

# ENQUETE SHARE

## 50+ en EUROPE VAGUE 7

### CARTES FRANCAIS

## CARTE 1

1. Epoux/épouse
2. Partenaire
3. Enfant
4. Bel-enfant (Gendre ou bru)
5. Parent
6. Beaux-parents (Parents du conjoint)
7. Frère ou soeur
8. Petit-enfant
9. Autre personne de la famille
10. Autre personne (précisez)
11. Ex-époux(se)/ex-partenaire

## CARTE 2

1. Pas de scolarisation du tout
2. N'a pas achevé le Primaire
3. Ecole primaire
4. Primaire supérieur
5. Enseignement complémentaire
6. Certificat d'enseignement secondaire technique inférieur
7. Certificat d'apprentissage professionnel
8. Certificat de capacité manuelle: CCM
9. Certificat d'Initiation Technique et Professionnelle: CITP
10. Certificat d'Aptitude Technique et Professionnelle: CATP
11. Diplôme de technicien (jusque 13e du régime technicien)
12. Bac technique (jusque 14e du régime technicien)
13. Enseignement secondaire général inférieur
14. Diplôme de fin d'études secondaires
95. Pas encore diplômé(e)/encore à l'école
97. Autre

## CARTE 3

1. Pas de diplôme de l'enseignement supérieur ou de formation technique ou professionnelle supérieure
2. N'a pas achevé un cursus d'études supérieures
3. Brevet de maîtrise artisanale
4. BAC+2, DUT, BTS
5. BAC+3, Licence, Bachelor
6. BAC+4, Maitrise, Master 1
7. BAC+5 ou plus sans doctorat : DEA, DESS, Master 2
8. Doctorat ou plus
95. Toujours en formation
97. Autres

## CARTE 4

1. Marié(e) et vivant avec l'époux/l'épouse
2. Pacsé(e)
3. Marié(e), mais séparé(e) de l'époux/l'épouse
4. Jamais marié(e)
5. Divorcé(e)
6. Veuf(ve)

## CARTE 5

1. Revenu d'un emploi (y compris pour les indépendants)
2. Soutien financier de l'époux(se) ou du partenaire
3. Allocations maternité
4. Allocations familiales
5. Soutien financier de votre famille (hors conjoint/compagnon) ou d'amis
6. Utilisation de vos économies ou de votre épargne
97. Autres

## CARTE 6

1. Dans le même ménage
2. Dans le même bâtiment
3. A moins d'1 kilomètre
4. Entre 1 et 5 kilomètres
5. Entre 5 et 25 kilomètres
6. Entre 25 et 100 kilomètres
7. Entre 100 et 500 kilomètres
8. A plus de 500 kilomètres

## CARTE 7

1. Salarié à temps plein
2. Salarié à temps partiel
3. Indépendant ou aidant familial
4. Au chômage
5. En formation professionnelle, en reconversion ou en cours d'études
6. En congé parental
7. A la retraite ou en préretraite
8. En invalidité ou en incapacité permanente
9. S'occupe de la maison ou de la famille
97. Autre



## CARTE 8

1. Vécu dans un orphelinat
2. Placé dans une famille d'accueil
3. Évacué ou délocalisé pendant une guerre
4. Vécu dans un camp de prisonniers de guerre
5. Été en prison
6. Vécu dans un camp de travail
7. Vécu dans un camp de concentration
8. Suivi une cure en sanatorium contre la tuberculose
9. Interné dans un hôpital psychiatrique
10. Été sans domicile fixe pendant 1 mois ou plus
96. Aucune des situations énoncées

## CARTE 9

1. Un pensionnat ou une résidence universitaire
2. Un orphelinat ou une maison d'enfants
3. Un logement militaire
4. Un hôpital psychiatrique
5. Un autre hôpital (pas psychiatrique)
6. Une maison de soin/maison de retraite pour personnes âgées (CIPA)
7. Une prison
8. Un camp de prisonniers de guerre
9. Un camp de travail
10. Un camp de concentration
11. Un camp de réfugiés
12. Une institution religieuse
97. Autres établissements d'hébergement collectif

## CARTE 10

1. Capellen
2. Clervaux
3. Diekirch
4. Echternach
5. Esch-sur-Alzette
6. Grevenmacher
7. Luxembourg
8. Mersch
9. Rédange
10. Remich
11. Vianden
12. Wiltz

