

SHARE w2 Coverscreen version 2.7 2006-10-24

CV178_ INTERVIEW IN NURSING HOME

IWER : CETTE ENTREVUE A-T-ELLE EU LIEU DANS UN MÉNAGE PRIVÉ OU DANS UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL? UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL FOURNIT TOUS LES

SERVICES SUIVANTS A SES RÉSIDANTS : DISTRIBUTION DE MÉDICAMENTS, AIDE ET SURVEILLANCE PERSONNELLE 24 HEURES SUR 24 (PAS NECESSAIREMENT UNE INFIRMIERE) ET MISE A DISPOSITION D'UNE CHAMBRE ET DE REPAS.

1. Ménage privé
2. Etablissement médico-social

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|

| CV101_ INTRODUCTION QUESTION 1

| En [{ mois et année de l'interview précédente }], votre ménage a participé à une enquête appelée SHARE. Comme vous le savez, cette enquête a

| pour but de mieux comprendre certains aspects importants de la vie des gens tels que leur santé, leur situation financière et familiale. Pour cela,

| nous réinterrogeons les personnes qui, comme vous, ont participé à cette enquête la dernière fois. [{ empty }/Nous nous intéressons

| particulièrement à comment cela se passe pour les personnes, lorsqu'elles entrent dans un établissement médico-social.] Cet entretien est

| volontaire et confidentiel. Si nous vous posons une question à laquelle vous ne désirez pas répondre, faites-le moi savoir et je passerai à la

| question suivante. Les réponses que vous donnez resteront confidentielles et seront utilisées à des fins de recherche uniquement. [Avant de

| commencer cet entretien, je dois vous poser quelques questions concernant le nom, le sexe et la date de naissance de chaque membre du ménage.

| Commençons par vous-même./{ empty }]

| 1. Continuer

|

ELSE

|

| CV001_ INTRODUCTION QUESTION 1

| Cette enquête porte sur la santé, le mode de vie et la situation financière des ménages dont les membres ont 50 ans et plus. La population de cet

| âge devient de plus en plus importante, ici en Suisse, comme dans la plupart des autres pays européens. Cette nouvelle situation a un impact sur

| nos retraites, les dépenses de santé et de nombreux autres aspects de nos vies publiques et privées. En participant à cette étude, vous nous

| aidez à mieux comprendre quelles sont les conséquences de cette évolution pour notre santé, nos modes de vie et notre future situation

| économique. Cet entretien est volontaire et confidentiel. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question, dites-le moi et je passerai à la

| question suivante. Les réponses que vous donnez resteront confidentielles et ne seront utilisées qu'à des fins de recherche.

| 1. Continuer

|

ENDIF

IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|

ELSE

|

| **CV002_ ANY ELIGIBLE**

| Tout d'abord, j'aimerais vous demander si votre ménage compte des personnes nées en [année éligible] ou avant [année éligible] ?

| IWER:UN MENAGE EST DEFINI COMME L'ENSEMBLE DES PERSONNES - QUI VIVENT SOUS LE MÊME TOIT (UTILISANT LA MÊME PORTE D'ENTRÉE) ET - QUI ONT UN

| BUDGET MENAGE COMMUN OU QUI PRENNENT HABITUELLEMENT LEURS REPAS ENSEMBLE. EXCEPTIONS: LES LOCATAIRES (PERSONNES QUI SOUS-LOUENT) NE SONT PAS

| CONSIDERES COMME DES MEMBRES DU MENAGE, MEME S'ILS PRENNENT OCCASIONNELLEMENT LEURS REPAS AVEC LEURS HOTES. LES ENFANTS QUI VIVENT AVEC LEURS PARENTS

| A L'ADRESSE DES PARENTS, OU LES PARENTS QUI VIVENT AVEC LEURS ENFANTS A L'ADRESSE DES ENFANTS SONT CONSIDERES COMME MEMBRE DU MENAGE QU'ILS AIENT OU

| NON DES BUDGETS SEPARES POUR LES REPAS.

| 1. Oui

| 5. Non

|

ENDIF

IF CV002_ (ANY ELIGIBLE) = 1. Oui OR CV002_ (ANY ELIGIBLE) = DONTKNOW OR MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1

|

| **CV004_ FIRST NAME RESPONDENT**

| Puis-je vous demander votre prénom?

| IWER:PRÉNOM

| _____

|

| **CV040_ LAST NAME RESPONDENT**

| Quel est votre nom de famille?

| IWER:NOM DE FAMILLE

| _____

|

| **CV005_ MALE OR FEMALE**

| OBSERVATION

| IWER:INDIQUER LE SEXE DU RECONDANT SUR LA BASE DE VOTRE OBSERVATION (DEMANDER CONFIRMATION EN CAS DE DOUTE)

| 1. Masculin

| 2. Féminin

|

| **CV006_ MONTH OF BIRTH**

| En quel mois et en quelle année êtes-vous né(e)?MOIS:ANNEE:

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

| **CV007_ YEAR OF BIRTH**

| En quel mois et en quelle année êtes-vous né(e)?MOIS: [{mois de naissance}] ANNEE:
| (1900..2007)

| *IF CV007_ (YEAR OF BIRTH) = NONRESPONSE*

|| **CV008_ AGE INDICATION**

|| Etes-vous né(e) après ou avant [année éligible]?

- || 1. Après [année éligible]
- || 2. (Environ en) [année éligible]
- || 3. Avant [année éligible]

|| *ENDIF*

| **CV009_ LIVING WITH SPOUSE/PARTNER**

| Vivez-vous...

| IWER:LIRE A VOIX HAUTESI LE CONJOINT VIT EN DEHORS DU MENAGE (PAR
EXEMPLE DANS UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL), CODER 3. NI AVEC
UN(E) CONJOINT(E),

| NI AVEC UN(E) PARTENAIRE.

