



TNS Sofres



Cartes réponses

Share 2017 – Field V7

*Etude sur la Santé, le Vieillissement
et la Retraite en Europe*

1. Conjoint
2. Partenaire
3. Enfant
4. Gendre/Belle-fille (bru)
5. Parent
6. Beau-parent
7. Frère/soeur
8. Petit-fils/petite-fille
9. Autre membre de la famille (préciser)
10. Autre proche sans lien de parenté (préciser)
11. Ex-conjoint/ex-partenaire

1. N'a jamais été à l'école
2. A interrompu sa scolarité avant la fin de l'enseignement primaire
3. Certificat d'études primaires (CEP) ou scolarité interrompue après la fin du primaire et avant la fin du collège
4. BEPC, brevet élémentaire, brevet des collèges, DNB ou scolarité jusqu'à la fin du collège ou au-delà, sans diplôme.
5. CAP, BEP ou diplôme de niveau équivalent (Diplôme d'aide-soignante, auxiliaire de puériculture, aide médico-pédagogique, aide à domicile)
6. Baccalauréat technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG, ST2S, STAV) ou de technicien, BEA, BEC, BEI, BES, BEH, BSEC
7. Baccalauréat professionnel (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise), diplôme de moniteur-éducateur
8. Baccalauréat général (ou brevet supérieur, diplôme des professions sociales et de santé de niveau Bac)
9. Capacité en droit, Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU), Examen spécial d'entrée à l'université (ESEU)
95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école
97. Autre

1. N'a pas de diplôme de l'enseignement supérieur
2. Diplôme universitaire du premier cycle (DEUG), Classes préparatoires aux grandes écoles
3. BTS, DUT, Deust ou équivalent
4. Diplôme des professions sociales et de la santé de niveau Bac+2 : Diplôme d'éducateur technique spécialisé et d'éducateur spécialisé, Diplôme d'assistante sociale, Diplôme paramédical (laborantin, infirmier jusqu'en 2009, etc.)
5. Autre diplôme de niveau Bac+2 : Certificat d'aptitude pédagogique (instituteur), etc.
6. Diplôme universitaire du 2ème cycle (licence, licence professionnelle, diplôme d'infirmier depuis 2010, maîtrise, master 1, CAPES, CRPE), autre diplôme de niveau Bac+3 ou Bac+4 (agrégation jusqu'en 2009)
7. Diplôme d'ingénieur, de grande école, d'école de commerce
8. Diplôme universitaire de 3ème cycle (master 2, DEA, DES, DESS, Agrégation depuis 2010), doctorat en médecine ou équivalents (Médecine, Dentaire, Pharmacie)
9. Autre diplôme de niveau supérieur à Bac+2 : Diplômes professionnels supérieurs divers (notaire, architecte, vétérinaire, journaliste...)
10. Doctorat de recherche (hors santé)
95. Encore en cours d'études supérieures ou professionnelles
97. Autre

1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
2. Pacsé(e)
3. Marié(e), mais séparé(e) du conjoint
4. Célibataire
5. Divorcé(e)
6. Veuf(ve)

1. Revenu du travail (y compris revenu d'indépendant)
2. Soutien financier de votre conjoint ou compagnon
3. Allocations maternité
4. Allocations familiales
5. Soutien financier de votre famille (hors conjoint/compagnon) ou d'amis
6. Utilisation de vos économies ou de votre épargne
97. Autre

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

1. Salarié(e) à temps plein
2. Salarié(e) à temps partiel
3. Indépendant(e) ou travaillant dans une entreprise familiale
4. Au chômage
5. En formation professionnelle, en reconversion ou en cours d'études
6. En congé parental
7. A la retraite ou en préretraite
8. En invalidité ou en incapacité permanente
9. Au foyer
97. Autre

1. Avoir vécu dans un orphelinat
2. Avoir été placé dans une autre famille
3. Avoir été évacué ou déplacé pendant une guerre
4. Avoir vécu dans un camp de prisonniers de guerre
5. Avoir vécu en prison
6. Avoir vécu dans un camp de travail
7. Avoir vécu dans un camp de concentration
8. Avoir été un patient d'un établissement pour tuberculeux
9. Avoir résidé dans un hôpital psychiatrique
10. Avoir été sans domicile fixe pendant un mois ou plus
96. Rien de tout cela

