

# sharew8\_corona\_live

## 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

### CAA002\_

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 département "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, ceux-ci 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.

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

## CAA003\_

Merci. Pour de plus amples informations, vous pouvez nous contacter en appelant le 04 366 21 83. 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

## CAA004\_

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.

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*

## **CAA005\_**

*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

## CAA006\_

Vivez-vous actuellement dans votre logement habituel, ou avez-vous temporairement déménagé ailleurs en raison du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Logement habituel
  2. Vit temporairement ailleurs
- 

Page 10

## CAA010\_

J'ai maintenant une série de questions sur la façon dont vous avez été touché(e) par la crise du corona virus.

*Answer type:* None

---

Page 11

## CAPH003\_

Avant l'apparition du corona virus, diriez-vous que votre santé était excellente, très bonne, bonne, acceptable ou médiocre ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

---

Page 12

## CAH002\_

Si vous comparez votre santé actuelle et votre santé avant l'apparition du corona virus, diriez-vous que votre santé s'est améliorée, s'est détériorée, ou est restée à peu près la même ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. S'est améliorée
2. S'est détériorée
3. Est restée à peu près la même

---

Page 13

## CAH003\_

Depuis notre dernier entretien, vous a-t-on diagnostiqué une maladie ou un problème de santé grave ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 14

## 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** Une autre maladie ou un autre problème de santé ?

*Categories:*

1. Oui

5. Non

-1. Ne sais pas

-2. Refus

*Page 15*

## **CAPH089\_**

Au cours des six derniers mois, 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 16*

## **CAH006\_**

Prenez-vous régulièrement des médicaments sur ordonnance médicale ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 17

## 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 ou l'asthme ?

*Categories:*

1. Oui

5. Non

-1. Ne sais pas

-2. Refus

---

Page 18

## CAH010\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous déjà quitté votre domicile ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 19

## CAH011\_

Depuis l'apparition du corona virus, à quelle fréquence avez-vous effectué les activités suivantes, comparé à avant son apparition ? Plus du tout, moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent ?

*ENQUÊTEUR : Lisez chaque activité à voix haute et cochez les réponses appropriées.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAH011\_1** Faire des courses / shopping ?

**CAH011\_2** Aller vous promener ?

**CAH011\_3** Se réunir avec plus de 5 personnes qui vivent en dehors de votre ménage ?

**CAH011\_4** Rendre visite à des membres de la famille ?

*Categories:*

1. Plus du tout
2. Moins souvent
3. À peu près aussi souvent
4. Plus souvent
5. Non applicable
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

*Page 20*

## **CAH012\_**

À quelle fréquence avez-vous porté un masque de protection lorsque vous êtes sorti(e) de chez vous pour vous rendre dans un lieu public ? Était-ce toujours, souvent, parfois, ou jamais ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

*Page 21*

## **CAH013\_**

À quelle fréquence avez-vous gardé vos distances avec les autres 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 22*

## **CAH014\_**

Vous êtes-vous lavé les mains plus souvent que d'habitude ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 23*

## **CAH015\_**

Avez-vous utilisé un désinfectant spécial pour les mains ou des liquides de désinfection plus souvent que d'habitude ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 24*

## **CAH016\_**

Avez-vous fait particulièrement attention à couvrir votre toux ou vos éternuements ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 25*

## CAH017\_

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

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

Page 26

## 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 27

## CAH021\_

Était-ce plus fort, moins fort, ou plus ou moins de la même intensité qu'avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Plus fort
  2. Moins fort
  3. Plus ou moins la même intensité
- 

Page 28

## 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 29*

## **CAMH802\_**

Était-ce plus fort, moins fort, ou plus ou moins de la même intensité qu'avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Plus fort
2. Moins fort
3. Plus ou moins la même intensité

---

*Page 30*

## **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 31*

## **CAMH807\_**

Était-ce plus fort, moins fort, ou plus ou moins de la même intensité qu'avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Plus fort
2. Moins fort
3. Plus ou moins la même intensité

---

Page 32

## 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 33

## CAMH837\_

Était-ce plus fort, moins fort, ou plus ou moins de la même intensité qu'avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Plus fort
2. Moins fort
3. Plus ou moins la même intensité

---

Page 34

## 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 35

## CAC002\_

Depuis l'apparition du corona virus, 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, ou des difficultés à respirer ?