- | 1. avec un(e) conjoint(e)
- | 2. avec un ou une partenaire
- | 3. Ni avec un(e) conjoint(e), ni avec un(e) partenaire

| *IF CV009_ (LIVING WITH SPOUSE/PARTNER) <> 3. Ni avec un(e) conjoint(e), ni avec
un(e) partenaire AND CV009_ (LIVING WITH*

| *SPOUSE/PARTNER) = RESPONSE*

|| **CV010_ FIRST NAME SPOUSE/PARTNER**

|| Quel est le prénom de [votre/votre/votre/votre/{empty}]{empty}]
[épouse/mari/partenaire/partenaire/{empty}]{empty}] ?

|| IWER:PRÉNOM DE L'EPOUSE/DU MARI/DU PARTENAIRE.

|| _____

|| **CV041_ LAST NAME SPOUSE/PARTNER**

|| Quel est le nom de famille de votre [épouse/mari/partenaire/partenaire/{empty}/{empty}]?
|| IWER:NOM DE L'ÉPOUSE/DU MARI/DU PARTENAIRE.

|| _____

|| **CV011_ MALE OR FEMALE SPOUSE/PARTNER**

|| IWER:INDIQUER LE SEXE [de l'épouse/du mari/du partenaire/du
partenaire/{empty}/{empty}] DU REpondant (DEMANDER CONFIRMATION EN CAS
DE DOUTE)

|| 1. Masculin

|| 2. Féminin

|| **CV012_ MONTH OF BIRTH SPOUSE/PARTNER**

|| En quel mois et en quelle année est né(e) [votre/votre/votre/votre/{empty}/{empty}]
[mari/épouse/partenaire/partenaire/{empty}/{empty}]

|| ?MOIS:ANNEE:

|| 1. Janvier

|| 2. Février

|| 3. Mars

|| 4. Avril

|| 5. Mai

|| 6. Juin

|| 7. Juillet

|| 8. Août

|| 9. Septembre

|| 10. Octobre

|| 11. Novembre

|| 12. Décembre

|| **CV013_ YEAR OF BIRTH SPOUSE/PARTNER**

|| En quel mois et en quelle année est né(e) [votre/votre/votre/votre/{empty}/{empty}]
[mari/épouse/partenaire/partenaire/{empty}/{empty}]?

|| MOIS:[{mois de naissance du mari/de l'épouse/du partenaire}] ANNEE:

|| (1900..2007)

|| *IF CV013_ (YEAR OF BIRTH SPOUSE/PARTNER) = NONRESPONSE*

|| **CV014_ AGE INDICATION SPOUSE/PARTNER**

|| Est-ce que [votre/votre/votre/votre/{empty}/{empty}]

[mari/épouse/partenaire/partenaire/{empty}/{empty}] est né(e) après ou avant [année
éligible] ?

|| 1. Après [année éligible]

|| 2. (Environ en) [année éligible]

|| 3. Avant [année éligible]

|| *ENDIF*

| *ENDIF*

| IF CV178_ (INTERVIEW IN NURSING HOME) = 1. Ménage privé
 ||
 || **CV015_ SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD**
 || Ce ménage compte-t-il encore d'autres personnes ?
 || IWER:UN MENAGE EST DEFINI COMME L'ENSEMBLE DES PERSONNES - QUI
 VIVENT SOUS LE MÊME TOIT (UTILISANT LA MÊME PORTE D'ENTRÉE) ET - QUI
 ONT UN
 || BUDGET MENAGE COMMUN OU QUI PRENNENT HABITUELLEMENT LEURS
 REPAS ENSEMBLE. EXCEPTIONS: LES LOCATAIRES (PERSONNES QUI SOUS-
 LOUENT) NE SONT PAS
 || CONSIDERES COMME DES MEMBRES DU MENAGE, MEME S'ILS PRENNENT
 OCCASIONNELLEMENT LEURS REPAS AVEC LEURS HOTES. LES ENFANTS QUI
 VIVENT AVEC LEURS PARENTS
 || A L'ADRESSE DES PARENTS, OU LES PARENTS QUI VIVENT AVEC LEURS
 ENFANTS A L'ADRESSE DES ENFANTS SONT CONSIDERES COMME MEMBRE DU
 MENAGE QU'ILS AIENT OU
 || NON DES BUDGETS SEPARES POUR LES REPAS.
 || 1. Oui
 || 5. Non
 ||
 || IF CV015_ (SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD) = 1. Oui
 ||
 || LOOP cnt:= 1 TO 18
 ||
 || IF CV949_HHMembers[cnt - CV949A[0]].CV033_ (SOMEONE ELSE IN THE
 HOUSEHOLD) = 1. Oui
 ||
 || **CV016_ FIRST NAME HHMEMBER**
 || Quel est son prénom?
 || IWER:SI LE REpondant N'EST PAS CERTAIN AVEC QUI IL DOIT
 CONTINUER: CONTINUONS AVEC LA PERSONNE DU MENAGE LA PLUS AGEE
 PARMi CELLES DONT NOUS N'AVONS
 || PAS ENCORE PARLEES.
 || _____
 ||
 || **CV034_ LAST NAME HHMEMBER**
 || Quel est son nom de famille?
 || IWER:NOM DE FAMILLE DU MEMBRE DU MÉNAGE.
 || _____
 ||
 || **CV017_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER**
 || De quel sexe est [{prénom du membre du foyer}]?
 || 1. Masculin
 || 2. Féminin
 ||
 || **CV018_ RELATION TO RESPONDENT**
 || D'après la carte 1, quelle est la relation de cette personne avec vous ?IWER: PAR
 "BEAUX-PARENTS", NOUS ENTENDONS LES PARENTS D'UN PARTENAIRE, LES
 || "AUTRES BEAUX-PARENTS" (PAR EXEMPLE LES PARENTS D'ANCIENS

