

sharew9_corona_main_test

Questions

Page 1

CAA001_

Nous vous avons adressé il y a quelques jours une lettre d'information qui incluait également une déclaration sur la protection des données.

Avez-vous bien reçu cette déclaration ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 2

CAA102_

Dans ce cas, **je vais vous résumer les points les plus importants de cette déclaration.** Par ailleurs, je serai heureux(se) de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur la confidentialité et la protection de vos données.

L'Université Paris-Dauphine est responsable du pilotage de cette enquête, en coopération avec la structure de recherche européenne SHARE. **La société Kantar-Sofres et moi-même sommes chargés de réaliser les entretiens.**

L'objectif de cette étude est de fournir à la communauté scientifique des données fiables sur la santé, la situation socio-économique ou les relations sociales et familiales, pour éclairer la recherche liée au vieillissement de la population.

La participation à cet entretien est basée sur le volontariat et les données collectées demeurent confidentielles. Notre conversation n'est pas enregistrée.

Pendant l'entretien, je vais saisir vos réponses dans un logiciel. Ces réponses seront stockées avec un numéro d'identification anonyme; ainsi, vos coordonnées et votre nom sont conservés de façon totalement séparée des informations que vous fournirez pendant cet entretien. L'ensemble des données seront stockées jusqu'à la fin de la dernière vague d'enquête du projet SHARE.

Après ces entretiens téléphoniques, les données seront compilées et utilisées uniquement à des fins de recherche, sans que les chercheurs n'aient connaissance de l'identité des répondants. **Les résultats des analyses seront présentés uniquement sous une forme agrégée et anonyme.**

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

Le refus de participer n'entraînera aucun préjudice pour vous. Vous pouvez retirer votre consentement à participer à tout moment, avec effet immédiat.

Vous disposez d'autres droits en matière de protection de la confidentialité des données et, dans la prochaine étape, je vais vous indiquer comment vous pouvez obtenir plus d'informations sur vos droits.

Il est très important pour nous de s'assurer que vous avez bien compris toutes les informations qui vous ont été données. **Donc, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous pourriez encore avoir à ce stade.**

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Merci de répondre à toutes les interrogations du Répondant

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, le Répondant accepte de participer
2. Non, le Répondant refuse de participer. L'entretien ne peut pas être mené.

Page 3

CAA103_

Je vous remercie. Pour plus d'informations, vous pouvez contacter Kantar-Sofres en appelant le 0 801 800 903. En outre, nous pouvons vous renvoyer la déclaration de protection des données. Souhaitez-vous que nous vous envoyions à nouveau ce document ?

ENQUÊTEUR: Laisser suffisamment de temps au Répondant pour noter le numéro de téléphone.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, le Répondant souhaite recevoir à nouveau la déclaration sur la protection des données
2. Non, le Répondant a reçu des réponses satisfaisantes à ses questions

Page 4

CAA104_

Si vous avez des questions sur les règles de protection des données, je serai heureux d'y répondre.

Je me permets de souligner que **la participation à cet entretien est strictement volontaire** et que **les informations fournies demeureront confidentielles**. Notre conversation ne sera pas enregistrée. Au lieu de cela, pendant l'entretien, je vais saisir vos réponses dans un logiciel.

Ces réponses seront utilisées uniquement à des fins de recherche, sans que les chercheurs n'aient connaissance de votre identité.

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

Il est très important pour nous de s'assurer que vous avez bien compris toutes les informations qui vous ont été données. **Donc, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous pourriez encore avoir à ce stade.**

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Merci de répondre à toutes les interrogations du Répondant

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 5

CAA105_

ENQUÊTEUR : Etes-vous certain que le Répondant refuse de participer?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, le Répondant refuse. Terminer l'entretien
2. Non, le Répondant accepte. Continuer l'entretien

Page 6

CADN042_

ENQUÊTEUR : Noter le sexe du répondant (demander en cas de doute)

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Homme
2. Femme

Page 7

CADN002_

Quel est votre mois de naissance ?

Answer type: Integer

Page 8

CADN003_

Quelle est votre année de naissance ?

Answer type: Integer

Page 9

CAS140_

De nombreuses personnes se sentent plus âgées ou plus jeunes qu'elles ne le sont en réalité.
Quel âge avez-vous l'impression d'avoir actuellement ?

ENQUÊTEUR : saisir l'âge en années

Answer type: Integer

Page 10

CAHO100_

ENQUÊTEUR : êtes-vous en train d'interroger la première personne du ménage ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 11

CAHO037_

Comment décririez-vous l'endroit où vous vivez ?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Une très grande ville
2. La banlieue ou les environs d'une très grande ville
3. Une grande ville
4. Une petite ville
5. Un village ou une zone rurale

Page 12

CAHO136_

Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il ?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Une maison indépendante pour une seule famille
2. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en bande ou regroupée selon toute autre configuration

3. Un immeuble comprenant plusieurs appartements

4. Une résidence avec services pour personnes âgées (résidence services, foyer-logement, EHPAD)

Page 13

CAHO032_

Combien avez-vous de pièces réservées à l'usage personnel des membres de votre ménage, en comptant les chambres, mais sans tenir compte de la cuisine, des salles de bains, ni des pièces de passage ou des pièces que vous louez ou sous-louez à d'autres personnes ?

ENQUÊTEUR : Ne pas tenir compte non plus des débarras, caves, greniers, ...

Answer type: Integer

Page 14

CAA010_

J'ai maintenant plusieurs questions sur votre santé.

Answer type: None

Page 15

CAPH003_

Diriez-vous que votre santé est... Excellente, Très bonne, Bonne, Acceptable, ou Médiocre ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 16

CAH102_

Si vous comparez votre santé actuelle avec votre santé d'il y a 3 mois, diriez-vous que votre santé... s'est améliorée, est restée à peu près la même ou s'est détériorée ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Améliorée
2. A peu près la même
3. Détériorée

Page 17

CAH004_

Souffrez-vous de l'une des maladies ou problèmes de santé suivants ?
 Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : Nous entendons par là qu'un médecin vous a diagnostiqué ce problème de santé et que vous êtes actuellement traité(e) ou gêné(e) par ce problème

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 Fracture de la hanche

CAH004_2 Diabète, glycémie élevée

CAH004_3 Hypertension artérielle, tension élevée

CAH004_4 Maladie cardiaque, insuffisance coronarienne, angine de poitrine ou infarctus du myocarde ou tout autre problème cardiaque, y compris insuffisance cardiaque

CAH004_5 Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème

CAH004_6 Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome (à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne)

CAH004_7 Tout autre maladie ou problème de santé

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 18

CAPH105_

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

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAPH089_

Au cours des six derniers mois, avez-vous été gêné(e) par l'un des problèmes de santé suivants ?
Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Des chutes

CAPH089_2 La peur de faire des chutes

CAPH089_3 Des vertiges, évanouissements, étourdissements ou syncopes

CAPH089_4 Un sentiment de fatigue, de lassitude ou d'épuisement

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne veut pas répondre

CAH006_

Prenez-vous un traitement médicamenteux régulier (médicaments sur ordonnance uniquement) ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

CAH007_

Prenez-vous des médicaments pour l'un des problèmes de santé suivants ?
Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

Des médicaments pour...

