

# sharew9\_corona\_main\_test

## Questions

---

Page 1

### CAA001\_

Nous vous avons envoyé il y a quelque temps une lettre d'information sur SHARE qui incluait une déclaration sur la protection de la vie privée. Avez-vous bien reçu cette déclaration ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 2

### CAA102\_

Dans ce cas, je vais vous en résumer les points les plus importants. En outre, je me ferai un plaisir de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur la protection de vos données privées.

L'Université de Liège et le Centre de Recherche en Économie Publique et de la Population (CREPP) en coopération avec la structure de recherche européenne SHARE-ERIC sont responsables de la mise en oeuvre de l'enquête en Fédération Wallonie-Bruxelles. Le Pôle "Études et évaluations" de ESPRIst (Université de Liège) et moi-même sommes chargés de réaliser les entretiens.

L'objectif de l'étude est de fournir aux scientifiques des données sur la santé, le statut socio-économique et les réseaux sociaux et familiaux pour répondre à leurs questions de recherche en relation avec le processus de vieillissement de la population.

La participation à cet entretien est volontaire et les informations collectées demeurent confidentielles. Nous n'enregistrerons pas la conversation téléphonique. Pendant l'entretien, je saisis vos réponses dans un ordinateur. Vos réponses seront stockées avec un numéro de code uniquement, sans votre nom ni votre adresse qui sont stockés séparément des informations que vous communiquez durant l'entretien. Votre nom et votre adresse ne seront stockés que jusqu'à la fin de la dernière vague de l'étude SHARE. Après la collecte des entretiens individuels, ces derniers seront compilés et, par la suite, utilisés uniquement à des fins de recherche dans le cadre de différentes analyses, sans que le chercheur individuel ne connaisse votre identité. Les résultats des analyses seront présentés sous une forme anonyme uniquement.

Si nous arrivons à une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le moi simplement et nous passerons à la question suivante. La non-participation n'entraînera aucun préjudice pour vous. Vous pouvez également retirer votre consentement à n'importe quel moment, avec effet sur les prochaines vagues de l'étude. En outre, vous disposez de plusieurs autres droits en matière de protection des données privées. Dans la prochaine étape, je vous dirai comment vous pouvez recevoir plus d'informations sur vos droits.

Il est très important, pour la bonne réalisation de l'étude, de nous assurer que vous avez bien compris toutes ces

informations - n'hésitez donc pas à me poser toute question que vous auriez encore.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

*ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toute question venant du R.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui, le R a accepté de participer.
2. Non, le R a refusé de participer. L'entretien ne peut être réalisé

---

Page 3

## CAA103\_

Merci. Pour de plus amples informations, vous pouvez nous contacter en appelant le 04 366 31 66. En outre, nous pouvons vous renvoyer la déclaration de protection des données privées. Souhaitez-vous que nous vous envoyions à nouveau la déclaration ?

*ENQUÊTEUR : Laissez suffisamment de temps au R pour noter le numéro de téléphone que vous avez donné.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui, le R souhaite que la déclaration lui soit à nouveau envoyée
2. Non, le R répondant est satisfait par les informations qu'il a reçues

---

Page 4

## CAA104\_

Si vous avez des questions concernant la déclaration sur la protection des données privées, je me ferai un plaisir d'y répondre. Je tiens à préciser que la participation à cet entretien est volontaire et que les informations que vous donnerez resteront strictement confidentielles. Nous n'enregistrerons pas la conversation téléphonique. À la place, je note vos réponses pendant l'entretien dans un ordinateur. Vos réponses ne seront utilisées qu'à des fins de recherche dans différentes analyses, sans que le chercheur individuel ne connaisse votre identité. Si nous arrivons à une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le moi simplement et nous passerons à la question suivante.

Il est très important, pour la bonne réalisation de l'étude, de nous assurer que vous avez bien compris toutes ces informations - n'hésitez donc pas à me poser toute question que vous auriez encore.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

*ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toute question venant du R.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. La déclaration sur la protection des données privées a été fournie; R a accepté de participer.
2. La déclaration sur la protection des données privées a été fournie; le R a refusé de participer. L'entretien ne peut être réalisé

---

Page 5

## CAA105\_

*ENQUÊTEUR : Êtes-vous certain(e) que le R a refusé de participer ?*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui, le R a refusé. Mettre fin à l'entretien.
2. Non, le R a accepté de participer. Continuer l'entretien.

---

Page 6

## CADN042\_

*ENQUÊTEUR : Notez le sexe du répondant selon votre observation (demander en cas de doute).*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Masculin
2. Féminin

---

Page 7

## CADN002\_

En quel mois êtes-vous né(e) ?

*Answer type:* Integer

---

Page 8

## CADN003\_

En quelle année êtes-vous né(e) ?

*Answer type:* Integer

---

Page 9

## CAS140\_

De nombreuses personnes se sentent plus âgées ou plus jeunes qu'elles ne le sont en réalité. A quel âge vous situez-vous actuellement ?

