

sharew9_corona_main_test

Questions

Page 1

CAA001_

Nous vous avons envoyé il y a quelques jours une lettre d'information sur SHARE. Cette lettre comprenait également une déclaration sur la protection des données.

Avez-vous bien reçu cette déclaration ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 2

CAA102_

Dans ce cas, je vais vous résumer les points les plus importants de cette déclaration. Par ailleurs, je serai heureux(se) de répondre aux questions que vous pourriez avoir concernant la protection de vos données.

Le LISER en coopération avec le consortium de recherche SHARE-ERIC est responsable de la mise en œuvre de l'enquête au Luxembourg. Le Data Centre du LISER et moi-même sommes chargés de réaliser les interviews.

L'objectif de cette étude est de fournir à la communauté scientifique des données fiables sur la santé, la situation socio-économique et les relations sociales et familiales, afin d'approfondir la recherche sur le processus de vieillissement de la population.

La participation à cet entretien est volontaire et les informations collectées restent confidentielles.

Notre conversation téléphonique ne sera pas enregistrée. Pendant l'entretien, je saisis vos réponses dans un ordinateur. Celles-ci seront stockées avec un numéro d'identification anonyme. Vos coordonnées et votre nom seront, quant à eux, stockés séparément des informations que vous nous communiquerez pendant l'entretien. Vos coordonnées et votre nom seront conservés jusqu'à la dernière vague d'enquêtes du projet SHARE.

Après les entretiens individuels, les données collectées seront compilées pour être utilisées plus tard uniquement à des fins de recherche dans le cadre des différentes analyses, sans que les chercheurs aient connaissance de votre identité. Les résultats des analyses seront présentés uniquement sous une forme agrégée et anonymisée.

S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et je passerai simplement à la question suivante.

Le refus de participer n'entraînera aucun préjudice pour vous. Vous pouvez également retirer votre consentement à tout moment, avec effet pour l'avenir. En outre, vous disposez d'autres droits en matière de protection des données.

Dans la prochaine étape, je vous dirai comment vous pouvez disposer de plus d'informations sur vos droits.

Il est très important pour la bonne réalisation de cette étude de nous assurer que vous avez bien compris toutes les informations - aussi, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous pourriez encore avoir maintenant.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toutes les questions du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 3

CAA103_

Je vous remercie. Pour de plus amples informations, vous pouvez nous contacter en appelant le 58.58.55-260.

En outre, nous pouvons vous renvoyer la déclaration sur la protection des données.

Souhaitez-vous que nous vous envoyions à nouveau cette déclaration ?

Enquêteur: Laissez suffisamment de temps au Répondant pour qu'il note le numéro de téléphone.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 4

CAA104_

Si vous avez des questions concernant la déclaration sur la protection des données, je serai heureux(se) d'y répondre.

Je me permets de souligner que la participation à cet entretien est totalement volontaire et que les informations fournies resteront strictement confidentielles.

Nous n'enregistrerons pas cette conversation téléphonique. Au lieu de cela, je saisis vos réponses dans un ordinateur pendant l'entretien.

Vos réponses seront utilisées uniquement à des fins de recherche dans le cadre des différentes analyses, sans que les chercheurs aient connaissance de votre identité.

S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et je passerai simplement à la question suivante.

Il est très important pour la bonne réalisation de cette étude de nous assurer que vous avez bien compris toutes les informations - aussi, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous pourriez encore avoir maintenant.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toutes les questions du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 5

CAA105_

Enquêteur : Etes-vous certain que le Répondant a refusé de participer ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, le Répondant a refusé. Mettre fin à l'interview.
2. Non, le Répondant a accepté. Continuer l'interview.

Page 6

CADN042_

ENQUÊTEUR : Notez le sexe du répondant (demandez en cas de doute).

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Homme
2. Femme

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. Quel âge avez-vous l'impression d'avoir actuellement ?

ENQUÊTEUR : Ecrivez l'âge en années.

Answer type: Integer

Page 10

CAHO100_

ENQUÊTEUR : Est-ce le premier répondant du ménage que vous interviewez ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 11

CAHO037_

Comment décririez-vous l'environnement où vous vivez ?

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Une très grande ville, Ville de Luxembourg
2. La banlieue ou les environs de la Ville de Luxembourg
3. Une grande ville - Esch/Alzette, Differdange, Dudelange
4. Autre petite ville
5. Un village ou une zone rurale

Page 12

CAHO136_

Dans quel type de bâtiment votre ménage vit-il ?

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Une maison unifamiliale indépendante
2. Une maison attenante pour une ou deux familles, comme une maison en rangée ou une maison double
3. Un immeuble avec plusieurs appartements pour différentes familles
4. Une maison de soins ou un centre d'hébergement

Page 13

CAHO032_

Combien de pièces avez-vous pour votre usage personnel et celui des membres de votre ménage, en comprenant les chambres, mais en excluant la cuisine, les salles de bain et les couloirs, ainsi que les pièces que vous louez ou sous-louez peut-être ?

