

ENQUETE SHARE

50+ en EUROPE VAGUE 6

CARTES FRANÇAIS

CARTE 1

1. Epoux/épouse
2. Partenaire
3. Enfant
4. Gendre/Bru (Beau-fils, belle-fille)
5. Parent
6. Beau-parent
7. Frère et sœur
8. Petit-enfant
9. Autre membre de la famille (précisez)
10. Autre proche sans lien de parenté (précisez)
11. Ex-époux/ex-épouse/ex-partenaire

CARTE 2

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

CARTE 3

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

CARTE 4

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)

CARTE 5

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

CARTE 6

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

CARTE 7

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

CARTE 8

1. Un infarctus, incluant l'infarctus du myocarde, une thrombose des artères coronaires, ou d'autres problèmes cardiaques, y compris toute insuffisance cardiaque
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 gastro-duodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte
14. Fracture du col du fémur
15. Toute autre fracture
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 non mentionnés

CARTE 9

1. Chutes
2. Peur de tomber
3. Vertiges, étourdissements ou perte de connaissance
4. Fatigue extrême
96. Aucun

CARTE 10

1. Dos
2. Hanches
3. Genoux
4. Autres articulations
5. Bouche / Dents
6. Autres parties du corps, mais pas les articulations
7. Partout

CARTE 11

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

CARTE 12

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

CARTE 13

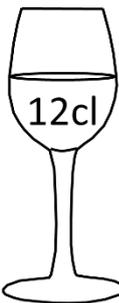
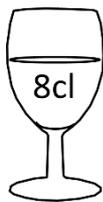
1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes
2. Se déplacer dans une pièce
3. Prendre un bain ou une douche
4. Manger, comme couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever
6. Utiliser les toilettes, y compris s'y lever et s'y asseoir
7. Utiliser une carte/un plan pour se repérer 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. Aucun de ceux-ci

CARTE 14

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)

CARTE 15

Mesurez la quantité de boissons en convertissant le nombre de verres en unités à l'aide du tableau ci-dessous.

Consommations	Exemples		N° d'unités							
Bière 33 cl 4-6% d'alcool			[___] unités							
Si le répondant boit des bières de 50cl, utilisez le tableau de conversion ci-dessous										
Nombre de bières	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
N° d'unités	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15
Vin 12 cl 10-12% d'alcool			[___] unités							
Alcool fort Porto, Vermouth, Martini 17-24% d'alcool			[___] unités							
Spiritueux 4 cl Eau de vie, digestif, vodka 38-42% d'alcool			[___] unités							
Veillez totaliser toutes les unités et recopier le total dans le CAPI			total : [___] unités							
Toujours arrondir au supérieur (14,5 = 15)										

CARTE 16

1. Chaque jour ou presque
2. Cinq ou six jour 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. Rien du tout au cours des 3 derniers mois

CARTE 17

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

CARTE 18

1. Aides et appareils (ex. : Fauteuils roulants, déambulateurs; Bâtons de marche et béquilles; Orthèses; Prothèses)

2. Thérapies ambulatoires (ex. : Physiothérapie, Thérapie professionnelle; Ostéopathie; Homéopathie; Psychologie; Chiropractie)

96. Rien de cela

CARTE 19

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

CARTE 20

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

CARTE 21

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

CARTE 22

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 obligatoire
12. Education
13. Santé et action sociale
14. Autres services collectifs, sociaux et personnels

CARTE 23

1. Tout à fait d'accord
2. D'accord
3. Pas d'accord
4. Pas du tout d'accord

CARTE 24

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 tous

CARTE 25

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

CARTE 26

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

CARTE 27

1. C'est-à-dire aider à s'habiller, à prendre une douche ou un bain, à se mettre au lit ou à en sortir, à utiliser les toilettes
2. C'est-à-dire du bricolage, du jardinage, des transports, des courses, du ménage ou à de l'aide en matière administrative, comme remplir des formulaires, régler les questions financières ou juridiques

CARTE 28

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, comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

CARTE 29

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

CARTE 30

1. Pension de retraite (la votre 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)

CARTE 31

1. Propriétaire
3. Locataire
4. Sous-locataire
5. Occupant à titre gratuit (Usufruitier total)

CARTE 32

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

CARTE 33

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)

CARTE 34

1. Une ferme
2. Une maison individuelle ou bifamiliale
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 plus de 9 étages
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

CARTE 35

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

CARTE 36

1. Dettes sur des voitures et autres véhicules
(fourgonnettes/motocyclettes/bateaux, etc.)
2. Impayés sur cartes de crédit / cartes de magasins
3. Emprunts (auprès d'une banque, d'une société de crédit immobilier
ou autre institution financière)
4. Dettes envers des proches ou amis
5. Prêts étudiants
6. Factures impayées (téléphone, électricité, chauffage, loyer)
96. Rien de tout cela
97. Autre

CARTE 37

1. Souvent
2. Parfois
3. Rarement
4. Jamais

CARTE 38

1. Faire du bénévolat
4. Suivre une formation ou des cours
5. Participer à une association sportive, sociale ou un autre club
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 Sudoku
10. Jouer aux cartes ou à des jeux comme les échecs
96. Aucune de ces activités

CARTE 39

Répondez par un nombre compris entre 0 et 100

Et ou '90' signifierait qu'il y a 90% de chance que l'événement arrive

CARTE 40

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