

FICHE 1

1. Mari / Femme
2. Partenaire
3. Fils / Fille
4. Beau-fils/Belle-fille (enfant du conjoint)
5. Parents
6. Beaux-parents (parents du conjoint)
7. Frère / Sœur
8. Petits-enfants
9. Autres proches (préciser)
10. Autre (préciser)

FICHE 2

6. Ecole primaire

7. Ecole secondaire

95. Pas encore de certificat ni de
diplôme / Encore aux études

96. Aucun

97. Autre type (y compris à l'étranger)

FICHE 3

1. Ecole d'infirmières
2. Maturité fédérale
3. Ecoles professionnelles supérieures
(école de physiothérapie, école normale, hygiéniste dentaire, ESCA, ETS...)
5. Université (licence) / EPFL (diplôme)
95. Encore aux études
96. Aucun
97. Autre (y compris à l'étranger)

FICHE 4

1. Marié et vivant avec un conjoint
2. Partenariat enregistré
(concubinage)
3. Marié, mais séparé d'un conjoint
4. Jamais marié
5. Divorcé
6. Veuf

FICHE 5

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

FICHE 6

1. Une maladie cardiaque y compris infarctus du myocarde, thrombose coronaire, insuffisance cardiaque
2. Hypertension artérielle, tension élevée
3. Cholestérol, hypercholestérolémie
4. Accident vasculaire cérébral ou maladie cérébrovasculaire, 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 autres douleurs articulaires
2. Problème cardiaque ou angine de poitrine, douleurs thoracique 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, étourdissement 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 le cholestérol
2. des médicaments pour la tension artérielle, pour l'hypertension
3. des médicaments pour une maladie coronaires ou cérébro-vasculaires
4. des médicaments pour d'autres maladies du coeur
5. des médicaments pour l'asthme
6. des médicaments pour le diabète
7. des médicaments pour douleurs ou inflammations des articulations
8. des médicaments pour d'autres douleurs (mal de tête, mal de dos,..)
9. des médicaments pour dormir
10. des médicaments pour l'anxiété et la dépression
11. des médicaments pour l'ostéoporose, avec hormones
12. des médicaments pour l'ostéoporose, sans hormone
13. des médicaments pour les brûlures d'estomac
14. des médicaments pour la bronchite chronique
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 longtemps assis
4. Monter plusieurs étages d'escaliers sans se reposer
5. Monter un étage 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. Une à deux fois par semaine
5. Une à deux fois par mois
6. Moins d'une fois 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
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 cardiaque 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 (p.ex. hémorroïdes)
8. Artériographie ou angiographie avec produit de contraste
97. Toute autre intervention chirurgicale ambulatoire

FICHE 16

1. Soins infirmiers ou soins personnels payants
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 portés 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
97. Tout autre type de soin non mentionné dans cette liste

FICHE 18

Ne s'applique pas à la Suisse

FICHE 19

1. Soins médicaux avec accès direct à des spécialistes
2. Soins médicaux avec accès direct à des spécialistes par l'intermédiaire d'un médecin généraliste
3. Soins médicaux sans limitation dans le choix des médecins
4. Soins médicaux avec restriction dans le choix des médecins
5. Soins dentaires
6. Remboursement intégral des médicaments
7. Remboursement partiel des médicaments
8. Soins hospitaliers sans limitation dans le choix des établissements
9. Soins hospitaliers avec restriction dans le choix des établissements
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. Soins médicaux avec accès direct à des spécialistes
2. Soins médicaux avec choix étendu des médecins
3. Soins dentaires
4. Absence de limitation dans le choix des médicaments et/ou remboursement intégral des médicaments (sans participation)
5. Absence de restriction dans le choix des établissements hospitaliers
6. Soins (peut-être de longue durée) en centre médicalisé
7. Soins à domicile (peut-être de longue durée) en cas de maladie chronique ou de handicap
8. Aide à domicile (peut-être de longue durée) pour des activités quotidiennes (ménage, etc.)
9. Remboursement intégral des visites des médecins (sans participation)
10. Remboursement intégral des dépenses hospitalières (sans participation du patient).

96. Aucune assurance maladie complémentaire
97. Autre type d'assurance complémentaire

FICHE 21

1. Retraité
2. Employé ou indépendant (y compris dans une entreprise familiale)
3. Sans emploi
4. Invalide ou en congé maladie prolongé
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 atteint l'âge légal de la retraite
2. J'avais droit à une retraite publique
3. J'avais droit à une rente privée
4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée
5. J'ai été licencié/e pour des raisons économiques
6. Pour raisons de santé personnelles
7. En raison de problèmes de santé d'un parent ou d'un ami
8. Pour prendre ma retraite en même temps que mon conjoint ou mon (ma) partenaire
9. Pour passer plus de temps avec ma famille
10. Pour profiter de la vie
97. Autre

FICHE 24

1. Une retraite légale - AVS (y compris garantie de revenu aux personnes âgées)
2. Une pré-retraite légale (AVS)
3. Une assurance invalidité légale (AI)
4. L'assurance chômage
5. Une rente de veuf/veuve de l'AVS
6. Une allocation d'aide sociale (CPAS) ou un revenu d'intégration
8. La pension de la caisse de retraite
9. Une pré-pension de la caisse de retraite avec pont de l'AVS
10. Une assurance-invalidité de la caisse de retraite ou d'une caisse privée
11. Une rente de veuf/veuve de la caisse de retraite
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 garantie de revenu aux personnes âgées). En Suisse: AVS.
2. Une préretraite légale de l'AVS
3. Une assurance invalidité légale; une pension de maladie, invalidité, maladie professionnelle ou un revenu minimum pour personne handicapée. En Suisse: AI.
4. Une pension de 2^e pilier.
5. Une pension de 2^e pilier avec pont de l'AVS.
6. Une retraite privée (3^e pilier).
96. Aucune de ces prestations.