*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 36*

## **CAC003**

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

### **CAC003\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC003"

### **CAC003\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC003"

### **CAC003\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC003"

### **CAC003\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC003"

### **CAC003\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC003"

### **CAC003\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC003"

### **CAC003\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC003"

Page 37

## **CAC004\_**

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 38

## **CAC005**

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

**CAC005\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC005"

**CAC005\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC005"

**CAC005\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC005"

**CAC005\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC005"

**CAC005\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC005"

**CAC005\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC005"

**CAC005\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC005"

---

Page 39

**CAC007\_**

Est-ce que vous ou l'un de vos proches avez subi un test de dépistage du corona virus dont le résultat a été négatif, ce qui signifie que cette personne n'a pas été contaminée par le corona virus ou qu'elle en était guérie ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

Page 40

## CAC008

Qui a subi un test de dépistage qui s'est révélé négatif ? 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

### CAC008\_3b

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC008"

### CAC008\_4b

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC008"

### CAC008\_5b

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC008"

### CAC008\_6b

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC008"

### CAC008\_7b

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC008"

**CAC008\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC008"

**CAC008\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC008"

*Page 41*

**CAC010\_**

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 42*

**CAC011**

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

**CAC011\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC011"

**CAC011\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC011"

**CAC011\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC011"

**CAC011\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC011"

**CAC011\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC011"

**CAC011\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC011"

**CAC011\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC011"

---

*Page 43*

**CAC013\_**

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 44*

**CAC014**

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

### **CAC014\_3b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 3 of question "CAC014"

### **CAC014\_4b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 4 of question "CAC014"

### **CAC014\_5b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 5 of question "CAC014"

### **CAC014\_6b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 6 of question "CAC014"

### **CAC014\_7b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 7 of question "CAC014"

### **CAC014\_8b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 8 of question "CAC014"

### **CAC014\_97b**

*Question type:* Inline textfield attached to code 97 of question "CAC014"

---

Page 45

## CAQ001\_

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions concernant vos consultations médicales et vos recours aux soins depuis l'apparition du corona virus.

*Answer type:* None

Page 46

## CAQ005\_

Depuis l'apparition du corona virus, 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 47

## CAQ006\_

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:*

**CAQ006\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ006\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ006\_3** Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

**CAQ006\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ006\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

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

---

Page 48

## CAQ010\_

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 49

## CAQ011\_

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:*

**CAQ011\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ011\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ011\_3** Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

**CAQ011\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ011\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

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

---

Page 50

## CAQ015\_

Avez-vous demandé un rendez-vous médical depuis l'apparition du corona virus sans pouvoir en avoir un ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 51*

## CAQ016\_

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:*

**CAQ016\_1** Une consultation auprès d'un médecin généraliste ?

**CAQ016\_2** Une consultation auprès d'un spécialiste, y compris avec un dentiste ?

**CAQ016\_3** Un traitement médical prévu, y compris une opération ?

**CAQ016\_4** Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie, ou de rééducation ?

**CAQ016\_97** Un autre rendez-vous médical pour d'autres soins ?

*Categories:*

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

---

*Page 52*

## CAQ025\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous reçu des soins dans un hôpital ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 53*

## CAQ027\_

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 54*

## CAQ028

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 55*

## CAQ020\_

Depuis l'apparition du corona virus, 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 56*

## CAQ021\_

Était-ce lié au corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 57*

## CAQ022\_

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 58*

## CAQ023

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 59*

## CAW001\_

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

*Answer type:* None

---

*Page 60*

## **CAEP805\_**

Au moment où la crise du corona virus a démarré, étiez-vous employé(e) ou indépendant(e), y compris dans le cadre d'une entreprise familiale ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 61*

## **CAW002\_**

En raison de la crise du corona virus, avez-vous perdu votre emploi, été mis 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
- 

*Page 62*

## **CAW003\_**

Combien de temps a duré ce chômage, chômage partiel ou la fermeture de votre entreprise ?

*ENQUÊTEUR : Nombre de semaines.*

*Answer type:* Integer

---

*Page 63*

## CAW010\_

Depuis l'apparition du corona virus, certaines personnes ont travaillé depuis leur domicile, d'autres sur leur lieu de travail en dehors de leur domicile, d'autres encore ont fait les deux. Comment décririez-vous votre situation ?

