

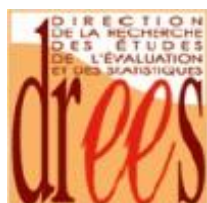
Capacités, **A**ides et **RE**ssources des seniors

Volet « seniors »

Dictionnaire des codes

Version du 22 août 2018

Enquête 2015



Contenu

I.	Présentation de l'enquête.....	3
II.	Échantillonnage et pondérations	3
III.	Liste des tables	4
IV.	Présentation des traitements aval	6
A.	Imputation des variables.....	6
B.	Score de santé mentale : variable MH5	13
C.	Deux estimations possibles du GIR : variables groupe large et groupe restreint	13
V.	Dictionnaire des codes	15
VI.	Index.....	219

I. Présentation de l'enquête

Le 2 mai 2015, la DREES a lancé l'enquête Capacité, Aides et REssources des seniors (CARE ménages) en collaboration avec l'INSEE, auprès de 15 000 ménages qui comptent au moins une personne 60 ans ou plus. L'enquête CARE ménages a été mise en place pour :

- lever une partie de l'incertitude qui entoure les hypothèses de développement de la dépendance. Ceci suppose de suivre l'évolution du nombre de personnes âgées en perte d'autonomie et, en particulier, de la comparer aux projections réalisées par la DREES en 2011. Selon ces projections, 1,5 million de personnes seraient dépendantes en 2025 (au sens où elles bénéficieraient de l'allocation personnalisée d'autonomie – APA), contre près de 1,2 million en 2012, soit une hausse de 30% (source : Groupe de travail présidé par J.-M. Charpin « Perspectives démographiques et financières de la dépendance », 2011) ;
- mieux cerner les enjeux financiers auxquels font face les ménages confrontés à la dépendance. Ces questions de financement de la perte d'autonomie et, plus spécifiquement, de reste à charge sont cruciales. À l'heure actuelle, les besoins liés à la perte d'autonomie sont assurés à la fois par l'entourage (proches aidants), par le biais de prestations (telles que l'APA ou l'action sociale des caisses de retraite) et par les ressources propres des personnes âgées.

En 2011, un débat national a permis de mettre en avant un manque d'information concernant les aides humaines ou techniques, ou encore le coût de la dépendance. L'enquête CARE ménages a donc pour objectif de répondre à ces questions.

L'enquête comporte deux questionnaires : un volet senior et un volet aidant. Le premier concerne les seniors, vivant à domicile, âgés de 60 ans ou plus et le second interroge les aidants de l'entourage déclarés par les personnes âgées du volet seniors.

Ce dictionnaire des codes reprend le contenu du volet senior. L'enquête a été réalisée en face-à-face par les enquêteurs de l'Insee entre mai et septembre 2015. Pour avoir un échantillon représentatif de seniors ayant des difficultés dans les activités de la vie quotidienne, une enquête « filtre » a été conçue en 2014 : l'enquête Vie quotidienne et santé (VQS). L'enquête VQS est représentative des seniors âgés de 60 ans, elle l'est également au niveau départemental. Les données de l'enquête VQS sont disponibles par ailleurs et ont fait l'objet de publications en 2016 et 2017¹.

II. Échantillonnage et pondérations

Le champ de l'enquête CARE Ménages est constitué des individus de 60 ans ou plus au 02/05/2015, vivant en ménage ordinaire en France métropolitaine lors de la collecte de l'enquête filtre Vie Quotidienne et Santé (fin 2014), et n'ayant pas déménagé entre la mise en œuvre de VQS et celle de CARE ménages (02/05/2015).

Le tirage des seniors sollicités pour répondre au volet Senior de l'enquête CARE Ménages a été mis en œuvre parmi les 81 000 logements répondants à l'enquête filtre VQS 2014 et situés dans

¹ Mathieu Brunel (DREES) et Amélie Carrère (DREES et INED), 2017, « Incapacités et perte d'autonomie des personnes âgées en France : une évolution favorable entre 2007 et 2014 - Premiers résultats de l'enquête Vie quotidienne et santé 2014 », Les Dossiers de la Drees n° 13, Mars.

l'échantillon maître. Une contrainte de tirage des seniors CARE Ménages était de ne pas interroger plus d'un senior dans un même logement, afin de limiter le risque de double interrogation de personnes d'une part (aidants notamment), et celui d'un temps de collecte trop long au sein du logement d'autre part. Un premier tirage a donc été mis en œuvre afin de sélectionner un unique senior par logement. Ensuite, un second tirage à probabilité inégale, stratifié par ZAE et groupe VQS², a été effectué parmi les 81 000 seniors ainsi retenus, avec l'objectif de surreprésenter les seniors les plus dépendants.

In fine, 15 000 seniors ont été tirés pour réaliser l'enquête CARE Ménages. 1600 sont hors du champ de l'enquête (décès, départs en institutions, ...), 2 772 sont non répondants à l'enquête et 10 628 sont répondants. Une modélisation de la non-réponse des seniors contactés dans le cadre de l'enquête (à savoir, sans prise en compte des individus hors champs) a été mise en œuvre en mobilisant différentes sources de données :

- les données issues de la taxe d'habitation 2013
- les données individuelles collectées dans VQS 2014 sur l'état de santé/difficultés de la vie quotidienne (soit 21 questions en tout). Elle a permis de disposer d'une probabilité estimée de réponse pour chacun d'entre eux et de corriger les poids des seniors répondants, afin qu'ils puissent également représenter les seniors non-répondants situés dans le champ de l'enquête. Enfin, un calage individuel a été mis en œuvre sur l'ensemble des seniors répondants par sexe, groupe d'âge et groupe VQS (16 sous-groupes), les marges ayant été produites à partir de l'enquête VQS 2014.

III. Liste des tables

Les tables ont été construites de façon à simplifier l'utilisation de celles-ci : toutes les informations relatives au senior interrogé sont regroupées dans la table Seniors, qui comporte donc 10 628 lignes. Un identifiant anonyme a été attribué à chaque senior répondant. Les autres tables comportent un nombre de lignes différent car elles portent sur des personnes ou des sujets qui ne sont pas forcément uniques par senior.

Table SENIORS

11 modules concernent l'ensemble des 10 628 répondants à l'enquête, ils ont été regroupés dans la table « Seniors ». Les modules du questionnaire concernés sont :

- Famille
- Tutelles
- Santé
- Limitations fonctionnelles
- Aides techniques et aménagement du logement
- Recours aux soins et à l'hébergement
- Restrictions d'activité

² Le groupe VQS a été élaboré à partir des 21 questions de l'enquête VQS 2014, relatives à l'état de santé et difficultés rencontrées dans l'accomplissement de certaines activités quotidiennes.

- Accessibilité
- Dépenses
- Aide Humaine

Tables spécifiques

12 autres tables spécifiques complètent les données des seniors répondants. Ces dernières font elles aussi référence à certains modules du questionnaire.

Parmi ces tables, deux tables de passages ont été construites :

- PASSVQSCARE permet de retrouver les répondants de l'enquête VQS qui ont répondu à CARE ménages. Attention, les 304 non-répondants à VQS ayant participé à l'enquête CARE³ n'ont pas d'identifiant dans cette table de passage ;
- PASSDIFF permet l'appariement entre la table Seniors et les autres tables.

Nom de la table	Nombre d'observations	Contenu
PASSVQSCARE	10 324	Table de passage entre VQS et CARE
PASSDIFF	42 688	Table de passage entre la table Seniors et les autres tables
TCM_IND	17 810	Tronc commun individu
TCM_MEN	10 707	Tronc commun des ménages
COHABITANTS	17 810	Les cohabitants du ménage du senior
ENFANTS	23 926	Les enfants des seniors répondants
AIDENT	8 222	Les seniors ayant recours à de l'aide de l'entourage
AIDPRO	5 605	Les seniors ayant recours à de l'aide professionnelle
COUTPRO	3 902	Coûts professionnels
PROPRIETAIRES	9 711	Propriétaires : STOC= 1 ou 2
PROXY	14 627	Indicatrices du statut du répondant (senior/proxy)
FMEN	1 122	Femmes de ménage : AHFM=1

³ Ce cas de figure est possible car les individus en question ont été reclassés comme non répondants au moment des post-traitements de VQS, alors qu'ils avaient été initialement considérés comme répondants à VQS (le tirage de l'échantillon de Care-Ménages a eu lieu immédiatement à l'issue de la collecte de VQS). Il peut également s'agir de personnes ayant été tirées dans VQS à 59 ans afin d'avoir 60 ans au moment de la collecte de Care : elles ne sont donc pas dans le champ de VQS.

Prénoms

Les libellés des questions présentées dans ce dictionnaire des codes font parfois appel au prénom de personnes décrites par ailleurs dans l'enquête. Il s'agit de :

- [FAPRE] = Prénom du cohabitant du répondant ;
- [FAENPRE] = Prénom de l'enfant du répondant ;
- [AHENTPRE] = Prénom de l'aidant de l'entourage du répondant.

En raison de l'anonymisation des données, les variables contenant ces prénoms ont été supprimées de la base diffusées : elles sont uniquement présentes dans les intitulés des questions.

IV. Présentation des traitements aval

A. Imputation des variables

Suite aux différents travaux d'apurement, deux types d'imputations ont été réalisés : des imputations simples et d'autres plus spécifiques dues à la complexité du module « Aide Humaine » et du lien entre le senior et le(s) aidant(s).

Imputations simples

Afin de répondre aux besoins des premières publications de la Drees⁴, certaines variables de la table Seniors (au sein des modules « Restrictions d'activité », « Limitations fonctionnelles » et « Santé ») ont été imputées. La méthode d'imputation utilisée est celle du hot deck, stratifié par l'âge du senior, son sexe ainsi que par les variables les plus corrélées avec la variable à imputer. Elles sont indicées « _I » dans la base de données.

Imputations spécifiques

Table AIDENT

La table AIDENT recense l'ensemble des aidants de l'entourage du senior, qui lui apportent une aide dans les activités de la vie quotidienne, une aide financière ou un soutien moral. Cette table est initialisée lors de la passation du module Restrictions, à partir des réponses des seniors aux questions RAAIDENT (18 modalités RAAIDENT_01 à RAAIDENT_18, en page 40 du questionnaire Seniors). Elle est ensuite éventuellement complétée dans le module Aide humaine (en page 50 du questionnaire Seniors). Le senior se voit alors offert la possibilité de préciser sa déclaration originelle des aides fournies par chaque aidant. Dans cette optique, une synthèse des données collectées dans ces deux modules sur les aides apportées par les aidants a paru souhaitable. La table AIDENT finale laisse à disposition des utilisateurs :

- l'ensemble des informations initialement collectées sur les aidants lors de la passation du module Restrictions ;

⁴ Mathieu Brunel (DREES) et Amélie Carrère (DREES, INED), 2017, « [Les personnes âgées dépendantes vivant à domicile en 2015. Premiers résultats de l'enquête CARE « ménages »](#) », *Études et Résultats* n°1029, Septembre

- une version enrichie de ces informations, qui intègre les réponses complémentaires du senior recueillies dans le module Aide humaine.

Démarche générale et traitements

Concernant les informations collectées sur les aidants lors du module Restrictions, nous rappelons brièvement le processus d'initialisation de la table AIDENT. Dans le module Restrictions, les questions RAAIDENT sont filtrées; elles ne sont posées au senior que si ce dernier a préalablement précisé éprouver des difficultés dans l'accomplissement de ces activités (questions en entrée du module Restrictions). Quand la réponse est positive, le senior est alors invité à lister l'ensemble des aidants proches impliqués pour cette activité, alimentant ainsi la construction de la table AIDENT. Par ailleurs, pour les quatre activités quotidiennes suivantes – **tâches ménagères (RAAIDENT_10), préparer les repas (RAAIDENT_09), tâches administratives courantes (RAAIDENT_11), faire les courses (RAAIDENT_08)** –, le senior n'est invité à déclarer des aidants proches que si les difficultés rencontrées dans l'accomplissement de ces activités sont spécifiquement liées à **des raisons d'âge ou de santé** (RAACHW, RAREPW, RAMENW, RAADMW).

Le module Aide humaine est ultérieurement l'occasion pour le senior de préciser ses déclarations sur les aides apportées par les aidants précédemment listés dans le module Restrictions, mais ce **uniquement pour les 10 premiers (au maximum) de la liste**⁵ établie dans le module Restrictions, et de compléter en conséquence la table AIDENT. On notera que, lors de cette étape, si le senior peut attribuer de nouvelles aides à un aidant, il ne peut supprimer des aides déclarées dans le module Restrictions pour cet aidant (sauf pour l'aide financière⁶). L'encadré suivant précise les variables utilisées et les traitements opérés. L'ensemble des données relatives à l'aide reçue par des aidants proches et mises à disposition dans la table AIDENT diffusée est détaillé dans le dictionnaire des codes.

Il est important de noter qu'une certaine d'aidants présents dans la table AIDENT n'avaient initialement aucune aide déclarée auprès du senior à l'issue du module Restrictions (cas de déclarations *a posteriori* d'aidants par les seniors). L'exploitation du module Aide humaine a permis de pallier cette anomalie pour la plupart d'entre eux. Un petit nombre reste cependant sans aide déclarée auprès du senior ; étant donné que beaucoup d'entre eux ont répondu au volet Aidants de CARE Ménages, la DREES a souhaité les laisser à disposition dans la table AIDENT livrée.

Traitements des variables du module Aide humaine

Pour les aides aux activités à la vie quotidienne, le senior se voit offert – dans le module Aide humaine - la possibilité de compléter ses déclarations, à travers :

- les questions de rattrapage AHEVQ_01 à AHEVQ_09 (aides à la vie quotidienne) : on notera que, comparativement aux informations collectées dans le module Restrictions, les postes d'activité sont ici **regroupés** ; parfois, ils ne sont pas regroupés, mais ont une **acception plus large** que la variable d'origine (par exemple : RAAIDENT12 versus AHEVQ_07). Les données corrigées proposées sont donc tributaires de ces regroupements.

⁵ Aidants repérés par ahentnum<=10

⁶ En effet, dans le module Aide humaine, le senior ne peut corriger le statut d'aidant financier qu'en lui retirant ce statut, via la variable AHENTFIB.

- la question ouverte AHEVQAUP (question ouverte sur les aides à la vie quotidienne) ;
- de nouvelles activités non mentionnées dans le module Restrictions (AHEVQBRI, AHEVQGAR).

Un travail de reclassement de ces données a été effectué. Pour rester cohérent avec l'initialisation de la table AIDENT dans le module Restrictions, les déclarations du senior relatives aux activités de la vie quotidienne dans le module Aide humaine n'ont été conservées que si le senior avait préalablement déclaré une difficulté à exercer cette activité dans le module Restrictions (questions en entrée du module Restrictions). Par ailleurs pour les quatre activités quotidiennes suivantes – tâches ménagères, préparer les repas, tâches administratives courantes, faire les courses – ces corrections ne sont récupérées que si le senior a de plus précisé éprouver des difficultés dans l'accomplissement de ces activités pour des raisons d'âge ou de santé (variables RAACHW, RAREPW, RAMENW, RAADMW du module Restrictions).

Les questions sur l'aide financière du module Aide humaine s'adressent uniquement aux aidants préalablement identifiés comme aidants financiers dans le module Restrictions, à condition qu'ils ne soient pas conjoints du senior, afin de préciser le type d'aide apportée (variables AHENTFD à AHENTFFP). La question ouverte AHENTFFP a donné lieu à des reclassements vers des aides financières déjà listées. Par ailleurs, si le senior répond négativement à toutes ces questions, on lui demande de confirmer si l'aidant est bien un aidant financier (AHENTFIB). Dans 123 cas, les seniors ont saisi cette occasion pour déclasser les aidants en question ; la plupart des aidants concernés ayant par ailleurs été interrogés dans le volet Aidants et confirmant le fait qu'ils n'apportent pas d'aide financière au senior, le « déclasser » de ces aidants est acté dans la variable corrigée mise à disposition dans la table AIDENT.

Concernant le soutien moral, la variable initiale issue du module Restrictions n'est malheureusement pas disponible. Seule une variable déjà actualisée avec la prise en compte de la question AHENTSOU du module Aide humaine a été livrée à la DREES. S'y ajoutent quelques corrections mineures, mises en œuvre par la DREES et liées au reclassement des questions ouvertes « Autres aides » dans la partie Activités quotidienne et Aide financière du module Aide humaine.

Table SENIORS

Suite aux traitements mis en œuvre dans la table AIDENT, il a également semblé opportun de mettre à disposition une version corrigée des 17 indicatrices RAAIDENT issues du module Restrictions, dans la table Senior, afin de permettre une exploitation cohérente des deux bases Senior et Aident. L'opération s'est naturellement appuyée, pour ce faire, sur les traitements déjà mis en œuvre dans l'étape précédente, pour la table AIDENT. Cependant, afin de rester fidèle à la façon dont les variables RAAIDENT ont été initialement collectées, les déclarations effectuées par le senior dans le module Aide humaine et relatives aux quatre activités quotidiennes suivantes – tâches ménagères, préparer les repas, tâches administratives courantes, faire les courses – ont cette fois-ci été retenues **même si le senior n'a pas précisé éprouver des difficultés dans l'accomplissement de ces activités pour des raisons d'âge ou de santé** (variables RAACHW, RAREPW, RAMENW, RAADMW du module Restrictions).

L'ensemble des données relatives à l'aide reçue par des aidants proches et mises à disposition dans la table Senior diffusée est détaillé dans le dictionnaire des codes.

On notera qu'à l'issue de cette opération, une dizaine de seniors déclarant recevoir de leur entourage une aide aux activités de la vie quotidienne, une aide financière ou un soutien moral n'ont aucun aidant associé dans la table AIDENT : il s'agit essentiellement de seniors n'ayant déclaré aucun aidant lors de la collecte même.

Données mises à disposition dans la table AIDENT (unité d'observation : aidants de l'entourage)

Variables d'origine issues du module Restrictions		Variables corrigées, après prise en compte du module Aide humaine	
Nature de l'aide apportée par l'aidant	Variables	Nature de l'aide apportée par l'aidant	Variables
Aides aux activités de la vie quotidienne			
Pour se laver	RESTR_RAAIDENT01	Pour se laver, s'habiller ou se déshabiller	AHEVQHAB_i
Pour s'habiller ou se déshabiller	RESTR_RAAIDENT02		
Pour couper la nourriture ou se servir à boire	RESTR_RAAIDENT03	Pour manger ou boire, pour couper la nourriture ou se servir à boire	AHEVQMAN_i
Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête	RESTR_RAAIDENT04		
Pour se servir des toilettes	RESTR_RAAIDENT05	Pour se servir des toilettes	AHEVQTOI_i
Pour faire ses courses	RESTR_RAAIDENT08	Pour faire ses courses	AHEVQACH_i
Pour préparer ses repas	RESTR_RAAIDENT09	Pour préparer ses repas	AHEVQREP_i
Pour les tâches ménagères courantes	RESTR_RAAIDENT10	Pour les tâches ménagères, le ménage ou la lessive	AHEVQMEN_i
Pour les tâches administratives courantes	RESTR_RAAIDENT11	Pour les tâches administratives courantes ; gérer son budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives	AHEVQADM_i
Pour prendre ses médicaments	RESTR_RAAIDENT12	Pour prendre rendez-vous chez le médecin, accompagner chez le médecin, acheter les médicaments, aider à les prendre	AHEVQMED_i
Pour se coucher et se lever du lit	RESTR_RAAIDENT06	Pour se déplacer dans le logement, se lever ou s'asseoir, se coucher, aller aux toilettes	AHEVQDEP_i
Pour s'asseoir ou se lever d'un siège	RESTR_RAAIDENT07		
Pour se déplacer dans toutes les pièces d'un étage	RESTR_RAAIDENT13		
Pour sortir du logement	RESTR_RAAIDENT14	Pour sortir du logement	AHEVQSOR_i
Pour prendre un moyen de déplacement (voiture personnelle, taxi, transports en commun)	RESTR_RAAIDENT15	Pour prendre un moyen de déplacement (voiture personnelle, taxi, transports en commun)	AHEVQTRA_i
Pour trouver son chemin quand il sort	RESTR_RAAIDENT16	Pour trouver son chemin quand il sort	AHEVQCHE_i
Pour se servir du téléphone	RESTR_RAAIDENT17	Pour se servir du téléphone	AHEVQTEL_i
		Pour des travaux, bricolage dans le logement ou entretien du jardin	AHEVQBRI_i
		Pour une garde le jour ou la nuit	AHEVQGAR_i
		Autres (réponses à la variable AHEVQAUP qui n'ont pu être reclassées)	AHEVQAUT_i (indicatrice 0/1) AHEVQAUP_i (réponses en clair)
		Toutes aides à la vie quotidienne : =sum(of AHEVQHAB_i AHEVQMAN_i AHEVQMEN_i AHEVQREP_i AHEVQADM_i AHEVQACH_i AHEVQMED_i AHEVQDEP_i AHEVQSOR_i AHEVQTOI_i AHEVQTRA_i AHEVQCHE_i AHEVQTEL_i AHEVQAUT_i) + (AHEVQBRI_i =1) + (AHEVQGAR=1) >=1)	AHENTVQ_i
Aide financière ou matérielle			
Pour une aide financière ou matérielle	RESTR_AHENTFI	Pour une aide financière ou matérielle	AHENTFI_i
		Pour la participation à certaines dépenses régulières (courses alimentaires, factures,	AHENTFD_i

		loyer, ...)	
		Pour le paiement en direct d'un ou plusieurs aidants professionnels, de façon régulière	AHENTFP_i
		Pour l'hébergement, le prêt d'un logement ou une location à faible prix, de façon régulière	AHENTFL_i
		Pour des dons réguliers d'argent	AHENTFA_i
		Autres aides financières ou matérielles, de façon régulière	AHENTFF_i (indicatrice 0/1) AHENTFFP_i (réponses en clair)
Soutien moral			
Non disponible	Non disponible	Pour un soutien moral	AHENTSOU_i
Toutes aides confondues			
		Toutes aides confondues : = (AHENTVQ_i+AHENTFI_i+ AHENTSOU_i>=1)	AIDANT

Données mises à disposition dans la table SENIOR (unité d'observation : senior)

Variables d'origine issues du module Restrictions		Variables corrigées, après prise en compte du module Aide humaine	
Nature de l'aide reçue par le senior et apportée par l'entourage	Variables	Nature de l'aide reçue par le senior et apportée par l'entourage	Variables
Aides aux activités de la vie quotidienne			
Pour se laver	RAAIDENT_01	Pour se laver, s'habiller ou se déshabiller	AIDENTHAB_i
Pour s'habiller ou se déshabiller	RAAIDENT_02		
Pour couper la nourriture ou se servir à boire	RAAIDENT_03	Pour manger ou boire, pour couper la nourriture ou se servir à boire	AIDENTMAN_i
Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête	RAAIDENT_04		
Pour se servir des toilettes	RAAIDENT_05	Pour se servir des toilettes	AIDENTTOI_i
Pour les tâches ménagères courantes	RAAIDENT_10	Pour les tâches ménagères, le ménage ou la lessive	AIDENTMEN_i
Pour préparer ses repas	RAAIDENT_09	Pour préparer ses repas	AIDENTREP_i
Pour les tâches administratives courantes	RAAIDENT_11	Pour les tâches administratives courantes ; gérer son budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives	AIDENTADM_i
Pour faire ses courses	RAAIDENT_08	Pour faire ses courses	AIDENTACH_i
Pour prendre ses médicaments	RAAIDENT_09	Pour prendre rendez-vous chez le médecin, accompagner chez le médecin, acheter les médicaments, aider à les prendre	AIDENTMED_i
Pour se coucher et se lever du lit	RAAIDENT_06	Pour se déplacer dans le logement, se lever ou s'asseoir, se coucher, aller aux toilettes	AIDENTDEP_i
Pour s'asseoir ou se lever d'un siège	RAAIDENT_07		
Pour se déplacer dans toutes les pièces d'un étage	RAAIDENT_13		
Pour sortir du logement	RAAIDENT_14	Pour sortir du logement	AIDENTSOR_i
Pour prendre un moyen de déplacement (voiture personnelle, taxi, transports en commun)	RAAIDENT_15	Pour prendre un moyen de déplacement (voiture personnelle, taxi, transports en commun)	AIDENTTRA_i
Pour trouver son chemin quand il sort	RAAIDENT_16	Pour trouver son chemin quand il sort	AIDENTCHE_i
Pour se servir du téléphone	RAAIDENT_17	Pour se servir du téléphone	AIDENTTEL_i
		Pour des travaux, bricolage dans le logement ou entretien du jardin	AIDENTBRI_i
		Pour une garde le jour ou la nuit	AIDENTGAR_i
		Autres (réponses à la variable AHEVQAUP qui n'ont pu être reclassées)	AIDENTAUT_i
Aide financière ou matérielle			
Pour une aide financière ou matérielle	RAAUTAID_2	Pour une aide financière ou matérielle	AIDENTFI_i
Soutien moral			
	RAAUTAID_3	Pour un soutien moral	AIDENTSOU_i
Indicateurs d'aides reçues, filtre pour le passage à la table AIDENT			
		Toutes aides à la vie quotidienne :	AIDENTVQ_i

		$= \text{sum}(\text{ of } \text{AIDENTHAB}_i \text{ AIDENTMAN}_i \text{ AIDENTMED}_i \text{ AIDENTDEP}_i \text{ AIDENTSOR}_i \text{ AIDENTTOI}_i \text{ AIDENTTRA}_i \text{ AIDENTCHE}_i \text{ AIDENTTEL}_i \text{ AIDENTAUT}_i \text{ AIDENTBRI}_i \text{ AIDENTGAR}_i) +$ $(\text{AIDENTMEN}_i = 1 \text{ and } \text{RAMENW}=1) +$ $(\text{AIDENTREP}_i = 1 \text{ and } \text{RAREPW}=1) +$ $(\text{AIDENTADM}_i = 1 \text{ and } \text{RAADMW}=1) +$ $(\text{AIDENTACH}_i = 1 \text{ and } \text{RAACHW}=1) >= 1)$	
		<p>Toutes aides confondues :</p> $= (\text{AIDENTVQ}_i + \text{AIDENTFI}_i + \text{AIDENTSOU}_i) >= 1)$	AIDENT_i

Table AIDPRO

Les variables liées aux aides professionnelles de la vie quotidienne (AHPVQ_XX) ont été corrigées à l'aide des questions suivantes :

- « Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne » ? (AHPVQAUT)
 - ➔ Si oui, de quelle autre activité s'agit-il ? (AHPROAUT)

Dans certains cas, le senior déclare dans AHPROAUT une activité qui a été reclassée parmi celles préalablement établies. Dans ce cas, la variable est corrigée : AHPVQ_XX_I. En conséquence AHPVQAUT et AHPROAUT ont été corrigées (AHPVQAUT_I et AHPROAUT_I).

