OF BIRTH)

Êtes-vous né(e) au Grand-Duché de Luxembourg ?

1. Oui
5. Non

IF (DN004 CountrvOfBirth = a5)

**DN005_OtherCountry** (OTHER COUNTRY OF BIRTH)

Dans quel pays êtes-vous né(e) ? Veuillez indiquer 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(e) vivre au Luxembourg ?

NUMBER [1875..2024]

ENDIF

DN007_Citizenship (CITIZENSHIP COUNTRY)

Avez-vous la nationalité luxembourgeoise ?

1. Oui
5. Non

IF (DN007 Citizenship = a1)

**DN503_NationalitySinceBirth** (NATIONALITY SINCE BIRTH)

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

1. Oui
5. Non

| IF (DN503 NationalitySinceBirth = a5)



| **DN502_WhenBecomeCitizen** (WHEN CITIZEN)

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

| 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)

| Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

| Appuyez sur CTRL+R pour continuer.

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 diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires que vous avez obtenu ?

| Si le répondant mentionne un certificat ou un diplôme étranger, demandez-lui s'il peut le situer dans les catégories proposées. S'il n'y arrive pas, veuillez utiliser "Autres" et inscrire l'intitulé exact (dans l'écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (DN010 HighestEdu = a97)



DN011_OtherHighestEdu (OTHER HIGHEST EDUCATION)

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

STRING

ENDIF

DN012_FurtherEdu (FURTHER EDUCATION)

Veillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique avez-vous obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.; Si le répondant indique « toujours à l'école / en formation professionnelle », demandez s'il/si elle détient déjà un des diplômes présents sur la carte.

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures

3. Brevet de maîtrise artisanale

4. BAC+2, DUT, BTS

5. BAC+3, Licence, Bachelor

6. BAC+4, Maitrise, Master 1

7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2

8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((97 IN (DN012 FurtherEdu))



DN013_WhichOtherEdu (OTHER EDUCATION)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique avez-vous obtenu ?

STRING

ENDIF

DN041_YearsEdu (YEARS EDUCATION)

Pendant combien d'années avez-vous été scolarisé(e) ou suivi(e) une formation à plein temps ?

Une formation à plein temps : *suppose que l'on suive des cours (y compris l'école maternelle), que l'on effectue des travaux pratiques, que les études soient supervisées et que l'on passe des examens *sont à exclure : le travail à plein temps, l'enseignement à domicile, l'enseignement à distance, les formations pratiques en entreprise, les cours du soir, les formations professionnelles privées à temps partiel, les études supérieures flexibles ou à temps partiel, etc.

NUMBER [0..25]

ELSE



IF (MN101 Lonaitudinal = 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_Lonaitudinal = Emptv)))
|
|   DN014_MaritalStatus (MARITAL STATUS)
|   Veuillez examiner la carte 3. Quelle est votre situation matrimoniale ?
|   Si le répondant est toujours marié mais que le conjoint ne vit pas dans le ménage pour
|   une raison quelconque, par exemple il est dans une maison de soins, à l'hôpital, en prison,
|   etc., codez 3.
|   1. Marié(e) et vivant avec l'époux/l'épouse
|   2. Pacsé(e)
|   3. Marié(e), mais séparé(e) de l'époux/l'épouse
|   4. Jamais marié(e)
|   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(e) ?
|   |   |   NUMBER [1905..2024]
|   |   |
|   |   |   IF (DN015_YearOfMarriage = RESPONSE)
|   |   |
|   |   |   |   CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - DN015_YearOfMarriage <
|   |   |   |   MN808_AgeRespondent - 12) [L'année de mariage doit être d'au moins 12 ans
|   |   |   |   après l'année de naissance du répondant ! Si l'année est correcte, veuillez cliquer
|   |   |   |   sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication;]
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |
|   |   |   |   ELSE
|   |   |   |
|   |   |   |   |   IF (DN014_MaritalStatus = a2)
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   DN016_YearOfPartnership (YEAR of REGISTERED PARTNERSHIP)
|   |   |   |   |   |   En quelle année vous êtes-vous pacsé(e) ?
|   |   |   |   |   |   NUMBER [1905..2024]
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   ELSE
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   IF (DN014_MaritalStatus = a3)
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   DN017_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)
|   |   |   |   |   |   |   |   En quelle année vous êtes-vous marié(e) ?
|   |   |   |   |   |   |   |   NUMBER [1905..2024]
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   ELSE
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   IF (DN014_MaritalStatus = a5)
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   DN018_DivorcedSinceWhen (SINCE WHEN DIVORCED)
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   En quelle année avez-vous divorcé ?
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   Si plusieurs divorces, indiquez l'année du dernier divorce
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   ELSE
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   IF (DN014_MaritalStatus = a6)
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   DN019_WidowedSinceWhen (SINCE WHEN WIDOWED)

```

```

| En quelle année êtes-vous [devenue veuve/ devenu veuf] ?
| Indiquez l'année du décès de l'époux/l'épouse.
|   ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
IF (((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty) AND
(((DN014_MaritalStatus = a3 OR (DN014_MaritalStatus = a5) OR (DN014_MaritalStatus =
a6)))

```



DN020_AgePart (AGE OF PARTNER)

En quelle année [votre][ex-/ défunte/ défunt][époux/ épouse] est-il/elle né(e) ?
Indiquez l'année de naissance du dernier époux/de la dernière épouse
NUMBER [1895..2009]

DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)

Veillez examiner la CARTE 1. Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'études obtenu par [votre][ex-/ défunte/ défunt][époux/ épouse] ?
Si le répondant mentionne un diplôme ou niveau d'étude étranger, demandez-lui s'il peut le situer parmi les catégories proposées. S'il n'y arrive pas, veuillez utiliser l'option « Autre » et inscrire l'intitulé exact (dans l'écran suivant).

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

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

```
IF (DN021 HighestEduPart = a97)
```



DN022_OtherHighestEduPart (OTHER HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE PARTNER OBTAINED)

Quel autre diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires [votre] [ex-/ défunte/ défunt] [mari/ épouse] a-t-il/elle obtenu ?
STRING

```
ENDIF
```

DN023_FurtherEduPart (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING OBTAINED OF PARTNER)

Veillez examiner la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique [votre] [ex-/ défunte/ défunt] [époux/ épouse] a-t-il/elle obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure
2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
 3. Brevet de maîtrise artisanale
 4. BAC+2, DUT, BTS

- 5. BAC+3, Licence, Bachelor
- 6. BAC+4, Maitrise, Master 1
- 7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
- 8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((97 IN (DN023 FurtherEduPart))



DN024_WhichOtherEduPart (OTHER EDUCATION PARTNER)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique *[votre] [ex-/ défunte/ défunt] [époux/ épouse]* a-t-il/elle obtenu ?

STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (MN005 ModeOues = a1)



DN040_PartnerOutsideHH (PARTNER OUTSIDE HOUSEHOLD)

Avez-vous un partenaire qui vit hors de ce ménage ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

DN038_IntCheck (INTERVIEWER CHECK DN)

Contrôle: Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

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 qui suivent doivent être posées en privé au répondant. Si d'autres personnes sont présentes dans la pièce, veuillez leur rappeler que cette partie de l'enquête est de nature privée et que seul le répondant peut y répondre.

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

- 1. Aucune explication n'a été nécessaire, le répondant est interviewé en privé
- 2. La nature privée de l'interview a été expliquée aux tiers, ils ont quitté la pièce
- 3. La nature privée de l'interview a été expliquée aux tiers, ils n'ont pas quitté la pièce

IF (SN014 Privacv = RESPONSE)



SN001_Introduction (INTRODUCTION SN)

Je vais maintenant vous poser quelques questions sur vos relations avec les autres. La plupart des gens discutent de ce qui leur arrive, des problèmes qu'ils rencontrent ou de leurs préoccupations.

En considérant les 12 derniers mois, quelles sont les personnes avec lesquelles vous avez le plus souvent discuté de sujets importants pour vous ?

Ces personnes peuvent être des membres de votre famille, des amis, des voisins ou d'autres connaissances. Veuillez nommer ces personnes par leur prénom.

1. [Continuez](#)

IF (SN001 Introduction = Refusal)

ELSE

LOOP cnt := 1 TO 6

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

ELSE

IF (piIndex = 7)

ELSE

IF (piIndex = 1)

ELSE

SN002a_NoMore (Any more)

Est-ce qu'il y a d'autres personnes (avec lesquelles vous avez discuté de choses importantes pour vous) ?

[Cliquez immédiatement sur "1. Oui" s'il est évident qu'il y en a d'autres.](#)

1. [Oui](#)
5. [Non](#)

ENDIF

ENDIF

IF (SN002a NoMore = a1)

IF (piIndex = 7)

ELSE

SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)

Veuillez me donner le prénom de la personne avec qui vous discutez [\[LE PLUS SOUVENT/ souvent\]](#) de choses importantes pour vous :

[\[Si le répondant ne mentionne personne, saisissez 991\]](#)

STRING

ENDIF

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

ELSE

SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)

Quelle est votre relation avec ^SN002_Roster; ?

[Dire si nécessaire : Donc cette personne est votre ...](#)

1. [Epoux/épouse/partenaire](#)
2. [Mère](#)

3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/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, pour d'autres raisons, est très important pour vous ?

1. Oui
5. Non

IF (SN003a_AnyoneElse = a1)



SN003_AnyoneElse (FIRST NAME OF ROSTER 7)

Veuillez me donner le prénom de cette personne qui, pour d'autres raisons, est très importante pour vous.

STRING

IF (SN003_AnyoneElse = RESPONSE)



| IF (piIndex = 7)



| ELSE



| IF (piIndex = 1)



| ELSE



SN002a_NoMore (Any more)

Est-ce qu'il y a d'autres personnes (avec lesquelles vous avez discuté de choses importantes pour vous) ?

Cliquez immédiatement sur "1. Oui" s'il est évident qu'il y en a d'autres.

1. Oui
5. Non

| ENDIF

|

```
ENDIF
IF (SN002a NoMore = a1)
```

```
IF (diIndex = 7)
```

```
ELSE
```

SN002_Roster (FIRST NAME OF ROSTER N)

Veillez me donner le prénom de la personne avec qui vous discutez
 [LE PLUS SOUVENT/ souvent] de choses importantes pour vous :
 [Si le répondant ne mentionne personne, saisissez 991]

STRING

```
ENDIF
```

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

(SN002_Roster = 991))
```

```
ELSE
```

SN005_NetworkRelationship (NETWORK RELATIONSHIP)

Quelle est votre relation avec ^SN002_Roster; ?

Dire si nécessaire : Donc cette personne est votre ...

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
[7]
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (Sizeofsocialnetwork > 0)
```

SN008_Intro_closeness (INTRODUCTION CLOSENESS)

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions supplémentaires
 concernant les personnes qui vous sont proches.

1. Continuez

```

| 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
| = Emtv) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster = 991)))
|
| IF (FLRosterName <> Emtv)
|
| IF ((FLRosterRelation = a10 OR (FLRosterRelation = a11))
|
| IF (MN006_NumFamR <> 1)
|
| IF (num of preloadchildren > 0)
|
| SN018_PreloadMatch (LINK TO PRELOAD CHILD)
| Vous venez de mentionner votre enfant ^FLRosterName;.
| J'aimerais vérifier si cet enfant a été mentionné par votre
| partenaire ou lors d'une précédente interview.
| Cochez le nom de l'enfant s'il apparaît dans la liste
| ^PreloadChild[1];
| ^PreloadChild[2];
| ^PreloadChild[3];
| ^PreloadChild[4];
| ^PreloadChild[5];
| ^PreloadChild[6];
| ^PreloadChild[7];
| ^PreloadChild[8];
| ^PreloadChild[9];
| ^PreloadChild[10];
| ^PreloadChild[11];
| ^PreloadChild[12];
| ^PreloadChild[13];
| ^PreloadChild[14];
| ^PreloadChild[15];
| ^PreloadChild[16];
| ^PreloadChild[17];
| ^PreloadChild[18];
| ^PreloadChild[19];
| ^PreloadChild[20];
| 96. Autre enfant;
|
| IF ((SN018_PreloadMatch = RESPONSE AND
| (SN018_PreloadMatch <> a96))
|
| ELSE
|
| SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)
|
| Codez le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Veuillez consulter la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
| ^localRelationText; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. Entre 1 et 5 kilomètres
| 5. Entre 5 et 25 kilomètres
| 6. Entre 25 et 100 kilomètres

```

- 7. Entre 100 et 500 kilomètres
- 8. A plus de 500 kilomètres

ENDIF

ELSE

SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)

Codez le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;

- 1. Masculin
- 2. Féminin

SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)

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

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

ENDIF

ELSE

SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)

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

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

ENDIF

ELSE

IF ((FLRosterRelation = a1 AND ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR (MN002_Person[1].MaritalStatus = a2)))

ELSE

IF (((((((FLRosterRelation = a3 OR (FLRosterRelation = a5) OR (FLRosterRelation = a7) OR (FLRosterRelation = a8) OR (FLRosterRelation = a12) OR (FLRosterRelation = a17) OR (FLRosterRelation = a19))

ELSE

IF (((((((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a4) OR (FLRosterRelation = a6) OR (FLRosterRelation = a9) OR (FLRosterRelation = a13) OR (FLRosterRelation = a16) OR (FLRosterRelation = a18))

ELSE

SN005a_Gender (NETWORK PERSON GENDER)

```

|
| Codez le sexe de ^FLRosterName; ^localRelationText;
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| ENDIF
|
| ENDIF
| IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
|
| 
| SN006_NetworkProximity (NETWORK Proximity)
| Veuillez consulter la carte 4. Où habite ^FLRosterName;
| ^localRelationText; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment
| 3. A moins d'1 kilomètre
| 4. Entre 1 et 5 kilomètres
| 5. Entre 5 et 25 kilomètres
| 6. Entre 25 et 100 kilomètres
| 7. Entre 100 et 500 kilomètres
| 8. A plus de 500 kilomètres
|
| ENDIF
|
| ENDIF
|
| ENDIF
| IF (NOT((FLRosterRelation = a2 OR (FLRosterRelation = a3)))
|
| 
| IF (NOT(SN006 NetworkProximity = a1))
|
| 
| SN007_NetworkContact (NETWORK CONTACT)
| Durant les 12 douze derniers mois, à quelle fréquence avez-
| vous eu des contacts avec ^FLRosterName; ^localRelationText;;
| que ce soit personnellement, par téléphone, par courrier, par
| email ou tout autre forme de contact 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; ?
| Lisez toutes les réponses.;
| 1. Pas très proche
| 2. Plutôt proche
| 3. Très proche
| 4. Extrêmement proche
|
| IF (FLRosterRelation = a1)
|
| 
| IF (MN005 ModeOues = a1)
|
| 
| SN027_YearOfBirthSNMember (YEAR OF BIRTH SN MEMBER)
| En quelle année est né(e) ^FLRosterName; ^localRelationText;
| ?
| Si le répondant ne connaît pas exactement l'année de
| naissance, demandez-lui une date approximative.
| 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 exactement l'année de
| naissance, demandez-lui une date approximative.
| 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 exactement l'année de
| naissance, demandez-lui une date approximative.
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| [cnt]
| ENDIF
| ENDLOOP
| ENDIF
| IF (Sizeofsocialnetwork = 0)
|
| SN017_Network_Satisfaction (EMPTY NETWORK SATISFACTION)
| Vous avez indiqué que vous ne discutez avec personne de sujets importants
| pour vous et qu'il n'y a personne d'important pour vous pour d'autres raisons.
| Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie que vous n'êtes pas du tout
| satisfaits(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)
| Globalement, 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/ des relations que vous avez avec les personnes] dont nous venons
| de parler ?
| NUMBER [0..10]
|
| ENDIF
| ENDIF
| LOOP X := 1 TO 14
|
| IF ((oNamefX1 <> Emptv AND (oNamefX1 <> ))
|

```

```

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] = Empty))))))))))

```



THIS INTERVIEW (Link to)

[Comme vous vous en souvenez peut-être, lors d'une précédente interview, vous avez également mentionné des personnes qui étaient importantes pour vous à ce moment-là.][Nous aimerions maintenant comparer ces personnes avec celles que vous venez de mentionner aujourd'hui pour savoir qui vous avez de nouveau mentionné et qui vous avez oublié./ Nous aimerions maintenant comparer ces personnes avec celles que vous venez de mentionner aujourd'hui pour savoir qui vous avez de nouveau mentionné et qui vous avez oublié.] Lors d'une précédente interview, vous aviez mentionné ^piName; ^piRelation;. L'avez-vous mentionné(e) aujourd'hui ? Si le répondant confirme que ^piName; a été mentionné(e) aujourd'hui, vérifiez D'ABORD si ^piName; est dans la liste ci-dessous et saisissez le numéro correspondant. Si ^piName; n'a pas été mentionné(e) aujourd'hui, saisissez 96 (cette personne n'a pas été mentionnée aujourd'hui).

Personnes mentionnées cette fois :

^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6];
^FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7];
96. La personne n'est pas mentionnée cette fois;

```

IF ((THIS INTERVIEW = RESPONSE AND (THIS INTERVIEW <> a96))

```



```

IF (piRelation <> TempRelationshipString)

```



SN840_Confirm (Confirm mismatched relation)

La relation avec ^piName; ^piRelation; que vous avez indiquée la dernière fois est différente de celle que vous avez mentionnée cette fois, ^TempRelationshipString;. Est-ce qu'il s'agit de la même personne ?

Si le répondant dit que la relation avec ^piName; est fausse, veuillez revenir en arrière en utilisant la touche de la flèche indiquant la gauche (<-) et corriger la réponse.

1. Oui, il s'agit de la même personne

```

ENDIF

```

```

ELSE

```



```

IF (THIS INTERVIEW = a96)

```



SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2;
^FL_SN023_3; Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez-vous pas mentionné ^piName; ^piRelation; 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(e) 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(e) cette fois-ci
97. Autre raison

CHECK: (NOT((SN023_whathappnd = a9 AND (THIS_INTERVIEW = a96))) [Veuillez retourner à la question précédente et relier correctement cette personne._start; ^piName; Veuillez retourner à la question précédente et relier correctement cette personne._end;])

ENDIF

ENDIF

ELSE



SN023_whathappnd (What happened)

^FL_SN023_2;

^FL_SN023_3; Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez-vous pas mentionné ^piName; ^piRelation; 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(e) 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(e) cette fois-ci
97. Autre raison

ENDIF

[X]

ENDIF

ENDLOOP

SN015_Who_present (WHO WAS PRESENT)

Vérifiez qui était présent durant de cette section.

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Seulement le répondant
2. Le partenaire était présent
3. Un, des enfants étaient présents
4. D'autres personnes

CHECK: (NOT((count(SN015_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (SN015_Who_present)))) [Impossible de sélectionner "Répondant seul" avec une autre catégorie;])

ENDIF

SN841_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SN)

CONTROLEZ : Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Le répondant
2. Section non complétée (interview avec un proxy)

ENDIF

ENDIF

DN888_IntroductionDNTwo ()

J'aimerais maintenant vous poser encore quelques questions vous concernant.

1. Continuez

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)
      Est-ce que [votre][mère/ père][biologique] est toujours en vie ?
      1. Oui
      5. Non
      IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
        DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
        En quelle année est mort(e) [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-t-[elle/ il] décédé(e) ?
        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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge
            est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
            d'explication.;]
          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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
          correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
          d'explication.;]
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF

```

| ENDIF

| ENDIF

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



DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veillez consulter la carte 5. De manière générale, laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la situation professionnelle de votre [mère/ père] quand vous aviez environ 10 ans ?

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 environ 10 ans ?
Veillez donner le nom ou l'intitulé exact.

STRING

IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))



DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

Veillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "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 de l'emploi :

^**DN029c_JobOfParent10Code;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'étude primaire ou secondaire que votre [mère/ père] a obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il

peut le situer parmi les catégories proposées. S'il ne peut pas, veuillez sélectionner "Autre" et inscrire l'intitulé exact (écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires a obtenu votre [mère/ père] ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez consulter la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique votre [mère/ père] a obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. BAC+2, DUT, BTS
5. BAC+3, Licence, Bachelor
6. BAC+4, Maitrise, Master 1
7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

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


```

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)
      Est-ce que [votre][mère/ père][biologique] est toujours en vie ?
      1. Oui
      5. Non
      IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
        DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
        En quelle année est mort(e) [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-t-elle/ il] décédé(e) ?
        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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge
            est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
            d'explication.;]
          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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
          correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
          d'explication.;]
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF

```

```

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

```

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veillez consulter la carte 5. De manière générale, laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la situation professionnelle de votre [mère/ père] quand vous aviez environ 10 ans ?

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 environ 10 ans ?
Veillez donner le nom ou l'intitulé exact.

STRING

```

|   IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

```

DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

Veillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "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 de l'emploi :
^**DN029c_JobOfParent10Code;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'étude primaire ou secondaire que votre [mère/ père] a obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il

peut le situer parmi les catégories proposées. S'il ne peut pas, veuillez sélectionner "Autre" et inscrire l'intitulé exact (écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires a obtenu votre [mère/ père] ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez consulter la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique votre [mère/ père] a obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. BAC+2, DUT, BTS
5. BAC+3, Licence, Bachelor
6. BAC+4, Maitrise, Master 1
7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

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

```

|   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 ménage
|   |   |   2. Dans le même bâtiment
|   |   |   3. A moins d'1 kilomètre
|   |   |   4. Entre 1 et 5 kilomètres
|   |   |   5. Entre 5 et 25 kilomètres
|   |   |   6. Entre 25 et 100 kilomètres
|   |   |   7. Entre 100 et 500 kilomètres
|   |   |   8. A plus de 500 kilomètres
|   |   |   IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)
|   |   |   |   DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING
|   |   |   |   PAST 12 MONTHS)
|   |   |   |   Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous été en contact
|   |   |   |   avec [votre] [mère/ père], que ce soit en personne, par téléphone, par courrier,
|   |   |   |   par e-mail ou un autre moyen 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...
|   |   |   |   Lisez toutes les réponses.;
|   |   |   |   1. Excellente
|   |   |   |   2. Très bonne
|   |   |   |   3. Bonne
|   |   |   |   4. Acceptable
|   |   |   |   5. Mauvaise
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   ELSE
|   |   |   |   DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
|   |   |   |   Comment qualifieriez-vous la santé de [votre] [mère/ père] ? Diriez-vous qu'elle est...
|   |   |   |   Lisez toutes les réponses.;
|   |   |   |   1. Excellente
|   |   |   |   2. Très bonne
|   |   |   |   3. Bonne
|   |   |   |   4. Acceptable
|   |   |   |   5. Mauvaise
|   |   |   ENDIF
|   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)
      Est-ce que [votre][mère/ père][biologique] est toujours en vie ?
      1. Oui
      5. Non
      IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
        DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
        En quelle année est mort(e) [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-t-elle/ il] décédé(e) ?
        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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge
est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
d'explication.;]
          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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
d'explication.;]
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF

```

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))

```

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veillez consulter la carte 5. De manière générale, laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la situation professionnelle de votre [mère/ père] quand vous aviez environ 10 ans ?

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 environ 10 ans ?
Veillez donner le nom ou l'intitulé exact.

STRING

```

|   IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

```

DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

Veillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "991".

STRING

JOB CODER: InDataOccupations

```

|   IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND
|   (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))

```

DN029d_JobOfParent10Code (JOB CODER - NEXT)

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

^DN029c_JobOfParent10Code;

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'étude primaire ou secondaire que votre [mère/ père] a obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il

peut le situer parmi les catégories proposées. S'il ne peut pas, veuillez sélectionner "Autre" et inscrire l'intitulé exact (écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires a obtenu votre [mère/ père] ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez consulter la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique votre [mère/ père] a obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. BAC+2, DUT, BTS
5. BAC+3, Licence, Bachelor
6. BAC+4, Maitrise, Master 1
7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

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

```
| 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 ménage
|       2. Dans le même bâtiment
|       3. A moins d'1 kilomètre
|       4. Entre 1 et 5 kilomètres
|       5. Entre 5 et 25 kilomètres
|       6. Entre 25 et 100 kilomètres
|       7. Entre 100 et 500 kilomètres
|       8. A plus de 500 kilomètres
|       IF (DN030 LivingPlaceParent > a1)
|          DN032_ContactDuringPast12Months (PERSONAL CONTACT WITH PARENT DURING PAST 12 MONTHS)
|         Au cours des douze derniers mois, combien de fois avez-vous été en contact avec [votre][mère/ père], que ce soit en personne, par téléphone, par courrier, par e-mail ou un autre moyen 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...
|       Lisez toutes les réponses.;
|       1. Excellente
|       2. Très bonne
|       3. Bonne
|       4. Acceptable
|       5. Mauvaise
|     ENDIF
|   ELSE
|      DN033_HealthParent (HEALTH OF PARENT)
|     Comment qualifieriez-vous la santé de [votre][mère/ père] ? Diriez-vous qu'elle est...
|     Lisez toutes les réponses.;
|     1. Excellente
|     2. Très bonne
|     3. Bonne
|     4. Acceptable
|     5. Mauvaise
|   ENDIF
| ENDIF
| [1]
| ELSE
|   
```

```

IF (piParentAlive = 1)
  IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2
  AND (Sec SN.SN903 FatherInSocialNetwork = 1)))
  ELSE
    IF ((piIndex = 1 OR (piIndex = 2))
      DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)
      Est-ce que [votre][mère/ père][biologique] est toujours en vie ?
      1. Oui
      5. Non
      IF (DN026 NaturalParentAlive = a5)
        DN127_YearOfDeathParent (AGE OF DEATH OF PARENT)
        En quelle année est mort(e) [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-t-[elle/ il] décédé(e) ?
        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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge
            est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
            d'explication.;]
          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 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est
          correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque
          d'explication.;]
        ENDIF
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF

```

```

|   ENDIF
|   ENDIF
|   IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))

```

DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)

Veillez consulter la carte 5. De manière générale, laquelle des propositions suivantes décrit le mieux la situation professionnelle de votre [mère/ père] quand vous aviez environ 10 ans ?

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 environ 10 ans ?
Veillez donner le nom ou l'intitulé exact.

STRING

```

|   IF (NOT(DN029 JobOfParent10 = Refusal))

```

DN029c_JobOfParent10Code (JOBCODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

Veillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "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 de l'emploi :

^**DN029c_JobOfParent10Code;**

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

```

|   ENDIF

```

DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)

Veillez consulter la carte 1. Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'étude primaire ou secondaire que votre [mère/ père] a obtenu ?

Si le répondant mentionne un niveau ou un diplôme étranger, veuillez lui demander s'il

peut le situer parmi les catégories proposées. S'il ne peut pas, veuillez sélectionner "Autre" et inscrire l'intitulé exact (écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (DN051 HighestEduParent = a97)



DN052_OtherHighestEduParent (OTHER HIGHEST EDUCATION PARENT)

Quel autre diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires a obtenu votre [mère/ père] ?

STRING

ENDIF

DN053_FurtherEduParent (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING PARENT)

Veillez consulter la carte 2. Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique votre [mère/ père] a obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. BAC+2, DUT, BTS
5. BAC+3, Licence, Bachelor
6. BAC+4, Maitrise, Master 1
7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((a97 IN (DN053 FurtherEduParent))



DN054_WhichOtherEduParent (OTHER HIGHEST PARENT)

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

**DN034_AnySiblings** (EVER HAD ANY SIBLINGS)

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

Y compris les frères et soeurs non biologiques.

1. Oui
5. Non

IF (DN034_AnySiblings = a1)

**DN035_OldestYoungestBetweenChild** (OLDEST YOUNGEST CHILD)

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

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

ENDIF

ENDIF

IF (((DN034_AnySiblings = a1 OR (Preload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive > 0) OR ((MN101_Longitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN036_HowManyBrothersAlive = Emptv))))

**DN036_HowManyBrothersAlive** (HOW MANY BROTHERS ALIVE)

Combien avez-vous de frères 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_Longitudinal = 1 AND (Preload.PRELOAD_DN037_HowManySistersAlive = Emptv))))

**DN037_HowManySistersAlive** (HOW MANY SISTERS ALIVE)

Combien avez-vous de sœurs 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 encore en vie à ce jour ?

Prenez en compte tous vos enfants naturels, confiés, adoptés et vos beaux-enfants [, ainsi que ceux de] [votre époux/ votre épouse/ votre partenaire] [{Name of partner/spouse}].

ENQUETEUR :

* Enfant adopté = enfant intégré dans la famille et pour qui le répondant est devenu le père par un acte juridique d'adoption.

* Enfant confié = enfant intégré dans des familles d'accueil, avec la signature d'un accord donnant au répondant le statut de famille d'accueil.

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 "Réseau social", veuillez corriger.;]

IF (CH001_NumberOfChildren > 0)



IF ((NOT(Preload.PreloadedChildren[1].Name = Empty) OR (Sec_SN.SN906_ChildInSocialNetwork > 0))

**CH201_ChildByINTRO** (INTRO PRELOADED CHILDREN)

Je vais vous lire une liste de tous les enfants dont nous avons parlé [*aujourd'hui/ aujourd'hui ou pendant l'interview précédente*].

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

J'aimerais revoir cette liste avec vous, afin de m'assurer que nous avons une information complète et correcte pour tous vos enfants, qu'ils soient naturels, adoptés ou accueillis, ainsi que pour ceux de votre conjoint. Nous nous intéressons aux enfants qui sont toujours en vie à ce jour.

1. Continuez

ELSE

CH603_IntroTextChildren (INTRO IF NO SN OR PRELOADED CHILDREN)

Nous voudrions en savoir plus sur [*cet enfant/ ces enfants. Nous allons commencer par le plus âgé*]. Veuillez penser à tous les enfants, qu'ils soient naturels, accueillis et adoptés [*y compris ceux de votre mari/ y compris ceux de votre femme/ y compris ceux de votre partenaire*].

1. Continuez

ENDIF

LOOP cnt := 1 TO 20

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

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

ELSE

IF (piRosterChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].

[*Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier*]

Liste des enfants :

1. Oui

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

[*3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire*]

[*4. Non, l'enfant est décédé*]

[*5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non*]

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

[*7. Non, pour une autre raison*]

ELSE

IF (piPreloadChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]*
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]*
- [4. Non, l'enfant est décédé]*
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]*
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]*
- [97. Non, pour une autre raison]*

ELSE



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis *[, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].*

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]*
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]*
- [4. Non, l'enfant est décédé]*
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]*
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]*
- [97. Non, pour une autre raison]*

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) *[L'enfant a été mentionné dans le module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.;*)

IF (CH001a ChildCheck = a1)



IF (CH004 FirstNameOfChild = Emptv)



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

Veuillez saisir ou confirmer le prénom.

STRING

ELSE



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

Veuillez saisir ou confirmer le prénom.

STRING

ENDIF

IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))



IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)



```

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

|
| ELSE
|
|  CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
|   Posez la question uniquement en cas de doute.
|   1. Masculin
|   2. Féminin
|
|
|   ENDIF
|   IF (NOT(CH005_SexOfChildN = Emptv))
|
|     |
|     |  IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)
|     |
|     |  CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|     |   Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|     |   Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
|     |   NUMBER [1875..2024]
|     |
|     |
|     | ELSE
|     |
|     |  CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|     |   Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|     |   Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
|     |   NUMBER [1875..2024]
|     |
|     |
|     |   ENDIF
|     |   ENDIF
|     |   ENDIF
|     ELSE
|     |
|     |  IF (CH001a_ChildCheck = a2)
|     |
|     |  CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
|     |   ^FL_CH004_5;
|     |   Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
|     |   Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
|     |   STRING
|     |
|     | CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
|     |   ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
|     |   Posez la question uniquement en cas de doute.
|     |   1. Masculin
|     |   2. Féminin
|     |
|     | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
|     |   Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
|     |   Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
|     |   NUMBER [1875..2024]
|     |
|     |
|     | ELSE
|     |
|     |  IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR
|     | (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
|     | (CH001a_ChildCheck = a6))
|     |
|     |  CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)

```

```

Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des enfants déjà
mentionnés plus tôt ?
^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 [{dynamic constructed text based on how the child was
loaded}] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris
ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que ceux de] [votre
mari/ votre épouse/ votre partenaire].
[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la
catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et
conservez uniquement le premier]
Liste des enfants :
1. Oui
2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]
3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
4. Non, l'enfant est décédé]
5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
97. Non, pour une autre raison]

ELSE
IF (piPreloadChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

```

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, *ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].
 [*Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier*]

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
- [4. Non, l'enfant est décédé]
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
- [97. Non, pour une autre raison]

ELSE

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, *ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].
 [*Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier*]

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
- [4. Non, l'enfant est décédé]
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
- [97. Non, pour une autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))))) [*L'enfant a été mentionné dans le module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.;*]

IF (CH001a ChildCheck = a1)

IF (CH004 FirstNameOfChild = Emptv)

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

Quel est le prénom [*exact*] de [*cet enfant/ votre enfant suivant*] ?
 Veuillez saisir ou confirmer le prénom.

STRING

ELSE

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

Quel est le prénom [*exact*] de [*cet enfant/ votre enfant suivant*] ?
 Veuillez saisir ou confirmer le prénom.

STRING

```

ENDIF
IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))
  IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
    Posez la question uniquement en cas de doute.
    1. Masculin
    2. Féminin
  ELSE
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
    Posez la question uniquement en cas de doute.
    1. Masculin
    2. Féminin
  ENDIF
IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))
  IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)
    CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;
    ?
    Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
    NUMBER [1875..2024]
  ELSE
    CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild;
    ?
    Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
    NUMBER [1875..2024]
  ENDIF
ENDIF
ENDIF
ELSE
  IF (CH001a ChildCheck = a2)
    CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
    Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
    STRING
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
    Posez la question uniquement en cas de doute.
    1. Masculin
    2. Féminin
    CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
    Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
    Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
    NUMBER [1875..2024]
  ELSE

```

```

IF ((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR
(piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
(CH001a ChildCheck = a6))
CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des enfants déjà
mentionnés plus tôt ?
^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 [{dynamic constructed text based on how the child was
loaded}] ?
A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris
ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que ceux de]
[votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].
[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la
catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\",
et conservez uniquement le premier]
Liste des enfants ;;
1. Oui
[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]
[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
[4. Non, l'enfant est décédé]
[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
[97. Non, pour une autre raison]

```