ENQUÊTEUR : Ne comptez pas les débarras, les caves, les greniers, etc.

Answer type: Integer

Page 14

CAA010_

Je vais maintenant vous poser une série de 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 trois mois, diriez-vous que votre état de santé s'est

amélioré, est resté à peu près le même ou s'est détérioré ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Amélioré
2. Resté à peu près le même
3. Détérioré

Page 17

CAH004_

Souffrez-vous d'une des maladies ou d'un des problèmes de santé suivants ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

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

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH004_1 Fracture du col du fémur ou fracture de la hanche ?

CAH004_2 Diabète ou glycémie élevée ?

CAH004_3 Tension artérielle élevée ou hypertension ?

CAH004_4 Attaque cardiaque, y compris infarctus du myocarde, thrombose coronarienne ou tout autre problème cardiaque notamment insuffisance cardiaque congestive ?

CAH004_5 Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème ?

CAH004_6 Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémies ou maladie des ganglions lymphatiques, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne ?

CAH004_7 Une autre maladie ou un autre problème de santé ?

Categories:

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

Page 18

CAPH105_

Au cours des six derniers mois au moins, dans quelle mesure avez-vous été limité(e) dans les activités de la vie quotidienne en raison d'un problème de santé ?

ENQUÊTEUR : LISEZ A HAUTE VOIX.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Fortement limité(e)

2. Limité(e), mais pas fortement

3. Pas du tout limité(e)

Page 19

CAPH089_

Au cours des six derniers mois, avez-vous été gêné(e) par l'un des problèmes de santé suivants ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAPH089_1 Une chute

CAPH089_2 La peur de tomber

CAPH089_3 Des vertiges, des étourdissements ou des pertes de connaissance

CAPH089_4 Une fatigue extrême

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 20

CAH006_

Prenez-vous régulièrement des médicaments prescrits par votre médecin ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 21

CAH007_

Prenez-vous des médicaments pour l'un des problèmes de santé suivants ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

Des médicaments pour...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAH007_1 Le cholestérol ?

CAH007_2 L'hypertension ?

CAH007_3 Des problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires ?

CAH007_4 D'autres problèmes cardiaques ?

CAH007_5 Le diabète ?

CAH007_6 La bronchite chronique ?

CAH007_7 Asthme ?

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 22

CAH110_

Au cours des trois derniers mois, êtes-vous déjà 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 chacune des 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 Vous réunir avec plus de 5 personnes qui ne font pas partie de votre ménage ?

CAH111_6 Faire des courses ?

CAH111_7 Aller 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 sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 24

CAH113_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous fait particulièrement attention à garder une distance 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 25

CAH116_

Avez-vous fait particulièrement attention à couvrir votre toux ou vos éternuements plus souvent, aussi souvent ou moins souvent durant les trois derniers mois, par rapport à la première vague de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Plus souvent
2. Aussi souvent
3. Moins souvent

Page 26

CAC140_

Lors d'une journée ordinaire au cours des trois derniers mois, en moyenne, combien de personnes vivant en dehors de votre ménage se sont trouvées à proximité de vous pendant au moins 15 minutes ?

ENQUÊTEUR : Par "proximité", nous entendons à une distance inférieure à 2 mètres.

Answer type: Integer

Page 27

CAC142_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 28

CAC143_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, 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 contre le Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Les médicaments 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 Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Sélectionnez "Oui" si le Répondant a reçu au moins une dose de vaccin contre le Covid-19.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 31

CAHC118_

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

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui, j'ai déjà pris un rendez-vous pour être vacciné(e)
2. Oui, je veux être vacciné(e)
3. Non, je ne veux pas être vacciné(e)
4. Je suis encore indécis(e)

Page 32

CAHC884_

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été vacciné(e) contre la grippe ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 33

CAHC119_

Avez-vous été vacciné(e) contre le pneumocoque, c'est-à-dire la pneumonie, au cours des 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 sur les nerfs ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 35

CAH121_1

Etait-ce moins souvent, à peu près autant ou plus souvent que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 36

CAH121_2

Etait-ce moins ou à peu près autant que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins
2. A peu près autant

Page 37

CAMH002_

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé de vous sentir triste ou déprimé(e) ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant vous demande des précisions, dire "par triste ou déprimé(e), nous entendons malheureux(se), sans énergie ou mélancolique".

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 38

CAMH113_1

Etait-ce moins souvent, à peu près autant ou plus souvent que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 39

CAMH113_2

Etait-ce moins ou à peu près autant que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins
2. A peu près autant

Page 40

CAMH007_

Avez-vous eu des troubles du sommeil récemment ?

ENQUÊTEUR : NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 41

CAMH118_1

Etait-ce moins souvent, à peu près autant ou plus souvent que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 42

CAMH118_2

Etait-ce plus moins ou à peu près autant que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins
2. A peu près autant

Page 43

CAMH037_

A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ?