Les fréquences (AHENTFQ et AHPROFQ), ainsi que le nombre d'heures d'aides (AHENTNTR_C et AHPROHTR_C) ont été imputés par hotdeck stratifié. Le statut de cohabitant ayant un rôle important dans les comportements d'aides, que ce soit pour la fréquence ou le nombre d'heure, la Drees à utiliser la hotdeck en séparant les aidants cohabitants, des aidants non cohabitants.

B. Score de santé mentale : variable MH

L'index Mental Health – five items (MH5) est une sous-échelle du questionnaire « SF-36a ». Les personnes répondent aux cinq questions suivantes en utilisant une échelle de réponse en cinq points (en permanence/souvent/quelquefois/rarement/jamais). Les personnes doivent donner la réponse qui se rapproche le plus de ce qu'ils ont ressenti au cours des quatre dernières semaines :

« Y'a-t-il des moments où vous vous êtes senti...

- a. ... très nerveux(se) ? »
- b. ... si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ? »
- c. ... calme et détendu(e)? »
- d. ... triste et abattu(e) ? »
- e. ... heureux(se) ? »

Un score est calculé sur la base de la somme des réponses aux cinq items allant d'un bien-être rare à un bien-être permanent (tout le temps =1 point/très souvent =2 points/parfois =3 points/peu souvent =4 points/jamais =5 points), les scores aux questions « négatives » étant inversés. Si une réponse est manquante pour une des questions, elle est remplacée par la moyenne des autres réponses. Le score est ensuite transformé sur une échelle de 0 à 100, 100 correspondant à un bien-être maximal.

C. Deux estimations possibles du GIR : variables groupe large et groupe restreint

Le GIR est une mesure administrative de la dépendance calculée grâce à la grille Autonomie gérontologique groupe iso-ressources (AGGIR). Il permet une évaluation de la perte d'autonomie de la personne en repérant ce qu'elle fait ou ne fait pas seule, en excluant ce que font les aidants et les soignants. Le classement selon le GIR est déterminé par une équipe médico-sociale au domicile de la personne demandeuse. La grille AGGIR s'appuie sur dix variables discriminantes relatives à la perte d'autonomie au plan physique ou au plan psychique⁷.

S'appuyant sur les réponses à ces dix variables, un algorithme (défini en annexe 2.2 de l'article R. 232-3 du Code de l'action sociale et des familles) affecte un score à chaque personne la classant dans un des six GIR. À chaque GIR correspond un niveau de besoin d'aide pour accomplir les actes essentiels de la vie quotidienne. Le GIR détermine d'une part l'éligibilité à l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) et d'autre part le niveau d'aide dont la personne a besoin. Les personnes classées en GIR 1 à 4 sont éligibles à l'APA. Les personnes en GIR 1 ont besoin d'une aide plus importante que les personnes en GIR 4.

Afin d'approcher le GIR déterminé par les équipes médico-sociales, l'estimation du GIR est réalisée grâce aux variables du questionnaire CARE. Elle ne constitue qu'une estimation, car elle repose notamment sur des données déclaratives et non sur une évaluation à domicile. Par ailleurs, elle varie

⁷ <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1229>

selon que l'on retienne ou non les personnes qui déclarent uniquement « quelques » difficultés à réaliser les activités. Deux estimations du GIR ont donc été réalisées : une « large » (incluant les « quelques difficultés ») et une « restreinte » (ne les incluant pas). Ces deux estimations permettent de constituer une fourchette large du nombre de personnes potentiellement éligibles à l'APA. Les personnes ayant une estimation du GIR comprise entre 1 et 4 sont considérées comme en perte d'autonomie. Les personnes ayant un GIR de 1 ou 2 sont estimées en dépendance sévère.

Le déroulé du questionnaire de l'enquête CARE n'est pas identique à celui de HSM (Handicap-Santé Ménages) pour les restrictions d'activité : dans HSM, il était d'abord demandé : « Avez-vous des difficultés pour réaliser seul les activités suivantes » pour une liste de dix-neuf activités. Puis, si la personne indiquait avoir des difficultés, il lui était demandé pour chaque activité cochée quel était le degré de difficulté (quelques-unes, beaucoup ou « ne peut pas du tout faire l'activité »). Dans l'enquête CARE, il y a autant de questions que d'activités, pour lesquelles il est immédiatement demandé le degré de difficulté (pas de difficulté, quelques-unes, beaucoup, « ne peut pas du tout faire l'activité »). Cette procédure conduit, en pratique, davantage de personnes à déclarer « quelques » difficultés, ce qui rend difficile les comparaisons. Pour cette raison, lorsque des comparaisons entre HSM et CARE sont réalisées, l'estimation « restreinte » est à retenir.

V. Dictionnaire des codes

Table : PASSVQSCARE⁸

IDMEN_CARE

Identifiant du ménage de l'individu dans CARE seniors

Table : PASSVQSCARE

Caractère PRIMAIRE

IDLOG

Identifiant du ménage de l'individu dans VQS

Table : PASSVQSCARE

Caractère PRIMAIRE

IDIND_CARE

Identifiant de l'individu dans CARE seniors

Table : PASSVQSCARE

Caractère PRIMAIRE

IDIND

Identifiant de l'individu dans VQS

Table : PASSVQSCARE

Caractère PRIMAIRE

⁸ 10 324 identifiants sont présents dans cette table de passage, puisque des non répondants ou des hors champ VQS ont été tirés dans CARE (cf. description de la table dans la partie « liste des tables »)

Table : PASSDIFF (Table de passage)

IDMEN_CARE

Identifiant du ménage de l'individu dans CARE seniors

Table : PASSDIFF

de 1 à 10 628

Numérique PRIMAIRE

DEPRONUM

Numéro d'ordre du propriétaire

Table : PASSDIFF

de 1 à 6

Numérique PRIMAIRE

FAENFUM

Numéro d'ordre de l'enfant

Table : PASSDIFF

de 1 à 15

Numérique PRIMAIRE

INDIC_AIDENT

Indicatrice de présence dans la table AIDENT

Table : PASSDIFF

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

INDIC_DEPRO

Indicatrice de présence dans la table PROPRIETAIRE

Table : PASSDIFF

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

INDIC_ENF

Indicatrice de présence dans la table ENFANT

Table : PASSDIFF

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

INDIC_PROXY

Table : PASSDIFF

Indicatrice de présence dans la table PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

INDIC_TCM

Table : PASSDIFF

Indicatrice de présence dans la table TCM_IND

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LIE

Table : PASSDIFF

0	Senior
1	Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2	Votre enfant (fils/fille)
3	Votre père / mère
4	Votre frère / soeur
5	Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6	Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7	Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8	Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9	Votre ami(e)
10	Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11	Un autre membre de l'entourage du senior (bénévole, voisin...)
12	Un aidant professionnel du senior (infirmier(e), aide-soignant(e)...)
13	Un organisme privé
21	Petit-enfant
31	Grand-parent
32	Beau parent
40	Autre lien familial
50	Lien familial indéterminé
60	Ami
90	Autre lien non familial

Numérique

PROXYNUM

Numéro individuel dans la table PROXY

Table : PASSDIFF

de 1 à 6

Numérique

PRIMAIRE

TCMNUM

Numéro individuel dans le TCM_IND

Table : PASSDIFF

de 1 à 9

Numérique

PRIMAIRE

Table : TCM_IND

ACTIVANTE

Table : TCM_IND

Activité antérieure

1	Oui
2	Non

Caractère

PRIMAIRE

ACTIVCOD

Table : TCM_IND

Code de l'activité économique de l'établissement

1	Agriculture, élevage, pêche
1.1	Agriculture, sylviculture
1.1.1	Cultures, élevage, chasse
1.1.2	Sylviculture, exploitation forestière
1.2	Pêche, aquaculture
2	Extraction
2.1	Extraction de produits énergétiques
2.1.1	Houille, lignite
2.1.2	Pétrole, gaz
2.2	Autres types d'extraction
2.2.1	Extraction de minerais métalliques
2.2.2	Autres extractions (pierre, sable, sel, ...)
2.3	Soutien à l'extraction (exploration, construction et maintenances de puits ou de mines...)
3	Industrie manufacturière
3.1	Industries agricoles et alimentaires
3.1.1	Industrie alimentaire (sauf boissons)
3.1.2	Fabrication de produits à base de tabac
3.1.3	Fabrication de boissons
3.2	Cokéfaction et raffinage
3.3	Fabrication de produits minéraux non métalliques (verre, céramique, pierre, ciment, plâtre)
3.4	Industries textiles, du cuir et de l'habillement
3.4.1	Fabrication de textiles
3.4.2	Industrie de l'habillement
3.4.3	Industrie du cuir et de la chaussure
3.5	Industries du bois, du papier, du carton et imprimerie
3.5.1	Travail du bois et fabrication d'articles en bois et en liège, à l'exception des meubles ; vannerie, sparterie
3.5.2	Fabrication de meubles

3.5.3	Industrie du papier et du carton
3.5.4	Imprimerie, reproduction d'enregistrements (vidéo, CD...)
3.6	Industries chimique, pharmaceutique, et des plastiques
3.6.1	Industrie chimique
3.6.2	Industrie pharmaceutique
3.6.3	Fabrication de produits en caoutchouc et en plastique
3.7	Métallurgie et travail des métaux
3.7.1	Métallurgie
3.7.2	Fabrication de produits métalliques, à l'exception des machines et équipements
3.8	Fabrication de machines et d'équipements
3.8.1	Produits informatiques, électroniques et optiques
3.8.2	Équipements électriques
3.8.3	Autres machines et équipements
3.9	Fabrication de matériel de transport
3.9.1	Industrie automobile
3.9.2	Autres matériels de transport (construction navale, ferroviaire, aéronautique)
3.10	Autres industries manufacturières
3.11	Réparation et installation de machines et d'équipements
4	Énergie, eau, gestion des déchets
4.1	Production et distribution d'électricité, gaz, vapeur, air conditionné
4.2	Production et distribution d'eau ; assainissement ; gestion des déchets ; dépollution
4.2.1	Captage, traitement et distribution d'eau
4.2.2	Collecte et traitement des eaux usées
4.2.3	Collecte, traitement et élimination des déchets ; récupération
4.2.4	Dépollution et autres services de gestion des déchets
5	Construction
5.1	Construction de bâtiments (y.c. promoteur immobilier)
5.2	Génie civil
5.3	Travaux de construction spécialisés (préparation de site, installations électriques, finitions...)
6	Commerce ; réparation d'automobiles et de motocycles
6.1	Automobiles et motocycles : commerce et réparation
6.2	Commerce de gros (sauf autos et motos)
6.3	Commerce de détail (sauf autos et motos)
7	Transports ; entreposage ; poste
7.1	Transports
7.1.1	Transports terrestres et par conduites
7.1.2	Transports par eau
7.1.3	Transports aériens
7.2	Entreposage et poste
7.2.1	Entreposage ; exploitations d'infrastructures de transport ; manutention et organisation du fret
7.2.2	Activités de poste et de courrier
8	Activités financières, d'assurance et immobilières
8.1	Finances et assurances
8.1.1	Activités des services financiers, hors assurance et caisses de retraite
8.1.2	Assurance

8.1.3	Auxiliaires financiers et d'assurances (administration de marchés financiers, courtage, gestion de fonds...)
8.2	Activités immobilières (promoteurs exclus)
9	Activités spécialisées, scientifiques et techniques
9.1	Activités juridiques et comptables
9.2	Activités des sièges sociaux ; conseil de gestion
9.3	Architecture et ingénierie ; contrôle et analyses techniques (y. c. automobile, essais physiques et chimiques)
9.4	Recherche-développement scientifique
9.5	Publicité et études de marchés
9.6	Autres activités spécialisées, scientifiques et techniques
9.7	Activités vétérinaires
10	Information et communication
10.1	Edition
10.2	Production de films, vidéos et programmes télévisés ; enregistrement sonore et édition musicale
10.3	Programmation et diffusion
10.4	Télécommunications (transmission de contenus)
10.5	Programmation, conseil et autres services informatiques
10.6	Services d'information (portails internet, traitements de données...)
11	Enseignement ; santé humaine et action sociale
11.1	Enseignement
11.2	Santé humaine et action sociale
11.2.1	Santé humaine
11.2.2	Hébergement médico-social et social
11.2.3	Action sociale sans hébergement
12	Hébergement et restauration
12.1	Hébergement
12.2	Restauration
13	Services administratifs ; soutien aux entreprises
13.1	Location et location-bail
13.2	Activités liées à l'emploi
13.3	Agences de voyage, voyagistes, services de réservation
13.4	Enquêtes et sécurité
13.5	Services relatifs aux bâtiments et aménagement paysager
13.6	Activités administratives et autres activités de soutien aux entreprises
14	Administration publique et défense ; sécurité sociale obligatoire
15	Arts, spectacles et activités récréatives
15.1	Activités créatives, artistiques et de spectacle
15.2	Bibliothèques, archives, musées et autres activités culturelles
15.3	Organisation de jeux de hasard et d'argent
15.4	Activités sportives, récréatives et de loisirs
16	Autres services ; activités extraterritoriales
16.1	Autres services
16.1.1	Activités des organisations associatives
16.1.2	Réparation d'ordinateurs et de biens personnels et domestiques
16.1.3	Autres services personnels
16.2	Activités extra-territoriales

Caractère

PRIMAIRE

ACTOCCUP
Activité antérieure

Table : TCM_IND

1	Actif occupé
2	Inactif ou actif non occupé

Caractère PRIMAIRE

AGARRIV
Age d'arrivée en France

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

AGE
Age au moment de l'enquête

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

AGEMERE
Age de la mère si elle vit dans le logement

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

AGEPERE
Age du père si il vit dans le logement

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

AIDE1E
Personne aidée dans le logement

Table : TCM_IND

1	Actif occupé
2	Inactif ou actif non occupé

Caractère PRIMAIRE

ANAI
Année de naissance

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

ANARRIV

Table : TCM_IND

Année d'installation en France

Numérique PRIMAIRE

AUTLOG

Table : TCM_IND

Existence d'autres logements

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

BSMERE

Table : TCM_IND

Indicateur d'appartenance au même ménage de la mère

1	Pas de budget séparé dans le logement
2	Présence de budgets séparés, mais budget commun avec le parent
3	Budget séparé avec le parent

Caractère PRIMAIRE

BSPERE

Table : TCM_IND

Indicateur d'appartenance au même ménage du père

1	Pas de budget séparé dans le logement
2	Présence de budgets séparés, mais budget commun avec le parent
3	Budget séparé avec le parent

Caractère PRIMAIRE

CLASSIF

Table : TCM_IND

Classification dans l'emploi

1	Manoeuvre ou ouvrier(ère) spécialisé(e)
2	Ouvrier(ère) qualifié(e) ou hautement qualifié(e), technicien(ne) d'atelier
3	Technicien(ne)
4	Personnel de catégorie B ou assimilé
5	Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
6	Personnel de catégorie A ou assimilé
7	Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs généraux ou de ses adjoints directs)
8	Personnel de catégorie C ou D ou assimilé
9	Employé(e) de bureau, employé(e) de commerce, personnel de services
10	Directeur général, adjoint direct

Caractère PRIMAIRE

CLASSIFANTE

Table : TCM_IND

Classification dans le dernier emploi

1	Manoeuvre ou ouvrier(ère) spécialisé(e)
2	Ouvrier(ère) qualifié(e) ou hautement qualifié(e), technicien(ne) d'atelier
3	Technicien(ne)
4	Personnel de catégorie B ou assimilé
5	Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
6	Personnel de catégorie A ou assimilé
7	Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs généraux ou de ses adjoints directs)
8	Personnel de catégorie C ou D ou assimilé
9	Employé(e) de bureau, employé(e) de commerce, personnel de services
10	Directeur général, adjoint direct

Caractère PRIMAIRE

CLASSIFCD

Table : TCM_IND

Classification dans l'emploi du conjoint décédé

1	Manoeuvre ou ouvrier(ère) spécialisé(e)
2	Ouvrier(ère) qualifié(e) ou hautement qualifié(e), technicien(ne) d'atelier
3	Technicien(ne)
4	Personnel de catégorie B ou assimilé
5	Agent de maîtrise, maîtrise administrative ou commerciale, VRP (non cadre)
6	Personnel de catégorie A ou assimilé
7	Ingénieur, cadre (à l'exception des directeurs généraux ou de ses adjoints directs)
8	Personnel de catégorie C ou D ou assimilé
9	Employé(e) de bureau, employé(e) de commerce, personnel de services
10	Directeur général, adjoint direct

Caractère PRIMAIRE

CONJOINT

Table : TCM_IND

Numéro d'ordre du conjoint dans le logement

Caractère PRIMAIRE

COUPLE

Table : TCM_IND

Vie en couple

1	Oui, avec une personne qui vit dans le logement
2	Oui, avec une personne qui ne vit pas dans le logement
3	Non

Caractère PRIMAIRE

COUPLRP

Table : TCM_IND

Vie en couple au sens du recensement

1	Est en couple au sens du recensement
2	N'est pas en couple au sens du recensement

Caractère PRIMAIRE

CS8

Table : TCM_IND

Catégorie socio-professionnelle

1	Agriculteurs exploitants
2	Artisans, commerçants et chefs d'entreprise
3	Cadres et professions intellectuelles supérieures
4	Professions Intermédiaires
5	Employés
6	Ouvriers
8	Autres personnes sans activité professionnelle

CS24

Table : TCM_IND

Catégorie socio-professionnelle regroupée

00	
10	Agriculteurs (salariés de leur exploitation)
21	Artisans (salariés de leur entreprise)
22	Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)
31	Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
32	Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques
36	Cadres d'entreprise
41	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens (sauf techniciens tertiaires)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)
51	Employés de la fonction publique
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
61	Ouvriers qualifiés
66	Ouvriers non qualifiés
69	Ouvriers agricoles et assimilés
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
73	Anciens cadres et professions intermédiaires
76	Anciens employés et ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82	Inactifs divers (autres que retraités)

Caractère PRIMAIRE

DOLOG

Table : TCM_IND

Durée d'occupation du logement (en %)

Numérique PRIMAIRE

ENFANT

Table : TCM_IND

Enfant du ménage

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

ENFRP

Table : TCM_IND

Enfant au sens du recensement

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

ETAMATRI

Table : TCM_IND

Etat matrimonial légal

1	Célibataire
2	Marié(e) ou remarié(e), y compris séparé(e) légalement
3	Veuf(ve)
4	Divorcé(e)

Caractère PRIMAIRE

FAMPRINC

Table : TCM_IND

Indicateur d'appartenance à la famille principale

1	Appartient à la famille principale
2	N'appartient pas à la famille principale

Caractère PRIMAIRE

FONCTION

Table : TCM_IND

Fonction principale

1	Production, chantier, exploitation
2	Installation, réparation, maintenance
3	Gardiennage, nettoyage, entretien ménager
4	Manutention, magasinage, logistique
5	Secrétariat, saisie, accueil
6	Gestion, comptabilité
7	Commercial, technico-commercial
8	Etudes, recherche et développement, méthodes
9	Enseignement
10	Soin des personnes
11	Autre fonction

Caractère PRIMAIRE

HABRP

Table : TCM_IND

Habitant du logement au sens du recensement

Caractère PRIMAIRE

IDENTAID

Table : TCM_IND

Identifiant de la personne aidée

Caractère PRIMAIRE

IDOLOG

Table : TCM_IND

Indicateur de durée d'occupation du logement

1	Occupation occasionnelle
2	Occupation faible
3	Occupation forte
4	Occupation permanente

Caractère PRIMAIRE

IGREF

Table : TCM_IND

Indicateur d'appartenance au groupe de référence du ménage

0	N'appartient pas au groupe de référence
1	Personne de référence
2	Conjoint de la personne de référence
3	Autre membre du groupe de référence

Caractère PRIMAIRE

IMMIGR

Code regroupé concernant l'immigration

Table : TCM_IND

1	Ni Immigré, ni descendant d'immigré
2	Immigré venant de l'UE (27)
3	Immigré venant d'ailleurs que de l'UE
4	Descendant d'un parent immigré né dans l'UE et d'un parent non-immigré
5	Descendant d'un parent immigré né hors de l'UE et d'un parent non-immigré
6	Descendant des deux parents immigrés dont le père est né dans l'UE ou d'un seul parent connu immigré né dans l'UE
7	Descendant de deux parents immigrés dont le père est né hors de l'UE ou d'un seul parent connu immigré né hors de l'UE
9	Origine inconnue

Caractère PRIMAIRE

IPRAN

Indicateur de principal apporteur de ressources actuel du ménage sur l'année

Table : TCM_IND

1	L'individu est un principal apporteur de ressources du ménage sur l'année
2	L'individu n'en est pas un

Caractère PRIMAIRE

IPROPLOC

Enfant d'occupant principal

Table : TCM_IND

1	Propriétaire ou locataire en titre
2	Autre

Caractère PRIMAIRE

JOUR2AN

Nombre de jours par an dans le logement

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

JOURAN

Nombre de jours par an dans le logement

Table : TCM_IND

Numérique PRIMAIRE

JOURSEM

Nombre de jours dans la semaine dans le logement

Numérique PRIMAIRE

Table : TCM_IND

LIENPREF

Lien avec la personne de référence du ménage

Table : TCM_IND

00	Sans objet (=LIEN(A,A))
01	Conjoint
02	Enfant
03	Parent
10	Frère, sœur
21	Petit-enfant
22	Grand-parent
31	Beau-fils, belle-fille
32	Beau parent
40	Autre lien familial
50	Lien familial indéterminé
60	Ami
90	Autre lien non familial

Caractère PRIMAIRE

LIEN_01 à LIEN_08

Lien de chaque habitant du logement

Lien avec la personne du ménage de NOI correspondant

Table : TCM_IND

00	Sans objet (=LIEN(A,A))
01	Conjoint
02	Enfant
03	Parent
10	Frère, sœur
21	Petit-enfant
22	Grand-parent
31	Beau-fils, belle-fille
32	Beau parent
40	Autre lien familial
50	Lien familial indéterminé
60	Ami
90	Autre lien non familial

Caractère PRIMAIRE

LNAIS

Indicateur de lieu de naissance

Table : TCM_IND

1	En France (métropole ou DOM-TOM) ?
2	A l'étranger ?

Caractère PRIMAIRE

LOGCOL

Vit dans une structure collective

Table : TCM_IND

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

LOGIND

Existence d'un logement individuel

Table : TCM_IND

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

MER1E

Existence de la mère

Table : TCM_IND

1	Oui, elle vit ici
2	Non, elle vit ailleurs
3	Non, elle est décédée
4	Mère inconnue

Caractère PRIMAIRE

MER2E

Numéro d'ordre de la mère dans le logement

Table : TCM_IND

Caractère PRIMAIRE

NAIS7

Code regroupé du lieu de naissance

Table : TCM_IND

1	France métropolitaine
2	DOM-TOM
3	Union européenne des 15 (sauf France)
4	Pays entrés depuis 2004 dans l'Union européenne
5	Maghreb
6	Afrique (sauf Maghreb)
7	Autre pays

Caractère

PRIMAIRE

NAISNUM

Code numérique du pays de naissance

Table : TCM_IND

004	AFGHANISTAN
008	ALBANIE
012	ALGERIE
016	SAMOA AMERICAINES
020	ANDORRE
024	ANGOLA
028	ANTIGUA ET BARBUDA
031	AZERBAÏDJAN
032	ARGENTINE
036	AUSTRALIE
040	AUTRICHE
044	BAHAMAS
048	BAHRÉÏN
050	BANGLADESH
051	ARMENIE
052	BARBADE
056	BELGIQUE
060	BERMUDES
064	BHOUTAN
068	BOLIVIE
070	BOSNIE-HERZÉGOVINE
072	BOTSWANA
074	ILES BOUVET
076	BRESIL
084	BELIZE
086	ILES CHAGOS
090	ILES SALOMON
092	ILES VIERGES BRITANNIQUES
096	BRUNEI
100	BULGARIE
104	MYANMAR

