

[Expand All](#)

IF (SampID = FirstTime)



SuccessfullyInstalled

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

1. [Continuez](#)

ELSE



IF ((XT_Active = Empty 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 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..2020]

ENDIF

ENDIF

IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))



DN004_CountryOfBirth (COUNTRY OF BIRTH)

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

```

1. Oui
5. Non

IF (DN004_CountryOfBirth = 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..2020]

ENDIF

DN007_Citizenship (CITIZENSHIP COUNTRY)
Avez-vous la nationalité luxembourgeoise ?
1. Oui
5. Non

IF (DN007_Citizenship = a1)
  DN503_NationalitySinceBirth (NATIONALITY SINCE BIRTH)
  Etes-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..2020]

  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.
  1. GDR
  2. FRG
  3. Elsewhere

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, Maîtrise, 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_Longitudinal = 1)

DN044_MaritalStatus (MARITAL STATUS CHANGED)

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

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

ENDIF

ENDIF

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

DN014_MaritalStatus (MARITAL STATUS)

Veillez 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..2020]

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..2020]

ELSE

IF (DN014_MaritalStatus = a3)

DN017_YearOfMarriage (YEAR OF MARRIAGE)

```

| En quelle année vous êtes-vous marié(e) ?
| NUMBER [1905..2020]
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..2005]

  DN021_HighestEduPart (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARTNER)
  Veuillez 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)
  Veuillez 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, Maîtrise, 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_ModeQues = 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_Privacy = 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 (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

[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 = Empty) OR (SN_Roster[cnt].SN002_Roster = 991))))

▢

IF (FLRosterName <> Empty)

▢

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)
    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
ELSE
    [
    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
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)))

```



```

NUMBER [0..10]
ENDIF
ENDIF
LOOP X := 1 TO 14
  IF ((pName[X] <> Empty AND (pName[X] <> ))
    IF (NOT((((((((((FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[1] = Empty AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[2] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[3] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[4] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[5] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[6] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[7] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[8] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[9] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[10] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[11] = Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[12] =
Empty) AND (FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[13] = Empty) AND
(FL_Unmatched_NEW_SN_ANSWER[14] = 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 fautive, 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..2020]
          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_Longitudinal = 0))
              DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
              Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
              NUMBER [40..120]
              IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]
              ENDIF
            ENDIF
          ELSE
            IF (MN101_Longitudinal = 0)
              DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
              Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
              NUMBER [40..120]
              IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
                CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 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_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))

```

```


DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
  Veuillez 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 ?
  Veuillez 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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.
  Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

  Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

  Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".
  STRING

  JOBCODER: InDataOccupations
  IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))

DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
  Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé 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)
  Veuillez 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)
  Veuillez 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, Maîtrise, 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)

Veillez 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

[2]

ELSE

▣

IF (piParentAlive = 1)

▣

IF (((piIndex = 1 AND (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1) OR ((piIndex = 2 AND (Sec_SN.SN903_FatherInSocialNetwork = 1))))

▣

ELSE

▣

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

▣

DN026_NaturalParentAlive (IS NATURAL PARENT STILL ALIVE)

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..2020]
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_Longitudinal = 0)))
    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
    Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
    NUMBER [40..120]
    IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
      CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 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_Longitudinal = 0)
    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
    Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
    NUMBER [40..120]
    IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
      CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 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
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty)))
  DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
  Veuillez 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 ?
    Veuillez 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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.
      Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.
      Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.
      Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".
      STRING
      JOBCODER: InDataOccupations
      IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991))))
        DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)
        Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé 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
ENDIF
DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
Veuillez 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, Maîtrise, 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)

Veillez 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
[2]
ENDIF
IF ((Preload.PRELOAD_DN026_NaturalParentAlive[2] <> a5 OR (Sec_SN.SN904_MotherInSocialNetwork = 1))
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..2020]
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_Longitudinal = 0))
DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
NUMBER [40..120]
IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 10 ans à l'âge du répondant. Si l'âge est correct, veuillez cliquer sur "supprimer" et saisir une remarque d'explication.;]
ENDIF
ENDIF
ELSE
IF (MN101_Longitudinal = 0)
DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
NUMBER [40..120]
IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être supérieur d'au moins 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
IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
Veuillez 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 ?
Veuillez donner le nom ou l'intitulé exact.

STRING

IF (NOT(DN029_JobOfParent10 = Refusal))



DN029c_JobOfParent10Code (JOB CODER - NAME OR TITLE OF JOB)

Je vais maintenant chercher cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".

STRING

JOB CODER: InDataOccupations

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



DN029d_JobOfParent10Code (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé 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)

Veuillez 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)

Veuillez 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, Maîtrise, 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)

Veillez 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..2020]

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_Longitudinal = 0))
    [ ]
    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
    Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
    NUMBER [40..120]

    IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
    [ ]
    CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être
    supérieur d'au moins 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_Longitudinal = 0)
    [ ]
    DN028_AgeOfNaturalParent (AGE OF NATURAL PARENT)
    Quel est l'âge actuel de votre [mère/ père] ?
    NUMBER [40..120]

    IF (DN028_AgeOfNaturalParent = RESPONSE)
    [ ]
    CHECK: (DN028_AgeOfNaturalParent >= MN808_AgeRespondent10) [L'âge doit être
    supérieur d'au moins 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
    IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
    [ ]
    DN629_JobSitParent10 (JOB SITUATION OF PARENT 10)
    Veuillez 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 ?
    Veuillez 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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base
    de données.
    Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste
    déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

    Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom
    différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

    Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".
    STRING

    JOBCODER: InDataOccupations
    IF ((NOT(DN029c_JobOfParent10Code = Empty) AND (NOT(DN029c_JobOfParent10Code = 991)))
    [ ]
    DN029d_JobOfParent10Code (JOBCODER - NEXT)

    Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé 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
    ENDIF
    DN051_HighestEduParent (HIGHEST EDUCATIONAL DEGREE OF PARENT)
    Veuillez 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 (jusqu'au 13e du régime technicien)
- 12. Bac technique (jusqu'au 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)

Veuillez 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, Maîtrise, 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]
ENDIF
IF (MN101_Longitudinal = 0)
☐
DN034_AnySiblings (EVER HAD ANY SIBLINGS)
Avez-vous ou avez-vous eu des frères et sœurs ?
Y compris les frères et sœurs 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 = Empty))))
☐
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 = Empty))))
☐
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 fausse 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 = Empty))

▢

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

▢

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 = Empty)

▢

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 = Empty))
  IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
    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 = Empty))
    IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)
      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..2020]