*ENQUÊTEUR : Si le R a perdu son emploi, été mis en chômage partiel ou a dû fermer son entreprise dû au corona virus, le R devrait penser à la période où il/elle a travaillé pendant l'épidémie avant son changement de statut. "Aucun des deux" signifie que le R n'a pas du tout travaillé, que ce soit au domicile ou au lieu de travail habituel.*

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Depuis le domicile uniquement
  2. Sur le lieu de travail habituel
  3. Tant à domicile que sur le lieu de travail habituel
  4. Aucun des deux (n'a pas du tout travaillé)
- 

*Page 64*

## CAW012\_

Avez-vous acquis de nouvelles compétences en informatique ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
  9. Je travaille sans ordinateur
- 

*Page 65*

## CAW013\_

Votre connexion internet était-elle adéquate ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
  9. Je travaille sans internet
-

Page 66

## CAW016\_

Avez-vous reçu des protections telles que des masques, des gants, des écrans de protection, du liquide désinfectant sur votre lieu de travail ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

Page 67

## CAW017\_

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 68

## CAW020\_

Combien d'heures par semaine aviez-vous l'habitude de travailler avant l'apparition du corona virus ? Merci d'inclure les heures supplémentaires.

*Answer type:* Integer

---

Page 69

## CAW021\_

Avez-vous réduit vos heures de travail depuis l'apparition du corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Si le R a perdu son emploi, été mis au chômage partiel ou a dû fermer son entreprise, sélectionnez "Oui".*

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui
5. Non

---

*Page 70*

## **CAW022\_**

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

*ENQUÊTEUR : Si le R a perdu son emploi, été mis en chômage partiel ou a dû fermer son entreprise, notez "0" heures.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 71*

## **CAW023\_1**

Quand était-ce ?

*Answer type: Integer*

## **CAW023\_2**

Quelle semaine du mois était-ce ?

*Answer type: Integer*

---

*Page 72*

## **CAW024\_**

Avez-vous augmenté le volume d'heures de travail depuis l'apparition du corona virus ? Merci d'inclure les heures supplémentaires.

*Answer type: Radiobuttons*

*Categories:*

1. Oui

5. Non

---

*Page 73*

## **CAW025\_**

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

*Answer type:* Integer

---

*Page 74*

## **CAW026\_1**

Quand était-ce ?

*Answer type:* Integer

## **CAW026\_2**

Quelle semaine du mois était-ce ?

*Answer type:* Integer

---

*Page 75*

## **CAE001\_**

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

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

*Page 76*

## **CAE002\_**

Je voudrais maintenant vous demander de comparer la situation financière de votre ménage avant et après l'apparition du corona virus.

*Answer type:* None

---

Page 77

## CAHH017\_

Quel était le revenu mensuel global, après impôts et contributions, de l'ensemble de votre ménage au cours d'un mois habituel avant le début de la crise du corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.*

*Answer type: Integer*

---

Page 78

## CAE003\_

Est-ce que vous-même ou un autre membre du ménage avez reçu une aide financière complémentaire, en raison de l'épidémie de 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 79

## CAE004

Qui vous a donné 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 80

## CAE005\_

Quel a été le revenu mensuel global le plus faible, après impôts et contributions, de l'ensemble de votre ménage, en incluant les aides que vous avez éventuellement reçues depuis l'apparition du corona virus ?

*ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.*

*Answer type: Integer*

---

*Page 81*

## CACO007\_

En pensant au revenu mensuel global de votre ménage depuis l'apparition du corona virus, diriez-vous que vous arrivez à 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 82*

## CAE011\_

Depuis l'apparition du corona virus, 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 83*

## CAE012\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous dû puiser dans vos économies pour faire face aux dépenses quotidiennes nécessaires ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

*Page 84*

## **CAS001\_**

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

*Answer type:* None

*Page 85*

## **CAS003\_**

Depuis l'apparition du corona virus, 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 de personnes à voix haute et cochez la réponse appropriée.*

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS003\_1** Vos enfants :

**CAS003\_2** Vos parents :

**CAS003\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS003\_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 86

## CAS004\_

Depuis l'apparition du corona virus, 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 jour, environ une fois par semaine, moins d'une fois par semaine, ou jamais ?)

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

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS004\_1** Vos enfants :

**CAS004\_2** Vos parents :

**CAS004\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS004\_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 87

## CAS010\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous aidé d'autres personnes en dehors de votre ménage à se procurer des produits de première nécessité, par exemple de la nourriture, des médicaments ou pour des réparations urgentes à leur domicile ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

Page 88

## CAS011\_

**Par rapport à avant l'apparition du corona virus**, à quelle fréquence (pendant la crise) avez-vous aidé les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile à se procurer des produits de première nécessité : moins souvent, à peu près aussi souvent qu'avant, ou plus souvent ?