108	BURUNDI
112	BIELORUSSIE
116	CAMBODGE
120	CAMEROUN
124	CANADA
132	ILES DU CAP-VERT
136	ILES CAYMAN
140	REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
144	SRI LANKA
148	TCHAD
152	CHILI
156	REPUBLIQUE POPULAIRE DE CHINE
158	TAÏWAN
162	ILES CHRISTMAS
166	ILES COCOS
170	COLOMBIE
174	COMORES
178	REPUBLIQUE DU CONGO
180	REP. DEMOCRATIQUE DU CONGO
184	ILES COOK
188	COSTA RICA
191	CROATIE
192	CUBA
196	CHYPRE
203	REPUBLIQUE TCHEQUE
204	BENIN
208	DANEMARK
212	DOMINIQUE
214	REPUBLIQUE DOMINICAINE
218	EQUATEUR
222	EL SALVADOR
226	GUINEE EQUATORIALE
231	ETHIOPIE
232	ERYTHREE
233	ESTONIE
234	ILES FEROE
238	ILES FALKLAND
239	ILES SANDWICH DU SUD
242	ILES FIDJI
246	FINLANDE
250	FRANCE
254	GUYANE FRANÇAISE
258	POLYNESIE FRANÇAISE
262	DJIBOUTI
266	GABON
268	GEORGIE
270	GAMBIE
274	PALESTINE
276	ALLEMAGNE
288	GHANA

292	GIBRALTAR
296	ILES KIRIBATI
300	GRECE
304	GROËNLAND
308	GRENADE
312	GUADELOUPE
316	GUAM
320	GUATEMALA
324	REPUBLIQUE DE GUINEE
328	GUYANA
332	HAÏTI
334	ILE DE HEARD
336	VATICAN
340	HONDURAS
344	HONG-KONG
348	HONGRIE
352	ISLANDE
356	INDE
360	INDONESIE
364	IRAN
368	IRAQ
372	IRLANDE
376	ISRAËL
380	ITALIE
384	COTE-D'IVOIRE
388	JAMAÏQUE
392	JAPON
398	KAZAKHSTAN
400	JORDANIE
404	KENYA
408	REP. POP. DEM. DE COREE
410	REPUBLIQUE DE COREE
414	KOWEÏT
417	KIRGHIZISTAN
418	LAOS
422	LIBAN
426	LESOTHO
428	LETTONIE
430	LIBERIA
434	LIBYE
438	LIECHTENSTEIN
440	LITUANIE
442	LUXEMBOURG
446	MACAO
450	MADAGASCAR
454	MALAWI
458	MALAISIE
462	MALDIVES
466	MALI
470	ILE DE MALTE

474	MARTINIQUE
478	MAURITANIE
480	ILE MAURICE
484	MEXIQUE
492	MONACO
496	MONGOLIE
498	MOLDAVIE
500	MONTSERRAT
504	MAROC
508	MOZAMBIQUE
512	OMAN
516	NAMIBIE
520	NAURU
524	NEPAL
528	PAYS-BAS
530	ANTILLES NEERLANDAISES
533	ARUBA
540	NOUVELLE-CALEDONIE
548	VANUATU
554	NOUVELLE-ZELANDE
558	NICARAGUA
562	NIGER
566	NIGERIA
570	NIUE
574	ILES NORFOLK
578	NORVEGE
580	ILES MARIANNES
581	ILES WAKE, JOHNSTON
583	MICRONESIE
584	ILES MARSHALL
585	REPUBIQUE DES ILES PALAOS
586	PAKISTAN
591	PANAMA
598	PAPOUASIE-NOUVELLE-GUINEE
600	PARAGUAY
604	PEROU
608	PHILIPPINES
612	ILE PITCAIRN
616	POLOGNE
620	PORTUGAL
624	GUINEE-BISSAO
626	TIMOR ORIENTAL
630	PORTO RICO
634	QATAR
638	REUNION
642	ROUMANIE
643	RUSSIE
646	RWANDA
654	SAINTE-HELENE
659	SAINT-KITTS ET NEVIS

660	ANGUILLA
662	SAINTE-LUCIE
666	SAINT-PIERRE ET MIQUELON
670	SAINT-VINCENT-ET-LES-GRENADINES
674	REPUBLIQUE DE SAINT-MARIN
678	SAO TOME-ET-PRINCIPE
682	ARABIE SAOUDITE
686	SENEGAL
690	ILES SEYCHELLES
694	SIERRA LEONE
702	SINGAPOUR
703	SLOVAQUIE
704	VIET NAM
705	SLOVENIE
706	SOMALIE
710	AFRIQUE DU SUD
716	ZIMBABWE
724	ESPAGNE
732	SAHARA OCCIDENTAL
736	SOUDAN
740	SURINAM
744	SVALBARD, SPITSBERG, ILE JAN MAYEN
748	SWAZILAND
752	SUEDE
756	SUISSE
760	SYRIE
762	TADJIKISTAN
764	THAÏLANDE
768	TOGO
772	ILES DE TOKELAU
776	TONGA
780	TRINIDAD ET TOBAGO
784	EMIRATS ARABES UNIS
788	TUNISIE
792	TURQUIE
795	TURKMENISTAN
796	ILES TURKS ET CAÏQUES
798	TUVALU
800	OUGANDA
804	UKRAINE
807	EX-REP, YUGOSLAVE DE MACEDOINE
818	EGYPTE
834	TANZANIE
840	ETATS-UNIS D'AMERIQUE
850	ILES VIERGES AMERICAINES
854	BURKINA FASO
858	URUGUAY
860	OUZBEKISTAN
862	VENEZUELA
876	WALLIS ET FUTUNA

882	SAMOA OCCIDENTALES
887	YEMEN
891	REP, FEDERATIVE DE YOUGOSLAVIE
894	ZAMBIE
900	TERRITOIRE ANTARCTIQUE BRITANNIQUE
901	ILES CANARIES
902	CEUTA ET MELILA
903	CORSE
904	MAYOTTE
905	AÇORES
906	MADERE
907	KURDISTAN (IRAQ)
908	KURDISTAN (TURQUIE)
909	TIBET
910	PAYS BASQUE (ESPAGNE)
911	ANGLETERRE
912	ECOSSE
913	PAYS-DE-GALLES
915	ROYAUME-UNI
916	ILES ANGLO-NORMANDES
917	ILE DE MAN
918	IRLANDE DU NORD (ULSTER)
919	SARDAIGNE
920	SICILE
921	CRETE
922	MONTENEGRO
923	SERBIE
924	GEORGIE DU SUD
925	TCHETCHENIE
926	KOSOVO
927	KABYLIE
928	DAGUESTAN
929	CABINDA
930	TRANSNISTRIE
931	QUEBEC
932	BRETAGNE
933	TCHECOSLOVAQUIE
934	U.R.S.S.

Caractère PRIMAIRE

NAUTLOG_IND

Nombre d'autres logements pour l'individu

Numérique PRIMAIRE

Table : TCM_IND

NOI

Numéro d'ordre d'identification dans le ménage

Table : TCM_IND

Numérique

PRIMAIRE

OPA

Orientation des productions agricoles

Table : TCM_IND

1	Polyculture (culture des terres labourables)
2	Maraîchage ou horticulture
3	Vigne ou arbres fruitiers
4	Elevage d'herbivores (bovins, ovins,...)
5	Elevage de granivores (volailles, porcins,...)
6	Polyculture – élevage
7	Elevage d'herbivores et de granivores
8	Autre

Caractère

PRIMAIRE

PACS

Existence d'un PACS

Table : TCM_IND

1	Oui
2	Non

Caractère

PRIMAIRE

PCS_ANT

Code final de la profession antérieure

Table : TCM_IND

Caractère

PRIMAIRE

PCS_DCD

Code final de la profession du conjoint décédé

Table : TCM_IND

Caractère

PRIMAIRE

PER1E

Existence du père

Table : TCM_IND

1	Oui, il vit ici
2	Non, il vit ailleurs
3	Non, il est décédé
4	Père inconnue
9	Ne sait pas

Caractère PRIMAIRE

PER2E

Table : TCM_IND

Numéro d'ordre du père dans le logement

Caractère PRIMAIRE

PRACT

Table : TCM_IND

Indicateur de principal apporteur de ressources actuel du ménage

1	L'individu est un principal apporteur de ressources actuel du ménage
2	L'individu n'en est pas un

Caractère PRIMAIRE

RECHEMPOI

Table : TCM_IND

Existence du père

1	Oui, depuis moins d'un an
2	Oui, depuis un an ou plus
3	Non

Caractère PRIMAIRE

SALARIES

Table : TCM_IND

Nombre de salariés

0	Aucun
1	1 ou 2 salariés
2	Entre 3 et 9 salariés
3	Entre 10 et 19 salariés
4	20 salariés ou plus

Caractère PRIMAIRE

SEXE

Table : TCM_IND

Sexe de l'individu

1	Masculin
2	Féminin

Caractère PRIMAIRE

SITUA

Table : TCM_IND

Situation principale vis-à-vis du travail

1	Occupe un emploi
2	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
3	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
4	Chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi)
5	Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
6	Femme ou homme au foyer
7	Inactif(ve) pour cause d'invalidité
8	Autre situation d'inactivité

Caractère PRIMAIRE

STATUT

Table : TCM_IND

Statut dans l'emploi principal

1	Salarié(e) de l'Etat
2	Salarié(e) d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics
3	Salarié(e) d'une entreprise, d'un artisan, d'une association
4	Salarié(e) d'un particulier
5	Il(Elle) aidait un membre de sa famille dans son travail sans être rémunéré(e)
6	Chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
7	Indépendant(e) ou à son compte

Caractère PRIMAIRE

STATUTANTE

Table : TCM_IND

Statut dans le dernier emploi

1	Salarié(e) de l'Etat
2	Salarié(e) d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics
3	Salarié(e) d'une entreprise, d'un artisan, d'une association
4	Salarié(e) d'un particulier
5	Il(Elle) aidait un membre de sa famille dans son travail sans être rémunéré(e)
6	Chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
7	Indépendant(e) ou à son compte

Caractère PRIMAIRE

STATUTCD

Table : TCM_IND

Statut dans l'emploi du conjoint décédé

1	Salarié(e) de l'Etat
2	Salarié(e) d'une collectivité locale, des HLM ou des hôpitaux publics
3	Salarié(e) d'une entreprise, d'un artisan, d'une association
4	Salarié(e) d'un particulier
5	Il (elle) aidait un membre de sa famille dans son travail sans être rémunéré(e)
6	Chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
7	Indépendant(e) ou à son compte
0	Sans objet (n'a jamais travaillé, invalide,...)

Caractère PRIMAIRE

SUPH

Table : TCM_IND

Superficie de l'exploitation agricole

Numérique PRIMAIRE

TCDIPLOM

Table : TCM_IND

Quel est le plus haut diplôme que vous possédez ?

0	Aucun diplôme
1	Certificat d'études primaires (CEP)
2	BEPC, diplôme national du Brevet
3	CAP ou CAP agricole, mention complémentaire au CAP
4	BEP ou BEP agricole, mention complémentaire au BEP
5	Autre diplôme ou titre professionnel de niveau CAP ou BEP
6	Baccalauréat général (L, ES, S, A, B, C, D, E, philo, math-élem., sciencesex.) ou brevet supérieur
7	Baccalauréat technologique (F, G, H, STT, STG, STI, SMS, ST2S, STI2D, agricole ...)
8	Baccalauréat professionnel y compris agricole
9	Brevet professionnel (BP), brevet de technicien (BT), autre brevet de niveau baccalauréat
10	Diplôme de la santé et du travail social de niveau baccalauréat (assistant dentaire, moniteur-éducateur, technicien d'intervention sociale et familiale...)
11	Capacité en droit, DAEU, ESEU
12	DEUG, PCEM, DUJL, DUES, certificat d'aptitude pédagogique
13	BTS, DUT, DEUST ou autre diplôme équivalent
14	Diplôme des professions sociales et de la santé hors doctorat (assistant social, infirmier, éducateur spécialisé, ...)
15	Diplôme ou titre professionnel de niveau bac+2
16	Licence, licence professionnelle, maîtrise, master 1
17	Diplôme d'une grande école de niveau bac+5 (ingénieur, commerce...)
18	DEA, DESS, master professionnel, master recherche

19	Doctorat médecine, pharmacie, dentaire
20	Doctorat hors professions de santé

Caractère PRIMAIRE

TCDIPLOM_I

Table : TCM_IND

Quel est le plus haut diplôme que vous possédez ?

0	Aucun diplôme
1	Certificat d'études primaires (CEP)
2	BEPC, diplôme national du Brevet
3	CAP ou CAP agricole, mention complémentaire au CAP
4	BEP ou BEP agricole, mention complémentaire au BEP
5	Autre diplôme ou titre professionnel de niveau CAP ou BEP
6	Baccalauréat général (L, ES, S, A, B, C, D, E, philo, math-élem., sciencesex.) ou brevet supérieur
7	Baccalauréat technologique (F, G, H, STT, STG, STI, SMS, ST2S, STI2D, agricole ...)
8	Baccalauréat professionnel y compris agricole
9	Brevet professionnel (BP), brevet de technicien (BT), autre brevet de niveau baccalauréat
10	Diplôme de la santé et du travail social de niveau baccalauréat (assistant dentaire, moniteur-éducateur, technicien d'intervention sociale et familiale...)
11	Capacité en droit, DAEU, ESEU
12	DEUG, PCEM, DUEL, DUES, certificat d'aptitude pédagogique
13	BTS, DUT, DEUST ou autre diplôme équivalent
14	Diplôme des professions sociales et de la santé hors doctorat (assistant social, infirmier, éducateur spécialisé, ...)
15	Diplôme ou titre professionnel de niveau bac+2
16	Licence, licence professionnelle, maîtrise, master 1
17	Diplôme d'une grande école de niveau bac+5 (ingénieur, commerce...)
18	DEA, DESS, master professionnel, master recherche
19	Doctorat médecine, pharmacie, dentaire
20	Doctorat hors professions de santé

Caractère IMPUTEE

TRAVAIL

Table : TCM_IND

Existence d'un travail

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

TYPEEMPLOI

Table : TCM_IND

Type d'emploi

1	Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
2	Placement par une agence d'intérim
3	Stage rémunéré en entreprise
4	Emploi aidé (contrat unique d'insertion (CUI), contrat d'accompagnement dans l'emploi (CAE), , contrat initiative emploi (CIE)...))
5	Autre emploi à durée limitée, CDD, contrat court, saisonnier, vacataire etc.
6	Emploi sans limite de durée, CDI, titulaire de la fonction publique

Caractère PRIMAIRE

TYPOLOG

Table : TCM_IND

Type d'occupation du logement

1	Toute l'année ou presque ?
2	Plutôt les week-ends ou les vacances ?
3	Plutôt en semaine ?
4	Quelques mois dans l'année (y compris cas des enfants en garde alternée) ?
5	Plus rarement ?

Caractère PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

AGEPR

Age exact de la personne de référence au jour de l'enquête

Numérique PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

AGECJ

Age exact du conjoint de la personne de référence au jour de l'enquête

Numérique PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

CATLOGA

Catégorie du logement au sens du recensement pour le ménage

1	Résidence principale
2	Logement utilisé occasionnellement
3	Résidence secondaire
4	Logement vacant

Caractère PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

CATLOGAC

Catégorie du logement au sens du recensement pour le ménage

1	Résidence principale
2	Logement utilisé occasionnellement
3	Résidence secondaire
4	Logement vacant

Caractère PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

CODCSCJ

Catégorie socio-professionnelle du conjoint de la personne de référence

Caractère PRIMAIRE

Table : TCM_MEN

CODCSPR

Table : TCM_MEN

Catégorie socio-professionnelle de la personne référente

Caractère PRIMAIRE

COEFFUC

Table : TCM_MEN

Somme des unités de consommation

Numérique CALCULEE

Algorithme :

Si NPERS = 1 Alors COEFFUC = 1

Si NPERS > 1 Alors COEFFUC = 1 + 0,5*((somme des individus du ménages ayant AGE >= 14) - 1) + 0,3*(somme des individus du ménages ayant AGE < 14)*12

COUPLEPR

Table : TCM_MEN

Vie en couple de la Personne Référence

1	Oui, vit en couple avec une personne qui vit dans le logement
2	Oui, vit en couple avec une personne qui ne vit pas dans le logement
3	Non, ne vit pas en couple

Caractère PRIMAIRE

CS24CJ

Table : TCM_MEN

Catégorie socio-professionnelle regroupée du conjoint de la personne de référence

10	Agriculteurs (salariés de leur exploitation)
21	Artisans (salariés de leur entreprise)
22	Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)
31	Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
32	Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques
36	Cadres d'entreprise
41	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens (sauf techniciens tertiaires)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)
51	Employés de la fonction publique
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
61	Ouvriers qualifiés
66	Ouvriers non qualifiés
69	Ouvriers agricoles et assimilés
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise

73	Anciens cadres et professions intermédiaires
76	Anciens employés et ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82	Inactifs divers (autres que retraités)

Caractère PRIMAIRE

CS24PR

Table : TCM_MEN

Catégorie socio-professionnelle regroupée de la personne de référence

00	
10	Agriculteurs (salariés de leur exploitation)
21	Artisans (salariés de leur entreprise)
22	Commerçants et assimilés (salariés de leur entreprise)
23	Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus (salariés de leur entreprise)
31	Professions libérales (exercées sous statut de salarié)
32	Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques
36	Cadres d'entreprise
41	Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés
46	Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
47	Techniciens (sauf techniciens tertiaires)
48	Contremaîtres, agents de maîtrise (maîtrise administrative exclue)
51	Employés de la fonction publique
54	Employés administratifs d'entreprise
55	Employés de commerce
56	Personnels des services directs aux particuliers
61	Ouvriers qualifiés
66	Ouvriers non qualifiés
69	Ouvriers agricoles et assimilés
71	Anciens agriculteurs exploitants
72	Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
73	Anciens cadres et professions intermédiaires
76	Anciens employés et ouvriers
81	Chômeurs n'ayant jamais travaillé
82	Inactifs divers (autres que retraités)

Caractère PRIMAIRE

EMMENAG

Table : TCM_MEN

Année d'emménagement dans le logement

Numérique PRIMAIRE

NACTIFS

Table : TCM_MEN

Nombre d'actifs dans le ménage

Numérique PRIMAIRE

Algorithme :

NACTIFS = nombre d'individus NOI appartenant au ménage ayant ACTIF = 1

NAIS7CJ

Table : TCM_MEN

Code regroupé du lieu de naissance du conjoint de la personne de référence

1	France métropolitaine
2	DOM-TOM
3	Union européenne des 15 (sauf France)
4	Pays entrés depuis 2004 dans l'Union européenne
5	Maghreb
6	Afrique (sauf Maghreb)
7	Autre pays

Caractère PRIMAIRE

NAIS7PR

Table : TCM_MEN

Code regroupé du lieu de naissance de la personne de référence

1	France métropolitaine
2	DOM-TOM
3	Union européenne des 15 (sauf France)
4	Pays entrés depuis 2004 dans l'Union européenne
5	Maghreb
6	Afrique (sauf Maghreb)
7	Autre pays

Caractère PRIMAIRE

NAUTLOG_MEN

Table : TCM_MEN

Nombre des autres logements du ménage

Numérique PRIMAIRE

NCOUPLES

Table : TCM_MEN

Nombre de couples dans le ménage

Numérique PRIMAIRE

NENFACT

Table : TCM_MEN

Nombre d'enfants actifs dans le ménage

Numérique PRIMAIRE

NENFANTS

Table : TCM_MEN

Nombre d'enfants dans le ménage

Numérique PRIMAIRE

NLIENML

Table : TCM_MEN

Nombre de liens ménage-logement pour le ménage

Numérique PRIMAIRE

NPERS

Table : TCM_MEN

Nombre de personnes du ménage

Numérique PRIMAIRE

NPGREF

Table : TCM_MEN

Nombre de personnes du groupe de référence

Numérique PRIMAIRE

NRH

Table : TCM_MEN

Nombre de résidences habituelles du ménage

Numérique PRIMAIRE

NRHC

Table : TCM_MEN

Nombre de résidences habituelles communes du ménage

Numérique PRIMAIRE

NUMBS

Table : TCM_MEN

Numéro de budget séparé

Caractère PRIMAIRE

PCONJ

Table : TCM_MEN

Conjoint de la personne de référence

Numérique PRIMAIRE

PRAN

Table : TCM_MEN

Principal apporteur de ressources sur l'année

1	Une personne dans le ménage
2	Une personne hors du ménage

Caractère PRIMAIRE

PREF

Table : TCM_MEN

Personne de référence du ménage

Numérique PRIMAIRE

PROPRI

Table : TCM_MEN

Propriétaire du logement

1	L'employeur d'un membre du ménage dans le cadre d'un logement de fonction
2	Un organisme HLM (ou assimilé, OPAC, offices, sociétés, fondations)
3	Une administration, un organisme de Sécurité Sociale, ou une association au titre de l'Action logement
4	Une banque, une assurance ou une autre société du secteur public ou du secteur privé
5	Un membre de la famille
6	Un autre particulier
7	Autre cas

Caractère PRIMAIRE

PRPERM

Table : TCM_MEN

Permanence de la personne de référence

1	Oui
2	Non

Caractère PRIMAIRE

SEXECJ

Table : TCM_MEN

Sexe du conjoint de la personne de référence

1	Masculin
2	Féminin

Numérique PRIMAIRE

SEXEPR

Table : TCM_MEN

Sexe de la personne de référence

1	Masculin
2	Féminin

Numérique

PRIMAIRE

SITUACJ

Table : TCM_MEN

Situation principale vis-à-vis du travail du conjoint de la personne de référence

1	Occupe un emploi
2	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
3	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
4	Chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi)
5	Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
6	Femme ou homme au foyer
7	Inactif(ve) pour cause d'invalidité
8	Autre situation d'inactivité

Caractère

PRIMAIRE

SITUAPR

Table : TCM_MEN

Situation principale vis-à-vis du travail de la personne de référence

1	Occupe un emploi
2	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
3	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
4	Chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi)
5	Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
6	Femme ou homme au foyer
7	Inactif(ve) pour cause d'invalidité
8	Autre situation d'inactivité

Caractère

PRIMAIRE

STOC

Table : TCM_MEN

Statut d'occupation

1	Accédant à la propriété (y compris, pour les habitants des DOM, bénéficiaire d'un LTS ou d'un LES) ?
2	Propriétaire non accédant, y compris en indivision ?
3	Usufruitier (sans nue-propriété), y compris en viager ?
4	Locataire ou sous-locataire, c'est-à-dire devant payer un loyer, même si ce loyer est payé par une personne extérieure au ménage ?
5	Logé gratuitement, mais avec un paiement éventuel de charges ?

Caractère

PRIMAIRE

STOCP

Table : TCM_MEN

Statut d'occupation (propriétaire)

1	En pleine propriété, les membres du ménage se partageant la totalité de la propriété du logement (usufruit et nue-propriété) ?
2	En propriété partielle (en indivision avec des personnes extérieures au ménage, usufruitier ou nu-propriétaire partiel) ?

Caractère PRIMAIRE

TYPLOGIND

Table : TCM_MEN

Type de logement indépendant

1	Le ménage est l'occupant principal du logement
2	Le ménage n'est pas l'occupant principal du logement

Caractère PRIMAIRE

TYPMENS

Table : TCM_MEN

Type de ménage au sens du TCM

1	Personne seule
2	Famille monoparentale
3	Couple sans enfant
4	Couple avec au moins un enfant
5	Autre type de ménage (ménage complexe)

Caractère PRIMAIRE

TYPMEN15

Table : TCM_MEN

Type de ménage détaillé au sens du TCM

10	Personne seule active
11	Personne seule inactive
21	Famille monoparentale, parent actif
22	Famille monoparentale, parent inactif et au moins un enfant actif
23	Famille monoparentale, tous inactifs
31	Couple sans enfant, un actif
32	Couple sans enfant, deux actifs
33	Couple sans enfant, tous inactifs
41	Couple avec enfant, un membre du couple actif
42	Couple avec enfant, deux membres du couple actifs
43	Couple avec enfant, couple inactif et au moins un enfant actif
44	Couple avec enfant, tous inactifs
51	Autre ménage, un actif
52	Autre ménage, deux actifs ou plus
53	Autre ménage, tous inactifs

10	Personne seule active
----	-----------------------

Caractère

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ACCESSIBILITE

ACESC

Table : SENIORS

Devez-vous monter ou descendre des marches pour aller de la rue à votre logement ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACLGT

Table : SENIORS

Vous avez dit avoir des difficultés à sortir seul(e) de votre logement. Est-ce à cause d'obstacles à l'extérieur de votre logement ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_1

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par ... Une voirie inadaptée : absence de trottoirs, trottoirs encombrés, etc.

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_2

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par ... L'éloignement des lieux où vous vous rendez

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_3

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par
... Le relief comme une côte à monter

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_4

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par
... L'absence de lieux de repos (bancs,...)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_5

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par
... L'absence de toilettes publiques ou leur difficulté d'accès

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_6

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par
... D'autres éléments de l'environnement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_7

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par
... Aucun élément de l'environnement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACPIED_8

Table : SENIORS

Lors de vos déplacements à pied ou en fauteuil roulant, êtes-vous gêné(e) par ... Sans objet, la personne ne se déplace ni à pied ni en fauteuil roulant

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ACPIEDA

Table : SENIORS

Lesquels ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si ACPIEDA_6 = 1

ACCOND

Table : SENIORS

Conduisez-vous une voiture ?