Souvent, parfois, presque jamais ou jamais ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Souvent
2. Parfois
3. Presque jamais ou jamais

Page 44

CAMH148_

Etait-ce moins souvent, à peu près autant ou plus souvent que durant la première vague ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 45

CAC001_

Je vais maintenant vous demander si vous ou un membre de votre famille, un voisin ou un ami, avez été touché(e) par le Covid-19 ?

Answer type: None

Page 46

CAC102_

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

ENQUÊTEUR : Le répondant peut penser à des personnes qui vivent à proximité ou à des personnes qui lui sont proches d'un point de vue géographique ou émotionnel, comme des membres de la famille.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 47

CAC103_

Qui était-ce ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse.

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

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 fait un test de dépistage du Covid-19 dont le résultat a été positif, ce qui signifie que la personne a été contaminée par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 49

CAC105_

Qui a été testé positif ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse.

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

CAC105_3b

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

CAC105_4b

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

CAC105_5b

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

CAC105_6b

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

CAC105_7b

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

CAC105_8b

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

CAC105_97b

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

Page 50

CAC120_

Avez-vous ressenti des effets persistants ou sur une longue période que vous attribuez au Covid-19 ? Tels que...

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées.

ENQUÊTEUR : LISEZ A HAUTE VOIX.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Fatigue extrême
2. Toux, congestion, essoufflement
3. Perte du goût ou de l'odorat
4. Maux de tête
5. Courbatures, douleurs articulaires
6. Douleurs thoraciques ou abdominales
7. Diarrhée, nausée
8. Confusion
97. Autres
98. Aucun symptôme

Page 51

CAC122_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 52

CAC130_

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

ENQUÊTEUR : Veuillez compter tous les tests de dépistage, qu'ils soient positifs ou négatifs.

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix.

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) à la suite d'une infection par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 55

CAC111_

Qui a été hospitalisé ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse.

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

CAC111_3b

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

CAC111_4b

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

CAC111_5b

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

CAC111_6b

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

CAC111_7b

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

CAC111_8b

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

CAC111_97b

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

Page 56

CAC113_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 57

CAC114_

Je vous présente toutes mes condoléances.

Pouvez-vous me dire de qui il s'agissait ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse.

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

CAC114_3b

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

CAC114_4b

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

CAC114_5b

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

CAC114_6b

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

CAC114_7b

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

CAC114_8b

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

CAC114_97b

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

Page 58

CAQ105_

^FL_SincelongC;, avez-vous renoncé à des soins ou à un rendez-vous médical par peur d'être infecté(e) par le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 59

CAQ106_

A quels types de soins ou rendez-vous médical avez-vous renoncé ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

Avez-vous renoncé à ...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

- CAQ106_1** Une consultation chez un médecin généraliste ?
- CAQ106_2** Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris 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** D'autres types de soins médicaux ?

Categories:

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

Page 60

CAQ110_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 61

CAQ111_

Quels types de soins ou rendez-vous médical ont dû être reportés ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ111_1 Une consultation chez un médecin généraliste ?

CAQ111_2 Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris 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 D'autres types de soins ?

Categories:

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

Page 62

CAQ115_

^FL_SinceC;, avez-vous demandé un rendez-vous médical sans pouvoir l'obtenir ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 63

CAQ116_

Quels types de soins ou de rendez-vous médical n'avez-vous pas pu obtenir ?

Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition.

Vous a-t-on refusé...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ116_1 Une consultation chez un médecin généraliste ?

CAQ116_2 Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris un dentiste ?

CAQ116_3 Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

CAQ116_4 Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie ou de rééducation ?

CAQ116_97 D'autres types de soins médicaux ?

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 64

CAQ130_

A ce jour, avez-vous eu ce rendez-vous ou ce traitement qui a été reporté ?

ENQUÊTEUR : LISEZ A HAUTE VOIX.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAQ130_1 Une consultation chez un médecin généraliste ?

CAQ130_2 Une consultation chez un spécialiste, y compris un dentiste ?

CAQ130_3 Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

CAQ130_4 Des soins en physiothérapie, psychothérapie ou rééducation ?

CAQ130_97 D'autres types de soins ou de traitements médicaux ?

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 65

CAQ125_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 66

CAQ127_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon dont vous 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 Répondant mentionner toutes les raisons et cochez toutes les options appropriées.

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 68

CAQ120_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 69

CAQ121_

Etait-ce en lien avec le Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 70

CAQ122_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon dont vous 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 Répondant mentionner toutes les raisons et cochez toutes les options appropriées.

Answer type: Checkboxes

Categories:

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

Page 72

CAQ118_

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

Answer type: Integer

Page 73

CAQ119_

Était-ce moins souvent, à peu près autant ou plus souvent qu'avant l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 74

CAW001_

J'en viens maintenant aux conséquences de la crise du Covid-19, et tout d'abord par rapport à votre situation professionnelle.

Answer type: None

Page 75

CAEP005_

Laquelle des propositions suivantes décrit le mieux votre situation professionnelle **actuelle** ?

ENQUÊTEUR : Codez une seule proposition.