1. Internat ou résidence étudiante
2. Orphelinat ou maison d'enfants
3. Caserne
4. Hôpital psychiatrique
5. Autre type d'hôpital
6. Etablissement d'hébergement pour personnes âgées
7. Etablissement pénitentiaire
8. Camp de prisonniers de guerre
9. Camp de travail
10. Camp de concentration
11. Camp de réfugiés
12. Institution religieuse
97. Autre logement collectif

1. Ile-de-France
2. Bassin parisien : Champagne-Ardenne, Basse et Haute Normandie, Centre, Bourgogne
3. Nord-Pas-de-Calais
4. Est: Lorraine, Alsace, Franche-Comté
5. Ouest : Bretagne, Pays de Loire, Poitou-Charentes
6. Sud-Ouest : Aquitaine, Midi-Pyrénées
7. Centre-Est: Rhône-Alpes, Auvergne
8. Méditerranée : Languedoc-Roussillon, PACA, Corse
9. Outre-Mer

1. Acheté ou construit par vos propres moyens
2. Acheté ou construit grâce à un prêt hypothécaire ou un crédit
3. Acheté ou construit avec l'aide de votre famille
4. Reçu en héritage
5. Reçu en don
6. Acquis par d'autres moyens

1. Mère
2. Père
3. Belle-mère (mère du conjoint)
4. Beau-père (père du conjoint)
96. Aucun d'eux

1. Mère (biologique)
2. Père (biologique)
3. Mère adoptive, mère d'accueil, belle-mère
4. Père adoptif, père d'accueil, beau-père
5. Frère ou soeur (biologique)
6. Frère ou soeur adoptif, demi-frère, demi-soeur
7. Grand-parent(s)
8. Autre(s) membre(s) de la famille
9. Autre(s) personne(s) n'appartenant pas à la famille

1. Baignoire fixe
2. Eau courante froide
3. Eau courante chaude
4. Toilettes intérieures
5. Chauffage central
96. Aucune des commodités ci-dessus

1. Aucun ou très peu (0-10 livres)
2. Assez pour remplir une étagère (11-25 livres)
3. Assez pour remplir une bibliothèque (26-100 livres)
4. Assez pour remplir deux bibliothèques (101-200 livres)
5. Assez pour remplir plus de deux bibliothèques (plus de 200 livres)

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

1. Salarié ou indépendant
2. Au chômage et recherchant un emploi
3. Au chômage et ne recherchant pas d'emploi
4. En emploi de courte durée (moins de 6 mois)
5. Malade ou invalide
6. Homme/femme au foyer
7. En congés, en vacances ou en voyage
8. Retraité (de votre emploi)
9. En formation
10. En formation complémentaire à plein temps
11. Service militaire (excluant les militaires professionnels), prisonnier de guerre ou équivalent
12. Gestion de mon patrimoine
13. Bénévolat associatif ou d'intérêt général
14. Travail forcé ou prison
15. En exil ou interdit de territoire
16. En camp de travail
17. En camp de concentration
97. Autre

1. Agriculture, chasse, sylviculture, pêche, aquaculture
2. Industrie extractive (mines, carrières..)
3. Industries manufacturières
4. Production et distribution d'électricité, gaz et eau
5. Construction (BTP)
6. Commerce ; réparation de véhicules motorisés et d'articles domestiques et ménagers
7. Hôtels et restaurants
8. Transport, entreposage, postes et télécommunications
9. Activités financières et assurance
10. Immobilier, locations et services aux entreprises
11. Administration publique et défense, sécurité sociale obligatoire
12. Education
13. Santé et action sociale
14. Autres services collectifs, sociaux et personnels

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

1. J'ai démissionné
2. J'ai été licencié
3. D'un accord mutuel
4. Mon industrie ou bureau a fermé
5. Un travail temporaire avait été effectué
6. J'ai pris ma retraite
97. Autre raison

1. Soutien financier du conjoint ou partenaire
2. Soutien financier de la famille ou d'amis (autre que conjoint/partenaire)
3. Assurance santé ou invalidité, publique ou privée
4. Allocation ou aide publique
5. Vente d'un bien
6. Ressources financières personnelles (épargne)
97. Autre