PARTENAIRES) SONT CODES "AUTRES PROCHES".

|||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT
OU DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES
PARENTS D'UN

|||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».

|||| 1. Mari / Femme

|||| 2. Partenaire

|||| 3. Fils / Fille

|||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)

|||| 5. Parents

|||| 6. Beaux-parents

|||| 7. Frère / Soeur

|||| 8. Petits-enfants

|||| 9. Autre parent (préciser)

|||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)

|||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire

||||

|||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 3. Fils / Fille*

||||

|||| *ELSE*

||||

|||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 5. Parents*

||||

||||

|||| *ELSE*

||||

|||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 6. Beaux-parents*

||||

||||

|||| *ELSE*

||||

|||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Autre parent*

(préciser)

||||

|||| **CV019_ OTHER RELATIVE**

|||| Pouvez-vous précisez quel autre lien de parenté?

|||| _____

||||

|||| *ELSE*

||||

|||| *IF CV949A[0].CV018_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Autre personne*

sans lien de parenté (préciser)

||||

|||| **CV020_ SPECIFY RELATIONSHIP**

|||| Pouvez-vous préciser la relation de [{"prénom du membre du foyer"}] avec vous ?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *ENDIF*

||||

```

||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CV021_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER
||||| En quel mois et en quelle année est né/e [{prénom du membre du foyer}]
?MOIS:ANNEE:
||||| 1. Janvier
||||| 2. Février
||||| 3. Mars
||||| 4. Avril
||||| 5. Mai
||||| 6. Juin
||||| 7. Juillet
||||| 8. Août
||||| 9. Septembre
||||| 10. Octobre
||||| 11. Novembre
||||| 12. Décembre
|||||
||||| CV022_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER
||||| En quel mois et en quelle année est né/e [{prénom du membre du foyer}] ?
MOIS:[{mois de naissance du membre de la famille}] ANNEE:
||||| (1900..2007)
|||||
||||| IF CV949A[0].CV022_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE
|||||
||||| CV023_ AGE INDICATION HHMEMBER
||||| [{prénom du membre du foyer}] est-il(elle) né(e) après ou avant [année éligible] ?
||||| 1. Après [année éligible]
||||| 2. (Environ en) [année éligible]
||||| 3. Avant [année éligible]
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| IF CV949A[0].CV016_ (FIRST NAME HHMEMBER) = RESPONSE
|||||
|||||
||||| IF AGE CV949A[0].CV922_ (BIRTHDATE HHMEMBER) > 17
|||||
||||| CV024_ LIVING WITH SPOUSE/PARTNER HHMEMBER
||||| [{prénom du membre du foyer}] vit-[il/elle] avec un(e) conjoint(e), avec un(e)
partenaire ou seul(e)?
||||| IWER:SI LE CONJOINT VIT EN DEHORS DU MENAGE (PAR EXEMPLE
DANS UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL) CODER 3 (ni avec un(e) conjoint(e), ni
avec un(e)
||||| partenaire)
||||| 1. avec un(e) conjoint(e)
||||| 2. avec un ou une partenaire

```

||||||| 3. Ni avec un(e) conjoint(e), ni avec un(e) partenaire

|||||||

||||||| *IF CV949A[0].CV024_ (LIVING WITH SPOUSE/PARTNER HHMEMBER) <> 3. Ni avec un(e) conjoint(e), ni avec un(e) partenaire*

|||||||

||||||| **CV025_ FIRST NAME HHMEMBER SPOUSE**

||||||| Quel est son prénom?

||||||| IWER:PRENOM DE L'EPOUSE/DU MARI/DU PARTENAIRE DU MEMBRE DU MÉNAGE.

||||||| _____

|||||||

|||||||

||||||| **CV043_ LAST NAME HHMEMBER SPOUSE**

||||||| Quel est son nom de famille?

||||||| IWER:NOM DE FAMILLE

||||||| _____

|||||||

|||||||

||||||| **CV026_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER SPOUSE**

||||||| De quel sexe est [{prénom du mari, de l'épouse ou du partenaire du membre du ménage]}?

||||||| 1. Masculin

||||||| 2. Féminin

|||||||

||||||| **CV027_ RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE**

||||||| D'après la carte 1, quelle est sa relation avec vous ?

||||||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT OU DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES PARENTS D'UN

||||||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».

||||||| 1. Mari / Femme

||||||| 2. Partenaire

||||||| 3. Fils / Fille

||||||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)

||||||| 5. Parents

||||||| 6. Beaux-parents

||||||| 7. Frère / Soeur

||||||| 8. Petits-enfants

||||||| 9. Autre parent (préciser)

||||||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)

