

ENQUETE SHARE

50+ en EUROPE

FICHES



FICHE 1

1. Mari/Femme
2. Partenaire
3. Enfant
4. Beau-fils/Belle-fille (enfant du conjoint)
5. Parent
6. Beau-père/Belle-mère (parent du conjoint)
7. Frère/Sœur
8. Petit-fils/Petite-fille
9. Autre membre de la famille (préciser)
10. Autre (préciser)

FICHE 2

11. Enseignement primaire
12. Enseignement secondaire inférieur général
13. Enseignement secondaire inférieur artistique
14. Enseignement secondaire inférieur technique
15. Enseignement secondaire inférieur professionnel
16. Enseignement secondaire supérieur général
17. Enseignement secondaire supérieur artistique
18. Enseignement secondaire supérieur technique
19. Enseignement secondaire supérieur professionnel
95. Pas encore de diplôme / encore aux études
96. Aucun diplôme
97. Autre type (également diplôme obtenu à l'étranger)

FICHE 3

- 11. Enseignement supérieur non-universitaire de type court
- 12. Enseignement supérieur non-universitaire de type long
- 13. Enseignement universitaire
- 95. Encore aux études supérieures ou en formation professionnelle
- 96. Aucun
- 97. Autre type (également diplôme obtenu à l'étranger)

FICHE 4

1. Marié(e) et vivant avec un conjoint
2. En Cohabitation Légale
3. Marié(e), mais séparé(e) d'un conjoint
4. Jamais marié(e)
5. Divorcé(e)
6. Veuf(ve)

FICHE 5

1. Dans le même logement
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. De 1 à 5 kilomètres
5. De 5 à 25 kilomètres
6. De 25 à 100 kilomètres
7. A plus de 100 kilomètres
8. (PAS PERTINENT)
9. A plus de 500 kilomètres dans un autre pays

FICHE 6

1. Maladie cardiaque, insuffisance coronaire, angine de poitrine ou infarctus du myocarde ou tout autre problème cardiaque, y compris l'insuffisance cardiaque
2. Hypertension artérielle, tension élevée
3. Cholestérol, hypercholestérolémie
4. Accident vasculaire cérébral ou maladie cérébro-vasculaire, attaque cérébrale
5. Diabète, glycémie élevée
6. Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème
7. Asthme
8. Polyarthrites, y compris arthrose et rhumatismes
9. Ostéoporose
10. Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne
11. Ulcère gastrique ou duodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte
14. Fracture de la hanche ou fracture fémorale
96. Aucune
97. Autres affections

FICHE 7

1. Mal au dos, douleurs à la hanche, aux genoux ou à n'importe quelle autre articulation
2. Problème cardiaque ou angine de poitrine, douleurs thoraciques à l'effort
3. Essoufflement, difficultés respiratoires
4. Toux persistante
5. Jambes enflées
6. Problèmes de sommeil
7. Chutes
8. Peur de faire des chutes
9. Vertiges, évanouissements ou syncopes
10. Problèmes gastriques ou intestinaux, y compris constipation, flatulence, diarrhée
11. Incontinence ou perte involontaire d'urines
96. Rien de tout cela
97. Autres symptômes pas encore mentionnés

FICHE 8

1. Des médicaments pour l'hypertension
2. Des médicaments pour la tension artérielle
3. Des médicaments pour des maladies coronaires ou cérébro-vasculaires
4. Des médicaments pour d'autres maladies cardiaques
5. Des médicaments pour l'asthme
6. Des médicaments pour le diabète
7. Des médicaments pour des douleurs ou des inflammations des articulations
8. Des médicaments pour d'autres douleurs (maux de tête, maux de dos,..)
9. Des médicaments pour dormir
10. Des médicaments pour l'anxiété et la dépression
11. Des médicaments hormonaux pour l'ostéoporose
12. Des médicaments non hormonaux pour l'ostéoporose
13. Des médicaments pour les brûlures d'estomac
14. Des médicaments pour les bronchites chroniques
96. Aucun médicament
97. D'autres médicaments, non cités dans la liste

FICHE 9

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

FICHE 10

1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes
2. Se déplacer dans une pièce
3. Prendre son bain ou sa douche
4. Manger, par exemple couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever
6. Utiliser les toilettes, y compris se lever et s'asseoir
7. Utiliser une carte pour se repérer dans un lieu inconnu
8. Préparer un repas chaud
9. Aller faire les courses
10. Passer des appels téléphoniques
11. Prendre des médicaments
12. Faire le ménage ou jardiner
13. Gérer l'argent, par exemple payer les factures et effectuer le suivi des dépenses
96. Rien de tout cela

