

# PRINCIPALES MODIFICATIONS DU QUESTIONNAIRE SRCV 2017

## Table des matières

<b>I. Modifications du TCM (pour harmonisation)</b> .....	<b>2</b>
a) <i>TCM transversal et longitudinal</i> .....	2
THL : Bloc Situation principale vis-à-vis du travail et groupe de référence.....	2
b) <i>TCM longitudinal uniquement</i> .....	2
Bloc Repérage du logement.....	2
Bloc Autres logements.....	2
Bloc Description de l'unité de vie.....	2
<b>II. Modifications principales du QM</b> .....	<b>3</b>
a) <i>Changements de formulation (questions, modalités ou commentaires)</i> .....	3
Bloc Revenu global.....	3
Bloc Éléments non monétaires.....	3
Bloc Charges incluses.....	3
Bloc Biens immobiliers ou fonciers.....	3
Bloc Prime pour l'emploi.....	3
Bloc Crédits autres.....	4
Bloc Situation financière.....	4
<b>III. Modifications principales du QI</b> .....	<b>4</b>
a) <i>Nouvelles variables/modalités introduites ou renommées</i> .....	4
Bloc Biographie et formation.....	4
b) <i>Changements de formulation (questions, modalités ou commentaires)</i> .....	4
Bloc Biographie et formation.....	4
Bloc Pensions et retraites.....	5
Bloc Bien-être.....	5
Bloc Fin du questionnaire individuel.....	5
<b>IV. Intégration du module secondaire et du bloc Indicateurs Sociaux</b> .....	<b>5</b>
a) <i>Suppressions</i> .....	5
b) <i>Ajouts</i> .....	5
Modifications par rapport au questionnaire de 2013 (module IS1 – Santé).....	6
<b>V. ANNEXE : module secondaire et indicateurs sociaux 2017</b> .....	<b>8</b>
a) <i>Bloc Santé des enfants de 15 ans ou moins (QM)</i> .....	8
b) <i>Bloc Soins (QM)</i> .....	11
c) <i>Bloc État de santé (QI)</i> .....	14
d) <i>Couverture santé (QI)</i> .....	19
e) <i>Déterminants de la santé (QI)</i> .....	24

## I. Modifications du TCM (pour harmonisation)

### a) TCM transversal et longitudinal

#### *THL : Bloc Situation principale vis-à-vis du travail et groupe de référence*

##### *Harmonisation TCM 2016 1.0*

- PRACT : les NOI des enfants n'apparaissent plus dans la liste.
- Le contrôle type ERREUR après PRANPR si PRANPR=PRACT ne s'affiche que si TOUTES les personnes sélectionnées dans PRACT sont identiques dans PRANPR (il s'affichait dès lors qu'une personne a déjà été sélectionnée dans PRACT).
- Ajout d'une variable en fin de bloc pour distinguer la validation du THL dans le cas où le ménage n'est pas à enquêter, de la validation du THL pour une FA mère que l'on va éclater en BS.
  - ◆ Avant VALIDT, création d'une variable VALIDTBS à renseigner si APART = 1 et s'il y a au moins un ménage à enquêter dans le logement :
    1. Je valide le questionnaire
    2. Je souhaite revenir sur le questionnaire
  - ◆ Après VALIDTBS, l'enquête est terminée : l'enquêteur se retrouve sur son carnet de tournée et doit procéder à l'éclatement des BS.
  - ◆ VALIDT est à renseigner uniquement si aucun ménage dans le logement n'est à enquêter.

### b) TCM longitudinal uniquement

#### *Bloc Repérage du logement*

- TEMPCCOM – CODECOM :
  - ◆ Formulation du 2<sup>e</sup> commentaire « **Pour SAINT taper ST, pour ou SAINTE, taper STE en entier SAINT ou SAINTE suivi d'un trait d'union** ».

#### *Bloc Autres logements*

- NCODCOMD :
  - ◆ Formulation du 2<sup>e</sup> commentaire « **Pour SAINT taper ST, pour ou SAINTE, taper STE en entier SAINT ou SAINTE suivi d'un trait d'union** ».

#### *Bloc Description de l'unité de vie*

- RECAP : formulation dans RECAP de ^SITUA lorsque V1INT=2 et V1SITUA=8 et CSITUA=1 :  
« ~~occupe un emploi~~ **autre situation d'inactivité** ».

## II. Modifications principales du QM

### a) Changements de formulation (questions, modalités ou commentaires)

#### *Bloc Revenu global*

Harmonisation TCM 2017 :

- RSAL : formulation du commentaire « (y compris 13e mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières pour un arrêt maladie de moins de 6 mois, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations...) ».
- RCHO : ajout d'un commentaire en bleu gras « (allocation d'aide au retour à l'emploi (ARE), allocation de solidarité spécifique (ASS), rémunération de formation Pôle emploi (RFPE), rémunération de fin de formation (RFF), etc.) ».
- RMAL : formulation du commentaire « (AAH, pension d'invalidité, allocations liées à la dépendance, indemnités journalières pour un arrêt maladie de 6 mois ou plus, etc.) ».
- RIMM : formulation du commentaire « si vous avez des logements maisons, des appartements ou des terres que vous louez ».