## CARTE 11

1. Acheté ou construit avec mes propres moyens
2. Acheté ou construit avec un prêt ou une hypothèque
3. Acheté ou construit avec l'aide de la famille
4. Reçu en legs (héritage)
5. Reçu en cadeau
6. Acheté d'une autre manière

## CARTE 12

1. Mère
2. Père
3. Belle-mère
4. Beau-père
96. Aucun de ceux-ci

## CARTE 13

1. Mère biologique
2. Père biologique
3. Belle-mère, mère d'adoption ou d'accueil
4. Beau-père, père d'adoption ou d'accueil
5. Frère(s) ou soeur(s) biologique(s)
6. Demi-frère(s), demi-sœur(s), frère(s) et sœur(s) adoptif(s) ou d'accueil
7. Grand(s)-parent(s)
8. Autre(s) membre(s) de la famille
9. Autre(s) personne(s) ne faisant pas partie de la famille

## CARTE 14

1. Baignoire fixe
2. Eau froide courante
3. Eau chaude courante
4. Toilettes intérieures
5. Chauffage central
96. Aucune de ces propositions

## **CARTE 15**

1. Aucun ou très peu (0-10 livres)
2. Assez pour remplir une étagère (11-25 livres)
3. Assez pour remplir une bibliothèque (26-100 livres)
4. Assez pour remplir deux bibliothèques (101-200 livres)
5. Assez pour remplir plus de deux bibliothèques (plus de 200 livres)



## **CARTE 16**

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

## CARTE 17

1. Salarié ou indépendant
2. Au chômage et à la recherche d'un emploi
3. Au chômage sans chercher d'emploi
4. Ayant un emploi de court terme (moins de six mois)
5. Malade ou invalide
6. En charge de la maison ou de la famille
7. En congé ou en voyage à long terme, ou ne faisant rien
8. Retraité
9. En formation/stage
10. En formation temps plein supplémentaire
11. Au service militaire (exclure les militaires professionnels), prisonnier de guerre ou équivalent
12. Gestionnaire de votre patrimoine
13. En bénévolat associatif ou d'intérêt général
14. Condamné au travail forcé ou en prison
15. Exilé ou banni
16. Dans un camp de travail
17. Dans un camp de concentration
97. Autre situation

## CARTE 18

1. Agriculture, pêche, chasse, sylviculture
2. Extraction minières et carrières
3. Industrie manufacturière
4. Production et approvisionnement d'électricité, de gaz et d'eau
5. Construction, bâtiment
6. Commerce de gros et de détail
7. Hôtellerie et restauration
8. Transport, stockage et communication
9. Intermédiation financière
10. Immobilier, location et services aux entreprises
11. Administration publique et défense
12. Education, enseignement
13. Santé et action sociale
14. Autres services publics, sociaux et activités de services

## **CARTE 19**

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

## CARTE 20

1. J'ai démissionné
2. J'ai été licencié(e)
3. Par consentement mutuel
4. Mon entreprise ou mon affaire a cessé son activité
5. Mon contrat à durée déterminée s'est terminé
6. J'ai pris ma retraite
97. Autre raison

## CARTE 21

1. Soutien financier du conjoint ou du/de la partenaire
2. Soutien financier familial (autre que de conjoint ou partenaire) ou provenant d'amis
3. Assurance invalidité publique ou privée
4. Allocation ou bourse de l'Etat ou d'autres institutions
5. Vente d'un bien
6. Utilisation de ressources financières personnelles (actifs financiers, épargne)
97. Autre

## CARTE 22

1. Maladie infectieuse (ex. varicelle, rougeole, rubéole, oreillons, tuberculose, diphtérie, scarlatine)
2. Polio
3. Asthme
4. Problèmes respiratoires autres que l'asthme
5. Allergies (autre que l'asthme)
6. Diarrhée sévère
7. Méningite / encéphalite
8. Problèmes auditifs chroniques
9. Déficience verbale (troubles du langage)
10. Difficulté à voir même avec des lunettes
96. Aucune de ces propositions