||||||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire

|||||||

||||||| *IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE) = 5. Parents*

|||||||

|||||||

||||||| *ELSE*

|||||||

||||||| *IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE) =*

6. Beaux-parents

|||||||


```

|||||||
||||||| ELSE
|||||||
||||||| IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE)
= 9. Autre parent (préciser)
|||||||
||||||| CV028_ OTHER RELATIVE
||||||| Pouvez-vous préciser quel autre lien de parenté ?
||||||| _____
|||||||
||||||| ELSE
|||||||
||||||| IF CV949A[0].CV027_ (RELATION TO RESPONDENT HHMEMBER SPOUSE)
= 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)
|||||||
||||||| CV029_ SPECIFY RELATIONSHIP
||||||| Pouvez-vous préciser la relation de [{prénom du mari, de l'épouse ou du
partenaire du membre du ménage] avec vous ?
||||||| _____
|||||||
||||||| ENDIF
|||||||
||||||| ENDIF
|||||||
||||||| ENDIF
|||||||
||||||| ENDIF
|||||||
||||||| CV030_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE
||||||| Quels sont le mois et l'année de naissance de [{prénom du mari, de l'épouse ou du
partenaire du membre du ménage] MOIS : ANNEE :
||||||| 1. Janvier
||||||| 2. Février
||||||| 3. Mars
||||||| 4. Avril
||||||| 5. Mai
||||||| 6. Juin
||||||| 7. Juillet
||||||| 8. Août
||||||| 9. Septembre
||||||| 10. Octobre
||||||| 11. Novembre
||||||| 12. Décembre
|||||||
||||||| CV031_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE
||||||| Quels sont le mois et l'année de naissance de
[CV025_FirstNameHHMember_SpouseMOIS] : [{mois de naissance du mari, femme ou
partenaire du membre du
||||||| ménage)] ANNEE :
||||||| (1900..2007)
|||||||

```

```

||||| IF CV949A[0].CV031_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER SPOUSE) =
NONRESPONSE
|||||
||||| CV032_ AGE INDICATION HHMEMBER SPOUSE
||||| [{prénom du mari, de l'épouse ou du partenaire du membre du ménage] est-il(elle)
né(e) après ou avant [année éligible] ?
||||| 1. Après [année éligible]
||||| 2. (Environ en) [année éligible]
||||| 3. Avant [année éligible]
|||||
||||| ENDIF
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| CV033_ SOMEONE ELSE IN THE HOUSEHOLD
||||| Ce ménage compte-t-il encore d'autres membres ?
||||| IWER:UN MENAGE EST DEFINI COMME L'ENSEMBLE DES PERSONNES - QUI
VIVENT SOUS LE MÊME TOIT (UTILISANT LA MÊME PORTE D'ENTRÉE) ET- QUI
ONT UN BUDGET
||||| MENAGE COMMUN OU QUI PRENNENT HABITUELLEMENT LEURS REPAS
EN COMMUN.EXCEPTIONS: LES LOCATAIRES (PERSONNES QUI SOUS-LOUENT)
NE SONT PAS CONSIDERES
||||| COMME DES MEMBRES DU MENAGE, MEME S'ILS PRENNENT
OCCASIONNELLEMENT LEURS REPAS AVEC LEURS HOTES. LES ENFANTS QUI
VIVENT AVEC LEURS PARENTS A
||||| L'ADRESSE DES PARENTS, OU LES PARENTS QUI VIVENT AVEC LEURS
ENFANTS A L'ADRESSE DES ENFANTS SONT CONSIDERES COMME MEMBRE DU
MENAGE QU'ILS AIENT OU
||||| NON DES BUDGETS SEPARES POUR LES REPAS.
||||| 1. Oui
||||| 5. Non
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| IF CV948_ (HHSIZE) > 1
|||||
||||| CV035_ HAVE WE LEFT SOMEONE OUT
||||| Laissez-moi juste vérifier. En tout, cela fait [{nombre de personnes dans le ménage}]
personnes qui vivent dans votre ménage. Avons-nous oublié
||||| quelqu'un? [{liste de tous les répondants}]
||||| IWER:LIRE A VOIX HAUTE LE NOM DES MEMBRES DU MENAGE SI

```

NECESSAIRE.

||| 1. Oui
||| 5. Non
|||

CHK: (CV035_HHSizeNotCorrect = a5) INVOLVING
(CV949_HHMembers[A_LastMember].CV033_SomeOneElse) "^FLError[21]"

|| *ENDIF*

||

| *ENDIF*

|

| *IF MN101_ (MN101_Longitudinal) = 1*

||

|| *IF CV178_ (INTERVIEW IN NURSING HOME) = 1. Ménage privé*

|||

||| *IF CV948_ (HHSIZE) > 1*

||||

|||| **CV102_ ANYONE MOVED IN**

|||| Parmi les personnes qui vivent aujourd'hui dans ce ménage, y en a-t-il une qui a
emménagé dans ce ménage depuis [{mois et année de la

|||| précédente enquête}], c'est-à-dire depuis la dernière fois que nous avons interrogé
quelqu'un dans ce ménage?

|||| 1. Oui

|||| 5. Non

||||

|||| *IF CV956_.CV102_ (ANYONE MOVED IN) = 1. Oui*

|||||

||||| **CV103_ Who Moved In [1]**

||||| Qui a emménagé?

||||| IWER:CODER TOUTES LES PERSONNES CONCERNEES.