```

| ELSE
|
| IF (piPreloadChildIndex > 0)
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Avez-vous [{dynamic constructed text based on how the child
| was loaded}] ?
|
| A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y
| compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que
| ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].
| [Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant
| la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus
| tôt\", et conservez uniquement le premier]
| Liste des enfants ;:
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est
| incorrect]
| [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
| [4. Non, l'enfant est décédé]
| [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
| [97. Non, pour une autre raison]
|
| ELSE
|
| CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
| Avez-vous [{dynamic constructed text based on how the child
| was loaded}] ?
|
| A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y
| compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que
| ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].
| [Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant
| la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus
| tôt\", et conservez uniquement le premier]
| Liste des enfants ;:
| 1. Oui
| [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est
| incorrect]
| [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
| [4. Non, l'enfant est décédé]
| [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
| [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
| [97. Non, pour une autre raison]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0
| OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant a été mentionné dans le
| module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez
| vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6
| au lieu de l'option 97.];]
| IF (CH001a_ChildCheck = a1)
|
| IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
| Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
| STRING

```

```

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

```

1. Masculin
2. Féminin

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?

[Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance](#)

NUMBER [1875..2024]

ELSE

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

CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)

Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des enfants déjà mentionnés plus tôt ?

^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 - 1].Name = Response))

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

ELSE

IF (piRosterChildIndex > 0)

CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis *[, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].*

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ELSE



IF (piPreloadChildIndex > 0)

**CH001a_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:**1. Oui**

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ELSE

**CH001a_ChildCheck** (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:**1. Oui**

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty)))) [L'enfant a été mentionné dans le module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois.

Veuillez vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.;

IF (CH001a_ChildCheck = a1)



| *IF (CH004 FirstNameOfChild = Emptv)*



| **CH004_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

| ^FL_CH004_5;

| Quel est le prénom *[exact]* de *[cet enfant/ votre enfant suivant]*

| ?

| *Veillez saisir ou confirmer le prénom.*

| **STRING**

| *ELSE*



| **CH004_FirstNameOfChild** (FIRST NAME OF CHILD N)

| ^FL_CH004_5;

| Quel est le prénom *[exact]* de *[cet enfant/ votre enfant suivant]*

| ?

| *Veillez saisir ou confirmer le prénom.*

| **STRING**

| *ENDIF*

| *IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))*



| *IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)*



| **CH005_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)

| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille

| ?

| *Posez la question uniquement en cas de doute.*

| 1. Masculin

| 2. Féminin

| *ELSE*



| **CH005_SexOfChildN** (SEX OF CHILD N)

| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille

| ?

| *Posez la question uniquement en cas de doute.*

| 1. Masculin

| 2. Féminin

| *ENDIF*

| *IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))*



| *IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)*



| **CH006_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)

| Quelle est l'année de naissance de

| ^CH004_FirstNameOfChild; ?

| *Veillez saisir ou confirmer l'année de naissance*

| **NUMBER [1875..2024]**

| *ELSE*



| **CH006_YearOfBirthChildN** (YEAR OF BIRTH CHILD N)

| Quelle est l'année de naissance de

| ^CH004_FirstNameOfChild; ?

| *Veillez saisir ou confirmer l'année de naissance*

| **NUMBER [1875..2024]**

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ENDIF*

| *ELSE*



```
| IF (CH001a ChildCheck = a2)
```



```
CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
```

```
^FL_CH004_5;
```

```
Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant suivant] ?
```

```
Veillez saisir ou confirmer le prénom.
```

```
STRING
```

```
CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
```

```
^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?
```

```
Posez la question uniquement en cas de doute.
```

```
1. Masculin
```

```
2. Féminin
```

```
CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
```

```
Quelle est l'année de naissance de ^CH004_FirstNameOfChild; ?
```

```
Veillez saisir ou confirmer l'année de naissance
```

```
NUMBER [1875..2024]
```

```
| ELSE
```



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



```
CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)
```

```
Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des enfants  
déjà mentionnés plus tôt ?
```

```
^FLChild[1];
```

```
^FLChild[2];
```

```
^FLChild[3];
```

```
^FLChild[4];
```

```
^FLChild[5];
```

```
^FLChild[6];
```

```
^FLChild[7];
```

```
^FLChild[8];
```

```
^FLChild[9];
```

```
^FLChild[10];
```

```
^FLChild[11];
```

```
^FLChild[12];
```

```
^FLChild[13];
```

```
^FLChild[14];
```

```
^FLChild[15];
```

```
^FLChild[16];
```

```
^FLChild[17];
```

```
^FLChild[18];
```

```
^FLChild[19];
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
[cnt]
```

```
ELSE
```



```
IF ((Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck = a5 AND (Child[cnt -  
1].CH004_FirstNameOfChild = Empty))
```



```
%CHECK[check_1_[cnt]]%
```

```
ELSE
```



```
IF ((Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck = RESPONSE AND
(Child[cnt - 1].CH001a_ChildCheck <> a5))
```



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



```
ELSE
```



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



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis *[, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire]. [Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]*

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]*
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]*
- [4. Non, l'enfant est décédé]*
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]*
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]*
- [97. Non, pour une autre raison]*



```
ELSE
```



```
IF (piPreloadChildIndex > 0)
```



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis *[, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire]. [Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]*

Liste des enfants ;:

1. Oui
- [2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance est incorrect]*
- [3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]*
- [4. Non, l'enfant est décédé]*
- [5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]*
- [6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]*
- [97. Non, pour une autre raison]*


```
ELSE
```



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos

enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))))
[L'enfant a été mentionné dans le module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.;]

IF (CH001a_ChildCheck = a1)

IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

[Veuillez saisir ou confirmer le prénom.](#)

STRING

ELSE

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

[Veuillez saisir ou confirmer le prénom.](#)

STRING

ENDIF

IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))

IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)

CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)

^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?

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

1. Masculin

2. Féminin

ELSE

CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)

^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une fille ?

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

```

| 1. Masculin
| 2. Féminin
| ENDIF
| IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))
|
| IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
|
| IF (CH001a ChildCheck = a2)
|
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant
| suivant] ?
| Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une
| fille ?
| Posez la question uniquement en cas de doute.
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
|
| IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR (((piPreloadChildIndex
| = 0 OR (piPreloadChildIndex = Emptv) AND
| (piRosterChildIndex > 0))) AND (CH001a ChildCheck = a6))
|
| CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH
| CHILD)
|
| Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des
| enfants déjà mentionnés plus tôt ?
| ^FLChild[1];
| ^FLChild[2];
| ^FLChild[3];
| ^FLChild[4];

```

```

^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
ENDIF
ENDIF
ENDIF
[cnt]
ELSE
IF ((Child[cnt - 1].CH004_FirstNameOfChild <> Empty OR
(NOT(Preload.PreloadedChildren[cnt - 1].Kidcom = Emptv)))
IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
(imForwarded = Emptv)))
ELSE
IF (piRosterChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Avez-vous [{dynamic constructed text based on how
the child was loaded}] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou
accueillis [, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre
épouse/ votre partenaire].
[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en
codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été
mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le
premier]
Liste des enfants :
1. Oui
[2. Oui, mais le nom, le sexe ou l'année de naissance
est incorrect]
[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]
[4. Non, l'enfant est décédé]
[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]
[6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt]
[97. Non, pour une autre raison]
ELSE
IF (piPreloadChildIndex > 0)
CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)
Avez-vous [{dynamic constructed text based on how
the child was loaded}] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos
enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou

```

accueillis [*, ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].
[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ELSE



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous *[{dynamic constructed text based on how the child was loaded}]* ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;:

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty))))))
[L'enfant a été mentionné dans le module "réseau social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste, choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.;

IF (CH001a_ChildCheck = a1)



IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

^FL_CH004_5;

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

Veuillez saisir ou confirmer le prénom.

STRING

ELSE



CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)

```

^FL_CH004_5;
Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant
suivant] ?
Veillez saisir ou confirmer le prénom.
STRING
ENDIF
IF (NOT(CH004 FirstNameOfChild = Emptv))

  IF (CH005 SexOfChildN = Emptv)

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

CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou
    une fille ?
    Posez la question uniquement en cas de doute.
    1. Masculin
    2. Féminin
  ENDIF
  IF (NOT(CH005 SexOfChildN = Emptv))

    IF (CH006 YearOfBirthChildN = Emptv)

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
      Quelle est l'année de naissance de
      ^CH004_FirstNameOfChild; ?
      Veillez saisir ou confirmer l'année de naissance
      NUMBER [1875..2024]
    ELSE

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
      Quelle est l'année de naissance de
      ^CH004_FirstNameOfChild; ?
      Veillez saisir ou confirmer l'année de naissance
      NUMBER [1875..2024]
    ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
ELSE

  IF (CH001a ChildCheck = a2)

CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
    ^FL_CH004_5;
    Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre enfant
    suivant] ?
    Veillez saisir ou confirmer le prénom.
    STRING
    CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
    ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou une
    fille ?
    Posez la question uniquement en cas de doute.

```

1. Masculin
2. Féminin

CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)

Quelle est l'année de naissance de

^CH004_FirstNameOfChild; ?

Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
NUMBER [1875..2024]

ELSE

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

CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO WHICH CHILD)

Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un des enfants déjà mentionnés plus tôt ?

^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 [*dynamic constructed text based on how the child was loaded*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [, *ainsi que ceux de*] [*votre mari/ votre épouse/ votre partenaire*].

[*Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second*

en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ELSE



IF (*biPreloadChildIndex* > 0)



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].*

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

[97. Non, pour une autre raison]

ELSE



CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM)

Avez-vous [*{dynamic constructed text based on how the child was loaded}*] ?

A nouveau, veuillez prendre en compte tous vos enfants, y compris ceux que vous avez adoptés ou accueillis [*, ainsi que ceux de] [votre mari/ votre épouse/ votre partenaire].*

[Si un enfant est cité deux fois, supprimez le second en codant la catégorie \"6. Oui, mais cet enfant a déjà été mentionné plus tôt\", et conservez uniquement le premier]

Liste des enfants ;;

1. Oui

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

[3. Non, c'est l'enfant d'un(e) ex-partenaire]

[4. Non, l'enfant est décédé]

[5. Non, l'enfant est inconnu/ 5. Non]

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

```

    | plus tôt]
    | [97. Non, pour une autre raison]
    | ENDIF
  | ENDIF
ENDIF
CHECK: (NOT((CH001a_ChildCheck = a97 AND
((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
Empty)))))) [L'enfant a été mentionné dans le module "réseau
social" et il pourrait donc apparaître deux fois. Veuillez
vérifier. Si cet enfant est indiqué deux fois dans la liste,
choisir l'option 6 au lieu de l'option 97.];]
  IF (CH001a_ChildCheck = a1)

  | IF (CH004_FirstNameOfChild = Emptv)

  | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  | ^FL_CH004_5;
  | Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre
  | enfant suivant] ?
  | Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
  | STRING
  |
  | ELSE

  | CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
  | ^FL_CH004_5;
  | Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre
  | enfant suivant] ?
  | Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
  | STRING
  |
  | ENDIF
  | IF (NOT(CH004_FirstNameOfChild = Emptv))

  | IF (CH005_SexOfChildN = Emptv)

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

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

  | IF (CH006_YearOfBirthChildN = Emptv)

  | CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD
  | N)
  | Quelle est l'année de naissance de
  | ^CH004_FirstNameOfChild; ?
  | Veuillez saisir ou confirmer l'année de
  | naissance

```

```

| NUMBER [1875..2024]
| ELSE
| 
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Veuillez saisir ou confirmer l'année de
| naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ENDIF
| ENDIF
| ENDIF
| ELSE
| 
| IF (CH001a ChildCheck = a2)
| 
| CH004_FirstNameOfChild (FIRST NAME OF CHILD N)
| ^FL_CH004_5;
| Quel est le prénom [exact] de [cet enfant/ votre
| enfant suivant] ?
| Veuillez saisir ou confirmer le prénom.
| STRING
|
| CH005_SexOfChildN (SEX OF CHILD N)
| ^CH004_FirstNameOfChild; est-il/elle un garçon ou
| une fille ?
| Posez la question uniquement en cas de doute.
| 1. Masculin
| 2. Féminin
|
| CH006_YearOfBirthChildN (YEAR OF BIRTH CHILD N)
| Quelle est l'année de naissance de
| ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| Veuillez saisir ou confirmer l'année de naissance
| NUMBER [1875..2024]
|
| ELSE
| 
| IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR
| (((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex =
| Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND
| (CH001a ChildCheck = a6))
| 
| CH505_WhichChildMentionedEarlier (EQUAL TO
| WHICH CHILD)
|
| Est-ce que ^FL_CHILD_NAME; correspond à l'un
| des enfants déjà mentionnés plus tôt ?
| ^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[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)
    ^FLChildname; est-il votre enfant naturel ?
    1. Oui
    5. Non
  ENDIF
  IF ((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR
  (MN002 Person[1].MaritalStatus = a2))
CH103_PNatChild (CHILD NATURAL PARTNER)
    ^FLChildname; est-il un enfant naturel de [votre] [époux actuel/ épouse
    actuelle/ partenaire actuel/ partenaire actuelle] [{Name of
    partner/spouse}] ?
    1. Oui
    5. Non
  ENDIF
  IF (NOT((CH102 RNatChild = a1 OR (CH103 PNatChild = a1)))
CH104_RExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP RESPONDENT)
    ^FLChildname; est-il/elle un enfant d'une de vos relations antérieures ?
    1. Oui
    5. Non
    IF (((MN002_Person[1].MaritalStatus = a1 OR
    (MN002 Person[1].MaritalStatus = a2) AND (CH104 RExChild = a5))
CH105_PExChild (CHILD FROM PREVIOUS RELATIONSHIP PARTNER)
    ^FLChildname; est-il/elle un enfant d'une relation antérieure de
    [votre] [époux actuel/ épouse actuelle/ partenaire actuel/ partenaire
    actuelle] ^FL_CH105_5; ?
    1. Oui
    5. Non
  ENDIF
  ENDIF
  IF (CH102 RNatChild = a5)
CH106_RAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
    Avez-vous adopté ^FLChildname; ?
    1. Oui
    5. Non
  ENDIF
  IF (CH103 PNatChild = a5)
CH107_PAdoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY PARTNER)

```

```

| [Votre] [époux actuel/ épouse actuelle/ partenaire actuel/ partenaire
| actuelle] [{Name of partner/spouse}] a-t-il/elle 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)))
|
| CH108_FosterChild (IS FOSTERCHILD)
| ^FLChildname; est-il un enfant placé ?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| ENDIF
| [i]
| ENDIF
| ENDLOOP
| ENDIF
| LOOP cnt := 1 TO 20
|
| IF ((.CH201_ChildByEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a1 OR
| (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[cnt].CH001a_ChildCheck = a2))
|
| IF (piRosterChildIndex > 0)
|
| ELSE
|
| IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].CONTACT = RESPONSE)
|
| ELSE
|
| CH014_ContactChild (CONTACT WITH CHILD)
| Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu des
| contacts avec ^CH004_FirstNameOfChild;, en personne, par téléphone,
| par courrier, e-mail ou tout autre moyen électronique (SMS, MMS) ?
| 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 = Emptv))
|
| IF (piRosterChildIndex > 0)
|
| ELSE
|
| IF (Sec CH.CH201 ChildBvEnum.Child[piIndex].DISTANCE <> Emptv)
|
| ELSE
|
| CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
| Veuillez consulter la carte 4.
| Où habite ^CH004_FirstNameOfChild; ?
| 1. Dans le même ménage
| 2. Dans le même bâtiment

```

3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres
5. Entre 5 et 25 kilomètres
6. Entre 25 et 100 kilomètres
7. Entre 100 et 500 kilomètres
8. A plus de 500 kilomètres

ENDIF

ENDIF

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

CH012_MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)

Veillez consulter la carte 3. Quelle est la situation matrimoniale de ^CH004_FirstNameOfChild; ?

1. Marié(e) et vivant avec l'époux/l'épouse
2. Pacsé(e)
3. Marié(e), mais séparé(e) de l'époux/l'épouse
4. Jamais marié(e)
5. Divorcé(e)
6. Veuf(ve)

IF (CH012 MaritalStatusChildN > 2)

CH013_PartnerChildN (DOES CHILD HAVE PARTNER)

Est-ce que ^CH004_FirstNameOfChild; a un/une partenaire avec lequel/laquelle [il/ elle] vit ?

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. Saisissez "2999" si l'enfant vit encore à la maison (par ex. avec sa mère divorcée). Saisissez "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 identique ou postérieure à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication;]

CHECK: (((CH015_YrChldMoveHh >= 1900 AND (CH015_YrChldMoveHh <= 2024) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh = 9997)) [L'année doit être supérieure à 1900 et inférieure ou égale à 2020;]

ENDIF

ENDIF

ELSE

IF (MN104 Householdmoved = 1)

CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)

Veillez consulter la carte 4.

Où habite ^CH004_FirstNameOfChild; ?

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

ENDIF

ENDIF

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



CH016_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)

Veillez consulter la carte 6.

Quelle est la situation professionnelle de ^CH004_FirstNameOfChild; ?

1. Salarié à temps plein
2. Salarié à temps partiel
3. Indépendant ou aidant familial
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. S'occupe de la maison ou de la famille
97. Autre

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



CH017_EducChild (CHILD EDUCATION)

Veillez consulter la carte 1.

Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'études primaires ou secondaires que ^CH004_FirstNameOfChild; a obtenu ?

Si le répondant mentionne un diplôme ou un certificat étranger, veuillez lui demander s'il peut le situer parmi les catégories proposées. S'il ne peut pas, veuillez utiliser l'item " 97. Autre " et inscrire l'intitulé exact (dans l'écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (*CH017 EducChild* = 97)



CH817_OtherEducChild (CHILD OTHER EDUCATION)

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

| STRING

ENDIF

CH018_EdInstChild (FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Veillez consulter la carte 2.

Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique ^CH004_FirstNameOfChild; a-t-il/elle obtenu ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

Si le répondant répond " toujours à l'école/en formation professionnelle ", demandez-lui s'il a déjà obtenu l'un des diplômes proposées sur la carte.

SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure

2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures

3. Brevet de maîtrise artisanale

4. BAC+2, DUT, BTS

5. BAC+3, Licence, Bachelor

6. BAC+4, Maitrise, Master 1

7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2

8. Doctorat ou plus

95. Toujours en formation

97. Autres

IF ((97 IN (CH018 EdInstChild))

**CH818_OtherEdInstChild** (OTHER FURTHER EDUCATION OR VOCATIONAL TRAINING)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique a obtenu ^CH004_FirstNameOfChild; ?

STRING

ENDIF

CH019_NoChildren (NUMBER OF CHILDREN OF CHILD)

Combien d'enfants, le cas échéant, ^CH004_FirstNameOfChild; a-t-il/elle ?

Veillez prendre en compte tous les enfants naturels, adoptés, placés en famille d'accueil, ainsi que ceux de son conjoint ou partenaire. Saisissez "0" si aucun.

NUMBER [0..25]

IF (CH019 NoChildren > 0)

**CH020_YrBrthYCh** (YEAR OF BIRTH YOUNGEST CHILD)

En quelle année, [le plus jeune/ l'] enfant de ^CH004_FirstNameOfChild; est-il né ?

NUMBER [1875..2024]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ENDIF

```
ENDLOOP IF (MN101 Longitude = 1)
```

```
IF (numberofcheckedpreloadchildren > 0)
```

CH507_IntroCheckChildren (INTRODUCTION TEXT CHILDREN CHECK)

Nous souhaiterions mettre à jour quelques informations que nous avons sur [vos/ votre][enfant/ enfants].

1. Continuez

CH524_LocationCheckChildren (CHECK LOCATION OF CHILDREN CHANGED)

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

1. Oui

5. Non

```
IF (CH524 LocationCheckChildren = a1)
```

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

CH525_LocationWhom (WHICH CHILD)

Quel enfant a quitté le ménage ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF ^FLChild[1];

^FLChild[2];

^FLChild[3];

^FLChild[4];

^FLChild[5];

^FLChild[6];

^FLChild[7];

^FLChild[8];

^FLChild[9];

^FLChild[10];

^FLChild[11];

^FLChild[12];

^FLChild[13];

^FLChild[14];

^FLChild[15];

^FLChild[16];

^FLChild[17];

^FLChild[18];

^FLChild[19];

^FLChild[20];

21. enfant(s) décédé(s);

```
ENDIF
```

```
IF (NOT(MN104 Householdmoved = 1))
```

```
LOOP i := 1 TO 20
```

```
IF (NumberOFReportedChildren = 1)
```

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

CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)

Veuillez consulter la CARTE 4 : Où vit ^FL_CH526_1; ?

1. Dans le même ménage

2. Dans le même bâtiment

3. A moins d'1 kilomètre

4. Entre 1 et 5 kilomètres

5. Entre 5 et 25 kilomètres

6. Entre 25 et 100 kilomètres

```

      | 7. Entre 100 et 500 kilomètres
      | 8. A plus de 500 kilomètres
      | [i]
      |   ENDIF
    |   ELSE
    |     IF (((i IN (CH525_LocationWhom) AND
    |     ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 AND
    |     (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
    |     CH526_LocationChanged (CHILD LOCATION)
    |     Veuillez consulter la CARTE 4 : Où vit ^FL_CH526_1; ?
    |     1. Dans le même ménage
    |     2. Dans le même bâtiment
    |     3. A moins d'1 kilomètre
    |     4. Entre 1 et 5 kilomètres
    |     5. Entre 5 et 25 kilomètres
    |     6. Entre 25 et 100 kilomètres
    |     7. Entre 100 et 500 kilomètres
    |     8. A plus de 500 kilomètres
    |     [i]
    |     ENDIF
    |   ENDIF
  |   ENDLOOP
  | ENDIF
  | ENDIF
  | IF (a preloaded child aged smaller 22 = 1)
  | CH508_SchoolCheckChildren (CHECK SCHOOL CHANGED)
  | Veuillez examiner la carte 1.
  | Depuis l'interview en ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre enfant/ l'un de
  | vos enfants] a-t-il obtenu l'un des diplômes d'études primaires ou
  | secondaires mentionnés sur cette carte ?
  | 1. Oui
  | 5. Non
  | IF (CH508_SchoolCheckChildren = a1)
  | IF (NumberOfReportedChildren > 1)
  | CH509_SchoolWhom (WHICH CHILD)
  | Quel enfant ?
  | Saisissez toutes les réponses possibles.;
  | SET OF ^FLChild[1];
  | ^FLChild[2];
  | ^FLChild[3];
  | ^FLChild[4];
  | ^FLChild[5];
  | ^FLChild[6];
  | ^FLChild[7];
  | ^FLChild[8];
  | ^FLChild[9];
  | ^FLChild[10];
  | ^FLChild[11];
  | ^FLChild[12];
  | ^FLChild[13];
  | ^FLChild[14];
  | ^FLChild[15];
  | ^FLChild[16];
  | ^FLChild[17];
  | ^FLChild[18];
  | ^FLChild[19];

```

```

^FLChild[20];
21. enfant(s) décédé(s);
ENDIF
LOOP i := 1 TO 20
  IF (NumberOFReportedChildren = 1)
    IF ((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a1 OR (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].CH001a_ChildCheck =
a2))
      CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
      Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'études primaires ou
secondaires que ^FL_CH510_1; a obtenu ?
      Si le répondant mentionne un diplôme, un certificat étranger,
veuillez lui demandez s'il peut le situer parmi les catégories
proposées. S'il ne peut pas, veuillez utiliser l'option « Autre » et
inscrire l'intitulé exact (dans l'écran suivant).
      1. Pas de scolarisation du tout
      2. N'a pas achevé le Primaire
      3. Ecole primaire
      4. Primaire supérieur
      5. Enseignement complémentaire
      6. Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur
      7. Certificat d'apprentissage professionnel
      8. Certificat de capacité manuelle: CCM
      9. Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle: CITP
      10. Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle: CATP
      11. Diplôme de technicien (jusque 13e du régime technicien)
      12. Bac technique (jusque 14e du régime technicien)
      13. Enseignement secondaire général inférieur
      14. Diplôme de fin d'études secondaires

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

      IF (CH510_Leaving_certificate = 97)
        CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)
        Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de
formation professionnelle ou technique a
obtenu ^FL_CH510_1; ?
        STRING

      ENDIF
    [i]
  ENDIF
ELSE
  IF (((i IN (CH509_SchoolWhom) AND
((Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> 0 OR
(Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[i].PRELOAD_ID <> Empty)))
    CH510_Leaving_certificate (LEAVING_CERTIFICATE)
    Quel est le plus haut diplôme ou niveau d'études primaires ou
secondaires que ^FL_CH510_1; a obtenu ?
    Si le répondant mentionne un diplôme, un certificat étranger,
veuillez lui demandez s'il peut le situer parmi les catégories

```

proposées. S'il ne peut pas, veuillez utiliser l'option « Autre » et inscrire l'intitulé exact (dans l'écran suivant).

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

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

97. Autre

IF (CH510 Leaving certificate = 97)



CH810_OtherLeaving_certificate (OTHER LEAVING CERTIFICATE)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique a obtenu ^FL_CH510_1; ?

STRING

ENDIF

[[i]

ENDIF

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (a preloaded child aaed smaller 32 = 1)



CH511_DegreeCheckChildren (CHECK DEGREE CHANGED)

Veuillez examiner la carte 2.

Depuis l'interview en ^FLLastInterviewMonthYear;, [votre enfant/ l'un de vos enfants] a-t-il obtenu l'un des diplômes de l'enseignement supérieur ou d'une formation professionnelle ou technique mentionnés sur cette carte ?

1. Oui

5. Non

IF (CH511 DeareeCheckChildren = a1)



IF (NumberOFReportedChildren > 1)



CH512_DegreeWhom (WHICH CHILD)

Quel enfant ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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)

Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique a obtenu ^FL_CH513_1; ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

Si la réponse est " toujours en formation ", demandez si il/elle détient déjà un des diplômes proposés sur la carte.

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

95. Toujours en formation

97. Autres

```

IF ((97 IN (CH513 DeareeObtained))

```

CH813_OtherDegreeObtained (OTHER DEGREE OBTAINED)

Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation professionnelle ou technique a obtenu

^FL_CH513_1; ?

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)
  Lesquels de ces diplômes de l'enseignement supérieur ou de
  formation professionnelle ou technique a obtenu ^FL_CH513_1;
  ?
  Saisissez toutes les réponses possibles.;
  Si la réponse est " toujours en formation ", demandez si il/elle
  détient déjà un des diplômes proposés sur la carte.
  SET OF 1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de
  formation technique ou professionnelle supérieure
  2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
  3. Brevet de maîtrise artisanale
  4. BAC+2, DUT, BTS
  5. BAC+3, Licence, Bachelor
  6. BAC+4, Maitrise, Master 1
  7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
  8. Doctorat ou plus
  95. Toujours en formation
  97. Autres
  IF ((97 IN (CH513_DegreeObtained))
  CH813_OtherDegreeObtained (OTHER DEGREE OBTAINED)
  Quel autre diplôme de l'enseignement supérieur ou de
  formation professionnelle ou technique a obtenu
  ^FL_CH513_1; ?
  STRING
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDIF
  ENDLOOP
ENDIF
ENDIF
IF (a_preloaded_child_aaed_biaer_16 = 1)
  CH514_MaritalStatusCheckChildren (CHECK MARITAL STATUS CHANGED)
  Depuis l'entretien en ^FLLastInterviewMonthYear,, [votre enfant/ l'un de
  vos enfants] a-t-il changé de situation matrimoniale ?
  1. Oui
  5. Non
  IF (CH514_MaritalStatusCheckChildren = a1)

```

```


| IF (NumberOFReportedChildren > 1)

| CH515_MaritalStatusWhom (WHICH CHILD)
| Quel enfant a changé de statut matrimonial ?
| Saisissez toutes les réponses possibles.;
| 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 consulter la CARTE 3. Quelle est la situation
| matrimoniale de [Name of child] ?
| 1. Marié(e) et vivant avec l'époux/l'épouse
| 2. Pacsé(e)
| 3. Marié(e), mais séparé(e) de l'époux/l'épouse
| 4. Jamais marié(e)
| 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 consulter la CARTE 3. Quelle est la situation
| matrimoniale de [Name of child] ?
| 1. Marié(e) et vivant avec l'époux/l'épouse
| 2. Pacsé(e)
| 3. Marié(e), mais séparé(e) de l'époux/l'épouse
| 4. Jamais marié(e)

```

```

        5. Divorcé(e)
        6. Veuf(ve)
    [i]
  ENDIF
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
CH517_BecomeParent (CHECK GRANDCHILDREN CHANGED)
Depuis l'interview en ^FLLastInterviewMonthYear,, [votre enfant/ l'un de
vos enfants] a-t-il eu un nouvel enfant ?
Veuillez inclure les enfants naturels, adoptés, placés, y-compris ceux de
votre conjoint ou partenaire.
1. Oui
5. Non

  IF (CH517_BecomeParent = a1)
    IF (NumberOFReportedChildren > 1)
      CH518_ParentWhom (WHICH CHILD)
      Lequel de vos enfants a eu un nouvel enfant ?
      Vérifiez tous les enfants auxquels la situation s'applique.
      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 [{Name of child}] 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 doit être
supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si
l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et
saisir une remarque d'explication.;]
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
[i]
```

```
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 [Name of child] 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 doit être
supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si
l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et
saisir une remarque d'explication.;]
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
[i]
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
ENDLOOP
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
CH021_NoGrandChild (NUMBER OF GRANDCHILDREN)
```

```
Au sujet des petits-enfants, combien de petits-enfants[, vous et votre][époux/ épouse/
partenaire] avez-vous eu en tout ?
```

```
Incluez les petits-enfants issus des relations antérieures.
```

```
NUMBER
```

```
IF (CH021 NoGrandChild > 0)
```

```
CH022_GreatGrChild (HAS GREAT-GRANDCHILDREN)
```

```
Avez-vous[, vous ou votre] [époux/ épouse/ partenaire], des arrière-petits-enfants ?
```

```
1. Oui
```

```
5. Non
```

```
ENDIF
```

```
CH023_IntCheck (WHO ANSWERED QUESTIONS IN SECTION CH)
```

```
ENQUÊTEUR CONTRÔLEZ : Qui a répondu aux questions de cette section ?
```

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

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. Continuez

PH003_HealthGen2 (HEALTH IN GENERAL QUESTION 2)

Diriez-vous que votre santé est...

[Lisez toutes les réponses.](#)

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

PH004_LStIII (LONG-TERM ILLNESS)

Certaines personnes souffrent de problèmes de santé chroniques ou à long terme. Par « chronique » ou « à long terme », nous entendons les problèmes de santé qui vous ont touché pendant une longue période, ou sont susceptibles de vous affecter pendant une longue période. Avez-vous de tels problèmes de santé (maladie, invalidité ou infirmité) ?

[Incluez les problèmes de santé mentale](#)

1. Oui
5. Non

PH005_LimAct (LIMITED ACTIVITIES)

Au cours des six derniers mois, dans quelle mesure avez-vous été limité(e) par un problème de santé dans les activités que font habituellement les gens ?

[Lisez toutes les réponses.](#)

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

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



PH061_LimPaidWork (PROBLEM THAT LIMITS PAID WORK)

Avez-vous un problème de santé ou un handicap quelconque qui limite le type ou la durée des activités rémunérées que vous pouvez effectuer ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

PH006_DocCond (DOCTOR TOLD YOU HAD CONDITIONS)

Veuillez consulter la CARTE 7. *[Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez/ Avez-vous actuellement]* une ou plusieurs des affections suivantes ? *[Nous entendons par là qu'un médecin a diagnostiqué cette affection et que vous êtes actuellement traité(e), ou géré(e) par celle-ci.]* Dites-moi le ou les numéros de cette (ces) affection(s).

[Saisissez toutes les réponses possibles.](#)

SET OF 1. Une attaque cardiaque, y compris infarctus du myocarde, thrombose coronarienne ou tout autre problème cardiaque notamment insuffisance cardiaque congestive

2. Tension artérielle élevée ou hypertension
3. Cholestérol élevé ou hypercholestérolémie
4. Attaque cérébrale ou infarctus cérébral ou hémorragie cérébrale
5. Diabète ou hyperglycémie
6. Pneumopathies chroniques, telles que bronchite chronique ou emphysème chronique
10. Cancer ou tumeur maligne, ainsi que leucémies, ou maladie des ganglions lymphatiques, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne
11. Ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou ulcère gastroduodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte

- 14. Fracture de la hanche
- 15. Autres fractures
- 16. Maladie d'Alzheimer, démence, syndrome cérébral organique, ou toute autre perte de mémoire sérieuse
- 18. Autres troubles affectifs ou émotionnels, tels que l'anxiété, problèmes nerveux, ou problèmes psychiatriques
- 19. Arthrite rhumatoïde (polyarthrite rhumatoïde)
- 20. Ostéoarthrite ou autre rhumatisme
- 21. Insuffisance rénale chronique
- 96. Aucune
- 97. Autres problèmes pas encore mentionnés

CHECK: (NOT((count(PH006_DocCond) > 1 AND ((96 IN (PH006_DocCond)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]
IF ((a97 IN (PH006 DocCond))



PH007_OthCond (OTHER CONDITIONS)

De quelles autres affections avez-vous souffert ?

[Posez des questions \(pour approfondir\)](#)

STRING

ENDIF

LOOP cnt := 1 TO 21



IF ((cnt IN (PH006 DocCond))



IF (diIndexSub = 10)



PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou partie de votre corps est atteint ou a été atteint par un cancer ?

[Saisissez toutes les réponses possibles.;](#)

- 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. Système Lymphatique (Lymphome)
- 22. Sang (Leucémie)
- 97. Autre organe

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 0)



PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)

Environ 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/ de la cataracte/ une fracture de la hanche ou du fémur/ d'autres fractures/ la maladie](#)

d'Alzheimer/ des troubles affectifs ou émotionnels, tel que l'anxiété, problèmes nerveux ou problèmes psychiatriques/ la polyarthrite rhumatoïde/ de l'arthrose ou d'autres rhumatismes] ?