1. Maladie infectieuse (exemples : rougeole, rubéole, varicelle, oreillons, tuberculose, diphtérie, scarlatine)
2. Poliomyélite
3. Asthme
4. Problèmes respiratoires autres que asthme
5. Allergies (autres que asthme)
6. Diarrhée sévère
7. Méningite/encéphalite
8. Problèmes d'oreille(s) chroniques
9. Trouble de la parole
10. Difficulté à voir même avec des lunettes
96. Aucune de ces réponses

1. Fortes migraines ou maux de tête
2. Epilepsie, équilibrée ou non
3. Troubles émotionnels, nerveux ou psychiatriques
4. Fractures (déplacées ou non)
5. Appendicite
6. Diabète depuis l'enfance (type 1) ou glycémie élevée
7. Problèmes cardiaques
8. Leucémie ou lymphome
9. Cancer ou tumeur maligne (à l'exception des cancers de peau minimes)
10. Rachitisme ou ostéomalacie
96. Aucune de ces réponses
97. Autre grave problème de santé

1. Mal de dos
2. Arthrite, dont ostéoarthrite et rhumatisme
3. Ostéoporose
4. Angine de poitrine ou crise cardiaque (dont infarctus du myocarde ou thrombose coronaire)
5. Autres problème cardiaque
6. Diabète ou glycémie élevée
7. Accident vasculaire cérébral
8. Asthme
9. Problèmes respiratoires autres que de l'asthme (exemple : bronchite, maladie pulmonaire chronique obstructive)
10. Tuberculose
11. Fortes migraines ou maux de tête
96. Aucune de ces réponses

1. Leucémie ou lymphome
2. Cancer ou tumeur maligne (à l'exception des cancers de peau mineurs)
3. Troubles émotionnels, nerveux ou psychiatriques
4. Fatigue généralisée, par exemple en raison d'une sclérose en plaques ou d'une méningo-encéphalite
5. Problèmes gynécologiques (féminins)
6. Problèmes de vue
7. Maladie infectieuse (exemple : zona, oreillons, tuberculose, VIH)
8. Allergies (autre que de l'asthme, exemple : intolérance alimentaire, rhume des foins)
96. Aucune de ces réponses
97. Autre

1. Refus de promotions
2. Affectation à une tâche avec peu de responsabilités
3. Travailler à des tâches en dessous de vos qualifications
4. Harcèlement par votre patron ou vos collègues
5. Baisse de salaire
96. Aucune de ces réponses

1. A fermé des portes dans mon travail
2. A eu un effet négatif sur ma vie familiale
3. A eu un effet positif sur ma vie familiale
4. A rendu ma vie sociale plus difficile
5. A limité mes activités de loisir
6. A renforcé ma détermination à tirer le meilleur de la vie
7. M'a ouvert d'autres opportunités
96. Aucune des réponses ci-dessus
97. Autre

1. Pas financièrement abordable.
2. Pas couvert par l'assurance maladie.
3. Pas d'assurance maladie.
4. Pas le temps pour ce type de soin.
5. Manque d'information sur ce type de soin.
6. Pas habituel d'avoir ce type de soin.
7. Pas d'endroit où obtenir ce type de soin.
8. Pas considéré comme nécessaire
97. Autres raisons

1. Quand j'avais de 0 à 15 ans
2. Quand j'avais de 16 à 25 ans
3. Quand j'avais de 26 à 40 ans
4. Quand j'avais de 41 à 55 ans
5. Quand j'avais de 56 à 65 ans
6. Quand j'avais de 66 à 75 ans
7. Quand j'avais plus de 75 ans

1. Pas financièrement abordable.
2. Pas couvert par l'assurance maladie.
3. Pas d'assurance maladie.
4. Pas le temps pour ce type de soin.
5. Manque d'information sur ce type de soin.
6. Pas habituel d'avoir ce type de soin.
7. Pas d'endroit où obtenir ce type de soin.
8. Pas considéré comme nécessaire
97. Autres raisons

1. Emprisonnement
2. Camp de travail
3. Camp de concentration
4. Déportation, déplacement forcé ou vol
5. Engagé dans des opérations de combat
6. Sérieux problème de santé ou blessure - incluant des dommages physiques ou mentaux
7. Mort
96. Rien de tout cela