Hors TCM :

- TOTREVEN : ajout d'un repère (un tag) dénommé « REV ».

#### *Bloc Éléments non monétaires*

- NTV :
  - ◆ Ajout d'un 1<sup>er</sup> commentaire en bleu gras « Ne prendre en compte que l'appareil dénommé « téléviseur ».
  - ◆ Modification du commentaire existant « Exclure donc le fait de pouvoir regarder la télévision sur ordinateur ou tout autre support ».

#### *Bloc Charges incluses*

- IGAZ : formulation du commentaire « Si le gaz n'est pas inclus dans les charges, inclure également le coût du gaz en bouteilles ».

#### *Bloc Biens immobiliers ou fonciers*

- VIMMOMIN – VIMMOMAX : ajout d'un commentaire en bleu gras « Si les biens sont en indivision, ne compter que la part que le ménage possède et non le prix total du logement ».

#### *Bloc Prime pour l'emploi*

- OCPEM :
  - ◆ Formulation revue car la prime pour l'emploi est remplacée par la prime d'activité.

Si SITMEN = (A), (B1), (D), (E) et V1OCPEM=1

« En ^AN-1, vous(ou l'un des membres du ménage) aviez bénéficié de primes pour l'emploi, ~~était-ce toujours le cas~~ avez-vous bénéficié de la prime d'activité en ^AN ? »

Si [SITMEN=(B) sauf (B1), (C), (F)] ou [SITMEN=(A), (B1), (D), (E) et (V1OCPEM=2, 3 ou vm)] :

« En ^AN, ^texte1 ou ^texte 2 bénéficié ~~de primes pour l'emploi~~ de la prime d'activité ? »

- ◆ Formulation du commentaire « **La prime pour l'emploi d'activité** est liée à l'impôt sur le revenu. Elle est attribuée sous conditions de ressources. Si le ménage est imposable, la prime se soustrait du montant de l'impôt. S'il n'est pas imposable, il bénéficie d'un crédit d'impôt. **remplace la prime pour l'emploi et le RSA activité depuis le 01/01/2016.** ».

### **Bloc Crédits autres**

#### ➤ EMPRUN :

- ◆ Ajout d'un commentaire en **bleu gras** « **Inclure les paiements en plusieurs fois sans frais dès lors que la durée est supérieure à 3 mois** ».

### **Bloc Situation financière**

#### ➤ NONPRE :

- ◆ Formulation « Les moyens financiers... **De faire face par vos propres moyens à une dépense nécessaire non prévue d'un montant de ~~4 000~~ 020 € ?** ».

- ◆ Ajout de deux commentaires :

« **Répondre « oui » également si le ménage peut bénéficier de facilités de paiement, payer en plusieurs fois ou utiliser son épargne.**

**Répondre « non » si le ménage est obligé de faire un emprunt ».**

### III. Modifications principales du QI

#### a) Nouvelles variables/modalités introduites ou renommées

##### *Bloc Biographie et formation*

- Ajout des données antérieures V1DIPETR et V1TYPDIP.
- PROFESCD : le NSP et le Refus sont actifs (cela ne fonctionnait pas l'année dernière).

#### b) Changements de formulation (questions, modalités ou commentaires)

##### *Bloc Biographie et formation*

###### *Harmonisation TCM 2017 :*

- INTER : ajout d'un commentaire en **bleu gras** « **Une année de coupure effectuée dans le cadre strict de la scolarité n'est pas une interruption** ».
- INTERETU : formulation des modalités :
  1. ~~Moins d'un~~ **Un an ou moins**
  2. ~~Un an ou plus~~ **Plus d'un an**
- DATFOR : formulation si INTERETU=2 « **En quelle année ou à quel âge a eu lieu votre première interruption d'études [la première interruption d'études de ^PRENOM] ~~d'un an ou de plus d'un an~~ ?** ».

##### *Bloc Pensions et retraites*

- RRET :
  - ◆ Ajout d'un commentaire en **bleu gras** « **Inclure les retraites venant de l'étranger en modalité 9** ».
  - ◆ Formulation de la modalité 1 « Retraite de droit direct des régimes de base (**CNAV**) ou régime spéciaux ... ».

##### *Bloc Bien-être*

- RELSATISFF : ajout d'un commentaire en 1<sup>er</sup> en **bleu gras** « **Prendre en compte la famille en général et pas seulement les membres du ménage ou le conjoint et les enfants.** ».