FICHE 11

1. Tous les jours ou presque
2. Cinq à six jours par semaine
3. Trois à quatre jours par semaine
4. Un à deux jours par semaine
5. Un à deux jours par mois
6. Moins d'un jour par mois
7. Jamais au cours des six derniers mois

FICHE 12

1. Cardiologue, pneumologue, gastro-entérologue, diabétologue ou endocrinologue
2. Dermatologue
3. Neurologue
4. Ophtalmologue
5. O.R.L. (Oto-rhino-laryngologiste)
6. Rhumatologue ou physiatre
7. Orthopédiste
8. Chirurgien
9. Psychiatre
10. Gynécologue
11. Urologue
12. Oncologue ou cancérologue
13. Gériatre

FICHE 13

1. Intervention chirurgicale avec hospitalisation
2. Examens médicaux ou soins non chirurgicaux (sauf santé mentale)
3. Problèmes de santé mentale

FICHE 14

1. Cathétérisme diagnostique ou thérapeutique et/ou stent
2. Pontage coronarien
3. Mise en place, remplacement ou retrait d'un pacemaker
4. Chirurgie ORL (nez, gorge, oreille)
5. Biopsie
6. Prothèse de hanche
7. Prothèse de genou
8. Chirurgie traumatologique (pour fracture, traumatisme,...)
9. Traitement chirurgical d'une hernie
10. Cholécystectomie (ablation de la vésicule biliaire)
11. Prostatectomie (ablation de la prostate)
12. Hystérectomie (ablation de l'utérus)
13. Opération de la cataracte
97. Toute autre opération chirurgicale avec hospitalisation

FICHE 15

1. Arthroscopie du genou
2. Opération de la cataracte
3. Traitement chirurgical d'une hernie
4. Biopsie ou ablation d'un kyste
5. Chirurgie de la main
6. Traitement des varices
7. Chirurgie anale
8. Artériographie ou angiographie avec produit de contraste
97. Toute autre intervention chirurgicale ambulatoire pratiquée dans une salle d'opération

FICHE 16

1. Soins infirmiers ou personnels
2. Aide à domicile pour des tâches domestiques que vous n'avez pas été en mesure d'effectuer vous-même à cause de problèmes de santé
3. Repas à domicile
96. Aucun soin ou aide de ce type

FICHE 17

1. Chirurgie
2. Soins reçus d'un médecin généraliste
3. Soins reçus d'un médecin spécialiste
4. Médicaments
5. Soins dentaires
6. Réadaptation avec hospitalisation
7. Réadaptation ambulatoire
8. Auxiliaires et appareillages
9. Soins dans une maison de santé
10. Soins infirmiers à domicile
11. Aide à domicile rémunérée
96. Tout autre type de soins non mentionnés dans cette liste

FICHE 18

11. Régime général, sans tarifs préférentiels
12. Régime général, avec tarifs préférentiels (ex : VIPO)
13. Régime des indépendants, sans tarifs préférentiels, seulement les gros risques
14. Régime des indépendants, sans tarifs préférentiels, petits risques et gros risques dans l'assurance de base
15. Régime des indépendants, sans tarifs préférentiels, gros risques dans l'assurance de base et assurance complémentaire pour les petits risques
16. Régime des indépendants, avec tarifs préférentiels (ex : VIPO)
17. Régime des indépendants, avec tarifs préférentiels, petits risques et gros risques dans l'assurance de base
18. Régime des indépendants, avec tarifs préférentiels, gros risques dans l'assurance de base et assurance complémentaire pour les petits risques
96. Aucun de ces régimes

FICHE 19

1. Soins médicaux avec accès direct à des spécialistes
2. (PAS APPLICABLE)
3. Soins médicaux sans limitation dans le choix des médecins
4. (PAS APPLICABLE)
5. Soins dentaires
6. (PAS APPLICABLE)
7. Remboursement partiel des médicaments
8. Soins hospitaliers sans limitation dans le choix des établissements
9. (PAS APPLICABLE)
10. Soins à long terme en centre médicalisé
11. Soins infirmiers à domicile en cas de maladie chronique ou de handicap
12. Aide à domicile
96. Aucune assurance maladie complémentaire
97. Autre type d'assurance maladie complémentaire