NUMBER [0..125]

IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)

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

ENDIF

ENDIF

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP IF ((97 IN (PH006 DocCond))

IF (diIndexSub = 10)

PH008_OrgCan (CANCER IN WHICH ORGANS)

Quel organe ou partie de votre corps est atteint ou a été atteint par un cancer ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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. Système Lymphatique (Lymphome)
22. Sang (Leucémie)
97. Autre organe

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 0)

PH009_AgeCond (AGE WHEN CONDITION STARTED)

Environ 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 duodéal/ la maladie de Parkinson/ de la cataracte/ une fracture de la hanche ou du fémur/ d'autres fractures/ la maladie d'Alzheimer/ des troubles affectifs ou émotionnels, tel que l'anxiété, problèmes nerveux ou problèmes psychiatriques/ la polyarthrite rhumatoïde/ de l'arthrose ou d'autres rhumatismes] ?*

NUMBER [0..125]

IF (PH009 AgeCond = RESPONSE)

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

ENDIF

```

ENDIF
[22]
ENDIF
IF (MN101 Longitudinal = 1)

```

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour plusieurs raisons, nous aimerions savoir exactement ce qui s'est passé au cours des dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous [eu une attaque cardiaque/ eu un accident vasculaire cérébral ou été diagnostiqué atteint d'une maladie cérébro-vasculaire/ été diagnostiqué atteint d'un cancer/ 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 atteint ou a été atteint d'un cancer ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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. Système lymphatique (Lymphome)
22. Sang (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 doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]*

```
ENDIF
```

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

1. Janvier
2. Février

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))



CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [*Le mois doit être supérieur ou identique au mois de la dernière interview. Si le mois est correct, appuyez sur "Supprimer" et saisissez une remarque d'explication.;*]

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien [*d'attaques cardiaques/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux/ de cancers/ de fractures de la hanche*] avez-vous eu(e)s depuis que notre dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

1. 1
2. 2
3. 3 ou plus

ENDIF

[1]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour plusieurs raisons, nous aimerions savoir exactement ce qui s'est passé au cours des dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous [eu une attaque cardiaque/ eu un accident vasculaire cérébral ou été diagnostiqué atteint d'une maladie cérébro-vasculaire/ été diagnostiqué atteint d'un cancer/ 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 atteint ou a été atteint d'un cancer ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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. Système lymphatique (Lymphome)
- 22. Sang (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 doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]

ENDIF

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))

CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [Le mois doit être supérieur ou identique au mois de la dernière interview. Si le mois est correct, appuyez sur "Supprimer" et saisissez une remarque d'explication.;]

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien [d'attaques cardiaques/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux/ de cancers/ de fractures de la hanche] avez-vous eu(e)s depuis que notre dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[2]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour plusieurs raisons, nous aimerions savoir exactement ce qui s'est passé au cours des dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous [eu une attaque cardiaque/ eu un accident vasculaire cérébral ou été diagnostiqué atteint d'une maladie cérébro-vasculaire/ été diagnostiqué atteint d'un cancer/ 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 atteint ou a été atteint d'un cancer ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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. Système lymphatique (Lymphome)
22. Sang (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 doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]*

ENDIF

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear_Regular))

CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) *[Le mois doit être supérieur ou identique au mois de la dernière interview. Si le mois est correct, appuyez sur "Supprimer" et saisissez une remarque d'explication.;]*

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien *[d'attaques cardiaques/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux/ de cancers/ de fractures de la hanche]* avez-vous eu(e)s depuis que notre dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[3]

PH072_HadCondition (HAD CONDITION)

[Pour plusieurs raisons, nous aimerions savoir exactement ce qui s'est passé au cours des dernières années.

] Depuis notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous [eu une attaque cardiaque/ eu un accident vasculaire cérébral ou été diagnostiqué atteint d'une maladie cérébro-vasculaire/ été diagnostiqué atteint d'un cancer/ 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 atteint ou a été atteint d'un cancer ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- 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. Système lymphatique (Lymphome)
- 22. Sang (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 doit être supérieure ou égale à l'année de la dernière interview. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "Supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]*

ENDIF

PH077_MonthCondition (MONTH MOST RECENT CONDITION)

En quel mois était-ce ?

- 1. Janvier
- 2. Février

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

IF ((PH077_MonthCondition = RESPONSE AND (PH076_YearCondition = Preload.InterviewYear Regular))



CHECK: (NOT(PH077_MonthCondition < Preload.InterviewMonth_Regular)) [*Le mois doit être supérieur ou identique au mois de la dernière interview. Si le mois est correct, appuyez sur "Supprimer" et saisissez une remarque d'explication.;*]

ENDIF

PH071_HadConditionHowMany (HOW MANY)

Combien [*d'attaques cardiaques/ d'attaques cérébrales ou d'accidents vasculaires cérébraux/ de cancers/ de fractures de la hanche*] avez-vous eu(e)s depuis que notre dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

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

ENDIF

[4]

ENDIF

PH089_Frailty_Symptoms (BOTHERED BY SYMPTOMS)

Veillez consulter la CARTE 8. Durant les 6 derniers mois au moins, avez-vous été dérangé(e) par une ou plusieurs des affections citées sur cette carte ? Dites-moi le ou les numéros.

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Chutes
- 2. Peur de tomber
- 3. Vertiges, étourdissements ou perte de connaissance
- 4. Fatigue extrême
- 96. Aucune

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

PH084_TroubledPain (TROUBLED BY PAIN)

Êtes-vous dérangé(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 la douleur ? Est-elle...

Lisez toutes les réponses.;

- 1. Légère
- 3. Modérée
- 5. Importante

PH087_PainJointLoc (SIX MONTHS BOTHERED BY PAIN)

Veillez consulter la CARTE 9. Dans quelle(s) partie(s) du corps ressentez-vous une douleur ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Dos
- 2. Hanches
- 3. Genoux
- 4. Autres articulations
- 5. Bouche / Dents

- 6. Autres parties du corps, mais pas les 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)

Notre prochaine question concerne les traitements médicaux que vous pourriez prendre. Veuillez consulter la carte 10. Prenez-vous actuellement des médicaments **au moins une fois par semaine** pour les problèmes mentionnés sur cette carte ?

Saisissez toutes les réponses possibles ;

- 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,..)
- 9. Des médicaments pour les troubles du sommeil
- 10. Des médicaments pour l'anxiété et la dépression
- 11. Des hormones pour l'ostéoporose
- 13. Des médicaments pour les brûlures d'estomac
- 14. Des médicaments pour la bronchite chronique
- 15. Médicaments pour les inflammations (seulement des glucocorticoïdes ou des stéroïdes)
- 96. Aucun
- 97. D'autres médicaments, non mentionnés ici

CHECK: (NOT((count(PH011_CurrentDrugs) > 1 AND ((96 IN (PH011_CurrentDrugs))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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** sur une journée habituelle ? Veuillez inclure les médicaments prescrits par votre médecin, les médicaments que vous achetez sans ordonnance et les compléments alimentaires tels que les vitamines et les minéraux.

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

PH012_Weight (WEIGHT OF RESPONDENT)

Combien pesez-vous approximativement ?

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 non, corrigez la réponse. Si la réponse est correcte, cliquez sur "Confirmer", et continuez. ;]*

PH065_CheckLossWeight (CHECK LOSS WEIGHT)

Avez-vous perdu du poids au cours des 12 derniers mois ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (PH065_CheckLossWeight = a1)



PH095_HowMuchLostWeight (HOW MUCH LOSS WEIGHT)

Combien de kilos avez-vous perdu ?

Perte de poids en Kg entier uniquement, par exemple 1Kg, 2 Kg, 3 Kg et ainsi de suite. 2 Kg et demi n'est pas une réponse correcte.

NUMBER [1..50]

PH066_ReasonLostWeight (REASON LOST WEIGHT)

Pour quelle raison avez-vous perdu du poids ?

Lisez toutes les réponses.;

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

ENDIF

IF (MN101 Lonaitudinal = 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 non, corrigez la réponse. Si la réponse est correcte, cliquez sur "Confirmer", et continuez.])

ENDIF

PH041_UseGlasses (USE GLASSES)

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

Tout type de lunettes, y compris les lunettes utilisées uniquement pour lire.

1. Oui
5. Non

IF (PH041 UseGlasses = a1)



PH690_BifocGlasLenses (USE BIFOCAL GLASSES/LENSES)

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

Saisissez toutes les réponses possibles. ; Lisez toutes les réponses. ;

- SET OF 1. Des verres bifocaux ou progressifs ou des lentilles de contact
2. Des lunettes de lecture ou des lentilles de contact (verres unifocaux)
3. Des lunettes de distance ou de lentilles de contact (verres unifocaux)
4. D'autres types de lunettes ou de lentilles de contact

ENDIF

IF ((PH041_UseGlasses = a5 OR (((a2 IN (PH690_BifocGlasLenses) AND (count(PH690 BifocGlasLenses) = 1))))



PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)

Comment est votre vision de loin pour, par exemple, reconnaître un ami de l'autre côté de la rue [en utilisant des lunettes ou des lentilles de contact] ? Diriez-vous qu'elle est...

Lisez toutes les réponses.;

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

ELSE



PH043_EyeSightDist (EYESIGHT DISTANCE)

Comment est votre vision de loin pour, par exemple, reconnaître un ami de l'autre côté de la rue [en utilisant des lunettes ou des lentilles de contact] ? Diriez-vous qu'elle est...

Lisez toutes les réponses.;

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

ENDIF

IF ((PH041_UseGlasses = a5 OR (((a3 IN (PH690_BifocGlasLenses) AND (count(PH690_BifocGlasLenses) = 1))))



PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)

Comment est votre vision de près pour, par exemple, lire le journal *[en utilisant des lunettes ou des lentilles de contact]* ? Diriez-vous qu'elle est....

Lisez toutes les réponses.;

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

ELSE



PH044_EyeSightPap (EYESIGHT READING)

Comment est votre vision de près pour, par exemple, lire le journal *[en utilisant des lunettes ou des lentilles de contact]* ? Diriez-vous qu'elle est....

Lisez toutes les réponses.;

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

ENDIF

PH745_HaveHearingAid (HAVE HEARING AID)

Utilisez-vous un appareil de correction auditive ?

1. Oui
5. Non

IF (PH745_HaveHearingAid = a1)



PH045_UseHearingAid (USE HEARING AID)

Portez-vous habituellement un appareil de correction auditive ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

PH046_Hearing (HEARING)

[Lorsque vous portez votre appareil de correction auditive,] votre ouïe est...

Lisez toutes les réponses.;

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

PH048_HeADLa (HEALTH AND ACTIVITIES)

Veuillez consulter la CARTE 11.

Veuillez me dire si vous rencontrez des difficultés à accomplir certaines des activités quotidiennes mentionnées sur cette carte. Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui, selon vous, ne dépasseront pas trois mois.

Relancez le répondant : Rencontrez-vous d'autres difficultés ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Marcher 100 mètres
2. Rester assis(e) environ deux heures
3. Se lever d'une chaise après être resté(e) assis(e) pendant un long moment
4. Monter plusieurs escaliers sans se reposer
5. Monter un escalier sans se reposer
6. Se pencher, se mettre à genoux ou s'accroupir
7. Lever ou étendre les bras au-dessus du niveau des épaules
8. Tirer ou pousser des objets volumineux comme un fauteuil de salon

- 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. Aucune de ces difficultés

CHECK: (NOT((count(PH048_HeADLa) > 1 AND ((96 IN (PH048_HeADLa)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

PH049_HeADLb (MORE HEALTH AND ACTIVITIES)

Veuillez consulter la CARTE 12. Veuillez me dire si vous rencontrez des difficultés à accomplir certaines de ces activités, à cause d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire. Là encore, excluez les difficultés passagères qui, selon vous, ne dépasseront pas 3 mois.

Relancez le répondant : Rencontrez-vous d'autres difficultés ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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

- 2. Se déplacer dans une pièce
- 3. Prendre un bain ou une douche
- 4. Manger, comme couper les aliments
- 5. Se mettre au lit ou se lever
- 6. Utiliser les toilettes, y compris s'y lever et s'y asseoir
- 7. Utiliser une carte/un plan 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 son argent, par exemple, payer les factures et surveiller les dépenses
- 14. Quitter la maison seul et accéder aux services de transport
- 15. Laver son linge personnel
- 96. Aucune de ces situations

CHECK: (NOT((count(PH049_HeADLb) > 1 AND ((96 IN (PH049_HeADLb)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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)

En pensant aux activités avec lesquelles vous avez eu des problèmes, quelqu'un vous a-t-il aidé pour ces activités ?

Incluez votre 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 ?

Lisez toutes les réponses.;

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

ENDIF

ENDIF

PH059_UseAids (USE OF AIDS)

Veuillez consulter la CARTE 13. Utilisez-vous l'un des articles figurant sur cette carte ?

Concernant le n°7, incluez uniquement les alarmes personnelles utilisées pour appeler de l'aide après une chute, etc.

- SET OF 1. Une canne ou un bâton de marche
- 2. Un déambulateur ou un marcheur
- 3. Une chaise roulante manuelle
- 4. Une chaise roulante électrique
- 5. Une poussette ou un scooter
- 6. Des couverts et ustensiles culinaires adaptés

- 7. Une alarme personnelle
- 8. Des barres d'appui, de soutien (pour faciliter les mouvements et déplacements)
- 9. Des toilettes surélevés, avec ou sans bras de soutien
- 10. Des serviettes pour incontinence
- 96. Aucun de ceux-ci
- 97. D'autres aides (précisez)

CHECK: (NOT((count(PH059_UseAids) > 1 AND ((96 IN (PH059_UseAids)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]
 IF ((a97 IN (PH059_UseAids))



PH659_UseAidsOther (USE OF AIDS)

Quelles autres aides ?

STRING

ENDIF

PH054_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN PH)

QUI A RÉPONDU AUX QUESTIONS DE CETTE SECTION ?

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

ENDIF

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



BR001_EverSmokedDaily (EVER SMOKED DAILY)

Les questions qui suivent portent sur votre consommation de tabac et de boissons alcoolisées. Avez-vous déjà fumé quotidiennement des cigarettes, des cigares, 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)

Au total, [depuis/ pendant] combien d'années [fumez-vous/ avez-vous fumé] ?
 N'incluez pas les périodes d'interruption.

Codez 1 si le répondant a fumé moins d'un an.

NUMBER [1..99]

BR005_WhatSmoke (WHAT DO OR DID YOU SMOKE)

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

Incluez les cigarettes "roulées". Lisez toutes les réponses.; Saisissez toutes les réponses possibles.;

- 1. Cigarettes
- 2. Pipe
- 3. Cigares ou cigarillos
- 4. Cigarettes électroniques avec de la nicotine

IF ((1 IN (BR005_WhatSmoke))



BR006_AmManCig (AVERAGE AMOUNT OF CIGARETTES PER DAY)

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

NUMBER [0..120]

ENDIF

ENDIF

BR039_Drinklastsevendays (ANY DRINK LAST SEVEN DAYS)

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

1. Oui
5. Non

IF (BR039 Drinklastsevendays = a1)



BR040_Drinklastsevendays (HOW OFTEN DRINKS LAST SEVEN DAYS)

Veillez consulter la CARTE 14, qui montre les unités standards de boissons alcoolisées. Au cours des 7 derniers jours, quelle quantité de boissons alcoolisées avez-vous consommé au total ?

Veillez utiliser le fascicule et calculer avec le répondant le nombre d'unités d'alcool qu'il a consommé. Si aucune boisson alcoolisée, veuillez entrer ' 0 '. Arrondissez au nombre entier le plus proche (ne mettez pas de décimales).

NUMBER [0..200]

ENDIF

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

Veillez consulter la carte 15.

Au cours des trois derniers mois, combien de fois avez-vous bu 6 unités ou plus de boissons alcoolisées lors de la même occasion ?

Les unités standard de boissons alcoolisées sont indiquées sur 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 du tout au cours des 3 derniers mois

BR015_PartInVigSprtsAct (SPORTS OR ACTIVITIES THAT ARE VIGOROUS)

Nous aimerions mieux connaître les activités physiques que vous pratiquez dans votre vie quotidienne. À quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant **un effort physique important**, comme du sport, des travaux domestiques intensifs ou un travail qui demande un effort physique ?

Lisez toutes les réponses.;

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

BR016_ModSprtsAct (ACTIVITIES REQUIRING A MODERATE LEVEL OF ENERGY)

À quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant des efforts physiques **modérés**, telles que jardiner, nettoyer la voiture ou se promener ?

Lisez toutes les réponses.;

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)

Veillez consulter la CARTE 16. Lors d'une **semaine normale**, combien de fois consommez-vous des produits laitiers tels qu'un verre de lait, du fromage, un pot de yaourt ou une portion de complément protéiné ?

1. Tous les jours
2. Trois à six fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

BR027_LegumesEggs (HOW OFTEN A WEEK SERVING OF LEGUMES OR EGGS)

(Veillez consulter la carte 16.)

Au cours d'une semaine normale, combien de fois consommez-vous des légumineuses (pois, lentilles, fèves...) ou des œufs ?

1. Tous les jours
2. Trois à six 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 consulter 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. Trois à six 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...

Lisez toutes les réponses.; ; Si le répondant est végétalien, fruitarien ou suit un autre type de régime alimentaire sans viande, poisson ou volaille, veuillez coder la réponse "3".

1. Vous ne pouvez pas vous permettre d'en manger plus souvent
3. Vous suivez un régime végétalien, fruitarien ou autre
97. Pour d'autres raisons

ENDIF

BR029_FruitsVegWeek (HOW OFTEN A WEEK DO YOU CONSUME A SERVING OF FRUITS OR VEGETABLES)

(Veuillez consulter la carte 16.)

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

1. Tous les jours
2. Trois à six 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. Seulement le répondant
2. Le répondant et un proxy
3. Seulement un proxy

ENDIF

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

**CF019_CFInstruct** (INSTRUCTION FOR CF)

La partie suivante concerne les tests cognitifs. Assurez-vous qu'aucune tierce personne ne soit présente pendant que vous complétez cette partie. Début d'une **partie où l'aide d'un proche n'est pas admise**. Aucune aide n'est autorisée. Si le répondant est incapable de répondre seul à ces questions, appuyez simultanément sur **CTRL-K** pour chaque question.

1. Continuez

IF (MN101 Lonitudinal = 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 évaluez-vous vos aptitudes à lire ? Diriez-vous qu'elles sont...

Lisez toutes les réponses.;

1. Excellente
2. Très bonne
3. Bonne

- 4. Acceptable
- 5. Mauvaise

CF002_SRWrite (SELF-RATED WRITING SKILLS)

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

[Lisez toutes les réponses.](#);

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

ENDIF

CF003_DateDay (DATE-DAY OF MONTH)

Une partie de cette étude porte sur la mémoire ET les aptitudes de concentration des individus. Je vais commencer par vous demander la date d'aujourd'hui. Quel jour du mois sommes-nous ?

[Indiquez si le jour du mois \(^FLDay;\) est correctement donné.](#)

- 1. Le jour du mois est correct
- 2. Le jour du mois est incorrect / Le répondant ne sait pas

CF004_DateMonth (DATE-MONTH)

Quel mois sommes-nous ?

[Indiquez si le mois \(;\) est correctement donné.](#)

- 1. Le mois donné est correct
- 2. Le mois donné est incorrect / Le répondant ne sait pas

CF005_DateYear (DATE-YEAR)

En quelle année sommes-nous ?

[Indiquez si l'année \(^FLYear;\) est correctement donnée](#)

- 1. L'année donnée est correcte
- 2. L'année donnée est incorrecte / Le répondant ne sait pas

CF006_DayWeek (DAY OF THE WEEK)

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

[La réponse correcte est : \(^FLToday;\)](#)

- 1. Le jour de la semaine donné est correct
- 2. Le jour de la semaine donné est incorrect / Le répondant 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 mauvaise ?

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

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 cette 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 qui sont affichés à l'écran de mon ordinateur. 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 mots. Merci d'écouter attentivement, car la liste de mots ne pourra pas être répétée. Quand j'aurai terminé, je vous demanderai de me dire à voix haute tous les mots dont vous vous souviendrez, dans n'importe quel ordre. Cette consigne est-elle assez claire ou voulez-vous que je la répète ?

[Ayez le fascicule d'enregistrement à portée de main.](#)

- 1. Continuez

IF (CF007 Learn1Intro = RESPONSE)

IF (CF009 VerbFluIntro = Emtv)

CF101_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

Prêt(e) ?

Attendez que les mots apparaissent à l'écran.

Cochez les mots cités par le répondant.

Laissez au répondant jusqu'à une minute de réflexion.

Indiquez uniquement les mots correctement répétés par le répondant.

1. Commencez le test

IF (CF102 Learn1 = Emtv)

CF102_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING SHOW MOVIE)

;

1. Continuez

ENDIF

IF (MN025 RandomCF102 = 1)

CF104_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

A présent, veuillez me dire tous les mots que vous pouvez vous rappeler.

SET OF 1. Hôtel

2. Rivière

3. Arbre

4. Peau

5. Or

6. Marché

7. Papier

8. Enfant

9. Roi

10. Livre

96. Aucun

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

ELSE

IF (MN025 RandomCF102 = 2)

CF105_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

A présent, veuillez me dire tous les mots que vous pouvez vous rappeler.

SET OF 1. Ciel

2. Océan

3. Drapeau

4. Dollar

5. Epouse

6. Machine

7. Maison

8. Terre

9. Université

10. Beurre

96. Aucun

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

ELSE

IF (MN025 RandomCF102 = 3)

CF106_Learn1 (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

A présent, veuillez me dire tous les mots que vous pouvez vous rappeler.

- SET OF 1. Femme
 2. Rocher
 3. Sang
 4. Coin
 5. Chaussures
 6. Lettre
 7. Fille
 8. Maison
 9. Vallée
 10. Moteur
 96. Aucun

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

ELSE



IF (MN025 RandomCF102 = 4)

**CF107_Learn1** (TEN WORDS LIST LEARNING FIRST TRIAL)

A présent, veuillez me dire tous les mots que vous pouvez vous rappeler.

- SET OF 1. Eau
 2. Eglise
 3. Docteur
 4. Palais
 5. Feu
 6. Jardin
 7. Mer
 8. Village
 9. Bébé
 10. Table
 96. Aucun

CHECK: (NOT((count(CF107_Learn1) > 1 AND ((96 IN (CF107_Learn1))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 ? Allez-y !

Accordez très précisément 1 minute. Si la personne s'arrête avant la fin du délai imparti (accordé), encouragez-la à trouver d'autres noms. Si elle reste silencieuse pendant 15 secondes, répétez l'instruction de base ("Je voudrais que vous me donniez autant de noms d'animaux que vous pouvez"). En cas de répétition de l'instruction, ne pas accorder de délai supplémentaire.

1. Continuez

IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)



IF (CF810 AnimalsVideo = Emotv)

**CF810_AnimalsVideo** (VERBAL FLUENCY SCORE)

2;

Le score correspond à la somme de tous les noms d'animaux considérés comme valables. Toutes les espèces du règne animal, réel ou mythique, sont considérées comme correctes, exception faites des répétitions et des noms propres. Sont également considérés comme corrects, les noms d'espèces et les différentes races

au sein d'une espèce : le nom du mâle, de la femelle et de la progéniture au sein des espèces sont acceptés.

1. Continuez

ENDIF

ENDIF

IF (CF009 VerbFluIntro = RESPONSE)



CF010_Animals (VERBAL FLUENCY SCORE)

Le score correspond à la somme de tous les noms d'animaux considérés comme valables. Toutes les espèces du monde animal, réel ou mythique, sont considérées comme correctes, à l'exception des répétitions et des noms propres. Sont également considérés comme corrects, les noms d'espèces et les différentes races au sein d'une espèce : le nom du mâle, de la femelle et de la progéniture au sein des espèces sont acceptés.

Entrez 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, encouragez le répondant à essayer de répondre à chacune des questions de calcul.

1. Continuez

CF012_NumDis (NUMERACY-CHANCE DISEASE 10 PERC. OF 1000)

Si le risque de contracter une maladie est de 10 pour cent, sur 1.000 (mille) personnes, combien risquent de contracter cette maladie ?

Ne pas lire les réponses à voix haute !

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 coûtera-t-il en soldes ?

Ne pas lire les réponses à voix haute !

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 voix haute !

Le répondant ne devrait pas pouvoir utiliser du papier et un crayon.

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 voix haute !

1. 2.420 ^FLCurr;
2. 2.020 ^FLCurr;
3. 2.040 ^FLCurr;
4. 2.100 ^FLCurr;
5. 2.200 ^FLCurr;
6. 2.400 ^FLCurr;
97. Autre réponse

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

CF108_Serial (NUMERACY-SUBTRACTION 1)

Nous allons maintenant effectuer quelques soustractions. Cent moins 7 est égal à ?

Papier et crayon ne peuvent pas être utilisés par le répondant. Si le répondant rajoute 7, vous pouvez 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 temps, je vous ai lu une liste de mots et vous avez répété ceux dont vous vous souveniez. Veuillez me dire les mots dont vous vous souvenez maintenant ?

Ecrivez sur le fascicule les mots cités par le répondant. Laissez au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler les mots. Cochez à l'écran les mots correctement cités par le répondant.

SET OF 1. Hôtel

2. Rivière

3. Arbre

4. Peau

5. Or

6. Marché

7. Papier

8. Enfant

9. Roi

10. Livre

96. Aucun

CHECK: (NOT((count(CF113_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF113_Learn4)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 temps, je vous ai lu une liste de mots et vous avez répété ceux dont vous vous souveniez. Veuillez me dire les mots dont vous pouvez vous souvenir maintenant ?

Ecrivez sur le fascicule les mots cités par le répondant. Laissez au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler les mots. Cochez à l'écran les mots correctement cités par le répondant.

SET OF 1. Ciel

2. Océan

3. Drapeau

4. Dollar

5. Epouse

6. Machine

7. Maison

8. Terre

9. Université

10. Beurre

96. Aucun

CHECK: (NOT((count(CF114_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF114_Learn4)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 temps, je vous ai lu une liste de mots et vous avez répété ceux dont vous vous souveniez. Veuillez me dire les mots dont vous pouvez vous souvenir maintenant ?

Ecrivez sur le fascicule les mots cités par le répondant. Laissez au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler les mots. Cochez à l'écran les mots correctement cités par le répondant.

- SET OF 1. Femme
- 2. Rocher
- 3. Sang
- 4. Coin
- 5. Chaussures
- 6. Lettre
- 7. Fille
- 8. Maison
- 9. Vallée
- 10. Moteur
- 96. Aucun

CHECK: (NOT((count(CF115_Learn4) > 1 AND ((96 IN (CF115_Learn4))))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

ELSE



CF116_Learn4 (TEN WORDS LIST LEARNING DELAYED RECALL)

Il y a quelques temps, je vous ai lu une liste de mots et vous avez répété ceux dont vous vous souveniez. Veuillez me dire les mots dont vous pouvez vous souvenir maintenant ?

Ecrivez sur le fascicule les mots cités par le répondant. Laissez au répondant jusqu'à une minute pour se rappeler les mots. Cochez à l'écran les mots correctement cités par le répondant.

- SET OF 1. Eau
- 2. Eglise
- 3. Docteur
- 4. Palais
- 5. Feu
- 6. Jardin
- 7. Mer
- 8. Village
- 9. Bébé
- 10. Table
- 96. Aucun

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

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

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



CF821_CountingBackIntro1 (COUNTING BACKWARDS INTRO 1)

Pour la question suivante, veuillez essayer de compter à rebours aussi vite que vous pourrez à partir du nombre que je vais vous donner. Je vous dirai quand vous pourrez vous arrêter.

Veuillez commencer à partir du nombre : 20.

Cliquez sur "1. Continuez" dès que vous énoncez le nombre.

- 1. Continuez

CF822_CountingBackTrial1 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 1 END)

Cliquez sur "1. Continuez" dès que le répondant a énoncé 10 nombres, ou s'arrête, ou demande à recommencer.

- 1. Continuez

CF823_CountingBackStop1 (COUNTING BACKWARDS STOP 1)

Vous pouvez arrêter maintenant. Je vous remercie.

Codez « Correct » si le répondant a compté à rebours de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans

erreur.

Permettez au répondant de recommencer [s'il/ si elle] le souhaite.

1. Correct
5. Incorrect
6. Le répondant veut recommencer le test

IF (CF823 CountingBackStop1 = 6)



CF824_CountingBackIntro2 (COUNTING BACKWARDS INTRO 2)

Essayons à nouveau.

Le nombre à partir duquel vous devez compter à rebours est : 20.

Cliquez sur "1. Continuer" dès que vous énoncez le nombre.

CF825_CountingBackTrial2 (COUNTING BACKWARDS TRIAL 2 END)

Cliquez sur "1. Continuez" dès que le répondant a décompté 10 nombres, ou s'arrête.

CF826_CountingBackStop2 (COUNTING BACKWARDS STOP 2)

Vous pouvez vous arrêter. Je vous remercie.

Codez "Correct" si le répondant à compter à rebours de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans erreur.

1. Correct
5. Incorrect

ENDIF

IF (MN808 AaeRespondent > 64)



CF827_ObjectScissors (OBJECT SCISSORS)

Maintenant, je vais vous demander de nommer des objets à partir d'une définition.

Qu'est-ce que les gens utilisent habituellement pour couper du papier ?

Acceptez les réponses qui seraient correctes dans votre région.

1. Réponse correcte (des ciseaux)
5. Incorrect

CF828_ObjectCactus (OBJECT CACTUS)

Comment appelez-vous le genre de plantes à épines qui poussent dans le désert ?

Acceptez les réponses qui seraient correctes dans votre région.

1. Réponse correcte (cactus ou une variété de cactus)
5. Incorrect

CF829_ObjectPharmacy (OBJECT PHARMACY)

Dans quel endroit les gens achètent-ils généralement leurs médicaments ?

Acceptez les réponses qui seraient correctes dans votre région.

1. Réponse correcte (pharmacie, etc.)
5. Réponse incorrecte

ENDIF

CF830_DrawInfinity (DRAW INFINITY)

Veuillez consulter la Carte 17. J'aimerais que vous recopiez cette figure.

Choisissez une page vierge dans le fascicule d'enregistrement et passez le fascicule au répondant.

Le répondant peut corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le répondant n'apprécie pas le premier dessin et souhaite le refaire, vous pouvez l'autoriser et vous évaluez ce deuxième dessin.

Evaluation : La copie de la figure est correcte si les deux boucles du symbole se croisent en un point et ne ressemblent pas à deux cercles.

1. La copie est correcte ;
5. La copie est incorrecte ;
7. Le répondant ne peut pas dessiner à cause de limitations physiques (mains tremblantes, mauvaise vue, etc.)

CF831_DrawCube (DRAW CUBE)

Veuillez consulter la Carte 18.

Veuillez à présent recopier cette nouvelle figure.

Choisissez une nouvelle page vierge dans le fascicule d'enregistrement et passez le fascicule au répondant.

Le répondant peut corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le répondant n'apprécie pas le premier dessin et souhaite le refaire, vous pouvez l'autoriser et vous évaluez ce deuxième dessin.

1. Le dessin est entièrement correct. Le cube a 12 arrêtes (les proportions peuvent être imparfaites) ;
2. Le dessin est partiellement correct. Le cube a moins de 12 arrêtes, mais la forme générale du cube est respectée ;
5. Le dessin est incorrect
7. Le répondant ne peut pas dessiner à cause de limitations physiques (mains tremblantes, mauvaise vue, etc.)

CF832_DrawClockFaceIntro (DRAW CLOCK FACE INTRO)

Veuillez à présent dessiner une horloge avec ses chiffres, mais sans les aiguilles pour le moment.

Choisissez une nouvelle page vierge dans le fascicule d'enregistrement et passez le fascicule au répondant.

Cliquez sur "1. Continuez" quand le répondant a terminé de dessiner l'horloge ou quand il s'arrête. Le répondant peut corriger ses erreurs pendant qu'il dessine. Si le répondant n'apprécie pas le premier dessin et souhaite le refaire, vous pouvez l'autoriser et vous évaluez ce deuxième dessin.

1. Continuez

CF833_DrawClockFaceAllCorrect (DRAW CLOCK FACE ALL CORRECT)

NE PAS LIRE A VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Le dessin comprend-il un cercle relativement correct et les 12 chiffres sont-ils bien répartis dans ce cercle ?

Exemple de dessin correct : ;

1. Oui
5. Non
7. Le répondant ne peut pas dessiner à cause de limitations physiques (mains tremblantes, mauvaise vue, etc.)

IF (CF833 DrawClockFaceAllCorrect = a5)



CF834_DrawClockFace_12 (DRAW CLOCK FACE 12)

NE PAS LIRE A VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Est-ce que les 12 chiffres sont tous représentés ? Ce n'est pas important s'ils sont mal répartis sur le cercle ou s'ils sont hors du cercle.

Exemple de dessin correct : ;

1. Oui
5. Non

IF (CF834 DrawClockFace 12 = a5)



CF835_DrawClockFace_Circle (DRAW CLOCK FACE CIRCLE)

NE PAS LIRE 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)

Veuillez à présent dessiner les aiguilles placées à 5h10.

Cliquez sur "1. Continuez" lorsque les aiguilles sont dessinées ou quand le répondant

s'arrête.

1. Continuez

CF837_DrawClockHandsAllCorrect (DRAW CLOCK HANDS ALL CORRECT)

NE PAS LIRE A VOIX HAUTE : Veuillez évaluer :

Les deux aiguilles sont-elles bien dessinées ? C'est-à-dire : ont-elles des longueurs différentes et sont-elles placées sur les bons chiffres (5h10) ?

Vous pouvez demander quelle est la petite (heures) et la grande (minutes) aiguille si ce n'est pas clair.

Exemples de dessins corrects : ;

1. Oui

5. Non

IF (CF837 DrawClockHandsAllCorrect = a5)



CF838_DrawClockHands2Hands_LengthIncorrect (DRAW CLOCK HANDS 2 HANDS LENGTH INCORRECT)

NE PAS LIRE 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 PAS LIRE 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 2ème aiguille n'est pas représentée ou n'est pas bien dessinée.

Exemples de dessins corrects : ;

1. Oui

5. Non

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

ENDIF

CF017_Factors (CONTEXTUAL FACTORS DURING THE COGNITIVE FUNCTION TEST)

Y a-t-il des facteurs qui ont pu nuire aux performances du répondant pendant les tests ?
Si vous voulez apporter un commentaire, faites CTRL+M.

1. Oui

5. Non

CF018_IntCheck (WHO WAS PRESENT DURING CF)

VÉRIFIÉE : Qui était présent durant cette section ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Seulement le répondant

2. Epoux / épouse / partenaire présent

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 "Répondant seul" avec une autre catégorie;]*

CHECK: (NOT((Sec_CH.NumberOfReportedChildren = 0 AND ((a3 IN (CF018_IntCheck)))))) *[Vous aviez indiqué plus tôt que vous n'aviez pas d'enfant(s).;]*

CF719_EndNonProxy (NON PROXY)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Le répondant
2. Section non renseignée (interview proxy)

IF (CF719 EndNonProxv = 2)



CF840_ProxyIntro (PROXY INTRO)

Veillez-vous adresser au proxy (représentant du répondant) et lui poser directement les questions relatives aux fonctions cognitives du répondant.

Le proxy doit répondre en privé aux questions suivantes, c'est-à-dire sans la présence du répondant ou de toute autre personne.

Cette section prendra environ 2 minutes.