1. Maladie cardiaque, insuffisance coronarienne, angine de poitrine ou infarctus du myocarde ou tout autre problème cardiaque, y compris insuffisance cardiaque
2. Hypertension artérielle, tension élevée
3. Cholestérol, hypercholestérolémie
4. Accident vasculaire cérébral ou maladie cérébro-vasculaire, attaque cérébrale
5. Diabète, glycémie élevée
6. Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème
10. Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne
11. Ulcère gastrique ou duodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte
14. Fracture de la hanche
15. Autres fractures
16. Maladie d'Alzheimer, démence, troubles de fonctionnement du cerveau, sénilité ou toute autre dégradation sérieuse de la mémoire
18. Autres troubles affectifs ou émotionnels, incluant l'anxiété, problèmes nerveux ou psychiatriques
19. Polyarthrite rhumatoïde
20. Arthrose ou autres rhumatismes
21. Maladie rénale chronique
96. Aucune
97. Autres affections non mentionnées

1. Chutes
2. Peur de faire des chutes
3. Vertiges, évanouissements, étourdissements ou syncopes
4. Sentiment de fatigue, de lassitude et d'épuisement
96. Rien de tout cela

1. Le dos
2. Les hanches
3. Les genoux
4. D'autres articulations
5. La bouche / les dents
6. D'autres parties du corps, à l'exception des articulations
7. Partout

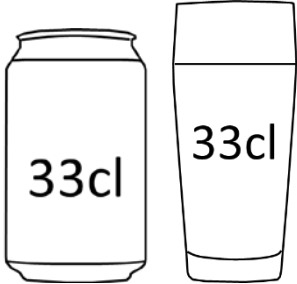



1. Des médicaments pour le cholestérol
2. Des médicaments pour l'hypertension
3. Des médicaments pour problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires
4. Des médicaments pour d'autres problèmes cardiaques
6. Des médicaments pour le diabète
7. Des médicaments pour des douleurs ou inflammations articulaires
8. Des médicaments pour d'autres douleurs (maux de tête, mal de dos, etc.)
9. Des médicaments pour dormir
10. Des médicaments pour l'anxiété ou la dépression
11. Des médicaments pour l'ostéoporose
13. Des médicaments pour les brûlures d'estomac
14. Des médicaments pour la bronchite chronique
15. Des médicaments pour supprimer les inflammations (uniquement glucocorticoïdes ou stéroïdes)
96. Aucun médicament
97. D'autres médicaments, non cités dans la liste

1. Marcher sur une distance de 100 mètres
2. Rester assis pendant deux heures
3. Se lever d'une chaise après être resté longtemps assis
4. Monter plusieurs étages par les escaliers sans se reposer
5. Monter un étage par les escaliers sans se reposer
6. Se pencher, s'agenouiller ou s'accroupir
7. Lever ou étendre les bras au-dessus du niveau de l'épaule
8. Tirer ou pousser des objets volumineux comme un fauteuil
9. Soulever ou porter des poids de plus de 5 kilos, comme un gros sac de provisions
10. Saisir une petite pièce de monnaie posée sur une table
96. Rien de tout cela

1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes
2. Se déplacer dans une pièce
3. Prendre son bain ou sa douche
4. Manger, par exemple couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever
6. Utiliser les toilettes, y compris s'y lever ou s'y asseoir
7. Utiliser une carte pour se repérer dans un lieu inconnu
8. Préparer un repas chaud
9. Aller faire les courses
10. Passer des appels téléphoniques
11. Prendre des médicaments
12. Faire le ménage ou jardiner
13. Gérer votre argent, par exemple payer les factures et suivre vos dépenses
14. Sortir de la maison de façon autonome et accéder aux services de transport
15. Faire sa lessive
96. Aucun de ceux-ci

1. Une canne ou une béquille
2. Un déambulateur
3. Une chaise roulante manuelle
4. Une chaise roulante électrique
5. Un scooter (ou buggy) pour personnes âgées
6. Des ustensiles spéciaux pour manger
7. Une alarme individuelle
8. Des barres ou poignées d'appui (pour faciliter les mouvements et pour garder l'équilibre)
9. Des sièges de toilettes surélevés avec ou sans accoudoirs
10. Des serviettes pour incontinence
96. Aucun de ceux-ci
97. Autre(s) objet(s) (Précisez)

Au cours des 7 derniers jours, combien d'unités de boissons alcoolisées avez-vous consommées globalement ?