## CARTE 23

1. Maux de tête et migraines sévères
2. Crises d'épilepsie ou convulsions
3. Problèmes d'ordre émotionnel, nerveux ou psychiatrique
4. Fractures osseuses
5. Appendicite
6. Diabète ou un taux élevé de sucre dans le sang
7. Problèmes cardiaques
8. Leucémie ou lymphome
9. Cancer ou tumeur maligne (à l'exclusion des cancers bénins de la peau)
10. Rachitisme, ostéomalacie (décalcification osseuse)
96. Aucune de ces propositions
97. Autre problème de santé sérieux (veuillez préciser)



## CARTE 24

1. Douleur au dos
2. Arthrite (rhumatisme et arthrose inclus)
3. Ostéoporose
4. Angine de poitrine ou attaques cardiaques (infarctus du myocarde et thrombose coronaire inclus)
5. Autre problème cardiaque
6. Diabète ou taux de sucre dans le sang élevé
7. Attaque (cérébrale)
8. Asthme
9. Problèmes respiratoires autre que l'asthme (par exemple, bronchite chronique)
10. Tuberculose
11. Maux de tête sévères ou migraines
96. Rien de tout cela

## CARTE 25

1. Leucémie ou lymphome
2. Cancer ou tumeur maligne (à l'exception des cancers bénins de la peau)
3. Problème émotionnel, nerveux ou psychiatrique
4. Fatigue
5. Problèmes gynécologiques (uniquement pour les femmes)
6. Problèmes de vue
7. Maladies infectieuses (oreillons, tuberculose, HIV, zona)
8. Allergies (autre que asthme, par exemple : intolérance alimentaire, rhume des foins)
96. Aucun de ces problèmes de santé
97. Autre

## **CARTE 26**

1. Promotion refusée
2. Nomination à un poste de moindre responsabilité
3. Emploi à des tâches en-dessous de vos qualifications
4. Harcèlement de la part de votre supérieur ou de vos collègues
5. Réductions de salaire
96. Aucune de ces propositions

## CARTE 27

1. A limité mes opportunités de travail payé
2. A eu un effet négatif sur ma vie familiale
3. A eu un effet positif sur ma vie familiale
4. A rendu ma vie sociale plus difficile
5. A limité mes activités de loisir
6. A renforcé ma détermination à tirer le meilleur de la vie
7. M'a ouvert d'autres opportunités
96. Aucune de ces réponses
97. Autre

## CARTE 28

1. Pas financièrement abordable
2. Non couvert par l'assurance soin de santé
3. Pas d'assurance santé
4. Contraintes de temps
5. Manque d'information sur ce type de soin
6. Il n'était pas habituel de recevoir ce type de soin
7. Pas d'endroit où recevoir ce type de soin près de chez moi
8. N'était pas considéré comme nécessaire
97. Autres raisons

## **CARTE 29**

1. Quand j'avais entre 0 et 15 ans
2. Quand j'avais entre 16 et 25 ans
3. Quand j'avais entre 26 et 40 ans
4. Quand j'avais entre 41 et 55 ans
5. Quand j'avais entre 56 et 65 ans
6. Quand j'avais entre 66 et 75 ans
7. Quand j'avais plus de 75 ans

## CARTE 30

1. Pas financièrement abordable
2. Non couvert par l'assurance soin de santé
3. Pas d'assurance santé
4. Contraintes de temps
5. Manque d'information sur ce type de soin
6. Il n'était pas habituel de recevoir ce type de soin
7. Pas d'endroit où recevoir ce type de soin près de chez moi
8. N'était pas considéré comme nécessaire
97. Autres raisons

## CARTE 31

1. Emprisonnement
2. Camp de travail
3. Camp de concentration
4. Déportation, déplacement forcé ou fuite
5. Engagé dans des opérations militaires ou des combats
6. Graves dommages pour la santé ou blessure- y compris des dommages physiques ou mentaux
7. Décès
96. Aucune de ces situations