##### *Bloc Fin du questionnaire individuel*

- OKANTE : à poser si SSECH différent de ~~23-24~~
- AUTOQUES : à poser si SSECH=~~29-30~~
- VALIDQ : afficher le commentaire **en gras** « **NE PAS OUBLIER DE REMPLIR LA FICHE DE SUIVI** » si SSECH différent de ~~23-24~~

## IV. Intégration du module secondaire et du bloc Indicateurs Sociaux

En 2017, le module secondaire et les indicateurs sociaux (IS 1) portent sur le même thème : la santé des enfants et des adultes, à la fois dans le QM (2 blocs) et dans le QI (3 blocs).

QM	1 <sup>ère</sup> partie	Bloc Santé des enfants de 15 ans ou moins
	2 <sup>e</sup> partie	Bloc Soins
QI	1 <sup>ère</sup> partie	Bloc État de santé
	2 <sup>e</sup> partie	Bloc Couverture santé
	3 <sup>e</sup> partie	Bloc Déterminants de la santé

Les questions sont détaillées en annexe.

### a) Suppressions

- **Suppression des blocs du module secondaire 2016, qui portait sur l'accès aux services :**
  - ◆ dans le QM : bloc AIDE et SOINS à DOMICILE (*variables RAPAID à SOINRAIS*), bloc SOINS de SANTÉ (*variables RAPSOIN à FINAID*), bloc MODES de GARDE (*variables RAP1MOD à GARDRAIS*), et bloc SCOLARITÉ, ÉTUDES et FORMATION DIPLÔMANTE (*variables RAPSCOLM à EDFORRAIS*) ;
  - ◆ dans le QI : bloc FORMATIONS NON DIPLOMANTES (*variables RAPFORND à FINFORND*) et bloc AIDE ou SOINS FOURNIS (*variables RAPSOIN à FINSOIN*).
- **Suppression des blocs des indicateurs sociaux 2016, qui portaient sur la participation sociale, les relations professionnelles et la vie associative (IS1 hors santé) :**
  - ◆ dans le QI : bloc PARTICIPATION SOCIALE ET RELATIONS PROFESSIONNELLES (*variables RAPVIESCO à PARTGREVE*) et bloc VIE ASSOCIATIVE (*variables RAPASS à FINPARTSOC*).

### b) Ajouts

- **Ajout des blocs du module secondaire et des indicateurs sociaux (IS1 Santé uniquement) 2017, qui portent sur la santé des enfants et des adultes :**
  - ◆ dans le QM : bloc SANTÉ DES ENFANTS DE 15 ANS OU MOINS, à poser si ENF015NB>=1 (*variable auxiliaire de début de QM*), et bloc SOINS, à poser à tous ;
  - ◆ dans le QI : trois blocs ÉTAT DE SANTÉ, COUVERTURE SANTÉ, et DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ, à poser à tous.
- Pour 2017, les indicateurs sociaux sont confondus avec le module secondaire sur le même thème de la santé, il n'y a donc pas de distinction.
- Les variables des blocs SANTÉ DES ENFANTS DE 15 ANS OU MOINS, SOINS, ÉTAT DE SANTÉ sont nouvelles.
- La majeure partie des variables des blocs COUVERTURE SANTÉ et DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ sont nouvelles. Certaines sont identiques aux questionnaires 2008, 2010 et 2013 (ARRET et NBMOI). Pour les modifications et suppressions, voir ci-dessous.

## Modifications par rapport au questionnaire de 2013 (module IS1 – Santé)

### Dans l'actuel bloc COUVERTURE SANTÉ :

- COUV : modification de la question et des modalités.

#### Version 2013 :

Bénéficiez-vous d'une [^PRENOM a-t-il(elle) une] couverture maladie complémentaire en cas de maladie, d'accident, d'hospitalisation ou si vous avez [s'il(si elle) a] besoin de soins ?  
Tendre la carte IN28 (Couverture maladie complémentaire)

1. Oui, comme bénéficiaire de la CMU en complémentaire
2. Oui, comme adhérent à une mutuelle/une institution de prévoyance ou souscripteur d'une assurance privée
3. Oui, comme ayant-droit ou bénéficiaire de celui qui a adhéré à la mutuelle/à l'institution de prévoyance ou qui a souscrit une assurance privée
4. Non

NSP  
REFUS

#### Version 2017 :

**Actuellement**, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] la CMU complémentaire ?

**La Couverture Maladie Universelle complémentaire appelée plus couramment CMU propose gratuitement une couverture en plus de la Sécurité Sociale pour les personnes dont les ressources sont faibles.  
Les bénéficiaires de la CMU complémentaire n'avancent pas d'argent quand ils vont chez le médecin.**

1. Oui
2. Non

NSP  
REFUS

D'autres variables, nouvelles, portent ensuite plus précisément sur la complémentaire santé (*variables COMPSANT à SATISLUN*).