Boissons	Exemples		Nb d'unités							
Bière 33 cl 4-6% d'alcool			[] unités							
*Pour des bières de 25cl ou 50cl, utilisez la table suivante pour calculer les unités :										
Pinte : 50cl		1	2	3	4	5				
Demi : 25cl	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Nb unités	0,8	1,5	2,3	3,0	3,8	4,5	5,3	6,1	6,8	7,6
Vin 12 cl 10-13% d'alcool			[] unités							
Vin liquoreux 8 cl (ex: muscat, madère, porto,...) 14-22% d'alcool			[] unités							
Spiritueux 4 cl (ex : pastis, rhum, eau- de-vie,...) 23% d'alcool ou plus			[] unités							
Veillez additionner toutes les unités et recopier le nombre total dans le CAPI.			total : [] unités							

1. Tous les jours ou presque
2. Cinq ou six jours par semaine
3. Trois ou quatre jours par semaine
4. Une ou deux fois par semaine
5. Une ou deux fois par mois
6. Moins d'une fois par mois
7. Pas dans les trois derniers mois

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

1. Aides et appareils (fauteuil roulant; déambulateur; canne, bâton de marche ou béquille; orthèse de pied, genou, etc.; prothèse)
2. Thérapies ambulatoires (Kinésithérapie; Thérapie professionnelle; Ostéopathie; Homéopathie; Aide psychologique; Chiropractie)
96. Aucun de ceux-ci

1. Aide pour des besoins personnels (ex. : se lever de ou se coucher dans un lit, s'habiller, se laver)
2. Aide pour des tâches ménagères (ex. : ménage, repassage, cuisine)
3. Repas à domicile (c'est à dire repas prêts à la consommation apportés par une structure publique ou privée)
4. Aide pour d'autres activités (ex. : prise de médicaments)
96. Aucunes de celles-ci

1. Retraité(e)
2. Salarié(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Chômeur(se)
4. Invalide ou en congé de longue maladie
5. Homme ou femme au foyer
97. Autres

1. J'avais atteint l'âge obligatoire de la retraite
2. J'avais acquis le droit à une retraite publique
3. J'avais acquis le droit à une retraite privée d'entreprise
4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée
5. J'étais en sureffectif (ex: pré-retraite)
6. Pour raisons de santé personnelles
7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami
8. Pour prendre ma retraite en même temps que mon conjoint ou partenaire
9. Pour passer plus de temps en famille
10. Pour profiter de la vie

1. Changé de type d'emploi (par exemple de salarié à indépendant)
2. Changé d'employeur
3. Eté promu(e)
4. Changé de lieu de travail
5. Changé de contrat de travail (passage de CDD en CDI ou l'inverse)
96. Rien de tout cela

1. Une retraite de base (régimes général ou assimilé, spécial du secteur public, de base de non salarié) y compris minimum vieillesse
2. Une ou des retraites complémentaires obligatoires (ex: ARRCO, AGIRC, IRCANTEC, autres régimes complémentaires)
3. Une préretraite publique (ex: ASFNE)
4. Des indemnités journalières d'assurance maladie
5. Une pension d'invalidité publique (y c. rente d'accident du travail et allocation supplémentaire d'invalidité)
8. Une prestation d'assurance chômage
9. Une pension de réversion d'un régime de base
10. Une pension de réversion d'un régime complémentaire obligatoire
11. Une retraite d'ancien combattant
12. Une prestation d'invalidité (PSD ou APA, PCH, AAH...)
13. Une aide sociale (RSA, ...)
96. Aucun de ceux-ci

1. Une rente d'assurance privée pour une assurance vie liquidée, décès, PEP
2. Une rente d'un plan d'épargne retraite volontaire (Préfon, Madelin, Cref, Fonpel, COREVA, PERP, etc.), une rente viagère
3. Une pension alimentaire
4. Des versements réguliers d'organisations caritatives
5. Une rente d'assurance privée dépendance ou soins de longue durée
96. Aucune de ces prestations

1. Une retraite de base ou complémentaire (obligatoire)
- 2.
- 3.
4. Une ou des retraite(s) complémentaire(s) volontaire(s)
- 5.