## CARTE 32

1. Un infarctus, incluant l'infarctus du myocarde, une thrombose des artères coronaires, ou d'autres problèmes cardiaques, y compris toute insuffisance cardiaque
2. Tension artérielle élevée ou hypertension
3. Cholestérol élevé ou hypercholestérolémie
4. Attaque cérébrale ou infarctus cérébral ou hémorragie cérébrale
5. Diabète ou hyperglycémie
6. Pneumopathies chroniques, telles que bronchite chronique ou emphysème chronique
10. Cancer ou tumeur maligne, ainsi que leucémies, ou maladie des ganglions lymphatiques, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne
11. Ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou ulcère gastroduodéal
12. Maladie de Parkinson
13. Cataracte
14. Fracture du col du fémur
15. Autres fractures
16. Maladie d'Alzheimer, démence, syndrome cérébral organique, ou toute autre perte de mémoire sérieuse
18. Autres troubles affectifs ou émotionnels, tels que l'anxiété, problèmes nerveux, ou problèmes psychiatriques
19. Arthrite rhumatoïde (polyarthrite rhumatoïde)
20. Ostéoarthrite ou autre rhumatisme
21. Insuffisance rénale chronique
96. Aucune
97. Autres problèmes non mentionnés

## **CARTE 33**

1. Chutes
2. Peur de tomber
3. Vertiges, étourdissements ou perte de connaissance
4. Fatigue extrême
96. Aucune

## CARTE 34

1. Dos
2. Hanches
3. Genoux
4. Autres articulations
5. Bouche / Dents
6. Autres parties du corps, mais pas les articulations
7. Partout

## CARTE 35

1. Des médicaments pour le cholestérol
2. Des médicaments pour l'hypertension
3. Des médicaments pour problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires
4. Des médicaments pour d'autres problèmes cardiaques
6. Des médicaments pour le diabète
7. Des médicaments pour des douleurs ou inflammations articulaires
8. Des médicaments pour d'autres douleurs (maux de tête, mal de dos,...)
9. Des médicaments pour les troubles du sommeil
10. Des médicaments pour l'anxiété et la dépression
11. Des hormones pour l'ostéoporose
13. Des médicaments pour les brûlures d'estomac
14. Des médicaments pour la bronchite chronique
15. Médicaments pour les inflammations (seulement des glucocorticoïdes ou des stéroïdes)
96. Aucun
97. D'autres médicaments, non mentionnés ici

## CARTE 36

1. Marcher 100 mètres
2. Rester assis(e) environ deux heures
3. Se lever d'une chaise après être resté(e) assis(e) pendant un long moment
4. Monter plusieurs escaliers sans se reposer
5. Monter un escalier sans se reposer
6. Se pencher, se mettre à genoux ou s'accroupir
7. Lever ou étendre les bras au-dessus du niveau des épaules
8. Tirer ou pousser des objets volumineux comme un fauteuil de salon
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. Aucune de ces difficultés

## CARTE 37

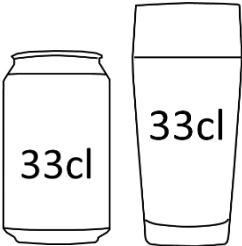


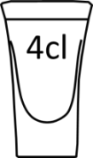
1. S'habiller, y compris mettre ses chaussures et ses chaussettes
2. Se déplacer dans une pièce
3. Prendre un bain ou une douche
4. Manger, comme couper les aliments
5. Se mettre au lit ou se lever
6. Utiliser les toilettes, y compris s'y lever et s'y asseoir
7. Utiliser une carte/un plan pour se repérer 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 son argent, par exemple, payer les factures et surveiller les dépenses
14. Quitter la maison seul et accéder aux services de transport
15. Laver son linge personnel
96. Aucune de ces situations

## CARTE 38

1. Une canne ou un bâton de marche
2. Un déambulateur ou un marcheur
3. Une chaise roulante manuelle
4. Une chaise roulante électrique
5. Une poussette ou un scooter
6. Des couverts et ustensiles culinaires adaptés
7. Une alarme personnelle
8. Des barres d'appui, de soutien (pour faciliter les mouvements et déplacements)
9. Des toilettes surélevés, avec ou sans bras de soutien
10. Des serviettes pour incontinence
96. Aucun de ceux-ci
97. D'autres aides (précisez)

## CARTE 39

Au cours des 7 derniers jours, quelle quantité de boissons alcoolisées avez-vous consommé au total ?