*ENQUÊTEUR: Notez l'âge en années.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 10*

## **CAHO100\_**

*ENQUÊTEUR: Est-ce le premier répondant éligible que vous interviewez dans ce ménage ?*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 11*

## **CAHO037\_**

Comment décrieriez-vous l'endroit où vous vivez ?

*ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

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

---

*Page 12*

## **CAHO136\_**

Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il ?

*ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Une maison 4 façades pour une famille
2. Une maison mitoyenne d'une ou deux familles
3. Un immeuble à appartements avec plusieurs familles
4. Une maison de repos ou une résidence qui fournit des services d'aide

Page 13

## CAHO032\_

Combien avez-vous de pièces qui sont 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 et des pièces de passage ainsi que des pièces que vous louez ou sous-louez peut-être ?

*ENQUÊTEUR : Ne pas compter débarras, cave, grenier, etc.*

*Answer type: Integer*

---

Page 14

## CAA010\_

J'aimerais à présent vous poser quelques 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 état de santé actuel à celui 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. S'est améliorée
2. Est restée à peu près la même
3. S'est détériorée

## CAH004\_

Souffrez-vous de l'une des maladies ou problèmes de santé suivants ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Nous entendons par là qu'un médecin a diagnostiqué cette affection, et que vous êtes actuellement traité(e) ou gêné(e) par elle.*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute*

*Question type: Table*

*Answer type: Radiobuttons*

*Subquestions:*

**CAH004\_1** Une fracture de la hanche ou du fémur ?

**CAH004\_2** Du diabète ou une glycémie élevée ?

**CAH004\_3** De l'hypertension artérielle ?

**CAH004\_4** Une attaque cardiaque, y compris infarctus du myocarde, thrombose coronarienne ou tout autre problème cardiaque notamment insuffisance cardiaque congestive ?

**CAH004\_5** Une maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème ?

**CAH004\_6** Un cancer ou une tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome, mais excluant les cancers mineurs de la peau ?

**CAH004\_7** Toute autre maladie ou problème de santé ?

*Categories:*

1. Oui

5. Non

-1. Ne sais pas

-2. Refus

## CAPH105\_

Depuis les six derniers mois au moins, vous sentez-vous limité(e) à entreprendre des activités de la vie quotidienne suite à un problème de santé ? Diriez-vous que vous êtes...

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Fortement limité(e)

2. Limité(e), mais pas fortement

3. Absolument pas limité(e)

## CAPH089\_

Depuis les six derniers mois au moins, avez-vous été gêné(e) par l'un des problèmes de santé suivants ? Veuillez me

dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAPH089\_1** Chuter

**CAPH089\_2** La peur de chuter

**CAPH089\_3** Vertiges, étourdissements ou évanouissements

**CAPH089\_4** Fatigue

*Categories:*

1. Oui

5. Non

-1. Ne sais pas

-2. Refus

---

Page 20

## **CAH006\_**

Prenez-vous régulièrement des médicaments sur ordonnance médicale ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 21

## **CAH007\_**

Prenez-vous des médicaments pour l'un des problèmes de santé suivants ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non.

Des médicaments pour ...

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAH007\_1** Le cholestérol ?

**CAH007\_2** La tension artérielle ou l'hypertension ?

**CAH007\_3** Des maladies coronaires ou cérébro-vasculaires ?

**CAH007\_4** D'autres maladies cardiaques ?

**CAH007\_5** Le diabète ?

**CAH007\_6** La bronchite chronique ?

**CAH007\_7** L'asthme ?

*Categories:*

1. Oui

5. Non

-1. Ne sais pas

-2. Refus

---

Page 22

## CAH110\_

Au cours des trois derniers mois, êtes-vous à un moment sorti(e) de votre domicile ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 23

## CAH111\_

Au cours des trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous effectué les activités suivantes ? Plusieurs fois par semaine, environ une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou pas du tout ?

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAH111\_3** Se réunir avec plus de 5 personnes qui vivent en dehors de votre ménage ?

**CAH111\_6** Faire des courses / shopping ?

**CAH111\_7** Se rendre dans un bureau de poste, une banque, ou une administration publique ?

**CAH111\_8** Aller au restaurant ou dans un bar ?

**CAH111\_11** Utiliser les transports en commun ?

*Categories:*

1. Plusieurs fois par semaine

2. Environ une fois par semaine

3. Moins d'une fois par semaine

4. Pas du tout

-1. Ne sais pas

-2. Refus

---

Page 24

## CAH113\_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous fait particulièrement attention à garder vos distances avec les autres personnes lorsque vous êtes sorti(e) de chez vous ? Était-ce toujours, souvent, parfois, ou jamais ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Toujours

2. Souvent



3. Parfois

4. Jamais

---

Page 25

## CAH116\_

Avez-vous apporté une attention particulière à couvrir votre toux ou vos éternuements plus souvent, aussi souvent, ou moins souvent durant les trois derniers mois, comparé à ce que vous faisiez lors de la première vague de l'épidémie ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Plus souvent

2. Aussi souvent

3. Moins souvent

---

Page 26

## CAC140\_

Lors d'un jour ordinaire au cours des trois derniers mois, en moyenne, avec combien de personnes vivant en dehors de votre foyer avez-vous eu des contacts rapprochés pendant au moins 15 minutes ?