ENQUÊTEUR : Seulement si le répondant a un doute, reportez-vous à ce qui suit : 1. Retraité (retraité de son activité professionnelle, y compris retraite à mi-temps, retraite à temps partiel ou préretraite).

Le terme "retraité" s'applique uniquement à ceux qui n'exercent plus leur activité professionnelle.

Les bénéficiaires d'une pension de survie qui ne reçoivent pas de pensions de leur propre travail ne doivent pas être codés comme retraités. Si les catégories 2 à 5 ne correspondent pas, ils doivent être codés dans la catégorie "autres".

ENQUÊTEUR : LISEZ A HAUTE VOIX.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Retraité
2. Salarié ou indépendant (y compris dans une entreprise familiale)
3. Sans emploi
4. Invalidité, incapacité permanente ou en congé de longue maladie
5. Homme ou femme au foyer

97. Autres

Page 76

CAW102_

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

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non
99. Ne s'applique pas (par exemple, retraité, malade ou invalide permanent, personne au foyer)

Page 77

CAW103_

Combien de temps a duré **en tout** cette période de chômage, total ou partiel, ou d'arrêt de l'activité de votre entreprise ?

*ENQUÊTEUR : Nombre **total de semaines**.*

Comptez 4 semaines pour chaque mois complet ; comptez 1 pour une semaine incomplète.

Answer type: Integer

Page 78

CAEP100_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 79

CAEP101_

Quand avez-vous pris votre retraite ?

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAEP101_2 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAEP101_1 Année :

Answer type: Integer

Page 80

CAEP102_

Avez-vous pris votre retraite comme prévu, plus tôt que prévu 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_

Était-ce à cause de l'épidémie de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 82

CAW110_

Pendant l'épidémie, certaines personnes ont travaillé à domicile, d'autres sur leur lieu de travail habituel ou encore sur un autre lieu de travail. Comment décririez-vous votre situation professionnelle ^FL_sinces; ?

Veillez répondre par Oui ou par Non à chaque proposition.

ENQUÊTEUR : Cochez tous les items qui correspondent.

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. A la maison
2. Sur le lieu de travail habituel en dehors de la maison
3. Ailleurs, sur un autre lieu de travail

Page 83

CAW111_

Où avez-vous principalement travaillé ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Principalement à la maison
2. Principalement sur le lieu de travail habituel en dehors de la maison
3. Principalement sur un autre lieu de travail

Page 84

CAW117_

Dans quelle mesure vous êtes-vous senti(e) en sécurité du point de vue sanitaire sur votre lieu de travail ?

Diriez-vous très en sécurité, plutôt en sécurité, plutôt pas en sécurité ou pas du tout en sécurité ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 85

CAW121_

Avez-vous moins travaillé ^FL_sincelongs; ?

ENQUÊTEUR : Cette question concerne uniquement la période durant laquelle le Répondant a effectivement travaillé. La réduction des heures de travail peut faire référence à des changements temporaires ou permanents des horaires de travail du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 86

CAW122_

Quel a été le plus petit nombre d'heures travaillées sur une semaine ?

ENQUÊTEUR : Cette question concerne uniquement la période durant laquelle le Répondant a effectivement travaillé.

Answer type: Integer

Page 87

CAW123_

En quel mois et quelle année était-ce ?

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

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW123_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAW123_1 Mois (1 à 12) :

Answer type: Integer

CAW123_2 Années :

Answer type: Integer

CAW123_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAW123_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW123_4 Année :

Answer type: Integer

Page 88

CAW124_

Avez-vous augmenté vos heures de travail ^FL_sincelongs; ?

Veillez inclure les heures supplémentaires.

ENQUÊTEUR : L'augmentation du nombre d'heures de travail peut correspondre à des changements temporaires ou permanents des horaires de travail du Répondant.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 89

CAW125_

Quel a été le plus grand nombre d'heures travaillées au cours d'une même semaine ?

Answer type: Integer

Page 90

CAW126_

En quel mois et quelle année était-ce ?

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

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAW126_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAW126_1 Mois (1 à 12) :

Answer type: Integer

CAW126_2 Année :

Answer type: Integer

CAW126_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAW126_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAW126_4 Année :

Answer type: Integer

Page 91

CAE103_

^FL_SincelongC;, avez-vous reçu une aide financière supplémentaire, **en raison de l'épidémie de Covid-19**, de votre employeur, du gouvernement, de votre famille, d'amis ou d'autres personnes ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui

5. Non

Page 92

CAE104_

Qui vous a apporté cette aide financière ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées.

ENQUÊTEUR : Demandez "D'autres soutiens ?"

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Employeur
2. Gouvernement
3. Membres de votre famille
4. Amis
97. Quelqu'un d'autre

Page 93

CAE114_

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

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées.