Consommations	Exemples	N° d'unités								
<b>Bière 33 cl</b> 4-6% d'alcool		[___] unités								
Si le répondant boit des bières de 50cl, utilisez le tableau de conversion ci-dessous										
Nombre de bières	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
N° d'unités	1,5	3	4,5	6	7,5	9	10,5	12	13,5	15
<b>Vin 12 cl</b> 10-13% d'alcool		[___] unités								
<b>Alcool fort</b> Porto, Vermouth, Martini 14-22% d'alcool		[___] unités								
<b>Spiritueux 4 cl</b> Eau de vie, digestif, vodka 23% alcool et plus		[___] unités								
<b>Veillez totaliser toutes les unités et recopier le total dans le CAPI</b>		<b>total :</b> [___] unités								
<b>Toujours arrondir au supérieur (14,5 = 15)</b>										



## CARTE 40

1. Tous les jours ou presque
2. Cinq ou six jours par semaine
3. Trois ou quatre jours par semaine
4. Une ou deux fois par semaine
5. Une ou deux fois par mois
6. Moins d'une fois par mois
7. Pas du tout au cours des 3 derniers mois

## **CARTE 41**

1. Tous les jours
2. Trois à six fois par semaine
3. Deux fois par semaine
4. Une fois par semaine
5. Moins d'une fois par semaine

## CARTE 42

1. Aides et appareils (ex. : Fauteuils roulants, déambulateurs; Bâtons de marche et béquilles; Orthèses; Prothèses)
  2. Thérapies ambulatoires (ex. : Physiothérapie, Thérapie professionnelle; Ostéopathie; Homéopathie; Psychologie; Chiropractie)
96. Aucun de ceux-ci

## CARTE 43

1. Aide pour des **soins personnels** (par exemple, se coucher ou se lever, s'habiller, se laver)
2. Aide pour des **tâches domestiques** (par exemple, ménage, repassage, cuisine)
3. **Repas à domicile** (par exemple, repas préparés fournis par la commune ou un fournisseur privé)
4. Aide pour d'autres activités (par exemple, prise de médicaments)
96. Rien de tout cela

## **CARTE 44**

1. Pensionné(e)
2. Salarié(e) ou indépendant (y compris aidant familial)
3. Sans emploi et en recherche d'emploi
4. Invalidité, incapacité permanente ou en congé de longue maladie
5. Homme ou femme au foyer
97. Autres

## CARTE 45

1. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire
2. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise
3. J'avais acquis le droit à une pension de vieillesse versée par des régimes privés de retraite
4. On m'a offert une possibilité de retraite anticipée avec une incitation financière ou un bonus
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 être pensionné en même temps que mon époux/épouse ou partenaire
9. Pour passer plus de temps avec ma famille
10. Pour profiter de la vie

## CARTE 46

1. Un changement dans le type d'emploi (par exemple, d'un emploi de salarié à un statut d'indépendant)
2. Un changement d'employeur
3. Une promotion
4. Un changement de lieu de travail
5. Un changement de durée du contrat (de CDI à CDD ou l'inverse)
96. Rien de tout cela

## CARTE 47

1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris l'assurance de fin d'année et la Mammement)
2. Pension de vieillesse complémentaire privée d'entreprise
3. Préretraite
4. Prestation pour maladie et incapacité de travail
5. Pension d'invalidité
6. Une deuxième pension d'invalidité
7. Une deuxième prestation pour maladie et incapacité de travail
8. Indemnités de chômage
9. Pension de survie (veuve, veuf ou orphelin)
10. Pension de survie complémentaire privée d'entreprise
11. Dommage de guerre, rente de captivité
12. Allocation dépendance, allocation de soins ou rente d'accident permanente
13. Aide sociale
96. Aucun de ceux-ci



## **CARTE 48**

1. Rente d'un contrat d'assurance vie liquidé
2. Rente régulière d'un plan d'épargne retraite volontaire
3. Pension alimentaire
4. Versements réguliers d'organisations caritatives
5. Rente d'assurance privée dépendance ou de soins de longue durée
96. Aucune de ces prestations

## CARTE 49

1. Pension de vieillesse au titre de l'assurance obligatoire (y compris la Mammerent)
2. Préretraite légale
3. Prestations pour maladie et incapacité de travail ou pension d'invalidité
4. Pension de vieillesse complémentaire d'entreprise
5. Préretraite complémentaire d'entreprise