*ENQUÊTEUR : Un contact est dit rapproché lorsque les personnes sont à moins de 2 mètres de distance.*

*Answer type:* Integer

---

Page 27

## CAC142\_

Depuis le début de la pandémie, avez-vous fait un séjour à l'étranger qui a duré plus de 48 heures ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 28

## CAC143\_

Depuis le début de la pandémie, combien de fois avez-vous voyagé à l'étranger pendant plus de 48 heures ?

*Answer type:* Integer

---

Page 29

## CAH017\_

Avez-vous pris des médicaments pour vous prémunir du corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Ces médicament peuvent inclure des vitamines ou des compléments alimentaires courants.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 30

## CAHC117\_

Avez-vous été vacciné(e) contre le corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Sélectionnez "Oui" si le R a reçu au moins une dose de vaccination contre le corona virus.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 31

## CAHC118\_

Souhaitez-vous vous faire vacciner contre le corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui, ma vaccination est déjà planifiée
2. Oui, je veux me faire vacciner
3. Non, je ne veux pas me faire vacciner
4. Je n'ai pas encore pris ma décision

---

Page 32

## CAHC884\_

Durant les 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 le pneumocoque, autrement dit la pneumonie, durant les six dernières années ?

*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 à bout de nerfs ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 35*

## **CAH121\_1**

Ce sentiment était-il moins, à peu près autant, ou davantage présent que durant la première vague ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant
3. Davantage

---

*Page 36*

## **CAH121\_2**

Ce sentiment était-il moins, ou à peu près autant présent que durant la première vague ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant

---

*Page 37*

## **CAMH002\_**

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous senti(e) triste ou déprimé(e) ?

*ENQUÊTEUR : si le R vous demande des précisions, dire " par triste ou déprimé(e), on entend malheureux(se), sans énergie ou mal dans sa peau".*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 38*

## **CAMH113\_1**

Ce sentiment était-il moins, à peu près autant, ou davantage présent que durant la première vague ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant
3. Davantage

---

*Page 39*

## **CAMH113\_2**

Ce sentiment était-il moins, ou à peu près autant présent que durant la première vague ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant

---

*Page 40*

## **CAMH007\_**

Avez-vous eu des troubles du sommeil récemment ?

*ENQUÊTEUR : ne PAS lire à voix haute*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Troubles du sommeil ou changement récent de rythme
2. Pas de problème pour dormir

---

*Page 41*

## **CAMH118\_1**

Ces troubles étaient-ils moins, à peu près autant, ou davantage présents que durant la première vague ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant
3. Davantage

---

*Page 42*

## **CAMH118\_2**

Ces troubles étaient-ils moins, ou à peu près autant présents que durant la première vague ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant

---

*Page 43*

## **CAMH037\_**

À quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ? Souvent, parfois, ou presque jamais voire jamais ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais, voire jamais

---

*Page 44*

## CAMH148\_

Ce sentiment a-t-il été moins, à peu près autant, ou davantage présent que durant la première vague ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant
3. Davantage

---

Page 45

## CAC001\_

Je vais maintenant vous demander si vous, ou un membre de votre famille ou quelqu'un parmi vos voisins et vos amis, avez été touché(e) par le corona virus.

*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 dûs au corona virus, par exemple de la toux, de la fièvre, des difficultés à respirer ou une perte du goût ou de l'odorat ?

*ENQUÊTEUR : Le R peut penser aux personnes qui sont proches géographiquement, et/ou proches émotionnellement, comme des membres de la famille.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 47

## CAC103\_

Qui était-ce ? Qui sont-ils ou elles par rapport à vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique et notez le nombre de personnes dans la case à droite.*

*ENQUÊTEUR : Demandez : "Quelqu'un d'autre ?"*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Le (la) répondant(e)
2. Époux(se) ou partenaire

3. Parent
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin(e), ami(e) ou collègue
8. Soignant(e)
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 corona virus dont le résultat a été positif, ce qui signifie que cette personne a été contaminée par le corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 49*

## **CAC105\_**

Qui a subi un test de dépistage qui s'est révélé positif ? Qui sont-ils ou elles par rapport à vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique et notez le nombre de personnes dans la case à droite.*

*ENQUÊTEUR : Demandez : "Quelqu'un d'autre ?"*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Le (la) répondant(e)
2. Époux(se) ou partenaire
3. Parent
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin(e), ami(e) ou collègue
8. Soignant(e)
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\_"*

## **CAC120\_**



Avez-vous ressenti des effets persistants ou de long terme que vous attribuez à votre maladie de COVID-19 ? Tels que ...