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 Le cholestérol

CAH007_2 L'hypertension

CAH007_3 Des problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires

CAH007_4 D'autres problèmes cardiaques

CAH007_5 Le diabète

CAH007_6 La bronchite chronique

CAH007_7 L'asthme

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 22

CAH110_

Durant les 3 derniers mois, êtes-vous sorti(e) de votre domicile au moins une fois ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 23

CAH111_

Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous effectué les activités suivantes ?
Plusieurs fois par semaine, une fois par semaine environ, moins d'une fois par semaine, ou jamais ?

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH111_3 Vous réunir avec plus de 5 personnes extérieures à votre ménage

CAH111_6 Faire des courses

CAH111_7 Vous rendre à la Poste, dans une banque, ou une administration

CAH111_8 Aller au restaurant ou dans un bar

CAH111_11 Prendre les transports en commun

Categories:

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine environ
3. Moins d'une fois par semaine
4. Jamais
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 24

CAH113_

Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous fait particulièrement attention à garder vos distances avec les autres quand vous êtes sorti(e) de chez vous ?

Est-ce que c'était... Toujours, Souvent, Parfois, ou Jamais ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 25

CAH116_

Avez-vous fait particulièrement attention à couvrir votre toux ou vos éternuements... plus souvent, à peu près aussi souvent ou moins souvent durant les 3 derniers mois que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plus souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Moins souvent

Page 26

CAC140_

Au cours d'une journée habituelle durant les trois derniers mois, en moyenne, combien de personnes extérieures à votre ménage se trouvaient à proximité de vous pendant au moins 15 minutes?

ENQUÊTEUR : "à proximité" signifie ici être à une distance de moins de 2 mètres

Answer type: Integer

Page 27

CAC142_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous séjourné à l'étranger pendant plus de 48 heures ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 28

CAAC143_

Combien de fois avez-vous séjourné à l'étranger plus de 48 heures depuis le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Integer

Page 29

CAH017_

Avez-vous pris des médicaments ou des traitements en prévention du Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : cela peut inclure des vitamines ou des compléments alimentaires.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 30

CAHC117_

Avez-vous été vacciné(e) contre le Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Coder "Oui" si le répondant a reçu au moins une dose de vaccin

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 31

CAHC118_

Souhaitez-vous vous faire vacciner contre le Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, j'ai déjà un rendez-vous pour être vacciné
2. Oui, je souhaite me faire vacciner
3. Non, je ne souhaite pas me faire vacciner
4. Je suis encore indécis

Page 32

CAHC884_

Au cours des douze derniers mois, vous êtes-vous fait vacciner contre la grippe ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 33

CAHC119_

Avez-vous été vacciné(e) contre la pneumonie au cours des six dernières années, c'est-à-dire reçu un vaccin contre le pneumocoque ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 34

CAH020_

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous senti(e) nerveux(se), anxieux(se) ou sur les nerfs ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 35

CAH121_1

Est-ce que c'était... plutôt moins, à peu près autant, ou plutôt plus que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant
3. Plutôt plus

Page 36

CAH121_2

Est-ce que c'était... plutôt moins ou à peu près autant que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant

Page 37

CAMH002_

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé d'être triste ou déprimé(e) ?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 38

CAMH113_1

Est-ce que c'était... plutôt moins, à peu près autant, ou plutôt plus que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant
3. Plutôt plus

Page 39

CAMH113_2

Est-ce que c'était... plutôt moins ou à peu près autant que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant

Page 40

CAMH007_

Avez-vous eu des problèmes de sommeil récemment ?

ENQUÊTEUR : NE PAS LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 41

CAMH118_1

Est-ce que c'était... plutôt moins, à peu près autant, ou plutôt plus que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant
3. Plutôt plus

Page 42

CAMH118_2

Est-ce que c'était... plutôt moins ou à peu près autant que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant

Page 43

CAMH037_

A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ?
Souvent, Parfois, Jamais ou presque jamais

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 44

CAMH148_

Est-ce que ça a été... plutôt moins, à peu près autant, ou plutôt plus que pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant
3. Plutôt plus

Page 45

CAC001_

Je vais maintenant vous demander dans quelle mesure vous-même, les membres de votre famille, vos voisins ou vos amis avez été impactés par le Covid-19.

Answer type: None

Page 46

CAC102_

^FL_SincelongC;, est-ce que vous ou l'un de vos proches avez eu des symptômes qui pourraient être dus au Covid-19, comme par exemple de la toux, de la fièvre, des difficultés à respirer, une perte du goût ou de l'odorat ?

ENQUÊTEUR : Les Répondants peuvent penser ici à des personnes proches d'un point de vue géographique (voisins...) ou d'un point de vue personnel (amis, membres de la famille...)