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

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS011\_1** Vos enfants :

**CAS011\_2** Vos parents :

**CAS011\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS011\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À peu près aussi souvent qu'avant
3. Plus souvent
99. Non applicable
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

Page 89

## CAS012\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous prodigué des soins personnels à d'autres personnes vivant en dehors de votre domicile ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

Page 90

## CAS013\_

À quelle fréquence avez-vous prodigué des soins aux personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile, par rapport à avant l'apparition du corona virus; moins souvent, à peu près aussi souvent qu'avant, ou plus souvent ?

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

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS013\_1** Vos enfants :

**CAS013\_2** Vos parents :

**CAS013\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS013\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À peu près aussi souvent qu'avant
3. Plus souvent
99. Non applicable
- 1. Ne sais pas
- 2. Refus

Page 91

## CAS015\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous fait d'autres activités de bénévolat ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

Page 92

## CAS016\_

Était-ce moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent que le bénévolat que vous faisiez avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

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

Page 93

## CAS020\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous **reçu de l'aide d'autres personnes**, 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 ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
5. Non

Page 94

## CAS021\_

À quelle fréquence les personnes suivantes vivant en dehors de votre ménage vous ont-elles aidées à vous procurer des biens de première nécessité, par rapport à avant l'apparition du corona virus ? Moins souvent, à peu près aussi souvent, ou plus souvent qu'avant ?

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

*Question type:* Table

*Answer type:* Radiobuttons

*Subquestions:*

**CAS021\_1** Vos enfants :

**CAS021\_2** Vos parents :

**CAS021\_3** D'autres membres de la famille :

**CAS021\_4** D'autres proches qui ne font pas partie de la famille tels que des voisins, amis, ou collègues :

*Categories:*

1. Moins souvent
2. À peu près aussi souvent qu'avant

3. Plus souvent
  99. Non applicable
  - 1. Ne sais pas
  - 2. Refus
- 

Page 95

## CAS025\_

Recevez-vous régulièrement des soins à domicile avant l'apparition du corona virus ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

Page 96

## CAS026\_

Depuis l'apparition du corona virus, avez-vous éprouvé davantage de difficultés pour recevoir la quantité de soins à domicile dont vous avez besoin ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
- 

Page 97

## CAS027

Quelles étaient ces difficultés ?

*ENQUÊTEUR : Laissez le R mentionner toutes ses difficultés et cochez 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 s'occupaient de moi ne pouvaient venir chez moi
  3. Autres difficultés
-

Page 98

## CAS028\_

Les personnes qui vous ont soigné ont-elles porté des dispositifs de protection tels que des masques ou des gants ?

*Answer type:* Radiobuttons

*Categories:*

1. Oui
  5. Non
99. Aucun soignant n'est venu chez moi depuis l'apparition du corona virus.

Page 99

## 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 100

## 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 101

## CAF003\_

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

*ENQUÊTEUR : Si le répondant n'a PAS fait l'entretien pré-covid (entretien en face-à-face), faites une référence au **drop-off** (questionnaire auto-administré). Par exemple : "Dans quelques jours, vous recevrez par courrier un questionnaire papier avec des questions complémentaires. Vous pouvez les remplir vous-même et les renvoyer à l'Université de Liège. À cette fin, une enveloppe préaffranchie et déjà adressée vous sera envoyée. Bien entendu, le remplissage de ce questionnaire complémentaire est entièrement volontaire".*

*Answer type:* None

Page 102

## CAF004\_

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

*Answer type:* Text

Page 103

## 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

## home

*Assign variable: String*

---

## Routing

```

if (1 = 1) {
    assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^hhid;/members/')
}
CAA001_
if (CAA001_ = 5) {
    CAA002_
    if (CAA002_ = 1) {
        CAA003_
    }
} elseif (CAA001_ = 1) {
    CAA004_
}
if (CAA002_ = 2 || CAA004_ = 2) {
    CAA005_
}
if (CAA002_ = 1 || CAA004_ = 1 || CAA005_ = 2) {
    CADN042_
    CADN002_ (dk, rf)
    CADN003_ (dk, rf)
    CAA006_ (dk, rf)
    CAA010_ (response)
    CAPH003_ (dk, rf)
    CAH002_ (dk, rf)
    CAH003_ (dk, rf)
    if (CAH003_ = 1) {
        CAH004_
    }
    CAPH089_
    CAH006_ (dk, rf)
    if (CAH006_ = 1) {
        CAH007_
    }
    CAH010_ (dk, rf)
    if (CAH010_ = 1) {
        CAH011_
        CAH012_ (dk, rf)
        CAH013_ (dk, rf)
    }
    CAH014_ (dk, rf)
    CAH015_ (dk, rf)
    CAH016_ (dk, rf)
    CAH017_ (dk, rf)
    CAH020_ (dk, rf)
    if (CAH020_ = 1) {
        CAH021_ (dk, rf)
    }
}