FICHE 27

1. Employé à temps plein
2. Employé à temps partiel
3. Indépendant ou travaillant dans une entreprise familiale
4. Sans emploi
5. En formation professionnelle ou en 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, c'est-à-dire
 - a) pour s'habiller, y compris mettre des chaussures et des chaussettes
 - b) se laver
 - c) manger, par exemple couper sa nourriture
 - d) entrer ou sortir du lit
 - e) aller aux toilettes, y compris se lever et s'asseoir

2. Une aide ménagère, c'est-à-dire pour faire des petits travaux tels que de la réparation, du jardinage, des déplacements, des courses ou des tâches ménagères

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

FICHE 29

1. Pour répondre à des besoins de première nécessité
2. Pour acheter ou aménager 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
96. Sans raison particulière
97. Autre raison

FICHE 30

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

FICHE 31

DEPENSES

1. Nourriture consommée dans la maison

Inclut: toutes nourritures et boissons non alcoolisées achetées dans un supermarché, une épicerie, un magasin ou autre point de vente.

N'inclut pas: dépenses en boissons alcoolisées telles que bière, vin ou spiritueux.

2. Nourriture consommées en dehors de la maison

Inclut: tous les repas au restaurant et autres points de vente tels que des bars, cafés, cantines.

N'inclut pas: dépenses en boissons alcoolisées, ou dépenses pour des grandes occasions telles que mariages, anniversaires.

3. Téléphonie

Inclut: taxe de base , appels local ou longue distance, toutes les dépenses d'appel du mois sur portables; les coûts des connexion Internet de votre maison.

N'inclut pas: achats d'équipements téléphoniques tels que téléphones fixes ou portables

4. Autres biens et services

Inclut: provisions, électricité, transports, vêtements, loisirs, dépenses médicales à votre charge et toutes autres dépenses que vous ou votre ménage peut faire.

N'inclut pas: paiement du logement (loyer ou prêt), entretien du logement, gros achats tels qu'une voiture, ou paiements des mensualités d'une voiture, télévision, bijoux, meubles...

FICHE 32

1. Compte bancaire, compte d'épargne
2. Obligations d'état ou d'entreprise
3. Actions cotée ou non en bourse
4. Parts de fonds de placement
5. Fonds de pension
6. Plan d'épargne logement
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 autre institution financière)
5. Dettes dues à des proches ou amis
6. Prêts étudiants
96. Rien de tout cela
97. Autre

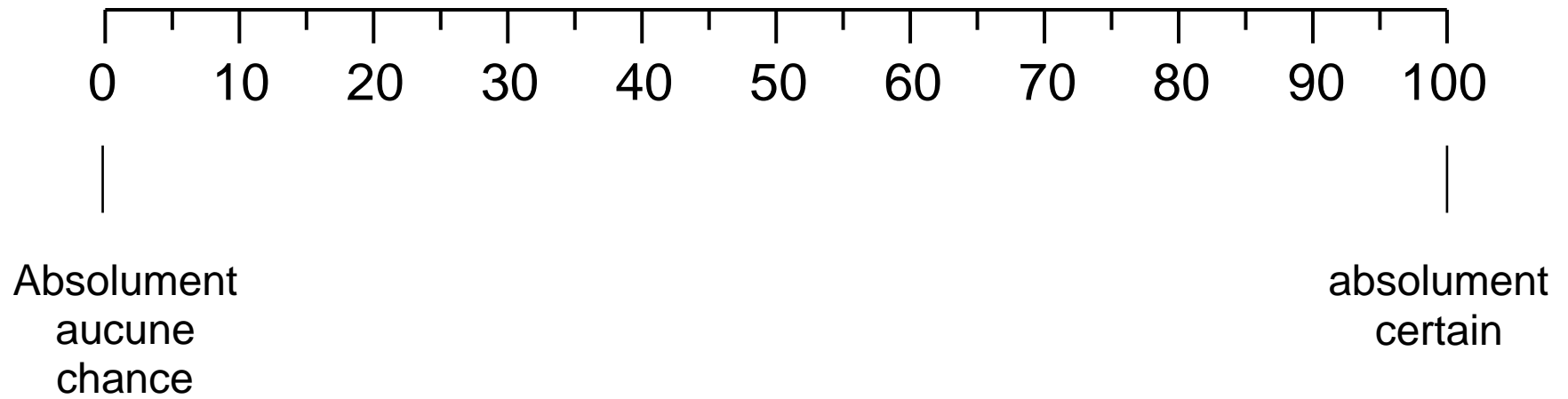
FICHE 35

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 à 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 ou ma forme
8. Parce que je m'y sentais obligé(e)
96. Pour aucune des raisons précédentes

FICHE 37



FICHE 38

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