||||| _____

|||||

||||| *LOOP cnt:= 1 TO 20*

||||||

|||||| *IF cnt IN CV956_.CV980_.CV103_ (WHO MOVED IN)*

|||||||

CHK: (CV955AHHOverview[cnt].Name <> ") INVOLVING (CV103_WhoMovedIn) "^FLError[21]"

||||||| *ENDIF*

|||||||

||||||| *ENDLOOP*

|||||||

||||||| *LOOP cnt:= 1 TO HHSIZE*

|||||||

||||||| *IF cnt IN CV956_.CV980_.CV103_ (WHO MOVED IN)*

|||||||

||||||| **CV166A MONTH MOVED IN**

||||||| En quel mois et quelle année [avez-vous/{Nom selon CV103_WhoMovedIn} a-t-
il/elle] emménagé dans ce ménage? MOIS: ANNEE:

|||||||

|||||||

||||||| **CV167A YEAR MOVED IN**

||||||| En quel mois et quelle année [avez-vous/{Nom selon CV103_WhoMovedIn} a-t-

il/elle] emménagé dans ce ménage? MOIS: [{à remplir avec
 ||| CV166_MoBirthRel (from array)}] ANNEE:
 |||
 |||
 ||| *ENDIF*
 |||
 ||| *ENDLOOP*
 |||
 ||| *ENDIF*
 |||
 ||| *ENDIF*
 |||
 ||| **CV104_ ANYONE MOVED OUT**
 ||| Est-ce que quelqu'un qui vivait ici en [{mois et année de l'enquête précédente}], c'est-à-
 dire la dernière fois que nous avonsinterrogé
 ||| quelqu'un dans ce ménage, a quitté ce ménage?
 ||| IWER:LES MEMBRES DU MENAGE QUI SONT DECEDES FONT L'OBJET D'UNE
 QUESTION SUIVANTE
 ||| 1. Oui
 ||| 5. Non
 |||
 ||| *IF CV956_.CV104_ (ANYONE MOVED OUT) = 1. Oui*
 |||
 ||| **CV105_ UPDATE INFO INTRODUCTION**
 ||| Afin de mettre à jour nos informations, je vais vous poser quelques questions sur cette
 personne.
 ||| 1. Continuer
 |||
 ||| **CV106_ FIRST NAME HHMEMBER**
 ||| Quel est son prénom?
 ||| IWER:SI LE REpondant EST INCERTAIN AU SUJET DE LA PERSONNE PAR
 LAQUELLE IL DOIT CONTINUER, SUGGERER : CONTINUONS AVEC LE MEMBRE
 DU MENAGE QUI A
 ||| DEMENAGE LE PLUS REcemment.
 ||| _____
 |||
 |||
 ||| **CV107_ LAST NAME HHMEMBER**
 ||| Et quel est son nom de famille?
 ||| IWER:SI LE REpondant EST INCERTAIN AU SUJET DE LA PERSONNE PAR
 LAQUELLE IL DOIT CONTINUER, SUGGERER : CONTINUONS AVEC LE MEMBRE
 DU MENAGE QUI A
 ||| DEMENAGE LE PLUS REcemment.
 ||| _____
 |||
 |||
 ||| **CV130_ MALE OR FEMALE MOVED OUT**
 ||| Quel est le sexe de [{prénom du membre du ménage}]?
 ||| 1. Masculin
 ||| 2. Féminin
 |||

|||| **CV131_ RELATION TO RESPONDENT**

|||| Selon la carte 1, quelle est [sa/sa] [relation/relation] avec vous?

|||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT OU DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES PARENTS D'UN

|||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».

|||| 1. Mari / Femme

|||| 2. Partenaire

|||| 3. Fils / Fille

|||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)

|||| 5. Parents

|||| 6. Beaux-parents

|||| 7. Frère / Soeur

|||| 8. Petits-enfants

|||| 9. Autre parent (préciser)

|||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)

|||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire

||||

|||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Autre parent (préciser)*

||||

|||| **CV132_ OTHER RELATIVE**

|||| Pouvez-vous spécifier quelle autre relation?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)*

||||

|||| **CV120_ SPECIFY RELATIONSHIP**

|||| Pouvez-vous spécifier s'il vous plait votre relation avec [{prénom du membre du ménage}]?

|||| _____

||||

|||| *ENDIF*

||||

|||| **CV121_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

|||| En quel mois et quelle année [{prénom du membre du ménage}] est-[il/elle] né/e ?

MOIS: ANNEE:

|||| 1. Janvier

|||| 2. Février

|||| 3. Mars

|||| 4. Avril

|||| 5. Mai

|||| 6. Juin

|||| 7. Juillet

|||| 8. Août

|||| 9. Septembre

|||| 10. Octobre

|||| 11. Novembre

||| 12. Décembre

|||

||| **CV122_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||| En quel mois et quelle année [{prénom du membre du ménage}] est-il/elle né/e ? MOIS: [{mois de naissance}] ANNEE:

||| (1900..2007)

|||

||| *IF CV956_.CV981A[1].CV122_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

|||

||| **CV123_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||| Est-ce que [{prénom du membre du ménage}] est né/e après ou avant [année éligible]?

||| 1. Après [année éligible]

||| 2. (Environ en) [année éligible]

||| 3. Avant [année éligible]

|||

||| *ENDIF*

|||

||| **CV108_ MONTH HHMEMBER MOVED OUT**

||| En quel mois et quelle année a-t-[il/elle] déménagé? MOIS: ANNEE:

||| 1. Janvier

||| 2. Février

||| 3. Mars

||| 4. Avril

||| 5. Mai

||| 6. Juin

||| 7. Juillet

||| 8. Août

||| 9. Septembre

||| 10. Octobre

||| 11. Novembre

||| 12. Décembre

|||

||| **CV109_ YEAR HHMEMBER MOVED OUT**

||| En quel mois et quelle année a-t-[il/elle] déménagé? MOIS: [{mois du déménagement}] ANNEE:

||| 1. 2004

||| 2. 2005

||| 3. 2006

||| 4. 2007

|||

||| **CV110_ WHY MOVED OUT**

||| Puis-je vous demander pour quelle raison [{prénom du membre du ménage}] a quitté ce ménage? Etait-ce parce que...