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 47

CAC103_

Qui était-ce ? Pouvez-vous m'indiquer leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses appropriées et saisir le nombre de personnes dans la case associée
ENQUÊTEUR : RELANCER... "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Répondant
2. Conjoint(e) / Partenaire
3. Parent (père / mère)
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin, ami ou collègue
8. Soignant / aide à domicile
97. Autre

CAC103_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC103_"

CAC103_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC103_"

CAC103_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC103_"

CAC103_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC103_"

CAC103_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC103_"

CAC103_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC103_"

CAC103_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC103_"

Page 48

CAC104_

^FL_SinceC; est-ce que vous ou l'un de vos proches avez subi un test de dépistage du Covid-19 dont le résultat a été positif ? (c'est-à-dire que la personne en question a bien été contaminée par le Covid-19)

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 49

CAC105_

Qui a été testé avec un résultat positif ? Pouvez-vous m'indiquer leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses appropriées et saisir le nombre de personnes dans la case associée

ENQUÊTEUR : RELANCER... "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Répondant
2. Conjoint(e) / Partenaire
3. Parent (père / mère)
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin, ami ou collègue
8. Soignant / aide à domicile
97. Autre

CAC105_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC105_"

CAC105_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC105_"

CAC105_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC105_"

CAC105_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC105_"

CAC105_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC105_"

CAC105_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC105_"

CAC105_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC105_"

Page 50

CAC120_

Avez-vous ressenti des effets à long terme ou persistants que vous attribuez au Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses qui s'appliquent

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Fatigue
2. Toux, encombrement des bronches, essoufflement
3. Perte du goût ou de l'odorat
4. Maux de tête
5. Douleurs, inflammations articulaires
6. Douleurs thoraciques ou abdominales
7. Diarrhée, nausée
8. Confusion mentale
97. Autre
98. Aucun symptôme

Page 51

CAC122_

Avez-vous pris, ou prenez-vous encore, des médicaments pour soulager ces symptômes ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 52

CAC130_

Combien de fois avez-vous effectué un test de dépistage du Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : veuillez comptabiliser tous les types de tests, que le résultat ait été positif ou négatif.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Jamais
2. Une seule fois
3. 2 à 5 fois
4. 6 à 10 fois
5. Plus de 10 fois

Page 53

CAC131_

Avez-vous dû payer quelque chose de votre poche pour l'un de ces tests ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 54

CAC110_

^FL_SinceC;, est-ce que vous ou l'un de vos proches avez été hospitalisé(s) à la suite d'une infection par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 55

CAC111_

Qui a été hospitalisé ? Pouvez-vous m'indiquer leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses appropriées et saisir le nombre de personnes dans la case associée
ENQUÊTEUR : RELANCER... "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Répondant
2. Conjoint(e) / Partenaire
3. Parent (père / mère)
4. Enfant
5. Autre membre du ménage

6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin, ami ou collègue
8. Soignant / aide à domicile
97. Autre

CAC111_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC111_"

CAC111_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC111_"

CAC111_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC111_"

CAC111_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC111_"

CAC111_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC111_"

CAC111_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC111_"

CAC111_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC111_"

Page 56

CAC113_

^FL_SinceC;, est-ce que l'un de vos proches est décédé des suites de l'infection par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 57

CAC114_

Je vous présente toutes mes condoléances. Pourriez-vous me dire de qui il s'agissait ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses appropriées et saisir le nombre de personnes dans la case associée

Answer type: Checkboxes

Categories:

2. Conjoint(e) / Partenaire
3. Parent (père / mère)
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin, ami ou collègue
8. Soignant ou aide à domicile
97. Autre

CAC114_3b

Question type: Inline textfield attached to code 3 of question "CAC114_"

CAC114_4b

Question type: Inline textfield attached to code 4 of question "CAC114_"

CAC114_5b

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAC114_"

CAC114_6b

Question type: Inline textfield attached to code 6 of question "CAC114_"

CAC114_7b

Question type: Inline textfield attached to code 7 of question "CAC114_"

CAC114_8b

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAC114_"

CAC114_97b

Question type: Inline textfield attached to code 97 of question "CAC114_"

Page 58

CAQ105_

^FL_SinceC;, avez-vous renoncé à des soins médicaux par peur d'être contaminé(e) par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 59

CAQ106_

A quels types de soins avez-vous renoncé ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

Avez-vous renoncé à...

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ106_1 Une consultation de médecin généraliste

CAQ106_2 Une consultation de médecin spécialiste (y compris un dentiste)

CAQ106_3 Un traitement médical programmé, y compris une opération

CAQ106_4 Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation-réadaptation

CAQ106_97 D'autres types de soins

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 60

CAQ110_

^FL_SinceC;, avez-vous eu un rendez-vous médical prévu qui a été reporté par le médecin ou l'établissement de santé en raison de la crise du Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 61

CAQ111_

Quels types de soins ont ainsi dû être reportés ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ111_1 Une consultation de médecin généraliste

CAQ111_2 Une consultation de médecin spécialiste (y compris un dentiste)

CAQ111_3 Un traitement médical programmé, y compris une opération

CAQ111_4 Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation-réadaptation

CAQ111_97 D'autres types de soins

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 62

CAQ115_

^FL_SinceC;, vous est-il arrivé d'essayer de prendre un rendez-vous médical et de ne pas pouvoir l'obtenir ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 63

CAQ116_

Quels types de soins n'avez-vous ainsi pas pu obtenir ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

Vous n'avez pas pu obtenir...

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ116_1 Une consultation de médecin généraliste

CAQ116_2 Une consultation de médecin spécialiste (y compris un dentiste)

CAQ116_3 Un traitement médical programmé, y compris une opération

CAQ116_4 Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation-réadaptation

CAQ116_97 D'autres type de soins

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 64

CAQ130_

A ce jour, avez-vous eu le rendez-vous ou reçu les soins médicaux qui avaient été repoussés?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ130_1 Une consultation de médecin généraliste

CAQ130_2 Une consultation de médecin spécialiste (y compris un dentiste)

CAQ130_3 Un traitement médical programmé, y compris une opération

CAQ130_4 Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation-réadaptation

CAQ130_97 D'autres types de soins

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 65

CAQ125_

^FL_SinceC;, avez-vous reçu des soins à l'hôpital ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 66

CAQ127_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la manière dont vous y avez été pris(e) en charge ?
Très satisfait(e), Plutôt satisfait(e), Plutôt insatisfait(e), ou Très insatisfait(e) ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Très satisfait(e)
2. Plutôt satisfait(e)
3. Plutôt insatisfait(e)
4. Très insatisfait(e)

Page 67

CAQ128_

Quelles étaient les raisons de cette insatisfaction ?

ENQUÊTEUR : Laisser le répondant énumérer toutes les raisons et coder toutes les réponses qui s'appliquent

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Temps d'attente trop long
2. Trop fréquenté, trop bondé
3. Les médecins et les infirmiers n'avaient pas de temps à me consacrer
4. Manque de matériel et d'équipements
5. Insuffisance des mesures de sécurité contre les infections
97. Autre

Page 68

CAQ120_

^FL_SinceC;, êtes-vous allé(e) dans un cabinet médical ou un établissement de santé autre qu'un hôpital ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 69

CAQ121_

Etait-ce en lien avec le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 70

CAQ122_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la manière dont vous y avez été pris(e) en charge ?
Très satisfait(e), Plutôt satisfait(e), Plutôt insatisfait(e), ou Très insatisfait(e) ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Très satisfait(e)

2. Plutôt satisfait(e)
3. Plutôt insatisfait(e)
4. Très insatisfait(e)

Page 71

CAQ123_

Quelles étaient les raisons de cette insatisfaction ?