    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..2020]

    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..2020]

  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 = Empty))))

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
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 = Empty)

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 = Empty))
```

```
▣
```

```
IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
```

```
▣
```

```
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 = Empty))
```

```
▣
```

```
IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)
```

```
▣
```

```
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..2020]
```

```
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..2020]
```

```
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..2020]
```

```
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 = Empty))
IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR (imForwarded = Empty))))
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
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 = Empty)
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 = Empty))
  IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
    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 = Empty))
    IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)
      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..2020]

    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..2020]

    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..2020]

  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 = Empty))))
```

```
▣
```

```
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 = Empty)
        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 = Empty))
        IF (CH005_SexOfChildN = Empty)
            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 = Empty))
            IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)
                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..2020]
            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..2020]
            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..2020]
    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
```

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

```
IF
```

```
IF (%CHECK[check_1_[cnt]]%)
```

```
ELSE
```

```
IF
```

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

```
IF
```

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

```
IF
```

```
ELSE
```

```
IF
```

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

```
IF
```

```
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
```

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

```
IF
```

```
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

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 = Empty)



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 = Empty))



IF (CH005_SexOfChildN = Empty)



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 = Empty))



IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)



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..2020]
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..2020]
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..2020]
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 ].CH004_FirstNameOfChild <> Empty OR
    (NOT(Preload.PreloadedChildren[ cnt - 1 ].Kidcom = Empty)))
    IF ((piIndex <= GridSize AND ((imForwarded = 0 OR
    (imForwarded = Empty))))
    ELSE
    IF (piRosterChildIndex > 0)
    CH001a_ChildCheck (CHILD CONFIRM*)
    Avez-vous [{"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 = Empty)



```
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 = Empty))

▢

IF (CH005_SexOfChildN = Empty)

▢

```
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 = Empty))

▢

IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)

▢

```
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..2020]
```

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..2020]
```

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..2020]
```

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 = Empty)))
```



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 = Empty)



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 = Empty))



IF (CH005_SexOfChildN = Empty)



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 = Empty))



IF (CH006_YearOfBirthChildN = Empty)



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..2020]

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..2020]

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..2020]

ELSE



IF (((piPreloadChildIndex > 0 OR ((piPreloadChildIndex = 0 OR (piPreloadChildIndex = Empty) AND (piRosterChildIndex > 0)) AND (CH001a_ChildCheck = a6)))



CH505_WhichChildMentionedEa (EQUAL TO WHICH CHILD)
Est-ce que ^FL_CHILD_NAME;


```

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_RAadoptChild (HAS BEEN ADOPTED BY RESPONDENT)
Avez-vous adopté ^FLChildname; ?
1. Oui
5. Non

ENDIF
IF (CH103_PNatChild = a5)

CH107_PAadoptChild (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_RAadoptChild = a1) OR (CH107_PAadoptChild
= a1))))))

CH108_FosterChild (IS FOSTERCHILD)
^FLChildname; est-il un enfant placé ?
1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
LOOP cnt := 1 TO 20

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

IF (piRosterChildIndex > 0)

ELSE

IF (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.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 = Empty))

IF (piRosterChildIndex > 0)

ELSE

```

```

IF (Sec_CH.CH201_ChildByEnum.Child[piIndex].DISTANCE <> Empty)
  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(SysDate()) - 16)
  CH012_MaritalStatusChildN (MARITAL STATUS OF CHILD)
  Veuillez 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 <=
    2020) OR (CH015_YrChldMoveHh = 2999) OR (CH015_YrChldMoveHh =
    9997)) [L'année doit être supérieure à 1900 et inférieure ou égale à 2020;]
  ENDIF
ENDIF
ELSE
  IF (MN104_Householdmoved = 1)
    CH007_ChLWh (WHERE DOES CHILD N LIVE)
    Veuillez consulter la carte 4.
    Où habite ^CH004_FirstNameOfChild; ?
    1. Dans le même ménage
    2. Dans le même bâtiment
    3. A moins d'1 kilomètre
    4. 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(SysDate()) - 16)
  CH016_ChildOcc (CHILD OCCUPATION)
  Veuillez 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 = Empty)))



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, Maîtrise, 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..2020]

ENDIF

ENDIF

```

ENDIF
[cnt]
ENDIF
ENDLOOP IF (MN101_Longitudinal = 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)
Veillez 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
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)
Veillez 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
ENDIF
ENDIF
ENDLOOP
ENDIF
ENDIF
IF (a_preloaded_child_aged_smaller_22 = 1)

```

CH508_SchoolCheckChildren (CHECK SCHOOL CHANGED)

Veillez examiner la carte 1.

Depuis l'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 demander 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)

CH510_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

ENDIF

ENDLOOP

ENDIF

ENDIF

IF (a_preloaded_child_aged_smaller_32 = 1)

CH511_DegreeCheckChildren (CHECK DEGREE CHANGED)

Veillez 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_DegreeCheckChildren = 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_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

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

ENDIF

IF (a_preloaded_child_aged_bigger_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)
    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)
    ENDIF
  ENDIF
ENDIF
ENDLOOP

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..2020]
```

```
IF (CH520_YoungestBorn = RESPONSE)
```

```
CHECK: (NOT(CH520_YoungestBorn <
Preload.InterviewYear_Last)) [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
```

```
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..2020]
```

```
IF (CH520_YoungestBorn = RESPONSE)
```

```
CHECK: (NOT(CH520_YoungestBorn <
Preload.InterviewYear_Last)) [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
```

```
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 CONTRÔLE : 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 ((MN08_AgeRespondent <= 75 AND (MN024_NursingHome = 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)

Veillez 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 gêné(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 gastroduodénal

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. Ostéoartrite 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 (piIndexSub = 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_Longitudinal = 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 (piIndexSub = 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_Longitudinal = 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
  [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 (piIndex = 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..2020]

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 (piIndex = 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..2020]

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 (piIndex = 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..2020]

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 (piIndex = 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..2020]

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)

Veuillez 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)

Veuillez 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_Longitudinal = 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. Dites-moi si vous rencontrez des difficultés pour faire chacune des activités quotidiennes indiquées sur cette carte. Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui, selon vous, ne dépasseront pas 3 mois.

Vérifiez : y en a-t-il d'autres ? 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 pour faire les activités indiquées sur la carte, à cause d'un problème physique, mental, émotionnel ou de mémoire. Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui, selon vous, ne dépasseront pas 3 mois.

Vérifiez : y en a-t-il d'autres ? 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)

Veuillez 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 ?