1. Continuez

CF841_ProxyMemory (PROXY MEMORY)

J'aimerais à présent vous poser quelques questions (en tant que proxy/représentant du répondant).

Dans cette étude, nous nous intéressons à la mémoire des personnes et à leur capacité de réflexion en général.

Tout d'abord, comment évalueriez-vous la mémoire de ^FLRespondentName; actuellement ?

Diriez-vous qu'elle est excellente, très bonne, bonne, acceptable ou mauvaise ?

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

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 maintenant qu'à cette époque ?

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

CF843_ProxyMemoryFamily (PROXY MEMORY FAMILY)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Se souvenir de choses relatives à la famille et aux amis, telles que leurs activités, leurs anniversaires et leurs adresses ?

Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été 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 sont arrivées récemment ?

(Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été 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 de conversations tenues quelques jours auparavant ?

(Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été confronté à cette situation

CF846_ProxyMemoryDate (PROXY MEMORY DATE)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Donner la date (le jour et le mois) lorsqu'on la lui demande ?

(Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été confronté à cette situation

CF847_ProxyMemoryLearning (PROXY MEMORY LEARNING)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; est-il/elle capable de :

Apprendre de nouvelles choses en général ?

(Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été 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 vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été confronté à cette situation

CF849_ProxyMemoryFinances (PROXY MEMORY FINANCES)

Comparé à il y a deux ans, dans quelle mesure ^FLRespondentName; *[est-il/ est-elle]* capable de :

Gérer ses affaires financières, c'est-à-dire sa pension de retraite ou les relations avec sa banque ?

(Selon vous, est-ce-que cela s'est amélioré, n'a pas vraiment changé ou s'est dégradé ?)

1. Cela s'est amélioré
2. Cela n'a pas vraiment changé
3. Cela s'est dégradé
4. Cela ne s'applique pas, le répondant n'a jamais été confronté à cette situation

CF850_ProxyGettingLost (PROXY GETTING LOST)

Maintenant, (en pensant à certains comportements récents), lui arrive-t-*[il/ elle]* de se perdre dans un environnement familier ?

1. Oui
5. Non

CF851_ProxyWanderOff (PROXY WANDER OFF)

Lui arrive-t-*[il/ elle]* d'aller se promener et ne pas pouvoir revenir par ses propres moyens ?

1. Oui
5. Non

CF852_ProxyLeftAlone (PROXY LEFT ALONE)

Peut-*[il être laissé seul/ elle être laissée seule]* pendant environ une heure ?

1. Oui
5. Non

CF853_ProxyNonExisting (PROXY NON EXISTING)

Est-ce [qu'il/ qu'elle] a déjà vu ou entendu des choses qui ne sont pas vraiment là ?

1. Oui
5. Non

CF854_End_proxy (END PROXY)

Ceci marque la fin des questions posées en privé au proxy (représentant du répondant).

1. Continuez

CF855_Who_present (WHO PRESENT)

Vérifiez qui était présent durant cette section en plus du proxy (représentant du répondant).

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Le PROXY était seul
2. Le répondant était présent
3. Le partenaire était présent
4. Un ou plusieurs enfants étaient présents
5. Autre(s) personne(s) présente(s)

CHECK: (NOT((count(CF855_Who_present) > 1 AND ((a1 IN (CF855_Who_present))))))
 [Impossible de sélectionner "Répondant seul" avec une autre catégorieProxy;]

ENDIF

ENDIF

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

**MH001_Intro** (INTRO MENTAL HEALTH)

Nous avons déjà parlé de votre état de santé physique. Nous allons maintenant parler de votre santé émotionnelle ou bien-être - autrement dit, comment vous vivez les événements qui se produisent autour de vous.

Début d'une **section sans proxy**. Aucun proxy n'est autorisé. Si le répondant n'est pas présent ou incapable de participer, appuyez simultanément sur **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuez

MH002_Depression (DEPRESSION)

Au cours du mois dernier, vous est-il arrivé de vous sentir triste ou déprimé ?

Si le participant vous demande des précisions, dire que par « triste ou déprimé », on entend malheureux, sans énergie, mal dans sa peau ou avec du vague à l'âme.

1. Oui
5. Non

MH003_Hopes (HOPES FOR THE FUTURE)

Quels sont vos espoirs pour l'avenir ?

Notez seulement si des espoirs sont mentionnés.

1. Espoir(s) mentionné(s)
2. Pas d'espoir mentionné

MH004_WishDeath (FELT WOULD RATHER BE DEAD)

Au cours du mois dernier, vous êtes-vous dit que vous préféreriez ne plus être en vie ?

1. Mention d'envies suicidaires ou de 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 pour n'importe quoi ?

1. Culpabilisation ou autocritique excessive évidente
2. Aucun sentiment de ce type
3. Culpabilisation ou autocritique, sans qu'il apparaisse clairement que ce soit excessif

IF (MH005_Guilt = a3)

**MH006_BlameForWhat** (BLAME FOR WHAT)

A quels sujets vous faites-vous des reproches ?

Note - Codez 1 uniquement pour un sentiment de culpabilité excessif, c'est-à-dire clairement disproportionné par rapport aux circonstances. Le motif sera souvent minime, voire inexistant. Pour une culpabilité justifiée ou appropriée, cochez la réponse 2.

1. Le ou les exemples donnés constituent une autocritique ou une culpabilisation excessive.
2. Le ou les exemples donnés ne constituent pas une autocritique ou une culpabilisation excessive, ou ce fait n'apparaît pas clairement

ENDIF

MH007_Sleep (TROUBLE SLEEPING)

Avez-vous eu des troubles du sommeil récemment ?

1. Troubles du sommeil ou changement de rythme récent
2. Pas de troubles du sommeil

MH008_Interest (LESS OR SAME INTEREST IN THINGS)

Au cours du mois dernier, quel intérêt avez-vous porté à ce qui vous entoure ?

1. Mentionne moins d'intérêt que d'habitude
2. Ne mentionne pas de perte d'intérêt
3. Réponse imprécise 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)

Quel a été votre appétit au cours du mois dernier ?

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

IF (MH011 Appetite = a3)

**MH012_EatMoreLess** (EATING MORE OR LESS)

Avez-vous mangé plus ou moins que d'habitude ?

1. Moins
2. Plus
3. Ni plus, ni moins

ENDIF

MH013_Fatigue (FATIGUE)

Au cours du mois dernier, avez-vous manqué d'énergie pour réaliser les choses que vous vouliez faire ?

1. Oui
5. Non

MH014_ConcEnter (CONCENTRATION ON ENTERTAINMENT)

Quelles sont vos facultés de concentration ? Pouvez-vous, par exemple, vous concentrer sur une émission de télévision, un film ou une émission de radio ?

1. Difficulté à se concentrer sur un programme
2. Pas de difficulté mentionnée

MH015_ConcRead (CONCENTRATION ON READING)

Pouvez-vous vous concentrer sur ce que vous lisez ?

1. Difficulté à se concentrer sur la lecture
2. Pas de difficulté mentionnée

MH016_Enjoyment (ENJOYMENT)

Qu'avez-vous pris plaisir à faire récemment ?

1. N'arrive pas à mentionner d'activité lui ayant procuré du plaisir
2. Mentionne ne serait-ce qu'UN PEU de plaisir retiré d'une activité

MH017_Tear (TEARFULNESS)

Au cours du mois dernier, vous est-il arrivé de pleurer ?

1. Oui
5. Non

MH033_Intro (INTRODUCTION HOW MUCH YOU FEEL)

Je vais maintenant vous lire quelques phrases et j'aimerais que vous m'indiquiez à quelle fréquence vous avez ressenti ce que je vais vous décrire : souvent, parfois, jamais ou presque jamais.

1. Continuez

MH034_companionship (HOW OFTEN LACK COMPANIONSHIP)

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

[Lisez toutes les réponses.](#);

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

MH035_LeftOut (HOW OFTEN LEFT OUT)

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

[Répétez si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

MH036_Isolated (HOW OFTEN ISOLATED)

A quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) à l'écart (isolé) des autres ?

[Répétez si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

MH037_lonely (HOW OFTEN LONELY)

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

[Répétez si nécessaire](#)

1. Souvent
2. Parfois
3. Jamais ou presque jamais

MH032_EndNonProxy (NON PROXY)

[Qui a répondu aux questions de cette section ?](#)

1. Le répondant
2. Section non renseignée (interview proxy)

ENDIF

IF (((HC IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



HC801_Intro (INTRO HEALTH CARE)

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur vos visites chez le médecin et sur votre assurance maladie.

1. Continuez

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...

[Lisez toutes les réponses.](#);

1. Très satisfait(e)
2. Plutôt satisfait(e)

- 3. Plutôt insatisfait(e)
- 4. Très insatisfait(e)

HC113_SupHealthInsurance (ANY SUPPLEMENTARY HEALTH INSURANCE)

Avez-vous une assurance maladie complémentaire, c'est-à-dire une assurance qui paie pour des services qui ne sont pas couverts par votre sécurité sociale de base ? Ces services peuvent être des services aux patients hospitalisés, des examens, des visites, des soins dentaires, d'autres traitements ou médicaments.

- 1. Oui
- 5. Non

HC116_LongTermCareInsurance (HAS LONGTERM CARE INSURANCE)

Avez-vous une assurance dépendance, publique (légale) ou privée ?

Lisez toutes les réponses.; Saisissez toutes les réponses possibles.; Si ce n'est pas clair, expliquez : Une assurance dépendance aide à couvrir les frais des soins de longue durée. En général, cela couvre les soins à domicile, l'aide à domicile, les foyers de jours, les soins de recouvrement, les soins palliatifs et l'hébergement en maison de soins/maison de retraite (CIPA). Tous les résidents doivent cotiser à l'assurance dépendance publique donc tout le monde devrait au moins répondre 1. Publique obligatoire. Au Luxembourg, il ne devrait pas y avoir d'assurance dépendance privée obligatoire (code 2), mais cela pourrait concerner des immigrants.

- 1. Publique obligatoire (légale)
- 2. Privée obligatoire
- 3. Privée volontaire/complémentaire
- 96. Aucune

CHECK: (NOT((count(HC116_LongTermCareInsurance) > 1 AND ((a96 IN (HC116_LongTermCareInsurance)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;*]

HC602_STtoMDDoctor (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)

Durant les douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, combien de fois au total avez-vous consulté ou parlé avec un médecin ou une infirmière qualifiée au sujet de votre santé ?

Veuillez exclure les soins dentaires et les séjours à l'hôpital, mais prenez en compte les visites aux urgences ou les consultations externes à l'hôpital.

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un proche.

NUMBER [0..366]

IF (HC602 STtoMDDoctor > 0)

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

Combien de ces consultations ou contacts étaient avec votre médecin de famille un médecin généraliste ?

Les médecins généralistes sont des médecins de premiers recours, qui traitent toutes les maladies aiguës et chroniques, et chez lesquels les gens se rendent généralement en premier lieu lorsqu'ils sont malades.

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un proche.

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 contacts étaient avec un médecin spécialiste ? Veuillez exclure les soins dentaires et les visites aux urgences ?

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

Veuillez également compter les contacts par téléphone ou par d'autres moyens, y compris ceux effectués en votre nom par un proche.

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC877_ContactsSpecialist > HC602_STtoMDoctor)) [*Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de contacts.;*]

ENDIF

HC884_Flu (FLU)

Au cours de l'année passée, c'est à dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous été vacciné(e) 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 ^FLTwoYearsBackMonth;, avez-vous effectué un examen des yeux chez un spécialiste, tel qu'un ophtalmologue ou un 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 ^FLTwoYearsBackMonth;, avez-vous effectué une mammographie (radiographie du sein) ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

HC887_ColonCancerScreening (COLON CANCER SCREENING LAST 24 MONTHS)

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

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

- 1. Oui
- 5. Non

HC010_SNaDentist (SEEN A DENTIST/DENTAL HYGIENIST)

Durant les douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous vu un **dentiste** ou un hygiéniste dentaire ?

Incluez les visites pour des contrôles de routine, pour les prothèses dentaires et les consultations de stomatologie/orthodontie.

- 1. Oui
- 5. Non

HC012_PTinHos (IN HOSPITAL LAST 12 MONTHS)

Au cours des douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous passé au moins une nuit à l'hôpital ? Prenez-en compte les séjours en service 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 été hospitalisé au moins une nuit au cours des 12 derniers mois ?

Ne comptez que les séjours distincts.

NUMBER [1..365]

IF (HC013 TiminHos = 1)



HC888_TypeHos (TYPE HOSPITALISATION ONCE)

S'agissait-il d'une hospitalisation planifiée, d'une hospitalisation en urgence ou des deux ?

1. Hospitalisation planifiée
2. Hospitalisation en urgence

ELSE

IF (HC013 TiminHos > 1)

HC890_TypeHosSeveral (TYPE HOSPITALISATION MORE THAN ONCE)

Ces séjours à l'hôpital étaient-ils tous planifiés, ou tous des urgences, ou une combinaison des deux ?

1. Hospitalisation planifiée
2. Hospitalisations en urgence
3. Une combinaison des deux

ENDIF

ENDIF

HC014_TotNightsinPT (TOTAL NIGHTS STAYED IN HOSPITAL)

Quel est le nombre total de nuits que vous avez passées à l'hôpital au cours des 12 derniers mois ?

NUMBER [1..365]

ENDIF

HC064_InOthInstLast12Mon (IN OTHER INSTITUTIONS LAST 12 MONTHS)

Durant les douze derniers mois, avez-vous séjourné une nuit dans un établissement de santé autre qu'un hôpital, par exemple dans un centre de rééducation ou de convalescence, etc. ? Veuillez ne pas inclure les séjours dans des maisons de soins/maisons de retraite (CIPA).

1. Oui
5. Non

IF (HC064 InOthInstLast12Mon = a1)

HC066_TotNightStayOthInst (TOTAL NIGHTS STAYED IN OTHER INSTITUTIONS)

Combien de nuits en tout avez-vous passées dans un établissement autre qu'un hôpital ou une maison de soins/maison de retraite (CIPA) au cours des 12 derniers mois ?

NUMBER [1..365]

ENDIF

HC841_ForgoCareCost (FORGONE CARE DUE TO COST)

Veillez consulter la carte 19.

Durant les douze derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer à certains types de soins à cause du **coût**, et si oui, lesquels ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Soins délivrés par médecin généraliste
2. Soins délivrés par un médecin spécialiste
3. Médicaments
4. Soins dentaires
5. Soins optiques
6. Soins à domicile
7. Aide à domicile (rémunérée)
96. Aucun de ceux-ci
97. Autre soin non mentionné sur cette liste

CHECK: (NOT((count(HC841_ForgoCareCost) > 1 AND ((a96 IN (HC841_ForgoCareCost))))))

[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

HC843_ForgoCareUnav (FORGONE CARE DUE TO UNAVAILABILITY)

Veillez consulter la carte 19.

Durant les douze derniers mois, vous est-il arrivé de renoncer à certains soins car ils n'étaient **pas disponibles ou difficilement accessibles**, et si oui, lesquels ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

Expliquez : "Disponible" ou "facilement accessible" signifie raisonnablement proche du domicile, ouvert à des heures normales et avec des délais d'attente raisonnables pour obtenir un rendez-vous (du point de vue du répondant).

- SET OF 1. Soins délivrés par médecin généraliste
- 2. Soins délivrés par un médecin spécialiste
- 3. Médicaments
- 4. Soins dentaires
- 5. Soins optiques
- 6. Soins à domicile
- 7. Aide à domicile (rémunérée)
- 96. Aucun de ceux-ci
- 97. Autre soin non mentionné sur cette liste

CHECK: (NOT((count(HC843_ForgoCareUnav) > 1 AND ((a96 IN (HC843_ForgoCareUnav)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 ?

- 1. Toujours
- 2. Souvent
- 3. Parfois
- 4. Rarement
- 5. Jamais

IF (MN024 NursinaHome = a1)



HC127_AtHomeCare (TYPE OF HOME CARE)

Nous avons déjà parlé des difficultés que vous pourriez avoir pour différentes activités à cause d'un problème de santé. Veuillez consulter la CARTE 20. Durant les douze derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous reçu à la maison l'aide d'un professionnel ou de l'un des services payants mentionnés sur cette carte en raison d'un problème d'ordre physique, mental, émotionnel ou de mémoire ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Aide pour des **soins personnels** (par exemple, se coucher ou se lever, s'habiller, se laver)
- 2. Aide pour des **tâches domestiques** (par exemple, ménage, repassage, cuisine)
- 3. **Repas à domicile** (par exemple, repas préparés fournis par la commune ou un fournisseur privé)
- 4. Aide pour d'autres activités (par exemple, prise de médicaments)
- 96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(HC127_AtHomeCare) > 1 AND ((a96 IN (HC127_AtHomeCare)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 de l'aide d'un professionnel ou des soins personnels rémunérés à domicile ?

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

Il s'agit du nombre de semaines au cours desquelles le répondant a reçu de l'aide ou des soins à domicile de la part d'un professionnel.

NUMBER [1..52]

HC034_HrsNursCare (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

En moyenne, combien d'heures par semaine avez-vous reçu de l'aide d'un professionnel ou des soins personnels rémunérés à domicile ?

Arrondissez à un nombre d'heures entier.

Il s'agit du nombre d'heures durant lesquelles le répondant a reçu de l'aide ou des 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 l'aide d'un professionnel ou payé une aide pour les tâches domestiques à la maison (car vous ne pouviez pas les effectuer vous-même en raison de problèmes de santé) ?

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

Il s'agit du nombre de semaines au cours desquelles le répondant a reçu une aide à domicile de la part d'un professionnel.

NUMBER [1..52]

HC036_HrsDomHelp (WEEKLY HOURS OF HELP WITH DOMESTIC TASKS)

En moyenne, pendant combien d'heures par semaine avez-vous reçu ce professionnel ou cette aide payante ?

Arrondissez à un nombre d'heures entier.

Il s'agit du nombre d'heures durant lesquelles le répondant a reçu une aide à domicile de la part d'un professionnel

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 vous ne pouviez pas préparer vos repas en raison de problèmes de santé ?

(Repas à domicile : repas préparés et fournis par la commune ou un fournisseur privé)

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet.

Il s'agit du nombre de semaines au cours desquelles des repas à domicile ont été livrés.

NUMBER [1..52]

ENDIF

HC029_NursHome (IN A NURSING HOME)

Au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire depuis ^FLLastYearMonth;, avez-vous passé une nuit dans une maison de soins/maison de retraite (CIPA) ?

Si le répondant a emménagé définitivement dans une maison de soins/maison de retraite depuis moins de 12 mois, codez "1. Oui, temporairement".

Une maison de soins/maison de retraite (CIPA) doit fournir tous les services suivants aux résidents : distribution de médicaments, assistance personnelle 24h/24, supervision (pas nécessairement par une infirmière), chambre et repas.

1. Oui, temporairement
3. Oui, en permanence
5. Non

CHECK: (NOT(HC029_NursHome = a3)) [Au début de l'entretien, vous avez indiqué que le répondant ne vit pas dans une maison de soins/maison de retraite (CIPA). Maintenant vous déclarez qu'il habite en permanence dans une maison de soins/maison de retraite (CIPA). Veuillez saisir une remarque d'explication.;

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

**HC751_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y avait-il au moins une infirmière parmi le personnel ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (HC029_NursHome = a1)

**HC031_WksNursHome** (WEEKS STAYED IN A NURSING HOME)

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

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet ; comptez "1" semaine pour 1 semaine incomplète.

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 de votre poche pour des séjours en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (CIPA) ou en maison de retraite ?

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 établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (CIPA) ou en maison de retraite ?

Veuillez entrer un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (HC097 OOP NursinaHomeAmount = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

HC063_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN HC)

VERIFIEZ : Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Seulement le répondant

2. Le répondant et un proxy

3. Seulement un proxy

ENDIF

IF (NOT(MN029 linkaae = 0))



IF (((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 2) OR (MN029 linkaae = 3))



IF ((MN029 linkaae = 1 OR (MN029 linkaae = 3))

**LI004_Intro** (LINKING INTRO)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

Take the 2 consent forms and hand out 1 to the respondent. Answer all questions of the respondent.

Start of a Non-proxy section. No proxy allowed. If the respondent is not present or not capable to give consent on her/his own, press CTRL-K at each question.

LI001_Number (ID RECORD LINKAGE)

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter".

STRING

LI002_Number_Check (ID RECORD LINKAGE AGAIN)

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter".

STRING

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

CHECK: (LI001_Number = LI002_Number_Check) [*Les numéros doivent être identiques;*]

ENDIF

LI003_Consent (LINKAGE COMPLETED)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

ELSE

IF (MN029 linkage = 2)

LI006_consent (LINKAGE CONSENT QUESTION)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

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)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

STRING

IF ((MN029 linkage = 2 AND (LI007 SSN = RESPONSE))

CHECK: (checked = 1) [*Le numéro de sécurité sociale est incorrect, veuillez réessayer !;*]

ELSE

IF ((MN029 linkage = 3 AND (LI003 Consent = a1))

LI008_SSN_Check (SOCIAL SECURITY NUMBER)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.

Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

Enter the 10 digit SSN without spaces or dashes into the CAPI. Add a remark by pressing Ctrl+M for any problem.

STRING

IF ((LI007 SSN = RESPONSE AND (LI008 SSN Check = RESPONSE))

CHECK: (LI007_SSN = LI008_SSN_Check) [*Les numéros doivent être identiques;*]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

LI809_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN LI)

Cette question ne s'applique pas au Luxembourg.
Faites CTRL-R et appuyez sur "Enter" pour continuer l'interview.

1. Le répondant
2. Section non complétée (interview avec un proxy)

ENDIF

ENDIF

IF (((EP IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

IF (MN024 NursinaHome = a1)

EP001_Intro (INTRODUCTION EMPLOYMENT AND PENSIONS)

Maintenant, je vais vous poser quelques questions concernant votre situation professionnelle actuelle.

1. Continuez

EP005_CurrentJobSit (CURRENT JOB SITUATION)

Veuillez consulter la CARTE 21. De manière générale, parmi les catégories suivantes, laquelle décrit le mieux votre situation professionnelle **actuelle** ?

Cochez une seule réponse. Seulement en cas de doute, précisez : 1. Pensionné(e) : de son propre emploi, y compris préretraite, retraite anticipée, cessation progressive d'activité, MAIS hors pension de survie (veuve/veuf) 2. Salarié(e) ou indépendant : travail rémunéré, y compris aidant familial non rémunéré 3. Sans emploi et à la recherche d'un emploi : licencié ou sans travail, y compris chômage de courte durée 4. Invalide, incapacité permanente ou en congé de longue maladie : y compris incapacité permanente, invalidité partielle 5. Homme ou femme au foyer : y compris S'occuper de sa maison, de sa famille, garder les petits-enfants Les bénéficiaires de pension de survie (veuve/veuf) qui ne rentrent pas dans les catégories 2, 3, 4, ou 5, doivent être codés en "Autres".

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 départ à la retraite se situe avant le 16ème anniversaire. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]

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)

Veuillez consulter la CARTE 22. Pour quelle(s) raison(s) avez-vous pris votre retraite ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire

2. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise

3. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse versée par des régimes privés de retraite

4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée avec une incitation financière ou un bonus

5. J'étais en sureffectif (par exemple, préretraite)

6. Pour des raisons de santé personnelles

7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami

8. Pour être pensionné en même temps que mon époux/épouse ou partenaire

9. Pour passer plus de temps avec ma famille

10. Pour profiter de la vie

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a3)



EP337_LookingForJob (LOOKING FOR JOB)

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 ? Était-ce...

Lisez toutes les réponses.;

Pour les travailleurs saisonniers, codez 5

1. Parce que l'entreprise pour laquelle vous travailliez a fermé

2. Parce que vous avez démissionné

3. Parce que vous avez été licencié(e)

4. Par accord mutuel entre vous et votre employeur

5. Parce que votre contrat de travail à durée déterminée est arrivé à son terme

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 vos activités professionnelles depuis notre dernier entretien.] Avez-vous effectué un travail rémunéré [depuis notre dernier entretien/ au cours des 4 dernières semaines], que ce soit comme salarié(e) ou indépendant, 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 durant la période comprise entre notre dernier entretien en ^FLLastInterviewMonthYear; et maintenant. Pendant cette période, avez-vous toujours été en activité (professionnelle)?

Les périodes de vacances ne sont pas considérées comme des interruptions.

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (EP125 ContWork = a1)

EP141_ChangeInJob (CHANGE IN JOB)

Veuillez consulter la CARTE 23. Même si vous avez été en permanence en activité depuis ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous connu l'un des changements mentionnés sur cette carte ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Un changement dans le type d'emploi (par exemple, d'un emploi de salarié à un statut d'indépendant)

2. Un changement d'employeur
3. Une promotion
4. Un changement de lieu de travail
5. Un changement de durée du contrat (de CDI à CDD ou l'inverse)
96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(EP141_ChangeInJob) > 1 AND ((96 IN (EP141_ChangeInJob)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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:

ANNÉE:

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; **ANNÉE**

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: ANNÉE:

Si la situation décrite est toujours d'actualité, encodez 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; **ANNÉE:**

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 rémunérée/ avez été au chômage*] ?

- 1. Oui
- 5. Non

[1] LOOP cnt := 2 TO 20



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:**ANNÉE:**

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; **ANNÉE**

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: ANNÉE:

Si la situation décrite est toujours d'actualité, encodez 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; **ANNÉE**:

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 rémunérée/ 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_Today = a5))))



EP069_ResStopWork (REASON STOP WORKING)

Vous avez dit être actuellement "au foyer", mais avoir eu une activité rémunérée dans le passé. Pour quelle(s) raison(s) avez-vous arrêté de travailler ?

Lisez toutes les réponses.; Saisissez toutes les réponses possibles.;

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'un membre âgé ou malade de la famille
97. Pour une autre raison

ENDIF

IF (MN101_Longitudinal = 1)



IF (((EP005_CurrentJobSit <> a3 AND ((EP125_ContWork = a5 OR ((EP005_CurrentJobSit <> a2 AND (EP002_PaidWork = a5)))) AND (MN808_AgeRespondent <= 75))



EP325_UnEmpl (UNEMPLOYED)

Depuis ^FLLastInterviewMonthYear;, avez-vous connu des périodes où vous étiez sans emploi ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a3)

EP632_Intro (INTRODUCTION WHEN UNEMPLOYED)

À présent, j'aimerais en savoir plus sur les périodes pendant lesquelles vous avez été sans emploi et à la recherche d'un emploi entre notre dernier entretien et maintenant.

1. Continuez

ENDIF

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

EP633_Intro (INTRODUCTION DATES UNEMPLOYED)

Quand avez-vous été sans emploi ? Veuillez me donner toutes les dates de début et de fin de périodes de chômage (si vous avez été sans emploi plus d'une fois).

1. Continuez

EP127_PeriodFromMonth (PERIOD FROM MONTH)

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

MOIS:

ANNÉE:

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; **ANNÉE**

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: ANNÉE:

Si la situation décrite est toujours d'actualité, encodez 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; **ANNÉE:**

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 rémunérée/ 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:

ANNÉE:

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; **ANNÉE**

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: ANNÉE:

Si la situation décrite est toujours d'actualité, encodez 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; **ANNÉE:**

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 rémunérée/ 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_Lonitudinal = 1 AND (EP335_Today = a1))))

EP008_Intro1 (INTRODUCTION CURRENT JOB)

Les questions suivantes portent sur votre principal emploi actuel.

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

1. Continuez

EP009_EmployeeOrSelf (EMPLOYEE OR SELF-EMPLOYED)

Dans cet emploi, êtes-vous salarié du secteur privé, salarié du secteur public ou indépendant ?

1. Salarié du secteur privé
2. Salarié du secteur public (y compris fonctionnaire)
3. Indépendant

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 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 saisir une remarque d'explication.;]

ENDIF

EP616_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)

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

STRING

IF (NOT(EP616_NTofJob = Refusal))

EP616c_NTofJobCode (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez le plus adapté dans la liste déroulante.

Veuillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "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 de l'emploi :

^EP616c_NTofJobCode;

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

ENDIF

ENDIF

EP018_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez consulter la CARTE 24. Dans quel type d'industrie, d'activité ou de service 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
6. Commerce; réparation automobiles et articles domestiques
7. Hôtels et restaurants
8. Transport, entreposage, communications
9. Activités financières et assurance
10. Immobilier, locations et services aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale
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 d'employé(e)s avez-vous ?

Ne comptez pas le répondant ; comptez uniquement les personnes qui travaillent pour ou sous les ordres du répondant.

Lisez toutes les réponses.;

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 à durée déterminée (CDD) ou un contrat à durée indéterminée (CDI) ?

Si le répondant le demande, expliquez qu'un contrat à durée déterminée (CDD) a une date de fin définie.

1. Contrat à durée déterminée (CDD)
2. Contrat à durée indéterminée (CDI)
3. Pas de contrat (uniquement réponse spontanée)

ENDIF

ENDIF

EP013_TotWorkedHours (TOTAL HOURS WORKED PER WEEK)

Y compris les heures supplémentaires rémunérées ou non, mais sans compter les pauses repas, combien d'heures par semaine travaillez-vous habituellement pour cet emploi?

Il s'agit d'une semaine de travail «habituelle». Un travailleur saisonnier travaillant 40 heures par semaine pendant trois mois par an, doit répondre 40.

NUMBER [0..168]

IF (EP013 TotWorkedHours = RESPONSE)

CHECK: (EP013_TotWorkedHours < 71) [Veuillez vérifier, le nombre d'heures semble trop élevé.

Si le nombre d'heures est correct, veuillez appuyer sur "supprimer" et entrer une remarque explicative.;

ENDIF

ENDIF

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)

IF (MN101 Lonitudinal = 1)

EP025_Intro (INTRODUCTION WORK SATISFACTION)

Veuillez consulter la CARTE 25. En ce qui concerne votre emploi actuel, nous aimerions savoir si vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord avec les énoncés qui vont suivre.

Début d'une **section sans proxy**. Le proxy n'est pas autorisé. Si le répondant n'est pas capable de répondre seul aux questions, veuillez appuyer en même temps sur **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuez

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 ou pas du tout d'accord ?

Montrez la carte 25

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

EP027_JobPhDem (JOB PHYSICALLY DEMANDING)

Mon travail est physiquement pénible. Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?

Montrez 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 lourde charge de travail.

(Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?)

Montrez la carte 25

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord

3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

EP029_LitFreeWork (LITTLE FREEDOM TO DECIDE HOW I DO MY WORK)

J'ai très peu de liberté quant à la façon de réaliser mon travail. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez 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 ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez 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 ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez 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 ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez 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 résultats, *[mon salaire est correct/ mes revenus sont corrects]*. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez la carte 25](#). En cas de doute, expliquez : par "Correct", nous entendons en adéquation avec le 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 ou de promotion/ de carrière]* ne sont pas bonnes. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez 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)

La sécurité de mon emploi est faible. (Diriez-vous que vous êtes tout à fait d'accord, d'accord, pas d'accord ou pas du tout d'accord ?)

[Montrez la carte 25](#)

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord

- 3. Pas d'accord
- 4. Pas du tout d'accord

ENDIF

ENDIF

IF (((EP005_CurrentJobSit = a2 OR ((MN101_Longitudinal = 0 AND (EP002_PaidWork = a1)) OR ((MN101_Lonitudinal = 1 AND (EP335_Today = a1))))

IF (EP005_CurrentJobSit = a2)

EP036_LookForRetirement (LOOK FOR EARLY RETIREMENT)

En pensant à votre emploi actuel, 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 limite votre capacité de travailler dans cet emploi avant l'âge normal de départ à la retraite ?

- 1. Oui
- 5. Non

EP007_MoreThanOneJob (CURRENTLY MORE THAN ONE JOB)

Jusqu'ici nous avons parlé de votre emploi principal. Avez-vous actuellement une autre activité professionnelle en plus de votre emploi principal ?

Considérez uniquement les emplois rémunérés.

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101_Longitudinal = 0 AND (((EP006_EverWorked = a1 OR (EP005_CurrentJobSit = a1) OR (EP005_CurrentJobSit = a3))))

EP048_IntroPastJob (INTRODUCTION PAST JOB)

Nous allons maintenant parler du dernier emploi que vous avez eu [avant de partir en retraite/ avant de devenir chômeur].

- 1. Continuez

EP050_YrLastJobEnd (YEAR LAST JOB END)

En quelle année avez-vous quitté ou perdu votre dernier 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 saisir une remarque d'explication.;]

ENDIF

EP649_YrsInLastJob (YEARS WORKING IN LAST JOB)

Pendant 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.

Veillez inclure les périodes de congé sans solde.

Arrondissez à 1 si la durée d'emploi est entre 6 mois et 1 an, et 0 si elle est inférieure à 6 mois.

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 saisir une remarque d'explication.;]

ENDIF

EP051_EmployeeORSelf (EMPLOYEE OR A SELF EMPLOYED IN LAST JOB)

Dans cet emploi, étiez-vous salarié(e) du secteur privé, salarié(e) du secteur public ou indépendant(e) ?

1. Salarié(e) du secteur privé
2. Salarié(e) du secteur public (y compris fonctionnaire)
3. Indépendant(e) (à votre compte)

EP152_NTofJob (NAME OR TITLE OF JOB)

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

STRING

IF (NOT(EP152 NTofJob = Refusal))

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

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi parmi la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

Veuillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, 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 de l'emploi :
^EP152c_NTofJobCode;

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

ENDIF

ENDIF

EP054_WhichIndustry (WHICH INDUSTRY ACTIVE)

Veuillez consulter la CARTE 24. Dans quel type d'industrie, d'activité ou de service 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
6. Commerce; réparation automobiles et articles domestiques
7. Hôtels et restaurants
8. Transport, entreposage, communications
9. Activités financières et assurance
10. Immobilier, locations et services aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale
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'employé(e)s ?

[Lisez 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 l'année dernière, c'est-à-dire en ^FLLastYear;.

1. Continuez

EP204_AnyEarnEmpl (ANY EARNINGS FROM EMPLOYMENT LAST YEAR)

Avez-vous touché des revenus d'une activité salariée en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (EP204 AnvEarnEmpl = a1)

**EP205_EarningsEmplAT** (EARNINGS EMPLOYMENT PER YEAR AFTER TAXES)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales, quel a été, environ, le revenu total annuel de votre activité salariée en ^FLLastYear; ? Veuillez inclure les sommes supplémentaires, d'appoint ou forfaitaires, telles que les bonus, le 13ème mois, les primes de Noël ou de vacances.