1	Oui, régulièrement
2	Oui, occasionnellement
3	Non

Numérique PRIMAIRE

ACCONDW_1

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?
... Vous n'avez pas le permis

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_2

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?
... Vous ne pouvez pas ou plus conduire, du fait d'une maladie, d'un accident ou d'un handicap

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_3

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?

... Vous préférez ne pas conduire à cause de votre âge ou parce que vous avez peur de conduire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_4

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?

... Votre entourage vous déconseille de conduire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_5

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?

... Vous n'avez pas besoin d'une voiture

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_6

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?

... Vous n'avez pas de voiture

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDW_7

Table : SENIORS

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?
... Pour d'autres raisons

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOND = 3

ACCONDWA

Table : SENIORS

Lesquelles ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si ACCONDW_7 = 1

ACCOM

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour aller dans les commerces et services (tels que petits commerces alimentaires, supermarché, banque, poste, pharmacie etc.), y compris avec l'aide de quelqu'un si vous en recevez ?

1	Non, vous n'avez aucune difficulté
2	Oui, un peu de difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Oui, vous ne pouvez pas du tout y aller
5	Sans objet, la personne ne va jamais dans ces commerces

Numérique PRIMAIRE

ACCOMW_1

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Ils sont trop loin de chez vous

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_2

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Il n'y a pas de places de stationnement disponibles à proximité

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_3

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Les trottoirs sont inadaptés (pas de trottoirs, trottoirs encombrés, trottoirs en mauvais état)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_4

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Vous ne pouvez pas utiliser de voiture ou de transports en commun pour y aller

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_5

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Les locaux de ces commerces/services ne sont pas adaptés (circulations étroites, marches à franchir, pas de siège pour se reposer)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_6

Table : SENIORS

Pourquoi ?

... Il n'y a pas de toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMW_7

Pourquoi ?

... Pour d'autres raisons

Table : SENIORS

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si ACCOM = 2, 3 ou 4

ACCOMWA

Lesquelles ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si ACCOMW_7 = 1

Table : SENIORS

AIDE HUMAINE

AHENT

Table : SENIORS

Y a-t-il d'autres personnes de votre entourage qui vous aident régulièrement en raison de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHOENTNB

Table : SENIORS

Combien y a-t-il d'autres personnes de votre entourage qui vous aident régulièrement en raison de votre état de santé ou de votre âge ?

Numérique

PRIMAIRE

AHOENTCO

Table : SENIORS

Parmi ces autres personnes, combien habitent avec vous ?

Numérique

PRIMAIRE

AHENTANC

Table : SENIORS

Depuis combien de temps (mois ou années) êtes-vous aidé(e) par une ou des personne(s) de votre entourage (conjoint, famille, amis...), en raison de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

Numérique

PRIMAIRE

AHENTAUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable AHENTANC

1	mois
2	années

Numérique

PRIMAIRE

AHENTANC_A

Table : SENIORS

Ancienneté de l'aide de l'entourage en années

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : AHENTANC, AHENTAUT

Formule : If AHENTANC ≠ REFUS AND AHENTANC ≠ NSP then do :

If AHENTAUT = 1 then AHENTANC_A = AHENTANC/12

If AHENTAUT = 2 then AHENTANC_A = AHENTANC

end

If AHENTANC = REFUS or NSP then AHENTANC_A = .

AHENTATR

Table : SENIORS

S'il vous est impossible de donner un nombre d'années précis, pouvez-vous estimer depuis combien de temps environ vous êtes aidé(e) par une personne de votre entourage ?

1	Depuis moins d'un an
2	Depuis un an ou plus et moins de 5 ans
3	Depuis 5 ans ou plus

Numérique

PRIMAIRE

AHENTATR_C

Table : SENIORS

Depuis combien de temps environ vous êtes aidé(e) par une personne de votre entourage par tranches corrigées ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : AHENTANC_A, AHENTAR

Formule : If AHENTANC_A ≠ . then do :

If AHENTANC_A < 1 then AHENTATR_C = 1

If AHENTANC_A ≥ 1 and AHENTANC_A < 5 then AHENTATR_C = 2

If AHENTANC_A ≥ 5 then AHENTATR_C = 3

end

If AHENTANC_A = . then

AHENTATR_C = AHENTATR

AHPRONB

Table : SENIORS

Combien avez-vous d'aidants professionnels qui vous aident pour ces activités ?

Numérique

PRIMAIRE

AHPROANC

Table : SENIORS

Depuis combien de temps (mois ou années) êtes-vous aidé(e) par un ou des aidant(s) professionnel(s) en raison de votre état de santé ou de votre âge ?

Numérique

PRIMAIRE

AHPRANUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable AHPROANC

1	mois
2	années

Numérique

PRIMAIRE

AHPROANC_A

Table : SENIORS

Ancienneté de l'aide professionnelle en années

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : AHPROANC, AHPRANUT

Formule : If AHPROANC ≠ REFUS AND AHPROANC ≠ NSP then do :

If AHPRANUT = 1 then AHPROANC_A = AHPROANC /12

If AHPRANUT = 2 then AHPROANC_A = AHPROANC

end

If AHPROANC = REFUS or NSP then AHPROANC_A = .

AHPRANTR

Table : SENIORS

S'il vous est impossible de donner un nombre d'années précis, pouvez-vous estimer depuis combien de temps environ vous êtes aidé(e) par un ou des aidant(s) professionnel(s) ?

1	Depuis moins d'un an
2	Depuis un an ou plus et moins de 5 ans
3	Depuis 5 ans ou plus

Numérique

PRIMAIRE

AHPRANTR_C

Table : SENIORS

Depuis combien de temps environ vous êtes aidé(e) par un ou des aidant(s) professionnel(s) par tranches corrigées ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : AHPROANC_A, AHPRANTR

Formule : If AHPROANC_A ≠ . then do :

If AHPROANC_A < 1 then AHPRANTR_C = 1

If AHPROANC_A ≥ 1 and AHPROANC_A < 5 then AHPRANTR_C = 2

If AHPROANC_A ≥ 5 then AHPRANTR_C = 3

end

If AHPROANC_A = . then

AHPRANTR_C = AHPRANTR

AHPORTA

Table : SENIORS

Bénéficiez-vous d'un service de portage de repas ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPORTFQ

Table : SENIORS

En moyenne, à quelle fréquence les repas vous sont-ils apportés ?

1	Plusieurs fois par jour
2	Une fois par jour
3	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
4	Une fois par semaine
5	Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
6	Une fois par mois
7	Moins d'une fois par mois

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_1

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :**... Le conseil général**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_2

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :**... La sécurité sociale**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

AHPROREM_3

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :
... L'État, la CAF (caisse d'allocations familiales)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_4

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :
... Votre caisse de retraite : CNAV/CARSAT, CCMSA...

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_5

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :
... Une complémentaire santé (mutuelle ou assurance)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_6

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :
... Une association

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_7

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :

... Votre commune ou le CCAS (Centre Communal d'Action Sociale)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_8

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :

... Un autre organisme

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPROREM_9

Table : SENIORS

Actuellement, vos aidants professionnels ou votre service de portage sont-ils pris en charge (en partie ou totalement) par un des organismes suivants :

... Aucun organisme

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AIDES TECHNIQUES

ATAID_01

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous déplacer, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Cannes ou béquilles

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_02

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous déplacer, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Déambulateur

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_03

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous déplacer, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Fauteuil roulant manuel

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_04

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous déplacer, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Fauteuil roulant électrique

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_05

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous déplacer, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Autres aides pour marcher ou se déplacer** (y compris prothèse du pied ou de la jambe, orthèse du genou ou de la cheville, chaussures orthopédiques)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_06

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour les soins corporels, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Protections absorbantes ou couches**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_07

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour les soins corporels, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Sonde, collecteur d'urines, ou autre système d'évacuation de l'urine**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_08

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour la vie quotidienne, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Matériel anti-escarres : coussins, matelas...**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_09

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour la vie quotidienne, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Aides pour se laver : brosse à dos adaptée, siège de douche non fixé au mur, planche de baignoire...

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_10

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour la vie quotidienne, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Aides pour s'habiller : enfiler-bas, chausse-pied à long manche, crochet à boutons...

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_11

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour la vie quotidienne, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Aides pour manger et boire : couverts coudés, gobelet à bec, gobelet à paille, assiette à rebord, assiette compartimentée...

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_12

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour la vie quotidienne, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Aides pour aller aux toilettes : rehausseur non fixé à la cuvette, chaise percée...

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAID_13

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour communiquer et lire, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Téléphone adapté** : *téléphone à grosses touches, à commande vocale, avec son amplifié etc.*

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_14

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour communiquer et lire, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Ordinateur adapté** : *écran grossissant, système à reconnaissance vocale...*

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_15

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour communiquer et lire, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Loupe**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_16

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour communiquer et lire, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... **Boucles magnétiques ou amplificateur de son**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_17

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous coucher ou vous lever du lit, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Lit médicalisé

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_18

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous coucher ou vous lever du lit, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Lit électrique (*hors lit médicalisé*)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_19

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous coucher ou vous lever du lit, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Autres aides pour se coucher ou se lever du lit : *potence, planches, sangles, harnais, lève-personnes...*

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAID_20

Table : SENIORS

Pouvez-vous me dire quelles aides vous utilisez pour vous coucher ou vous lever du lit, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

... Aucune de ces aides techniques

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDNB

Table : SENIORS

Nombre d'aides techniques

Numérique CALCULEE Lien(s) amont : ATAID_01 à ATAID_20

Formule : $ATAIDNB = \text{Somme des ATAID_01 à ATAID_20 cochées}$

ATAIDAU

Table : SENIORS

Du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge, utilisez-vous d'autres aides techniques non citées dans la liste ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDAP_1

Table : SENIORS

De quelle(s) aide(s) s'agit-il ?

... Une ou plusieurs aides pour les soins corporels

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDAP_2

Table : SENIORS

De quelle(s) aide(s) s'agit-il ?

... Une ou plusieurs aides à la vie quotidienne

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDAP_3

Table : SENIORS

De quelle(s) aide(s) s'agit-il ?

... Une ou plusieurs aides pour communiquer et lire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDAP_4

Table : SENIORS

De quelle(s) aide(s) s'agit-il ?

... Une ou plusieurs autres aides

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDAPP

Table : SENIORS

Précisez le(s) nom(s) cette/ces aide(s) :

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si ATAIP_4 = 1

ATAIDBES_1

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aides techniques. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Cannes ou béquilles

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBES_2

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aides techniques. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Déambulateur

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBES_3

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aides techniques. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Fauteuil roulant manuel

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBES_4

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aides techniques. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Fauteuil roulant électrique

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBES_5

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aides techniques. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Aucune de ces aides

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_1

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?

... Ça coûte trop cher

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_2

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?

... Votre état de santé n'est pas assez grave

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_3

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?

... Vous ne savez pas où et comment l'obtenir

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_4

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?

... Ce n'est pas disponible près de chez vous

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_5

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?
... Les aides disponibles ne vous conviennent pas

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_6

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?
... Vous ne pouvez pas ou ne voulez pas changer l'aide actuelle

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_7

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?
... Vous ne pensez pas que cela serve durablement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEW_8

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cette/ces aide(s) ?
... Pour une autre raison

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAIDBEP

Table : SENIORS

De quelle autre raison s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

Filter : si ATAI DBEW_8 = 1

ATAL

Table : SENIORS

Disposez-vous d'une téléalarme ou d'un système de téléassistance, qui vous permet de prévenir quelqu'un à distance en cas de malaise ou de chute dans votre logement ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBES

Table : SENIORS

En auriez-vous besoin ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_1

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?
... Vous ne savez pas comment l'installer

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_2

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?
... Vous ne savez pas où et comment l'obtenir

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_3

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?
... Ça coûte trop cher

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_4

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?**... Vous ne voulez pas être surveillé**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_5

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?**... Vous ne savez pas qui vous pourriez prévenir**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEW_6

Table : SENIORS

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?**... Pour une autre raison**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALBEP

Table : SENIORS

De quelle autre raison s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

*Filtre : si ATALBEW_6 = 1***ATALPAI**

Table : SENIORS

Payez-vous en partie ou totalement votre téléalarme ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATALC

Table : SENIORS

En moyenne, combien déboursez-vous pour votre téléalarme par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Numérique PRIMAIRE

ATALCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable ATALC

1	semaine(s)
2	mois
3	trimestre
4	semestre
5	année(s)

Numérique PRIMAIRE

ATALC_A

Table : SENIORS

Coût annuel de la téléalarme

Numérique CALCULEE

Lien(s) amont : ATALC, ATALCUT

Formule : If ATALC ≠ REFUS AND ATALC ≠ NSP then do :

If ATALCUT = 1 then ATALC_A = ATALC *52

If ATALCUT = 2 then ATALC_A = ATALC *12

If ATALCUT = 3 then ATALC_A = ATALC *3

If ATALCUT = 4 then ATALC_A = ATALC *2

If ATALCUT = 5 then ATALC_A = ATALC

If ATALC = REFUS or NSP then ATALC_A = .

ATALCTR

Table : SENIORS

Si vous ne pouvez pas donner le montant précis que vous payez pour votre téléalarme, à combien environ l'estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1	à moins de 10€
2	de 10€ à moins de 20€
3	de 20€ à moins de 30€
4	de 30€ à moins de 40€
5	de 40€ à moins de 50€
6	de 50€ à moins de 60€
7	à plus de 60€

Numérique PRIMAIRE

ATALCTR_C

Table : SENIORS

Tranches calculées

Si vous ne pouvez pas donner le montant précis que vous payez pour votre téléalarme, à combien environ l'estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1	à moins de 10€
2	de 10€ à moins de 20€
3	de 20€ à moins de 30€
4	de 30€ à moins de 40€
5	de 40€ à moins de 50€
6	de 50€ à moins de 60€
7	à plus de 60€

Numérique CALCULEE

Lien(s) montant : ATALC_A

Formule : If ATALC_A ≠ . then do :

If ATALC_A/12 < 10 then ATALCTR_C = 1

If ATALC_A/12 ≥ 10 and ATALC_A/12 < 20 then ATALCTR_C = 2

If ATALC_A/12 ≥ 20 and ATALC_A/12 < 30 then ATALCTR_C = 3

If ATALC_A/12 ≥ 30 and ATALC_A/12 < 40 then ATALCTR_C = 4

If ATALC_A/12 ≥ 40 and ATALC_A/12 < 50 then ATALCTR_C = 5

If ATALC_A/12 ≥ 50 and ATALC_A/12 < 60 then ATALCTR_C = 6

If ATALC_A/12 ≥ 60 then ATALCTR_C = 7

If ATALC_A = . then ATALCTR_C = ATALCTR

ATURGE (RABALE dans questionnaire)

Table : SENIORS

Quelqu'un peut-il vous venir en aide en cas d'urgence ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_01

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans les toilettes : Une ou plusieurs barres d'appui

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_02

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans les toilettes : Des toilettes surélevées ou à hauteur variable (exclure les rehausseurs amovibles)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_03

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans la salle de bains : Une ou plusieurs barres d'appui

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_04

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans la salle de bains : Une douche élargie ou avec un bac à douche au niveau du sol (*douche à l'italienne par exemple*)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_05

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans la salle de bains : Un siège de douche fixé au mur

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_06

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans la cuisine : Un plan de travail abaissé ou réglable en hauteur

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAME_07

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans la cuisine : Un évier abaissé ou réglable en hauteur

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAME_08

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans l'escalier : Une ou deux rampes pour vous tenir

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAME_09

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans l'escalier : Un siège monte-escalier

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAME_10

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans l'escalier : Une plate-forme élévatrice ou un monte-charge

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_11

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des barres d'appui ou des rampes ailleurs dans votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_12

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des chemins lumineux ou des interrupteurs automatiques (*à détecteur de mouvement ou à télécommande*)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_13

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

.. Dans votre logement : Des fenêtres motorisées ou des volets roulants électriques

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_14

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des portes automatiques (à détecteur de mouvement ou à télécommande)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_15

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des portes ou des couloirs spécialement élargis

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_16

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des revêtements de sol antidérapants

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_17

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Des meubles abaissés ou réglables en hauteur

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAME_18

Table : SENIORS

Utilisez-vous des meubles ou des aménagements spécialement adaptés en raison de votre état de santé ou de votre âge parmi ceux de la liste suivante ?

... Dans votre logement : Aucun de ces aménagements

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEAU

Table : SENIORS

Du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge, utilisez-vous d'autres aménagements de votre logement non cités précédemment ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEAUP

Table : SENIORS

De quel(s) aménagement(s) s'agit-il ?

Numérique PRIMAIRE

Lien(s) amont : ATAMEAU

Filtre : si ATAMEAU= 1

ATAMEBES_1

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aménagements du logement. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Une ou plusieurs barre(s) d'appui

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBES_2

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aménagements du logement. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Une douche élargie ou avec un bac à douche au niveau du sol

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBES_3

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aménagements du logement. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Un plan de travail ou des meubles abaissés dans la cuisine

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAMEBES_4

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aménagements du logement. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Une rampe dans l'escalier

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAMEBES_5

Table : SENIORS

Je vais vous citer quelques aménagements du logement. Pouvez-vous me dire si vous en auriez besoin ?

... Aucun de ces aménagements

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAMEBEW_1

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?

... Ça coûte trop cher

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAMEBEW_2

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?

... Votre état de santé n'est pas assez grave

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATAMEBEW_3

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Vous ne savez pas comment le faire faire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_4

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... C'est trop de travaux

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_5

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Les aménagements disponibles ne vous conviennent pas

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_6

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Vous ne voulez pas aménager votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_7

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Vous ne pouvez pas aménager votre logement (par exemple si vous n'avez pas l'autorisation)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_8

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Vous ne pensez pas que cela serve durablement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEW_9

Table : SENIORS

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas cet/ces équipement(s) ?
... Pour une autre raison

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATAMEBEP

Table : SENIORS

De quelle autre raison s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

Lien(s) amont : ATAMEBEW_9

Filtre : si ATAMEBEW_9 = 1

ATESC

Table : SENIORS

Devez-vous monter un escalier ou plusieurs marches à l'intérieur de votre logement pour accéder à certaines pièces ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATACC

Table : SENIORS

Y a-t-il des pièces de votre logement que vous n'utilisez plus, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou du vieillissement ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

ATACCPIE_1

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

... La chambre

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ATACCPIE_2

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

... Le salon ou la salle à manger

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ATACCPIE_3

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

... La salle de bain

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ATACCPIE_4

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

... La cuisine

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ATACCPIE_5

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

... Une ou plusieurs autres pièces

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

ATACCAP

Table : SENIORS

De quelle(s) autre(s) pièce(s) s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

Lien(s) amont : ATACCPIE_5

Filtre : si ATACCPIE_5 = 1**ATACCESC**

Table : SENIORS

Est-ce parce que vous ne pouvez pas monter l'escalier ou franchir les marches que vous n'utilisez plus cette/ces pièce(s)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

DEPENSES

DESOUT

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il régulièrement arrivé d'apporter un soutien financier ou matériel à une personne ne faisant pas partie de votre foyer ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

DESOUTC

Table : SENIORS

Combien déboursez-vous par semaine, mois ou année pour ces dépenses ? (ne pas compter les dépenses d'hébergement de votre conjoint)

Numérique PRIMAIRE

DESOUTCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable DESOUTC

1	semaine
2	mois
3	année

Numérique PRIMAIRE

DESOUTC_A

Table : SENIORS

Montant annuel du soutien financier régulier

Numérique CALCULEE Lien(s) amont : DESOUTC, DESOUTCUT

Formule : If DESOUTC ≠ REFUS AND DESOUTC ≠ NSP then do :

If DESOUTCUT = 1 then DESOUTC_A = DESOUTC *52

If DESOUTCUT = 2 then DESOUTC_A = DESOUTC *12

If DESOUTCUT = 3 then DESOUTC_A = DESOUTC

end

If DESOUTC = REFUS or NSP then DESOUTC_A = .

DELOC

Table : SENIORS

Vous m'avez indiqué précédemment que votre foyer était locataire du logement dans lequel vous vivez, quel est le montant mensuel de votre loyer (charges comprises) ?

Numérique PRIMAIRE

DELOCTR

Table : SENIORS

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis de votre loyer (charges comprises), à combien environ l'estimez-vous par mois ?

1	à moins de 100€
2	de 100€ à moins de 300€
3	de 300€ à moins de 500€
4	de 500€ à moins de 700€
5	de 700€ à moins de 1 000€
6	de 1 000€ à moins de 1 300€
7	de 1 300€ à moins de 2 000€
8	de 2 000€ à moins de 3 000€
9	à 3 000€ ou plus€

Numérique

PRIMAIRE

DELOCTR_C

Table : SENIORS

Montant mensuel du loyer par tranches corrigées

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : DELOC, DELOCTR

Formule : If DELOC ≠ NSP ou RF then do :

```
If DELOC < 100 then DELOCTR_C = 1
If DELOC ≥ 100 and DELOC < 300 then DELOCTR_C = 2
If DELOC ≥ 300 and DELOC < 500 then DELOCTR_C = 3
If DELOC ≥ 500 and DELOC < 700 then DELOCTR_C = 4
If DELOC ≥ 700 and DELOC < 1 000 then DELOCTR_C = 5
If DELOC ≥ 1 000 and DELOC < 1 300 then DELOCTR_C = 6
If DELOC ≥ 1 300 and DELOC < 2 000 then DELOCTR_C = 7
If DELOC ≥ 2 000 and DELOC < 3 000 then DELOCTR_C = 8
If DELOC ≥ 3 000 then DELOCTR_C = 9
end
If DELOC = NSP ou RF then
DELOCTR_C = DELOCTR
```

DESERV_1

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... Cantine

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_2

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... Blanchisserie

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_3

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... Agent de sécurité

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_4

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... Infirmierie

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_5

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... Salle de réunion

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_6

Table : SENIORS

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?

... D'autres services

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DESERV_7

Table : SENIORS NSES

Certains services sont-ils inclus ou en partie financés dans votre loyer ?
... Aucun service

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

DESERP

Table : SENIORS

Précisez quels autres services :

Caractère PRIMAIRE

Filter : si DESERV_6 = 1

DEFM (AHFM dans questionnaire)

Table : SENIORS

Avez-vous une ou plusieurs personnes payées pour faire les tâches ménagères, les courses ou vos repas autre que les/l'aidant(s) que vous avez déclaré ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

DEFMNB (AHFMNB dans questionnaire)

Table : SENIORS

Combien avez-vous de personnes payées pour faire les tâches ménagères, les courses ou vos repas autre que les/l'aidant(s) que vous avez déclaré(s) ?

Numérique PRIMAIRE

FAMILLE

FACONJ

Table : SENIORS

Précédemment, vous m'avez indiqué que votre conjoint ne vivait pas chez vous. Réside-t-il actuellement de manière permanente dans un établissement d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD ou maison de retraite) ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

FACOC

Table : SENIORS

Combien payez-vous, pour les frais d'hébergement de [FACOPR] (après déduction éventuelle de l'APA), par semaine, mois ou année ?

Numérique

PRIMAIRE

FACOCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable FACOC

1	semaine
2	mois
3	année

Numérique

PRIMAIRE

FACOC_A

Table : SENIORS

Combien payez-vous, pour les frais d'hébergement de [FACOPR] (après déduction éventuelle de l'APA) par année ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : FACOC et FACOCUT

Formule : If FACOC ≠ REFUS AND FACOC ≠ NSP then do :

If FACOCUT = 1 then FACOC_A = FACOC * 52

If FACOCUT = 2 then FACOC_A = FACOC*12

If FACOCUT = 3 then FACOC_A = FACOC

end

If FACOC = REFUS or NSP then FACOC_A=.

FAFRERE

Table : SENIORS

Combien de frères avez-vous aujourd'hui, y compris vos demi-frères ?

Numérique

PRIMAIRE

FASOEUR

Table : SENIORS

Combien de sœurs avez-vous aujourd'hui, y compris vos demi-sœurs ?

Numérique PRIMAIRE

FACPASSE

Table : SENIORS

Vous avez déclaré être célibataire, avez-vous déjà vécu en couple dans le passé ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

FADCCONJ

Table : SENIORS

Vous avez déclaré être veuf(ve), en quelle année est décédé votre conjoint ?

Numérique PRIMAIRE

FASEPAR

Table : SENIORS

Vous avez déclaré être divorcé(e), en quelle année a eu lieu votre séparation effective ?

Numérique PRIMAIRE

FAENF

Table : SENIORS

Combien d'enfants avez-vous aujourd'hui, y compris vos enfants adoptés ?

Numérique PRIMAIRE

FAENFC

Table : SENIORS

Nombre d'enfants qui habitent avec la personne enquêtée ?

Numérique CALCULEE

FAENFNC

Table : SENIORS

Nombre d'enfants qui n'habitent pas avec la personne enquêtée ?

Numérique CALCULEE

FAPETENF

Table : SENIORS

Combien de petits-enfants avez-vous aujourd'hui ?