||| IWER:LIRE A HAUTE VOIX (UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL FOURNIT TOUS LES SERVICESUIVANTS A SES RESIDENTS : DISTRIBUTION DE MEDICAMENTS, ASSISTANCE ET

||| SURVEILLANCE PERSONNELLE 24HSUR 24H (PAS NECESSAIREMENT UNE INFIRMIERE) ET MISE A DISPOSITION D'UNE CHAMBRE ET DE REPAS)

||| 1. Sa relation avec un membre du ménage a pris fin

||| 2. [Il/Elle] a déménagé dans un établissement médico-social

||| 3. Pour une autre raison

```

||||
||||
|||| CV112_ ANYONE ELSE MOVED OUT
|||| Est-ce que quelqu'un d'autre qui vivait ici en [{mois et année de la précédente enquête}],
c'est-à-dire la dernière fois que nous avons
|||| interrogé quelqu'un dans ce ménage, a quitté ce ménage?
|||| 1. Oui
|||| 5. Non
||||
||||
|||| LOOP cnt2:= 2 TO 10
||||
|||| IF CV981_MovedOut[cnt2 - CV956_.CV981A[1].CV112_ (ANYONE ELSE MOVED
OUT) = 1. Oui
||||
|||| CV105_ UPDATE INFO INTRODUCTION
|||| Afin de mettre à jour nos informations, je vais vous poser quelques questions sur cette
personne.
|||| 1. Continuer
||||
|||| CV106_ FIRST NAME HHMEMBER
|||| Quel est son prénom?
|||| IWER:SI LE REpondant EST INCERTAIN AU SUJET DE LA PERSONNE PAR
LAQUELLE IL DOIT CONTINUER, SUGGERER : CONTINUONS AVEC LE MEMBRE
DU MENAGE QUI A
|||| DEMENAGE LE PLUS RECEMMENT.
|||| _____
||||
||||
|||| CV107_ LAST NAME HHMEMBER
|||| Et quel est son nom de famille?
|||| IWER:SI LE REpondant EST INCERTAIN AU SUJET DE LA PERSONNE PAR
LAQUELLE IL DOIT CONTINUER, SUGGERER : CONTINUONS AVEC LE MEMBRE
DU MENAGE QUI A
|||| DEMENAGE LE PLUS RECEMMENT.
|||| _____
||||
||||
|||| CV130_ MALE OR FEMALE MOVED OUT
|||| Quel est le sexe de [{prénom du membre du ménage}]?
|||| 1. Masculin
|||| 2. Féminin
||||
|||| CV131_ RELATION TO RESPONDENT
|||| Selon la carte 1, quelle est [sa/sa] [relation/relation] avec vous?
|||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT
OU DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES
PARENTS D'UN
|||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».
|||| 1. Mari / Femme
|||| 2. Partenaire

```

||||| 3. Fils / Fille
 ||||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)
 ||||| 5. Parents
 ||||| 6. Beaux-parents
 ||||| 7. Frère / Soeur
 ||||| 8. Petits-enfants
 ||||| 9. Autre parent (préciser)
 ||||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)
 ||||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire
 |||||
 ||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Autre parent*
(préciser)
 |||||
 ||||| **CV132_ OTHER RELATIVE**
 ||||| Pouvez-vous spécifier quelle autre relation?
 ||||| _____
 |||||
 ||||| *ENDIF*
 |||||
 ||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV131_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Autre*
personne sans lien de parenté (préciser)
 |||||
 ||||| **CV120_ SPECIFY RELATIONSHIP**
 ||||| Pouvez-vous spécifier s'il vous plaît votre relation avec [{prénom du membre du
 ménage}]?
 ||||| _____
 |||||
 ||||| *ENDIF*
 |||||
 ||||| **CV121_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**
 ||||| En quel mois et quelle année [{prénom du membre du ménage}] est-[il/elle] né/e ?
MOIS: ANNEE:
 ||||| 1. Janvier
 ||||| 2. Février
 ||||| 3. Mars
 ||||| 4. Avril
 ||||| 5. Mai
 ||||| 6. Juin
 ||||| 7. Juillet
 ||||| 8. Août
 ||||| 9. Septembre
 ||||| 10. Octobre
 ||||| 11. Novembre
 ||||| 12. Décembre
 |||||
 ||||| **CV122_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**
 ||||| En quel mois et quelle année [{prénom du membre du ménage}] est-il/elle né/e ?
MOIS: [{mois de naissance}] ANNEE:
 ||||| (1900..2007)
 |||||
 ||||| *IF CV956_.CV981A[1].CV122_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

|||||

||||| **CV123_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||||| Est-ce que [{prénom du membre du ménage}] est né/e après ou avant [année éligible]?

||||| 1. Après [année éligible]

||||| 2. (Environ en) [année éligible]

||||| 3. Avant [année éligible]

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **CV108_ MONTH HHMEMBER MOVED OUT**

||||| En quel mois et quelle année a-t-[il/elle] déménagé? MOIS: ANNEE:

||||| 1. Janvier

||||| 2. Février

||||| 3. Mars

||||| 4. Avril

||||| 5. Mai

||||| 6. Juin

||||| 7. Juillet

||||| 8. Août

||||| 9. Septembre

||||| 10. Octobre

||||| 11. Novembre

||||| 12. Décembre

|||||

||||| **CV109_ YEAR HHMEMBER MOVED OUT**

||||| En quel mois et quelle année a-t-[il/elle] déménagé? MOIS: [{mois du déménagement}] ANNEE:

||||| 1. 2004

||||| 2. 2005

||||| 3. 2006

||||| 4. 2007

|||||

||||| **CV110_ WHY MOVED OUT**

||||| Puis-je vous demander pour quelle raison [{prénom du membre du ménage}] a quitté ce ménage? Etait-ce parce que...