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 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)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales et après le paiement des charges relatives à votre activité (équipements, matériaux, biens), quel a été environ le revenu total annuel provenant de votre travail d'indépendant pendant l'année ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER

IF (EP207 EarninasSelfAT = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

| *ENDIF*

ENDIF

EP303_Intro (INTRODUCTION INCOME FROM PUBLIC PENSIONS)

Nous allons maintenant vous poser une série de questions sur les revenus provenant de vos différentes pensions de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire et sur les allocations publiques. Même si nous avons déjà abordé ce sujet, il est important pour nous

d'avoir des détails sur ce sujet. Nous sommes intéressés par les montants perçus, par le calendrier des paiements et finalement depuis combien de temps vous les percevez.

1. Continuez

EP671_IncomeSources (INCOME FROM PUBLIC PENSIONS IN LAST YEAR)

Veillez consulter la CARTE 26. Avez-vous perçu l'un de ces revenus au cours de l'année ^FLLastYear; ?

Prestation pour maladie et incapacité de travail : il s'agit d'un revenu de remplacement du salaire qui est octroyé à l'employé en cas d'arrêt de travail pour cause de maladie ou d'accident du travail.

Pension d'invalidité : dans le cas où le congé de maladie se prolonge et qu'un retour dans l'emploi n'est pas attendu, l'individu se verra alors transféré dans une caisse d'assurance invalidité ou incapacité.

Indemnité chômage : ces allocations sont allouées à un individu ayant été en emploi et qui se retrouve au chômage. L'éligibilité est basée sur l'historique de carrière de cet individu.

Allocation dépendance ou de soins de santé de long terme publique : il s'agit d'une assurance autonomie pour couvrir les frais des soins de longue durée, comme par exemple les soins à domicile, l'assistance familiale, les centres de soins de jour et les centres de court séjour, maisons de repos et maisons de repos et de soins. Certains soins de longue durée peuvent déjà être pris en charge par l'assurance-santé privée et donc ne pas faire l'objet de cette question qui se limite aux allocations publiques. Cette catégorie est à différencier des catégories 4 et 5, car l'assurance autonomie n'est pas là pour remplacer une perte de revenus, mais pour compenser l'achat de biens et de services dont la personne a besoin pour conserver son autonomie au jour le jour.

Aide sociale : cette allocation a pour but de garantir un "filet de sécurité", un revenu minimum pour ceux qui n'ont pas d'emploi et qui ne peuvent pas justifier les conditions nécessaires à l'octroi d'une autre allocation (chômage, pension, etc.).

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris l'assurance de fin d'année et la Mammerent)

2. Pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise

3. Préretraite

4. Prestation pour maladie et incapacité de travail

5. Pension d'invalidité

6. Une deuxième pension d'invalidité

7. Une deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail

8. Indemnités de chômage

9. Pension de survie (veuve, veuf ou orphelin)

10. Pension de survie complémentaire privée d'entreprise

11. Dommage de guerre, rente de captivité

12. Allocation dépendance, allocation de soins ou rente d'accident permanente

13. Aide sociale

96. Aucun de ceux-ci

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

LOOP cnt := 1 TO 13



IF ((cnt IN (EP671_IncomeSources))



EP078_AvPaymPens (TYPICAL PAYMENT OF PENSIONS)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales, à combien s'élevait, en moyenne, un versement normal de *[votre pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise/ votre préretraite/ votre prestation pour maladie et incapacité de travail/ votre pension d'invalidité/ votre deuxième pension d'invalidité/ votre deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail/ vos indemnités de chômage/ votre pension de survie/ votre pension de survie]*

complémentaire privée d'entreprise/ votre pension de dommage de guerre, rente de captivité/ votre allocation de dépendance, allocation de soins ou rente d'accident permanente/ vos aides sociales] en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr;. Il s'agit d'un versement habituel/régulier, à l'exclusion de toutes indemnités exceptionnelles, comme des primes, des bonus, un 13ème mois, etc. La fréquence des versements sera l'objet de la question suivante : par exemple mensuel, trimestriel ou hebdomadaire. Le répondant doit indiquer ici le versement normal durant l'année indiquée quelle que soit la fréquence des versements.

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (EP078 AvPavmPens = NONRESPONSE)



[(Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP074_PeriodBenefit (PERIOD OF INCOME SOURCE)

Quelle période couvrait ce versement ?

Ne comprenez pas les paiements forfaitaires. Cela sera demandé plus tard.

1. Une semaine
2. Deux semaines
3. Un mois/4 semaines
4. Trois mois/13 semaines
5. Six mois/26 semaines
6. Une année entière/12mois/52 semaines
97. Autre durée (préciser)

IF (EP074 PeriodBenefit = a97)



EP075_OthPeriodBenefits (OTHER PERIOD OF RECEIVING BENEFITS)

Précisez « autre période »

STRING

ENDIF

EP208_MonthsRecIncSource (HOW MANY MONTHS RECEIVED INCOME SOURCE)

Pendant combien de mois avez-vous reçu *[votre pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (ou Mammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/ votre préretraite/ votre prestation pour maladie et incapacité de travail/ votre pension d'invalidité/ votre deuxième pension d'invalidité/ votre deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail/ vos indemnités de chômage/ votre pension de survie/ votre pension de survie complémentaire privée d'entreprise/ votre pension de dommage de guerre, rente de captivité/ votre allocation dépendance ou allocation de soins ou rente d'accident permanente/ vos aides sociales]* en ^FLLastYear; ?

Il ne s'agit pas du nombre de versements effectués mais de la durée en nombre de mois. Exemple : si la retraite a été perçue tout au long de l'année, la réponse est 12 ; si le répondant a commencé à la percevoir en novembre, la réponse est 2.

NUMBER [1..12]

IF (MN101 Lonitudinal = 1)



EP612_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Avez-vous déjà commencé à percevoir *[votre pension de vieillesse (ou Mammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/ votre préretraite/ votre prestation pour maladie et incapacité de travail/ votre pension d'invalidité/ votre deuxième pension d'invalidité/ votre deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail/ vos indemnités de chômage/ votre pension de survie/ votre pension de survie complémentaire privée d'entreprise/ votre pension de dommage de guerre, rente de captivité/ votre allocation dépendance ou allocation de soins ou rente d'accident permanente/ vos aides sociales]* avant notre dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?

1. Oui, avant la dernière interview
5. Non, après la dernière interview

ENDIF

IF ((NOT(MN101_Longitudinal = 1) OR (EP612_WhenSource_long = a5))

EP213_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)

En quelle année avez-vous commencé à percevoir *[cette pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)/ cette pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/ cette préretraite/ cette prestation pour maladie et incapacité de travail/ cette pension d'invalidité/ cette deuxième pension d'invalidité/ cette deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail/ ces indemnités de chômage/ cette pension de survie/ cette pension de survie complémentaire privée d'entreprise/ cette pension de dommage de guerre, rente de captivité/ cette allocation dépendance, allocation de soins ou rente d'accident permanente/ ces aides sociales]* ?

En cas de versements reçus de manière ponctuelle pendant une période (par exemple, les prestations de chômage reçues pour différents épisodes de chômage), référez-vous au premier paiement des versements actuels et NON au premier versement reçu au cours de la vie.

NUMBER [1930..2024]

IF (EP213 YearRecIncSource = RESPONSE)

CHECK: (YEAR(CURRENTDATE) - EP213_YearRecIncSource <= MN808_AgeRespondent) *[L'année doit être identique ou postérieure à l'année de naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication;]*

ENDIF

ENDIF

EP081_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)

Avez-vous reçu une prime ou un versement exceptionnel de *[votre pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/ votre préretraite/ votre prestation de maladie et d'incapacité de travail/ votre pension d'invalidité/ votre deuxième pension d'invalidité/ votre deuxième prestations pour maladie et incapacité de travail/ vos indemnités de chômage/ votre pension de survie/ votre pension de survie complémentaire privée d'entreprise/ vos dommages de guerre, rente de captivité/ votre allocation dépendance ou allocation de soins ou rente d'accident permanente/ vos aides sociales]* au cours de l'année ^FLLastYear; ?

Considérez tous les versements exceptionnels tels que les primes, les bonus, le treizième mois, les primes de Noël ou de vacances. N'oubliez pas l'Allocation de fin d'année (pour les pensionnés).

1. Oui
5. Non

IF (EP081 LumpSumPenState = a1)

EP082_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

Après déduction des impôts et cotisations sociales, quel a été, en ^FLLastYear;, le montant global de ces primes ou versements exceptionnels issus de *[votre pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/ votre préretraite/ votre prestation pour maladie et incapacité de travail/ votre pension d'invalidité/ votre deuxième pension d'invalidité/ votre deuxième prestations pour maladie et incapacité de travail/ vos indemnités de chômage/ votre pension de survie/ votre pension de survie complémentaire privée d'entreprise/ vos dommages de guerre, rente de captivité/ votre allocation dépendance ou allocation de soins ou rente d'accident permanente/ vos aides sociales]* ?

Montant en ^FLCurr; Incluez tous les versements exceptionnels.

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (EP082 TotAmountLS = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

[cnt]

```

|   ENDIF
|   ENDLOOP
|   EP624_OccPensInc (HAD OCCUPATIONAL PENSION INCOME SOURCES)
|   En plus de votre pension de retraite publique, les pensions peuvent également être
|   fournies par votre employeur. Avez-vous reçu une pension complémentaire privée au
|   cours de l'année ^FLLastYear; ?
|   Incluez les pensions de retraite complémentaires privées de vos derniers emplois, les
|   pensions de retraite anticipée, les pensions pour incapacité ou invalidité, ainsi que les
|   pensions de survie.
|   1. Oui
|   5. Non
|
|   IF (EP624 OccPensInc = a1)
|
|   EP678_AvPaymPens (APPROXIMATE ANUAL PAYMENT OF PENSIONS)
|   Après impôts, quel était approximativement le montant annuel que vous avez reçu de
|   toutes vos pensions en ^FLLastYear; ?
|   Montant en ^FLCurr; Veuillez exclure les paiements supplémentaires, complémentaires
|   ou forfaitaires, tels que le 13e mois, les primes de Noël et de vacances.
|   NUMBER [0..100000000000000000]
|
|   IF (EP678 AvPavmPens = NONRESPONSE)
|
|   [[Unfolding Bracket Sequence]]
|   ENDIF
|   IF (MN101 Lonitudinal = 1)
|
|   EP621_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)
|   Aviez-vous commencé à percevoir votre première pension de retraite avant notre
|   dernière interview en ^FLLastInterviewMonthYear; ?
|   La première pension de retraite correspond à la première pension de retraite reçue
|   par le répondant.
|   1. Oui, avant notre dernière interview
|   5. Non, après notre dernière interview
|
|   ENDIF
|   IF ((NOT(MN101 Lonitudinal = 1) OR (EP621 WhenSource long = a5))
|
|   EP613_YearRecIncSource (YEAR RECEIVED INCOME SOURCE)
|   En quelle année, avez-vous reçu votre première pension de retraite ?
|   La première pension de retraite correspond à la première pension de retraite que le
|   répondant a reçue.
|   NUMBER [1930..2024]
|
|   IF (EP613 YearRecIncSource = RESPONSE)
|
|   CHECK: ( YEAR(CURRENTDATE) - EP613_YearRecIncSource <=
|   MN808_AgeRespondent) [L'année doit être identique ou postérieure à l'année de
|   naissance. Si l'année est correcte, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une
|   remarque d'explication;]
|
|   ENDIF
|   ENDIF
|   EP681_LumpSumPenState (LUMP SUM PAYMENT INCOME SOURCE)
|   Avez-vous reçu un paiement supplémentaire, d'appoint ou forfaitaire de l'une de vos
|   pensions de retraite au cours de l'année ^FLLastYear; ?
|   Veuillez-vous assurez que le répondant prend en compte tous les paiements
|   supplémentaires, complémentaires ou forfaitaires reçus de la caisse de retraite (y
|   compris les primes, le 13e mois le cas échéant) pour répondre à cette question.
|   1. Oui
|   5. Non
|
|   IF (EP681 LumpSumPenState = a1)
|
|   EP682_TotAmountLS (TOTAL AMOUNT OF LUMP SUM PAYMENT FROM INCOME SOURCE)

```

Après impôts, combien avez-vous reçu au total comme paiements supplémentaires, complémentaires ou forfaitaires de vos pensions de retraite en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr; Incluez tous les paiements supplémentaire ou d'appoint ou forfaitaire.

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (EP682 TotalAmountLS = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

EP089_AnyRegPay (ANY OTHER REGULAR PAYMENTS RECEIVED)

Veuillez consulter la carte 27.

Avez-vous reçu régulièrement l'un des versements ou l'une des rentes suivantes au cours de l'année ^FLLastYear; ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Rente d'un contrat d'assurance vie liquidé

2. Rente régulière d'un plan d'épargne retraite volontaire

3. Pension alimentaire

4. Versements réguliers d'organisations caritatives

5. Rente d'assurance privée dépendance ou de 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 "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

LOOP cnt := 1 TO 5



IF ((cnt IN (EP089 AnyRegPay))



EP094_TotalAmountBenLP (TOTAL AMOUNT IN THE LAST PAYMENT)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales, quel a été le montant moyen[de votre rente d'une assurance-vie privée/ de votre rente d'un plan d'épargne retraite volontaire/ de votre pension alimentaire/ des versements réguliers reçus d'organismes caritatifs/ de votre rente d'assurance dépendance privée] en ^FLLastYear; ?

Montant en ^FLCurr; N'incluez pas les montants forfaitaires. Cela sera demandé plus tard.

NUMBER [0..10000000000000000]

IF (EP094 TotalAmountBenLP = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP090_PeriodPaym (PERIOD RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

Quelle période couvrait ce versement ?

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. Autres (préciser)

IF (EP090 PeriodPavm = a97)



EP091_OthPeriodPaym (OTHER PERIOD OF RECEIVING REGULAR PAYMENTS)

Précisez « autre période »

STRING

ENDIF

EP096_MonthsRegPaym (MONTHS RECEIVED REGULAR PAYMENTS)

Pendant combien de mois en tout avez-vous reçu[une rente d'assurance vie privée/ une rente d'un plan d'épargne retraite volontaire/ une pension alimentaire/ des

versements réguliers reçus 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'une assurance-vie privée/ votre rente d'un plan d'épargne retraite volontaire/ votre pension alimentaire/ vos versements réguliers reçus d'organismes caritatifs/ votre rente d'assurance dépendance privée]*, avez-vous touché une prime ou un versement exceptionnel (tel qu'un versement de capital) en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (EP092 AddPavments = a1)

EP209_AddPaymAT (ADDITIONAL PAYMENTS AFTER TAXES)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales, à combien environ se sont élevés ces versements supplémentaires exceptionnels ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (EP209 AddPavmAT = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

[[cnt]

ENDIF

ENDLOOP IF ((MN024 NursinaHome = a1 AND (MN808 AaeRespondent < 76))

EP097_PensClaim (PENSION CLAIMS)

Maintenant, nous allons parler des pensions dont vous pourriez bénéficier **et que vous ne recevez pas actuellement**. Avez-vous droit au moins à l'une des pensions figurant sur la carte 28 et que vous ne touchez pas actuellement ?

1. Oui
5. Non

IF (EP097 PensClaim = a1)

EP098_TypeOfPension (TYPE OF PENSION YOU WILL BE ENTITLED TO)

A quel type de pension aurez-vous droit ?

Saisissez toutes les réponses possibles.; Le répondant ne doit pas déjà recevoir ces pensions

SET OF 1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)

2. Préretraite légale

3. Prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité

4. Pension de vieillesse complémentaire d'entreprise

5. Préretraite complémentaire d'entreprise

LOOP cnt := 1 TO 5

IF ((cnt IN (EP098 TvpOfPension))

EP102_CompVolun (COMPULSORY OF VOLUNTARY PLAN OR FUND)

La cotisation pour cette *[pension de vieillesse/ préretraite/ prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité/ pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise/ préretraite complémentaire privée d'entreprise]* est-elle obligatoire ou volontaire ?

1. Obligatoire
2. Volontaire

EP103_YrsContrToPlan (YEARS CONTRIBUTING TO PLAN)

Combien d'années avez-vous déjà cotisé pour cette *[pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire/ préretraite légale/ prestations pour maladie et*

incapacité de travail ou pension d'invalidité/ pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise/ préretraite complémentaire privée d'entreprise ?

Les contributions de l'employeur doivent également être considérées.

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 saisir une remarque d'explication. ;]

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 saisir une remarque d'explication. ;]

IF (EP005 CurrentJobSit = a2)



EP609_PWExpPensStatAge (EXPECTED AMOUNT OF PENSION BENEFIT)

Veuillez penser au moment où vous commencerez à toucher cette pension. A combien s'élèvera votre première prestation mensuelle, après déduction des impôts, de *[votre pension de vieillesse publique/ votre retraite anticipée public ou prépension/ votre assurance invalidité publique : pension maladie / invalidité / incapacité/ votre pension de vieillesse privé (professionnelle)/ votre pension de retraite anticipée privée (professionnelle)]* ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..10000000000000000]

ENDIF

[cnt]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

EP210_IntCheck (WHO ANSWERED SECTION EP)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

ENDIF

IF (((IT IN (Test) OR (ALL IN (Test))))



IF (MN101 Lonaitudinal = 0)



IT005_Continue (INTRO IT MODULE)

Nous allons maintenant parler de vos expériences en informatique.

1. Continuez

IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)



IT001_PC_work (CURRENT JOB REQUIRES COMPUTER)

Votre emploi actuel nécessite-t-il l'utilisation d'un ordinateur ?

Un ordinateur peut être un PC (Ordinateur Personnel), ou une tablette (I-PAD ou équivalent), 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 de partir en retraite nécessitait l'utilisation d'un ordinateur ?

Un ordinateur peut être un PC (Ordinateur Personnel), ou une tablette (I-PAD ou équivalent), ou un smartphone (avec accès à internet).

1. Oui
5. Non

| *ENDIF*

ENDIF

IT003_PC_skills (PC skills)

Comment évalueriez-vous vos aptitudes à utiliser un ordinateur ? Diriez-vous qu'elles sont...

Lisez toutes les réponses.; ; Un ordinateur peut être un PC (ordinateur personnel), une tablette (iPad ou similaire), ou un smartphone (avec un accès à Internet).

1. Excellentes
2. Très bonnes
3. Bonnes
4. Acceptables
5. Médiocres
6. Je n'ai jamais utilisé un ordinateur (REPONSE SPONTANÉE UNIQUEMENT)

ENDIF

IT004_UseWWW (USE WORLD WIDE WEB)

Pendant les 7 derniers jours, avez-vous utilisé au moins une fois internet, que ce soit pour envoyer un e-mail, chercher des informations, faire des achats, ou pour tout autre raison ?

"pour tout autre raison" inclut la messagerie, les réseaux sociaux, la messagerie vidéo, etc.

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (((GS IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

**GS700_Intro** (INTRO HANDGRIP MEASURED)

J'aimerais à présent évaluer la force de votre main avec un exercice de saisie. Je vais vous demander de serrer cette poignée aussi fort que vous le pouvez pendant quelques secondes avant de la relâcher. Je vais vous montrer comment faire maintenant.

Faites une démonstration de l'exercice.

Début d'une **Section sans proxy**. Aucun proxy n'est autorisé.

Si le répondant ne peut pas faire le test, appuyez simultanément sur **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuez

GS701_Willingness (WILLING TO HAVE HANDGRIP MEASURED)

Je vais effectuer tour à tour deux mesures pour chaque main. Acceptez-vous que j'évalue votre force de préhension ?

1. Le répondant accepte la mesure
2. Le répondant refuse la mesure
3. Le répondant ne peut pas faire la mesure

IF ((GS701 Willinanness = a2 OR (GS701 Willinanness = a3))

**GS010_WhyNotCompl** (WHY NOT COMPLETED GS TEST)

Pourquoi le répondant n'a pas achevé le test de force de préhension ? Veuillez encoder toutes les réponses qui conviennent.

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, sans donner de raison
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 eu un gonflement des deux

mains au cours des 6 derniers mois
 97. Autre raison (préciser)
 IF ((a97 IN (GS010 WhvNotCompl))



GS011_OthReason (OTHER REASON)

Préciser "autre raison"
 STRING

ENDIF

ENDIF

IF (NOT((GS701 Willinanss = a2 OR (GS701 Willinanss = a3)))



GS002_RespStatus (RECORD RESPONDENT STATUS)

Notez l'état physique du répondant
 1. Le répondant a l'usage de ses deux mains
 2. Le répondant n'a pas l'usage de sa main droite
 3. Le répondant n'a pas l'usage de sa main gauche

ENDIF

IF ((GS701 Willinanss = a2 OR (GS701 Willinanss = 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. Continuez

ENDIF

IF (NOT((GS701 Willinanss = a2 OR (GS701 Willinanss = a3)))



IF (GS002 RespStatus = a1)



GS004_DominantHand (DOMINANT HAND)

Quelle est votre main dominante?
 L'ambidextrie naturelle est la capacité pour une personne, depuis sa naissance, de pouvoir utiliser indifféremment sa main gauche ou sa main droite pour effectuer une tâche.
 1. Main droite
 2. Main gauche
 3. Ambidextre

ENDIF

GS705_IntroTest (INTRODUCTION TO TEST)

Prenez le fascicule d'enregistrement et suivez les instructions pour réaliser le test de force de préhension.

Sélectionnez "1 Continuez" après la mesure.
 1. Continuez

IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2)))



GS006_FirstLHand (FIRST MEASUREMENT, LEFT HAND)

MAIN GAUCHE, PREMIÈRE MESURE.
 Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
 NUMBER [0..100]

ENDIF

IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a3)))



GS008_FirstRHand (FIRST MEASUREMENT, RIGHT HAND)

MAIN DROITE, PREMIÈRE MESURE.
 Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
 NUMBER [0..100]

ENDIF

IF ((GS002 RespStatus = a1 OR (GS002 RespStatus = a2))

GS007_SecondLHand (SECOND MEASUREMENT, LEFT HAND)

MAIN GAUCHE, DEUXIÈME MESURE.
 Arrondir le résultat au nombre entier le plus proche.
 NUMBER [0..100]

IF (GS007 SecondLHand = RESPONSE)

CHECK: (NOT((GS007_SecondLHand <= GS006_FirstLHand - 20 OR (GS007_SecondLHand >= GS006_FirstLHand20))) [La différence entre la première et la deuxième mesure avec la main gauche est très importante : avez-vous 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))) [La différence entre la première et la deuxième mesure avec la main gauche est très importante : avez-vous 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 de force de préhension ?

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 posé son bras 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)

Nous sommes intéressés par le thème de l'entraide. Les questions qui suivent portent sur les services que vous pourriez avoir rendus ou reçus de personnes de votre entourage.

1. Continuez

SP002_HelpFrom (RECEIVED HELP FROM OTHERS)

Veillez consulter la CARTE 29. Pensez aux 12 derniers mois, un membre de votre famille, ne faisant pas partie de votre ménage, un ami ou un voisin vous a-t-il apporté une des aides listées sur cette carte ?

1. Oui
5. Non

IF (SP002 HelpFrom = a1)

**SP003_FromWhoHelp** (WHO GAVE YOU HELP)

Quel *[autre]* membre de votre famille, ne faisant pas partie de votre ménage, ou ami, ou voisin vous a aidé durant les 12 derniers mois ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))

**SP027_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. Autre enfant;
  IF (SP027 WhatChild = a96)

```

SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant
STRING

```

  ENDIF

```

```

ELSE

```

```

  IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

```

SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string is loaded}]* que vous avez déjà mentionné précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```

  ENDIF

```

```

ENDIF

```

SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)

Veillez consulter la CARTE 29. Quels types d'aide cette personne vous a apporté au cours des douze derniers mois ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Des soins personnels, par exemple s'habiller, se laver ou se doucher, manger, entrer ou sortir du lit, aller aux toilettes
2. Une aide-ménagère, par exemple pour les réparations de la maison, le jardinage, le transport, le shopping, les tâches ménagères
3. Une aide avec les papiers administratifs comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

SP005_HowOftenHelpRec (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)

Durant les 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous reçu une telle aide de cette personne ? Était-ce...

Lisez toutes les réponses.;

1. Presque tous les jours
2. Presque toutes les semaines
3. Presque tous les mois
4. Moins souvent

```

  IF (piIndex <> 3)

```

SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)

(Veillez consulter la carte 29) Y a-t-il d'autres membres de votre famille, ne faisant pas partis de votre ménage, un ami ou voisin qui vous ont apporté des soins personnels ou une aide-ménagère ?

1. Oui
5. Non

```

  ENDIF

```

```

[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3

```

```

  IF (HelpFromOther[cnt1 - 1].SP007 OtherHelper = a1)

```

SP003_FromWhoHelp (WHO GAVE YOU HELP)

Quel *[autre]* membre de votre famille, ne faisant pas partie de votre ménage, ou ami, ou voisin vous a aidé durant les 12 derniers mois ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((SP003 FromWhoHelp = a10 OR (SP003 FromWhoHelp = a11))



SP027_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. Autre enfant;

IF (SP027 WhatChild = a96)



SP023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant
STRING

ENDIF

ELSE



| IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



SP028_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string is loaded}]* que vous avez déjà mentionné précédemment ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];
- ^FLSNmember[7];
- 96. Autre personne;

| ENDIF

ENDIF

SP004_TypesOfHelp (WHICH TYPES OF HELP)

Veuillez consulter la CARTE 29. Quels types d'aide cette personne vous a apporté au cours des douze derniers mois ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Des soins personnels, par exemple s'habiller, se laver ou se doucher, manger, entrer ou sortir du lit, aller aux toilettes

2. Une aide-ménagère, par exemple pour les réparations de la maison, le jardinage, le transport, le shopping, les tâches ménagères

3. Une aide avec les papiers administratifs comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

SP005_HowOftenHelpRec (HOW OFTEN RECEIVED HELP FROM THIS PERSON)

Durant les 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous reçu une telle aide de cette personne ? Était-ce...

Lisez toutes les réponses.;

- 1. Presque tous les jours
- 2. Presque toutes les semaines
- 3. Presque tous les mois
- 4. Moins souvent

IF (piIndex <> 3)



SP007_OtherHelper (ANY OTHER HELPER FROM OUTSIDE THE HOUSEHOLD)

(Veuillez consulter la carte 29) Y a-t-il d'autres membres de votre famille, ne faisant pas partis de votre ménage, un ami ou voisin qui vous ont apporté 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. Veuillez examiner la carte 29.

Durant les douze derniers mois, avez-vous **personnellement** apporté l'une des aides répertoriées sur cette carte à un membre de votre famille hors de votre ménage, à un ami ou à un voisin ?

Veuillez exclure la garde des petits-enfants. Informez le répondant que la garde des petits-enfants sera abordée plus tard (question SP014)

- 1. Oui
- 5. Non

IF (SP008 GiveHelp = a1)



SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)

Quel [autre] membre de votre famille, en dehors de votre ménage, ami ou voisin avez-vous aidé [le plus souvent] durant les douze derniers mois ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (SP029 WhatChild = a96)

**SP024_NameOthChild** (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant
STRING

```

|   ENDIF
|   ELSE
|
|   IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|
|   SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
|   Est-ce qu'il s'agit de [{Relationship string}] que vous avez déjà mentionné
|   précédemment ?
|   ^FLSNmember[1];
|   ^FLSNmember[2];
|   ^FLSNmember[3];
|   ^FLSNmember[4];
|   ^FLSNmember[5];
|   ^FLSNmember[6];
|   ^FLSNmember[7];
|   96. Autre personne;
|
|   ENDIF
|   ENDIF
|   SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)
|   Veuillez consulter la CARTE 29. Quels types d'aide avez-vous apporté à cette personne
|   durant les 12 derniers mois ?
|   Saisissez toutes les réponses possibles.;
|   SET OF 1. Des soins personnels, par exemple s'habiller, se laver ou se doucher, manger,
|   entrer ou sortir du lit, aller aux toilettes
|   2. Une aide-ménagère, par exemple pour les réparations de la maison, le jardinage, le
|   transport, le shopping, les tâches ménagères
|   3. Une aide avec les papiers administratifs comme remplir des formulaires, régler des
|   questions financières ou juridiques
|
|   SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)
|   Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous apporté une aide à cette
|   personne ? C'était...
|   Lisez toutes les réponses.;
|   1. Presque tous les jours
|   2. Presque toutes les semaines
|   3. Presque tous les mois
|   4. Moins souvent
|
|   IF (biIndex <> 3)
|
|   SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)
|   (Veuillez consulter la carte 29) Y a-t-il un autre membre de votre famille, extérieur à
|   votre ménage, un ami ou un voisin à qui vous avez apporté des soins personnels ou
|   une aide-ménagère ?
|   1. Oui
|   5. Non
|
|   ENDIF
|   LOOP cnt2 := 2 TO 3
|
|   IF (HelpFromOutside[cnt2 - 1].SP013 GiveHelpToOth = a1)
|
|   SP009_ToWhomGiveHelp (TO WHOM DID YOU GIVE HELP)
|   Quel[autre] membre de votre famille, en dehors de votre ménage, ami ou voisin
|   avez-vous aidé[le plus souvent] durant les douze derniers mois ?
|   1. Epoux/épouse/partenaire
|   2. Mère
|   3. Père
|   4. Belle-mère
|   5. Beau-père
|   6. Mère par remariage
|   7. Père par remariage
|   8. Frère

```

- 9. Soeur
- 10. Enfant
- 11. Enfant de votre partenaire actuel
- 12. Gendre
- 13. Bru (belle-fille)
- 14. Petit-enfant
- 15. Grands-parents
- 16. Tante
- 17. Oncle
- 18. Nièce
- 19. Neveu
- 20. Autre membre de la famille
- 21. Ami
- 22. Ex-collègue/collègue
- 23. Voisin
- 24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
- 25. Prêtre ou autre membre de l'église
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (SP029 WhatChild = a96)



SP024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



SP030_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string}]* que vous avez déjà mentionné précédemment ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];

```

^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

SP010_TypesOfHelpGiven (WHICH TYPES OF HELP)

Veillez consulter la CARTE 29. Quels types d'aide avez-vous apporté à cette personne durant les 12 derniers mois ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Des soins personnels, par exemple s'habiller, se laver ou se doucher, manger, entrer ou sortir du lit, aller aux toilettes

2. Une aide-ménagère, par exemple pour les réparations de la maison, le jardinage, le transport, le shopping, les tâches ménagères

3. Une aide avec les papiers administratifs comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

SP011_HowOftGiveHelp (HOW OFTEN GIVE HELP)

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous apporté une aide à cette personne ? C'était...

Lisez toutes les réponses.;

1. Presque tous les jours

2. Presque toutes les semaines

3. Presque tous les mois

4. Moins souvent

```
IF (piIndex <> 3)
```



SP013_GiveHelpToOth (HAVE YOU GIVEN HELP TO OTHERS)

(Veillez consulter 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 une aide-ménagère ?

1. Oui

5. Non

```
ENDIF
```

```
[cnt2]
```

```
ENDIF
```

```
ENDLOOP
```

```
ENDIF
```

```
IF ((Sec CH.CH021 NoGrandChild > 0 OR (MN039 NumGrCh > 0))
```



SP014_LkAftGrCh (LOOK AFTER GRANDCHILDREN)

Durant les douze derniers mois, avez-vous régulièrement ou occasionnellement gardé[votre petit-enfant/ vos petits-enfants] en l'absence de ses parents ?

1. Oui

5. Non

```
IF (SP014 LkAftGrCh = a1)
```



SP015_ParentLkAftGrChild (PARENTS FROM GRANDCHILDREN)

[Lequel/ Lesquels] de vos enfants[est le parent du petit-enfant/ sont les parents des petits-enfants] que vous avez gardé(s) ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

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, à quelle fréquence avez-vous gardé l'enfant (ou les enfants) de ^FLChildName; au cours des 12 derniers mois ? Était-ce...

[Lisez toutes les réponses.](#);

1. Presque tous les jours
2. Presque toutes les semaines
3. Presque tous les mois
4. Moins souvent

```

  [cnt3]

```

```

  ENDIF

```

```

ENDLOOP

```

```

ENDIF

```

```

ENDIF

```

```

IF (MN013 HHSize > 1)

```

SP018_GiveHelpInHH (GIVEN HELP TO SOMEONE IN THE HOUSEHOLD)

Nous allons à présent aborder l'aide au sein de votre ménage. Durant les 12 derniers mois, y a-t-il quelqu'un dans ce ménage à qui vous avez régulièrement prodigué des soins personnels, tels qu'une aide pour se laver, se lever du lit, se vêtir ou se dévêtir ?
[Par « régulièrement », nous entendons quotidiennement ou presque quotidiennement pendant au moins 3 mois. Nous ne sommes pas intéressés par les aides durant une maladie de courte durée des membres de la famille.](#)

1. Oui
5. Non

```

  IF (SP018 GiveHelpInHH = a1)

```

SP019_ToWhomGiveHelpInHH (TO WHOM GIVEN HELP IN THIS HOUSEHOLD)

De qui s'agit-il ?

[Saisissez toutes les réponses possibles.](#);

SET OF 1. Epoux/épouse/partenaire

2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle

- 18. Nièce
- 19. Neveu
- 20. Autre membre de la famille
- 21. Ami
- 22. Ex-collègue/collègue
- 23. Voisin
- 24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
- 25. Prêtre ou autre membre de l'église
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Gouvernante/aide à domicile
- 96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(SP019_ToWhomGiveHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP019_ToWhomGiveHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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. Autre enfant;

IF ((a96 IN (SP031_WhatChild))



SP025_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



SP032_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous déjà mentionné cette/ces personne(s) précédemment ?

SET OF ^FLSNmember[1];

^FLSNmember[2];

^FLSNmember[3];

^FLSNmember[4];

^FLSNmember[5];

^FLSNmember[6];

^FLSNmember[7];

96. Autre personne;

|

```

    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
IF ((NOT((a96 IN (Sec_PH.Health_B2.PH048_HeADLa)) AND (NOT((a96 IN
(Sec PH.Health B2.PH049 HeADLb))))))

```



SP020_RecHelpPersCareInHH (SOMEONE IN THIS HOUSEHOLD HELPED YOU REGULARLY WITH PERSONAL CARE)

Et durant les 12 derniers mois, y a-t-il quelqu'un dans ce ménage qui vous a régulièrement prodigué des soins personnels, tels qu'une aide pour se laver, se lever du lit, se vêtir ou se dévêtir ?

Par « régulièrement », nous entendons quotidiennement ou presque quotidiennement pendant au moins 3 mois. Nous ne sommes pas intéressés par les aides durant une maladie de courte durée des membres de la famille.

1. Oui
5. Non