Veuillez 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)

Veuillez 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)

Veuillez 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)

(Veuillez 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 la viande, du poisson ou de la volaille parce que...

Lisez toutes les réponses.;

1. Vous ne pouvez pas vous permettre d'en manger plus souvent
2. 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_Longitudinal = 0)



CF001_SRRead (SELF-RATED READING SKILLS)

Je vais maintenant vous poser des questions sur vos aptitudes à lire et à écrire. Dans votre vie quotidienne, comment 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_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 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)

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 (NOT((((CF104_Learn1 = RESPONSE OR (CF105_Learn1 = RESPONSE) OR (CF106_Learn1 = RESPONSE) OR (CF107_Learn1 = RESPONSE))))

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
IF (NOT(CF010_Animals = RESPONSE))

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)

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)
2;
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_Longitudinal = 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_AgeRespondent > 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 a compté à rebours de 19 à 10 ou de 20 à 11 sans erreur.

1. Correct
5. Incorrect

ENDIF

IF (MN808_AgeRespondent > 64)

CF827_ObjectScissors (OBJECT SCISSORS)

Maintenant, je vais vous demander de nommer des personnes ou 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_LengthIncorrect = 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

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_EndNonProxy = 2)



CF840_ProxyIntro (PROXY INTRO)

Veuillez-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 familial ?

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)

Et, avez-vous mangé plus ou moins que d'habitude ?

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

ENDIF

MH013_Fatigue (FATIGUE)

Au cours du 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_SuppHealthInsurance (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_STtoMDoctor (SEEN OR TALKED TO MEDICAL DOCTOR)

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

Ne comptez pas 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 téléphoniques ou par d'autres moyens de communication.

NUMBER [0..366]

IF (HC602_STtoMDoctor > 0)

**HC876_ContactsGP** (CONTACTS GP)

Combien de ces contacts étaient avec un médecin généraliste ?

NUMBER [0..366]

CHECK: (NOT(HC876_ContactsGP > HC602_STtoMDoctor)) [Le nombre ne peut pas être supérieur au nombre total de contacts;]

HC877_ContactsSpecialist (CONTACTS SPECIALISTS)

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, un ophtalmologue, un gynécologue, un cardiologue, un psychiatre, un rhumatologue, un orthopédiste, un spécialiste ORL, un gériatre, un neurologue, un gastro-entérologue, un radiologue...

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)

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)

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 sigmoidoscopies 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 [0..100000000000000000]

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_TypeHosSeverall (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 (FORGO CARE COST)

Veuillez 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 (FORGO CARE UNAVAILABLE)

Veuillez 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 ?

Expliquez ce qu'on entend par "disponible" : à une distance raisonnable du domicile, ouvert à des horaires raisonnables (du point de vue du répondant).

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(HC843_ForgoCareUnav) > 1 AND ((a96 IN (HC843_ForgoCareUnav)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.];

HC889_HealthLiteracy (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_NursingHome = 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 l'aide d'un professionnel ou payé pour des soins personnels à domicile ?

COMPTEZ "4" SEMAINES POUR CHAQUE MOIS COMPLET; COMPTEZ "1" POUR UNE SEMAINE INCOMPLETE.
NUMBER [1..52]

HC034_HrsNursCare (HOURS RECEIVED PROFESSIONAL NURSING CARE)

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

ARRONDISSEZ LE NOMBRE D'HEURES
NUMBER [1..168]

ENDIF

IF ((a2 IN (HC127_AtHomeCare))



HC035_WksDomHelp (WEEKS RECEIVED PAID DOMESTIC HELP)

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 (parce que vous ne pouviez pas les effectuer vous-même en raison de problèmes de santé) ?

COMPTEZ "4" POUR CHAQUE MOIS COMPLET; COMPTEZ "1" POUR UNE SEMAINE INCOMPLETE.
NUMBER [1..52]

HC036_HrsDomHelp (HOURS RECEIVED PAID DOMESTIC HELP)

En moyenne, pendant combien d'heures par semaine avez-vous reçu ce professionnel ou cette aide payante ?

ARRONDISSEZ LE NOMBRE D'HEURES
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
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 12 derniers mois, combien de semaines au total avez-vous passé dans une maison de soins ou une maison de retraite (CIPA) ?

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 12 derniers mois, avez-vous payé quelque chose vous-même pour des séjours dans une maison de soins ou une maison de retraite (CIPA) ?

1. Oui
5. Non

IF (HC696_OOP_NursingHomeYesNo = a1)



HC097_OOP_NursingHomeAmount (HOW MUCH PAYED OUT OF POCKET NURSING HOME)

Combien avez-vous payé au total pour vos séjours en maison de soins ou en maison de retraite (CIPA), au cours des douze derniers mois ?

Veuillez entrer un montant en ^FLCurr;
NUMBER [0..1000000000000000]

IF (HC097_OOP_NursingHomeAmount = 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_linkage = 0))

▣

IF (((MN029_linkage = 1 OR (MN029_linkage = 2) OR (MN029_linkage = 3))

▣

IF ((MN029_linkage = 1 OR (MN029_linkage = 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.

1. Consent form for linkage has been provided

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.

1. Consent given and consent information left with respondent
5. No consent

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

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_NursingHome = 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. Invalide, 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..2020]

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_Longitudinal = 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_Longitudinal = 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
    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

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

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

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

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

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

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

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_Longitudinal = 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..2020]

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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".
STRING

JOB CODER: InDataOccupationsA

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

EP616d_NTofJobCode (JOB CODER - NEXT)

Veuillez vérifier que vous avez sélectionné le bon intitulé 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;]

ENDIF

ENDIF

IF (EP005_CurrentJobSit = a2)

IF (MN101_Longitudinal = 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_Longitudinal = 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..2020]

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)

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

Si plus d'un emploi, la question devrait se référer à l'emploi considéré comme "l'emploi principal" par le répondant. Incluez les périodes de congés sans solde: 1 pour 6 mois ou plus, 0 pour moins de 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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.

Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "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) ?

Codez les réponses entre 1 et 14.