FICHE 20

1. (PAS APPLICABLE)
2. (PAS APPLICABLE)
3. Soins dentaires
4. Absence de limitation dans le choix des médicaments et/ou remboursement intégral des médicaments (sans participation)
5. (PAS APPLICABLE)
6. (PAS APPLICABLE)
7. (PAS APPLICABLE)
8. (Extension de) l'aide à domicile pour des activités quotidiennes (ménage, etc.)
9. (PAS APPLICABLE)
10. Remboursement intégral des frais d'hôpitaux
11. Coûts d'une chambre d'hôpital individuelle
12. Remboursement des prothèses et appareillages prescrits (par exemple lunettes, appareil auditif)
13. Coûts du transport en ambulance
14. Soins médicaux à l'étranger
15. Logopédie
16. Pédicure
17. Matériel de soins (matériel pour l'incontinence, bandes dextrose,...)
18. (PAS APPLICABLE)
19. Médecine alternative
20. Soins infirmiers à domicile
21. Aide à domicile et gériatrique
22. Service d'une ambulance
96. Aucune assurance maladie complémentaire
97. Autre type d'assurance complémentaire

FICHE 21

1. Pensionné(e)/Retraité(e)
2. Employé(e) ou indépendant(e) (y compris dans une entreprise familiale)
3. Sans emploi
4. Invalide ou en congé de longue maladie
5. Au foyer
97. Autre (Préciser)

FICHE 22

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

FICHE 23

1. J'avais droit à une pension légale
2. J'avais droit à une pension complémentaire (pension d'entreprise)
3. J'avais droit à une pension privée
4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée
5. J'étais en sureffectif (par exemple préretraite)
6. Pour des raisons de santé personnelles
7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami
8. Pour prendre ma retraite en même temps que mon conjoint ou mon(ma) partenaire
9. Pour passer plus de temps avec ma famille
10. Pour profiter de la vie

FICHE 24

1. Une pension de retraite légale (y compris la garantie de revenu aux personnes âgées)
2. Une prépension légale
3. Une assurance invalidité légale
4. Une allocation de chômage ou d'interruption de carrière
5. Une pension de survie de votre époux(se) ou partenaire
6. Une pension de maladie, d'invalidité ou de maladie professionnelle
7. Une allocation d'ancien combattant
8. Une pension de retraite privée
9. Une prépension privée
10. Une assurance invalidité privée
11. Une pension de survie privée de votre époux(se) ou partenaire
96. Aucune de ces allocations

FICHE 25

1. Une prestation d'assurance vie
2. Une rente d'un plan de retraite individuel
3. Une prestation d'assurance maladie privée
4. Une pension alimentaire
5. Un versement d'une organisation caritative
96. Aucune de ces prestations

FICHE 26

1. Une pension de retraite légale (y-compris la garantie de revenu aux personnes âgées)
2. Une prépension légale
3. Une assurance invalidité légale; une pension de maladie, invalidité, maladie professionnelle ou un revenu minimum pour personne handicapée
4. Une pension de retraite privée
5. Une prépension privée
96. Aucune de celles-ci

FICHE 27

1. Employé(e) à temps plein
2. Employé(e) à temps partiel
3. Indépendant(e) ou travaillant dans une entreprise familiale
4. Sans emploi
5. En formation professionnelle / recyclage
6. En congé parental
7. A la retraite ou en préretraite
8. En invalidité permanente
9. Au foyer
97. Autre

FICHE 28

1. Des soins personnels, comme
 - a) s'habiller, y compris enfiler chaussures et chaussettes
 - b) se laver
 - c) manger, par exemple découper les aliments
 - d) entrer ou sortir du lit
 - e) aller aux toilettes, y compris se lever et s'asseoir

2. Une aide ménagère, par exemple pour faire des petits travaux comme des réparations, du jardinage, des déplacements, des courses ou des tâches ménagères

3. Une aide relative aux tâches administratives, comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

FICHE 29

1. Pour répondre à des besoins de première nécessité
2. Pour acheter ou meubler une maison ou un appartement
3. Pour contribuer à un achat important (autre que l'acquisition d'une maison)
4. Pour un événement familial important (naissance, mariage, ou autre)
5. Dans le cadre d'un divorce
6. Dans le cadre d'un décès ou d'une maladie
7. Dans le cadre d'une perte d'emploi
8. Pour une formation supplémentaire
9. Pour répondre à une obligation légale (par ex. pension alimentaire ou paiement obligatoire pour les soins des parents)
96. Sans raison particulière
97. Autre raison

FICHE 30

1. Une grande ville
2. Une banlieue ou la périphérie d'une grande ville
3. Une ville
4. Une petite ville
5. Un village ou une zone rurale

FICHE 31

DEPENSES

1. Nourriture consommée dans la maison

Inclure : tous aliments et boissons non alcoolisées achetés dans un supermarché, une épicerie, un magasin ou autre point de vente.

Ne pas inclure : les dépenses en boissons alcoolisées comme la bière, le vin ou les spiritueux.

2. Nourriture consommée en dehors de la maison

Inclure : tous les repas au restaurant et autres lieux de restauration tels que bars, cafés, cantines.