```
IF (SP020 RecHelpPersCareInHH = a1)
```



SP021_FromWhomHelpInHH (WHO HELPS YOU WITH PERSONAL CARE IN THE HOUSEHOLD)

De qui s'agit-il ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Epoux/épouse/partenaire

2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

CHECK: (NOT((count(SP021_FromWhomHelpInHH) > 1 AND ((96 IN (SP021_FromWhomHelpInHH)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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. Autre enfant;
IF ((a96 IN (SP033 WhatChild))

```

SP026_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant
STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

SP034_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Avez-vous déjà mentionné cette/ces personne(s) précédemment ?

```

SET OF ^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

SP022_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SP)

QUI A RÉPONDU AUX QUESTIONS DE CETTE SECTION ?

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

ENDIF

IF (((FT IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

IF (biMode = a1)

ELSE

IF (biMode = a2)

CM003_RespFin (CHOICE RESPONDENT FINANCE)

Les questions suivantes portent sur les finances de votre ménage et de votre famille, par exemple sur vos économies pour la retraite et sur le soutien financier

apporté à vos enfants ou à d'autres proches. Nous avons uniquement besoin de poser ces questions à l'un d'entre vous. Lequel d'entre vous serait le plus à même de répondre à des questions d'ordre financier ?

Retenez une seule personne comme "répondant financier"

1. ^MN002_Person[1].Name;
2. ^MN002_Person[2].Name;

ENDIF

ENDIF

IF (MN007 NumFinR = 1)



FT001_Intro (INTRODUCTION FINANCIAL TRANSFERS)

Certaines personnes font des dons financiers ou matériels, ou subviennent aux besoins de leurs parents, enfants, petits-enfants, ou d'autres membres de leur famille, d'amis ou de voisins, tandis que d'autres personnes ne le font pas.

1. Continuez

FT002_GiveFiGift250 (GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

A présent, veuillez penser aux douze derniers mois. Sans tenir compte du partage du logement ou des repas, vous est-il arrivé [à vous, ou] [votre] [époux/ épouse/ partenaire] de faire un don ou d'apporter un soutien financier ou matériel à une personne, faisant ou non partie de votre ménage, d'un montant de ^FL250; ^FLCurr; ou plus ?

Par « don financier », nous entendons le versement de sommes d'argent ou la prise en charge de certaines dépenses, telles que des frais de santé ou d'assurance, de scolarité, un apport pour le paiement d'un logement. Ne tenez pas compte des prêts ni des dons à des oeuvres caritatives.

1. Oui
5. Non

IF (FT002 GiveFiGift250 = a1)



FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

A quelle [autre] personne avez-vous [vous ou] [votre] [époux/ épouse/ partenaire] fait un don ou apporté un soutien financier [au cours des 12 derniers mois] ? [Veuillez nommer la personne à qui vous avez donné (ou que vous avez aidé) le plus.]

Cette question peut être posée jusqu'à 3 fois pour pouvoir nommer 3 bénéficiaires. Si la personne citée est déjà incluse dans la liste : utilisez son code avec son prénom plutôt que le lien de famille.

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle

27. Gouvernante/aide à domicile

96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant ?

^FLChild[1];
 ^FLChild[2];
 ^FLChild[3];
 ^FLChild[4];
 ^FLChild[5];
 ^FLChild[6];
 ^FLChild[7];
 ^FLChild[8];
 ^FLChild[9];
 ^FLChild[10];
 ^FLChild[11];
 ^FLChild[12];
 ^FLChild[13];
 ^FLChild[14];
 ^FLChild[15];
 ^FLChild[16];
 ^FLChild[17];
 ^FLChild[18];
 ^FLChild[19];
 ^FLChild[20];

96. Autre enfant;

IF (FT032 WhatChild = a96)

FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant

STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)

FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string}]* que vous avez mentionné précédemment ?

^FLSNmember[1];
 ^FLSNmember[2];
 ^FLSNmember[3];
 ^FLSNmember[4];
 ^FLSNmember[5];
 ^FLSNmember[6];
 ^FLSNmember[7];

96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 3)

FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Toujours en pensant aux 12 derniers mois, y a-t-il quelqu'un d'autre faisant partie ou non de ce ménage à qui vous *[ou][votre][époux/ épouse/ partenaire]* avez fait un don ou apporté un soutien financier ou matériel équivalent à ^FL250;

^FLCurr; ou plus ?

1. Oui
 5. Non

ENDIF

[1] LOOP cnt1 := 2 TO 3

IF (FT Given FinancialAssistance LOOP[cnt1 - 1].FT007 OthPFiGift250 = a1)

FT003_ToWhomFiGift250 (TO WHOM DID YOU PROVIDE FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

A quelle *[autre]* personne avez-vous *[vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire]* fait un don ou apporté un soutien financier*[au cours des 12 derniers mois]* ? *[Veuillez nommer la personne à qui vous avez donné (ou que vous avez aidé) le plus.]*

Cette question peut être posée jusqu'à 3 fois pour pouvoir nommer 3 bénéficiaires. Si la personne citée est déjà incluse dans la liste : utilisez son code avec son prénom plutôt que le lien de famille.

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

IF ((FT003 ToWhomFiGift250 = a10 OR (FT003 ToWhomFiGift250 = a11))

FT032_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant ?

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

```

^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
IF (FT032 WhatChild = a96)

```

FT022_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le prénom de l'enfant
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
```

FT033_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string}]* que vous avez mentionné précédemment ?

```

^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;

```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (biIndex <> 3)
```

FT007_OthPFiGift250 (OTHER PERSONS GIVEN FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Toujours en pensant aux 12 derniers mois, y a-t-il quelqu'un d'autre faisant partie ou non de ce ménage à qui vous *[ou][votre][époux/ épouse/ partenaire]* avez fait un don ou apporté 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 les 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. Continuez

FT009_RecFiGift250 (RECEIVED FINANCIAL GIFT OF 250 OR MORE)

Veuillez penser aux 12 derniers mois. Sans tenir compte du partage d'un logement ou de repas, avez-vous *[vous] [ou votre] [époux/ épouse/ partenaire]* 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 », on entend le versement de sommes d'argent ou la prise en charge de certaines dépenses, telles que des frais de santé, de scolarité, un apport pour le paiement d'un logement. Ne tenez pas compte des prêts, ni des dons à des oeuvres caritatives.

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 financièrement[, *vous ou*][*votre*] [*époux/ épouse/ partenaire*] [*au cours des 12 derniers mois*] ? [*Veillez citer la personne qui vous a donné ou vous a aidé le plus.*]

Cette question peut être posée jusqu'à 3 fois pour pouvoir nommer 3 personnes.

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (FT034 WhatChild = a96)


FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le nom des enfants

STRING

ENDIF

ELSE

IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)

FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string}]* que vous avez mentionné précédemment ?

^FLSNmember[1];

^FLSNmember[2];

^FLSNmember[3];

^FLSNmember[4];

^FLSNmember[5];

^FLSNmember[6];

^FLSNmember[7];

96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 3)

FT014_FromOthPFiGift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

(Toujours en pensant aux 12 derniers mois) Y a-t-il quelqu'un d'autre faisant partie ou non de ce ménage qui vous a apporté *[à vous ou][à votre][époux/épouse/ partenaire]* un soutien financier ou matériel équivalent à ^FL250;

^FLCurr; ou plus ?

1. Oui

5. Non

ENDIF

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 financièrement *[, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] [au cours des 12 derniers mois]* ? *[Veuillez citer la personne qui vous a donné ou vous a aidé le plus.]*

Cette question peut être posée jusqu'à 3 fois pour pouvoir nommer 3 personnes.

1. Epoux/épouse/partenaire

2. Mère

3. Père

4. Belle-mère

5. Beau-père

6. Mère par remariage

7. Père par remariage

8. Frère

9. Soeur

10. Enfant

11. Enfant de votre partenaire actuel

12. Gendre

13. Bru (belle-fille)

14. Petit-enfant

15. Grands-parents

16. Tante

17. Oncle

18. Nièce

- 19. Neveu
- 20. Autre membre de la famille
- 21. Ami
- 22. Ex-collègue/collègue
- 23. Voisin
- 24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
- 25. Prêtre ou autre membre de l'église
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (FT034 WhatChild = a96)



FT023_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le nom des enfants

STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



FT035_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{{Relationship string}}*] que vous avez mentionné précédemment ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];
- ^FLSNmember[7];
- 96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 3)



FT014_FromOthPFiGift250 (FROM OTHER PERSONS RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

(Toujours en pensant aux 12 derniers mois) Y a-t-il quelqu'un d'autre faisant partie ou non de ce ménage qui vous a apporté[à vous ou][à votre] [époux/ épouse/ partenaire] 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 tenir compte des dons importants que vous avez peut-être déjà mentionnés/ Depuis notre dernier entretien en][{Preloaded month and year}], avez-vous [, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire][déjà] reçu un don ou hérité d'une somme d'argent, de biens mobiliers ou immobiliers d'une valeur supérieure à ^FL5000; ^FLCurr; ?

Ne prenez pas en compte 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 avez reçu.] En quelle année [, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] l'avez-vous reçu ?

NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

De qui avez-vous[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] reçu ce don ou cet héritage ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

```
IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 =
a11))
```

FT036_WhatChild (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant ?

```
^FLChild[1];
^FLChild[2];
^FLChild[3];
^FLChild[4];
^FLChild[5];
^FLChild[6];
^FLChild[7];
^FLChild[8];
^FLChild[9];
^FLChild[10];
^FLChild[11];
^FLChild[12];
^FLChild[13];
^FLChild[14];
^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
```

```
IF (FT036_WhatChild = a96)
```

FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le nom des enfants
STRING

```
ENDIF
```

```
ELSE
```

```
IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
```

FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de *[{Relationship string}]* que vous avez mentionné
précédemment ?

```
^FLSNmember[1];
^FLSNmember[2];
^FLSNmember[3];
^FLSNmember[4];
^FLSNmember[5];
^FLSNmember[6];
^FLSNmember[7];
96. Autre personne;
```

```
ENDIF
```

```
ENDIF
```

```
IF (niIndex <> 5)
```

FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)

Avez-vous reçu *[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,]* un autre don ou
héritage s'élevant à plus de ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT020_5; ?

```
1. Oui
5. Non
```

```
ENDIF
```

```
[1] LOOP cnt3 := 2 TO 5
```

 IF (FT_Receive_FinancialAssistance_LOOP[cnt3 - 1].FT020_MoreRecInh5000 = a1)

 IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emtvtv))

 **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 [, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] l'avez-vous reçu ?
 NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT017_FromWhomRecInh5000 (FROM WHOM INHERITED 5000 OR MORE)

De qui avez-vous [, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] reçu ce don ou cet héritage ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/aide à domicile
96. Aucun de ceux-ci

 IF ((FT017_FromWhomRecInh5000 = a10 OR (FT017_FromWhomRecInh5000 = a11))

 **FT036_WhatChild** (WHAT CHILD GIVEN FINANCIAL GIFT)

Quel enfant ?

- ^FLChild[1];
- ^FLChild[2];
- ^FLChild[3];
- ^FLChild[4];
- ^FLChild[5];
- ^FLChild[6];
- ^FLChild[7];
- ^FLChild[8];
- ^FLChild[9];
- ^FLChild[10];
- ^FLChild[11];
- ^FLChild[12];
- ^FLChild[13];
- ^FLChild[14];

```

^FLChild[15];
^FLChild[16];
^FLChild[17];
^FLChild[18];
^FLChild[19];
^FLChild[20];
96. Autre enfant;
IF (FT036 WhatChild = a96)
  FT024_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)
  Notez le nom des enfants
  STRING
ENDIF
ELSE
  IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 1)
    FT037_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
    Est-ce qu'il s'agit de [Relationship string] que vous avez mentionné
    précédemment ?
    ^FLSNmember[1];
    ^FLSNmember[2];
    ^FLSNmember[3];
    ^FLSNmember[4];
    ^FLSNmember[5];
    ^FLSNmember[6];
    ^FLSNmember[7];
    96. Autre personne;
  ENDIF
ENDIF
IF (biIndex <> 5)
  FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)
  Avez-vous reçu [, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] un autre
  don ou héritage s'élevant à plus de ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT020_5; ?
  1. Oui
  5. Non
ENDIF
[ cnt3 ]
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
FT025_EVER_GIFT_5000_OR_MORE (EVER GIVEN GIFT 5000 OR MORE)
[Sans tenir compte des dons importants que vous avez peut-être déjà mentionnés/
Depuis notre dernier entretien en], avez-vous [, vous ou][votre][époux,/ épouse,/
partenaire,][déjà] fait un don d'argent, de biens mobiliers ou immobiliers d'une valeur
supérieure à ^FL5000; ^FLCurr; ?
Ne tenez pas compte des dons importants 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 le plus important que vous ayez fait.] En quelle année aviez-
    vous [, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] fait ce don ?
  
```

| NUMBER [1905..2024]

ENDIF

FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)

A qui avez-vous[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] fait ce don ?

1. Epoux/épouse/partenaire
2. Mère
3. Père
4. Belle-mère
5. Beau-père
6. Mère par remariage
7. Père par remariage
8. Frère
9. Soeur
10. Enfant
11. Enfant de votre partenaire actuel
12. Gendre
13. Bru (belle-fille)
14. Petit-enfant
15. Grands-parents
16. Tante
17. Oncle
18. Nièce
19. Neveu
20. Autre membre de la famille
21. Ami
22. Ex-collègue/collègue
23. Voisin
24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
25. Prêtre ou autre membre de l'église
26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (FT038 WhatChild = a96)



FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le nom des enfants

```

|   STRING
|   ENDIF
|   ELSE
|   
|   |   IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)
|   |   
|   |   |   FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)
|   |   |   Est-ce qu'il s'agit de [{Relationship string}] que vous avez mentionné
|   |   |   précédemment ?
|   |   |   ^FLSNmember[1];
|   |   |   ^FLSNmember[2];
|   |   |   ^FLSNmember[3];
|   |   |   ^FLSNmember[4];
|   |   |   ^FLSNmember[5];
|   |   |   ^FLSNmember[6];
|   |   |   ^FLSNmember[7];
|   |   |   96. Autre personne;
|   |   |
|   |   |   ENDIF
|   |   |   ENDIF
|   |   |   IF (piIndex <> 5)
|   |   |   
|   |   |   |   FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)
|   |   |   |   Avez-vous [, vous ou] [votre] [époux,/ épouse,/ partenaire,] fait un autre don
|   |   |   |   d'un montant supérieur à ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT031_4; ?
|   |   |   |   1. Oui
|   |   |   |   5. Non
|   |   |   |
|   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   LOOP cnt4 := 2 TO 5
|   |   |   |   
|   |   |   |   |   IF (FT Give FinancialAssistance LOOP[cnt4 - 1].FT031 MoreGivInh5000 = a1)
|   |   |   |   |   
|   |   |   |   |   |   IF ((MN101 Lonitudinal = 0 OR (MN101 Lonitudinal = Emptv))
|   |   |   |   |   |   
|   |   |   |   |   |   |   FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
|   |   |   |   |   |   |   [Pensez au don le plus important que vous ayez fait.] En quelle année
|   |   |   |   |   |   |   aviez-vous [, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] fait ce don ?
|   |   |   |   |   |   |   NUMBER [1905..2024]
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   ENDIF
|   |   |   |   |   |   |   FT027_ToWhomGivInh5000 (TO WHOM GIVEN 5000 OR MORE)
|   |   |   |   |   |   |   A qui avez-vous [, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] fait ce don ?
|   |   |   |   |   |   |   1. Epoux/épouse/partenaire
|   |   |   |   |   |   |   2. Mère
|   |   |   |   |   |   |   3. Père
|   |   |   |   |   |   |   4. Belle-mère
|   |   |   |   |   |   |   5. Beau-père
|   |   |   |   |   |   |   6. Mère par remariage
|   |   |   |   |   |   |   7. Père par remariage
|   |   |   |   |   |   |   8. Frère
|   |   |   |   |   |   |   9. Soeur
|   |   |   |   |   |   |   10. Enfant
|   |   |   |   |   |   |   11. Enfant de votre partenaire actuel
|   |   |   |   |   |   |   12. Gendre
|   |   |   |   |   |   |   13. Bru (belle-fille)
|   |   |   |   |   |   |   14. Petit-enfant
|   |   |   |   |   |   |   15. Grands-parents
|   |   |   |   |   |   |   16. Tante
|   |   |   |   |   |   |   17. Oncle
|   |   |   |   |   |   |   18. Nièce
|   |   |   |   |   |   |   19. Neveu
|   |   |   |   |   |   |   20. Autre membre de la famille

```

- 21. Ami
- 22. Ex-collègue/collègue
- 23. Voisin
- 24. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire
- 25. Prêtre ou autre membre de l'église
- 26. Thérapeute ou autre aide professionnelle
- 27. Gouvernante/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. Autre enfant;

IF (FT038_WhatChild = a96)



FT028_NameOthChild (NAME OTHER CHILD)

Notez le nom des enfants
STRING

ENDIF

ELSE



IF (FoundAPotentialMatchinaSNMember = 1)



FT039_WhatSNmember (WHAT SNMEMBER GIVEN FINANCIAL GIFT)

Est-ce qu'il s'agit de [Relationship string] que vous avez mentionné précédemment ?

- ^FLSNmember[1];
- ^FLSNmember[2];
- ^FLSNmember[3];
- ^FLSNmember[4];
- ^FLSNmember[5];
- ^FLSNmember[6];
- ^FLSNmember[7];
- 96. Autre personne;

ENDIF

ENDIF

IF (piIndex <> 5)



FT031_MoreGivInh5000 (ANY FURTHER GIFT)

Avez-vous[, *vous ou*] [*votre*] [*époux,/ épouse,/ partenaire,*] fait un autre don d'un montant supérieur à ^FL5000; ^FLCurr; ^FL_FT031_4; ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

[cnt4]

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

FT021_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN FT)

QUI A RÉPONDU AUX QUESTIONS DE CETTE SECTION ?

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

ENDIF

ENDIF

IF (((HO IN (*Test*) OR ((ALL IN (*Test*))))



IF ((*MN008 NumHHR* = 1 AND (*MN024 NursinaHome* = a1))



HO001_Place (INTERVIEW IN HOUSE R)

L'entretien se déroule-t-il au domicile du répondant ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (*MN008 NumHHR* = 1)



IF (*MN024 NursinaHome* = a2)



HO061_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)

Voici maintenant quelques questions sur votre habitation. Depuis combien d'années vivez-vous dans le logement actuel ?

Arrondir à un nombre entier d'années

NUMBER [1..120]

HO662_PayNursHome (OUT OF POCKET FOR NURSING HOME)

Deviez-vous payer "de votre poche" pour votre logement en maison de soins/maison de retraite (CIPA) ? Les dépenses "de votre poche" sont celles qui ne sont pas remboursées par la caisse d'assurance maladie ou par votre mutuelle. Les dépenses peuvent être celles du logement, des repas, des soins, de la blanchisserie, ou les charges de service telles 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 estimer combien vous payez de votre poche au cours d'un mois habituel ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..1000000000000000000]

IF (*HO665 LastPavment* = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO666_PayCoverNursHome (PAYMENT COVERING NURSING HOME)

Veuillez consulter la CARTE 30. A quoi correspondait ce dernier paiement ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;. Lisez à haute voix si nécessaire.

- SET OF 1. Logement (chambre)
2. Repas
 3. Soins infirmiers et médicaux
 4. Rééducation et autres soins de santé
 5. Blanchisserie
 6. Charges courantes, telles que l'eau, l'électricité, le gaz, le chauffage
 7. Autres dépenses
 96. Rien de tout cela

CHECK: (NOT((count(HO666_PayCoverNursHome) > 1 AND ((96 IN (HO666_PayCoverNursHome)))))) *[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]*

HO080_NHCosts (INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Il est important pour nous de comprendre comment les gens font face aux dépenses de soins. Nous avons une autre question sur la façon dont vous gérez cela. Veuillez consulter la carte 31. Lesquelles de ces sources de revenus sont utilisées afin de couvrir vos dépenses?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- SET OF 1. Pension de retraite (la vôtre ou celle de votre conjoint)
2. Autres source de revenu, telles que des loyers, des rentes, etc.
 3. Placements ou épargnes (à vous ou à votre conjoint), y-compris les assurances vie
 4. Contributions des enfants ou des petits enfants
 5. Les allocations logement ou d'autres avantages publics
 6. Des versements de l'assurance dépendance
 7. Des versements d'une assurance complémentaire privée
 97. D'autres sources de revenus (précisez)

IF ((a97 IN (HO080 NHCosts))



HO081_OtherNHCosts (OTHER INCOME SOURCES USED TO COVER NURSING HOME EXPENSES)

Quelles autres sources de revenus avez-vous utilisé ?

STRING

ENDIF

ENDIF

HO075_OwnRealEstate (OWN REAL ESTATE)

Possédez-vous des résidences secondaires, maisons de vacances, d'autres biens immobiliers, des terrains ou des forêts, y compris le logement que vous occupez avant de vivre ici ?

N'incluez pas les biens en multipropriété ou les biens immobiliers de votre entreprise.

1. Oui
5. Non

IF (HO075 OwnRealEstate = a1)



HO076_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)

A votre avis, combien vaudraient cette ou ces propriétés si vous la/les vendiez aujourd'hui ?

Si le répondant possède un bien à l'étranger, donnez la valeur en ^FLCurr;.
NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO076_ValueRE = 0 AND (HO076_ValueRE = RESPONSE)))) *[Le montant doit être supérieur à "0";]*

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)

 **H0078_AmIncRe** (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
 Quel revenu ou loyer avez-vous perçu pour ces propriétés, après déduction des impôts, en ^FLLastYear; ?
 Montant en ^FLCurr;
 NUMBER [0..100000000000000000]

IF (H0078 AmIncRe = NONRESPONSE)

 **[[Unfolding Bracket Sequence]**
 ENDIF

ENDIF

ENDIF

ELSE

 IF (MN024 NursinaHome = a1)

 **H0002_OwnerTenant** (OWNER, TENANT OR RENT FREE)
 Veuillez consulter la CARTE 32. Votre ménage occupe ce logement en tant que...
 Lisez toutes les réponses.; En cas de vente en viager : codez 5 (occupant à titre gratuit).
 1. Propriétaire
 3. Locataire
 4. Sous-locataire
 5. Occupant à titre gratuit (Usufruitier total)

IF (((H0002_OwnerTenant = a1 OR (H0002_OwnerTenant = a2) OR (H0002_OwnerTenant = a5))

 **H0067_PaymSimDwel** (PAYMENT SIMILAR DWELLING)
 A votre avis, quel serait le montant de votre loyer mensuel, au prix actuel du marché, si vous deviez louer un logement similaire non meublé ?
 Ne prenez pas en compte les charges et les services tels que l'électricité et le chauffage. Montant en ^FLCurr;
 NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((H0067_PaymSimDwel = 0 AND (H0067_PaymSimDwel = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]
 IF (H0067 PavmSimDwel = NONRESPONSE)

 **[[Unfolding Bracket Sequence]**
 ENDIF

ENDIF

IF ((H0002_OwnerTenant = a3 OR (H0002_OwnerTenant = a4))

 **H0003_Period** (RENT PAYMENT PERIOD)
 [Revenons à votre loyer actuel et pensons à votre dernier paiement/ En pensant à votre dernier loyer], Quelle période couvrirait-il ? Était-ce...
 Lisez toutes les réponses.;
 1. Une semaine
 2. Un mois
 3. Trois mois
 4. Six mois
 5. Un an
 97. Une autre période

IF (H0003 Period = a97)

 **H0004_OthPer** (OTHER PERIOD)
 Pouvez-vous préciser ce que vous entendez par « Autre période » ?
 STRING

ENDIF

HO605_LastPayment (LAST PAYMENT)

Quel était le montant de votre dernier loyer, sans déduire les aides au logement ou les allocations dont vous pourriez bénéficier ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO605_LastPayment = 0 AND (HO605_LastPayment = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à "0";*]

IF (HO605_LastPayment = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

IF (HO002_OwnerTenant = a3)



HO079_SocialHousing (SOCIAL HOUSING)

Vivez-vous en logement social (Fond du Logement, Société Nationale de l'Habitation à Bon Marché ou équivalent) ?

1. Oui

5. Non

ENDIF

HO007_LastPayIncl (LAST PAYMENT INCLUDE ALL CHARGES AND SERVICES)

Est-ce que votre dernier loyer incluait les charges liées au logement, telles 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_LastPayIncl = a5)



HO008_ExtRentIncl (CHARGES AND SERVICES)

Quel était le montant des charges et des services qui n'étaient pas inclus dans votre loyer au cours [*de la dernière semaine/ du dernier mois/ des derniers trois mois/ des derniers six 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 "0";*]

IF (HO008_ExtRentIncl = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002_OwnerTenant = a3 OR (HO002_OwnerTenant = a4))



HO010_BehRent (BEHIND WITH RENT)

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé d'avoir plus de 2 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 ou*][*votre*][*époux/ épouse/ partenaire*] ?

Saisissez un pourcentage entre 0 et 100. Pour les partenaires: le pourcentage demandé correspond à la somme des deux parts. 0 est autorisé uniquement si aucun des époux/épouse/partenaire possède une part du bien immobilier.

NUMBER [0..100]