*ENQUÊTEUR : Plusieurs réponses possibles.*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. De la fatigue
2. De la toux, une congestion nasale, un essoufflement
3. La perte du goût ou de l'odorat
4. Des maux de tête
5. Des douleurs corporelles, douleurs articulaires
6. Des douleurs thoraciques ou abdominales
7. De la diarrhée, de la nausée
8. De la confusion
97. Autre chose
98. Aucun symptôme

---

*Page 51*

## **CAC122\_**

Avez-vous pris, ou prenez-vous actuellement, des médicaments afin d'alléger ces symptômes ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 52*

## **CAC130\_**

Combien de fois avez-vous été testé(e) pour le corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Veuillez compter tous les types de test de dépistage, qu'ils aient donné un résultat positif ou négatif.*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Aucun test
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 vous-même pour vous procurer 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(e) en raison d'une infection au corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 55

## **CAC111\_**

Qui a été hospitalisé ? Qui sont-ils ou elles par rapport à vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique et notez le nombre de personnes dans la case à droite.*

*ENQUÊTEUR : Demandez : "Quelqu'un d'autre ?"*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Le (la) répondant(e)
2. Époux(se) ou partenaire
3. Parent
4. Enfant
5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin(e), ami(e) ou collègue
8. Soignant(e)
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;) Une personne de votre entourage est-elle décédée à la suite d'une infection au corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 57

## **CAC114\_**

Je suis vraiment désolé(e). Pouvez-vous me dire de qui il s'agissait ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique et notez le nombre de personnes dans la case à droite.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

2. Époux(se) ou partenaire
3. Parent
4. Enfant

5. Autre membre du ménage
6. Autre membre de la famille en dehors du ménage
7. Voisin(e), ami(e) ou collègue
8. Soignant
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\_SincelongC;, avez-vous renoncé à un traitement ou à un rendez-vous médical parce que vous aviez peur d'être infecté(e) par le corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 59

## **CAQ106\_**

À quel type de traitement ou rendez-vous médical avez-vous renoncé ? Veuillez me dire oui ou non aux propositions suivantes. Avez-vous renoncé à ....

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAQ106\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ106\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ106\_3** Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

**CAQ106\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ106\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 60

## CAQ110\_

^FL\_SinceC;, avez-vous eu un rendez-vous médical de prévu, que le médecin ou l'établissement médical a décidé de reporter en raison du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 61

## CAQ111\_

Quel type de traitement ou de rendez-vous médical a dû être reporté ? Veuillez me dire oui ou non aux propositions suivantes. Était-ce ...

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAQ111\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ111\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ111\_3** Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

**CAQ111\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ111\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

1. Oui

- 5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 62

## CAQ115\_

^FL\_SinceC;, avez-vous demandé un rendez-vous médical sans pouvoir en avoir un ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

- 1. Oui
- 5. Non

---

Page 63

## CAQ116\_

Quel type de traitement ou de rendez-vous médical n'avez-vous pas pu obtenir ? Veuillez me dire oui ou non aux propositions suivantes. Était-ce ...

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

- CAQ116\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?
- CAQ116\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?
- CAQ116\_3** Un traitement médical prévu, y compris une opération ?
- CAQ116\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?
- CAQ116\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

- 1. Oui
- 5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 64

## CAQ130\_

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

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAQ130\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ130\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ130\_3** Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

**CAQ130\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ130\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 65

## **CAQ125\_**

^FL\_SinceC;, avez-vous reçu des soins dans un hôpital ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 66

## **CAQ127\_**

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon 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\_**

Pourquoi avez-vous été insatisfait(e) ?

*ENQUÊTEUR : Laissez le R mentionner ses raisons et cochez tout ce qui s'applique.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Long temps d'attente

2. Trop de personnes présentes
3. Le médecin et les infirmiers(ères) n'avaient pas de temps à me consacrer
4. Pénurie de matériel et de fournitures
5. Les mesures de sécurité contre les infections étaient insuffisantes
97. Autre

---

Page 68

## CAQ120\_

^FL\_SinceC;, vous êtes-vous rendu(e) chez un médecin ou dans un établissement médical autre qu'un hôpital ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

---

Page 69

## CAQ121\_

Était-ce lié au corona virus ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

---

Page 70

## CAQ122\_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon 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\_



Pourquoi avez-vous été insatisfait(e) ?

*ENQUÊTEUR : Laissez le R mentionner ses raisons et cochez tout ce qui s'applique.*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Long temps d'attente
2. Trop de personnes présentes
3. Le médecin et les infirmiers(ères) n'avaient pas de temps à me consacrer
4. Pénurie de matériel et de fournitures
5. Les mesures de sécurité contre les infections étaient insuffisantes
97. Autre

---

*Page 72*

## **CAQ118\_**

Depuis le début de l'épidémie de corona virus, combien de consultations médicales à distance par téléphone, ordinateur, ou tout autre moyen électronique, avez-vous eu, le cas échéant, que ce soit avec ou sans vidéo ?