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Indemnités de chômage partiel
2. Indemnités de chômage
3. Aide sociale
4. Autre

Page 94

CAE001_

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 95

CAE002_

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

Answer type: None

Page 96

CAE100_

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 le plus élevé de l'ensemble de votre ménage, après déduction des impôts et des charges sociales, mais en incluant les aides financières que vous avez pu recevoir ^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 Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ "Début de la première occurrence" et laissez le deuxième champ vide. Si le Répondant mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE106_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAE106_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE106_2 Année :

Answer type: Integer

CAE106_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAE106_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE106_4 Année :

Answer type: Integer

Page 99

CAE107_

Quel a été le revenu mensuel le plus faible de l'ensemble de votre ménage, après déduction des impôts et des charges sociales, mais en incluant les aides financières que vous avez pu recevoir ^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 Répondant ne mentionne qu'un seul mois, indiquez ce mois et l'année dans le champ "Début de la première occurrence" et laissez le deuxième champ vide. Si le Répondant mentionne une période de temps ou plusieurs mois, remplissez les deux champs.

Question type: Mixed table

Subquestions:

CAE108_header1 Début de la première période :

Answer type: None

CAE108_1 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE108_2 Année :

Answer type: Integer

CAE108_header2

Dernière période :

Answer type: None

CAE108_3 Mois (1-12) :

Answer type: Integer

CAE108_4 Année :

Answer type: Integer

Page 101

CAE109_

En considérant le moment où le revenu mensuel total de votre ménage a été le plus bas ^FL_sinces;, quels types de revenus ont été inférieurs à ceux d'un mois normal avant l'épidémie de Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées.

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE

Answer type: Checkboxes

Categories:

1. Salaires
2. Pensions
3. Revenus d'entreprise(s)
4. Revenus locatifs
5. Revenus d'intérêts, de dividendes

6. Soutien de la famille ou de proches
7. Aides du gouvernement
8. Autre, veuillez préciser
98. (Réponse spontanée seulement) Aucun de ceux-ci

CAE110_

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

Page 102

CASR006_

Veillez penser à l'époque où vous aviez environ 45 ans. Si vous pouviez réorganiser vos dépenses et votre épargne entre cette époque et aujourd'hui, est-ce que vous auriez ...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Dépensé moins et économisé plus sur l'ensemble de la période ?
2. Dépensé et épargné à peu près la même chose sur l'ensemble de la période ?
3. Dépensé plus et épargné moins sur l'ensemble de la période ?

Page 103

CACO107_

En pensant au revenu mensuel total de votre ménage ^FL_sinces;, diriez-vous que votre ménage arrive 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 104

CAE111_

^FL_SinceC;, avez-vous dû reporter des paiements habituels, tels que le loyer, un emprunt, un crédit ou des factures courantes (eau, électricité, gaz, 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 (réponse spontanée seulement)

Page 106

CAE120_

Dans le cas où votre ménage perdrait tous ses revenus (salaires, revenus professionnels), pendant combien de mois pourriez-vous vivre de vos économies ?

ENQUÊTEUR : En nombre de mois.

Answer type: Integer

Page 107

CAS001_

J'aimerais maintenant en savoir plus sur la nature et la fréquence des contacts que vous avez eu avec votre famille et vos amis vivant en dehors de votre domicile.

Answer type: None

Page 108

CAS103_

Au cours des 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 souvent ou jamais ?

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix les propositions suivantes et cochez la réponse appropriée. Si le Répondant n'a pas de parents, d'enfants, de petits-enfants ou de proches en vie, codez "Ne s'applique pas".

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS103_1 Vos enfants :

CAS103_5 Vos petits-enfants :

CAS103_2 Vos parents (père/mère) :

CAS103_3 D'autres membres de votre famille :

CAS103_4 D'autres personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Categories:

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Environ une fois par semaine
4. Moins souvent
5. Jamais

99. *Ne s'applique pas*

-1. *Ne sait pas*

-2. *Ne souhaite pas répondre*

Page 109

CAS104_

Au cours des trois derniers mois, à quelle fréquence avez-vous eu **des contacts téléphoniques, par e-mail ou tout autre moyen de communication** 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 souvent ou jamais ?)

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

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS104_1 Vos enfants :

CAS104_2 Vos parents (père/mère) :

CAS104_3 D'autres membres de la famille :

CAS104_4 D'autres personnes non-apparentées comme des voisins, des amis ou des collègues :

Categories:

1. Tous les jours
2. Plusieurs fois par semaine
3. Environ une fois par semaine
4. Moins souvent
5. Jamais

-1. *Ne sait pas*

-2. *Ne souhaite pas répondre*

Page 110

CAS110_

Depuis le début de l'épidémie de COVID-19, 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 effectuer des réparations urgentes à leur domicile ?

Veillez répondre par Oui ou par Non à chaque proposition.

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix les propositions suivantes et cochez la réponse appropriée. Si le Répondant n'a pas de parents, d'enfants, de petits-enfants ou de proches en vie, codez "Ne s'applique pas".