ENQUÊTEUR : Laisser le répondant énumérer toutes les raisons et coder toutes les réponses qui s'appliquent

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Temps d'attente trop long
2. Trop fréquenté, trop bondé
3. Les médecins et les infirmiers n'avaient pas de temps à me consacrer
4. Manque de matériel et d'équipements
5. Insuffisance des mesures de sécurité contre les infections
97. Autre

Page 72

CAQ118_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, combien de consultations médicales à distance par téléphone, ordinateur ou tout autre moyen de communication électronique avez-vous eu le cas échéant (avec ou sans vidéo) ?

Answer type: Integer

Page 73

CAQ119_

Est-ce que c'était... plutôt moins, à peu près autant, ou plutôt plus qu'avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plutôt moins
2. A peu près autant
3. Plutôt plus

Page 74

CAW001_

J'en viens maintenant aux conséquences de la crise du Covid-19 sur le travail, et d'abord sur votre situation professionnelle.

Answer type: None

Page 75

CAEP005_

Quelle catégorie décrit le mieux votre situation **actuelle** vis-à-vis de l'emploi ?

ENQUÊTEUR : Coder une seule réponse.

ENQUÊTEUR :

Expliquer seulement en cas de doute du répondant : "Retraité" signifie retraité de son propre emploi (y compris préretraite, retraite anticipée, cessation progressive d'activité).

Les bénéficiaires de pension de réversion qui ne touchent pas de retraite pour leur propre emploi ne doivent pas être codés comme "Retraités". S'ils ne rentrent pas dans les catégories 2 à 5, les coder en "Autre".

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Retraité(e)
2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Chômeur(se)
4. En arrêt maladie de longue durée ou en invalidité
5. Personne au foyer
97. Autre

Page 76

CAW102_

^FL_SincelongC;, avez-vous perdu votre emploi, été mis en chômage partiel ou technique, ou dû cesser l'activité de votre entreprise ?

ENQUÊTEUR : l'arrêt de l'activité de l'entreprise peut être temporaire ou définitif

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non
99. Non applicable (ex. retraité, inactif, personne au foyer, en arrêt maladie longue durée ou en invalidité)

Page 77

CAW103_

Au total, combien de temps a duré cette période de chômage - total, partiel ou technique - ou de cessation de l'activité de votre entreprise ?

*ENQUÊTEUR : en nombre de **semaines au total**. Si plusieurs épisodes, merci de les additionner. Compter 4 semaines pour chaque mois complet ; compter 1 semaine pour une semaine partielle.*

Answer type: Integer

Page 78

CAEP100_

Avez-vous pris votre retraite depuis le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 79

CAEP101_

Quand avez-vous pris votre retraite ?

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAEP101_2 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAEP101_1 Année :

Answer type: Integer

Page 80

CAEP102_

Avez-vous pris votre retraite à la date prévue, plus tôt ou plus tard que prévu ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. A la date prévue
2. Plus tôt que prévu
3. Plus tard que prévu

Page 81

CAEP103_

Etait-ce dû à l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 82

CAW110_

Pendant l'épidémie de Covid-19, certains ont travaillé à domicile, certains sur leur lieu de travail habituel à l'extérieur, et certains sur un autre lieu de travail. Comment décririez-vous votre propre situation ^FL_sinces; ?
Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

Avez-vous travaillé...

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses qui s'appliquent.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. A domicile
2. Sur le lieu de travail habituel à l'extérieur du domicile
3. Ailleurs, sur un lieu de travail différent

Page 83

CAW111_

Où avez vous principalement travaillé ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Principalement à domicile
2. Principalement sur mon lieu de travail habituel à l'extérieur du domicile
3. Principalement ailleurs, sur un lieu de travail différent

Page 84

CAW117_

Dans quelle mesure vous êtes-vous senti(e) en sécurité par rapport à votre santé sur votre lieu de travail ?
Très en sécurité, Plutôt en sécurité, Pas très en sécurité, ou Pas du tout en sécurité ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Très en sécurité
2. Plutôt en sécurité
3. Pas très en sécurité
4. Pas du tout en sécurité

Page 85

CAW121_

Avez-vous connu une réduction de votre temps de travail ^FL_sincelongs; ?

ENQUÊTEUR : Cette question ne concerne que la période pendant laquelle le Répondant a effectivement travaillé. La réduction du temps de travail peut correspondre à des changements temporaires ou permanents survenus dans les horaires de travail du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 86

CAW122_

Quel a été votre plus petit nombre d'heures de travail au cours d'une semaine ?

ENQUÊTEUR : si le Répondant s'est retrouvé(e) au chômage ou a dû cesser l'activité de son entreprise, saisir "0" heures

Answer type: Integer

Page 87

CAW123_

A quelle date cela s'est-il produit ? Indiquez le mois et l'année

ENQUÊTEUR :

Si le Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquer ce mois et l'année dans la section "Début de la première période" et laisser la deuxième section vide.

Si le Répondant évoque une ou plusieurs périodes de temps, ou plusieurs mois, remplir les deux sections.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW123_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAW123_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW123_2 Année :

Answer type: Integer

CAW123_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAW123_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW123_4 Année :

Answer type: Integer

Page 88

CAW124_

Avez-vous connu un allongement de votre temps de travail ^FL_sincelongs; ?

Veillez comptabiliser les heures supplémentaires.

ENQUÊTEUR : Ici, l'allongement du temps de travail peut correspondre à des changements temporaires ou permanents survenus dans les horaires de travail du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 89

CAW125_

Quel a été votre plus grand nombre d'heures de travail au cours d'une semaine ?

Answer type: Integer

Page 90

CAW126_

A quelle date cela s'est-il produit ? Indiquez le mois et l'année

ENQUÊTEUR :

Si le Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquer ce mois et l'année dans la section "Début de la première période" et laisser la deuxième section vide.