### Dans l'actuel bloc DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ :

- FUME : modification de la question et suppression d'une modalité :

**Hors cigarette électronique, est-ce que** ~~Êtes-vous~~ **fumez** [^PRENOM ~~est-il(elle)~~ fume] **du tabac fumeur(se) ?**

1. Oui, tous les jours
  2. Oui, mais pas tous les jours
  - ~~3. Non, mais dans le passé tous les jours~~
  - 4**3. Non ou très rarement
- NSP  
REFUS

- NBCIGET : modification de la question et ajout d'un commentaire en **bleu gras** :

**En moyenne**, ~~Combien~~ fumez-vous [^PRENOM fume-t-il(elle)] (~~fumiez-vous environ~~) de cigarettes ~~environ~~ par jour ?

#### **En paquet ou à rouler**

- Suppression de la variable NBCIGAR (consommation de cigares ou de pipes).
- Ajout de la variable CIGELEC (utilisation de la cigarette électronique).

## V. ANNEXE : module secondaire et indicateurs sociaux 2017

### a) Bloc Santé des enfants de 15 ans ou moins (QM)

Si ENF015NB>=1

<p><b>Cette partie de l'interview porte maintenant sur la santé de votre(vos) enfant(s) âgé(s) de 15 ans ou moins c'est-à-dire de :</b></p> <p><i>Liste des PRENOM issus des membres du ménage-unité de vie avec AGEJANV&lt;=15.</i></p>	<p>RAPSANTENF</p> <p>Compteur de temps</p>
1. OK	

La boucle est indiquée de n=1 à ENF015NB. Pour toute valeur N, ^PRENENF^=^PRENOM de l'enfant.

<p><b>Comment est l'état de santé de ^PRENENF en général ?</b></p>	<p>SANETAENFn</p>
<p>1. Très bon 2. Bon 3. Assez bon 4. Mauvais 5. Très mauvais NSP REFUS</p>	<p>RC010T</p>

<p><b>^PRENENF est-il (elle) limité(e) depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé dans les activités physiques que les enfants de son âge font habituellement ?</b></p> <p><b>Tendre la carte M4bis</b> (limitation dans les activités)</p> <p><b>Exemples d'activités physiques : courir, sauter, faire du vélo, jouer au ballon, etc.</b></p> <p><b>Préciser le cas échéant : gênes, difficultés, séquelles d'accidents.</b></p> <p><b>Exclure les limitations temporaires (fracture consécutive à une chute par exemple).</b></p>	<p>DIMENFn</p>
<p>1. Oui, fortement limité(e) 2. Oui, limité(e) mais pas fortement 3. Non, pas limité(e) du tout NSP REFUS</p>	<p>RC020T</p>

Si n<ENF015NB, aller à l'enfant suivant

Si n=ENF015NB, aller à BESMEDENF



<p><b>Au cours des 12 derniers mois, vos enfants ont-ils eu besoin de voir un médecin pour des examens ou des soins médicaux ?</b></p> <p><b>Exclure les soins dentaires.</b></p> <p><b>Prendre en compte les généralistes et les spécialistes (ophtalmos, oto-rhinos, psychiatres, etc).</b></p> <p><b>Inclure le fait d'avoir besoin d'aller chez le médecin pour renouveler une ordonnance.</b></p> <p><b>Si plusieurs enfants, répondre « oui » si au moins un enfant en a eu besoin.</b></p>	<p>BESMEDENF</p>
<p>1. Oui, au moins une fois ils en ont eu besoin  2. Non, jamais  NSP  REFUS</p>	<p>HC010T</p>

Si BESMEDENF=1, aller à VUMEDENF  
Si BESMEDENF=2, NSP ou REFUS, aller à BESDENTENF

<p><b>Vos enfants ont-ils vu un médecin ou reçu des soins médicaux chaque fois qu'ils en ont eu besoin ?</b></p> <p><b>Un non-recours n'est pas forcément lié à des problèmes d'argent mais peut-être motivé par d'autres raisons.</b></p>	<p>VUMEDENF</p>
<p>1. Oui, ils ont vu un médecin ou reçu un soin médical chaque fois qu'ils en ont eu besoin  2. Non, il est arrivé (au moins une fois) qu'ils ne voient pas de médecin ou qu'ils ne reçoivent pas un soin médical alors qu'ils en avaient besoin  NSP  REFUS</p>	<p>HC010T</p>

Si VUMEDENF=1, NSP ou REFUS, aller à BESDENTENF  
Si VUMEDENF=2, aller à BESMEDENFR