1. Des soins personnels, comme s'habiller se laver ou se doucher, manger, monter ou sortir du lit, utiliser les toilettes
2. Des aides pour le ménage, comme du bricolage, du jardinage, des déplacements, faire des courses ou des tâches ménagères
3. Une aide administrative, comme remplir des formulaires, s'occuper des questions financières ou légales

1. Hébergement (chambre)
2. Repas
3. Soins infirmiers
4. Réadaptation et autres services de soins
5. Lessive
6. Frais et services, comme l'eau, l'électricité, le gaz ou le chauffage
7. Autres dépenses
96. Aucun de ceux-ci

1. Retraite (la vôtre ou celle de votre mari/femme)
2. D'autres sources de revenus, telles que des loyers perçus sur vos biens immobiliers, une rente, etc.
3. Des actifs financiers ou de l'épargne (à vous ou à votre mari/femme), y compris des polices d'assurances-vie
4. Des dons de vos enfants ou petits-enfants
5. Des allocations logement (ex. : APL) ou d'autres prestations publiques
6. Une prestation d'invalidité (APA...)
7. Une rente d'assurance privée dépendance ou soins de longue durée
97. D'autres sources de revenus (préciser)

1. Propriétaire
3. Locataire
4. Sous-locataire
5. Occupant à titre gratuit

1. Portes ou couloirs élargis
2. Rampes d'accès ou entrée au niveau de la rue
3. Mains courantes et barres d'appui
4. Portes automatiques ou faciles à ouvrir
5. Aménagements de la salle de bain ou des toilettes
6. Aménagements de la cuisine
7. Fauteuil (ou plateforme) monte-escalier
8. Dispositifs d'alerte (boutons d'alerte, détecteurs...)
96. Aucun de ceux-ci
97. Autre (Préciser)

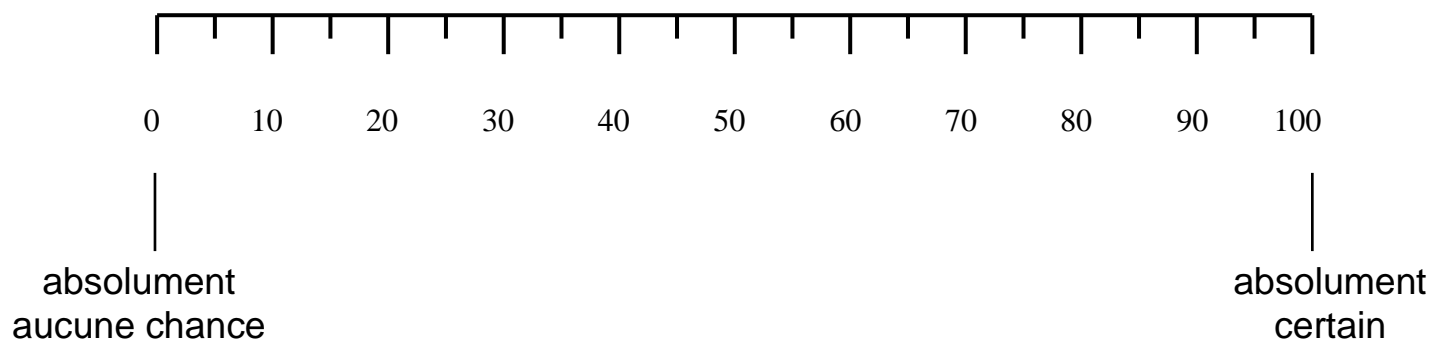
1. Une ferme
2. Une maison indépendante pour une ou deux familles
3. Une maison pour une ou deux familles, jumelée, en bande ou regroupée selon toute autre configuration
4. Un immeuble de 3 à 8 appartements
5. Un immeuble de 9 appartements ou plus mais de moins de 9 niveaux
6. Un immeuble de 9 niveaux ou plus
7. Une résidence avec services pour personnes âgées (foyer-logement ou résidence-service mais pas un EHPAD)
8. Un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

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

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

1. Volontariat, bénévolat, activités caritatives
4. Suivre une formation ou des cours
5. Activité dans un club, une amicale, une association (sportive, 3ème âge, bridge)
7. Participer aux activités d'une organisation politique, syndicale, locale ou communale
8. Lecture de livres, magazines ou journaux
9. Jeux de lettres, ou de chiffres comme les mots croisés ou le Sudoku
10. Jeux de cartes ou de société, tels que les échecs
96. Aucune de ces activités

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord ni pas d'accord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord



1. Prend des risques importants et espère des gains importants
2. Prend des risques supérieurs à la moyenne et espère des gains supérieurs à la moyenne
3. Prend des risques moyens, et espère des gains moyens
4. Ne veut prendre aucun risque financier