*Answer type: Integer*

---

*Page 73*

## **CAQ119\_**

Était-ce moins, à peu près autant, ou davantage qu'avant le début de l'épidémie de corona virus ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Moins
2. À peu près autant
3. Davantage

---

*Page 74*

## **CAW001\_**

J'en viens maintenant aux conséquences de la crise du corona virus sur le travail, et en premier lieu à votre situation professionnelle.

*Answer type: None*

---

*Page 75*

**CAEP005\_**

Laquelle des propositions suivantes décrirait le mieux votre situation de travail **actuelle** ?

*ENQUÊTEUR : Ne cocher qu'une seule réponse.*

*Uniquement si le répondant a un doute, référez-vous à ce qui suit :*

*1. Retraite / préretraite (retraité de son propre travail, y compris retraite à mi-temps, retraite à temps partiel ou retraite anticipée)*

*Retraite se réfère à la pension de retraite de son propre travail uniquement; les bénéficiaires d'une pension de survie qui ne reçoivent pas de pension de leur propre travail ne doivent pas être encodés comme retraité(e)s. S'ils n'entrent pas dans les catégories 2 à 5, ils doivent aller dans "Autre".*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. En retraite ou en préretraite
2. En emploi (ouvrier, employé, fonctionnaire) ou indépendant(e) (y compris travaillant pour une entreprise familiale)
3. Sans emploi et cherchant du travail
4. En incapacité (maladie ou invalidité)
5. Au foyer
97. Autre

---

Page 76

**CAW102\_**

^FL\_SincelongC;, avez-vous perdu votre emploi, été mis(e) à pied, mis(e) en chômage partiel ou dû fermer votre entreprise ?

*ENQUÊTEUR : La fermeture de l'entreprise peut être tant temporaire que permanente.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non
99. Ne s'applique pas (p.e. retraité(e), en maladie-invalidité permanente, au foyer)

---

Page 77

**CAW103\_**

Combien de temps **en tout** a duré ce chômage, chômage partiel, mise à pied ou la fermeture de votre entreprise ou activité ?

*ENQUÊTEUR : Indiquer un nombre de **semaines** au total. Si plusieurs épisodes, merci de les additionner. Comptez 4 semaines pour un mois complet ; Comptez 1 semaine pour une semaine partielle.*

*Answer type:* Integer

---

*Page 78*

## **CAEP100\_**

Avez-vous pris votre retraite après le début de l'épidémie de corona virus ?

*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\_**

Était-ce un départ planifié, ou s'est-il fait plus tôt ou plus tard que prévu ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Comme prévu
2. Plus tôt que prévu
3. Plus tard que prévu

---

*Page 81*

## **CAEP103\_**

Cela a-t-il été dû à l'épidémie de corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 82

## CAW110\_

Durant l'épidémie, certaines personnes travaillaient depuis leur domicile, d'autres sur leur lieu de travail habituel, ou encore depuis un autre lieu de travail. Comment décririez-vous votre situation professionnelle ^FL\_sinces; ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Plusieurs réponses possibles.*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Je travaillais de chez moi
2. Je travaillais sur mon lieu de travail habituel en dehors de chez moi
3. Je travaillais depuis un autre endroit, à un autre lieu de travail

---

Page 83

## CAW111\_

Où avez-vous principalement travaillé ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Je travaillais principalement de chez moi
2. Je travaillais principalement sur mon lieu de travail habituel, en dehors de chez moi
3. Je travaillais principalement ailleurs

---

Page 84

## CAW117\_

Dans quelle mesure vous êtes-vous senti(e) en sécurité sur votre lieu de travail du point de vue de la santé ? Vous êtes-vous senti(e) très en sécurité, plutôt en sécurité, plutôt en insécurité, ou très en insécurité ?

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Très en sécurité
2. Plutôt en sécurité
3. Plutôt en insécurité
4. Très en insécurité

---

Page 85

## CAW121\_

Avez-vous réduit vos heures de travail ^FL\_sincelongs; ?

*ENQUÊTEUR : Cela ne concerne que la période pendant laquelle le R a effectivement travaillé. La réduction des heures de travail peut se référer à des changements temporaires ou permanents dans les heures de travail du R.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

---

Page 86

## CAW122\_

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

*ENQUÊTEUR : Cela ne concerne que la période pendant laquelle le R a effectivement travaillé.*

Answer type: Integer

---

Page 87

## CAW123\_

En quel mois et quelle année était-ce ?

*ENQUÊTEUR : Si le R ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ pour "Début de la première occurrence", et laissez le 2e champ vide. Si le R mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.*

Question type: Mixed table

Subquestions:

**CAW123\_header1** Début de la première occurrence :

Answer type: None

**CAW123\_1** Mois (1 à 12) :

Answer type: Integer

**CAW123\_2** Année :

Answer type: Integer

**CAW123\_header2**

Dernière occurrence :

Answer type: None

**CAW123\_3** Mois (1-12) :

Answer type: Integer

**CAW123\_4** Année :

Answer type: Integer

---

Page 88

## CAW124\_

Avez-vous augmenté vos heures de travail <sup>^FL\_sincelongs</sup>; ? Merci d'inclure les heures supplémentaires.