<p><b>Parmi les raisons suivantes, quelle est la principale pour laquelle vous avez renoncé à voir un médecin pour vos enfants ?</b></p> <p><b>Tendre la carte M4ter (Renonciation à un médecin ou dentiste)</b></p> <p><b>En cas de plusieurs renoncements dans l'année, prendre en compte celui ayant eu (potentiellement) les conséquences les plus sérieuses sur la santé ou, à défaut, le dernier.</b></p>	<p>BESMEDENFR</p>
<p>1. Les moyens financiers du ménage ne le permettent pas  2. Le délai pour un rendez-vous était trop long, il y avait une file d'attente trop importante  3. Nous n'en avons pas le temps en raison d'obligations professionnelles ou familiales  4. Le médecin était trop éloigné, nous avons des difficultés de transport pour nous y rendre  5. Pour d'autres raisons  NSP  REFUS</p>	<p>HC020T</p>

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, vos enfants ont-ils eu besoin de voir un dentiste, un orthodontiste ou un stomatologue pour des soins dentaires ?</b></p> <p><b>Inclure la visite annuelle chez le dentiste si c'est une pratique habituelle. Inclure les orthodontistes et les stomatologues.</b></p>	BESDENTENF
<p>1. Oui, au moins une fois ils en ont eu besoin 2. Non, jamais NSP REFUS</p>	HC030T

Si BESDENTENF=1, aller à VUDENTENF

Si BESDENTENF=2, NSP ou REFUS, aller au BLOC HABITATION

<p><b>Vos enfants ont-ils vu un dentiste, un orthodontiste ou un stomatologue pour des soins dentaires chaque fois qu'ils en ont eu besoin ?</b></p> <p><b>Un non-recours n'est pas forcément lié à des problèmes d'argent mais peut-être motivé par d'autres raisons.</b></p>	VUDENTENF
<p>1. Oui, ils ont vu un dentiste pour des soins dentaires chaque fois qu'ils en ont eu besoin 2. Non, il est arrivé (au moins une fois) qu'ils ne voient pas de dentiste pour des soins dentaires alors qu'ils en avaient besoin NSP REFUS</p>	HC030T

Si VUDENTENF=1, NSP ou REFUS, aller au BLOC HABITATION

Si VUDENTENF=2, aller à BESDENTENFR

<p><b>Parmi les raisons suivantes, quelle est la principale pour laquelle vous avez renoncé à voir un dentiste, un orthodontiste ou un stomatologue pour vos enfants ?</b></p> <p><b>Tendre la carte M4ter (Renonciation à un médecin ou dentiste)</b></p> <p><b>En cas de plusieurs renoncements dans l'année, prendre en compte celui ayant eu (potentiellement) les conséquences les plus sérieuses sur la santé ou, à défaut, le dernier.</b></p>	BESDENTENFR
<p>1. Les moyens financiers du ménage ne le permettent pas 2. Le délai pour un rendez-vous était trop long, il y avait une file d'attente trop importante. 3. Nous n'en avons pas le temps en raison d'obligations professionnelles ou familiales 4. Le dentiste était trop éloigné, nous avons des difficultés de transport pour nous y rendre 5. Pour d'autres raisons NSP REFUS</p>	HC040T

Aller au BLOC HABITATION

**b) Bloc Soins (QM)**

<b>Nous allons aborder les soins médicaux auxquels vous ou une personne de votre ménage avez eu recours au cours des 12 derniers mois, c'est-à-dire tous les soins médicaux pris en charge, même partiellement, par la sécurité sociale ou la mutuelle, à l'exception des soins dentaires et des médicaments.</b>	RAPSMED
1. OK	Compteur de temps

Si BESMEDENF=1 et  
 si VUMEDENF=1, incrémenter SMEDREC=1 et aller à SMEDCH  
 si VUMEDENF=2, NSP ou REFUS, aller à SMEDREC  
 Si BESMEDENF=2, NSP ou REFUS, aller à SMEDREC

Les questions SMEDREC, SMEDCH, SDENTREC, SDENTCH, MEDREC, MEDCH sont paramétrées :  
 si NBPERS=1, elles comprennent la parenthèse, sinon, non.

<b>Au cours de ces 12 derniers mois, votre ménage a-t-il (avez-vous) eu recours à des soins médicaux ? Les soins médicaux incluent les consultations, les hospitalisations, les soins à domicile, les séances de kiné, etc.</b>	SMEDREC
<b>Inclure optique, prothèses, appareillages.</b> <b>Exclure les médicaments et les soins dentaires abordés plus tard.</b>	
1. Oui 2. Non NSP REFUS	HS200

Si SMEDREC=1, aller à SMEDCH  
 Si SMEDREC=2, NSP ou REFUS, aller à RAPSDENT

La question SMEDCH est paramétrée : BESMEDENF=1 et VUMEDENF=1, elle comprend la parenthèse, sinon, non.