## **CARTE 50**

1. Des soins personnels, par exemple s'habiller, se laver ou se doucher, manger, entrer ou sortir du lit, aller aux toilettes
2. Une aide-ménagère, par exemple pour les réparations de la maison, le jardinage, le transport, le shopping, les tâches ménagères
3. Une aide avec les papiers administratifs comme remplir des formulaires, régler des questions financières ou juridiques

## CARTE 51

1. Logement (chambre)
2. Repas
3. Soins infirmiers et médicaux
4. Rééducation et autres soins de santé
5. Blanchisserie
6. Charges courantes, telles que l'eau, l'électricité, le gaz, le chauffage
7. Autres dépenses
96. Rien de tout cela

## CARTE 52

1. Pension de retraite (la vôtre ou celle de votre conjoint)
2. Autres source de revenu, telles que des loyers, des rentes, etc.
3. Placements ou épargnes (à vous ou à votre conjoint), y-compris les assurances vie
4. Contributions des enfants ou des petits enfants
5. Les allocations logement ou d'autres avantages publics
6. Des versements de l'assurance dépendance
7. Des versements d'une assurance complémentaire privée
97. D'autres sources de revenus (précisez)

## **CARTE 53**

1. Propriétaire
3. Locataire
4. Sous-locataire
5. Occupant à titre gratuit (Usufruitier total)

## CARTE 54

1. Des portes ou couloirs élargis
2. Des rampes ou des escaliers au niveau de la rue
3. Des barres de soutien
4. Des systèmes automatiques pour l'ouverture des portes
5. Des modifications dans la salle de bain ou dans les toilettes
6. Des modifications dans la cuisine
7. Des appareils élévateurs
8. Des dispositifs d'alerte (alarmes, détecteurs)
96. Aucun de ces aménagements
97. Autre (spécifiez)

## CARTE 55

1. Une ferme
2. Une maison individuelle ou bi-familiale
3. Une maison accolée ou en série
4. Un immeuble avec 3 à 8 appartements
5. Un immeuble avec 9 appartements ou plus, mais moins de 8 étages
6. Un grand immeuble avec 9 étages ou plus
7. Un complexe de logements avec des services pour personnes âgées (maison résidentielle, etc., mais pas une maison de soins ou de retraite)
8. Une maison de soin/maison de retraite



## **CARTE 56**

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

## CARTE 57

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

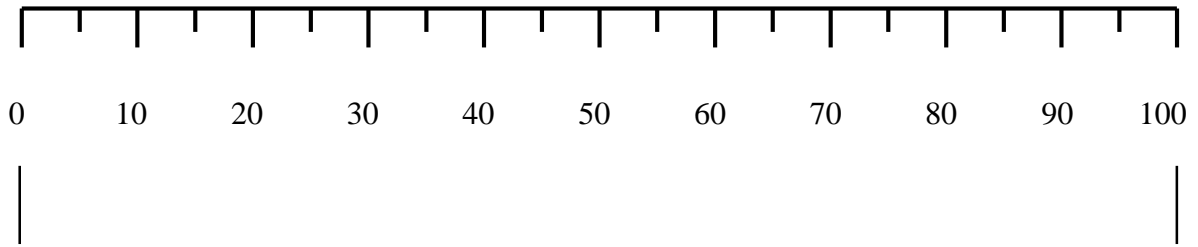
## CARTE 58

1. Faire du volontariat ou du bénévolat
4. Suivre une formation ou des cours
5. Participer à une association sportive, une sociale ou d'autres types de club
7. Participer à une organisation politique, syndicale, locale ou communautaire
8. Lire des livres, des magazines ou des journaux
9. Faire des jeux de logique comme les mots croisés ou les Sudokus
10. Jouer aux cartes ou à des jeux comme les échecs
96. Aucune de ces activités

## **CARTE 59**

1. Pas du tout d'accord
2. Pas d'accord
3. Ni d'accord, ni en désaccord
4. D'accord
5. Tout à fait d'accord

# CARTE 60



Absolument  
aucune chance

Absolument  
certain

## **CARTE 61**

1. Prendre des risques financiers substantiels en espérant gagner beaucoup
2. Prendre des risques financiers supérieurs à la moyenne en espérant avoir des gains supérieurs à la moyenne
3. Prendre des risques financiers moyens en espérant avoir des gains moyens
4. Ne vouloir prendre aucun risque financier