Numérique PRIMAIRE

FAFILS

Table : SENIORS

Combien de fils avez-vous aujourd'hui ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont :

Formule : FAFILS = nombre de (FAENFSEX=1)

FAFILLE

Table : SENIORS

Combien de filles avez-vous aujourd'hui ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont :

Formule : FAFILLE = nombre de (FAENFSEX=2)

FARENFAM

Table : SENIORS

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous rencontré et passé du temps avec des personnes de votre famille qui ne vivent pas avec vous ?

1	Chaque jour
2	Une ou plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
3	Une fois par mois
4	Une fois par mois
5	Au moins une fois par an (mais moins d'une fois par mois)
6	Jamais au cours des 12 derniers mois
7	Sans objet : pas de REPONSES

Numérique

PRIMAIRE

FARENAMI

Table : SENIORS

Au cours des douze derniers mois, à quelle fréquence avez-vous rencontré et passé du temps avec vos amis ou vos voisins ?

1	Chaque jour
2	Une ou plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
3	Une fois par mois
4	Une fois par mois
5	Au moins une fois par an (mais moins d'une fois par mois)
6	Jamais au cours des 12 derniers mois
7	Sans objet : pas de famille

Numérique

PRIMAIRE

FARENSVT

Table : SENIORS

Aimeriez-vous voir votre famille ou vos amis ...

1	Plus souvent
2	Aussi souvent
3	Moins souvent

Numérique

PRIMAIRE

RECOURS AUX SOINS ET À L'HÉBERGEMENT

HEGEN (SDGEN dans questionnaire)

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu au moins une fois un médecin généraliste pour vous-même ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HESPE_1 (SDSPE dans questionnaire)

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu, pour vous-même, au moins une fois un des professionnels de santé suivants ?
... Ophtalmologiste

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HESPE_2 (SDSPE dans questionnaire)

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu, pour vous-même, au moins une fois un des professionnels de santé suivants ?
... Cardiologue

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HESPE_3 (SDSPE dans questionnaire)

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu, pour vous-même, au moins une fois un des professionnels de santé suivants ?
... Dentiste

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : SENIORS

HESPE_4 (SDSPE dans questionnaire)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu, pour vous-même, au moins une fois un des professionnels de santé suivants ?

... Masseur-kinésithérapeute

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : SENIORS

HESPE_5 (SDSPE dans questionnaire)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vu, pour vous-même, au moins une fois un des professionnels de santé suivants ?

... Aucun

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : SENIORS

HEHOPN (SDHOPN dans questionnaire)

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été hospitalisé(e) pour au moins une nuit ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : SENIORS

HEHT

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous passé au moins une nuit dans une maison de retraite ou un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : SENIORS

HEHTSEJ

Combien de séjours d'au moins une nuit avez-vous effectués dans une maison de retraite ou un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) au cours des 12 derniers mois ?

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTD

Table : SENIORS

Au total, au cours des douze derniers mois, combien de jours, semaines ou mois avez-vous passés dans une maison de retraite ou un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ?

Filtre : si HEHT = 1

HEHTDUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEHTD

1	jour(s)
2	semaine(s)
3	mois

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTD_J

Table : SENIORS

Nombre de jours passés dans une maison de retraite ou un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) au cours des 12 derniers mois ?

Numérique CALCULEE Lien(s) amont : HEHTD,HEHTDUT

Formule : If HEHTD ≠ REFUS AND HEHTD ≠ NSP then do :

If HEHTDUT = 1 then HEHTD_J = HEHTD

If HEHTDUT = 2 then HEHTD_J = HEHTD *7

If HEHTDUT = 3 then HEHTD_J = HEHTD *30

If HEHTD = REFUS or NSP then HEHTD_J =.

HEHTRAI_1

Table : SENIORS

Quelle était la raison principale de votre séjour ?

... Votre logement était indisponible (par exemple, pour cause de déménagement ou travaux)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTRAI_2

Table : SENIORS

Quelle était la raison principale de votre séjour ?

... La ou les personnes qui vous aident étaient hospitalisées

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTRAI_3

Table : SENIORS

Quelle était la raison principale de votre séjour ?

... La ou les personnes qui vous aident étaient absentes pour quelques jours (vacances par exemple)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTRAI_4

Table : SENIORS

Quelle était la raison principale de votre séjour ?

... Vous sortiez d'une hospitalisation ou d'une maison de rééducation

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTRAI_5

Table : SENIORS

Quelle était la raison principale de votre séjour ?

... Une autre raison

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HEHT = 1

HEHTRAIQ

Table : SENIORS

Laquelle ?

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si HENTRAI_5 = 1

HEHTC

Table : SENIORS

Combien avez-vous déboursé pour vos frais de maison de retraite ou d'EHPAD (après déduction éventuelle de l'APA) ? (par jour, semaine, mois ou pour l'ensemble de vos séjours de ces 12 derniers mois)

Numérique PRIMAIRE

HEHTCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEHTC

1	jour
2	semaine
3	mois
4	pour l'ensemble de vos séjours ces 12 derniers mois

Numérique

PRIMAIRE

HEHTC_A

Table : SENIORS

Coût de la maison de retraite au cours des 12 derniers mois

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEHTC, HEHTCUT, HEHTD_J

Formule : If HEHTC ≠ REFUS AND HEHTC ≠ NSP then do :

If HEHTCUT = 1 then HEHTC_A = HEHTC * HEHTD_J

If HEHTCUT = 2 then HEHTC_A = HEHTC * HEHTD_J / 7

If HEHTCUT = 3 then HEHTC_A = HEHTC * HEHTD_J / 4,3

If HEHTCUT = 4 then HEHTC_A = HEHTC

If HEHTC = REFUS or NSP then HEHTC_A = .

HEAJ

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été en accueil de jour ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HEAJFQ

Table : SENIORS

À quelle fréquence allez-vous en accueil de jour (nombre de fois par semaine, mois ou année) ?

Numérique

PRIMAIRE

Filtre : si HEAJ = 1

HEAJFQUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEAJFQ (nombre de fois par ...)

1	semaine
2	mois
3	année

Numérique

PRIMAIRE

HEAJFQ_A
Fréquence par an

Table : SENIORS

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEAJFQ, HEAJFQUT

Formule : If HEAJFQ ≠ REFUS AND HEAJFQ ≠ NSP then do :

If HEAJFQUT = 1 then HEAJFQ_A = HEAJFQ *52

If HEAJFQUT = 2 then HEAJFQ_A = HEAJFQ *12

If HEAJFQUT = 3 then HEAJFQ_A = HEAJFQ

If HEAJFQ = REFUS or NSP then HEAJFQ_A =.

HEAJD

Table : SENIORS

Depuis combien de temps (semaine, mois, années) allez-vous en accueil de jour ?

Numérique

PRIMAIRE

HEAJDUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEAJD

1	semaine(s)
2	mois
3	Année(s)

Numérique

PRIMAIRE

HEAJD_A

Table : SENIORS

Ancienneté en années

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEAJD, HEAJDUT

Formule : If HEAJD ≠ REFUS AND HEAJD ≠ NSP then do :

If HEAJDUT = 1 then HEAJD_A = HEAJD *52

If HEAJDUT = 2 then HEAJD_A = HEAJD *12

If HEAJDUT = 3 then HEAJD_A = HEAJD

If HEAJD = REFUS or NSP then HEAJD_A =.

HEAJC

Table : SENIORS

Combien avez-vous déboursé en moyenne pour vos frais d'accueil de jour (après déduction éventuelle de l'APA) ? (par jour, semaine, mois ou pour l'ensemble de vos séjours de ces 12 derniers mois)

Numérique

PRIMAIRE

HEAJCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEAJC

1	jour
2	semaine
3	mois
4	pour l'ensemble de vos séjours ces 12 derniers mois

Numérique

PRIMAIRE

HEAJC_A

Table : SENIORS

Coût de l'accueil de jour au cours des 12 derniers mois

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEAJC, HEAJCUT, HEAJFQ_A

Formule : If HEAJC ≠ REFUS AND HEAJC ≠ NSP then do :

If HEAJD_A ≤ 365 then do:

If HEAJCUT = 1 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A * HEAJD_A

If HEAJCUT = 2 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A * HEAJD_A / 7

If HEAJCUT = 3 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A * HEAJD_A / 4,3

End

If HEAJD_A > 365 then do:

If HEAJCUT = 1 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A

If HEAJCUT = 2 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A / 7

If HEAJCUT = 3 then HEAJC_A = HEAJC * HEAJFQ_A / 4,3

End

If HEAJCUT = 4 then HEAJC_A = HEAJC

End

If HEAJC = REFUS or NSP then HEAJC_A = .

HEREP

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué un ou plusieurs séjours dans une maison de convalescence ou de réadaptation ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HEREPD

Table : SENIORS

Au total, au cours des douze derniers mois, combien de jours, semaines ou mois avez-vous passés dans un établissement de moyen séjour comme une maison de convalescence ou de réadaptation ?

Numérique

PRIMAIRE

HEREPDUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEREPD

1	jour(s)
2	semaine(s)
3	mois

Numérique

PRIMAIRE

HEREPD_J

Table : SENIORS

Nombre de jours passés dans un établissement de moyen séjour comme une maison de convalescence ou de réadaptation au cours des 12 derniers mois ?

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEREPD, HERPDUT

Formule : If HEREPD ≠ REFUS AND HEREPD ≠ NSP then do :

If HEREPDUT = 1 then HEREPD_J = HEREPD

If HEREPDUT = 2 then HEREPD_J = HEREPD *7

If HEREPDUT = 3 then HEREPD_J = HEREPD*30

If HEREPD = REFUS or NSP then HEREPD_J =.

HEREPC

Table : SENIORS

Combien avez-vous déboursé pour vos frais d'accueil dans un établissement de moyen séjour comme une maison de convalescence ou de réadaptation ? (par jour, semaine, mois ou pour l'ensemble de vos séjours de ces 12 derniers mois)

Numérique

PRIMAIRE

HEREPCUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable HEREPC

1	jour
2	semaine
3	mois
4	pour l'ensemble de vos séjours ces 12 derniers mois

Numérique

PRIMAIRE

HEREPC_A

Table : SENIORS

Coût dans un établissement de moyen séjour comme une maison de convalescence ou de réadaptation au cours des 12 derniers mois

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : HEREPC

Formule : If HEREPC ≠ REFUS AND HEREPC ≠ NSP then do :

If HEAJCUT = 1 then HEREPC_A = HEREPC * HEREPD_J

If HEAJCUT = 2 then HEREPC_A = HEREPC * HEREPD_J/7

If HEAJCUT = 3 then HEREPC_A = HEREPC * HEREPD_J/30

If HEAJCUT = 4 then HEREPC_A = HEREPC

end

If HEREPC = REFUS or NSP then HEAJC_A =.

LIMITATIONS

LFVUECAR

Table : SENIORS

Pouvez-vous voir clairement les caractères d'imprimerie d'un journal, avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFVUECAR_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous voir clairement les caractères d'imprimerie d'un journal, avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFVUEVIS

Table : SENIORS

Pouvez-vous voir clairement le visage de quelqu'un à 4 mètres (de l'autre côté de la rue), avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFVUEVIS_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous voir clairement le visage de quelqu'un à 4 mètres (de l'autre côté de la rue), avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LJVUEAT

Table : SENIORS

Portez-vous des lunettes ou des lentilles de contact pour corriger votre vue ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LJVUEBES

Table : SENIORS

Auriez-vous besoin de [changer de] lunettes ou de lentilles de contact, [car elles ne sont plus adaptées] ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUISIL

Table : SENIORS

Pouvez-vous entendre une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse, avec votre appareil auditif si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFOUISIL_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous entendre une conversation avec une autre personne dans une pièce silencieuse, avec votre appareil auditif si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFOUICONV

Table : SENIORS

Pouvez-vous entendre ce qui se dit dans une conversation avec plusieurs personnes, avec votre appareil auditif si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFOUICONV_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous entendre ce qui se dit dans une conversation avec plusieurs personnes, avec votre appareil auditif si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFOUIAT

Table : SENIORS

Portez-vous un appareil auditif ?

1	Oui, en permanence
2	Oui, pour certaines activités (regarder la télé, entendre une conversation...)
3	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBES

Table : SENIORS

Auriez-vous besoin de [changer votre] appareil auditif [car il n'est plus adapté] ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_1

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Ça coûte trop cher.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_2

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Votre état de santé n'est pas assez grave.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_3

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Vous ne savez pas où et comment l'obtenir.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_4

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Ce n'est pas disponible près de chez vous.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_5

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Les appareils disponibles ne vous conviennent pas.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_6

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Vous ne pouvez pas ou ne voulez pas changer l'appareil actuel.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_7

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Vous ne pensez pas que cela serve durablement**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEW_8

Table : SENIORS

**Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?
... Pour une ou plusieurs autres raisons.**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFOUIBEP

Table : SENIORS

Précisez laquelle/lesquelles :

Caractère PRIMAIRE

Filter : si LFOUIBEW_8 = 1

LFMORD

Table : SENIORS

Pouvez-vous mordre et mâcher des aliments durs comme une pomme ferme, avec votre dentier si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFMORD_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous mordre et mâcher des aliments durs comme une pomme ferme, avec votre dentier si vous en portez un ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFMORDAT

Table : SENIORS

Portez-vous un dentier ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

LFDEP

Table : SENIORS

Pouvez-vous marcher 500 mètres sur un terrain plat sans l'aide de quelqu'un, sans canne, ni béquille, ni déambulateur ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFDEP_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous marcher 500 mètres sur un terrain plat sans l'aide de quelqu'un, sans canne, ni béquille, ni déambulateur ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFDEPAT

Table : SENIORS

Et avec l'aide d'une canne, de béquilles ou d'un déambulateur, pouvez-vous marcher 500 mètres sur un terrain plat ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, mais vous avez toujours des difficultés
3	Non, vous ne pouvez pas du tout
4	Vous ne savez pas car vous n'utilisez ni canne, ni béquille, ni déambulateur pour marcher

Numérique PRIMAIRE

LFDEPAT_I

Table : SENIORS

Et avec l'aide d'une canne, de béquilles ou d'un déambulateur, pouvez-vous marcher 500 mètres sur un terrain plat ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, mais vous avez toujours des difficultés
3	Non, vous ne pouvez pas du tout
4	Vous ne savez pas car vous n'utilisez ni canne, ni béquille, ni déambulateur pour marcher

Numérique IMPUTEE

LFESCAL

Table : SENIORS

Pouvez-vous monter et descendre un étage d'escalier à pied sans l'aide de quelqu'un, sans canne, ni rampe ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFESCAL_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous monter et descendre un étage d'escalier à pied sans l'aide de quelqu'un, sans canne, ni rampe ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFBRAS

Table : SENIORS

Pouvez-vous lever le bras (par exemple pour attraper un objet en hauteur) ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire)</i> Sans objet, la personne n'a pas de bras

Numérique PRIMAIRE

LFBRAS_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous lever le bras (par exemple pour attraper un objet en hauteur) ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire)</i> Sans objet, la personne n'a pas de bras

Numérique IMPUTEE

LFSOU

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous servir de vos mains et de vos doigts (par exemple pour ouvrir une porte, manipuler un robinet, saisir un crayon, utiliser des ciseaux...)?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire)</i> Sans objet, la personne n'a pas de main

Numérique PRIMAIRE

LFSOU_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous servir de vos mains et de vos doigts (par exemple pour ouvrir une porte, manipuler un robinet, saisir un crayon, utiliser des ciseaux...)?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire)</i> Sans objet, la personne n'a pas de main

Numérique IMPUTEE

LFAGEN

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous baisser ou vous agenouiller, sans l'aide de quelqu'un ni d'un objet (canne, chaise, table...) ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFAGEN_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous baisser ou vous agenouiller, sans l'aide de quelqu'un ni d'un objet (canne, chaise, table...) ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFPOIDS

Table : SENIORS

Pouvez-vous porter un sac à provisions de 5 kilos sur une distance de 10 mètres sans l'aide de quelqu'un ni d'un déambulateur, d'une canne ou d'une autre aide technique ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique PRIMAIRE

LFPOIDS_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous porter un sac à provisions de 5 kilos sur une distance de 10 mètres sans l'aide de quelqu'un ni d'un déambulateur, d'une canne ou d'une autre aide technique ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout

Numérique IMPUTEE

LFSEL

Table : SENIORS

Pouvez-vous contrôler vos selles et vos urines ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire cette modalité)</i> Sans objet (la personne a un anus artificiel et une sonde vésicale)

Numérique PRIMAIRE

LFSEL_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous contrôler vos selles et vos urines ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout
5	<i>(ne pas lire cette modalité)</i> Sans objet (la personne a un anus artificiel et une sonde vésicale)

Numérique IMPUTEE

LFCHANGE

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous débrouiller seul(e) quand vous avez des difficultés ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout vous débrouiller seul(e)

Numérique PRIMAIRE

LFCHANGE_I

Table : SENIORS

Pouvez-vous vous débrouiller seul(e) quand vous avez des difficultés ?

1	Oui, sans difficulté
2	Oui, avec quelques difficultés
3	Oui, avec beaucoup de difficultés
4	Non, vous ne pouvez pas du tout vous débrouiller seul(e)

Numérique IMPUTEE

LFTEMPS

Table : SENIORS

Vous arrive-t-il de ne plus vous souvenir à quel moment de la journée on est ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFTEMPS_I

Table : SENIORS

Vous arrive-t-il de ne plus vous souvenir à quel moment de la journée on est ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFTRMEM

Table : SENIORS

Au cours d'une journée, vous arrive-t-il d'avoir des « trous de mémoire » ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFTRMEM_I

Table : SENIORS

Au cours d'une journée, vous arrive-t-il d'avoir des « trous de mémoire » ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFMEMDIF

Table : SENIORS

Avez-vous l'impression que votre mémoire fonctionne moins bien que celle des autres personnes de votre âge ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFMEMDET

Table : SENIORS

Avez-vous ressenti une détérioration de votre mémoire dans les 6 derniers mois ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFCONC

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous concentrer plus de 10 minutes ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFCONC_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous concentrer plus de 10 minutes ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFVIEQ

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour résoudre les problèmes de la vie quotidienne (comme vous repérer sur un itinéraire ou compter l'argent) ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFVIEQ_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour résoudre les problèmes de la vie quotidienne (comme vous repérer sur un itinéraire ou compter l'argent) ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFCOMP

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour comprendre les autres ou vous faire comprendre des autres ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFCOMP_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour comprendre les autres ou vous faire comprendre des autres ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFAGRES

Table : SENIORS

Vous reproche-t-on d'être agressif(ve) ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFAGRES_I

Table : SENIORS

Vous reproche-t-on d'être agressif(ve) ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFREL

Table : SENIORS

Au quotidien, éprouvez-vous des difficultés à nouer des relations avec d'autres personnes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés

Numérique PRIMAIRE

LFREL_I

Table : SENIORS

Au quotidien, éprouvez-vous des difficultés à nouer des relations avec d'autres personnes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés

Numérique IMPUTEE

LFDANG

Table : SENIORS

Vous arrive-t-il, par votre comportement, de vous mettre en danger ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique PRIMAIRE

LFDANG_I

Table : SENIORS

Vous arrive-t-il, par votre comportement, de vous mettre en danger ?

1	Non
2	Oui, parfois
3	Oui, souvent

Numérique IMPUTEE

LFHAND

Table : SENIORS

Considérez-vous que vous avez un handicap ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

GROUPELARGE

Table : SENIORS

Groupe iso-ressources, estimé, large

1	GIR 1
2	GIR 2
3	GIR 3
4	GIR 4
5	GIR 5
6	GIR 6

GROUPERESTREINT

Table : SENIORS

Groupe iso-ressources, estimé, restreint

1	GIR 1
2	GIR 2
3	GIR 3
4	GIR 4
5	GIR 5
6	GIR 6

RESTRICTIONS

RATOI

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous laver seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas vous laver seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RATOI_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous laver seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas vous laver seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAHAB

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous habiller et vous déshabiller seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas vous habiller ou vous déshabiller seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAHAB_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous habiller et vous déshabiller seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas vous habiller ou vous déshabiller seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RANO

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour couper votre nourriture ou vous servir à boire seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RANO_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour couper votre nourriture ou vous servir à boire seul(e) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTE

RAMAN

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour manger et boire seul(e), une fois que la nourriture est prête ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)
5	Sans objet, la personne est nourrie et hydratée par perfusion

Numérique

PRIMAIRE

RAELI

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous servir seul(e) des toilettes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)
5	Sans objet, la personne a un anus artificiel et une sonde vésicale

Numérique

PRIMAIRE

RAELI_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous servir seul(e) des toilettes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)
5	Sans objet, la personne a un anus artificiel et une sonde vésicale

Numérique

IMPUTEES

RACOU

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous coucher et vous lever seul(e) de votre lit ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas vous laver seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAASS

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous asseoir et vous lever seul(e) d'un siège ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAACH

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) vos courses ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAACH_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) vos courses ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAACHW

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Filtre : si RAACH = 2, 3 ou 4

RAACHW_I

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RAREP

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour préparer seul(e) vos repas ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAREP_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour préparer seul(e) vos repas ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAREPW

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si RAREP = 2, 3 ou 4

RAREPW_I

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique IMPUTEE

RAMEN

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) les tâches ménagères courantes dans votre domicile telles que la vaisselle, la lessive, le rangement, le ménage... ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique PRIMAIRE

RAMEN_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) les tâches ménagères courantes dans votre domicile telles que la vaisselle, la lessive, le rangement, le ménage... ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique IMPUTEE

RAMENW

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si RAMEN = 2, 3 ou 4

RAMENW_I

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RAADM

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) les démarches administratives courantes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAADM_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour faire seul(e) les démarches administratives courantes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas les faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAADMW

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

*Filtre : si RAADM = 2, 3 ou 4***RAADMW_I**

Table : SENIORS

Est-ce surtout à cause de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RAMED

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour prendre seul(e) vos médicaments ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RAMED_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour prendre seul(e) vos médicaments ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RADPI

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous déplacer seul(e) dans toutes les pièces d'un étage ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RADPI_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour vous déplacer seul(e) dans toutes les pièces d'un étage ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RADPE

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour sortir seul(e) de votre logement ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RADPE_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour sortir seul(e) de votre logement ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RABUS

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour utiliser seul(e) un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RABUS_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour utiliser seul(e) un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun) ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas le faire seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAORI

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour trouver seul(e) votre chemin lorsque vous sortez ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas trouver votre chemin seul(e)
5	Sans objet

Numérique

PRIMAIRE

RAORI_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés pour trouver seul(e) votre chemin lorsque vous sortez ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés
4	Vous ne pouvez pas trouver votre chemin seul(e)
5	Sans objet

Numérique

IMPUTEE

RATEL

Table : SENIORS

Vous servez-vous d'un téléphone seul(e) ?

1	Oui et vous cherchez et composez les numéros seul(e)
2	Oui, et vous composez seul(e) un petit nombre de numéros bien connus
3	Oui, mais uniquement pour répondre ; vous n'appellez pas
4	Non, vous ne pouvez pas vous servir d'un téléphone seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RATEL_I

Table : SENIORS

Vous servez-vous d'un téléphone seul(e) ?

1	Oui et vous cherchez et composez les numéros seul(e)
2	Oui, et vous composez seul(e) un petit nombre de numéros bien connus
3	Oui, mais uniquement pour répondre ; vous n'appellez pas
4	Non, vous ne pouvez pas vous servir d'un téléphone seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAAID_01

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous laver

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_02

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous habiller ou vous déshabiller

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_03

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_04

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_05

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous servir des toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_06

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_07

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_08

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_09

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour préparer vos repas

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_10

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_11

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_12

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour prendre vos médicaments

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_13

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_14

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_15

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_16

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_17

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Pour vous servir du téléphone

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAID_18

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide de quelqu'un (proche ou professionnel) ?
... Aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_01

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous laver

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_02

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous habiller ou vous déshabiller

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_03

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_04

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_05

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous servir des toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_06

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_07

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_08

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_09

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour préparer vos repas

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_10

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_11

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_12

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour prendre vos médicaments

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_13

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_14

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_15

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_16

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_17

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Pour vous servir du téléphone

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDPRO_18

Table : SENIORS

**Pour quelles activités recevez-vous l'aide d'un ou plusieurs professionnels ?
... Aucune activité**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : SENIORS

RAAIDENT_01

**Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre
entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour vous laver**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDENT_02

Table : SENIORS

**Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre
entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour vous habiller ou vous déshabiller**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDENT_03

Table : SENIORS

**Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre
entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDENT_04

Table : SENIORS

**Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre
entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est
prête**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAIDENT_05

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour vous servir des toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_06

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_07

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ? Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_08

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?
... Pour faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_09

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?
... Pour préparer vos repas

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_10

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_11

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_12

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour prendre vos médicaments

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_13

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_14

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_15

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_16

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_17

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Pour vous servir du téléphone

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAIDENT_18

Table : SENIORS

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

... Aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_01

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous laver

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_01_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous laver

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_02

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous habiller ou vous déshabiller

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_02_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous habiller ou vous déshabiller

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_03

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_03_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_04

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_04_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_05

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous servir des toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_05_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous servir des toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_06

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_06_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_07

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_07_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_08

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_08_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_09

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour préparer vos repas

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_09_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour préparer vos repas

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_10

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_10_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_11

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_11_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_12

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour prendre vos médicaments

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_12_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour prendre vos médicaments

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_13

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_13_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_14

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_14_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_15

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_15_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_16

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_16_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_17

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous servir du téléphone

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_17_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Pour vous servir du téléphone

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RABES_18

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RABES_18_I

Table : SENIORS

Pour quelles activités avez-vous besoin d'aide ou de plus d'aide (d'un proche ou d'un professionnel) ?

... Aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEE

RAMOB

Table : SENIORS

Êtes-vous obligé(e) de rester toute la journée ...

1	... au lit
2	... dans un fauteuil (NON roulant)
3	... ni l'un ni l'autre

Numérique

PRIMAIRE

RAMOB_I

Table : SENIORS

Êtes-vous obligé(e) de rester toute la journée ...

1	... au lit
2	... dans un fauteuil (NON roulant)
3	... ni l'un ni l'autre

Numérique

IMPUTEE

RASTIM

Table : SENIORS

Pensez à des activités de tous les jours (faire votre toilette, prendre vos repas, etc.). **Y en a-t-il pour lesquelles une personne doit vous les rappeler ou vous inciter à les réaliser ?**

1	Oui
2	Non
3	Sans objet, ne fait plus aucune activité seul(e)

Numérique

PRIMAIRE

RASTIM_I

Table : SENIORS

Pensez à des activités de tous les jours (faire votre toilette, prendre vos repas, etc.). **Y en a-t-il pour lesquelles une personne doit vous les rappeler ou vous inciter à les réaliser ?**

1	Oui
2	Non
3	Sans objet, ne fait plus aucune activité seul(e)

Numérique

IMPUTEE

RAAUTAID_1

Table : SENIORS

En raison d'un handicap, d'un problème de santé ou du vieillissement, y-a-t-il une ou plusieurs personnes (professionnels ou proches) qui vous apportent régulièrement ... Une aide pour une autre activité de la vie quotidienne

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAAUTAID_2

Table : SENIORS

En raison d'un handicap, d'un problème de santé ou du vieillissement, y-a-t-il une ou plusieurs personnes (professionnels ou proches) qui vous apportent régulièrement ... Une aide financière ou matérielle

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAUTAID_3

Table : SENIORS

En raison d'un handicap, d'un problème de santé ou du vieillissement, y-a-t-il une ou plusieurs personnes (professionnels ou proches) qui vous apportent régulièrement ... Un soutien moral

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAUTAID_4

Table : SENIORS

En raison d'un handicap, d'un problème de santé ou du vieillissement, y-a-t-il une ou plusieurs personnes (professionnels ou proches) qui vous apportent régulièrement ... Aucune de ces aides

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAUTVQ_1

Table : SENIORS

Cette aide pour une autre activité de la vie quotidienne vous est-elle apportée par ... Un ou plusieurs professionnels (infirmier, aide à domicile...)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si RAATAID_1 = 1

RAAUTVQ_2

Table : SENIORS

Cette aide pour une autre activité de la vie quotidienne vous est-elle apportée par ... Une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...)

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Filtre : si RAATAID_1 = 1

RAAPAVQ

Table : SENIORS

Apportez-vous vous-même à une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...), **en raison de leur état de santé, d'un handicap ou de leur âge...**
... Une aide pour les tâches de la vie quotidienne ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAPAVQ_I

Table : SENIORS

Apportez-vous vous-même à une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...), **en raison de leur état de santé, d'un handicap ou de leur âge...**
... Une aide pour les tâches de la vie quotidienne ?

1	Oui
0	Non

Numérique IMPUTEE

RAAPAIDFI

Table : SENIORS

Apportez-vous vous-même à une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...), **en raison de leur état de santé, d'un handicap ou de leur âge...**
... Une aide financière ou matérielle ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAAPAIDFI_I

Table : SENIORS

Apportez-vous vous-même à une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...), **en raison de leur état de santé, d'un handicap ou de leur âge...**
... Une aide financière ou matérielle ?

1	Oui
0	Non

Numérique IMPUTEE

RAAPSOUT

Table : SENIORS

Apportez-vous vous-même à une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...), **en raison de leur état de santé, d'un handicap ou de leur âge...**
... Un soutien moral ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

RAENTNB

Nombre d'aidants de l'entourage déclarés dans le module RA

Numérique

CALCULEE

Table : SENIORS

SANTE

SDSANTE

Table : SENIORS

Comment est votre état de santé en général ?

1	Très bon
2	Bon
3	Assez bon
4	Mauvais
5	Très mauvais

Numérique

PRIMAIRE

SDSANTE_I

Table : SENIORS

Comment est votre état de santé en général ?

1	Très bon
2	Bon
3	Assez bon
4	Mauvais
5	Très mauvais

Numérique

IMPUTEES

SDCHRO

Table : SENIORS

Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDCHRO_I

Table : SENIORS

Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?

1	Oui
0	Non

Numérique

IMPUTEES

SDLIMI

Table : SENIORS

Êtes-vous limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

1	Oui, fortement limité(e)
2	Oui, limité(e) mais pas fortement
3	Non, pas limité(e) du tout

Numérique

PRIMAIRE

SDLIMI_I

Table : SENIORS

Êtes-vous limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

1	Oui, fortement limité(e)
2	Oui, limité(e) mais pas fortement
3	Non, pas limité(e) du tout

Numérique

IMPUTEE

SDMALA_01

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Infarctus du myocarde (crise cardiaque) ou séquelles d'infarctus

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_02

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Maladie des artères coronaires, angine de poitrine, angor

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_03

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Insuffisance cardiaque

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_04

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Hypertension artérielle

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_05

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Accident vasculaire cérébral (AVC), attaque cérébrale (hémorragie cérébrale, thrombose cérébrale), ou séquelles d'AVC ou d'attaque cérébrale

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_06

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Diabète

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_07

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Arthrose, rhumatismes, polyarthrite

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_08

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Ostéoporose

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_09

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Douleur ou affection chronique du dos ou du bas du dos (dorsalgie, lombalgie, sciatique)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_10

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Douleur ou affection chronique de la nuque ou des cervicales

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_11

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Escarres

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_12

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_13

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Cataracte

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_14

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Incontinence urinaire, fuites urinaires, problème de contrôle de la vessie

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_15

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Problème rénaux tels qu'insuffisance rénale, néphrite, calculs des reins

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_16

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Maladie de Parkinson

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_17

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Maladie d'Alzheimer ou une autre démence

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_18

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?

... Dépression

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_19

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?**... Cancer (toutes les tumeurs malignes y compris les leucémies et les lymphomes)**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALA_20

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'une des maladies ou problèmes de santé mentionnés sur cette carte ?**...Aucune de ces maladies ou problèmes de santé au cours des 12 derniers mois**

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDMALNB

Table : SENIORS

Nombre de maladies cochées

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : SDMALA_01 à
SDMALA_20*Formule : SDMALNB = Somme des SDMALA_01 à SDMALA_20 cochées***SDALD**

Table : SENIORS

Avez-vous une affection de longue durée, appelée aussi ALD, pour laquelle vos soins sont pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie ou la Sécurité sociale ?

1	Oui
0	Non

Numérique

CALCULEE

*Formule : SDALD = RPALD***SDCHUT**

Table : SENIORS

Êtes-vous tombé(e) au cours des 12 derniers mois ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDFRAC

Table : SENIORS

Cette chute vous a-t-elle causé une fracture ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

*Filtre : si SDCHUT= 1***SDDOU**

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, quelle a été l'intensité de vos douleurs physiques ?

1	Nulle
2	Très faible
3	Faible
4	Moyenne
5	Grande
6	Très grande

Numérique

PRIMAIRE

SDDOULI

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, dans quelle mesure vos douleurs physiques vous ont-elles limité dans vos activités domestiques ou votre travail ?

1	Pas du tout
2	Un petit peu
3	Moyennement
4	Beaucoup
5	Énormément
6	Sans objet, aucune activité domestique ou travail

Numérique

PRIMAIRE

SDPROT

Table : SENIORS

Avez-vous une prothèse de la hanche ou du genou ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDTAIL

Table : SENIORS

Quel est votre taille en centimètres ?

Numérique

PRIMAIRE

SDPOI

Table : SENIORS

Quel est votre poids ?

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_01

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Douleur thoracique à l'effort

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_02

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Essoufflement, difficultés respiratoires

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_03

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Toux persistante

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_04

Table : SANTE

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Jambes enflées

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_05

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Problème de sommeil

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_06

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Vertiges, évanouissements, étourdissements ou syncopes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_07

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Problèmes gastriques ou intestinaux, y compris constipation, flatulence, diarrhée

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_08

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Fatigue, lassitude, épuisement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_09

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Manque d'appétit

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_10

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Paralysie de tout ou partie des membres

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDSYMP_11

Table : SENIORS

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été affecté(e) par certains des problèmes de santé cités sur cette carte ?

... Aucun de ces problèmes de santé au cours des 12 derniers mois

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDAPT

Table : SENIORS

Le senior peut-il répondre à des questions sur le ressenti ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDNERV

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e) très nerveux(se) ?

1	Jamais
2	Rarement
3	Quelquefois
4	Souvent
5	En permanence

Numérique

PRIMAIRE

SDDECOU

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e) si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?

1	Jamais
2	Rarement
3	Quelquefois
4	Souvent
5	En permanence

Numérique

PRIMAIRE

SDCALM

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e) calme et détendu(e) ?

1	Jamais
2	Rarement
3	Quelquefois
4	Souvent
5	En permanence

Numérique

PRIMAIRE

SDTRIS

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e) triste et abattu(e) ?

1	Jamais
2	Rarement
3	Quelquefois
4	Souvent
5	En permanence

Numérique

PRIMAIRE

SDHEUR

Table : SENIORS

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e) heureux(se) ?

1	Jamais
2	Rarement
3	Quelquefois
4	Souvent
5	En permanence

Numérique

PRIMAIRE

SDREL

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés de relations avec les autres personnes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés

Numérique

PRIMAIRE

SDREL_I

Table : SENIORS

Avez-vous des difficultés de relations avec les autres personnes ?

1	Non, aucune difficulté
2	Oui, quelques difficultés
3	Oui, beaucoup de difficultés

Numérique

IMPUTEES

IMC

Table : SENIORS

Indice de masse corporelle brute

Numérique

CALCULEE

Formule : $imc = (sdpoi / (sdtail * sdtail)) * 10000$

CORPULENCE_A

Table : SENIORS

Corpulence calculée à partir de l'IMC brut, en 4 catégories

Insuffisance pondérale
Normale
Surpoids
Obésité

Numérique

CALCULEE

Variable calculée à partir de l'IMC brut

<18,5 : Insuffisance pondérale

[18,5 ;25[: Normale

[25 ;30[: Surpoids

>=30 : Obésité

CORPULENCE_B

Table : SENIORS

Corpulence calculée à partir de l'IMC brut, en 4 catégories, adapté aux personnes âgées de plus de 70 ans

Insuffisance pondérale
Normale
Surpoids
Obésité

Numérique

CALCULEE

Variable calculée à partir de l'IMC brut

<21 : Insuffisance pondérale

[21 ;25[: Normale

[25 ;30[: Surpoids

>=30 : Obésité

Remarque : Un IMC < 21 est un des critères de dénutrition chez la personne âgée pour la HAS.

MH

Score de santé mentale en termes de détresse psychologique (MH-5)

Table : SENIORS

de 0 à 100

Numérique

CALCULEE

Variable calculée à partir de sdnerv sddecou sdcalm sdtrist et sdheur.

TUTELLES

TUPROC_1

Table : SENIORS

**Avez-vous donné une procuration bancaire à des proches ?
... Oui, à un ou des membres de votre famille**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

TUPROC_2

Table : SENIORS

**Avez-vous donné une procuration bancaire à des proches ?
... Oui, à une autre personne (ami, association, travailleur social, établissement)**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

TUPROC_3

Table : SENIORS

**Avez-vous donné une procuration bancaire à des proches ?
... Aucune**

1	Oui
0	Aucune

Numérique PRIMAIRE

pour TUPROC_3, la valeur « Non » est remplacée par « Aucune »

TUJUR

Table : SENIORS

Êtes-vous actuellement placé(e) sous une mesure de protection juridique (tutelle, curatelle ou sauvegarde de justice) ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

TUJURD

Table : SENIORS

Depuis combien de temps êtes-vous placé(e) sous une mesure de protection juridique (semaine(s), mois ou année(s)) ?

Numérique PRIMAIRE

TUJURDUT

Table : SENIORS

Unité de temps de la variable TUJURD

1	semaine(s)
2	mois
3	année(s)

Numérique

PRIMAIRE

TUJURD_A

Table : SENIORS

Durée de la tutelle en année

Numérique

CALCULEE

Lien(s) amont : TUJURD et TUJURDUT

Formule : $TUJURD_A = \text{If } TUJURD \neq \text{REFUS AND } TUJURD \neq \text{NSP then do :}$

$\text{If } TUJURDUT = 1 \text{ then } TUJURD_A = TUJURD / 52$

$\text{If } TUJURDUT = 2 \text{ then } TUJURD_A = TUJURD / 12$

$\text{If } TUJURDUT = 3 \text{ then } TUJURD_A = TUJURD$

$\text{If } TUJURD = \text{REFUS or NSP then } TUJURD_A = .$

TUJURQ

Table : SENIORS

Quelle est cette mesure de protection ?

1	Tutelle
2	Curatelle
3	Sauvegarde de justice
4	Autre

Numérique

PRIMAIRE

TUJURQP

Table : SENIORS

Sous quelle autre mesure de protection juridique êtes-vous ?

Caractère

PRIMAIRE

Filter : si $TUJURQ = 4$

TUJUC

Table : SENIORS

Est-ce ...

1	une curatelle simple ?
2	une curatelle renforcée ?
3	une curatelle aménagée ?

Numérique

PRIMAIRE

TUJUT

Table : SENIORS

Est-ce une mesure portant sur ...

1	...votre propre protection et celle de vos biens ?
2	...votre propre protection uniquement ?
3	...la protection de vos biens uniquement ?

Numérique

PRIMAIRE

Table : COHABITANTS

FANOI

Table : COHABITANTS

Numéro individuel du cohabitant

Numérique PRIMAIRE

FALIE

Table : COHABITANTS

Quel est le lien entre le cohabitant [FAPRE] et le senior ? le cohabitant [FAPRE] est ...

1	Le compagnon / la compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami) du senior
2	L'enfant (fils/fille) du senior
3	Le père / la mère du senior
4	Le frère ou la sœur du senior
5	Le petit-enfant ou le grand-parent du senior
6	Le gendre, la belle-fille, le beau-père ou la belle-mère du senior
7	Le neveu, la nièce, le cousin, la cousine, l'oncle ou la tante du senior
8	Un autre membre de la famille ou de la belle-famille du senior
9	Un(e) ami(e) du senior
10	Le pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec le senior
11	Un autre membre de l'entourage du senior (bénévole, voisin...)
12	Un aidant professionnel du senior (infirmier(e), aide-soignant(e)...)

Caractère PRIMAIRE

FATJS

Table : COHABITANTS

Avez-vous toujours vécu ensemble ?

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

FAANC

Table : COHABITANTS

Depuis combien de temps (mois ou années) vivez-vous ensemble ?

Numérique PRIMAIRE

FAANCUT

Table : COHABITANTS

Unité de temps de la variable FAANC :

[FAANC] en ...

1	mois
2	années

Numérique PRIMAIRE

FAANCUT_C

Table : COHABITANTS

Unité de temps corrigée de la variable FAANC:

1	mois
2	années

Numérique CALCULEE

Si FATJS = 1 then FAANCUT_C = 2

Else FAANCUT_C = FAANCUT

FAANC_A

Table : COHABITANTS

Depuis combien de temps vivez-vous ensemble ?

Ancienneté de la cohabitation avec le senior en année

Numérique CALCULEE

Formule : If FAANC ≠ REFUS AND FAANC ≠ NSP then do :

If FAANCUT_C = 1 then FAANC_A = FAANC /12

If FAANCUT_C = 2 then FAANC_A = FAANC

If FAANC = REFUS or NSP then FAANC_A =.

FAANCTR

Table : COHABITANTS

S'il vous est impossible ou que vous ne souhaitez pas donner un nombre d'années précis, pouvez-vous estimer depuis combien de temps environ vous vivez ensemble ?

1	Depuis moins d'un an
2	Depuis un an ou plus et moins de 5 ans
3	Depuis 5 ans ou plus

Numérique PRIMAIRE

FAANCTR_C

Table : COHABITANTS

Depuis combien de temps environ vous vivez avec ensemble ?

Ancienneté en tranches corrigées

Numérique CALCULEE

Formule : If FAANC_A≠. then do :

If FAANC_A < 1 then FAANCTR_C = 1

If FAANC_A ≥ 1 and FAANC_A < 5 then FAANCTR_C = 2

If FAANC_A ≥ 5 then FAANCTR_C = 3

If FAANC_A=. then

FAANCTR_C = FAANCTR

FASENS

Table : COHABITANTS

Comment avez-vous été amenés à vivre ensemble ?

1	Vous êtes venu(e) habiter chez [FAPRE]
2	[FAPRE] est venu(e) habiter chez vous
3	Vous avez emménagé ensemble

Numérique

PRIMAIRE

FARAI_1

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que [FAPRE] vous aide en raison de votre état de santé ou de votre âge

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI_2

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que vous aidez [FAPRE] en raison de son état de santé ou de votre âge

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI_3

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que vous avez connu un changement professionnel (mutation, perte d'emploi, retraite)

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI_4

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que [FAPRE] a connu un changement professionnel (mutation, perte d'emploi, retraite)

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI5_5

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que **vous vous êtes retrouvé(e) seul(e)** après une rupture conjugale, un veuvage ou l'entrée en institution de votre conjoint(e)

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI5_6

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Parce que **[FAPRE] s'est retrouvé(e) seul(e)** après une rupture conjugale, un veuvage ou l'entrée en institution de son/sa conjoint(e)

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI5_7

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Pour **vivre ensemble**

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAI5_8

Table : COHABITANTS

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) habitez-vous ensemble ?

... Pour une autre raison

0	Oui
1	Non

Numérique

PRIMAIRE

FARAUT

Table : COHABITANTS

De quelle autre raison s'agit-t-il ?

Caractère

PRIMAIRE

Filtre : si FARAI5_8 = 1

FAAPA

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire de l'APA (allocation personnalisée d'autonomie) ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule :FAAPA = If NOI≠1 then do :

if PRAUTQ=NOI et PRAUTALL=2 then FAAPA=1 else FAAPA=0

(si la personne a été cochée à la question PRAUTQ et bénéficie de l'APA (PRAUTALL=2) alors la variable vaut 1)

If NOI=1 then do:

if PRALLOC= 2 then FAAPA=1

IF PRALLOC=NSP OR RF then FAAPA=. else FAAPA=0

FAAS

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire de l'action sociale ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule : FAAS = f NOI≠1 then do :

if PRAUTQ=NOI et PRAUTALL=1 then FAAS=1 else FAAS=0

(si la personne a été cochée à la question PRAUT et bénéficie de l'action sociale (PRAUTALL=1) alors la variable vaut 1)

If NOI=1 then do:

if PRALLOC= 1 then FAAS=1

IF PRALLOC=NSP OR RF then FAAS=. else FAAS=0

FAPCH

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire de la PCH (prestation compensatrice du handicap) ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule : FAPCH = If NOI≠1 then do :

if PRAUTQ=NOI et PRAUTALL=3 then FAPCH=1 else FAPCH=0

(si la personne a été cochée à la question PRAUT et bénéficie de la PCH (PRAUTALL=3) alors la variable vaut 1)

If NOI=1 then do:

if PRALLOC= 3 then FAPCH=1

IF PRALLOC=NSP OR RF then FAPCH=. else FAPCH=0

FAGIR

Table : COHABITANTS

Dans quel groupe iso-ressource (GIR) êtes-vous classé(e) ?

1	GIR 1
2	GIR 2
3	GIR 3
4	GIR 4

Numérique CALCULEE

Formule : FAGIR = If NOI≠1 then do :

On prend la valeur de la variable PRAUTGIR si la personne a été cochée à PRAUTQ

Sinon, FAGIR=.

If NOI=1 then do:

if FAGIR = PRGIR

IF PRGIR=NSP OR RF then FAGIR=.

FAACTP

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire de l'ACTP (allocation compensatrice tierce personne) ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule : FAACTP = Si NOI = RPACTPQ alors FAACTP=1 sinon FAACTP=0

(si la personne a été cochée à la question RPACTPQ)

FAMAL

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire d'une prestation liée à la maladie ou l'invalidité ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule : FAMAL = Si NOI= RPMALQ alors FAMAL=1 sinon FAMAL=0

(si la personne a été cochée à la question RPMALQ)

FAVIE

Table : COHABITANTS

Êtes-vous bénéficiaire du minimum vieillesse ?

0	Oui
1	Non

Numérique

CALCULEE

Formule : FAVIE = Si NOI=RPVIEQ alors FAVIE=1 sinon FAVIE=0

(si la personne a été cochée à la question RPVIEQ)

Table : ENFANTS

FAENFNUM

Numéro d'ordre de l'enfant ...

de 1 à 15

Numérique

PRIMAIRE

Table : ENFANTS

FAENFNOI

Numéro individuel de l'enfant

de 2 à 6

Numérique

PRIMAIRE

Table : ENFANTS

FAENFCOH

Cohabitation de l'enfant avec le senior

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : ENFANTS

FAENFDOM

Où habite-t-il/elle ?

1	Dans le même quartier que vous
2	Dans la même ville que vous
3	Dans la même région (au sens commun, non administratif) que vous
4	Ailleurs en France métropolitaine
5	À l'étranger ou dans les DOM

Numérique

PRIMAIRE

Table : ENFANTS

FAENFSEX

Quel est son sexe ?

1	Masculin
2	Féminin

Numérique

PRIMAIRE

Table : ENFANTS

FAENFAGE

Table : ENFANTS

Quel âge a-t-il/elle ?

Numérique PRIMAIRE

FAENFNAI

Table : ENFANTS

Quelle est son année de naissance ?

Numérique PRIMAIRE

FAENFAGE_C

Table : ENFANTS

Age corrigé

Numérique CALCULEE

Formule : Si FAENFNAI <> (NSP,RF) then FAENFAGE_C = AENQ – FAENFNAI else
 FAENFAGE_C=FAENFAGE

FAENFEMP

Table : ENFANTS

Quelle est actuellement la situation principale de [FAENPRE] vis-à-vis du travail ?

1	Occupe un emploi
2	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
3	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
4	Chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi)
5	Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
6	Femme ou homme au foyer
7	Inactif(ve) pour cause d'invalidité
8	Autre situation d'inactivité

Numérique PRIMAIRE

FAENFTRA

Table : ENFANTS

[FAENFPRE] a-t-il/elle travaillé, même s'il y a longtemps ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

FAENFSECT

Table : ENFANTS

[FAENPRE] est-il/était-il ?

1	Salarié de la fonction publique
2	Salarié du secteur privé
3	À son compte ou aide familiale
4	Autre

Numérique

PRIMAIRE

FAENFSAL

Table : ENFANTS

Quelle est/était son statut ou sa profession ?

1	Cadre supérieur, professeur, ingénieur
2	Cadre moyen, instituteur, technicien, contremaître
3	Employé
4	Ouvrier

Numérique

PRIMAIRE

FAENFPRO

Table: ENFANTS

Quelle est/était sa profession ?

1	Agriculteur
2	Artisan
3	Commerçant
4	Chef d'entreprise
5	Profession libérale

Numérique

PRIMAIRE

FAENFCOU

Table: ENFANTS

[FAENPRE] vit-il/elle en couple ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

FAEENF

Table: ENFANTS

Combien [FAENPRE] a-t-il/elle d'enfants ?

Numérique

PRIMAIRE

FAECJEMP

Table : ENFANTS

**Quelle est actuellement la situation principale du conjoint de [FAENPRE]
vis-à-vis du travail ?**

1	Occupe un emploi
2	Apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
3	Etudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
4	Chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi)
5	Retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
6	Femme ou homme au foyer
7	Inactif(ve) pour cause d'invalidité
8	Autre situation d'inactivité

Numérique

PRIMAIRE

Table : AIDENT (Aidants de l'entourage)

AHENTNUM

Numéro d'ordre de l'aidant ...

De 1 à 23

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTNOI

Numéro individuel de l'aidant

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTSEX

Quel est le sexe de [AHENTPRE] ?

1	Masculin
2	Féminin

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTAGE

Quel âge a [AHENTPRE] ?

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTFR

[AHENTPRE] habite-t-il/elle en France métropolitaine ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTCOH

L'aidant habite-t-il dans le même logement que la personne interrogée ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

Table : AIDENT

AHENTLIE

Table : AIDENT

De qui s'agit-il ? [AHENTPRE] est ...

1	Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2	Votre enfant (fils/fille)
3	Votre père / mère
4	Votre frère / soeur
5	Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6	Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7	Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8	Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9	Votre ami(e)
10	Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11	Un autre membre de votre entourage
12	Un aidant professionnel

Caractère PRIMAIRE

AHENTLP

Table : AIDENT

Précisez. L'aidant est ...