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_AnyEarnEmpl = 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..10000000000000000]

IF (EP205_EarningsEmplAT = 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_AnyIncSelfEmpl = 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_EarningsSelfAT = 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)

Veuillez 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. Dommages 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 Mhammerent)/ 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..1000000000000000]

IF (EP078_AvPaymPens = NONRESPONSE)



[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

EP074_PeriodBenefit (PERIOD OF INCOME SOURCE)

Quelle période couvrirait 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 Mhammerent)/ 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_Longitudinal = 1)



EP612_WhenSource_long (BENEFIT BEFORE LAST INTERVIEW)

Avez-vous déjà commencé à percevoir [votre pension de vieillesse (ou Mhammerent)/ 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 Mhammerent)/ 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..2020]

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 Mhammerent)/ votre pension de vieillesse complémentaire obligatoire d'entreprise/

vosre 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 Mammement)/ 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..1000000000000000]

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..10000000000000000]

IF (EP678_AvPaymPens = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

IF (MN101_Longitudinal = 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_Longitudinal = 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..2020]

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 assurer 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_TotAmountLS = 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 couvrirait 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_PeriodPaym = 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/ vos 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_AddPayments = 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..10000000000000000]

      IF (EP209_AddPaymAT = NONRESPONSE)
        
        [[Unfolding Bracket Sequence]]
      ENDIF
    ENDIF
  ENDIF
  [cnt]
ENDIF
ENDLOOP IF ((MN024_NursingHome = a1 AND (MN808_AgeRespondent < 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 Mamment)
2. Preretraite légale
3. Prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité
4. Pension de vieillesse complémentaire d'entreprise
5. Preretraite complémentaire d'entreprise

```

```

LOOP cnt := 1 TO 5
  IF ((cnt IN (EP098_TypeOfPension))
  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..1000000000000000]

  ENDIF
[ cnt]
ENDIF
ENDLOOP
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_Longitudinal = 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.;
  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_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = 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_WhyNotCompl))

☐

GS011_OthReason (OTHER REASON)

Préciser "autre raison"

STRING

ENDIF

ENDIF

IF (NOT((GS701_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = 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_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = 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_Willingness = a2 OR (GS701_Willingness = 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 ?;]
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 (((AX IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))


```

```

IF (MN038_axelero = 1)


```

AX001_Introduction (INTRO ACCELEROMETER)

J'aimerais maintenant vous demander de participer à un test innovant. Pour étudier le processus de vieillissement, il est important de connaître dans quelle mesure les personnes de plus de 50 ans restent assises, dorment et se déplacent.

Pour le mesurer de façon précise et objective, nous aimerions vous demander de porter un appareil mesurant les activités de faible intensité pendant huit jours. L'appareil est petit et se porte sur le haut de la jambe.

Nous ne pouvons pas suivre vos déplacements pendant que vous le portez, nous mesurons uniquement vos mouvements.

Je vais vous montrer à quoi cela ressemble. Vous pouvez l'attacher très facilement sur le haut de votre cuisse avec une bande adhésive, similaire à un pansement.

Veillez montrer le fascicule avec les images et les instructions, et expliquez.

Début d'une **section sans proxy**. Aucun proxy autorisé.

Si le répondant n'est pas présent ou incapable de participer ou répondre lui-même, veuillez saisir **CTRL-K** à chaque question.

1. Continuez

AX002_Willingness (WILLINGNESS TO PARTICIPATE IN AX STUDY)

Si vous acceptez de participer, vous porterez ce petit appareil sur le haut de la jambe, jour et nuit, pendant huit jours. C'est-à-dire 8 fois pendant 24 heures.

Vous n'aurez pas à changer vos habitudes : pas besoin de bouger davantage ou de limiter vos mouvements. Nous souhaitons mesurer combien de temps vous restez assis, dormez et êtes actif dans votre vie de tous les jours.

L'activité mesurée sera téléchargée par nos soins une fois l'appareil récupéré et sera traitée de façon anonyme. Je tiens à préciser que la participation à cette étude est entièrement volontaire.

Seriez-vous d'accord de participer à cette étude spéciale ?

Il n'y a pas de critère interdisant la participation à cette étude. Nous sommes aussi intéressés par les personnes qui se déplacent très peu ou déclarent ne pas se déplacer du tout.

1. Oui

5. Non