||||| IWER:LIRE A HAUTE VOIX (UN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL FOURNIT TOUS LES SERVICESUIVANTS A SES RESIDENTS : DISTRIBUTION DE MEDICAMENTS, ASSISTANCE ET

||||| SURVEILLANCE PERSONNELLE 24HSUR 24H (PAS NECESSAIREMENT UNE INFIRMIERE) ET MISE A DISPOSITION D'UNE CHAMBRE ET DE REPAS)

||||| 1. Sa relation avec un membre du ménage a pris fin

||||| 2. [Il/Elle] a déménagé dans un établissement médico-social

||||| 3. Pour une autre raison

|||||

|||||

||||| **CV112_ ANYONE ELSE MOVED OUT**

||||| Est-ce que quelqu'un d'autre qui vivait ici en [{mois et année de la précédente enquête}], c'est-à-dire la dernière fois que nous avons

||||| interrogé quelqu'un dans ce ménage, a quitté ce ménage?

||||| 1. Oui

```

||||| 5. Non
|||||
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDLOOP
|||||
||||| ENDIF
|||||
||||| ENDIF
|||||
||| CV113_ DID SOMEONE DIE
||| Je sais que le sujet que je vais aborder maintenant pourrait être pénible, mais j'aimerais
savoir si quelqu'un qui vivait dans ce ménage en [{ mois
||| et année de la précédente enquête}] est décédé depuis?
||| 1. Oui
||| 5. Non
|||
||| IF CV956_.CV113_ (DID SOMEONE DIE) = 1. Oui
|||
||| CV114_ INTRO INFO DIE
||| Je suis désolé d'apprendre cela. J'ai cependant besoin de vous poser quelques questions à
son sujet afin d'être sûr d'avoir les informations
||| correctes concernant son décès.
||| 1. Continuer
|||
||| CV115_ FIRST NAME DECEASED
||| Pouvez-vous je vous prie donner le prénom de la personne décédée?
||| IWER:PRENOM DE LA PERSONNE DECEDEE
||| _____
|||
||| CV116_ LAST NAME DECEASED
||| Pouvez-vous s'il vous plaît me dire le nom de famille de la personne décédée?
||| IWER:NOM DE LA PERSONNE DECEDEE
||| _____
|||
||| CV117_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER
|||
||| IWER:CODER LE SEXE DE LA PERSONNE DECEDEE. POSER LA QUESTION EN
CAS DE DOUTE.
||| 1. Masculin
||| 2. Féminin
|||
||| CV118_ RELATION TO RESPONDENT
||| En vous basant sur la carte 1, quelle était [sa/sa] [relation/relation] avec vous?
||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT OU
DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES
PARENTS D'UN
||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».

```

||| 1. Mari / Femme
||| 2. Partenaire
||| 3. Fils / Fille
||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)
||| 5. Parents
||| 6. Beaux-parents
||| 7. Frère / Soeur
||| 8. Petits-enfants
||| 9. Autre parent (préciser)
||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)
||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire
|||
||| *IF CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Autre parent (préciser) OR CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)*

||| **CV119_ SPECIFY RELATIONSHIP**

||| Pouvez-vous s'il vous plaît spécifier votre relation avec [{prénom de la personne décédée}]?

||| _____

||| *ENDIF*

||| **CV125_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

||| En quel mois et quelle année [{prénom de la personne décédée}] était né(e)? MOIS: ANNEE:

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

||| **CV126_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||| En quel mois et quelle année [{prénom de la personne décédée}] était né(e)? MOIS: [{mois de naissance}] ANNEE:

||| (1900..2007)

||| *IF CV956_.CV982A[1].CV126_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

||| **CV127_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||| Est-ce que [{prénom de la personne décédée}] était né(e) après ou avant [année éligible]?

- ||| 1. Après [année éligible]
||| 2. (Environ en) [année éligible]
||| 3. Avant [année éligible]

```

|||
||| ENDIF
|||
||| CV135_ MONTH DIED
||| Quand [{prénom de la personne décédée}] est-il/elle décédé/e? Pouvez-vous me dire le
mois et l'année? MOIS: ANNEE:
||| 1. Janvier
||| 2. Février
||| 3. Mars
||| 4. Avril
||| 5. Mai
||| 6. Juin
||| 7. Juillet
||| 8. Août
||| 9. Septembre
||| 10. Octobre
||| 11. Novembre
||| 12. Décembre
|||
||| CV136_ YEAR DIED
||| Quand [{prénom de la personne décédée}] est-[il/elle] décédé/e? Pouvez-vous me dire le
mois et l'année? MOIS: [{mois du décès}] ANNEE:
||| 1. 2004
||| 2. 2005
||| 3. 2006
||| 4. 2007
|||
|||
||| CV177_ ANYONE ELSE DIED
||| Est-ce que quelqu'un d'autre qui vivait de ce ménage lorsque nous vous avons interrogé en
[{{mois et année de la précédente enquête}}] est
||| décédé depuis?
||| 1. Oui
||| 5. Non
|||
||| LOOP cnt3:= 2 TO 10
|||
||| IF CV982_Died[cnt3 - CV956_.CV982A[1].CV177_ (ANYONE ELSE DIED) = 1. Oui
|||
||| CV115_ FIRST NAME DECEASED
||| Pouvez-vous je vous prie donner le prénom de la personne décédée?
||| IWER:PRENOM DE LA PERSONNE DECEDEE
||| _____
|||
|||
||| CV116_ LAST NAME DECEASED
||| Pouvez-vous s'il vous plaît me dire le nom de famille de la personne décédée?
||| IWER:NOM DE LA PERSONNE DECEDEE
||| _____
|||
|||
|||