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si AHENTLIE= 11

AHENTBLO

Table : AIDENT

Sélection de l'aidant pour le module aide humaine

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTVOL

Table : AIDENT

Sélection de l'aidant pour l'enquête AIDANTS

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTVQ_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Toutes aides à la vie quotidienne

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

Toutes aides à la vie quotidienne :

=sum(of AHEVQHAB_i AHEVQMAN_i AHEVQMEN_i AHEVQREP_i AHEVQADM_i
AHEVQACH_i AHEVQMED_i AHEVQDEP_i AHEVQSOR_i AHEVQTOI_i AHEVQTRA_i
AHEVQCHE_i AHEVQTEL_i AHEVQAUT_i)+(AHEVQBRI_i =1)+ (AHEVQGAR=1)>=1)

AHEVQ_01

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Pour se laver ou vous habiller

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQHAB_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour se laver, s'habiller ou se déshabiller

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_02

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Manger ou boire

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQMAN_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour manger ou boire, pour couper la nourriture ou se servir à boire

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_03

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Faire le ménage, la vaisselle ou la lessive

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQMEN_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour les tâches ménagères, le ménage ou la lessive

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_04

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

pour préparer ses repas

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQREP_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour préparer ses repas

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_05

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Gérer votre budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTADM_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour les tâches administratives, gérer son budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_06

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Faire vos courses

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQACH_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour faire ses courses

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_07

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Prendre rendez-vous chez le médecin, vous accompagner chez le médecin, acheter vos médicaments ou vous aider à les prendre

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQMED_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour prendre rendez-vous chez le médecin, accompagner chez le médecin, acheter les médicaments, aider à les prendre

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_08

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Vous déplacer dans votre logement, vous lever, ou aller aux toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQDEP_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour se déplacer dans le logement, se lever ou s'asseoir, se coucher, aller aux toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_09

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQSOR_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour sortir du logement

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQ_10

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Aucune de ces activités

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQCHE_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour trouver son chemin quand il sort**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQTEL_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour se servir du téléphone**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQTOI_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour se servir des toilettes**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQTRA_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour prendre un moyen de déplacement (voiture personnelle, taxi, transports en communs)**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQBRI

Table : AIDENT

Si aidant cohabite : Est-ce qu'il/elle fait des travaux, du bricolage dans votre logement ou entretient votre jardin ?**Si aidant cohabite : Est-ce qu'il/elle bricole plus qu'avant, fait des travaux plus qu'avant dans votre logement ou entretient plus qu'avant votre jardin ?**

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQBRI_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour des travaux, bricolage dans le logement ou entretien du jardin**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQGAR

Table : AIDENT

Est-ce qu'il/elle assure une garde le jour ou la nuit ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQGAR_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour une garde le jour ou la nuit**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQAUT

Table : AIDENT

Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHEVQAUP

Table : AIDENT

De quelle(s) autre(s) activité(s) s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

AHEVQAUT_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**Autres (réponse à la variable AHEVQAUP qui n'ont pu être reclassées)**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHEVQAUP_I

Table : AIDENT

Autres (réponse à la variable AHEVQAUP qui n'ont pu être reclassées)

Caractère CORRIGEE

AHENTSEM

Table : AIDENT

Quel(s) jour(s) de la semaine [AHENTPRE] vient-il chez vous pour vous aider ?

1	Plutôt la semaine
2	Plutôt le week-end
3	A la fois en semaine et le week-end

Numérique PRIMAIRE

AHENTFQ

Table : AIDENT

En moyenne, à quelle fréquence [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne, en raison de votre état de santé ou de votre âge ?

1	Plusieurs fois par jour
2	Une fois par jour
3	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
4	Une fois par semaine
5	Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
6	Une fois par mois
7	Moins d'une fois par mois

Numérique PRIMAIRE

AHENTNH

Table : AIDENT

En moyenne, combien d'heures [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Numérique PRIMAIRE

AHENTNUT

Table : AIDENT

Unité de temps de la variable AHENTNH

1	jour
2	semaine
3	mois

Numérique PRIMAIRE

AHENTNH_D

Table : AIDENT

Heure au format décimal

Numérique CALCULEE

Conversion en heures décimales

Exemple : AHENTNH = 01 :30 → AHENTNH_D = 1,5

AHENTNH_M

Table : AIDENT

En moyenne, combien d'heures [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne au cours d'un mois ?

Numérique CALCULEE

Formule : If AHENTNH_D ≠ . then do :

If AHENTNUT = 1 then AHENTNH_M = AHENTNH_D* 30

If AHENTNUT = 2 then AHENTNH_M = AHENTNH_D* 4,3

If AHENTNUT = 3 then AHENTNH_M = AHENTNH_D

end

If AHENTNH_D = . then AHENTNH_M = .

AHENTNTR

Table : AIDENT

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps que [AHENTPRE] passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

1
2
3
4
5

Numérique PRIMAIRE

AHENTNTR_C

Table : AIDENT

Tranches d'heures d'aide-de l'entourage (par mois)

1	Moins de 30 heures
2	Entre 30 et moins de 60 heures
3	Entre 60 et moins de 150 heures
4	Entre 150 et moins de 300 heures
5	300 heures ou plus

Numérique CALCULEE

Formule : If AHENTNH_M ≠ . then do :

If AHENTNH_M < 30 then AHENTNTR_C = 1

If AHENTNH_M ≥ 30 and AHENTNH_M < 60 then AHENTNTR_C = 2

If AHENTNH_M ≥ 60 and AHENTNH_M < 150 then AHENTNTR_C = 3

If AHENTNH_M ≥ 150 and AHENTNH_M < 300 then AHENTNTR_C = 4

If AHENTNH_M ≥ 300 then AHENTNTR_C = 5

end

If AHENTNH_M = NSP ou RF then

AHENTNTR_C = AHENTNTR

AHENTREM

Table : AIDENT

Dédommangez-vous financièrement ou rémunérez-vous [AHENTPRE] pour l'aide qu'il/elle vous apporte ?

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTCOU

Table : AIDENT

En moyenne, combien lui versez-par, semaine, mois ou année ?

Numérique PRIMAIRE

AHENTCUT

Table : AIDENT

Unité de temps

s de la variable AHENTCOU

1	semaine
2	mois
3	année

Numérique PRIMAIRE

AHENTCOU_A

Table : AIDENT

Coût annuel de l'aide de l'entourage

Numérique CALCULEE

Formule : If AHENTCOU ≠ NSP and RF then do :

If AHENTCUT = 1 then AHENTCOU_A = AHENTCOU * 52

If AHENTCUT = 2 then AHENTCOU_A = AHENTCOU * 12

If AHENTCUT = 3 then AHENTCOU_A = AHENTCOU

end

If AHENTCOU = NSP or RF . then AHENTCOU_A = .

AHENTFI_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Pour une aide financière ou matérielle

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFD

Table : AIDENT

Est- ce que [AHENTPRE] participe à certaines dépenses : courses alimentaires, factures (eau, gaz, électricité, téléphone), loyer,... ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTFD_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour la participation à certaines dépenses régulières (courses alimentaires, factures, loyer,...)

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFP

Table : AIDENT

Est-ce que [AHENTPRE] paye directement un ou des aidant(s) professionnel(s) ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTFP_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

pour le paiement en direct d'un ou plusieurs aidants professionnels, de façon régulière

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFL

Table : AIDENT

Est-ce que [AHENTPRE] vous héberge, vous prête un logement ou vous le loue à faible prix ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTFL_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour l'hébergement, le prêt d'un logement ou une location à faible prix, de façon régulière**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFA

Table : AIDENT

Est-ce que [AHENTPRE] vous donne régulièrement de l'argent ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTFA_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :**pour des dons réguliers d'argent**

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFF

Table : AIDENT

Est-ce que [AHENTPRE] vous apporte une autre aide financière ou matérielle ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTFFP

Table : AIDENT

De quelle autre aide financière ou matérielle s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si AHENTFF= 1

AHENTFF_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Autres aides financières ou matérielles, de façon régulière

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTFFP_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Autres aides financières ou matérielles, de façon régulière

Caractère CORRIGEE

*Filtre : si AHENTFF= 1***AHENTFIB**

Table : AIDENT

Confirmez-vous que [AHENTPRE] ne vous apporte aucune aide financière ou matérielle ?

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTSOU

Table : AIDENT

[AHENTPRE] vous apporte-t-il/elle régulièrement un soutien moral, une présence ou une compagnie, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHENTSOU_I

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Pour un soutien moral

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

AHENTREL

Table : AIDENT

Actuellement, diriez-vous que votre relation avec [AHENTPRE] est ...

1	Très bonne
2	Bonne
3	Un peu difficile
4	Difficile
5	Très difficile

Numérique PRIMAIRE

RESTR_AHENTFI

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?**Pour une aide financière ou matérielle**

1	Oui
2	Non

Numérique CORRIGEE

RESTR_RAAIDENT_01

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?**Pour vous laver**

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_02

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?**Pour vous habiller ou vous déshabiller**

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_03

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_04

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_05

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour vous servir des toilettes

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_06

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour vous coucher et vous lever de votre lit

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_07

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour vous asseoir et vous lever d'un siège

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_08

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour faire vos courses

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_09

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour préparer vos repas

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_10

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_11

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour faire les démarches administratives courantes

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_12

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour prendre vos médicaments

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_13

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_14

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour sortir de votre logement

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_15

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_16

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

RESTR_RAAIDENT_17

Table : AIDENT

Pour quelles activités recevez-vous régulièrement l'aide d'une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami ...) ?

Pour vous servir du téléphone

1	Oui
2	Non

Numérique PRIMAIRE

AIDANT

Table : AIDENT

Nature de l'aide apportée par l'aidant :

Toutes aides confondues

1	Oui
0	Non

Numérique CORRIGEE

Toutes aides confondues :

$=(\text{AHENTVQ_I} + \text{AHENTFI_I} + \text{AHNTSOU_I}) \geq 1$

Table : AIDPRO (Aidants professionnels)

AHPRONUM

Table : AIDPRO

Numéro d'ordre de l'aidant professionnel

1
2
3
4
5
6

Numérique PRIMAIRE

AHPRO

Table : AIDPRO

Quel est le métier de votre [i^{ème}] aidant professionnel ?

1	Infirmier (ère)
2	Aide-soignant(e)
3	Aide à domicile, auxiliaire de vie, garde à domicile
4	Aide ménagère, femme de ménage
5	Autre professionnel

Numérique PRIMAIRE

AHPROQ

Table : AIDPRO

S'agit-il d'un professionnel de santé (médecin, kinésithérapeute, psychomotricien, orthophoniste...)?

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHPVQ_01

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous laver ou vous habiller

1	Oui
0	Non

Numérique PRIMAIRE

AHPVQ_01_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous laver ou vous habiller

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_02

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour manger ou boire

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_02_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour manger ou boire

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_03

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour faire le ménage, la vaisselle ou la lessive

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_03_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour faire le ménage, la vaisselle ou la lessive

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_04

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour préparer les repas

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_04_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour préparer les repas

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_05

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour faire des travaux, du bricolage dans votre logement ou entretenir votre jardin

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_05_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour faire des travaux, du bricolage dans votre logement ou entretenir votre jardin

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_06

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour gérer votre budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_06_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour gérer votre budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_07

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous accompagner faire les courses ou les faire à votre place

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_07_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous accompagner faire les courses ou les faire à votre place

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_08

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour prendre rendez-vous chez le médecin, vous accompagner chez le médecin, acheter vos médicaments ou vous aider à les prendre

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_08_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour prendre rendez-vous chez le médecin, vous accompagner chez le médecin, acheter vos médicaments ou vous aider à les prendre

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_09

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous assurer une garde le jour ou la nuit

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_09_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous assurer une garde le jour ou la nuit

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_10

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous déplacer dans votre logement, vous lever ou aller aux toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_10_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour vous déplacer dans votre logement, vous lever ou aller aux toilettes

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_11

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_11_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour sortir de votre logement

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_12

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQ_12_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour aucune activité

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQ_13_I

Table : AIDPRO

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

... Pour des soins médicaux et infirmiers

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPVQAUT

Table : AIDPRO

Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPVQAUT_I

Table : AIDPRO

Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne ?

1	Oui
0	Non

Numérique

CORRIGEE

AHPROAUT

Table : AIDPRO

De qu'elle autre activité s'agit-il ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si AHPVQAUT= 1**AHPROAUT_I**

Table : AIDPRO

De qu'elle autre activité s'agit-il ?

Caractère CORRIGEE

Filtre : si AHPVQAUT= 1**AHPROFQ**

Table : AIDPRO

En moyenne, à quelle fréquence vient-il/elle chez vous pour vous aider ?

1	Plusieurs fois par jour
2	Une fois par jour
3	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
4	Une fois par semaine
5	Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
6	Une fois par mois
7	Moins d'une fois par mois

Numérique

PRIMAIRE

AHPROFQ_I

Table : AIDPRO

En moyenne, à quelle fréquence vient-il/elle chez vous pour vous aider ?

1	Plusieurs fois par jour
2	Une fois par jour
3	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
4	Une fois par semaine
5	Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
6	Une fois par mois
7	Moins d'une fois par mois

Numérique

IMPUTEES

AHPRONH

En moyenne, combien d'heures [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Table : AIDPRO

Numérique PRIMAIRE

1	jour
2	semaine
3	mois

Numérique

PRIMAIRE

AHPRONH_D

Heure au format décimal

Table : AIDPRO

Numérique CALCULEE

Conversion en heures décimales

Exemple : AHPRONH = 01 :30 → AHPRONH_D = 1,5

AHPRONH_M

Nombre d'heures par mois

Table : AIDPRO

Numérique CALCULEE

Formule : If AHPRONH_D ≠ . then do :

If AHPROHUT = 1 then AHPRONH_M = AHPRONH_D *30

If AHPROHUT = 2 then AHPRONH_M = AHPRONH_D *4,3

If AHPROHUT = 3 then AHPRONH_M = AHPRONH_D

end

If AHPRONH = REFUS or NSP then AHPRONH_M = .

AHPROHTR

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps qu'il/elle passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Table : AIDPRO

1
2
3
4
5

Numérique

PRIMAIRE

AHPROHTR_C

Table : AIDPRO

Tranches d'heures d'aide professionnelle par mois

1	Moins de 30 heures
2	Entre 30 et moins de 60 heures
3	Entre 60 et moins de 150 heures
4	Entre 150 et moins de 300 heures
5	300 heures ou plus

Numérique

CALCULEE

If AHPRONH_M ≠ . then do :

If AHPRONH_M < 30 then AHPROHTR_C = 1

If AHPRONH_M ≥ 30 and AHPRONH_M < 60 then AHPROHTR_C = 2

If AHPRONH_M ≥ 60 and AHPRONH_M < 150 then AHPROHTR_C = 3

If AHPRONH_M ≥ 150 and AHPRONH_M < 300 then AHPROHTR_C = 4

If AHPRONH_M ≥ 300 then AHPROHTR_C = 5

end

If AHPRONH_M = NSP ou RF then

AHPROHTR_C = AHPROHTR

AHPROHTR_C_I

Table : AIDPRO

Tranches d'heures d'aide professionnelle par mois

1	Moins de 30 heures
2	Entre 30 et moins de 60 heures
3	Entre 60 et moins de 150 heures
4	Entre 150 et moins de 300 heures
5	300 heures ou plus

Numérique

IMPUTE

AHPROEMP

Table : AIDPRO

Est-il/elle payé(e) directement par vous ou quelqu'un de votre entourage ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHPRONOM

Table : AIDPRO

À quelle structure d'aide payez-vous les factures ?

Caractère

PRIMAIRE

Filter : si AHPROEMP= 1

Table : COUTPRO (Coûts professionnels)

AHPRONUM

Numéro d'ordre du coût

de 1 à 6

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_1

Numéro d'ordre du 1^{er} aidant professionnel coché

de 1 à 6

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_2

Numéro d'ordre du 2^{ème} aidant professionnel coché

De 2 à 5

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_3

Numéro d'ordre du 3^{ème} aidant professionnel coché

De 3 à 5

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_4

Numéro d'ordre du 4^{ème} aidant professionnel coché

4 ou 5

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_5

Numéro d'ordre du 5^{ème} aidant professionnel coché

5 ou 6

Numérique PRIMAIRE

Table : COUTPRO

AHPRONUM_6

Numéro d'ordre du 6^{ème} aidant professionnel coché

Table : COUTPRO

6

Numérique PRIMAIRE

AHPORTAC

Portage de repas coché (variable AHPORTA dans la table SENIORS)

Table : COUTPRO

1	Oui
0	Non

Numérique CALCULEE

Codage 1/0

= 1 si le portage de repas est coché pour ce coût

= 0 sinon

AHPROCOU

Combien payez-vous pour ces services ?

Pensez à inclure le montant payé en chèques emploi service si vous en utilisez.

Table : COUTPRO

Numérique PRIMAIRE

AHPROCUT

AHPROCOU euros par ...

(Unité de temps de la variable AHPROCOU)

Table : COUTPRO

1	heure
2	semaine
3	mois

Numérique PRIMAIRE

AHPROCTR

À combien environ estimez-vous le montant que vous-même payez par mois pour ces services ?

Table : COUTPRO

1	à moins de 100€
2	de 100€ à moins de 200€
3	de 200€ à moins de 300€
4	de 300€ à moins de 500€
5	de 500€ à moins de 1 000€
6	à 1 000€ ou plus

Numérique PRIMAIRE

Table : PROPRIETAIRES

DEPRONUM

Table : PROPRIETAIRES

Numéro d'ordre du propriétaire

Numérique CALCULEE

Variable calculée

Indice d'itération des propriétaires (ordre de cochage à la question DEPRO puis ordre de cochage à la question DEPROQ)

DEPROLIE

Table : PROPRIETAIRES

Lien de parenté

00	Le senior
01	Compagnon / compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami)
02	Enfant(s) (fils / fille)
03	Père / mère
04	Frère / soeur
05	Petit enfant ou grand-parent
06	Gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
07	Neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
08	Un autre membre de votre famille ou belle-famille
09	Ami(e)
10	Pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec vous-même
11	Un autre membre de votre entourage (bénévole, voisin ...)
12	Autre
13	Un organisme privé

Numérique PRIMAIRE

DEPROLP

Table : PROPRIETAIRES

Précisez. Le propriétaire est ...

Caractère PRIMAIRE

Filter : si DEPROQ_11 = 1

PROXY

RENUM

Numéro d'ordre du répondant ...

Table : PROXY

de 1 à 6

Numérique

PRIMAIRE

RENOI

Numéro individuel du répondant

Table : PROXY

de 1 à 5

Numérique

PRIMAIRE

RENAI

Année de naissance du répondant

Table : PROXY

Numérique

PRIMAIRE

RESEX

Sexe du répondant

Table : PROXY

1	Masculin
2	Féminin

Numérique

PRIMAIRE

RECOH

Cohabitation du répondant avec le senior

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RELIE

Table : PROXY

Lien avec le senior

1	Le compagnon / la compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami) du senior
2	L'enfant (fils/fille) du senior
3	Le père / la mère du senior
4	Le frère ou la sœur du senior
5	Le petit-enfant ou le grand-parent du senior
6	Le gendre, la belle-fille, le beau-père ou la belle-mère du senior
7	Le neveu, la nièce, le cousin, la cousine, l'oncle ou la tante du senior
8	Un autre membre de la famille ou de la belle-famille du senior
9	Un(e) ami(e) du senior
10	Le pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec le senior
11	Un autre membre de l'entourage du senior (bénévole, voisin...)
12	Un aidant professionnel du senior (infirmier(e), aide-soignant(e)...)

Caractère

PRIMAIRE

RELIEP

Table : PROXY

Précisez le lien

Caractère

PRIMAIRE

*Filtre : si RELIE = 12***TCREP_VS**

Table : PROXY

A répondu au module « TCM »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

FAREP_VS_C

Table : PROXY

A répondu au module « Famille – Ménage »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

TUREP_VS

A répondu au module « Tutelles »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ECREP_VS

A répondu au module « Etat civil »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

SDREP_VS

A répondu au module « Santé - Déficiences »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

LFREP_VS

A répondu au module « Limitations fonctionnelles »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ATREP_VS

A répondu au module « Aides techniques et aménagements du logement »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

HEREP_VS

A répondu au module « Recours aux soins et à l'Hébergement »

Table : PROXY

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RAREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Restrictions d'activité »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

ACREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Accessibilité »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Aide humaine »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

PRREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Prestations liées à la dépendance »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

RPREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Revenus, allocations, prestations »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

DEREP_VS

Table : PROXY

A répondu au module « Dépenses régulières et contraintes »

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

Table : FMEN

AHFMNUM

Table : FMEN

Numéro d'ordre de la femme de ménage

de 1 à 3

Numérique

PRIMAIRE

AHFMAIDE_1

Table : FMEN

Quelle(s) activité(s) votre femme de ménage fait-elle habituellement ?
... Il/elle fait le ménage ou la vaisselle

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHFMAIDE_2

Table : FMEN

Quelle(s) activité(s) femme de ménage fait-elle habituellement ?
... Il/elle prépare le repas

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHFMAIDE_3

Table : FMEN

Quelle(s) activité(s) votre femme de ménage fait-elle habituellement ?
... Il/elle lave le linge

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHFMAIDE_4

Table : FMEN

Quelle(s) activité(s) votre femme de ménage fait-elle habituellement ?
... Il/elle fait les courses

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHFMFQ

Table : FMEN

En moyenne à quelle fréquence vient-il/elle chez vous ?

1	Plusieurs fois par jour
2	Une fois par jour
3	Plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
4	Une fois par semaine
5	Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
6	Une fois par mois
7	Moins d'une fois par mois

Numérique

PRIMAIRE

AHFMBNH

Table : FMEN

En moyenne, combien d'heures passe-t-il/elle au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Numérique

PRIMAIRE

AHFMBNHUT

Table : FMEN

Unité de temps de la variable AHFMBNH

1	jour
2	semaine
3	mois

Numérique

PRIMAIRE

AHFMBNH_D

Table : FMEN

Heure au format décimal

Numérique

CALCULEE

Conversion en heures décimales

Exemple : AHFMBNH = 01 :30 → AHFMBNH_D = 1,5

AHFMBNH_M

Table : FMEN

En moyenne, combien d'heures passe-t-il/elle ? (par mois)

Numérique

CALCULEE

Formule : If AHFMBNH ≠ REFUS AND AHFMBNH ≠ NSP then do :

If AHFMBNHUT = 1 then AHFMBNH_M = AHFMBNH_D *30

If AHFMBNHUT = 2 then AHFMBNH_M = AHFMBNH *4,3

If AHFMBNHUT = 3 then AHFMBNH_M = AHFMBNH_D

end

If AHFMBNH = REFUS or NSP then AHFMBNH_M = .

AHFMNHTR

Table : FMEN

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps qu'il/elle passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

1
2
3
4
5

Numérique PRIMAIRE

AHFMNHTR_C

Table : FMEN

Tranches d'heures (par mois)

1	Moins de 30 heures
2	Entre 30 et moins de 60 heures
3	Entre 60 et moins de 150 heures
4	Entre 150 et moins de 300 heures
5	300 heures ou plus

Numérique CALCULEE

Formule :

If AHFMNBH_M ≠. then do :

If AHFMNBH_M < 30 then AHFMNHTR_C = 1

If AHFMNBH_M ≥ 30 and AHFMNBH_M < 60 then AHFMNHTR_C = 2

If AHFMNBH_M ≥ 60 and AHFMNBH_M < 150 then AHFMNHTR_C = 3

If AHFMNBH_M ≥ 150 and AHFMNBH_M < 300 then AHFMNHTR_C = 4

If AHFMNBH_M ≥ 300 then AHFMNHTR_C = 5

end

If AHFMNBH_M = NSP ou RF then

AHFMNHTR_C = AHFMNHTR

AHFMCOU

Table : FMEN

Combien le/la payez-vous, par heure, semaine ou mois (toutes taxes comprises) ?

Pensez à inclure le montant payé en chèques emploi service si vous en utilisez.

Numérique PRIMAIRE

AHFMCUT

Table : FMEN

AHFMCOU euros par ...

(Unité de temps de la variable AHFMCOU)

1	heure
2	semaine
3	mois

Numérique PRIMAIRE

AHFMCOU_M

Table : FMEN

Coût de la femme de ménage

Numérique CALCULEE

Formule : If AHFMCOU ≠ REFUS AND AHFMCOU
≠ NSP then do :
If AHFMCOU = 1 and AHFMNBH_M ≠ . then AHFMCOU_M = AHFMCOU
* AHFMNBH_M
If AHFMCOU = 2 then AHFMCOU_M = AHFMCOU *4,3
If AHFMCOU = 3 then AHFMCOU_M = AHFMCOU
end
If AHFMCOU = REFUS or NSP then AHFMCOU_M = .

AHFMCCTR

Table : FMEN

À combien environ estimez-vous le montant que vous-même, devez payer par mois pour votre femme de ménage ?

1	à moins de 100€
2	de 100€ à moins de 200€
3	de 200€ à moins de 300€
4	de 300€ à moins de 500€
5	de 500€ à moins de 1 000€
6	à 1 000€ ou plus

Numérique PRIMAIRE

AHFMCCTR_C

Table : FMEN

Tranches des coûts (par mois)?