```

IF (AX002_Willingness <> a1)


```

AX003_Reasons (REASON WHY R DOES NOT PARTICIPATE IN AX STUDY)

Veillez cocher les raisons pour lesquelles le répondant ne souhaite pas participer à cette étude en

accélérométrie.

Lire uniquement si cela ne semble pas clair : "Est-ce que je peux vous demander la raison principale pour laquelle vous vous abstenez de participer ?".

Ne pas lire les réponses à haute voix.

1. Le répondant pense qu'il elle n'est pas assez actif/ve
2. Le répondant considère qu'il/elle est trop vieux/vieille
3. Le répondant ne peut pas participer à cause de son travail ou d'une activité de loisir
4. Le répondant sera absent pour une plus longue période
5. Le répondant considère que c'est trop compliqué ou trop contraignant
6. Le répondant considère que c'est une violation de la vie privée
7. Le répondant préfère ne pas participer à cause d'une allergie / d'une peau sensible
97. Autre (Précisez)

IF (AX003_Reasons = a1)



AX007_NotActive (REFUSAL CONVERSION NOT ACTIVE)

Je comprends bien que vous vous considérez comme n'étant pas suffisamment actif pour participer. Pour cette étude, il est important que les personnes actives participent, mais il est tout aussi important que les personnes moins actives, voire à mobilité réduite, participent aussi. Ce n'est qu'en faisant de cette manière que les chercheurs auront accès à une image complète de la santé et des habitudes en termes d'activité des résidents de plus de 50 ans. Si nous incluons que des personnes actives, la situation au Luxembourg paraîtra meilleure que ce qu'elle est en réalité. Votre participation à ce projet est donc très précieuse.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (AX003_Reasons = a2)



AX008_TooOld (REFUSAL CONVERSION TOO OLD)

Je comprends bien que vous vous considérez trop âgé(e) pour participer. Pour cette étude, il est important que les jeunes comme les moins jeunes participent. Ce n'est qu'en faisant de cette manière que les chercheurs auront accès à une image complète de la santé et des habitudes en termes d'activité des résidents de plus de 50 ans. Si nous n'incluons que des personnes jeunes et en bonne santé, la situation au Luxembourg paraîtra meilleure que ce qu'elle est en réalité. Votre participation à ce projet est donc très précieuse.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (AX003_Reasons = a3)



AX009_WorkOrHobby (REFUSAL CONVERSION WORK OR HOBBY)

Je comprends bien que vous considérez l'appareil comme une gêne pour mener à bien votre travail ou vos loisirs. Cet appareil est très petit, léger, et facile à porter. De plus une fois posé vous ne devez pas y penser durant la journée en effectuant vos activités quotidiennes. Vous ne devez ni l'allumer ni l'éteindre, il fonctionne de façon autonome. La plupart des personnes qui portent cet appareil oublient même parfois qu'ils le portent.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (AX003_Reasons = a4)



AX010_Absence (REFUSAL CONVERSION ABSENCE)

Vous m'avez dit que vous serez absent pour une longue période. Ce que nous vous demandons c'est de porter l'appareil pendant 8 jours consécutifs. Si vous êtes absent jusqu'en juin 2019, vous ne pourrez en effet pas participer. Si vous êtes absent pour quelques semaines, par exemple pour des vacances ou pour le travail, nous pouvons le prendre en compte et reporter l'envoi de votre appareil de plusieurs semaines.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (AX003_Reasons = a5)



AX011_NoBurden (REFUSAL CONVERSION NO BURDEN)

Je comprends bien que vous considérez ce projet comme trop compliqué ou trop contraignant. La seule chose que nous vous demandons est de porter l'appareil durant 8 jours consécutifs. Cet appareil est très petit, léger, et facile à porter. De plus, une fois posé vous n'avez pas à y penser durant la journée au cours de vos activités quotidiennes. Vous ne devez ni l'allumer, ni l'éteindre, il fonctionne de façon autonome. La plupart des personnes qui portent cet appareil oublient même parfois qu'ils le portent. Au bout des 8 jours, vous devez simplement nous le renvoyer dans l'enveloppe préaffranchie que nous vous fournissons.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

IF (AX003_Reasons = a6)



AX012_Privacy (REFUSAL CONVERSION PRIVACY)

Si je comprends bien, vous pensez que porter cet appareil donnerait accès à vos données privées et confidentielles. Cet appareil ne dispose pas d'un GPS, donc votre position ne peut pas être enregistrée. L'appareil ne

fait que mesurer la fréquence et l'intensité de vos mouvements, et rien d'autre. Il n'y a aucun moyen de tracer vos faits et gestes ou de collecter toute autre information.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF
IF (AX003_Reasons = a7)



AX013_Skin (REFUSAL CONVERSION SKIN)

Si je comprends bien, vous pensez que la bande adhésive avec laquelle on fixe l'appareil peut abîmer votre peau ou provoquer une réaction allergique.

Cette bande adhésive est spécialement conçue pour être fixée pendant une longue période de temps sur la peau. Cette gamme de bande adhésive est utilisée dans le cadre médical dans les cas où un appareil doit être attaché sur la peau d'un patient pendant plus de 8 jours. Le risque d'une réaction allergique est donc très faible.

Après avoir réfléchi à ceci, seriez-vous **à présent** prêt(e) à participer à ce projet spécial ?

1. Oui
5. Non

ENDIF
IF (AX003_Reasons = a97)



AX004_OtherReasons (OTHER REASON WHY NOT PARTICIPATE IN AX STUDY)

Veillez préciser "Autre raison".

STRING

ENDIF

ENDIF
IF ((((((AX002_Willingness = a1 OR (AX007_NotActive = a1) OR (AX008_TooOld = a1) OR (AX009_WorkOrHobby = a1) OR (AX010_Absence = a1) OR (AX011_NoBurden = a1) OR (AX012_Privacy = a1) OR (AX013_Skin = a1))



AX006_Outro (THANK YOU YES AX)

Je vous remercie. Je vous contacterai de nouveau lorsque vous pourrez commencer le test. Nous avons un nombre limité d'appareils disponibles pour mesurer l'activité. Il se peut donc que nous ne puissions pas en fournir un à chaque personne pendant la durée de l'enquête. Si vous faites partie des personnes obtenant un appareil, vous le recevrez par la poste et je vous contacterai de nouveau à ce moment-là.

Sachez que vous devrez peut-être attendre plusieurs semaines avant de le recevoir.

Nous allons maintenant passer au sujet suivant.

1. Continuez

ELSE



AX005_ThankYouNo (THANK YOU NO AX)

Je vous remercie. Nous allons maintenant passer au sujet suivant.

1. Continuez

ENDIF

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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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

[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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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_HowOfGiveHelp (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
```

```
[1] 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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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_HowOfGiveHelp (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)
    (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
[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_HowOfGrCh (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]
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  ENDF
  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
  ENDF
  ELSE
  
  IF (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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

- 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 (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

[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]* ? *[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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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

[1] LOOP cnt2 := 2 TO 3

▣

IF (FT_Provide_FinancialAssistance_LOOP[cnt2 - 1].FT014_FromOthPFiGift250 = a1)

▣

FT010_FromWhoFiGift250 (FROM WHOM RECEIVED FINANCIAL GIFT 250 OR MORE)

Qui [d'autre] vous a fait un don ou vous a aidé 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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty)))

┌

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..2020]

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 (piIndex <> 5)

```

[1]  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_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty)))
             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..2020]

            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];
                ENDIF
            ENDIF
        ENDIF
    ENDIF

```

```

        ^FLSNmember[6];
        ^FLSNmember[7];
        96. Autre personne;
    ENDIF
ENDIF
IF (piIndex <> 5)
    FT020_MoreRecInh5000 (ANY FURTHER GIFT OR INHERITANCE)
    Avez-vous reçu[, vous ou][votre][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_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
        FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
        [ Pensez au don le plus important que vous avez fait. ] En quelle année avez-vous[, vous ou][votre]
        [époux/ épouse/ partenaire] fait ce don ?
        NUMBER [1905..2020]
    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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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
[1] LOOP cnt4 := 2 TO 5
  IF (FT_Give_FinancialAssistance_LOOP[cnt4 - 1].FT031_MoreGivInh5000 = a1)
    IF ((MN101_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty)))
      FT026_YearGivInh5000 (IN WHICH YEAR GIFT GIVEN)
      [Pensez au don le plus important que vous avez fait.] En quelle année avez-vous[, vous
      ou][votre][époux/ épouse/ partenaire] fait ce don ?
      NUMBER [1905..2020]
    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 (FoundAPotentialMatchingSNMember = 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
[cont4]
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_NursingHome = 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_NursingHome = 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_PayNursHome = 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..100000000000000000]
        IF (HO665_LastPayment = 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_NHCCosts (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_NHCCosts))

HO081_OtherNHCCosts (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 occupiez 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)

HO078_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 (HO078_AmIncRe = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

ENDIF

ELSE

IF (MN024_NursingHome = a1)

HO002_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 (((HO002_OwnerTenant = a1 OR (HO002_OwnerTenant = a2) OR (HO002_OwnerTenant = a5)))