```

```

CAMH002_ (dk, rf)
if (CAMH002_ = 1) {
  CAMH802_ (dk, rf)
}
CAMH007_ (dk, rf)
if (CAMH007_ = 1) {
  CAMH807_ (dk, rf)
}
CAMH037_ (dk, rf)
if (CAMH037_ = 1 || CAMH037_ = 2) {
  CAMH837_ (dk, rf)
}
CAC001_ (response)
CAC002_ (dk, rf)
if (CAC002_ = 1) {
  CAC003 (dk, rf)
}
CAC004_ (dk, rf)
if (CAC004_ = 1) {
  CAC005 (dk, rf)
}
CAC007_ (dk, rf)
if (CAC007_ = 1) {
  CAC008 (dk, rf)
}
CAC010_ (dk, rf)
if (CAC010_ = 1) {
  CAC011 (dk, rf)
}
CAC013_ (dk, rf)
if (CAC013_ = 1) {
  CAC014 (dk, rf)
}
CAQ001_ (response)
CAQ005_ (dk, rf)
if (CAQ005_ = 1) {
  CAQ006_
}
CAQ010_ (dk, rf)
if (CAQ010_ = 1) {
  CAQ011_
}
CAQ015_ (dk, rf)
if (CAQ015_ = 1) {
  CAQ016_
}
CAQ025_ (dk, rf)
if (CAQ025_ = 1) {
  CAQ027_ (dk, rf)
  if (CAQ027_ = 3 || CAQ027_ = 4) {
    CAQ028 (dk, rf)
  }
}
CAQ020_ (dk, rf)
if (CAQ020_ = 1) {
  CAQ021_ (dk, rf)
  CAQ022_ (dk, rf)
}

```

```

    if (CAQ022_ = 3 || CAQ022_ = 4) {
        CAQ023 (dk,rf)
    }
}
CAW001_ (response)
CAEP805_ (dk,rf)
if (CAEP805_ = 1) {
    CAW002_ (dk,rf)
    if (CAW002_ = 1) {
        CAW003_ (dk,rf)
    }
    CAW010_ (dk,rf)
    if (CAW010_ != 4) {
        if (CAW010_ = 1 || CAW010_ = 3) {
            CAW012_ (dk,rf)
            CAW013_ (dk,rf)
        }
        if (CAW010_ = 2 || CAW010_ = 3) {
            CAW016_ (dk,rf)
            CAW017_ (dk,rf)
        }
    }
    CAW020_ (dk,rf)
    CAW021_ (dk,rf)
    if (CAW021_ = 1) {
        CAW022_ (dk,rf)
        if (CAW022_ is response) {
            CAW023_1 CAW023_2 (dk,rf)
        }
    }
    CAW024_ (dk,rf)
    if (CAW024_ = 1) {
        CAW025_ (dk,rf)
        if (CAW025_ is response) {
            CAW026_1 CAW026_2 (dk,rf)
        }
    }
}
}
CAE001_ (dk,rf)
if (CAE001_ = 1) {
    CAE002_ (response)
    CAHH017_ (dk,rf)
    CAE003_ (dk,rf)
    if (CAE003_ = 1) {
        CAE004 (dk,rf)
    }
    CAE005_ (dk,rf)
    CACO007_ (dk,rf)
    if (CACO007_ = 1 || CACO007_ = 2) {
        CAE011_ (dk,rf)
        CAE012_ (dk,rf)
    }
}
CAS001_ (response)
CAS003_
CAS004_
CAS010_ (dk,rf)

```

```
if (CAS010_ = 1) {
  CAS011_
}
CAS012_ (dk, rf)
if (CAS012_ = 1) {
  CAS013_
}
CAS015_ (dk, rf)
if (CAS015_ = 1) {
  CAS016_ (dk, rf)
}
CAS020_ (dk, rf)
if (CAS020_ = 1) {
  CAS021_
}
CAS025_ (dk, rf)
if (CAS025_ = 1) {
  CAS026_ (dk, rf)
  if (CAS026_ = 1) {
    CAS027_ (dk, rf)
  }
  CAS028_ (dk, rf)
}
CAF001_ (dk, rf)
CAF002_ (dk, rf)
CAF003_ (response)
}
CAF004_
CAF005_
```

---