1	à moins de 100€
2	de 100€ à moins de 200€
3	de 200€ à moins de 300€
4	de 300€ à moins de 500€
5	de 500€ à moins de 1 000€
6	à 1 000€ ou plus

Numérique CALCULEE

If AHFMCOU_M ≠ . then do :
If AHFMCOU_M < 100 then AHFMCOU_C = 1
If AHFMCOU_M ≥ 100 and AHFMCOU_M < 200 then AHFMCTR_C = 2
If AHFMCOU_M ≥ 200 and AHFMCOU_M < 300 then AHFMCTR_C = 3
If AHFMCOU_M ≥ 300 and AHFMCOU_M < 500 then AHFMCTR_C = 4
If AHFMCOU_M ≥ 500 and AHFMCOU_M < 1 000 then AHFMCTR_C = 5
If AHFMCOU_M ≥ 1 000 then AHFMCTR_C = 6
end
If AHFMCOU_M = . then
AHFMCTR_C = AHFMCTR

AHFMEMP

Table : FMEN

Est-il/elle payé(e) directement par vous ou quelqu'un de votre entourage ?

1	Oui
0	Non

Numérique

PRIMAIRE

AHFMNOM

Table : FMEN

À quelle structure d'aide payez-vous les factures ?

Caractère PRIMAIRE

Filtre : si AHFMEMP= 1

VI. Index

Table TCM_IND

IDMEN_CARE	16
DEPRONUM	16
FAENFUM	16
INDIC_AIDENT.....	16
INDIC_DEPRO	16
INDIC_ENF	16
INDIC_PROXY.....	17
INDIC_TCM	17
LIE	17
PROXYNUM	18
TCMNUM.....	18
ACTIVANTE	19
ACTIVCOD.....	19
ACTOCCUP	22
AGARRIV	22
AGE	22
AGEMERE.....	22
AGEPERE.....	22
AIDE1E	22
ANAIS.....	22
ANARRIV	23
AUTLOG	23
BSMERE	23
BSPERE.....	23
CLASSIF	23
CLASSIFANTE	24
CLASSIFCD.....	24
CONJOINT	24
COUPLE.....	24
COUPLRP.....	25
CS8.....	25

CS24.....	25
DOLOG.....	26
ENFANT.....	26
ENFRP.....	26
ETAMATRI.....	26
FAMPRINC.....	26
FONCTION.....	27
HABRP.....	27
IDENTAID.....	27
IDOLOG.....	27
IGREF.....	27
IMMIGR.....	28
IPRAN.....	28
IPROPLOC.....	28
JOUR2AN.....	28
JOURAN.....	28
JOURSEM.....	29
LIENPREF.....	29
LIEN_01 à LIEN_08.....	29
LNAIS.....	30
LOGCOL.....	30
LOGIND.....	30
MER1E.....	30
MER2E.....	30
NAIS7.....	31
NAISNUM.....	31
NAUTLOG_IND.....	36
NOI.....	36
OPA.....	37
PACS.....	37
PCS_ANT.....	37
PCS_DCD.....	37
PER1E.....	37
PER2E.....	38

PRACT	38
RECHEMPOI	38
SALARIES.....	38
SEXE	38
SITUA	39
STATUT	39
STATUTANTE.....	39
STATUTCD.....	40
SUPH	40
TCDIPLOM.....	40
TCDIPLOM_I.....	41
TRAVAIL	41
TYPEEMPLOI	42
TYPOLOG	42

Table TCM_MEN

AGEPR.....	43
CATLOGA	43
CATLOGAC	43
CODCSCJ	43
CODCSPR	44
COEFFUC.....	44
COUPLEPR.....	44
CS24CJ	44
CS24PR.....	45
EMMENAG.....	45
NACTIFS	45
NAIS7CJ.....	46
NAIS7PR.....	46
NAUTLOG_MEN.....	46
NCOUPLES	46
NENFACT.....	46
NENFANTS	47
NLIENML.....	47

NPERS	47
NPGREF.....	47
NRH.....	47
NRHC.....	47
NUMBS	47
PCONJ	47
PRAN.....	48
PREF	48
PROPRI.....	48
PRPERM	48
SEXECJ.....	48
SEXEPR.....	49
SITUACJ.....	49
SITUAPR	49
STOC	49
STOCP	50
TYPLOGIND	50
TYPMEN5	50
TYPMEN15.....	50

Table SENIORS : Module Accessibilité

ACESC.....	52
ACLGT	52
ACPIED_1.....	52
ACPIED_2.....	52
ACPIED_3.....	53
ACPIED_4.....	53
ACPIED_5.....	53
ACPIED_6.....	53
ACPIED_7.....	53
ACPIED_8.....	54
ACPIEDA.....	54
ACCOND.....	54
ACCONDW_1.....	54

ACCONDW_2	54
ACCONDW_3	55
ACCONDW_4	55
ACCONDW_5	55
ACCONDW_6	55
ACCONDW_7	56
ACCONDWA.....	56
ACCOM	56
ACCOMW_1.....	56
ACCOMW_2.....	56
ACCOMW_3.....	57
ACCOMW_4.....	57
ACCOMW_5.....	57
ACCOMW_6.....	57
ACCOMW_7.....	58
ACCOMWA	58

Table SENIORS : Aide humaine

AHENT.....	59
AHOENTNB	59
AHOENTCO	59
AHENTANC.....	59
AHENTAUT	59
AHENTANC_A	60
AHENTATR	60
AHENTATR_C.....	60
AHPRONB	60
AHPROANC	60
AHPRANUT	61
AHPROANC_A.....	61
AHPRANTR.....	61
AHPRANTR_C.....	61
AHPORTA.....	62
AHPORTFQ.....	62

AHPROREM_1.....	62
AHPROREM_2.....	62
AHPROREM_3.....	63
AHPROREM_4.....	63
AHPROREM_5.....	63
AHPROREM_6.....	63
AHPROREM_7.....	64
AHPROREM_8.....	64
AHPROREM_9.....	64

Table SENIORS : Module Aides techniques

ATAID_01.....	65
ATAID_02.....	65
ATAID_03.....	65
ATAID_04.....	65
ATAID_05.....	66
ATAID_06.....	66
ATAID_07.....	66
ATAID_08.....	66
ATAID_09.....	67
ATAID_10.....	67
ATAID_11.....	67
ATAID_12.....	67
ATAID_13.....	68
ATAID_14.....	68
ATAID_15.....	68
ATAID_16.....	68
ATAID_17.....	69
ATAID_18.....	69
ATAID_19.....	69
ATAID_20.....	69
ATAIDNB.....	69
ATAIDAU.....	70
ATAIDAP_1.....	70

ATAIDAP_2	70
ATAIDAP_3	70
ATAIDAP_4	70
ATAIDAPP	71
ATAIDBES_1	71
ATAIDBES_2	71
ATAIDBES_3	71
ATAIDBES_4	71
ATAIDBES_5	72
ATAIDBEW_1	72
ATAIDBEW_2	72
ATAIDBEW_3	72
ATAIDBEW_4	72
ATAIDBEW_5	73
ATAIDBEW_6	73
ATAIDBEW_7	73
ATAIDBEW_8	73
ATAIDBEP	73
ATAL	74
ATALBES	74
ATALBEW_1	74
ATALBEW_2	74
ATALBEW_3	74
ATALBEW_4	75
ATALBEW_5	75
ATALBEW_6	75
ATALBEP	75
ATALPAI	75
ATALC	76
ATALCUT	76
ATALC_A	76
ATALCTR	76
ATALCTR_C	77
ATURGE (RABALE dans questionnaire)	77

ATAME_01.....	77
ATAME_02.....	78
ATAME_03.....	78
ATAME_04.....	78
ATAME_05.....	78
ATAME_06.....	79
ATAME_07.....	79
ATAME_08.....	79
ATAME_09.....	79
ATAME_10.....	80
ATAME_11.....	80
ATAME_12.....	80
ATAME_13.....	80
ATAME_14.....	81
ATAME_15.....	81
ATAME_16.....	81
ATAME_17.....	81
ATAME_18.....	82
ATAMEAU.....	82
ATAMEAUP.....	82
ATAMEBES_1.....	82
ATAMEBES_2.....	82
ATAMEBES_3.....	83
ATAMEBES_4.....	83
ATAMEBES_5.....	83
ATAMEBEW_1.....	83
ATAMEBEW_2.....	83
ATAMEBEW_3.....	84
ATAMEBEW_4.....	84
ATAMEBEW_5.....	84
ATAMEBEW_6.....	84
ATAMEBEW_7.....	84
ATAMEBEW_8.....	85
ATAMEBEW_9.....	85

ATAMEBEP.....	85
ATESC.....	85
ATACC.....	85
ATACCP1E_1.....	86
ATACCP1E_2.....	86
ATACCP1E_3.....	86
ATACCP1E_4.....	86
ATACCP1E_5.....	86
ATACCAP.....	87
ATACCESC.....	87

Table SENIORS : Module Dépenses

DESOUT.....	88
DESOUTC.....	88
DESOUTCUT.....	88
DESOUTC_A.....	88
DELOC.....	88
DELOCTR.....	89
DELOCTR_C.....	89
DESERV_1.....	89
DESERV_2.....	90
DESERV_3.....	90
DESERV_4.....	90
DESERV_5.....	90
DESERV_6.....	90
DESERV_7.....	91
DESERVP.....	91
DEFM (AHFM dans questionnaire).....	91
DEFMNB (AHFMNB dans questionnaire).....	91

Table SENIORS : Module Famille

FACONJ.....	92
FACOC.....	92

FACOCUT	92
FACOC_A.....	92
FAFRERE.....	92
FASOEUR.....	93
FACPASSE.....	93
FADCCONJ.....	93
FASEPAR	93
FAENF	93
FAENFC	93
FAENFNC.....	93
FAPETENF	93
FAFILS	94
FAFILLE.....	94
FARENFAM.....	94
FARENAMI	94
FARENSVT	94

Table SENIORS : Module Recours aux soins et à l'hébergement

HEGEN (SDGEN dans questionnaire).....	95
HESPE_1 (SDSPE dans questionnaire)	95
HESPE_2 (SDSPE dans questionnaire)	95
HESPE_3 (SDSPE dans questionnaire)	95
HESPE_4 (SDSPE dans questionnaire)	96
HESPE_5 (SDSPE dans questionnaire)	96
HEHOPN (SDHOPN dans questionnaire)	96
HEHT	96
HEHTSEJ	96
HEHTD.....	97
HEHTDUT	97
HEHTD_J	97
HEHTRAI_1.....	97
HEHTRAI_2.....	97
HEHTRAI_3.....	98
HEHTRAI_4.....	98

HEHTRAI_5.....	98
HEHTRAIQ.....	98
HEHTC.....	98
HEHTCUT	99
HEHTC_A.....	99
HEAJ.....	99
HEAJFQ.....	99
HEAJFQUT.....	99
HEAJFQ_A.....	100
HEAJD	100
HEAJDUT.....	100
HEAJD_A.....	100
HEAJC.....	100
HEAJCUT	101
HEAJC_A	101
HEREP	101
HEREPD.....	101
HEREPDUT	102
HEREPD_J.....	102
HEREPC.....	102
HEREPCUT.....	102
HEREPC_A.....	103

Table SENIORS : Module Limitations fonctionnelles

LFVUECAR.....	104
LFVUECAR_I.....	104
LFVUEVIS.....	104
LFVUEVIS_I.....	104
LFVUEAT	105
LFVUEBES.....	105
LFOUISIL.....	105
LFOUISIL_I.....	105
LFOUICNV.....	106
LFOUICNV_I.....	106

LFOUIAT	106
LFOUIBES	106
LFOUIBEW_1	107
LFOUIBEW_2	107
LFOUIBEW_3	107
LFOUIBEW_4	107
LFOUIBEW_6	108
LFOUIBEW_7	108
LFOUIBEW_8	108
LFOUIBEP	108
LFMORD.....	108
LFMORD_I.....	109
LFMORDAT	109
LFDEP.....	109
LFDEP_I.....	109
LFDEPAT.....	110
LFDEPAT_I.....	110
LFESCAL	110
LFESCAL_I	110
LFBRAS.....	111
LFBRAS_I.....	111
LFSOU	111
LFSOU_I	111
LFAGEN.....	112
LFAGEN_I.....	112
LFPOIDS	112
LFPOIDS_I	112
LFSEL.....	113
LFSEL_I.....	113
LFCHANGE	113
LFCHANGE_I	113
LFTEMPS	114
LFTEMPS_I	114
LFTRMEM	114

LFTRMEM_I.....	114
LFMEMDIF	114
LFMEMDET	115
LFCONC.....	115
LFCONC_I.....	115
LFVIEQ	115
LFVIEQ_I	115
LFCOMP	116
LFCOMP_I.....	116
LFAGRES.....	116
LFAGRES_I.....	116
LFREL.....	117
LFREL_I.....	117
LFDANG.....	117
LFDANG_I.....	117
LFHAND.....	118
GROUPELARGE	118
GROUPERESTREINT	118

Table SENIORS : Module Restrictions d'activité

RATOI.....	119
RATOI_I.....	119
RAHAB	119
RAHAB_I	119
RANOI.....	120
RANOI_I.....	120
RAMAN	120
RAELI.....	120
RAELI_I.....	121
RACOU	121
RAASS	121
RAACH	121
RAACH_I	122
RAACHW.....	122

RAACHW_I.....	122
RAREP.....	122
RAREP_I.....	122
RAREPW.....	123
RAREPW_I.....	123
RAMEN.....	123
RAMEN_I.....	123
RAMENW.....	123
RAMENW_I.....	124
RAADM.....	124
RAADM_I.....	124
RAADMW.....	124
RAADMW_I.....	124
RAMED.....	125
RAMED_I.....	125
RADPI.....	125
RADPI_I.....	125
RADPE.....	126
RADPE_I.....	126
RABUS.....	126
RABUS_I.....	126
RAORI.....	127
RAORI_I.....	127
RATEL.....	127
RATEL_I.....	127
RAAID_01.....	128
RAAID_02.....	128
RAAID_03.....	128
RAAID_04.....	128
RAAID_05.....	128
RAAID_06.....	129
RAAID_07.....	129
RAAID_08.....	129
RAAID_09.....	129

RAAID_10.....	129
RAAID_11.....	130
RAAID_12.....	130
RAAID_13.....	130
RAAID_14.....	130
RAAID_15.....	130
RAAID_16.....	131
RAAID_17.....	131
RAAID_18.....	131
RAAIDPRO_01.....	131
RAAIDPRO_02.....	131
RAAIDPRO_03.....	132
RAAIDPRO_04.....	132
RAAIDPRO_05.....	132
RAAIDPRO_06.....	132
RAAIDPRO_07.....	132
RAAIDPRO_08.....	133
RAAIDPRO_09.....	133
RAAIDPRO_10.....	133
RAAIDPRO_11.....	133
RAAIDPRO_12.....	133
RAAIDPRO_13.....	134
RAAIDPRO_14.....	134
RAAIDPRO_15.....	134
RAAIDPRO_16.....	134
RAAIDPRO_17.....	134
RAAIDPRO_18.....	135
RAAIDENT_01.....	135
RAAIDENT_02.....	135
RAAIDENT_03.....	135
RAAIDENT_04.....	135
RAAIDENT_05.....	136
RAAIDENT_06.....	136
RAAIDENT_07.....	136

RAAIDENT_08	136
RAAIDENT_09	136
RAAIDENT_10	137
RAAIDENT_11	137
RAAIDENT_12	137
RAAIDENT_13	137
RAAIDENT_14	137
RAAIDENT_15	138
RAAIDENT_16	138
RAAIDENT_17	138
RAAIDENT_18	138
RABES_01	138
RABES_01_I	139
RABES_02	139
RABES_02_I	139
RABES_03	139
RABES_03_I	139
RABES_04	140
RABES_04_I	140
RABES_05	140
RABES_05_I	140
RABES_06	140
RABES_06_I	141
RABES_07	141
RABES_07_I	141
RABES_08	141
RABES_08_I	141
RABES_09	142
RABES_09_I	142
RABES_10	142
RABES_10_I	142
RABES_11	142
RABES_11_I	143
RABES_12	143

RABES_12_I	143
RABES_13	143
RABES_13_I	143
RABES_14	144
RABES_14_I	144
RABES_15	144
RABES_15_I	144
RABES_16	144
RABES_16_I	145
RABES_17	145
RABES_17_I	145
RABES_18	145
RABES_18_I	145
RAMOB	146
RAMOB_I	146
RASTIM	146
RASTIM_I	146
RAAUTAID_1	146
RAAUTAID_2	147
RAAUTAID_3	147
RAAUTAID_4	147
RAAUTVQ_1	147
RAAUTVQ_2	147
RAAPAVQ	148
RAAPAVQ_I	148
RAAPAI DFI	148
RAAPAI DFI_I	148
RAAPSOUT	148
RAENTNB	149

Table SENIORS : Module Santé

SDSANTE	150
SDSANTE_I	150
SDCHRO	150

SDCHRO_I	150
SDLIMI	151
SDLIMI_I.....	151
SDMALA_01.....	151
SDMALA_02.....	151
SDMALA_03.....	151
SDMALA_04.....	152
SDMALA_05.....	152
SDMALA_06.....	152
SDMALA_07.....	152
SDMALA_08.....	152
SDMALA_09.....	153
SDMALA_10.....	153
SDMALA_11.....	153
SDMALA_12.....	153
SDMALA_13.....	153
SDMALA_14.....	154
SDMALA_15.....	154
SDMALA_16.....	154
SDMALA_17.....	154
SDMALA_18.....	154
SDMALA_19.....	155
SDMALA_20.....	155
SDMALNB	155
SDALD	155
SDCHUT	155
SDFRAC.....	156
SDDOU	156
SDDOULI.....	156
SDPROT.....	156
SDTAIL.....	156
SDPOI.....	156
SDSYMP_01	157
SDSYMP_02	157

SDSYMP_03	157
SDSYMP_04	157
SDSYMP_05	157
SDSYMP_06	158
SDSYMP_07	158
SDSYMP_08	158
SDSYMP_09	158
SDSYMP_10	158
SDSYMP_11	159
SDAPT	159
SDNERV.....	159
SDDECOU.....	159
SDCALM	160
SDTRIS.....	160
SDHEUR	160
SDREL.....	160
SDREL_I.....	161
IMC	161
MH.....	162

Table SENIORS : Module Tutelles

TUPROC_1	163
TUPROC_2	163
TUPROC_3	163
TUJUR	163
TUJURD.....	163
TUJURDUT	164
TUJURD_A.....	164
TUJURQ.....	164
TUJURQP.....	164
TUJUC	164
TUJUT.....	165

Table COHABITANTS

FANOI.....	166
FALIE	166
FATJS.....	166
FAANC.....	166
FAANCUT	166
FAANCUT_C.....	167
FAANC_A	167
FAANCTR.....	167
FAANCTR_C.....	167
FASENS.....	168
FARAIS_1	168
FARAIS_2	168
FARAIS_3	168
FARAIS_4	168
FARAIS_5	169
FARAIS_6	169
FARAIS_7	169
FARAIS_8	169
FARAUT.....	169
FAAPA	170
FAAS.....	170
FAPCH	170
FAGIR	171
FAACTP	171
FAMAL	171
FAVIE.....	171

Table ENFANTS

FAENFNUM.....	172
FAENFNOI	172
FAENFCOH	172
FAENFDOM.....	172
FAENFSEX.....	172
FAENFAGE.....	173

FAENFNAI	173
FAENFAGE_C.....	173
FAENFEMP	173
FAENFTRA.....	173
FAENFSECT.....	174
FAENFSAL.....	174
FAENFPRO.....	174
FAENFCOU	174
FAEENF	174
FAECJEMP	175

Table AIDENT

AHENTNUM	176
AHENTNOI	176
AHENTSEX.....	176
AHENTAGE.....	176
AHENTFR.....	176
AHENTCOH	176
AHENTLIE.....	177
AHENTLP	177
AHENTBLO	177
AHENTVOL.....	177
AHENTVQ_I.....	178
AHEVQ_01	178
AHEVQHAB_I.....	178
AHEVQ_02	178
AHEVQMAN_I.....	179
AHEVQ_03	179
AHEVQMEN_I.....	179
AHEVQ_04	179
AHEVQREP_I.....	180
AHEVQ_05	180
AHENTADM_I	180
AHEVQ_06	180

AHEVQACH_I	181
AHEVQ_07	181
AHEVQMED_I	181
AHEVQ_08	181
AHEVQDEP_I	182
AHEVQ_09	182
AHEVQSOR_I	182
AHEVQ_10	182
AHEVQCHE_I	183
AHEVQTEL_I	183
AHEVQTOI_I	183
AHEVQTRA_I	183
AHEVQBRI	183
AHEVQBRI_I	184
AHEVQGAR	184
AHEVQGAR_I	184
AHEVQAUT	184
AHEVQAUP	184
AHEVQAUT_I	184
AHEVQAUP_I	185
AHENTSEM	185
AHENTFQ	185
AHENTNH	185
AHENTNUT	185
AHENTNH_D	186
AHENTNH_M	186
AHENTNTR	186
AHENTNTR_C	186
AHENTREM	187
AHENTCOU	187
AHENTCUT	187
AHENTCOU_A	187
AHENTFI_I	187
AHENTFD	188

AHENTFD_I	188
AHENTFP.....	188
AHENTFP_I.....	188
AHENTFL.....	188
AHENTFL_I.....	189
AHENTFA	189
AHENTFA_I	189
AHENTFF	189
AHENTFFP.....	189
AHENTFF_I.....	190
AHENTFFP_I.....	190
AHENTFIB.....	190
AHENTSOU.....	190
AHENTSOU_I.....	190
AHENTREL.....	191
RESTR_AHENTFI.....	191
RESTR_RAAIDENT_01	191
RESTR_RAAIDENT_02	191
RESTR_RAAIDENT_03	192
RESTR_RAAIDENT_04	192
RESTR_RAAIDENT_05	192
RESTR_RAAIDENT_06	192
RESTR_RAAIDENT_07	193
RESTR_RAAIDENT_08	193
RESTR_RAAIDENT_09	193
RESTR_RAAIDENT_10	193
RESTR_RAAIDENT_11	194
RESTR_RAAIDENT_12	194
RESTR_RAAIDENT_13	194
RESTR_RAAIDENT_14	194
RESTR_RAAIDENT_15	195
RESTR_RAAIDENT_16	195
RESTR_RAAIDENT_17	195
AIDANT	195

Table AIDPRO

AHPRONUM.....	196
AHPRO	196
AHPROQ.....	196
AHPVQ_01.....	196
AHPVQ_01_I.....	197
AHPVQ_02.....	197
AHPVQ_02_I.....	197
AHPVQ_03.....	197
AHPVQ_03_I.....	197
AHPVQ_04.....	198
AHPVQ_04_I.....	198
AHPVQ_05.....	198
AHPVQ_05_I.....	198
AHPVQ_06.....	198
AHPVQ_06_I.....	199
AHPVQ_07.....	199
AHPVQ_07_I.....	199
AHPVQ_08.....	199
AHPVQ_08_I.....	199
AHPVQ_09.....	200
AHPVQ_09_I.....	200
AHPVQ_10.....	200
AHPVQ_10_I.....	200
AHPVQ_11.....	200
AHPVQ_11_I.....	201
AHPVQ_12.....	201
AHPVQ_12_I.....	201
AHPVQ_13_I.....	201
AHPVQAUT	201
AHPVQAUT_I.....	202
AHPROAUT	202
AHPROAUT_I.....	202

AHPROFQ.....	202
AHPROFQ_I.....	202
AHPROHUT	Erreur ! Signet non défini.
AHPRONH_D.....	203
AHPRONH_M.....	203
AHPROHTR.....	203
AHPROHTR_C.....	204
AHPROHTR_C_I.....	204
AHPROEMP.....	204
AHPRONOM.....	204

Table COUTPRO

AHPRONUM.....	206
AHPRONUM_1.....	206
AHPRONUM_2.....	206
AHPRONUM_3.....	206
AHPRONUM_4.....	206
AHPRONUM_5.....	206
AHPRONUM_6.....	207
AHPORTAC.....	207
AHPROCOU	207
AHPROCUT.....	207
AHPROCTR.....	207

Table PROPRIETAIRES

DEPRONUM	208
DEPROLIE	208
DEPROLP	208

Table PROXY

RENUM	210
RENOI.....	210
RENAI.....	210

RESEX.....	210
RECOH.....	210
RELIE	211
RELIEP	211
TCREP_VS.....	211
FAREP_VS_C	211
TUREP_VS	212
ECREP_VS.....	212
SDREP_VS	212
LFREP_VS	212
ATREP_VS	212
HEREP_VS	212
RAREP_VS	213
ACREP_VS	213
AHREP_VS.....	213
PRREP_VS	213
RPREP_VS	213
DEREP_VS	213

Table FMEN

AHFMNUM	214
AHFMAIDE_1	214
AHFMAIDE_2	214
AHFMAIDE_3	214
AHFMAIDE_4	214
AHFMFQ	215
AHFMBNH.....	215
AHFMBNHUT	215
AHFMBNH_D	215
AHFMBNH_M	215
AHFMBNHTR.....	216
AHFMBNHTR_C.....	216
AHFMCOU.....	216
AHFMCUT	216

AHFMCOU_M.....	217
AHFMCTR.....	217
AHFMCTR_C.....	217
AHFMEMP.....	218
AHFMNOM.....	218