<b>(Précédemment, vous avez déclaré avoir eu recours à des soins médicaux). Au cours de ces 12 derniers mois, ces soins médicaux ont-ils représenté pour votre ménage (vous) une charge financière ?</b>	SMEDCH
<b>Tenir compte des frais de santé de l'ensemble des personnes du ménage.</b>	
1. Très difficile à supporter 2. Difficile à supporter 3. Facile à supporter NSP REFUS	HS200

<b>Nous allons maintenant nous intéresser aux soins dentaires et à leur coût, c'est-à-dire tous les soins dentaires pris en charge, même partiellement, par la sécurité sociale, à l'exclusion des médicaments.</b>	RAPSDENT
1. OK	

Si BESDENTENF=1 et  
 si VUDENTENF=1, incrémenter SDENTREC=1 et aller à SDENTCH  
 si VUDENTENF=2, NSP ou REFUS, aller à SDENTREC  
 Si BESMEDENF=2, NSP ou REFUS, aller à SDENTREC

<b>Au cours de ces 12 derniers mois, votre ménage a-t-il (avez-vous) eu recours à des soins dentaires ? Les soins dentaires incluent les consultations de dentistes, d'orthodontistes, de stomatologues, les traitements, le détartrage, la pose et le coût de prothèses dentaires, d'appareils dentaires, d'implants dentaires, de bridge, etc.</b>	SDENTREC
1. Oui 2. Non NSP REFUS	HS210

SI SDENTREC=1, aller à SDENTCH  
SI SDENTREC=2, NSP ou REFUS, aller à RAPMED

La question SDENTCH est paramétrée : BESDENTENF=1 et VUDENTENF=1, elle comprend la parenthèse, sinon, non.

<b>(Précédemment, vous avez déclaré avoir eu recours à des soins dentaires). Au cours de ces 12 derniers mois, ces soins dentaires ont-ils représenté pour votre ménage (vous) une charge financière ?</b>	SDENTCH
<b>Tenir compte des frais dentaires de l'ensemble des personnes du ménage.</b>	
1. Très difficile à supporter 2. Difficile à supporter 3. Facile à supporter NSP REFUS	HS210

<b>Nous allons maintenant nous intéresser au coût des médicaments, qu'ils soient ou non pris en charge par la sécurité sociale ou la mutuelle, qu'ils aient été ou non prescrits par un médecin (généraliste, dentiste, spécialiste).</b>	RAPMED
1. OK	

<b>Au cours de ces 12 derniers mois, votre ménage a-t-il (avez-vous) consommé des médicaments, prescrits ou non par un médecin (à l'exception des pilules contraceptives) ?</b>	MEDREC
<b>Inclure l'automédication, les médicaments homéopathiques, de même que les compléments alimentaires tels que les vitamines et les minéraux.</b>	
<b>Exclure les tisanes aux herbes.</b>	
1. Oui 2. Non NSP REFUS	HS220

SI MEDREC=1, aller à MEDCH  
SI MEDREC=2, NSP ou REFUS, aller à FINSMED

<p><b>Au cours de ces 12 derniers mois, ces médicaments ont-ils représenté pour votre ménage (vous) une charge financière ?</b></p> <p><b>Tenir compte de l'achat de médicaments de l'ensemble des personnes du ménage.</b></p>	MEDCH
<p>1. Très difficile à supporter  2. Difficile à supporter  3. Facile à supporter  NSP  REFUS</p>	HS220

Fin du bloc soins	FINSMED
1. OK	<i>Compteur de temps</i>

Aller au BLOC FIN DU QUESTIONNAIRE MÉNAGE

c) **Bloc État de santé (QI)**

<p><b>Habituellement</b>, avez-vous [<b>^PRENOM a-t-il(elle)</b>] des difficultés pour voir, même avec vos [ses] lunettes ou vos [ses] lentilles de contact si vous en portez [il(elle) en porte] ?</p> <p>La difficulté peut ne concerner qu'un seul œil.</p> <p>Ne pas tenir compte des difficultés temporaires (fatigue visuelle, etc.).</p>	<p>DIFFVOIR</p>
<p>1. Non, aucune                  2. Oui, un peu                  3. Oui, beaucoup                  4. Je ne vois pas du tout                  NSP                  REFUS</p>	<p>PH100T1</p>
<p><b>Habituellement</b>, avez-vous [<b>^PRENOM a-t-il(elle)</b>] des difficultés pour entendre, même avec votre [son] appareil auditif si vous en portez [il(elle) en porte] un ?</p> <p>Par exemple ce qui se dit au cours d'une conversation avec plusieurs personnes.</p> <p>La difficulté peut ne concerner qu'une seule oreille.</p> <p>Ne pas tenir compte des difficultés temporaires.</p>	<p>DIFFENT</p>
<p>1. Non, aucune                  2. Oui, un peu                  3. Oui, beaucoup                  4. Je n'entends pas du tout                  NSP                  REFUS</p>	<p>PH110T1</p>
<p><b>Habituellement</b>, avez-vous [<b>^PRENOM a-t-il(elle)</b>] des difficultés pour marcher ou pour monter un escalier sans l'aide de quelqu'un, d'une canne ou de tout autre appareillage ?</p> <p>Renseigner la difficulté la plus importante.</p> <p>Ne pas tenir compte des difficultés temporaires.</p>	<p>DIFFMARCH</p>
<p>1. Non, aucune                  2. Oui, un peu                  3. Oui, beaucoup                  4. Je ne peux pas du tout                  NSP                  REFUS</p>	<p>PH120T1</p>