Si le Répondant évoque une ou plusieurs périodes de temps, ou plusieurs mois, remplir les deux sections.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW126_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAW126_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW126_2 Année :

Answer type: Integer

CAW126_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAW126_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW126_4 Année :

Answer type: Integer

Page 91

CAE103_

^FL_SincelongC;, est-ce que vous-même ou un autre membre du ménage avez reçu une aide financière complémentaire qui était liée à la crise du Covid-19, de la part d'un employeur, du gouvernement, de la famille ou d'amis ?

Par exemple, la "prime Macron" doit être considérée comme une aide financière de la part du gouvernement.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 92

CAE104_

Qui vous a apporté cette aide financière ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses qui s'appliquent.

ENQUÊTEUR : RELANCER... "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Un employeur
2. Le gouvernement
3. Des membres de la famille
4. Des amis
97. D'autres personnes

Page 93

CAE114_

De quel type d'aide s'agissait-il ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses qui s'appliquent.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Indemnisation de chômage partiel
2. Allocations chômage
3. Aides sociales
4. Autres

Page 94

CAE001_

*ENQUÊTEUR : êtes-vous en train d'interroger la **première** personne éligible de ce ménage ?*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 95

CAE002_

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur la situation financière de votre ménage.

Answer type: None

Page 96

CAE100_

Est-ce que le revenu mensuel de votre ménage a été le même tous les mois, ^FL_sincelongs; ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 97

CAE105_

Quel a été le revenu mensuel le plus élevé de l'ensemble de votre ménage ^FL_sinces;, après impôts et prélèvements sociaux et en incluant les éventuelles aides financières reçues ?

ENQUÊTEUR : Saisir un montant en Euros

Answer type: Integer

Page 98

CAE106_

En quel mois et en quelle année était-ce ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquer ce mois et l'année dans la section "Début de la première période" et laisser la deuxième section vide.

Si le Répondant évoque une ou plusieurs périodes de temps, ou plusieurs mois, remplir les deux sections.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE106_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAE106_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE106_2 Année :

Answer type: Integer

CAE106_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAE106_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE106_4 Année :

Answer type: Integer

Page 99

CAE107_

Quel a été le revenu mensuel le plus faible de l'ensemble de votre ménage ^FL_sinces;, après impôts et prélèvements sociaux et en incluant les éventuelles aides financières reçues ?

ENQUÊTEUR : Saisir un montant en Euros

Answer type: Integer

Page 100

CAE108_

En quel mois et en quelle année était-ce ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquer ce mois et l'année dans la section "Début de la première période" et laisser la deuxième section vide.

Si le Répondant évoque une ou plusieurs périodes de temps, ou plusieurs mois, remplir les deux sections.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE108_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAE108_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE108_2 Année :

Answer type: Integer

CAE108_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAE108_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE108_4 Année :

Answer type: Integer

Page 101

CAE109_

En considérant le mois où le revenu total de votre ménage a été le plus faible ^{^FL_sinces;}, quels types de revenus ont été inférieurs à ceux d'un mois normal avant la crise du Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Coder toutes les réponses qui s'appliquent.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Revenus d'activité salariée
2. Pensions (de retraite ou autres)
3. Revenus d'activité indépendante ou tirés de l'activité d'une entreprise
4. Revenus locatifs
5. Revenus d'actions et de dividendes
6. Soutien financier de la famille ou des amis
7. Aides publiques (allocations, indemnisations...)
8. Autre (précisez)
98. Aucun (**réponse spontanée uniquement**)

CAE110_

Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAE109_"

Page 102

CASR006_

Veillez penser à la période où vous aviez autour de 45 ans.

Si vous pouviez réorganiser vos dépenses et votre épargne entre cette époque et aujourd'hui, est-ce que vous...

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. auriez dépensé moins et épargné plus sur l'ensemble de la période ?
2. auriez dépensé et épargné environ la même somme sur l'ensemble de la période ?
3. auriez dépensé plus et épargné moins sur l'ensemble de la période ?

Page 103

CACO107_

En pensant au revenu mensuel total de votre ménage ^FL_sinces;, diriez-vous que votre ménage est arrivé à équilibrer son budget... Avec beaucoup de difficultés, Avec difficulté, Assez facilement, ou Facilement ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Avec beaucoup de difficultés
2. Avec difficulté
3. Assez facilement
4. Facilement

Page 104

CAE111_

^FL_SinceC;, avez-vous eu besoin de reporter des paiements habituels comme un loyer, un emprunt, un crédit ou des factures courantes ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 105

CAE112_

^FL_SinceC;, avez-vous eu besoin de puiser dans vos économies pour faire face aux dépenses nécessaires du quotidien ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non
9. *Je n'ai pas d'économies (réponse spontanée uniquement)*

Page 106

CAE120_

Si jamais votre ménage perdait tous ses revenus d'activité et ses revenus tirés d'une entreprise, pendant combien de mois pourriez-vous vivre de vos économies ?

ENQUÊTEUR : en nombre de mois

Answer type: Integer

Page 107

CAS001_

J'aimerais maintenant en savoir plus sur la nature et la fréquence des contacts que vous avez eus avec votre famille et vos amis extérieurs à votre ménage.

Answer type: None

Page 108

CAS103_

Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu des contacts en personne (c'est-à-dire en face-à-face) avec les personnes suivantes extérieures à votre ménage ?

Est-ce que c'était... Tous les jours, Plusieurs fois par semaine, Une fois par semaine environ, Moins d'une fois par semaine, ou Jamais ?

*ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée.
Si le Répondant n'a pas/plus de parents, d'enfants ou de petits-enfants vivants, coder la réponse "Non concerné"*

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS103_1 Vos enfants

CAS103_5 Vos petits-enfants

CAS103_2 Vos parents (père / mère)

CAS103_3 D'autres membres de la famille

CAS103_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

Categories:

1. Tous les jours

2. Plusieurs fois par semaine

3. Une fois par semaine environ

4. Moins d'une fois par semaine

5. Jamais

99. Non concerné

-1. Ne sait pas

-2. Ne veut pas répondre

Page 109

CAS104_

Durant les 3 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous été en contact par téléphone, email ou tout autre moyen de communication électronique avec les personnes suivantes extérieures à votre ménage ?

Est-ce que c'était... Tous les jours, Plusieurs fois par semaine, Une fois par semaine environ, Moins d'une fois par semaine, ou Jamais ?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS104_1 Vos enfants

CAS104_2 Vos parents (père / mère)

CAS104_3 D'autres membres de votre famille

CAS104_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

Categories:

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

-1. Ne sait pas

-2. Ne veut pas répondre

Page 110

CAS110_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous aidé les personnes suivantes, extérieures à votre ménage, à se procurer des produits ou services de première nécessité, comme de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée.