```

| IF (HO070 PercHouseOwn > 0)
|
| IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonitudinal = 0))
|
| HO611_AcqProp (HOW PROPERTY ACQUIRED)
| Veuillez consulter la CARTE 33. Comment avez-vous acheté ce bien
| immobilier ?
| Saisissez toutes les réponses possibles.; Si le répondant a reçu ce bien
| de l'Etat sans aucun paiement, codez 6.
| SET OF 1. Acheté ou construit avec mes propres moyens
| 2. Acheté ou construit avec un prêt ou une hypothèque
| 3. Acheté ou construit avec l'aide de la famille
| 4. Reçu en legs (héritage)
| 5. Reçu en cadeau
| 6. Acheté d'une autre manière
|
| 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)
| Combien d'années restent-ils avant que ce prêt hypothécaire ou ce crédit
| ne soit entièrement remboursé ?
| Si moins d'un an codez 1 si plus de 50 ans ou sans limite codez 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)
| Quelle somme vous reste-t-il encore à verser[, vous ou][votre][époux,/
| épouse,/ partenaire,] pour rembourser votre prêt hypothécaire ou votre
| crédit, en excluant les intérêts ?
| Montant total en ^FLCurr;
| NUMBER [0..100000000000000000]
|
| CHECK: (NOT((HO015_AmToPayMortLoan = 0 AND
| (HO015_AmToPayMortLoan = RESPONSE))) [Le montant doit être
| supérieur à "0";]
| IF (HO015 AmToPavMortLoan = NONRESPONSE)
|
| [[Unfolding Bracket Sequence]
| ENDIF
|
| HO017_RepayMortgLoans (REGULARLY REPAY MORTGAGE OR LOANS)
| Remboursez-vous régulièrement ce crédit ou ce prêt hypothécaire ?
| 1. Oui
| 5. Non
|
| IF (HO017 RepavMortaLoans = a1)
|
| HO620_RegRepayMortLoan (AMOUNT REGULAR REPAYMENTS ON
| MORTGAGE OR LOAN)
| Pendant les douze derniers mois, combien avez-vous payé au total
| pour tous les prêts hypothécaires et crédits en cours pour cette
| propriété ?
| Montant en ^FLCurr;
| NUMBER [0..100000000000000000]

```

CHECK: (NOT((HO620_RegRepayMortLoan = 0 AND (HO620_RegRepayMortLoan = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à "0";*])

IF (HO620_RegRepayMortLoan = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO022_BehRepayMortLoan (BEHIND WITH REPAYMENTS MORTGAGE OR LOAN)

Au cours des douze derniers mois, avez-vous déjà eu plus de deux mois de retard dans ces remboursements ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (HO002_OwnerTenant <> a5)



HO023_SuBLAcc (SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

[Louez-vous/ Sous-louez-vous] certaines parties de ce logement ?

1. Oui
5. Non

IF (HO023_SuBLAcc = a1)



HO074_IncSuBLAcc (INCOME FROM SUBLET OR LET PARTS OF ACCOMMODATION)

Quel revenu ou loyer avez-vous[, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] reçu pour la location (ou sous-location) de ce logement en ^FLLastYear;, après déduction des impôts ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (HO074_IncSuBLAcc = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2))



HO024_ValueH (VALUE OF THE HOUSE)

À votre avis, quel montant obtiendriez-vous si vous vendez votre propriété aujourd'hui ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO024_ValueH = 0 AND (HO024_ValueH = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à "0";*])

IF (HO024_ValueH = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

IF ((MN104_Householdmoved = 1 OR (MN101_Lonitudinal = 0))



HO032_NoRoomSqm (NUMBER OF ROOMS)

Combien avez-vous de pièces réservées à l'usage personnel des membres de votre ménage, y compris les chambres mais sans tenir compte de la cuisine, des toilettes, des salles de bains, des pièces de passage[et des pièces que vous pourriez louer ou sous-louer] ?

Ne tenez pas compte des débarras, caves ou greniers, ...

| NUMBER [1..25]

ENDIF

HO633_SpecFeat (SPECIAL FEATURES IN THE HOUSE)

Veillez consulter la CARTE 34. Parmi les aménagements suivants, destinés aux personnes qui ont des déficiences physiques ou des problèmes de santé, lesquels ont été installés dans votre maison, le cas échéant ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Des portes ou couloirs élargis

2. Des rampes ou des escaliers au niveau de la rue

3. Des barres de soutien

4. Des systèmes automatiques pour l'ouverture des portes

5. Des modifications dans la salle de bain ou dans les toilettes

6. Des modifications dans la cuisine

7. Des appareils élévateurs

8. Des dispositifs d'alerte (alarmes, détecteurs)

96. Aucun de ces aménagements

97. Autre (spécifiez)

CHECK: (NOT((count(HO633_SpecFeat) > 1 AND ((96 IN (HO633_SpecFeat))))))

[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

IF ((a97 IN (HO633_SpecFeat))



HO631_SpecFeat (OTHER SPECIAL FEATURES)

Notez les autres aménagements

STRING

ENDIF

IF ((MN104 Householdmoved = 1 OR (MN101 Lonitudinal = 0))



HO034_YrsAcc (YEARS IN ACCOMMODATION)

Depuis combien d'années vivez-vous dans votre logement actuel ?

Arrondir à un nombre d'années entières

NUMBER [0..120]

IF (NOT(MN002 Person[2].RespId = Emptv))



HO060_PartnerYrsAcc (PARTNER YEARS IN ACCOMMODATION)

Depuis combien d'années [votre époux/ votre épouse/ votre partenaire] vit-
[il/ elle] dans le logement que vous occupez en ce moment ?

Arrondir à un nombre d'années entières

NUMBER [0..120]

ENDIF

IF (HO001 Place = a5)



HO636_TypeAcc (TYPE OF BUILDING)

Veillez consulter la CARTE 35. Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il ?

Lisez toutes les réponses.; Une maison de soins fournit tous les services suivants à ses résidents: distribution de médicaments, disponibilité 24 heures sur 24, assistance personnelle (pas nécessairement une infirmière), chambre et repas.

1. Une ferme

2. Une maison individuelle ou bi-familiale

3. Une maison accolée ou en série

4. Un immeuble avec 3 à 8 appartements

5. Un immeuble avec 9 appartements ou plus, mais moins de 8 étages

6. Un grand immeuble avec 9 étages ou plus

7. Un complexe de logements avec des services pour personnes âgées (maison résidentielle, etc., mais pas une maison de soins ou de retraite)

8. Une maison de soin/maison de retraite

I IF ((HO636 TvpeAcc = a7 OR (HO636 TvpeAcc = a8))



HO782_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)

Y a-t-il au moins une infirmière (certifiée) parmi le personnel ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

HO043_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches d'escalier devez-vous monter (ou descendre) pour accéder à l'entrée de votre logement ?

Ne comptez pas les marches que l'on peut éviter en prenant l'ascenseur

1. Jusqu'à 5
2. De 6 à 15
3. De 16 à 25
4. Plus de 25

HO037_CityTown (AREA WHERE YOU LIVE)

Veuillez consulter la CARTE 36. Comment décririez-vous l'environnement où vous vivez ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Une très grande ville, Ville de Luxembourg
2. La banlieue ou les environs de la Ville de Luxembourg
3. Une grande ville - Esch/Alzette, Differdange, Dudelange
4. Autre 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] [époux,/ épouse,/ partenaire,] d'autres logements, des résidences secondaires, des maisons de vacances ou d'autres biens immobiliers, fonciers ou forestiers ?

N'incluez pas les biens en multi-propriété ou les biens immobiliers de votre entreprise.

1. Oui
5. Non

IF (HO026 OwnSecHome = a1)



HO027_ValueRE (VALUE OF REAL ESTATE)

À votre avis, combien vaudraient ces propriétés, si vous les vendiez aujourd'hui ?

Si la propriété est à l'étranger, donnez la valeur en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO027_ValueRE <= 0 AND (HO027_ValueRE = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (HO027 ValueRE = NONRESPONSE)



[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

HO029_RecIncRe (RECEIVE INCOME OR RENT OF REAL ESTATE)

Avez-vous perçu[, vous ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] un revenu ou un loyer de ces propriétés en ^FLLastYear; ?

1. Oui
5. Non

IF (HO029 RecIncRe = a1)



HO030_AmIncRe (AMOUNT INCOME OR RENT OF REAL ESTATE LAST YEAR)
 Quel(s) revenu(s) ou loyer(s) avez-vous[ou][votre][époux/ épouse/
partenaire] perçu(s) de ces propriétés, après déduction des impôts en
 ^FLLastYear; ?
 Indiquez un montant en ^FLCurr;
 NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT((HO030_AmIncRe = 0 AND (HO030_AmIncRe = RESPONSE)))
 [Le montant doit être supérieur à "0";]
 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. Seulement le répondant
2. Le répondant et un proxy
3. Seulement un proxy

ENDIF

ENDIF

IF (((HH IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



IF (MN008 NumHHR = 1)



IF (MN024 NursinaHome = a1)



HH001_OtherContribution (OTHER CONTRIBUTION TO HOUSEHOLD INCOME)

Bien que nous vous ayons déjà demandé[, à vous ou d'autres membres de votre ménage,] quelques informations sur vos revenus, il est très important pour nous de bien comprendre la situation financière de votre ménage. Au cours de l'année passée, donc en ^FLLastYear;, est-ce qu'un membre de votre ménage, qui ne participe pas à cette interview, a contribué à son revenu ?

Si nécessaire, lisez la liste des personnes éligibles que nous interrogeons :
 ^MN015_Eligibles;.

1. Oui
5. Non

HH010_OtherIncome (INCOME FROM OTHER SOURCES)

Certains ménages reçoivent des allocations comme des allocations logement, des allocations familiales, une aide sociale, etc. Votre ménage, ou un membre de votre ménage, a-t-il reçu des allocations 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 plait, m'indiquer approximativement le montant total des allocations que votre ménage a perçues en ^FLLastYear;, après déduction des taxes et contributions ?

Ici, les allocations sont accordées par 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 "0";]

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. Seulement le répondant
2. Le répondant et un proxy
3. Seulement un proxy

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (((CO IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



IF (MN008 NumHHR = 1)



IF (MN024 NursinaHome = a1)

**CO001_Intro1** (INTRODUCTION TEXT)

Nous aimerions à présent vous poser quelques questions sur les dépenses courantes de votre ménage et sur la façon dont vous gérez votre budget.

1. Continuez

CO002_ExpFoodAtHome (AMOUNT SPENT ON FOOD AT HOME)

En pensant aux douze derniers mois, combien votre ménage a dépensé, en moyenne, au cours d'un mois habituel pour les aliments consommés à la maison ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER

CHECK: (NOT((CO002_ExpFoodAtHome <= 0 AND (CO002_ExpFoodAtHome = RESPONSE))) [*Le montant doit être supérieur à "0";*]

IF (CO002 ExpFoodAtHome = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

CO003_ExpFoodOutsHme (AMOUNT SPENT ON FOOD OUTSIDE THE HOME)

Toujours en pensant au douze derniers mois, combien votre ménage a dépensé, en moyenne, au cours d'un mois habituel pour les repas pris en dehors de la maison ?

Montant en ^FLCurr;

NUMBER

IF (CO003 ExpFoodOutsHme = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

CO010_HomeProducedFood (CONSUME HOME PRODUCED FOOD)

Consommez-vous[, ou d'autres membres de votre ménage consomment-ils,] des légumes, des fruits, ou de la viande que vous avez vous-même plantés, produits, capturés ou cueillis ?

1. Oui
5. Non

IF (CO010 HomeProducedFood = a1)

**CO011_ValHomeProducedFood** (VALUE OF HOME PRODUCED FOOD)

En pensant aux douze derniers mois, quelle est la valeur des produits alimentaires "fait maison" que vous avez consommé au cours d'un mois habituel ? En d'autres termes, combien auriez-vous payé pour ces produits si vous aviez dû les acheter ?

Entrez un 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)

Après déduction des impôts et des cotisations sociales, à combien estimez-vous, en moyenne, le revenu total mensuel de votre ménage en ^FLLastYear; ?

Il s'agit du revenu TOTAL MENSUEL de TOUS les membres du ménage. Entrez un montant en ^FLCurr;

NUMBER

CHECK: (NOT((HH017_TotAvHHincMonth <= 0 AND (HH017_TotAvHHincMonth = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (HH017 TotAvHHincMonth = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

CO007_AbleMakeEndsMeet (IS HOUSEHOLD ABLE TO MAKE ENDS MEET)

En considérant le revenu mensuel total de votre ménage, diriez-vous que votre ménage arrive à joindre les deux bouts....

Lisez toutes les réponses.;

1. Très difficilement
2. Assez difficilement
3. Assez facilement
4. Facilement

IF (MN032 socex = 1)



CO206_AffordExpense (AFFORD EXPENSE)

Votre ménage pourrait-il supporter une dépense inattendue de 1800; ^FLCurr; sans emprunter d'argent ?

1. Oui
5. Non

CO209_PovertyPutUpWithCold (PUT UP WITH COLD)

Pendant les 12 derniers mois, avez-vous enduré une sensation de froid pour réduire les coûts de chauffage et pour réduire le coût de la vie ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

CO009_IntCheck (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN CO)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (((AS IN (Test) OR (ALL IN (Test))))



IF (MN007 NumFinR = 1)



AS001_Intro1 (INTRODUCTION 1 TO ASSETS)

Les questions qui suivent portent sur les différents types d'épargne ou d'investissement que vous[ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] êtes susceptible de détenir.

1. Continuez

AS065_HasIndRetAcc (HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Avez-vous actuellement[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] de l'argent sur un compte d'épargne-retraite privé ?

Un compte d'épargne-retraite privé est un plan d'épargne-retraite sur lequel la personne met de l'argent de côté chaque année pour être retiré (partiellement) au moment de la retraite. Prenez en compte les contrats d'assurance-vie uniquement s'ils procurent une rente durant le vivant de l'assuré bénéficiaire.

1. Oui
5. Non

IF (AS065 HasIndRetAcc = a1)

IF (MN005 ModeOues <> a1)

AS020_IndRetAcc (WHO HAS INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Qui a souscrit un compte d'épargne retraite privé ? Vous-même[, ou votre][mari/ femme/ partenaire][, ou bien les deux] ?

1. Uniquement le répondant
2. Uniquement [le mari/ la femme/ le partenaire/ la partenaire]
3. Les deux

ENDIF

IF ((MN005_ModeQues = a1 OR ((AS020_IndRetAcc = a1 OR (AS020_IndRetAcc = a3))))

AS021_AmIndRet (AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Combien avez-vous actuellement sur le(s) compte(s) d'épargne-retraite privé(s) ?

Montant en ^FLCurr;; inscrivez uniquement le montant pour le répondant.

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS021_AmIndRet = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS021_AmIndRet = 0 AND (AS021_AmIndRet = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (AS021_AmIndRet = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS023_IndRetStockBo (INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce ou ces compte(s) d'épargne retraite privé(s) 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

IF ((AS020_IndRetAcc = a2 OR (AS020_IndRetAcc = a3))

AS024_PAmIndRet (PARTNER AMOUNT INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS)

Quel montant[votre][époux a-t-il/ épouse a-t-elle/ partenaire a-t-il/ partenaire a-t-elle] actuellement sur un compte d'épargne-retraite privé ?

Montant en ^FLCurr;. Inscrivez UNIQUEMENT le montant pour l'époux/l'épouse/le partenaire.

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS024_PAmIndRet = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS024_PAmIndRet = 0 AND (AS024_PAmIndRet = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (AS024_PAmIndRet = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

AS026_PIndRetStockBo (PARTNER INDIVIDUAL RETIREMENT ACCOUNTS MOSTLY IN STOCKS OR BONDS)

Ce ou ces compte(s) d'épargne retraite privé(s) 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

ENDIF

AS066_HasContSav (HAS CONTRACTUAL SAVING)

Déterminez-vous actuellement *[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,]* de l'argent sur un compte logement, un livret logement ou un plan d'épargne logement ?

Un compte épargne logement est un compte dans une institution financière sur lequel on dépose de l'argent en vue d'acheter un logement.

1. Oui
5. Non

IF (AS066 HasContSav = a1)



AS027_AmContSav (AMOUNT CONTRACTUAL SAVING)

Environ quel montant *[vous et][votre][époux/ épouse/ partenaire]* détenez-vous actuellement sous forme d'épargne-logement (compte, livret et plan d'épargne logement) ?

Notez le montant total en ^FLCurr; pour les deux époux/partenaires.

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS027_AmContSav = Empty)) *[Veuillez saisir une valeur;]*

CHECK: (NOT((AS027_AmContSav = 0 AND (AS027_AmContSav = RESPONSE))) *[Le montant doit être supérieur à "0";]*

IF (AS027 AmContSav = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS067_HasLifeIns (HAS LIFE INSURANCE)

Avez-vous actuellement *[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,]* une assurance-vie ?

1. Oui
5. Non

IF (AS067 HasLifeIns = a1)



AS029_LifeInsPol (LIFE INSURANCE POLICIES TERM OR WHOLE LIFE)

Vos polices d'assurance-vie sont-elles de type temporaire, entière ou les deux ?

* Temporaire : assure le versement du capital ou de la rente uniquement dans le cas d'un décès pendant la période définie dans le contrat.

* Entière : consiste en une forme d'épargne dont la valeur augmente avec le temps et qui peut être restituée par la suite en plusieurs tranches ou en une seule fois.

1. Assurance-vie temporaire
2. Assurance-vie entière
3. Les deux
97. Autre

IF ((AS029 LifeInsPol = a2 OR (AS029 LifeInsPol = a3))



AS030_ValLifePol (FACE VALUE LIFE POLICIES)

Quelle est la valeur de rachat de l'ensemble des polices d'assurances-vie que vous *[et][votre][époux/ épouse/ partenaire]* détenez ?

Notez le montant total en ^FLCurr;; pour les deux époux/partenaires.

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS030_ValLifePol = Empty)) *[Veuillez saisir une valeur;]*

CHECK: (NOT((AS030_ValLifePol = 0 AND (AS030_ValLifePol = RESPONSE))) *[Le montant doit être supérieur à "0";]*

IF (AS030 ValLifePol = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ENDIF

AS064_HasMutFunds (HAS MUTUAL FUNDS)

Avez-vous actuellement[, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] de l'argent placé sur un fond commun de placement ou des SICAV (y compris les plans d'épargne en actions) ?

Un fonds commun de placement est une forme d'investissement qui est mis en place par une institution financière qui perçoit de l'argent de nombreux investisseurs et qu'elle donne à un gestionnaire pour l'investir en actions, obligations et autres produits financiers

1. Oui
5. Non

IF (AS064 HasMutFunds = a1)

**AS017_AmMutFunds** (AMOUNT IN MUTUAL FUNDS)

Environ quelle somme détenez-vous actuellement[, vous et][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] sur des fonds communs de placement ou des SICAV (y compris PEA) ?

Notez le montant total en ^FLCurr;, pour les deux époux/partenaires.

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS017_AmMutFunds = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS017_AmMutFunds = 0 AND (AS017_AmMutFunds = RESPONSE))))

[Le montant doit être supérieur à "0";]

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)

Détenez-vous actuellement[, vous ou] [votre][époux/ épouse/ partenaire] des actions ou des parts d'une entreprise (cotée ou non cotée en bourse) ?

Des actions sont des titres qui montrent qu'une personne est propriétaire d'une part d'une entreprise et qu'elle a le droit d'en percevoir des dividendes

1. Oui
5. Non

IF (AS063 HasStocks = a1)

**AS011_AmStocks** (AMOUNT IN STOCKS)

Environ quelle somme avez-vous actuellement[, vous et] [votre] [époux,/ épouse,/ partenaire,] en actions ou en parts d'entreprises (cotées ou non) ?

Notez le montant total en ^FLCurr;, pour les deux époux/partenaires.

NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS011_AmStocks = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS011_AmStocks = 0 AND (AS011_AmStocks = RESPONSE)))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (AS011 AmStocks = NONRESPONSE)

**|[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

AS062_HasBonds (HAS BONDS)

Détenez-vous actuellement[, vous ou][votre] [époux/ épouse/ partenaire] des bons d'État ou des obligations d'entreprises ?

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)

Environ quelle somme actuellement avez-vous[, vous et][votre][époux/ épouse/ partenaire] en bons d'État ou en obligations publiques ou privées ?

Notez le montant total en ^FLCurr; pour les deux époux/partenaires.

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS007_AmBonds = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS007_AmBonds = 0 AND (AS007_AmBonds = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

IF (AS007 AmBonds = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS060_HasBankAcc (HAS BANK ACCOUNT)

Avez-vous[ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] actuellement au moins un compte bancaire, un compte courant, un compte ou livret d'épargne ou un compte chèque postal ?

1. Oui
5. Non

IF (AS060 HasBankAcc = a1)



AS003_AmBankAcc (AMOUNT BANK ACCOUNT)

Environ quelle somme avez-vous[, vous et][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] actuellement sur vos comptes bancaires, livrets, comptes d'épargne ou comptes chèque postal ?

Notez le montant total en ^FLCurr; pour les deux époux/partenaires

NUMBER

CHECK: (NOT(AS003_AmBankAcc = Empty)) [Veuillez saisir 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, quel montant en intérêts ou en dividendes avez-vous[et][votre][époux/ épouse/ partenaire] reçu de votre épargne en comptes bancaires, de vos obligations, actions ou fonds communs de placement en ^FLLastYear; ? Veuillez m'indiquer le montant après impôts.

Entrez un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS070_IntIncome = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

IF (AS070 IntIncome = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

AS641_OwnFirm (OWN FIRM COMPANY BUSINESS)

Possédez-vous actuellement [, vous ou][votre][époux,/ épouse,/ partenaire,] une entreprise, une société ou un commerce, que ce soit en totalité ou en partie ?

1. Oui
5. Non

IF (AS641_OwnFirm = a1)

**AS044_ShareFirm** (PERCENTAGE SHARE FIRM OWNED)

Quel pourcentage ou quelle part détenez-vous de cette entreprise, société ou commerce [, vous-même ou] [votre] [époux/ épouse/ partenaire] ?

Entrez un pourcentage. Si moins de 1%, tapez 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 vous vendiez cette entreprise, société ou commerce, combien vous resterait-il [à vous] [à votre mari/ à votre épouse/ à votre partenaire], après paiement de toutes les dettes afférentes ?

Notez le montant total en ^FLCurr; pour les deux époux/partenaires

NUMBER



CHECK: (NOT(AS642_AmSellFirm = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

IF (AS642_AmSellFirm = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

AS649_NumCars (NUMBER OF CARS)

Combien de voitures possédez-vous [ou] [votre] [époux/ épouse/ partenaire] ? Ne tenez pas compte des voitures de sociétés.

NUMBER [0..10]

IF (AS649_NumCars > 0)

**AS051_AmSellingCars** (AMOUNT SELLING CARS)

Si vous vendiez [cette/ ces] [voiture/ voitures], combien en retireriez-vous ?

Notez le montant total en ^FLCurr; , pour les deux époux/partenaires. Le répondant doit indiquer le montant qu'il, ou son conjoint/partenaire, recevra s'il vend leurs voitures. Les voitures louées ne doivent pas être incluses. Par contre, les voitures achetées à crédit doivent être incluses. Dans ce cas, le répondant doit déduire le montant restant à rembourser.

NUMBER [0..1000000000000000000]



CHECK: (NOT(AS051_AmSellingCars = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

IF (AS051_AmSellinaCars = NONRESPONSE)

**[[Unfolding Bracket Sequence]**

ENDIF

ENDIF

AS054_OweMonAny (OWE MONEY)

La prochaine question se rapporte à l'argent que vous pourriez devoir, à l'exception des prêts immobiliers éventuels (pour propriétés, terrains, entreprises). Veuillez consulter la carte 41. Parmi les dettes suivantes, lesquelles avez-vous actuellement [vous, ou] [votre] [époux/ épouse/ partenaire] ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

SET OF 1. Dettes sur des voitures et autres véhicules

(fourgonnettes/motocyclettes/bateaux, etc.)

2. Impayés sur des cartes de crédit / des cartes de magasins

3. Emprunts (auprès d'une banque, d'une société de crédit immobilier ou une 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 "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;]

IF (NOT(((96 IN (AS054_OweMonAny) AND (count(AS054_OweMonAny) = 1))))



AS055_AmOweMon (AMOUNT OWING MONEY IN TOTAL)

Sans tenir compte des emprunts immobiliers, hypothécaires ou des dettes sur des terrains, des propriétés ou des entreprises, combien devez-vous[, vous et][votre] [époux,/ épouse,/ partenaire,] au total ?

Notez le montant total en ^FLCurr;, pour les deux époux/partenaires.

NUMBER

CHECK: (NOT(AS055_AmOweMon = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;]

CHECK: (NOT((AS055_AmOweMon = 0 AND (AS055_AmOweMon = RESPONSE)))) [Le montant doit être supérieur à "0";]

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. Seulement le répondant
- 2. Le répondant et un proxy
- 3. Seulement un proxy

ENDIF

ENDIF

IF (((AC IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



AC011_Intro (INTRODUCTION WELL-BEING)

Nous aimerions également savoir ce que les gens pensent de leur vie en général.

Début d'une **section sans proxy**. Le proxy n'est pas autorisé. Si le répondant n'est pas capable de répondre seul aux questions, veuillez appuyer simultanément sur **CTRL-K** à chaque question.

- 1. Continuez

AC012_HowSat (HOW SATISFIED WITH LIFE)

Sur une échelle allant de 0 à 10, où 0 signifie que vous êtes complètement insatisfait et 10 que vous êtes complètement satisfait, à quel point êtes-vous satisfait de votre existence ?

NUMBER [0..10]

AC013_Intro (INTRODUCTION CASP ITEMS)

Veuillez consulter la CARTE 42. Je vais vous lire maintenant des expressions que les gens utilisent pour décrire leur vie ou comment ils se sentent. Nous aimerions savoir à quelle fréquence, si c'est le cas, vous avez éprouvé ces sentiments et ces pensées : souvent, parfois, rarement ou jamais.

- 1. Continuez

AC014_AgePrev (AGE PREVENTS FROM DOING THINGS)

A quelle fréquence vous dites-vous que votre âge vous empêche de faire ce que vous voudriez ?

Carte 42. Lisez toutes les réponses.;

- 1. Souvent
- 2. Parfois
- 3. Rarement
- 4. Jamais

AC015_OutofContr (OUT OF CONTROL)

A quelle fréquence avez-vous l'impression que ce qui se passe est hors de votre contrôle ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC016_LeftOut (FEEL LEFT OUT OF THINGS)

A quelle fréquence avez-vous l'impression d'être exclu ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC017_DoWant (DO THE THINGS YOU WANT TO DO)

A quelle fréquence pensez-vous que vous pouvez faire les choses que vous voulez faire ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

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. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

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. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC020_EachDay (LOOK FORWARD TO EACH DAY)

A quelle fréquence vous réjouissez-vous de chaque nouvelle journée ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

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. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC022_BackHapp (LOOK BACK ON LIFE WITH HAPPINESS)

Dans l'ensemble, à quelle fréquence regardez-vous votre vie passée avec un sentiment de bonheur ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC023_FullEnerg (FEEL FULL OF ENERGY)

A quelle fréquence vous sentez-vous plein d'énergie ces derniers jours ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC024_FullOpport (FULL OF OPPORTUNITIES)

A quelle fréquence avez-vous le sentiment que la vie est pleine d'opportunités ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

AC025_FutuGood (FUTURE LOOKS GOOD)

A quelle fréquence avez-vous le sentiment que l'avenir vous sourit ?

[Carte 42. Lisez toutes les réponses.](#)Need;

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

IF (MN024 NursinaHome = a1)



AC001_Intro (INTRODUCTION AC ACTIVITIES)

Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur vos activités.

1. Continuez

AC035_ActPastTwelveMonths (ACTIVITIES IN LAST YEAR)

Veillez consulter la CARTE 43. Avez-vous pratiqué une de ces activités durant les douze derniers mois ? Laquelle des activités figurant sur cette carte - le cas échéant - avez-vous pratiqué au cours des douze derniers mois ?

[Saisissez toutes les réponses possibles.;](#)

SET OF 1. Faire du volontariat, du bénévolat ou une activité caritative

4. Suivre une formation ou des cours
5. Participer à un club de sport, une organisation sociale ou d'autres types de club ou association
7. Participer à une organisation politique, syndicale, locale ou communautaire
8. Lire des livres, des magazines ou des journaux
9. Faire des jeux de mots ou de chiffres comme les mots croisés ou les Sudokus
10. Jouer aux cartes ou à des jeux comme les échecs
96. Aucune de ces activités

CHECK: (NOT((count(AC035_ActPastTwelveMonths) > 1 AND ((a96 IN (AC035_ActPastTwelveMonths)))))) [*Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 n'être engagé dans aucune des activités figurant sur la carte 43.

Pourriez-vous noter votre niveau de satisfaction par rapport à cet état de fait ?

Veillez répondre sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie « pas du tout satisfait », et 10, « entièrement satisfait ».

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] [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/ participé à une organisation politique, syndicale ou communautaire/ lu des livres, des magazines ou des journaux/ fait des jeux de mots ou de chiffres comme les mots croisés ou les Sudokus/ joué aux cartes ou à des jeux comme les échecs] ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Tous les jours ou presque
2. Toutes les semaines ou presque
3. Tous les mois ou presque
4. Moins souvent

| [cnt1]

| ENDIF

| ENDLOOP

| **AC037_HowSatisfied** (SATISFIED WITH ACTIVITIES)

Sur une échelle de 0 à 10, où 0 signifie totalement insatisfait et 10 signifie entièrement satisfait, indiquez votre satisfaction concernant les activités que vous avez mentionnées.

NUMBER [0..10]

| ENDIF

| ENDIF

| ENDIF

| IF ((MN101 Lonaitudinal = 0 OR (MN101 Lonaitudinal = Emptv))



| **AC700_BigFiveIntro** (INTRODUCTION BIG FIVE)

Veillez consulter la CARTE 44. Voici un certain nombre de caractéristiques qui peuvent ou non vous concerner. Veuillez me dire dans quelle mesure vous êtes d'accord ou en désaccord avec chacune des affirmations qui vont suivre.

1. Continuez

| **AC701_Reserved** (BIG FIVE - RESERVED)

Je me vois comme quelqu'un de réservé. Êtes-vous...

Lisez toutes les réponses.;

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
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...

Lisez à voix haute si nécessaire

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
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...

Lisez à voix haute si nécessaire

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
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...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
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(e) par tout ce qui est artistique. Êtes-vous...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC706_Outgoing (BIG FIVE - OUTGOING)

Je me vois comme quelqu'un d'extraverti, de sociable. Êtes-vous...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
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...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC708_Thorough (BIG FIVE - THOROUGH JOB)

Je me vois comme quelqu'un qui travaille avec rigueur. Êtes-vous...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC709_Nervous (BIG FIVE - NERVOUS)

Je me vois comme quelqu'un qui s'énerve facilement. Êtes-vous...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC710_Imagination (BIG FIVE - IMAGINATION)

Je me vois comme quelqu'un qui a de l'imagination. Êtes-vous...

[Lisez à voix haute si nécessaire](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

AC711_Kind (BIG FIVE - KIND)

Je me vois comme quelqu'un d'attentionné et de gentil avec presque tout le monde. Êtes-vous...

[Lisez toutes les réponses. Need;](#)

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

ENDIF

AC740_Outro (NON PROXY)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Le répondant
2. Section non renseignée (interview 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 posez quelques questions sur les activités que vous avez faites hier.

1. Continuez

TE002_Weekday (WHAT DAY YESTERDAY)

Ne lisez pas à voix haute.

Veillez noter quel jour de la semaine nous étions HIER.

1. Lundi
2. Mardi
3. Mercredi
4. Jeudi
5. Vendredi
6. Samedi
7. Dimanche

TE003_YesterdaySpecial (NORMAL DAY YESTERDAY)

Veillez penser à la journée d'**HIER**, c'est-à-dire [lundi/ mardi/ mercredi/ jeudi/ vendredi/ samedi/ dimanche], du matin jusqu'au soir inclus.

Pensez aux lieux où vous étiez, à ce que vous avez fait, avec qui vous étiez et comment vous vous sentiez. Est-ce que la journée d'hier était pour vous un jour ordinaire, ou est-ce que des événements inattendus, agréables ou non, sont arrivés ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Oui – juste un jour ordinaire
2. Non – ma journée a été marquée par des événements inattendus qui étaient désagréables et stressants
3. Non – ma journée a été marquée par des événements inattendus, mais agréables

TE004_Chores_INTRO (TIME SPENT ON CHORES)

Continuez de penser à la journée d'hier, du matin jusqu'au soir inclus, en vous concentrant sur le temps que vous avez consacré à différentes activités au cours de la journée.

Combien de temps avez-vous consacré hier à **des tâches ménagères** comme faire le ménage, la lessive, les courses, la cuisine, le jardinage, etc.

Veillez ne pas comprendre les soins personnels, la garde des petits-enfants, les soins à des parents ou à un autre membre de la famille.

Si le répondant n'est pas sûr, demandez-lui d'estimer du mieux qu'il peut la durée totale consacrée à l'activité en question.

Si le répondant n'a pas consacré de temps à l'activité en question, entrez "0" dans les deux champs libres.

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. Continuez

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 vous laver, vous habiller, aller chez le coiffeur, chez le médecin, etc. ?

1. Continuez

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)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des activités avec **vos enfants, vos petits-enfants, des enfants que vous gardez** ou d'autres enfants dont vous vous occupez ?

Ceci inclut le fait de les laver, de les habiller, de jouer avec eux, de les emmener à l'école ou une autre activité, de les aider pour les devoirs, etc.

[Veuillez exclure les enfants qui sont adultes.](#)

1. Continuez

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)

Combien de temps avez-vous consacré hier à aider **vos parents ou vos beaux-parents** ?

Ceci inclut une aide pour des tâches administratives, pour leur toilette, pour les habiller, les emmener chez le médecin, etc.

[Veuillez également inclure également le temps passé avec des beaux-parents et des parents adoptifs.](#)

1. Continuez

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)

Combien de temps avez-vous consacré hier à aider **[votre mari/ votre femme/ votre partenaire]** ?

Ceci inclut une aide pour des tâches administratives, pour sa toilette, pour s'habiller, l'emmener chez le médecin, etc.

1. Continuez

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)

Combien de temps avez-vous consacré hier à **aider un autre membre de votre famille ou une autre personne qui n'en fait pas partie** ?

N'INCLUEZ PAS l'aide apportée **[à votre mari ou/ à votre femme ou/ à votre partenaire ou] aux parents et aux enfants** que vous avez déjà mentionnés dans cette section.

Répétez si nécessaire : par exemple une aide pour des tâches administratives, la toilette, s'habiller, aller chez le médecin, etc.

1. Continuez

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** ?

Ceci inclut le fait de regarder la télé, de parcourir les médias sociaux, de faire du sport, de pratiquer des hobbies, de parler avec des amis ou de la famille, de sortir, etc.

1. Continuez

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. Continuez

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)

Combien de temps avez-vous consacré hier à une **activité rémunérée**, en tant que salarié ou indépendant ?

Veillez NE PAS inclure les temps de trajet aller-retour, entre votre domicile et votre lieu de travail, mais comprendre les heures supplémentaires.

1. Continuez

TE035_PaidWork_Hrs (HOURS SPENT ON PAID WORK)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

TE036_PaidWork_Mts (MINUTES SPENT ON PAID WORK)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

CHECK: (NOT((TE035_PaidWork_Hrs = 24 AND (TE036_PaidWork_Mts > 0))) [*Êtes-vous sûr ? La valeur semble incorrecte.;*]

TE037_VoluntaryWork_Intro (TIME SPENT ON VOLUNTARY WORK)

Combien de temps avez-vous consacré hier à des **activité(s) bénévoles** ?

Veillez NE PAS inclure les tâches ménagères, l'aide apportée à un membre de la famille, le temps passé à s'occuper des enfants, ainsi que les autres activités que vous avez déjà mentionnées.

Une activité bénévole est un travail non rémunéré, par exemple, pour des organisations religieuses, éducatives, politiques, liées à la santé ou pour d'autres organisations caritatives.

1. Continuez

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 de penser à la journée d'hier, du matin au soir inclus.

Combien de temps avez-vous consacré hier aux **trajets aller-retour** de votre domicile à votre lieu de travail ou au lieu de votre activité bénévole ?

Encodez 0 si le répondant n'a pas travaillé hier.

1. Continuez

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** ?

N'incluez pas le temps pendant lequel vous avez dormi la nuit.

1. Continuez

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 **dormi la nuit dernière** ?

1. Continuez

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) autre(s) activité(s) s'agissait-il?

STRING

TE054_TimeOtherActivities_Intro (TIME SPENT ON OTHER ACTIVITIES)

Combien de temps avez-vous consacré hier à cette/ces activité(s) ?

Si plus d'une autre activité a été mentionnée, additionnez le temps consacré à chacune de ces autres activités.

1. Continuez

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 hier ^FL_TE057_3; heures et
 ^FL_TE057_4; minutes à des activités de loisirs.

Pendant combien de temps avez-vous partagé ces activités de loisirs avec [votre
 mari/ votre femme/ votre partenaire] ?

Si le répondant n'a pas consacré de temps à des activités de loisirs avec [son
 mari/ sa femme/ son partenaire/ sa partenaire], entrez "0"

1. Continuez

TE058_PartnerActivities_Hrs (HOURS SPENT WITH PARTNER)

Heure(s) :

NUMBER [0..24]

TE059_PartnerActivities_Mts (MINUTES SPENT WITH PARTNER)

Minute(s) :

NUMBER [0..59]

CHECK: (*(60, TE058_PartnerActivities_Hrs)TE059_PartnerActivities_Mts <= *
 (60, TE026_Leisure_Hrs)TE027_Leisure_Mts) [Vous ne pouvez pas consacrer plus
 de temps aux activités de loisirs avec votre partenaire que le temps total que vous
 avez déclaré consacrer 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)

VERIFIEZ : Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF (((EX IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))



EX601_NonProxy (INTRO EX_PROXY)

Début d'une **section sans proxy**. Aucun proxy n'est autorisé. Si le répondant n'est pas
 présent ou n'est pas capable de répondre lui-même, appuyez sur **CTRL-K** à chaque
 question.

1. Continuez

IF (MN101_Lonaitudinal = 0)



EX029_FreqPrayer (PRAYING)

J'aimerais maintenant vous poser une question à propos de la prière. En pensant à vos
 habitudes actuelles, à quelle fréquence priez-vous ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Plus d'une fois par jour
2. Une fois par jour
3. Plusieurs fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine
6. Jamais

ENDIF

EX001_Introtxt (INTRODUCTION AND EXAMPLE)

J'ai maintenant quelques questions à vous poser sur la probabilité que certains
 événements surviennent, selon vous. J'aimerais que vous me répondiez par un nombre
 compris entre 0 et 100. Prenons ensemble l'exemple du temps. Veuillez consulter la carte
 45. Quelles sont selon vous les chances qu'il fasse beau demain ? Par exemple, '90'

signifierait qu'il y a 90% de chance qu'il y ait du soleil. Vous pouvez indiquer n'importe quel nombre entre 0 et 100.

NUMBER [0..100]

IF (MN101 Lonitudinal = 0)



IF (Sec EP.EP005 CurrentJobSit = a2)



EX007_GovRedPens (GOVERNMENT REDUCES PENSION)

(Veuillez consulter la carte 45.) Quelles sont, selon vous, les chances qu'avant votre départ à la retraite, le gouvernement baisse le montant de la pension à laquelle vous avez droit ?

NUMBER [0..100]

IF (MN808 AaeRespondent < 61)



EX025_ChWrkA65 (CHANCE TO WORK AFTER AGE OF 63)

(Veuillez consulter la carte 45.) En pensant à votre activité professionnelle en général et pas seulement à votre travail actuel, quelles sont les chances que vous travailliez à plein temps après 63 ans ?

NUMBER [0..100]

ENDIF

EX008_GovRaisAge (GOVERNMENT RAISES RETIREMENT AGE)

(Veuillez consulter la carte 45)

Quelles sont les chances que le gouvernement augmente l'âge de départ à la retraite, avant que vous partiez en retraite ?

NUMBER [0..100]

ENDIF

ENDIF

IF (MN808 AaeRespondent < 101)



EX009_LivTenYrs (LIVING IN TEN YEARS)

(Veuillez consulter la carte 45.) Quelles sont, selon vous, les chances que vous viviez jusqu'à l'âge de [75/80/85/90/95/100/105/110/120] ans, ou plus ?

NUMBER [0..100]

ENDIF

IF (MN101 Lonitudinal = 0)



EX026_Trust (TRUST IN OTHER PEOPLE)

J'aimerais à présent vous poser une question sur la façon dont vous percevez les autres personnes. 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 contacts avec les autres personnes ? Ne regardez 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 que l'on peut faire confiance à la plupart des gens.

NUMBER [0..10]

EX110_RiskAv (RISK AVERSION)

Veuillez consulter la CARTE 46. Lorsqu'on place son épargne, on peut choisir entre des actifs qui rapportent peu et présentent un faible risque de perte, par exemple un compte en banque ou un plan d'épargne, ou bien des actifs qui rapportent beaucoup mais avec un plus grand risque, 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 à prendre lorsque vous épargnez ou faites des investissements ?

Lisez les réponses seulement si c'est nécessaire. Si plus d'une réponse est donnée, utilisez la première catégorie qui s'applique.

1. Prendre des risques financiers substantiels en espérant gagner beaucoup
2. Prendre des risques financiers supérieurs à la moyenne en espérant avoir des gains supérieurs à la moyenne
3. Prendre des risques financiers moyens en espérant avoir des gains moyens
4. Ne vouloir prendre aucun risque financier

EX111_XYZ_Planning_Horizon (PLANNING HORIZON)

Quand vous planifiez votre épargne et vos dépenses, quelle est la période de temps que vous prenez en considération ?

Lisez toutes les réponses.;

L'option "1. Les prochains mois" inclut également "les prochains jours" et "les prochaines semaines".

1. Les prochains mois
2. L'année prochaine
3. Les prochaines années
4. Les 5 à 10 prochaines années
5. Plus de 10 années

ENDIF

IF (MN101 *Lonitudinal* = 0)



IF (MN005 *ModeOues* = a2)

**EX800_PartInterv** (PARTNER PARTICIPATES AFTERWARDS)

Le partenaire sera-t-il interrogé juste après cet entretien (éventuellement avec un proxy) ?

Attention : les entretiens effectués avec un proxy sont autorisés uniquement dans les cas de problèmes d'audition, d'élocution ou de concentration.

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] [époux/ épouse/ partenaire]*, qui ne participera pas à l'entretien aujourd'hui.

1. Continuez

EX602_PartYrsEduc (PARTNER YEARS OF EDUCATION)

Pendant combien d'années *[votre] [époux/ épouse/ partenaire]* a-t-il/elle été à l'école ?

Scolarisation correspond à une éducation à temps plein, cela : * comprend : suivre une scolarité, se livrer à des travaux pratiques ou à des études supervisées ou passer des examens. * ne comprend pas : le travail à temps plein, l'enseignement à domicile, l'enseignement à distance, une formation spéciale sur le lieu de travail, les cours du soir, la formation professionnelle privée à temps partiel, des études supérieures flexibles ou à temps partiel, etc.

NUMBER [0..999]

EX603_PartJobSit (PARTNER CURRENT JOB SITUATION)

Veuillez consulter la CARTE 47. En général, comment décririez-vous la situation de travail actuel de *[votre][époux/ épouse/ partenaire]* ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente 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 l'emploi le plus récent *[de votre] [époux/ épouse/ partenaire]* ?

STRING

IF (NOT(EX613 *LastJobPartner* = Refusal))



EX613c_LastJobPartnerCode (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB PARTNER)

Je vais maintenant chercher l'intitulé de cet emploi dans la liste officielle des activités de notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez le plus adapté dans la liste déroulante.

Veuillez être attentif aux fautes de frappe.

Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas le bon intitulé, demandez au répondant de penser à un autre intitulé ou qu'il donne une description plus générale ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas un intitulé adapté, tapez "991".
STRING

JOB CODER: InDataOccupations

IF ((NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = Empty) AND
(NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = 991)))

**EX613d_LastJobPartnerCode** (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé de l'emploi :
^EX613c_LastJobPartnerCode;

Si ce n'est pas le bon intitulé, revenez en arrière et sélectionnez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante.

1. Confirmez et continuez

ENDIF

ENDIF

ENDIF

IF ((EX603_PartJobSit <> a1 AND (EX603_PartJobSit <> a2))

**EX104_PartEvWork** (PARTNER EVER DONE PAID WORK)

Est-ce que [votre] [époux/ épouse/ partenaire] a déjà exercé 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/ emploi actuel], [votre][mari/ femme/ partenaire] [était/ est][-il/ -elle] salarié(e) du secteur privé, salarié(e) du secteur public (y compris fonctionnaire) ou indépendant(e) ?

1. Salarié du secteur privé
2. Salarié du secteur public (y compris fonctionnaire)
3. Indépendant (à son compte)

ENDIF

ENDIF

ENDIF

ENDIF

EX023_Outro (NON PROXY)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

1. Le répondant
2. Section non renseignée (interview proxy)

IF (MN040_ex123consent = 1)

(Sec_HH.HH014_IntCheck = a2) OR (Sec_HH.HH014_IntCheck = a3) OR
 (Sec_CO.CO009_IntCheck = a2) OR (Sec_CO.CO009_IntCheck = a3) OR
 (Sec_AS.AS057_IntCheck = a2) OR (Sec_AS.AS057_IntCheck = a3))



IV020_RelProxy (RELATIONSHIP PROXY)

Un "proxy" a répondu partiellement ou en intégralité aux questions adressées à ^FLRespondentName;. Quelle est la relation entre le proxy et ^FLRespondentName; ?

1. Conjoint(e) ou partenaire
2. Enfant, beau-fils ou belle-fille
3. Parent ou Beau-parent
4. Frère ou soeur
5. Petit-enfant
6. Autre parent
7. Personnel soignant
8. Aide-ménagère ou aide à domicile
9. Ami(e) ou connaissance
10. Autre personne

ENDIF

IV002_PersPresent (THIRD PERSONS PRESENT)

A part le "proxy", quelqu'un d'autre était-il présent pendant tout ou une partie de l'entretien avec ^FLRespondentName; ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Personne d'autre
2. Epoux/épouse/partenaire
3. Parent(s)
4. Enfant(s)
5. Autres membres de la famille
6. Autres personnes présentes

CHECK: (NOT((count(IV002_PersPresent) > 1 AND ((1 IN (IV002_PersPresent)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "Personne d'autre" 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 pendant 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 aux questionnaires, diriez-vous qu'elles ont été...

1. Très bonnes
2. Bonnes
3. Moyennes
4. Mauvaises
5. Bonnes au début, mais elles se sont détériorées au cours de l'interview
6. Mauvaises au début, mais elles se sont améliorées au cours de l'interview

IF (IV004_WillinaAnswer = a5)



IV005_WillingnessWorse (WHY WILLINGNESS WORSE)

Pourquoi la bonne volonté de répondre du répondant s'est-elle détériorée au fur et à mesure du déroulement de l'entretien ?

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Le répondant était de moins en moins intéressé
2. Le répondant n'était plus concentré ou était fatigué
3. Autre. Précisez

IF ((a3 IN (IV005_WillinannessWorse))



IV006_OthReason (WHICH OTHER REASON)

Quelle autre raison ?

STRING

ENDIF

ENDIF

IV007_AskClarification (RESP. ASK FOR CLARIFICATION)

Est-ce que ^FLRespondentName; vous a demandé de préciser certaines questions ?

1. Jamais
2. Presque jamais
3. Parfois
4. Souvent
5. Très souvent
6. Toujours

IV008_RespUnderstoodQst (RESPONDENT UNDERSTOOD QUESTIONS)

Dans l'ensemble, avez-vous eu le sentiment que ^FLRespondentName; comprenait les questions ?

1. Jamais
2. Presque jamais
3. Parfois
4. Souvent
5. Très souvent
6. Toujours

IV018_HelpShowcards (HELP NEEDED READING SHOWCARDS)

Est-ce que le répondant a eu besoin d'une aide pour lire les cartes pendant l'interview ?

1. Oui, à cause de problèmes de vue
2. Oui, à cause de problèmes 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 le logement du répondant se situe-t-il ?

1. Une très grande ville - Ville de Luxembourg
2. La banlieue ou les environs de la ville de Luxembourg
3. Une grande ville - Esch/Alzette, Differdange, Dudelange
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 ?

Une maison de soins/maison de retraite offre les services suivants à ses résidents : distribution de médicaments, disponibilité du personnel de soins et d'encadrement 24h/24h (pas nécessairement une infirmière), mise à disposition d'une chambre et de repas.

1. Une ferme
2. Une maison individuelle pour une ou deux familles
3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en rangée ou regroupée selon toute autre configuration
4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais de 8 étages maximum
6. Un immeuble de 9 étages ou plus
7. Une résidence comprenant des services pour personnes âgées
8. Une résidence pour personnes âgées comprenant une assistance permanente

IF ((IV610 TvpeBuildina = a7 OR (IV610 TvpeBuildina = a8))

**IV621_Certifiednurse** (At LEAST A NURSE)

Y a-t-il au moins une infirmière (certifiée) parmi le personnel ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

IV012_StepstoEntrance (NUMBER OF STEPS TO ENTRANCE)

Combien de marches vous a-t-il fallu gravir (monter ou descendre) pour parvenir jusqu'à l'entrée principale du logement du ménage ?

Ne tenez pas compte des marches qui peuvent être évitées grâce à un ascenseur.

- 1. Jusqu'à 5
- 2. Entre 6 et 15
- 3. Entre 16 et 25
- 4. Plus de 25

ENDIF

ENDIF

IV019_InterviewerID (INTERVIEWER ID)

Veillez entrer votre numéro d'identification enquêteur :

STRING

CHECK: (NOT((IV019_InterviewerID = OR (NOT(IV019_InterviewerID = RESPONSE))))

[*Veillez saisir une valeur;*]

IV017_Outro (OUTRA IV)

Nous vous sommes extrêmement reconnaissants d'avoir bien voulu répondre à ces questions.

- 1. Continuez

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. Masculin
- 2. Féminin

XT001_Intro (INTRODUCTION TO EXIT INTERVIEW)

[*Le nom de la personne décédée*] a participé à l'enquête "50 ans et plus" 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 la vie de [*Le nom de la personne décédée*]. Tous les renseignements recueillis seront traités comme auparavant de façon strictement confidentielle et anonyme.

- 1. Continuez

XT006_ProxSex (PROXY RESPONDENT'S SEX)

Notez le sexe du répondant proxy

- 1. Masculin
- 2. Féminin

XT002_Relation (RELATIONSHIP TO THE DECEASED)

Avant de commencer le questionnaire sur la dernière année de vie de [*Le nom de la personne décédée*], pourriez-vous me dire quelle était votre relation avec [*Le nom de la personne décédée*] ?

Si ce n'est pas clair, précisez : "Vous étiez donc [*son/ sa*] ..."

- 1. Mari, femme ou partenaire
- 2. Fils ou fille
- 3. Gendre ou bru (beau-fils ou belle-fille)
- 4. Fils ou fille du mari, de la femme ou du/de la partenaire
- 5. Petit-enfant
- 6. Frère ou soeur
- 7. Autre parent (précisez)
- 8. Autre personne ne faisant pas partie de la famille (précisez)

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 douze derniers mois de sa vie, quelle a été la fréquence de vos contacts avec [{{Nom du défunt}}], aussi bien en personne que par téléphone, courrier, e-mail ou tout autre moyen 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)

Parlons maintenant [du défunt/ de la défunte]. Afin d'être sûr d'avoir des informations correctes concernant [{{Name of the deceased}}], pouvez-vous me confirmer qu'[il/ elle] était né(e) en [{{Month and Year birth of deceased}}] ?

1. Oui
5. Non

IF (XT101 ConfDecYrBirth = a5)

**XT802_IntroDecBirth** (DECEASED INTRO BIRTH)

En quel mois et quelle année [{{Name of the deceased}}] [est-il né ?/ est-elle née ?]

1. Continuez

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 voudrions avoir plus d'information sur les circonstances du décès de *[{Name of the deceased}]*. Quel **mois** et quelle année est-*[il/ elle]* décédé(e) ? **MOIS** : ANNEE:

Mois

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

XT009_YearDied (YEAR OF DECEASE)

En quel mois et quelle **ANNÉE** *[est-il décédé/ est-elle décédée]* ?

MOIS : ^XT008_MonthDied;

ANNÉE :

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 *[{Name of the deceased}]* lorsqu'*[il est décédé/ elle est décédée]* ?

Age en nombre d'années.

NUMBER [20..120]

XT109_DecMarried (DECEASED MARRIED AT TIME OF DEATH)

[{Name of the deceased}] était-il/elle marié(e) au moment de son décès ?

1. Oui
5. Non

XT039_NumChild (NUMBER OF CHILDREN THE DECEASED HAD AT THE END)

Combien d'enfants encore en vie *[{Name of the deceased}]* avait-*[il/ elle]* au moment de son décès ? Veuillez compter aussi les enfants naturels, placés, adoptés et les beaux-enfants le cas échéant.

NUMBER [0..999]

XT011_CauseDeath (THE MAIN CAUSE OF DEATH)

Quelle fut la cause principale de son décès ?

Lisez à voix haute si nécessaire.

Note : Les décès dus à la Covid-19 ou à des complications liées à la Covid-19 sont codées avec l'item de réponse "9"

1. Cancer
 2. Crise cardiaque
 3. Accident vasculaire cérébral (attaque)
 4. Autre maladie cardio-vasculaire telle qu'insuffisance cardiaque, arythmie...
 5. Maladie respiratoire
 6. Maladie du système digestif telle qu'un ulcère gastro-intestinal ou une inflammation des intestins
 7. Maladie infectieuse sévère, telle qu'une pneumonie, une septicémie ou la grippe
 8. Accident ou suicide
 9. Covid-19 ou complications liées
 97. Autre (veuillez 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)

Pendant combien de temps [*{Name of the deceased}*] [*a-t-il/ a-t-elle*] été malade avant son décès ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Moins d'un mois
2. Un mois ou plus, mais moins de 6 mois
3. 6 mois ou plus, mais moins d'un an
4. 1 an ou plus
5. (si spontané) N'était pas malade avant sa mort

XT014_WhereDied (PLACE OF DYING)

[*Est-il décédé/ Est-elle décédée*]...

Lisez toutes les réponses.;

Par "hospice" ou "centre de soins palliatifs", nous entendons une structure hospitalière ou non-hospitalière avec mission de soins palliatifs qui accueille les patients en phase terminale ou gravement malades.

1. A son domicile
2. Chez quelqu'un d'autre
3. A l'hôpital
4. Dans une maison de soins/maison de retraite (CIPA)
5. Dans un centre de convalescence, une résidence médicalisée
6. Dans un hospice ou un centre de soins palliatifs
7. Durant son transfert vers un hôpital ou un établissement médical
97. Ailleurs (Veuillez préciser)

IF (XT014 WhereDied = a97)



XT060_OthWhereDied (OTHER PLACE OF DEATH)

Préciser le lieu du décès.

STRING

ENDIF

IF ((XT014 WhereDied = a1 AND (XT009 YearDied > a14))



XT123_CADieAlone (ANYONE ELSE PRESENT)

Quelqu'un d'autre était-il présent lorsque [*{Name of the deceased}*] est décédé(e) ?

1. Oui
5. Non

IF (XT123 CADieAlone = a5)



XT124_CAWhyAlone (DIED ALONE DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 2. En partie
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

IF (XT014 WhereDied = a3)



XT750_ICU (IN INTENSIVE CARE UNIT)

Était-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)

Était-ce dans une unité de soins palliatifs ?

Par "soins palliatifs", nous entendons un établissement spécifique pour les patients en phase terminale ou gravement malades.

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

IF ((XT014 WhereDied = a4 OR (XT014 WhereDied = a5)))



XT767_Certifiednurse (At LEAST A NURSE)

Y avait-il au moins une infirmière (certifiée) parmi l'assistance ou le personnel ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

XT615_TimesInHosp (TIMES IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)

L'année qui a précédé son décès, combien de fois *[{Name of the deceased}]* a-t-*[il/ elle]* été à l'hôpital, dans une unité de soins palliatifs ou une maison de soins (CIPA) ?

Veuillez ne compter ici que les occasions distinctes où *[il/ elle]* a été dans ces établissements, et non le nombre total de jours passés à l'hôpital ou une maison de soins (CIPA).

NUMBER [0..999]

IF (XT615 TimesInHosp > 0)



XT016_TotalTimeHosp (TOTAL TIME IN HOSPITAL LAST YEAR BEFORE DYING)

Pendant la dernière année de sa vie, combien de temps en tout *[{Name of the deceased}]* *[est-il resté/ est-elle restée]* à l'hôpital, dans une unité de soins palliatifs ou dans un établissement d'hébergement médicalisé (CIPA) ?

Ne pas lire à haute voix

- 1. Moins d'une semaine
- 2. Une semaine ou plus, mais moins d'un mois
- 3. Un mois ou plus, mais moins de 3 mois
- 4. 3 mois ou plus, mais moins de 6 mois
- 5. 6 mois ou plus, mais moins d'un an
- 6. Une année entière

ENDIF

IF (XT009 YearDied > a14)



XT125_CANotInHosp (COULD NOT STAY IN HOSPITAL DUE TO CORONA)

Au cours de l'année précédant le décès de *[il/ elle]*, est-ce que *[{Name of the deceased}]* a eu besoin de séjourner dans un hôpital, une unité de soins palliatifs ou une maison de soins (CIPA) et **n'a pas pu** y séjourner en raison de l'épidémie de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 5. Non

XT126_CAFearInf (FORGO TREATMENT DUE TO FEAR INFECTION)

Au cours de l'année précédant son décès, *[{Name of the deceased}]* 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 questions suivantes concernent les soins que *[{Name of the deceased}]* a reçu durant le dernier mois de sa vie. Veuillez répondre à ces questions en vous basant sur votre expérience, ainsi que sur celle de *[{Name of the deceased}]* quand *[il/ elle]* recevait des soins.

1. Continuez

IF (NOT((XT014 WhereDied = a6 OR (XT751 balcareinpatienthospice = a1)))



XT757_hospiceorpalliativecare (HOSPICE OR PALLIATIVE CARE)

Dans les quatre dernières semaines de la vie de *[{Name of the deceased}]*, a-t-*[il/ elle]* bénéficié de soins palliatifs ?

Par "soins palliatifs", nous entendons les soins apportés aux patients en phase terminale ou gravement malades.

1. Oui
5. Non

IF (XT757 hospiceorpalliativecare = a5)



XT754_reasonocare (REASON NOT HOSPICE)

Pour quelle raison *[n'a-t-il/ n'a-t-elle]* pas reçu de soins palliatifs ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Ce n'était pas nécessaire ou souhaité
2. C'était nécessaire ou souhaité mais pas disponible
3. C'était nécessaire ou souhaité mais trop cher

IF (XT009 YearDied > a14)



XT127_CAnocare (NO HOSPICE DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

1. Oui
2. En partie
5. Non

ENDIF

ENDIF

ENDIF

XT758_medicinepain (MEDICINE FOR PAIN)

Dans les derniers mois de *[sa]* vie, est-ce que *[{Name of the deceased}]* éprouvait des douleurs ou prenait des médicaments pour des douleurs ?

1. Oui
5. Non

IF (XT758 medicinepain = a1)



XT759_medicineamount (MEDICATION AMOUNT)

[A-t-il/ A-t-elle] reçu trop, pas assez ou la quantité appropriée de médicaments contre la douleur ?

1. Trop
2. Pas assez
3. Bonne quantité

IF ((XT759 medicineamount = a2 AND (XT009 YearDied > a14))



XT128_CAreasonmedicineamount (TOO LITTLE MEDICATION DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 2. En partie
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

XT760_troublebreathing (TROUBLE BREATHING)

Dans le dernier mois de [sa] vie, [Name of the deceased] a-t-il/elle eu des difficultés respiratoires ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT760 troublebreathing = a1)



XT761_helpbreathing (HOW MUCH HELP BREATHING)

Dans quelle mesure les soins [qu'il a/ qu'elle a] reçu pour ses problèmes respiratoires étaient insuffisants ou appropriés ?

- 1. Insuffisants
- 2. Appropriés

IF ((XT761 helpbreathing = a1 AND (XT009 YearDied > a14))



XT129_CAreasonhelpbreathing (TOO LITTLE HELP BREATHING DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 2. En partie
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

XT762_anxiety sadness (ANXIETY SADNESS)

Dans le dernier mois de [sa] vie, est-ce que [Name of the deceased] a présenté des signes d'anxiété ou de tristesse ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT762 anxietvsadness = a1)



XT763_helpanxiety sadness (HOW MUCH HELP ANXIETY OR SADNESS)

Dans quelle mesure [a-t-il/ a-t-elle] reçu de l'aide pour faire face à ces sentiments. Était-ce trop peu ou approprié ?

- 1. Trop peu
- 2. Approprié

ENDIF

XT764_personalcare (PERSONAL CARE NEEDS MET)

Est-ce que ses soins personnels, comme par exemple prendre un bain, s'habiller et changer la literie, ont été pris en charge comme ils auraient dû l'être ?

Lisez toutes les réponses.;

- 1. Toujours
- 2. Régulièrement
- 3. Parfois
- 4. Jamais
- 5. Une aide n'était pas nécessaire ou souhaitée pour des soins personnels

IF (((XT764_personalcare = a3 OR (XT764_personalcare = a4) OR (XT764_personalcare = a5) AND (XT009 YearDied > a14))



XT130_CAreasonpersonalcare (TOO LITTLE PERSONAL CARE DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 2. En partie
- 5. Non

ENDIF

XT765_staff (STAFF CARING AND RESPECTFULL)

Durant le dernier mois de sa vie, de manière générale, dans quelle mesure le personnel, qui a pris soin [de lui/ d'elle], a-t-il été gentil, attentionné et respectueux ?

Par personnel, nous entendons tout type de professionnel payé (par quelqu'un) pour leurs services. Ceci comprend les médecins, les infirmiers(ières), les travailleurs sociaux, les aumôniers, les infirmiers(ières) auxiliaires, les thérapeutes et autres types de personnel.

Lisez toutes les réponses.;

1. Toujours
2. Souvent
3. Parfois
4. Jamais
5. Il n'y avait pas de personnel (de professionnel payé) pour prendre soin de lui/d'elle

IF ((XT765 staff = a5 AND (XT009 YearDied > a14))



XT131_CAreasonnostaff (NO STAFF DUE TO CORONA)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

1. Oui
2. En partie
5. Non

ENDIF

IF (XT765 staff <> a5)



XT766_ratecare (RATE CARE)

Globalement, comment évalueriez-vous les soins [qu'il/ qu'elle] a reçus du personnel durant le dernier mois de sa vie ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Excellents
2. Très bons
3. Bons
4. Moyens
5. Mauvais

IF (XT009 YearDied > a14)



XT132_CAqualitycare (QUALITY CARE AFFECTED BY CORONA)

Dans quelle mesure pensez-vous que la qualité des soins reçus par [Name of the deceased] a été affectée par l'épidémie de la 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 [Name of the deceased] a reçus pendant les 12 mois qui ont précédé son décès. Pour chaque type de soin énuméré ci-dessous, veuillez indiquer si [Name of the deceased] les a reçus et, si oui, donnez la meilleure estimation possible des dépenses. **Incluez uniquement les frais qui n'ont pas été pris en charge, ni par la sécurité sociale, ni par une assurance, ni par l'employeur.**

1. Continuez

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)

[Name of the deceased] a-t-[il/ elle] [reçu des soins d'un médecin généraliste/ reçu des soins d'un spécialiste/ effectué des séjours à l'hôpital/ reçu des soins en maison de soins/maison de retraite (CIPA)/ séjourné en centre d'accueil pour personnes en fin de vie (soins palliatifs)/Hospice/ reçu des médicaments/ fait usage d'appareils et d'instruments/ reçu de l'aide pour des soins pour cause d'invalidité/ reçu de l'aide pour les tâches ménagères en raison d'un handicap] (dans les 12 derniers mois de sa vie) ?

[L'aide fournie pour des \"soins personnels en raison d'un handicap\" fait référence ici à tous types d'assistances, d'aides ou de soins fournis par des professionnels à domicile (et non dans un établissement médical)./ L'aide fournie pour des \"tâches domestiques en raison d'un handicap\" fait référence ici à tous types d'assistances, d'aides ou de soins fournis par des professionnels à domicile (et non dans un établissement médical).]

1. Oui

5. Non

IF (XT018 TvpMedCare = a1)



XT119_CostsMedCare (COSTS OF TYPE OF MEDICAL CARE IN THE LAST TWELVE MONTHS)

Environ combien a-t-*[il/ elle]* payé de sa poche pour *[des soins d'un médecin généraliste/ des soins d'un médecin spécialiste/ des séjours à l'hôpital/ des soins dans une maison de soins/une maison de retraite (CIPA)/ des séjours à l'hospice/ des médicaments/ des aides et appareillages/ de l'aide reçue pour des soins en raison d'un handicap/ de l'aide reçue pour les tâches ménagères en raison d'un handicap]* (au cours des 12 derniers mois de sa vie) ?

[Par montants que vous payez de votre poche, nous entendons des paiements que vous faites directement au médecin, à l'hôpital ou à la pharmacie, sans être remboursé par votre caisse de maladie ou une compagnie d'assurance.]

^FL_XT119_5;

Notez "0" si tous les coûts ont été couverts ou remboursés. Sinon, entrez un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (XT119 CostsMedCare = NONRESPONSE)



IF (piIndex = 1)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 2)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 3)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 4)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 5)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 6)



[[Unfolding Bracket Sequence]



ELSE



IF (piIndex = 7)



[[Unfolding Bracket Sequence]



|

trois mois.

Lisez toutes les réponses.; Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Préparer un repas chaud
2. Faire les courses
3. Passer un appel téléphonique
4. Prendre ses médicaments
5. Utiliser une carte pour se déplacer dans un endroit inconnu
6. Faire des travaux dans la maison ou au jardin
7. Gérer de l'argent, comme le paiement des factures et le suivi des dépenses
8. Quitter la maison seule et accéder aux services de transport
9. Laver son linge personnel
10. Problème d'incontinence
96. Aucun de ces cas

CHECK: (NOT((count(XT620_IntroDiffADLII) > 1 AND ((96 IN (XT620_IntroDiffADLII)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" 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 les activités qui s'avéraient difficiles pour *[{Name of the deceased}]* 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)

Était-ce dû à l'épidémie de la Covid-19 ?

1. Oui
2. En partie
5. Non

ENDIF

IF (XT022_HelpADL = a1)



XT023_WhoHelpedADL (WHO HAS HELPED WITH ADL)

Qui, y compris vous-même, l'a principalement aidé pour ces activités ? Merci de citer 3 personnes au maximum.

Ne lisez pas les réponses à haute voix Encodé au maximum 3 réponses ! Notez la relation avec la personne décédée !

1. Vous-même (le répondant proxy)
2. Epoux/épouse, partenaire 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 (belle-fille) 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 ex. infirmière)
15. Ami ou voisin de la personne décédée
16. Autre personne

CHECK: (NOT(count(XT023_WhoHelpedADL) > 3)) [Trois réponses au maximum;]

XT024_TimeRecHelp (TIME THE DECEASED RECEIVED HELP)

Au total, au cours des 12 derniers mois de sa vie, pendant combien de temps *[{Name of the deceased}]* *[a-t-il/ a-t-elle]* reçu de l'aide ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Moins d'un mois
2. Un mois ou plus, mais moins de 3 mois

3. 3 mois ou plus, mais moins de 6 mois
4. 6 mois ou plus, mais moins d'un an
5. Une année entière

IF (XT009 YearDied > a14)



XT134_CATimeHelp (DID NOT RECEIVE HELP DUE TO CORONA)

À tout autre moment au cours des douze derniers mois de la vie de *[[Name of the deceased]]*, est-ce qu'*[[il/ elle]]* a eu besoin d'aide et **n'a pas pu la recevoir**, à cause de l'épidémie de la Covid-19 ?

1. Oui
5. Non

IF (XT134 CATimeHelp = a1)



XT135_CADurationNoHelp (HOW LONG NO HELP)

Pendant combien de semaines *[[Name of the deceased]]* a-t-*[[il/ elle]]* été dans l'impossibilité de recevoir de l'aide ?

Comptez "1" pour une semaine incomplète.

NUMBER [1..53]

ENDIF

ENDIF

XT025_HrsNecDay (HOURS OF HELP NECESSARY DURING TYPICAL DAY)

Environ combien d'heures d'aide recevait *[[Name of the deceased]]* au cours d'un jour habituel ?

NUMBER [0..24]

ENDIF

ENDIF

XT026a_Intro (INTRODUCTION TO ASSETS)

Les questions suivantes portent sur le patrimoine et les assurances-vie que *[[Name of the deceased]]* a pu posséder et ce qu'il en est advenu après son décès. J'ai conscience que vous pouvez trouver ceci indiscret ou douloureux, mais avoir des informations sur la situation financière en fin de vie est très utile. Avant de continuer, je tiens à vous assurer à nouveau que ce que vous m'avez déjà dit et tout ce que vous me direz restera complètement confidentiel.

1. Continuez

XT026b_HadWill (THE DECEASED HAD A WILL)

Certaines personnes font un testament pour organiser le partage de leurs biens. *[[Name of the deceased]]* avait-il/elle rédigé un testament ?

1. Oui
5. Non

XT027_Benefic (THE BENEFICIARIES OF THE ESTATE)

Quels étaient les bénéficiaires de la succession, y compris vous-même ?

Lisez toutes les réponses.;

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Vous-même (proxy)
2. Epoux/épouse/partenaire 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. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille
8. Eglise, fondation ou organisation caritative
9. Le/la défunt(e) n'a rien laissé du tout (REPONSE SPONTANEE)
10. N'a pas encore été décidé (REPONSE SPONTANEE)

CHECK: (NOT((count(XT027_Benefic) > 1 AND ((9 IN (XT027_Benefic)))))) *[[Vous ne pouvez pas sélectionner la réponse "n'a rien laissé du tout" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.;]]*

XT030_OwnHome (THE DECEASED OWNED HOME)

[[Name of the deceased]] 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 de la maison ou de l'appartement dont *[{Name of the deceased}]* était propriétaire (ou de la part qui lui revenait) ?

Entrez un montant ^FLCurr;

Si la personne décédée a laissé des dettes, saisir un montant négatif.

NUMBER [-50000000..50000000]

IF (XT031 ValHome = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

XT032_InhHome (WHO INHERITED THE HOME OF THE DECEASED)

Qui a hérité de la maison ou de l'appartement de *[{Name of the deceased}]*, y compris vous-même ?

Codez le lien de parenté avec la personne décédée. Saisissez toutes les réponses possibles.;

Si la maison ou l'appartement est déjà vendu, cochez toutes les personnes qui ont obtenu une part de l'argent.

- 1. Vous-même (le répondant proxy)
- 2. Epoux/épouse/partenaire
- 3. Fils ou filles (ON DEMANDERA LES PRENOMS)
- 4. Petits-enfants
- 5. Frères et soeurs
- 6. Autres membres de la famille (spécifier)
- 7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille (spécifier)

IF ((a3 IN (XT032 InhHome))



XT053_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants ayant hérité de l'habitation

STRING

ENDIF

ENDIF

XT033_OwnLifeInsPol (THE DECEASED OWNED ANY LIFE INSURANCE POLICIES)

[{Name of the deceased}] possédait-il/elle des polices d'assurance-vie ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT033 OwnLifeInsPol = a1)



XT034_ValLifeInsPol (VALUE OF ALL LIFE INSURANCE POLICIES)

Quelle était approximativement la valeur totale de toutes les assurances-vie que *[{Name of the deceased}]* possédait ?

Entrez un montant en ^FLCurr;

NUMBER [0..100000000000000000]

IF (XT034 ValLifeInsPol = NONRESPONSE)



[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

XT035_BenLifeInsPol (BENEFICIARIES OF THE LIFE INSURANCE POLICIES)

Quels étaient les bénéficiaires des polices d'assurance vie ou assurance décès, y compris vous-même ?

Coder le lien de parenté avec la personne décédée.

Saisissez toutes les réponses possibles.;

- 1. Vous-même (Le répondant proxy)
- 2. Epoux/épouse/partenaire
- 3. Fils ou filles (DEMANDER LEURS PRENOMS)

4. Petits-enfants
 5. Frères et soeurs
 6. Autres membres de la famille (spécifier)
 7. Autres personnes ne faisant pas partie de la famille (spécifier)
- IF ((a6 IN (XT035 BenLifeInsPol))



XT054_OthRel (OTHER RELATIVE)

Précisez quel autre parent
STRING

ENDIF
IF ((a7 IN (XT035 BenLifeInsPol))



XT055_OthNonRel (OTHER NO-RELATIVE)

Précisez quelle(s) autre(s) personne(s) ne faisant pas partie de la famille
STRING

ENDIF
IF ((a3 IN (XT035 BenLifeInsPol))



XT056_FrstNme (FIRST NAMES CHILDREN)

Prénoms des enfants bénéficiaires d'assurance-vie
STRING

ENDIF

ENDIF

XT036_IntroAssets (INTRODUCTION TYPES OF ASSETS)

Je vais maintenant lire une liste de biens que les gens peuvent posséder. Pour chacun, veuillez indiquer si *[{Name of the deceased}]* 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. Continuez

LOOP cnt := 1 TO 5



XT637_OwnAss (THE DECEASED OWNED TYPE OF ASSETS)

Possédait-*[il/ elle]* possédait *[des entreprises, y compris des terrains ou locaux/ d'autres biens immobiliers/ des voitures/ des actifs financiers (argent liquide, actions, obligations, livrets...)]/ des bijoux ou 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 des terrains ou des locaux/ des autres biens immobiliers/ des voitures, exceptées les voitures de location]/ des actifs financiers (par ex. argent liquide, actions, obligations, livrets, etc.)/ des bijoux ou des antiquités* possédés(ées) par *[{Name of the deceased}]* au moment de *[son]* décès ?

Entrez le montant en ^FLCurr;.

Si la personne décédée a laissé des dettes, saisissez 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]
|   |   |   | ELSE
|   |   |   |   |
|   |   |   |   | IF (piIndex = 4)
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   | [[Unfolding Bracket Sequence]
|   |   |   |   |   | ELSE
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   | IF (piIndex = 5)
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   | [[Unfolding Bracket Sequence]
|   |   |   |   |   |   |   | ENDIF
|   |   |   |   |   |   | ENDIF
|   |   |   |   |   | ENDIF
|   |   |   |   | ENDIF
|   |   |   | ENDIF
|   |   | ENDIF
|   | ENDIF
| [cnt]
| ENDLOOP IF ((XT039 NumChild > 1 AND (NOT((a9 IN (XT027 Benefic))))))