<p><b>Habituellement, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] des difficultés pour vous [se] souvenir de choses importantes ou pour vous [se] concentrer ?</b></p> <p><b>Renseigner la difficulté la plus importante.</b></p> <p><b>Ne pas tenir compte des difficultés temporaires (par exemple liées à une grande fatigue).</b></p>	DIFFSOUV
<p>1. Non, aucune 2. Oui, un peu 3. Oui, beaucoup 4. Je ne peux pas du tout NSP REFUS</p>	PH130T1

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté un médecin généraliste pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Prendre en compte tout type de consultation : à l'étranger en vacances par exemple, en cabinet ou à domicile, par téléphone ou même par courriel dès lors que cela concerne la santé du répondant.</b></p> <p><b>Inclure les visites pour effectuer un traitement de long terme (par exemple des injections régulières dans le cas d'un traitement anti allergique).</b> <b>Exclure les conversations téléphoniques pour prise de rendez-vous.</b></p>	VISGEN
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	PH090

Si VISGEN=1, aller à NBVISGEN

Si (VISGEN=2, NSP ou REFUS) et (BESDENT2\*=2), affecter VISDENT=2 et aller à VISSPE

Si (VISGEN=2, NSP ou REFUS) et (BESDENT2=1, NSP ou REFUS), aller à VISDENT

\* *BESDENT2* : variable du bloc précédent SANTÉ

<p><b>Au total, au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté ce(s) médecin(s) généraliste(s) pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Si plusieurs médecins faire la somme de toutes les consultations.</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28b (Fréquence de consultations)</b></p>	NBVISGEN
<p>1. Une à deux fois dans l'année 2. Trois à cinq fois dans l'année 3. Six à neuf fois dans l'année 4. Dix fois ou davantage dans l'année NSP REFUS</p>	PH090

Si BESDENT2=1, NSP ou REFUS, aller à VISDENT

Si BESDENT2=2, affecter VISDENT=2 et aller à VISSPE

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté un dentiste, un orthodontiste ou un stomatologue pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Prendre en compte les consultations à l'étranger, par exemple en vacances.</b></p> <p><b>Exclure les conversations téléphoniques pour prise de rendez-vous.</b></p>	<p>VISDENT</p>
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	<p>PH080</p>

Si VISDENT=1, aller à NBVISDENT  
Si VISDENT=2, NSP ou REFUS, aller à VISSPE

<p><b>Au total, au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté un dentiste, un orthodontiste ou un stomatologue pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28b (Fréquence de consultations)</b></p> <p><b>Si plusieurs dentistes et/ou orthodontistes faire la somme de toutes les consultations.</b></p>	<p>NBVISDENT</p>
<p>1. Une à deux fois dans l'année 2. Trois à cinq fois dans l'année 3. Six à neuf fois dans l'année 4. Dix fois ou davantage dans l'année NSP REFUS</p>	<p>PH080</p>

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté un médecin spécialiste pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Exclure les dentistes, les orthodontistes et les stomatologues.</b></p> <p><b>Prendre en compte tout type de consultation : à l'étranger en vacances par exemple, en cabinet ou à domicile, par téléphone ou même par courriel dès lors que cela concerne la santé du répondant.</b></p> <p><b>Inclure les pédiatres, les obstétriciens, les gynécologues, les ophtalmologues, psychiatres, les visites aux urgences, etc.</b></p> <p><b>Exclure les conversations téléphoniques pour prise de rendez-vous.</b></p>	<p>VISSPE</p>
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	<p>PH100</p>

Si VISSPE=1, aller à NBVISSPE  
Si VISSPE=2, NSP ou REFUS, aller à VISHOP



<p><b>Au total, au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consulté ce(s) médecin(s) spécialiste(s) pour vous-même [lui(elle)-même] ?</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28b (Fréquence de consultations)</b></p> <p><b>Si plusieurs médecins spécialistes faire la somme de toutes les consultations.</b></p>	NBVISSPE
<p>1. Une à deux fois dans l'année  2. Trois à cinq fois dans l'année  3. Six à neuf fois dans l'année  4. Dix fois ou davantage dans l'année  NSP  REFUS</p>	PH100

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] passé au moins une nuit à l'hôpital ou en clinique en tant que patient ?</b></p> <p><b>Exclure :</b>  — en cas de naissance les nuits passées à la maternité  — les nuits éventuellement passées en tant qu'accompagnant.  — les maisons de repos et de retraite même si elles sont médicalisées.  <b>Inclure les hôpitaux psychiatriques.</b></p>	VISHOP
<p>1. Oui  2. Non  NSP  REFUS</p>	PH140T1