Si le Répondant n'a pas/plus de parents, d'enfants ou de petits-enfants vivants, coder la réponse "Non concerné"

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS110_1 Vos enfants

CAS110_2 Vos parents (père / mère)

CAS110_3 D'autres membres de votre famille

CAS110_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

Categories:

1. Oui

5. Non
99. Non concerné
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 111

CAS111_1

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **vos enfants** à se procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ? (par exemple de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes)

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 112

CAS111_2

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **vos parents (père / mère)** à se procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ? (par exemple de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes)

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 113

CAS111_3

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **d'autres membres de votre famille** à se procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ? (par exemple de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes)

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent

2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 114

CAS111_4

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **d'autres personnes en dehors de votre famille (comme des voisins, des amis ou des collègues)** à se procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ? (par exemple de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes)

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 115

CAS112_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous apporté une aide aux soins personnels (par exemple, une aide pour se laver, s'habiller, manger...) aux personnes suivantes extérieures à votre ménage ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS112_1 Vos enfants

CAS112_2 Vos parents (père / mère)

CAS112_3 D'autres membres de votre famille

CAS112_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

Categories:

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 116

CAS113_1

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous apporté de l'aide à la personne (par exemple, de l'aide pour se laver, s'habiller, manger...) à **vos enfants** durant les 3 derniers mois ?

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 117

CAS113_2

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous apporté de l'aide à la personne (par exemple, de l'aide pour se laver, s'habiller, manger...) à **vos parents (père / mère)** durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 118

CAS113_3

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous apporté de l'aide à la personne (par exemple, de l'aide pour se laver, s'habiller, manger...) à **d'autres membres de votre famille** durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 119

CAS113_4

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous apporté de l'aide à la personne (par exemple, de l'aide pour se laver, s'habiller, manger...) à **d'autres personnes en dehors de la famille** (comme des voisins, des amis ou des collègues) durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 120

CAS115_

Durant les 3 derniers mois, avez-vous effectué des activités de bénévolat ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 121

CAS116_

Est-ce que c'était... Moins souvent, A peu près aussi souvent, ou Plus souvent que vos activités bénévoles pendant la première vague de l'épidémie ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 122

CAS120_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous été aidé(e) par les personnes suivantes, extérieures à votre ménage, pour vous procurer des produits et services de première nécessité, comme de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS120_1 Vos enfants

CAS120_2 Vos parents (père / mère)

CAS120_3 D'autres membres de la famille

CAS120_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

Categories:

1. Oui

5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 123

CAS121_1

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé(e) par **vos enfants** pour vous procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 124

CAS121_2

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé(e) par **vos parents (père / mère)** pour vous procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 125

CAS121_3

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé(e) par **d'autres membres de votre famille** pour vous procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

CAS121_4

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé(e) par **d'autres personnes en dehors de votre famille (comme des voisins, des amis ou des collègues)** pour vous procurer des produits et services de première nécessité durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

CAS125_

Durant les 3 derniers mois, avez-vous reçu régulièrement des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part de personnes extérieures à votre ménage ?

ENQUÊTEUR : les personnes en question peuvent être des professionnels, des membres de la famille ou des proches.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

CAS130_

Durant les 3 derniers mois, avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de façon régulière de la part des personnes suivantes extérieures à votre ménage ?

Merci de répondre par "Oui" ou par "Non" pour chacune des propositions.

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX chaque type de relation et saisir la modalité de réponse appropriée.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS130_1 Vos enfants

CAS130_2 Vos parents (père / mère)

CAS130_3 D'autres membres de la famille

CAS130_4 D'autres personnes en dehors de la famille, comme des voisins, des amis ou des collègues

CAS130_5 Des professionnels du soin ou de l'aide à domicile

Categories:

1. Oui

5. Non
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 129

CAS131_1

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part de **vos enfants** durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 130

CAS131_2

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part de **vos parents (père / mère)** durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 131

CAS131_3

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part **d'autres membres de votre famille** durant les 3 derniers mois ?
Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 132

CAS131_4

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part **d'autres personnes en dehors de votre famille (des voisins, des amis ou des collègues)** durant les 3 derniers mois ?

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 133

CAS131_5

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile ou de l'aide à domicile de la part **de professionnels du soin ou de l'aide à domicile** durant les 3 derniers mois ?

Moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 134

CAS126_

Durant les 3 derniers mois, avez-vous rencontré des difficultés pour recevoir la quantité de soins à domicile ou d'aide à domicile dont vous aviez besoin ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 135

CAS127_

Quelles ont été ces difficultés ?

ENQUÊTEUR : Laisser le Répondant mentionner toutes les difficultés rencontrées et coder ensuite les réponses

appropriées

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Je devais payer plus pour recevoir l'aide dont j'ai besoin
2. Les soignants et les aidants venaient moins régulièrement à mon domicile
3. Les soignants et les aidants ne pouvaient pas venir à mon domicile
4. Je ne pouvais pas me rendre dans les lieux où je devais recevoir des soins, par exemple chez des membres de ma famille, des amis ou dans des établissements de santé
5. Autres difficultés (précisez) :

CAS150_

Question type: Inline textfield attached to code 5 of question "CAS127_"

Page 136

CAIT104_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous utilisé Internet au moins une fois pour envoyer des e-mails, rechercher des informations, faire des achats en ligne ou pour toute autre raison ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 137

CAIT105_

En général, votre connexion Internet est-elle satisfaisante ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 138

CAIT106_

De nos jours, il est possible de faire beaucoup de choses en ligne via Internet. Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, par rapport à avant, avez-vous utilisé Internet ... plus souvent, à peu près aussi souvent, moins souvent ou pas du tout pour les activités en ligne suivantes ?

ENQUÊTEUR : LIRE A HAUTE VOIX

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAIT106_3 Rechercher des informations sur des questions de santé

CAIT106_4 Obtenir des informations sur les administrations et services publics (par exemple pour les allocations, les impôts, les démarches d'état civil...)

CAIT106_5 Gérer ses finances (par exemple consulter sa banque en ligne, payer des factures ou payer ses impôts)

CAIT106_6 Acheter ou vendre des biens et services en ligne

Categories:

1. Plus souvent
2. A peu près aussi souvent
3. Moins souvent
4. Pas du tout
- 1. Ne sait pas
- 2. Ne veut pas répondre

Page 139

CAF001_

Nous arrivons maintenant à la fin de notre entretien.