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS110_1 Vos enfants :

CAS110_2 Vos parents (père/mère) :

CAS110_3 D'autres membres de la famille :

CAS110_4 D'autres personnes non-apparentées comme des voisins, des amis ou des collègues :

Categories:

1. Oui

5. Non

99. Ne s'applique pas

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 111

CAS111_1

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **vos enfants** à obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou pour effectuer des réparations urgentes ?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent

2. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 112

CAS111_2

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **vos parents** à obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou pour effectuer des réparations urgentes ?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent

2. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 113

CAS111_3

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **d'autres membres de votre famille** à obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou pour effectuer des réparations urgentes ?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 114

CAS111_4

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous aidé **d'autres personnes en dehors de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues** à obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois, par exemple de la nourriture, des médicaments, ou pour effectuer des réparations urgentes ?

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 115

CAS112_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous prodigué des soins personnels à d'autres personnes vivant en dehors de votre domicile ?

Veillez répondre par Oui ou par Non à chaque proposition.

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix les propositions suivantes et cochez la réponse 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 personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Categories:

1. Oui
 5. Non
- 1. Ne sait pas*
-2. Ne souhaite pas répondre

Page 116

CAS113_1

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous prodigué des soins personnels à **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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 117

CAS113_2

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous prodigué des soins personnels à **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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 118

CAS113_3

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous prodigué des soins personnels à **d'autres membres de votre 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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 119

CAS113_4

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous prodigué des soins personnels à **d'autres personnes non-apparentées, comme des voisins, des amis ou des 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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 120

CAS115_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous fait du bénévolat ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 121

CAS116_

Avez-vous fait moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent du bénévolat que pendant la première vague de Covid-19 ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 122

CAS120_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous 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 effectuer des réparations urgentes à votre domicile ?
Veuillez répondre par Oui ou par Non à chaque proposition.

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix les propositions suivantes et cochez 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 personnes non-apparentées, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 123

CAS121_1

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé par **vos enfants** pour obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois ?
Moins souvent, à peu près autant, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent

2. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 124

CAS121_2

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé par **vos parents** pour obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois ?
Moins souvent, à peu près autant, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Moins souvent

2. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 125

CAS121_3

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé par **d'autres membres de votre famille** pour obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois ?
Moins souvent, à peu près autant, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 126

CAS121_4

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous été aidé par **d'autres personnes non-apparentées, comme des voisins, des amis ou des collègues** pour obtenir des produits de première nécessité au cours des trois derniers mois ?
Moins souvent, à peu près autant, ou plus souvent ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 127

CAS125_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous régulièrement reçu des soins ou de l'aide à domicile, dispensés par une personne vivant en dehors de votre domicile ?

ENQUÊTEURS : Les soins sont par exemple une aide pour s'habiller, prendre un bain, ou s'occuper de papiers administratifs...

Les prestataires de soins peuvent être des professionnels, des parents ou des amis.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 128

CAS130_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu régulièrement des soins à domicile fournis par les personnes

suyvantes, vivant en dehors de votre domicile ?
Veuillez répondre par Oui ou par Non à chaque proposition.

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

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAS130_1 Vos enfants :

CAS130_2 Vos parents (père/mère) :

CAS130_3 D'autres membres de la famille :

CAS130_4 D'autres personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

CAS130_5 Des prestataires professionnels :

Categories:

1. Oui

5. Non

-1. Ne sait pas

-2. Ne souhaite pas répondre

Page 129

CAS131_1

Par rapport à la première vague de la pandémie, 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. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 130

CAS131_2

Par rapport à la première vague de la pandémie, 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. A peu près aussi souvent

3. Plus souvent

Page 131

CAS131_3

Par rapport à la première vague de la pandémie, 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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 132

CAS131_4

Par rapport à la première vague de la pandémie, à quelle fréquence avez-vous reçu des soins à domicile de la part **d'autres personnes en dehors de votre famille, comme des voisins, des amis ou des 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. A peu près aussi souvent
3. Plus souvent

Page 133

CAS131_5

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

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 134

CAS126_

Au cours des trois derniers mois, avez-vous éprouvé davantage de difficultés pour recevoir la quantité de soins ou d'aide à domicile dont vous aviez besoin ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Oui
5. Non

Page 135

CAS127_

Quelles étaient ces difficultés ?

ENQUÊTEUR : Laissez le Répondant mentionner toutes les difficultés et cochez toutes les réponses appropriées.

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 sont venues moins régulièrement chez moi
3. Les personnes qui s'occupaient de moi ne pouvaient venir chez moi
4. Je ne pouvais pas me rendre là où je devais recevoir des soins, par exemple chez des membres de ma famille, des amis ou dans des établissements de soins
5. Autres difficultés, veuillez préciser :

CAS150_

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

Page 136

CAIT104_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous utilisé au moins une fois Internet pour envoyer des 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

CAIT106_

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

ENQUÊTEUR : Lisez à haute voix.

Question type: Table

Answer type: Radiobuttons

Subquestions:

CAIT106_3 Chercher des informations sur des questions de santé

CAIT106_4 Obtenir des informations sur les services de l'État (par exemple sur les aides, les impôts ou les passeports)

CAIT106_5 Gérer vos finances, comme avec la banque en ligne, payer des factures ou vos impôts

CAIT106_6 Acheter ou vendre en ligne des biens ou des services

Categories:

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

CAF001_

Nous arrivons maintenant à la fin de l'interview.