HO067_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((HO067_PaymSimDwel = 0 AND (HO067_PaymSimDwel = RESPONSE))) [Le montant doit être supérieur à "0";] IF (HO067_PaymSimDwel = NONRESPONSE)

[[Unfolding Bracket Sequence]

ENDIF

```

ENDIF
IF ((HO002_OwnerTenant = a3 OR (HO002_OwnerTenant = a4))

HO003_Period (RENT PAYMENT PERIOD)
[Revenons à votre loyer actuel et pensons à votre dernier 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 (HO003_Period = a97)

HO004_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..10000000000000000]

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 semaine dernière/ du mois dernier/ des trois derniers mois/ des six derniers mois/ de la dernière année] ?
Montant en ^FLCurr;
NUMBER [0..10000000000000000]

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_Longitudinal = 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

```


**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_Longitudinal = 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 = Empty))

**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

IF ((HO636_TypeAcc = a7 OR (HO636_TypeAcc = 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)

Veillez 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..10000000000000000]

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..10000000000000000]

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_NursingHome = 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)

Veuillez m'indiquer approximativement le montant total des revenus de ce type que votre ménage a perçu en ^FLLastYear;, après déduction des taxes et des contributions ?

Ici, le donateur est l'Etat, une administration ou une autorité locale. 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_NursingHome = 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 1700; ^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 (((SR IN (Test) OR ((ALL IN (Test))))

☐

IF (((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59) AND (MN808_AgeRespondent < 80))

☐

SR001_Intro (INTRO SR MODULE)

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur la façon dont vous avez pu épargner lorsque vous étiez plus jeune.

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

1. Continuez

SR002_PositiveShocks (POSITIVE SHOCKS EARLIER IN LIFE)

Veillez consulter la carte 37.

Au cours de la vie, certaines personnes ont parfois de **bonnes surprises** qui améliorent leur situation financière de manière inattendue. L'un des événements suivants vous est-il déjà arrivé ?

Dans les **items de réponse**, "conjoint" inclut également les partenaires hors mariage.

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Mon salaire ou mes revenus ont été plus élevés que prévu
2. Le salaire ou les revenus de mon conjoint ont été plus élevés que prévu
3. Je suis parti en retraite plus tard que prévu
4. Mon conjoint est parti en retraite plus tard que prévu
5. Les dépenses du ménage ont été plus faibles que prévu
6. Mon/notre investissement ou entreprise a été plus rentable que prévu
7. Reçu une aide financière de la famille (la vôtre ou celle de votre conjoint)
8. Reçu un héritage (vous ou votre conjoint)
9. Le montant des pensions a été plus élevé que prévu (pour vous ou votre conjoint)
97. Autre (précisez) OU
96. Non, aucun de ces événements

CHECK: (NOT((count(SR002_PositiveShocks) > 1 AND ((96 IN (SR002_PositiveShocks)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.]; IF ((a97 IN (SR002_PositiveShocks))

☐

SR003_OtherPositiveShock (OTHER POSITIVE SHOCK)

Veillez préciser cette "Autre bonne surprise".

STRING

ENDIF

SR004_NegativeShocks (NEGATIVE SHOCKS EARLIER IN LIFE)

Veillez consulter la carte 38. Au cours de la vie, certaines personnes ont parfois de **mauvaises surprises** qui détériorent leur situation financière de manière inattendue. L'un des événements suivants vous est-il arrivé ?

Dans les **items de réponse**, "conjoint" inclut également les partenaires hors mariage.

Saisissez toutes les réponses possibles.;

1. Mauvaise santé affectant la capacité à travailler (vous ou votre conjoint)
2. D'importantes dépenses de santé inattendues (vous ou votre conjoint)
3. Chômage (vous ou votre conjoint)
4. Départ en retraite plus tôt que prévu (vous ou votre conjoint)
5. Salaire ou revenus moins élevés que prévu (vous ou votre conjoint)
6. Mon/notre investissement ou entreprise a été moins rentable que prévu
7. La nécessité d'aider financièrement un membre de la famille (la vôtre ou celle de votre conjoint)
8. Divorce ou une séparation
9. Décès dans la famille
10. D'importantes dépenses, autres que celles de santé (pour vous ou votre conjoint)
11. Le montant des pensions a été plus faible que prévu (pour vous ou votre conjoint)
97. Autre (précisez) OU
96. Non, aucun de ces événements

CHECK: (NOT((count(SR004_NegativeShocks) > 1 AND ((96 IN (SR004_NegativeShocks)))))) [Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse.]; IF ((a97 IN (SR004_NegativeShocks))

☐

SR005_OtherNegativeShock (OTHER NEGATIVE SHOCK)

Veillez préciser cette "Autre mauvaise surprise ».

STRING

ENDIF

IF (SRHindSight_Random = 1)

☐

SR006_HindsightSaving (HINDSIGHT SAVING)

Veillez penser à la période où vous aviez autour de 45 ans. Si vous pouviez réorganiser vos dépenses et votre épargne entre cette période et aujourd'hui, est-ce que vous...

Lisez toutes les réponses.;

1. Epargneriez plus sur l'ensemble de la période
2. Epargneriez à peu près la même chose sur l'ensemble de la période
3. Epargneriez moins sur l'ensemble de la période

ELSE

☐

IF ((SRHindSight_Random = 2 OR (SRHindSight_Random = 3))

☐

SR007_HindsightSpending (HINDSIGHT SPENDING)

Veillez penser à la période où vous aviez autour de 45 ans. Si vous pouviez réorganiser vos dépenses et votre épargne entre cette période et aujourd'hui, est-ce que vous...

Lisez toutes les réponses.;

1. Dépenseriez moins et épargneriez plus sur l'ensemble de la période
2. Dépenseriez et épargneriez de la même façon sur l'ensemble de la période
3. Dépenseriez plus et épargneriez moins sur l'ensemble de la période