*ENQUÊTEUR : L'augmentation des heures de travail peut faire référence à des changements temporaires ou permanents dans les horaires de travail du R.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 89

## CAW125\_

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

*Answer type:* Integer

---

Page 90

## CAW126\_

En quel mois et quelle année était-ce ?

*ENQUÊTEUR : Si le R ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ pour "Début de la première occurrence", et laissez le 2e champ vide. Si le R mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.*

*Question type:* Mixed table

*Subquestions:*

**CAW126\_header1** Début de la première occurrence :

*Answer type:* None

**CAW126\_1** Mois (1 à 12)

*Answer type:* Integer

**CAW126\_2** Année :

*Answer type:* Integer

**CAW126\_header2**

*Dernière occurrence :*

*Answer type:* None

**CAW126\_3** Mois (1-12) :

*Answer type:* Integer

**CAW126\_4** Année :

*Answer type:* Integer

---

Page 91

## CAE103\_

^FL\_SincelongC;, avez-vous reçu une aide financière complémentaire, **en raison de la crise engendrée par le corona virus**, de la part de votre employeur, du gouvernement, de votre famille, amis ou autres ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 92*

## CAE104\_

Qui vous a apporté ce soutien financier ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique.*

*ENQUÊTEUR : Demandez : "y a-t-il eu d'autres sources d'aides ?".*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Employeur
2. Gouvernement
3. Famille
4. Amis
97. Autres

---

*Page 93*

## CAE114\_

De quel type de soutien s'agissait-il ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tout ce qui s'applique.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. Indemnisation de chômage partiel ou temporaire
2. Allocation de chômage
3. Assistance/aide sociale
4. Autre

---

*Page 94*

## CAE001\_

*ENQUÊTEUR : Est-ce le premier répondant éligible que vous interviewez dans ce ménage ?*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

*Page 95*

## **CAE002\_**

Je voudrais maintenant vous poser quelques questions au sujet de la situation financière de votre ménage.

*Answer type:* None

---

*Page 96*

## **CAE100\_**

Le revenu mensuel de votre ménage a-t-il 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 global le plus élevé de l'ensemble de votre ménage, après impôts et contributions, en incluant les aides que vous avez éventuellement reçues, ^FL\_sinces; ?

*ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.*

*Answer type:* Integer

---

*Page 98*

## **CAE106\_**

En quel mois et quelle année était-ce ?

*ENQUÊTEUR : Si le R ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ pour "Début de la première occurrence", et laissez le 2e champ vide. Si le R mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.*

*Question type:* Mixed table

*Subquestions:*



**CAE106\_header1** Début de la première occurrence :

Answer type: None

**CAE106\_1** Mois (1-12) :

Answer type: Integer

**CAE106\_2** Année :

Answer type: Integer

**CAE106\_header2**

Dernière occurrence :

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 global le plus faible de l'ensemble de votre ménage, après impôts et contributions, en incluant les aides que vous avez éventuellement reçues, ^FL\_sinces; ?

*ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.*

Answer type: Integer

---

Page 100

## CAE108\_

En quel mois et quelle année était-ce ?

*ENQUÊTEUR : Si le R ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ pour "Début de la première occurrence", et laissez le 2e champ vide. Si le R mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.*

Question type: Mixed table

Subquestions:

**CAE108\_header1** Début de la première occurrence :

Answer type: None

**CAE108\_1** Mois (1-12) :

Answer type: Integer

**CAE108\_2** Année :

Answer type: Integer

**CAE108\_header2**

Dernière occurrence :

Answer type: None

**CAE108\_3** Mois (1-12) :

Answer type: Integer

**CAE108\_4** Année :

Answer type: Integer

**CAE109\_**

En considérant le moment où le revenu mensuel global de votre ménage était le plus faible ^FL\_sinces;, quels types de revenus étaient inférieurs à ceux d'un mois normal avant la crise engendrée par le corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Plusieurs réponses possibles.*

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Answer type: Checkboxes*

*Categories:*

1. Revenus d'activité salariée
2. Pension de retraite
3. Revenus d'activité d'indépendant
4. Revenus locatifs
5. Revenus d'actions, de dividendes
6. Assistance de la famille ou de proches
7. Allocations publiques
8. Autres (merci de préciser)
98. (SPONTANNÉ UNIQUEMENT) Aucun de ceux-ci

**CAE110\_**

*Question type: Inline textfield attached to code 8 of question "CAE109\_"*

**CASR006\_**

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

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

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

**CACO107\_**

En pensant au revenu mensuel global de votre ménage ^FL\_sinces;, diriez-vous que vous avez pu joindre les deux bouts très difficilement, assez difficilement, assez facilement, ou facilement ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Très difficilement
2. Assez difficilement
3. Assez facilement
4. Facilement