Ne pas inclure : les dépenses en boissons alcoolisées et les dépenses pour des grandes occasions telles que mariages, anniversaires.

3. Téléphonie

Inclure : la redevance et le coût des appels ; les dépenses mensuelles pour les portables ; le coût des connexions Internet effectuées depuis votre maison

Ne pas inclure : les achats d'équipements téléphoniques tels que téléphones ou GSM

4. Tous les biens et services

Inclure : les provisions, la droguerie, les transports, les vêtements, les loisirs, les dépenses médicales de votre poche et toutes les autres dépenses que vous ou votre ménage peut faire.

Ne pas inclure : le paiement du logement (loyer ou prêt), l'entretien du logement et les gros achats tels qu'une voiture ou le remboursement d'une voiture, une télévision, des bijoux ou des meubles.

FICHE 32

1. Compte courant, compte chèques ou compte épargne
2. Obligations d'état ou d'entreprises
3. Actions cotées ou non cotées
4. SICAV, Fonds d'investissement
5. Epargne retraite
6. (PAS APPLICABLE)
7. Assurance vie
96. Rien de tout cela

FICHE 33

1. Jamais
2. Une fois par an à peu près
3. Plusieurs fois par an
4. À peu près chaque mois
5. À peu près chaque semaine
6. À peu près chaque jour

FICHE 34

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

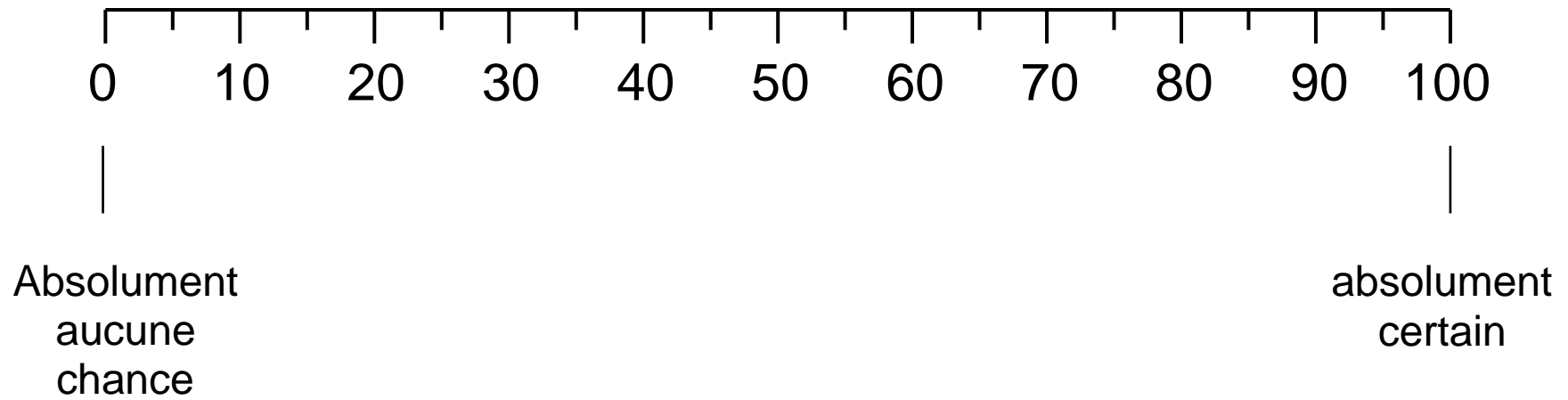
FICHE 35

1. J'ai eu des activités bénévoles ou caritatives
 2. Je me suis occupé(e) d'un adulte malade ou handicapé
 3. J'ai fourni une aide à un membre de ma famille, à des amis ou à des voisins
 4. J'ai suivi des cours ou une formation
 5. J'ai participé aux activités d'un club sportif, social ou d'un autre type
 6. J'ai participé aux activités d'une communauté religieuse (église, synagogue, mosquée...)
 7. J'ai participé aux activités d'une organisation politique ou associative
96. Je n'ai eu aucune de ces activités

FICHE 36

1. Pour rencontrer d'autres personnes
2. Pour me rendre utile
3. Pour mon accomplissement personnel
4. Parce qu'on avait besoin de moi
5. Pour gagner de l'argent
6. Parce que cela me plaît
7. Pour utiliser ou entretenir mes compétences
8. Parce que je m'y sentais obligé(e)
96. Pour aucune de ces raisons

FICHE 37



FICHE 38

1. Epargne ou investissement
2. Remboursement de dettes
3. Donner à des proches ou dons
4. Acheter des biens durables (maison, voiture, meubles, gros appareils électriques,...)
5. Faire un voyage