```

||||| **CV117_ MALE OR FEMALE OF HHMEMBER**

|||||

||||| IWER:CODER LE SEXE DE LA PERSONNE DECEDEE. POSER LA QUESTION EN CAS DE DOUTE.

||||| 1. Masculin

||||| 2. Féminin

|||||

||||| **CV118_ RELATION TO RESPONDENT**

||||| En vous basant sur la carte 1, quelle était [sa/sa] [relation/relation] avec vous?

||||| IWER:PAR « BEAUX-PARENTS » ON ENTEND LES PARENTS DU CONJOINT OU DU PARTENAIRE. LES « AUTRES BEAUX-PARENTS », COMME PAR EX. LES PARENTS D'UN

||||| PARTENAIRE PRECEDENT, SONT CODES COMME « AUTRES PROCHES ».

||||| 1. Mari / Femme

||||| 2. Partenaire

||||| 3. Fils / Fille

||||| 4. Gendre / bru (Beau-fils / Belle-fille)

||||| 5. Parents

||||| 6. Beaux-parents

||||| 7. Frère / Soeur

||||| 8. Petits-enfants

||||| 9. Autre parent (préciser)

||||| 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)

||||| 11. Ex-épouse / Ex-mari / Ex-partenaire

|||||

||||| *IF CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO RESPONDENT) = 9. Autre parent (préciser) OR CV956_.CV982A[1].CV118_ (RELATION TO*

||||| *RESPONDENT) = 10. Autre personne sans lien de parenté (préciser)*

|||||

||||| **CV119_ SPECIFY RELATIONSHIP**

||||| Pouvez-vous s'il vous plaît spécifier votre relation avec [{prénom de la personne décédée}]?

||||| _____

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **CV125_ MONTH OF BIRTH HHMEMBER**

||||| En quel mois et quelle année [{prénom de la personne décédée}] était né(e)? MOIS:
ANNEE:

||||| 1. Janvier

||||| 2. Février

||||| 3. Mars

||||| 4. Avril

||||| 5. Mai

||||| 6. Juin

||||| 7. Juillet

||||| 8. Août

||||| 9. Septembre

||||| 10. Octobre

||||| 11. Novembre

||||| 12. Décembre

|||||

||||| **CV126_ YEAR OF BIRTH HHMEMBER**

||||| En quel mois et quelle année [{prénom de la personne décédée}] était né(e)? MOIS: [{mois de naissance}] ANNEE:

||||| (1900..2007)

|||||

||||| *IF CV956_.CV982A[1].CV126_ (YEAR OF BIRTH HHMEMBER) = NONRESPONSE*

|||||

||||| **CV127_ AGE INDICATION HHMEMBER**

||||| Est-ce que [{prénom de la personne décédée}] était né(e) après ou avant [année éligible]?

||||| 1. Après [année éligible]

||||| 2. (Environ en) [année éligible]

||||| 3. Avant [année éligible]

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

||||| **CV135_ MONTH DIED**

||||| Quand [{prénom de la personne décédée}] est-il/elle décédé/e? Pouvez-vous me dire le mois et l'année? MOIS: ANNEE:

||||| 1. Janvier

||||| 2. Février

||||| 3. Mars

||||| 4. Avril

||||| 5. Mai

||||| 6. Juin

||||| 7. Juillet

||||| 8. Août

||||| 9. Septembre

||||| 10. Octobre

||||| 11. Novembre

||||| 12. Décembre

|||||

||||| **CV136_ YEAR DIED**

||||| Quand [{prénom de la personne décédée}] est-[il/elle] décédé/e? Pouvez-vous me dire le mois et l'année? MOIS: [{mois du décès}] ANNEE:

||||| 1. 2004

||||| 2. 2005

||||| 3. 2006

||||| 4. 2007

|||||

|||||

||||| **CV177_ ANYONE ELSE DIED**

||||| Est-ce que quelqu'un d'autre qui vivait de ce ménage lorsque nous vous avons interrogé en [{mois et année de la précédente enquête}] est

||||| décédé depuis?

||||| 1. Oui

||||| 5. Non

|||||

||||| *ENDIF*

|||||

```

||| ENDLOOP
|||
|| ENDIF
||
| ENDIF
|
| IF A_NumElig > 0
||
|| IF MN101_(MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| CV179_ PRIMARY RESPONDENT
||| IWER: CONFIRMER QUEL EST LE REpondant PRIMAIRE (ENREGISTRE) A
PARTIR DE LA LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.
||| {Liste des répondants éligibles}
|||
||| ENDIF
||
|| IF MN101_(MN101_Longitudinal) = 0
|||
||| CV037_ PERSONS TO INTERVIEW
||| J'aimerais interroger [liste des personnes éligibles]
||| 1. Continuer
|||
||| ENDIF
||
|| ENDIF
|
| CV039_ BACK TO MAIN
|
| IWER:CECI EST LA DERNIERE QUESTION DE L'ENQUETE PRELIMINAIRE.
| 1. Continuer
|
ENDIF

IF A_NumElig < 1
|
| IF CV956_LeftHH.CV113_SomeoneDied <> a1
||
|| CV036_ INTRO END OF INTERVIEW
|| Merci beaucoup pour le temps que vous nous avez consacré, mais il n'y a personne ici que
nous devons interroger pour le moment.
|| 1. Continuer
||
||
|| ELSE
||
||
|| ENDIF
|
ENDIF

```