---

*Page 104*

## **CAE111\_**

^FL\_SinceC;, avez-vous dû reporter des paiements réguliers tels que pour le loyer, l'emprunt hypothécaire, les prêts, et/ou pour vos factures courantes (électricité, mazout, etc.) ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 105*

## **CAE112\_**

^FL\_SinceC;, avez-vous dû puiser dans vos économies pour faire face aux dépenses quotidiennes nécessaires ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non
9. Je n'avais pas d'économies (SPONTANNÉ UNIQUEMENT)

---

*Page 106*

## **CAE120\_**

Dans le cas où votre ménage perdrait tous ses revenus liés à un travail ou à une activité d'indépendant, pendant combien de mois pourriez-vous vivre de vos économies ?

*ENQUÊTEUR : Encodez le nombre de mois.*

*Answer type:* Integer

---

*Page 107*

## **CAS001\_**

J'aimerais maintenant en savoir plus sur le type et la fréquence des contacts que vous avez eu avec votre famille ou amis qui se trouvent en dehors de votre domicile.

*Answer type:* None

---

Page 108

## CAS103\_

Durant les trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu des contacts en personne, c'est-à-dire en face-à-face, avec les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? Était-ce tous les jours, plusieurs fois par semaine, environ une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou jamais ?

*ENQUÊTEUR : Lisez les propositions suivantes à voix haute et cochez la réponse appropriée. Si le R n'a pas de parent, d'enfant, de petits-enfant ou de proche en vie, sélectionnez "Pas applicable".*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS103\_1** Vos enfants :

**CAS103\_5** Vos petits-enfants :

**CAS103\_2** Vos parents :

**CAS103\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS103\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Environ une fois par semaine
4. Moins d'une fois par semaine
5. Jamais
99. Non applicable
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 109

## CAS104\_

Durant les trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu des contacts par téléphone, email, ou tout autre moyen électronique avec les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? (Était-ce tous les jours, plusieurs fois par semaine, environ une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou jamais ?)

*ENQUÊTEUR : Lisez les propositions suivantes à voix haute et cochez la réponse appropriée.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS104\_1** Vos enfants :

**CAS104\_2** Vos parents :

**CAS104\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS104\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Tous les jours
  2. Plusieurs fois par semaine
  3. Environ une fois par semaine
  4. Moins d'une fois par semaine
  5. Jamais
- 1. *Ne sais pas*  
-2. *Refus*

---

Page 110

**CAS110\_**

Depuis le début de l'épidémie, avez-vous aidé les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile à se procurer des produits de première nécessité, par exemple de la nourriture, des médicaments ou pour des réparations urgentes à leur domicile ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Veuillez lire à voix haute chaque relation et cochez la réponse appropriée. Si le R n'a pas de parents, d'enfants ou de proches en vie, sélectionnez "Non applicable".*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS110\_1** Vos enfants :

**CAS110\_2** Vos parents :

**CAS110\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS110\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
99. *Non applicable*  
-1. *Ne sais pas*  
-2. *Refus*

---

Page 111

**CAS111\_1**

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **vos enfants** à obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou des réparations urgentes à domicile ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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** à obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou des réparations urgentes à domicile ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 la famille** à obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou des réparations urgentes à domicile ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues** à obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou des réparations urgentes à domicile ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

---

Page 115

## CAS112\_

Depuis le début de l'épidémie, avez-vous prodigué des soins personnels aux personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Veuillez lire à voix haute chaque relation et cochez la réponses appropriée.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS112\_1** Vos enfants :

**CAS112\_2** Vos parents :

**CAS112\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS112\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 116

## CAS113\_1

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

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 des soins personnels à **vos parents** durant les trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 des soins personnels à **d'autres membres de la famille** durant les trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 des soins personnels à **d'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues** durant les trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

---

*Page 120*

## CAS115\_

Durant les trois derniers mois, avez-vous fait du bénévolat ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 121*

## CAS116\_

Était-ce moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent que le bénévolat que vous faisiez durant la première vague de l'épidémie ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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



## CAS120\_

Depuis le début de l'épidémie, avez-vous reçu de l'aide des personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile, pour vous procurer des produits de première nécessité, par exemple de la nourriture, des médicaments ou pour des réparations urgentes ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non :

*ENQUÊTEUR : Veuillez lire à voix haute et cocher la réponse appropriée.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS120\_1** Vos enfants :

**CAS120\_2** Vos parents :

**CAS120\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS120\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

## CAS121\_1

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé·e par **vos enfants** pour obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

## CAS121\_2

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé·e par **vos parents** pour obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 la famille** pour obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

---

Page 126

## CAS121\_4

Par rapport à la première vague de l'épidémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé·e par **d'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues** pour obtenir des biens de première nécessité au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

---

Page 127

## CAS125\_

Durant les trois derniers mois, receviez-vous régulièrement des soins personnels à domicile, prodigués par une personne ne vivant pas dans votre ménage ?