ENDIF

```

ENDIF
IF (((SR006_HindsightSaving = 1 OR (SR006_HindsightSaving = 3) OR (SR007_HindsightSpending = 1) OR
(SR007_HindsightSpending = 3))

SR008_RegretIntensity (REGRET INTENSITY)
Si c'était possible, dans quelle mesure souhaiteriez-vous pouvoir modifier les choix que vous avez fait en
matière de dépenses et d'épargne ?
Lisez toutes les réponses.;
1. Très fortement
2. Fortement
3. Assez fortement
4. Pas fortement du tout

ENDIF
IF ((SR006_HindsightSaving = 1 OR (SR007_HindsightSpending = 1))

SR009_WhereSpendLess (WHERE SPEND LESS)
Veuillez consulter la carte 39. Pour épargner plus, il faut dépenser moins. Dans quelles catégories de
dépenses auriez-vous pu dépenser moins ?
Si le répondant et son conjoint ont des opinions différentes, le répondant devrait se référer à sa propre
opinion.
Saisissez toutes les réponses possibles.;
1. Logement
2. Nourriture
3. Habillement
4. Appareils ménagers et ameublement
5. Voiture
6. Vacances
7. Loisirs (sorties/dîners dehors, hobbies, etc.)
8. Education des enfants ou d'autres dépenses liées aux enfants
9. Apport d'une aide financière
97. Autre (précisez) OU
96. Je ne pouvais/nous ne pouvions pas réduire nos dépenses. Je n'aurais/nous n'aurions pas pu économiser
plus. OU/DE PLUS
10. J'aurais/nous aurions pu travailler davantage ou plus longtemps

CHECK: (NOT((((((((1 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess)) OR ((2 IN
(SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((3 IN (SR009_WhereSpendLess) AND
((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR ((4 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN
(SR009_WhereSpendLess))) OR ((5 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess)))
OR (((6 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((7 IN
(SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((8 IN (SR009_WhereSpendLess) AND
((96 IN (SR009_WhereSpendLess))) OR (((9 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN
(SR009_WhereSpendLess))) OR ((97 IN (SR009_WhereSpendLess) AND ((96 IN (SR009_WhereSpendLess))))
[Vous ne pouvez pas sélectionner "96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;] IF ((a97 IN
(SR009_WhereSpendLess))

SR010_OtherWhereSpendLess (OTHER WHERE SPEND LESS)
Veuillez préciser cette "Autre catégorie de dépenses »
STRING

ENDIF
ELSE

IF ((SR006_HindsightSaving = 3 OR (SR007_HindsightSpending = 3))

SR011_WhereSpendMore (WHERE SPEND MORE)
Veuillez consulter la carte 40. Pour épargner moins, vous auriez pu dépenser plus. Dans quelles
catégories de dépenses auriez-vous pu dépenser plus ?
Si le répondant et son conjoint ont des opinions différentes, le répondant devrait se référer à sa propre
opinion.
Saisissez toutes les réponses possibles.;
1. Logement
2. Nourriture
3. Habillement
4. Appareils ménagers et ameublement
5. Voiture
6. Vacances
7. Loisirs (sorties/dîners dehors, hobbies, etc.)
8. Education des enfants ou d'autres dépenses liées aux enfants
9. Apport d'une aide financière
97. Autre dépense (précisez) OU
96. Je n'aurais/nous n'aurions réellement souhaité dépenser plus finalement. OU/DE PLUS
10. J'aurais/nous aurions pu travailler moins ou partir en retraite plus tôt

CHECK: (NOT((((((((1 IN (SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore)) OR
(((2 IN (SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((3 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((4 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((5 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((6 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((7 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((8 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((9 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore))) OR (((97 IN
(SR011_WhereSpendMore) AND ((96 IN (SR011_WhereSpendMore)))) [Vous ne pouvez pas sélectionner
"96" avec une autre réponse. Veuillez modifier votre réponse;] IF ((a97 IN
(SR011_WhereSpendMore))

SR012_OtherWhereSpendMore (OTHER WHERE SPEND MORE)
Veuillez préciser cette "Autre catégorie de dépenses »
STRING

ENDIF
ENDIF
ENDIF

```

SR013_EndNonProxy (WHO ANSWERED THE QUESTIONS IN SR)

VERIFIEZ : Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

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_ModeQues <> 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..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS021_AmIndRet = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] 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..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS024_PAmIndRet = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] 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..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS027_AmContSav = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] 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]

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..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS017_AmMutFunds = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] 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..100000000000000000]

CHECK: (NOT(AS011_AmStocks = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] 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..10000000000000000]

  CHECK: (NOT((AS007_AmBonds = Empty AND (NOT(AS007_AmBonds = NONRESPONSE)))) [Veuillez saisir
  une valeur;] 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..10000000000000000]