```

XT040a_EstateDiv (TOTAL ESTATE DIVIDED AMONG THE CHILDREN)

De quelle manière l'ensemble des biens a été partagé entre les enfants de *[[Name of the deceased]]* ?

Lisez toutes les réponses.;

1. Certains enfants ont reçu plus que les autres
2. Les biens ont été partagés plus ou moins de manière égale entre tous les enfants
3. Les biens ont été partagés exactement de manière égale entre les enfants
4. Les enfants n'ont rien reçu
5. L'ensemble des biens n'a pas encore été partagé (RÉPONSE SPONTANÉE UNIQUEMENT)

IF (XT040a EstateDiv = a1)

XT040b_MoreForCare (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus que d'autres pour compenser des dons ou donations antérieures ?

1. Oui
5. Non

XT040c_MoreFinSupp (SOME CHILDREN RECEIVED MORE TO GIVE THEM FINANCIAL SUPPORT)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu davantage que d'autres, dans le but de leur apporter un soutien financier ?

1. Oui
5. Non

XT040d_MoreForCare (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR CARING)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus que d'autres en raison de l'aide ou des soins qu'ils ont apportés à *[[Name of the deceased]]* à la fin de sa vie ?

1. Oui
5. Non

XT040e_MoreOthReas (SOME CHILDREN RECEIVED MORE FOR OTHER REASONS)

Diriez-vous que certains enfants ont reçu plus que d'autres pour d'autres raisons ?

- 1. Oui
- 5. Non

ENDIF

ENDIF

XT041_Funeral (THE FUNERAL WAS ACCOMPANIED BY A RELIGIOUS CEREMONY)

Enfin, nous souhaiterions en savoir plus sur les funérailles de *[{Name of the deceased}]*. Les funérailles ont-elles été accompagnées par une cérémonie religieuse ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT009 YearDied > a14)



XT136_CAFuneral (RESTRICTIONS FUNERAL DUE TO CORONA)

Nous aimerions également vous demander si l'épidémie de la Covid-19 a affecté les funérailles de *[{Name of the deceased}]*.

Est-ce que vous ou d'autres proches de *[{Name of the deceased}]* avez été soumis à des restrictions pour ses funérailles en raison de l'apparition de la Covid-19 ?

- 1. Oui
- 5. Non

IF (XT136 CAFuneral = a1)



XT137_CAFuneralRestriction (FUNERAL RESTRICTIONS)

Quelles étaient ces restrictions ?

Lisez toutes les réponses.; Saisissez toutes les réponses possibles.;

- 1. Les funérailles n'étaient pas permises
- 2. Le nombre de personnes pouvant y assister étaient limité
- 3. Des membres de la famille ou des amis n'ont pas pu y assister à cause des restrictions de déplacement
- 4. Des mesures de distanciation sociale, telles que embrassades ou poignée de main ont été appliquées
- 5. Des mesures ont restreint les choix de la famille concernant l'enterrement ou le lieu des funérailles
- 97. Autres restrictions (veuillez préciser)

IF ((a97 IN (XT137 CAFuneralRestriction))



XT138_OthRestriction (OTHER RESTRICTION ON FUNERAL)

Veuillez préciser les autres restrictions concernant les funérailles

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 *[{Name of the deceased}]* 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 *[{Name of the deceased}]*, au cours de la dernière année de sa vie ?

S'il n'y a rien à ajouter, tapez "RIEN" et appuyez sur ENTER.

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 comprendre comment les gens gèrent la fin de leur vie.

- 1. Continuez

XT043_IntMode (INTERVIEW MODE)

Veuillez indiquer le mode d'interview

- 1. Face à face
- 2. Téléphone

XT044_IntID (INTERVIEWER ID)

Veillez entrer votre numéro d'enquêteur

STRING

ENDIF

ENDIF

ENDIF