*ENQUÊTEUR : Les soignants à domicile peuvent être des professionnels de la santé, des proches, ou des amis.*

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

---

Page 128

## CAS130\_

Durant les trois derniers mois, avez-vous reçu régulièrement des soins à domicile fournis par les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? Veuillez me dire, pour chaque proposition, oui ou non.

*ENQUÊTEUR : Lisez les propositions suivantes à voix haute et cochez la réponse appropriée.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS130\_1** Vos enfants :

**CAS130\_2** Vos parents :

**CAS130\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS130\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

**CAS130\_5** Des soignants professionnels :

*Categories:*

1. Oui
5. Non
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

---

Page 129

## CAS131\_1

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

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 de la part de **vos parents** au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 de la part **d'autres membres de la famille** au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 de la part **d'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues** au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À 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 de la part de **soignants professionnels** au cours des trois derniers mois ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

---

Page 134

## CAS126\_

Durant les trois derniers mois, avez-vous éprouvé davantage de difficultés pour recevoir la quantité de soins personnels à domicile dont vous avez besoin ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 135

## **CAS127\_**

Quelles étaient ces difficultés ?

*ENQUÊTEUR : Laissez le R mentionner toutes les difficultés et cochez tout ce qui s'applique.*

*Answer type:* Checkboxes

*Categories:*

1. J'ai dû payer plus cher pour obtenir l'aide dont j'ai besoin.
2. Les personnes qui me prodiguaient des soins venaient moins régulièrement à mon domicile.
3. Les personnes qui me prodiguaient des soins ne pouvaient pas venir chez moi.
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 soins.
5. D'autres difficultés (à préciser)

## **CAS150\_**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAS127\_"

---

Page 136

## **CAIT104\_**

Depuis le début de l'épidémie de corona virus, avez-vous utilisé Internet, au moins une fois, pour envoyer des e-mails, rechercher des informations, faire des achats 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 corona virus, avez-vous utilisé Internet plus souvent, à peu près aussi souvent qu'avant, moins souvent, ou pas du tout, pour les activités suivantes ?

*ENQUÊTEUR : Lire à voix haute.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAIT106\_3** Chercher de l'information sur des questions de santé

**CAIT106\_4** Obtenir des informations sur les services administratifs (par exemple sur les allocations publiques, les impôts ou les passeports)

**CAIT106\_5** Gérer les finances, comme la banque en ligne, le paiement des factures ou des impôts

**CAIT106\_6** Acheter ou vendre des biens ou des services en ligne

*Categories:*

1. Plus souvent
2. À peu près aussi souvent qu'avant
3. Moins souvent
4. Pas du tout
- 1. Ne sait pas
- 2. Refus

---

Page 139

## CAF001\_

Nous arrivons maintenant à la fin de l'interview. Il y a eu beaucoup de questions sur cette période difficile. Cependant même lors d'une période difficile, il y a des bonnes choses qui se passent dans la vie.

Quelle a été l'expérience la plus encourageante que vous ayez vécue depuis l'apparition du corona virus ou, en d'autres termes, quelque chose qui vous a donné espoir ou bonheur ?

*ENQUÊTEUR : Ne PAS lire à voix haute. Laissez le R répondre et choisissez la réponse appropriée.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. A mentionné quelque chose directement
2. A hésité à mentionner quelque chose
3. N'a rien mentionné du tout

---

Page 140

## CAF002\_

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

*ENQUÊTEUR : Ne PAS lire à voix haute. Laissez le R répondre et choisissez la réponse appropriée.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. A mentionné quelque chose directement
2. A hésité à mentionner quelque chose
3. N'a rien mentionné du tout

---

*Page 141*

## **CAF003\_**

Je vous remercie pour votre aimable participation. Je vous souhaite de rester en bonne santé !

*Answer type:* None

---

*Page 142*

## **CAF006\_**

*ENQUÊTEUR : Notez le prénom du R (demandez en cas de doute). Si le R ne souhaite pas fournir de prénom, notez ses initiales.*

*Ne notez pas de nom de famille.*

*Answer type:* String

---

*Page 143*

## **CAF004\_**

*ENQUÊTEUR : Veuillez noter tout commentaire que vous jugez utile concernant l'interview que vous venez de réaliser.*

*Answer type:* Text

---

*Page 144*

## **CAF005\_**

*CONTRÔLE DE L'ENQUÊTEUR : Qui a répondu à ces questions ?*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Le répondant uniquement
  2. Le répondant et son intermédiaire (proxy)
  3. L'intermédiaire (proxy) uniquement
- 

## **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, '{empty}')
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Depuis le dernier entretien en&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'depuis le dernier entretien en&nbsp;^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Depuis le dernier entretien')
  assign(FL_sinces, 'depuis le 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)) {
CAC120_)
    check('Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun symptôme" avec une autre réponse.',
    )
  }
  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 "Aucun de ceux-ci" avec 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')
}
}
```

---