Il y avait beaucoup de questions sur cette période difficile. Cependant, même dans les moments difficiles, il peut y avoir des choses positives dans la vie.

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

ENQUÊTEUR : NE PAS LISEZ À VOIX HAUTE. Laissez le répondant répondre et choisissez l'option appropriée.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

CAF002_

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

ENQUÊTEUR : NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE. Laissez le Répondant répondre et choisissez l'option appropriée.

Answer type: Radiobuttons

Categories:

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

Page 141

CAF003_

Je vous remercie beaucoup pour votre aimable coopération.

Tous mes voeux de bonne santé !

Answer type: None

Page 142

CAF006_

*ENQUÊTEUR : Notez le **prénom** du Répondant (demandez en cas de doute). Si le Répondant ne veut pas vous dire son prénom, veuillez saisir ses initiales.*

Ne notez pas de nom de famille.

Answer type: String

Page 143

CAF004_

ENQUÊTEUR : Veuillez noter les remarques et les informations que vous souhaitez nous communiquer sur cette interview.

Answer type: Text

Page 144

CAF005_

CONTRÔLE ENQUÊTEUR : Qui a répondu aux questions ?

Answer type: Radiobuttons

Categories:

1. Uniquement le répondant
 2. Le répondant et un proxy
 3. Uniquement le proxy
-

Variables

FL_sinces

Assign variable: String

FL_sincelongs

Assign variable: String

CAA808_

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_1

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_2

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_3

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_4

Sum variable: Numeric

Cal_CAQ130_97

Sum variable: Numeric

home

Assign variable: String

outcome

Assign variable: String

FL_SinceC

Assign variable: String

FL_lastiwmonth

Assign variable: String

FL_SincelongC

Assign variable: String

Routing

```

if (1 = 1) {
  assign(home,
'http://localhost:8080/app/index.html#/households/^^hhid;/markthehousehold/^^pidcom;/134')
}
if (iviewmonthCA = 1) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'janvier')
} elseif (iviewmonthCA = 2) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'février')
} elseif (iviewmonthCA = 3) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'mars')
} elseif (iviewmonthCA = 4) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'avril')
} elseif (iviewmonthCA = 5) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'mai')
} elseif (iviewmonthCA = 6) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'juin')
} elseif (iviewmonthCA = 7) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'juillet')
} elseif (iviewmonthCA = 8) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'août')
} elseif (iviewmonthCA = 9) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'septembre')
} elseif (iviewmonthCA = 10) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'octobre')
} elseif (iviewmonthCA = 11) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'novembre')
} elseif (iviewmonthCA = 12) {
  assign(FL_lastiwmonth, 'décembre')
} else {
  assign(FL_lastiwmonth, '')
}
if (iviewyearCA != 0 && iviewyearCA is response) {
  assign(FL_SincelongC, 'Depuis notre dernier interview en&nbsp;^^FL_lastiwmonth;
^iviewyearCA;')
  assign(FL_sincelongs, 'depuis notre dernier interview en ^FL_lastiwmonth; ^iviewyearCA;')
  assign(FL_SinceC, 'Depuis notre dernier interview')
  assign(FL_sinces, 'depuis notre dernier interview')
} 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) {
    CAHO100_
    if (CAHO100_ = 1) {
      CAHO037_ (dk,rf)
      CAHO136_ (dk,rf)
      CAHO032_ (dk,rf)
    }
  }
}

```

```

CAA010_ (response)
CAPH003_ (dk,rf)
CAH102_ (dk,rf)
CAH004_
CAPH105_ (dk,rf)
CAPH089_
CAH006_ (dk,rf)
if (CAH006_ = 1) {
  CAH007_
}
CAH110_ (dk,rf)
if (CAH110_ = 1) {
  CAH111_
  CAH113_ (dk,rf)
}
CAH116_ (dk,rf)
CAC140_ (dk,rf)
CAC142_ (dk,rf)
if (CAC142_ = 1) {
  CAC143_ (dk,rf)
}
CAH017_ (dk,rf)
CAHC117_ (dk,rf)
if (CAHC117_ = 5) {
  CAHC118_ (dk,rf)
}
CAHC884_ (dk,rf)
CAHC119_ (dk,rf)
CAH020_ (dk,rf)
if (CAH020_ = 1) {
  CAH121_1 (dk,rf)
} elseif (CAH020_ = 5) {
  CAH121_2 (dk,rf)
}
CAMH002_ (dk,rf)
if (CAMH002_ = 1) {
  CAMH113_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH002_ = 5) {
  CAMH113_2 (dk,rf)
}
CAMH007_ (dk,rf)
if (CAMH007_ = 1) {
  CAMH118_1 (dk,rf)
} elseif (CAMH007_ = 2) {
  CAMH118_2 (dk,rf)
}
CAMH037_ (dk,rf)
if (CAMH037_ is response) {
  CAMH148_ (dk,rf)
}
CAC001_ (response)
CAC102_ (dk,rf)
if (CAC102_ = 1) {
  CAC103_ (dk,rf)
}
CAC104_ (dk,rf)
if (CAC104_ = 1) {
  CAC105_ (dk,rf)
}
if ((1 in CAC103_) || (1 in CAC105_)) {
  CAC120_ (dk,rf)
  if ((98 in CAC120_) && (count(CAC120_) > 1)) {
    check('Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucun symptôme" en même temps qu\'une autre
réponse.', CAC120_)
  }
  if (98 ni CAC120_) {
    CAC122_ (dk,rf)
  }
}
CAC130_ (dk,rf)
if (CAC130_ > 1) {
  CAC131_ (dk,rf)
}
CAC110_ (dk,rf)
if (CAC110_ = 1) {
  CAC111_ (dk,rf)
}
CAC113_ (dk,rf)
if (CAC113_ = 1) {
  CAC114_ (dk,rf)
}
CAQ105_ (dk,rf)
if (CAQ105_ = 1) {
  CAQ106_
}
CAQ110_ (dk,rf)