  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 = 0 AND (AS642_AmSellFirm = RESPONSE)))) [Le montant doit être
  inférieur ou supérieur à "0";] 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

```

inclus. Par contre, les voitures achetées à crédit doivent être incluses. Dans ce cas, le répondant doit déduire le montant restant à rembourser.
NUMBER [0..10000000000000000]

CHECK: (NOT(AS051_AmSellingCars = Empty)) [Veuillez saisir une valeur;] IF (AS051_AmSellingCars = 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

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_NursingHome = 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 ? Veuillez 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_Longitudinal = 0 OR (MN101_Longitudinal = Empty))
  AC700_BigFiveIntro (INTRODUCTION BIG FIVE)
  Veuillez 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_Longitudinal = 1)

IF (MN024_NursingHome = a1)

TE001_intro (INTRO TIME EXPENDITURE)

Nous aimerions maintenant vous poser quelques questions sur les activités que vous avez faites hier.

1. Continuez

TE002_Weekday (WHAT DAY YESTERDAY)

Ne lisez pas à voix haute.

Veuillez 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)

Veuillez 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.

Veuillez ne pas comprendre le 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]

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]

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]

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]

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]

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/ votre femme ou/ votre partenaire ou] les parents et les enfants** que vous avez déjà mentionné 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]

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]

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]

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]

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 dont nous avons déjà indiquées.

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]

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]

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]

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]

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]

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.]

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_Longitudinal = 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_Longitudinal = 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_AgeRespondent < 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_AgeRespondent < 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 ^FLAgeTen;
| | | ans, ou plus ?
| | | NUMBER [0..100]
| | | ENDIF
| | | IF ((MN101_Longitudinal = 1 AND (MN808_AgeRespondent > 59)))
| | | 
| | | EX801_ChancesNoMoney (CHANCES RUN OUT OF MONEY)
| | | Selon vous, quelle est la probabilité que vous soyez à court d'argent dans le futur ?
| | | NUMBER [0..100]
| | | EX802_FinancialCompared (FINANCIAL SITUATION COMPARED)
| | | Quelle est votre situation financière actuelle comparée à celle que vous espérez quand vous aviez environ 45 ans ?
| | | Votre situation financière actuelle est-elle...
| | | Lisez toutes les réponses.;
| | | 1. Meilleure que ce que vous espérez ?
| | | 2. Correspond à ce que vous espérez ?
| | | 3. Plus mauvaise que ce que vous espérez ?
| | | ENDIF
| | | IF (MN101_Longitudinal = 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_Longitudinal = 0)
| | | 
| | | IF (MN005_ModeQues = 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 cet intitulé parmi la liste officielle des activités stockées dans notre base de données.
Saisissez à nouveau l'intitulé de l'emploi et choisissez celui qui correspond le mieux dans la liste déroulante. Si vous faites défiler la liste, vous trouverez d'autres intitulés.

Si vous ne trouvez pas un intitulé correspondant, demandez au répondant de penser à un nom différent ou qu'il donne une description plus large ou plus précise de ce métier.

Si vous ne trouvez pas l'intitulé correspondant, tapez "991".

STRING

JOB CODER: InDataOccupations

IF ((NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = Empty) AND (NOT(EX613c_LastJobPartnerCode = 991))))



EX613d_LastJobPartnerCode (JOB CODER - NEXT)

Veillez 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

EX023_Outro (NON PROXY)

Qui a répondu aux questions de cette section ?

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

ENDIF

IF (MN040_ex123consent = 1)



EX123_Consent (CONSENT TO RECONTACT)

Si l'on veut étudier l'évolution des conditions de vie au Luxembourg et en Europe, il est important d'interviewer les mêmes personnes tous les deux ans pour voir comment leur vie a changé.
Pour cette raison, nous souhaitons conserver votre nom et vos coordonnées, afin de pouvoir vous recontacter. Votre nom et vos coordonnées resteront confidentielles et seront conservés séparément des informations que vous nous avez fournies aujourd'hui.

Acceptez-vous que nous conservions votre nom et vos coordonnées pour pouvoir vous contacter à nouveau ?
Laissez le répondant signer le formulaire de consentement. Si le répondant pose des questions ou hésite, dites lui qu'il pourra toujours dire non au moment où il sera recontacté.

1. Accepte d'être recontacté
5. Refuse d'être recontacté

ENDIF

IF (MN001_Country <> a24)



EX106_HandOutA (HAND OUT DROP-OFF QUESTIONNAIRE)

Je vais vous remettre un questionnaire papier avec quelques questions supplémentaires.
Selon votre disponibilité, vous pouvez remplir le questionnaire immédiatement, ou plus tard et nous le renvoyer en utilisant l'enveloppe prépayée.
Nous tenons à souligner que votre participation est volontaire et que ces informations sont strictement confidentielles et ne seront utilisées que sous forme anonyme et uniquement à des fins d'étude scientifique.

Prenez un questionnaire complémentaire et inscrivez le prénom et l'identifiant du répondant : ^RespondentID; sur la couverture du questionnaire.

Entrez le numéro de série du questionnaire complémentaire ci-dessous dans le CAPI.

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_NursingHome = 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_TypeBuilding = a7 OR (IV610_TypeBuilding = 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)

Veuillez entrer votre numéro d'identification enquêteur :

STRING

CHECK: (NOT((IV019_InterviewerID = OR (NOT(IV019_InterviewerID = RESPONSE)))) [Veuillez 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)

[{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 [{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 *[{Name of the deceased}]*, pourriez-vous me dire quelle était votre relation avec *[{Name of the deceased}]* ?

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_HowOfftCont (HOW OFTEN CONTACT LAST TWELVE MONTHS)

Au cours des douze derniers mois de sa vie, quelle a été la fréquence de vos contacts avec ^FL_XT005_2;, 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..2003]

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

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 ?

Lire à haute voix si nécessaire

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
97. Autre (veuillez préciser)

IF (XT011_CauseDeath = a97)

XT012_OthCauseDeath (OTHER CAUSE OF DEATH)

Précisez autre cause du décès

STRING

ENDIF

IF (XT011_CauseDeath <> a8)

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)

Où [*est-il décédé/ est-elle décédée*]...

Lisez toutes les réponses.;

1. Chez [lui/ elle]
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 centre d'accueil pour personnes en fin de vie (soins palliatifs)/Hospice
7. Durant son transfert vers un hôpital ou un établissement médical
97. Ailleurs (Veuillez spécifier)

IF (XT014_WhereDied = a3)

XT750_ICU (IN INTENSIVE CARE UNIT)

Était-ce dans une unité de soins intensifs ?

1. Oui
5. Non

IF (XT750_ICU = a5)

XT751_palcareinpoatienthospice (PALLIATIVE CARE OR INPATIENT HOSPICE)

Était-ce dans une unité de soins palliatifs ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

ELSE

IF (XT014_WhereDied = a4)

XT767_Certifiednurse (AT LEAST A NURSE)

Y avait-il au moins une infirmière (certifiée) parmi l'assistance ou le personnel ?

1. Oui
5. Non

XT752_inpatienthospice (INPATIENT HOSPICE)

Était-ce une unité de soins intensifs dans un hôpital ou un autre établissement ?

1. Oui
5. Non

ELSE

IF (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

XT753_hospiceresidential (RESIDENTIAL PROVIDED BY HOSPICE)

Le logement était-il fourni par l'établissement de soin ?

1. Oui
5. Non

ENDIF

ENDIF

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 un centre d'accueil pour personnes en fin de vie (soins palliatifs), un hospice ou dans une maison de soins/maison de retraite (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

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_palcareinpatienthospice = a1) OR (XT752_inpatienthospice = a1) OR (XT753_hospiceresidential = 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 prévus pour les patients en phase terminale ou gravement malades, à domicile ou dans une institution. Selon la définition de l'OMS, «les soins palliatifs sont une approche qui améliore la qualité de vie des patients et de leur famille face aux conséquences d'une maladie mortelle, par la prévention et le soulagement de la souffrance, identifiée précocement et évaluée avec précision et par un traitement de la douleur et des autres problèmes, physiques, psychologiques et spirituels.

1. Oui
5. Non

IF (XT757_hospiceorpalliativecare = a5)

XT754_reasonnocare (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

ENDIF

ENDIF

XT758_medicinelpain (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_medicinelpain = 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

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

ENDIF
XT762_anxietySadness (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_anxietySadness = a1)

XT763_helpAnxietySadness (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. Etait-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

XT765_staff (STAFF CARING AND RESPECTFUL)
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)

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

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))

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) ?
1. Oui
5. Non

IF (XT018_TypeMedCare = 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..10000000000000000]

IF (XT119_CostsMedCare = NONRESPONSE)

IF (piIndex = 1)


```


duré au moins 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 = 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 Encodez 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

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 environ la valeur totale de toutes les assurances-vie que [{Name of the deceased}] possédait ?
Entrez le montant en ^FLCurr;
NUMBER [0..1000000000000000000]

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 des 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
```

```
[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
```

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

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)

Veillez 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