Cela représentait beaucoup de questions à propos d'une période difficile. Mais parfois, même dans les difficultés, il peut y avoir des choses positives.

Quelle a été votre expérience la plus encourageante durant la période d'épidémie de Covid-19, en d'autres termes, quelque chose qui vous a inspiré de l'espoir ou du bonheur ?

ENQUÊTEUR : NE PAS LIRE A HAUTE VOIX. Laisser la personne répondre et choisir la modalité la plus appropriée.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. A mentionné quelque chose tout de suite
2. A hésité avant de mentionner quelque chose
3. N'a rien mentionné

Page 140

CAF002_

Enfin, qu'est-ce que vous attendez de faire avec le plus d'impatience une fois que l'épidémie de Covid-19 aura diminué ?

ENQUÊTEUR : NE PAS LIRE A HAUTE VOIX. Laisser la personne répondre et choisir la modalité la plus appropriée.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. A mentionné quelque chose tout de suite

2. A hésité avant de mentionner quelque chose

3. N'a rien mentionné

Page 141

CAF003_

Merci beaucoup de votre participation.

Je vous souhaite de rester en très bonne santé !

Answer type: None

Page 142

CAF006_

*ENQUÊTEUR : Noter le **prénom** du Répondant (demander en cas de doute). Si le Répondant ne souhaite pas que son prénom soit mentionné, merci de noter ses initiales.*

NE PAS ECRIRE LE NOM DE FAMILLE !

Answer type: String

Page 143

CAF004_

Enquêteur : Merci de saisir ici des remarques ou des informations que vous souhaiteriez nous communiquer.

Answer type: Text

Page 144

CAF005_

VERIFICATION ENQUÊTEUR : Qui a répondu aux questions ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Variables

FL_sinces

Assign variable: String

FL_sincelongs

Assign variable: String

CAA808_

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_1

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_2

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_3

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_4

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_97

Sum variable: Numeric

home

Assign variable: String

outcome

Assign variable: String

FL_SinceC

Assign variable: String

FL_lastiwmonth

Assign variable: String

FL_SincelongC

Assign variable: String

Routing

```

if (1 = 1) {
  assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/markthehousehold/^pidcom;/134')
}
if (iviewmonthCA = 1) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Janvier')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Février')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Mars')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Avril')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Mai')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Juin')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Juillet')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Août')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Septembre')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Octobre')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Novembre')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'Décembre')
} else {
  assign(FL_lastiwmonth, '')
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Depuis votre dernier entretien en ^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'depuis votre dernier entretien en ^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Depuis votre dernier entretien')
  assign(FL_sinces, 'depuis votre dernier entretien')
} else {
  assign(FL_SincelongC, 'Depuis Juillet 2020')
  assign(FL_sincelongs, 'depuis Juillet 2020')
  assign(FL_SinceC, 'Depuis Juillet 2020')
  assign(FL_sinces, 'depuis Juillet 2020')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
  CAA102_
  if (CAA102_ = 1) {
    CAA103_
  }
} elseif (CAA001_ = 1) {
  CAA104_
}
if (CAA102_ = 2 || CAA104_ = 2) {
  CAA105_
}
if (CAA102_ = 1 || CAA104_ = 1 || CAA105_ = 2) {
  CADN042_
  CADN002_ (dk,rf)
  CADN003_ (dk,rf)
  calculate(CAA808_, _current_date[y]- CADN003_)
  CAS140_ (dk,rf)
  if (mn104 = 1) {
    CAH0100_
    if (CAH0100_ = 1) {
      CAH0037_ (dk,rf)
      CAH0136_ (dk,rf)
      CAH0032_ (dk,rf)
    }
  }
}
CAA010_ (response)
CAPH003_ (dk,rf)
CAH102_ (dk,rf)
CAH004_
CAPH105_ (dk,rf)
CAPH089_
CAH006_ (dk,rf)
if (CAH006_ = 1) {
  CAH007_
}
CAH110_ (dk,rf)
if (CAH110_ = 1) {
  CAH111_
  CAH113_ (dk,rf)
}
CAH116_ (dk,rf)
CAC140_ (dk,rf)

```

```

CAC142_ (dk,rf)
if (CAC142_ = 1) {
  CAC143_ (dk,rf)
}
CAH017_ (dk,rf)
CAHC117_ (dk,rf)
if (CAHC117_ = 5) {
  CAHC118_ (dk,rf)
}
CAHC884_ (dk,rf)
CAHC119_ (dk,rf)
CAH020_ (dk,rf)
if (CAH020_ = 1) {
  CAH121_1 (dk,rf)
} elseif (CAH020_ = 5) {
  CAH121_2 (dk,rf)
}
CAMH002_ (dk,rf)
if (CAMH002_ = 1) {
  CAMH113_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH002_ = 5) {
  CAMH113_2 (dk,rf)
}
CAMH007_ (dk,rf)
if (CAMH007_ = 1) {
  CAMH118_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH007_ = 2) {
  CAMH118_2 (dk,rf)
}
CAMH037_ (dk,rf)
if (CAMH037_ is response) {
  CAMH148_ (dk,rf)
}
CAC001_ (response)
CAC102_ (dk,rf)
if (CAC102_ = 1) {
  CAC103_ (dk,rf)
}
CAC104_ (dk,rf)
if (CAC104_ = 1) {
  CAC105_ (dk,rf)
}
}
if ((1 in CAC103_) || (1 in CAC105_)) {
  CAC120_ (dk,rf)
  if ((98 in CAC120_) && (count(CAC120_) > 1)) {
    check('Vous ne pouvez pas sélectionner à la fois <em>"Aucun symptôme" </em>et une autre
réponse !', CAC120_)
  }
  if (98 ni CAC120_) {
    CAC122_ (dk,rf)
  }
}
}
CAC130_ (dk,rf)
if (CAC130_ > 1) {
  CAC131_ (dk,rf)
}
}
CAC110_ (dk,rf)
if (CAC110_ = 1) {
  CAC111_ (dk,rf)
}
}
CAC113_ (dk,rf)
if (CAC113_ = 1) {
  CAC114_ (dk,rf)
}
}
CAQ105_ (dk,rf)
if (CAQ105_ = 1) {
  CAQ106_
}
}
CAQ110_ (dk,rf)
if (CAQ110_ = 1) {
  CAQ111_
}
}
CAQ115_ (dk,rf)
if (CAQ115_ = 1) {
  CAQ116_
}
}
if (CAQ106_1 = 1 || CAQ111_1 = 1 || CAQ116_1 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 0)
}
}
if (CAQ106_2 = 1 || CAQ111_2 = 1 || CAQ116_2 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 0)
}
}