```

```

if (CAQ110_ = 1) {
  CAQ111_
}
CAQ115_ (dk,rf)
if (CAQ115_ = 1) {
  CAQ116_
}
if (CAQ106_1 = 1 || CAQ111_1 = 1 || CAQ116_1 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_1, 0)
}
if (CAQ106_2 = 1 || CAQ111_2 = 1 || CAQ116_2 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_2, 0)
}
if (CAQ106_3 = 1 || CAQ111_3 = 1 || CAQ116_3 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_3, 0)
}
if (CAQ106_4 = 1 || CAQ111_4 = 1 || CAQ116_4 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_4, 0)
}
if (CAQ106_97 = 1 || CAQ111_97 = 1 || CAQ116_97 = 1) {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 1)
} else {
  calculate(Cal_CAQ130_97, 0)
}
if (Cal_CAQ130_1 = 1 || Cal_CAQ130_2 = 1 || Cal_CAQ130_3 = 1 || Cal_CAQ130_4 = 1 ||
  Cal_CAQ130_97 = 1) {
  CAQ130_
}
CAQ125_ (dk,rf)
if (CAQ125_ = 1) {
  CAQ127_ (dk,rf)
  if (CAQ127_ = 3 || CAQ127_ = 4) {
    CAQ128_ (dk,rf)
  }
}
CAQ120_ (dk,rf)
if (CAQ120_ = 1) {
  CAQ121_ (dk,rf)
  CAQ122_ (dk,rf)
  if (CAQ122_ = 3 || CAQ122_ = 4) {
    CAQ123_ (dk,rf)
  }
}
CAQ118_ (dk,rf)
if (CAQ118_ > 0) {
  CAQ119_ (dk,rf)
}
CAW001_ (response)
CAEP005_ (dk,rf)
CAW102_ (dk,rf)
if (CAW102_ = 1) {
  CAW103_ (dk,rf)
}
if (CAEP005_ = 1) {
  CAEP100_ (dk,rf)
  if (CAEP100_ = 1) {
    CAEP101_ (dk,rf)
    CAEP102_ (dk,rf)
    if (CAEP102_ = 2 || CAEP102_ = 3) {
      CAEP103_ (dk,rf)
    }
  }
}
} elseif (CAEP005_ = 2) {
  CAW110_ (dk,rf)
  if (count(CAW110_) > 1) {
    CAW111_ (dk,rf)
  }
  if ((2 in CAW110_) || (3 in CAW110_)) {
    CAW117_ (dk,rf)
  }
  CAW121_ (dk,rf)
  if (CAW121_ = 1) {
    CAW122_ (dk,rf)
    if (CAW122_ is response) {
      CAW123_ (dk,rf)
    }
  }
}
CAW124_ (dk,rf)

```

```

    if (CAW124_ = 1) {
      CAW125_ (dk,rf)
      if (CAW125_ is response) {
        CAW126_ (dk,rf)
      }
    }
  }
CAE103_ (dk,rf)
if (CAE103_ = 1) {
  CAE104_ (dk,rf)
  if ((1 in CAE104_) || (2 in CAE104_)) {
    CAE114_ (dk,rf)
  }
}
CAE001_
if (CAE001_ = 1) {
  CAE002_ (response)
  CAE100_ (dk,rf)
  if (CAE100_ = 5) {
    CAE105_ (dk,rf)
    if (CAE105_ is response) {
      CAE106_ (dk,rf)
    }
  }
  CAE107_ (dk,rf)
  if (CAE107_ is response) {
    CAE108_ (dk,rf)
  }
  CAE109_ (dk,rf)
  if ((98 in CAE109_) && (count(CAE109_) > 1)) {
    check('Vous ne pouvez pas sélectionner "Aucune de ces réponses" en même temps
qu\'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')
}
}
```