```

```

if (CAQ106_3 = 1 || CAQ111_3 = 1 || CAQ116_3 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 0)
}
if (CAQ106_4 = 1 || CAQ111_4 = 1 || CAQ116_4 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 0)
}
if (CAQ106_97 = 1 || CAQ111_97 = 1 || CAQ116_97 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 0)
}
if (Cal_CAQ130_1 = 1 || Cal_CAQ130_2 = 1 || Cal_CAQ130_3 = 1 || Cal_CAQ130_4 = 1 ||
  Cal_CAQ130_97 = 1) {
  CAQ130_
}
CAQ125_ (dk,rf)
if (CAQ125_ = 1) {
  CAQ127_ (dk,rf)
  if (CAQ127_ = 3 || CAQ127_ = 4) {
    CAQ128_ (dk,rf)
  }
}
CAQ120_ (dk,rf)
if (CAQ120_ = 1) {
  CAQ121_ (dk,rf)
  CAQ122_ (dk,rf)
  if (CAQ122_ = 3 || CAQ122_ = 4) {
    CAQ123_ (dk,rf)
  }
}
CAQ118_ (dk,rf)
if (CAQ118_ > 0) {
  CAQ119_ (dk,rf)
}
CAW001_ (response)
CAEP005_ (dk,rf)
CAW102_ (dk,rf)
if (CAW102_ = 1) {
  CAW103_ (dk,rf)
}
if (CAEP005_ = 1) {
  CAEP100_ (dk,rf)
  if (CAEP100_ = 1) {
    CAEP101_ (dk,rf)
    CAEP102_ (dk,rf)
    if (CAEP102_ = 2 || CAEP102_ = 3) {
      CAEP103_ (dk,rf)
    }
  }
}
} elseif (CAEP005_ = 2) {
  CAW110_ (dk,rf)
  if (count(CAW110_) > 1) {
    CAW111_ (dk,rf)
  }
  if ((2 in CAW110_) || (3 in CAW110_)) {
    CAW117_ (dk,rf)
  }
  CAW121_ (dk,rf)
  if (CAW121_ = 1) {
    CAW122_ (dk,rf)
    if (CAW122_ is response) {
      CAW123_ (dk,rf)
    }
  }
}
  CAW124_ (dk,rf)
  if (CAW124_ = 1) {
    CAW125_ (dk,rf)
    if (CAW125_ is response) {
      CAW126_ (dk,rf)
    }
  }
}
}
CAE103_ (dk,rf)
if (CAE103_ = 1) {
  CAE104_ (dk,rf)
  if ((1 in CAE104_) || (2 in CAE104_)) {
    CAE114_ (dk,rf)
  }
}
}
CAE001_
if (CAE001_ = 1) {
  CAE002_ (response)
}

```

```

CAE100_ (dk,rf)
if (CAE100_ = 5) {
  CAE105_ (dk,rf)
  if (CAE105_ is response) {
    CAE106_ (dk,rf)
  }
  CAE107_ (dk,rf)
  if (CAE107_ is response) {
    CAE108_ (dk,rf)
  }
  CAE109_ (dk,rf)
  if ((98 in CAE109_) && (count(CAE109_) > 1)) {
    check('Vous ne pouvez pas sélectionner à la fois <em>"Aucun</em> et une autre
réponse !', CAE109_)
  }
}
if (CAA808_ > 59 && CAA808_ < 80 && CADN003_ is response) {
  CASR006_ (dk,rf)
}
CACO107_ (dk,rf)
if (CACO107_ = 1 || CACO107_ = 2) {
  CAE111_ (dk,rf)
  CAE112_ (dk,rf)
  if (CAE112_ != 9) {
    CAE120_ (dk,rf)
  }
}
}
CAS001_ (response)
CAS103_
if (CAS103_1 != 99 || CAS103_2 != 99 || CAS103_3 != 99 || CAS103_4 != 99) {
  CAS104_
}
CAS110_
if (CAS110_1 = 1) {
  CAS111_1 (dk,rf)
}
if (CAS110_2 = 1) {
  CAS111_2 (dk,rf)
}
if (CAS110_3 = 1) {
  CAS111_3 (dk,rf)
}
if (CAS110_4 = 1) {
  CAS111_4 (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS112_
  if (CAS112_1 = 1) {
    CAS113_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_2 = 1) {
    CAS113_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_3 = 1) {
    CAS113_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS112_4 = 1) {
    CAS113_4 (dk,rf)
  }
}
CAS115_ (dk,rf)
if (CAS115_ = 1) {
  CAS116_ (dk,rf)
}
if (CAS110_1 != 99 || CAS110_2 != 99 || CAS110_3 != 99 || CAS110_4 != 99) {
  CAS120_
  if (CAS120_1 = 1) {
    CAS121_1 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_2 = 1) {
    CAS121_2 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_3 = 1) {
    CAS121_3 (dk,rf)
  }
  if (CAS120_4 = 1) {
    CAS121_4 (dk,rf)
  }
}
CAS125_ (dk,rf)
if (CAS125_ = 1) {
  CAS130_
  if (CAS130_1 = 1) {
    CAS131_1 (dk,rf)
  }
}
}

```

```
    if (CAS130_2 = 1) {
      CAS131_2 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_3 = 1) {
      CAS131_3 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_4 = 1) {
      CAS131_4 (dk,rf)
    }
    if (CAS130_5 = 1) {
      CAS131_5 (dk,rf)
    }
    CAS126_ (dk,rf)
    if (CAS126_ = 1) {
      CAS127_ (dk,rf)
    }
  }
  CAIT104_ (dk,rf)
  if (CAIT104_ = 1) {
    CAIT105_ (dk,rf)
    CAIT106_
  }
  CAF001_ (dk,rf)
  CAF002_ (dk,rf)
  CAF003_ (response)
}
CAF006_
CAF004_
CAF005_
if (CAA105_ = 1) {
  assign(outcome, '219')
} elseif (CAA105_ != 1 && CAF005_ is response) {
  assign(outcome, '131')
} else {
  assign(outcome, '134')
}
```