Si VISHOP=1, aller à NBHOP  
Si VISHOP=2, NSP ou REFUS, aller à RAPSDOM

<p><b>Au total, au cours des 12 derniers mois, combien de nuits (environ) avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] passées à l'hôpital ou en clinique ?</b></p> <p><b>Arrondir si nécessaire</b></p>	NBHOP
<p>Valeur numérique comprise entre 0 et 366  NSP  REFUS</p>	PH140T1

<p><b>Nous allons maintenant aborder les services à domicile destinés aux personnes qui ont des problèmes de santé. Ces services (soins infirmiers, aide ménagère, portage de repas, etc) sont délivrés par des organismes professionnels (associations, municipalités, organismes privés, etc).</b></p>	RAPSDOM
<p>1. OK</p>	

<p><b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] eu recours pour vous-même [lui(elle)-même] à des services d'aide ou de soins à domicile en raison de problèmes de santé ?</b></p> <p><b>Par exemple des soins, une assistance après un séjour à l'hôpital, une assistance en cas de maladie chronique, la livraison de repas, le service de transport pour aller voir son médecin par exemple, l'aide à domicile pour le ménage, pour se laver, pour s'habiller, pour faire la cuisine, etc.</b></p> <p><b>Exclure les visites de médecin à domicile et les services fournis par les membres de la famille, les amis ou les voisins.</b></p>	SOINDOM
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	PH150_Q1

Si SOINDOM=1, NSP ou REFUS, aller à MEDORD  
Si SOINDOM=2, aller à SOINDOMR

<p><b>Quelle est la raison principale pour laquelle vous n'avez pas [^PRENOM n'a pas] eu recours à des services d'aide ou de soins à domicile ?</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28c (Soins à domicile)</b></p>	SOINDOMR
<p>1. Je n'ai [Il(Elle) n'a] pas eu besoin de services d'aide ou de soins à domicile 2. Les services d'aide ou de soins à domicile sont prodigués par des amis ou par la famille 3. Je n'avais [Il(Elle) n'avait] pas les moyens financiers permettant de recourir à des services d'aide ou de soins à domicile 4. Je n'ai [Il(Elle) n'a] pas trouvé les services d'aide ou de soins à domicile appropriés 5. Pour d'autres raisons NSP REFUS</p>	PH150_Q2

<p><b>Au cours des 2 dernières semaines, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] eu recours à des médicaments prescrits pour vous [lui(elle)] sur une ordonnance par un médecin (à l'exception des pilules contraceptives) ou par un dentiste ?</b></p> <p><b>CETTE FOIS EXCLURE L'AUTOMEDICATION.</b></p> <p><b>Sous forme de comprimés, de capsules, d'onguents, de sirops, de gels, d'inhalateurs, d'injections, etc.</b></p> <p><b>Inclure l'homéopathie, les compléments alimentaires.</b></p>	MEDORD
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	PH160T1

<p><b>Fin du bloc État de santé</b></p> <p><b>Appuyer sur 1 pour continuer</b></p>	FINSANETA
<p>1. OK</p>	Compteur de temps

Aller au BLOC COUVERTURE SANTÉ

**d) Couverture santé (QI)**

Si (NBEMP=1 ou 2) OU (OCCUPA=1), aller à ARRET  
Sinon (NBEMP=3 et OCCUPA=0), aller à ALD

<b>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] dû arrêter de travailler à cause d'un accident du travail ou d'une maladie professionnelle ?</b>	ARRET
1. Oui 2. Non NSP REFUS	IS1

Si ARRET=1, aller à NBMOI  
Si ARRET=2, NSP ou REFUS, aller à ALD

<b>Pendant combien de temps ?</b> <b>Cumuler tous les arrêts au cours des 12 derniers mois.</b>	NBMOI
1. Une semaine ou moins 2. Plus d'une semaine, mais moins d'un mois 3. Un mois ou plus, mais moins de trois mois 4. Trois mois ou plus NSP REFUS	IS1

<b>Avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] actuellement une affection longue durée, appelée aussi ALD, pour laquelle les soins sont pris en charge à 100 % par l'Assurance maladie ou la Sécurité sociale ?</b>	ALD
1. Oui 2. Non NSP REFUS	DREES1

<b>Actuellement, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] la CMU complémentaire ?</b> <b>La Couverture Maladie Universelle complémentaire appelée plus couramment CMU propose gratuitement une couverture en plus de la Sécurité Sociale pour les personnes dont les ressources sont faibles.</b> <b>Les bénéficiaires de la CMU complémentaire n'avancent pas d'argent quand ils vont chez le médecin.</b>	COUV
1. Oui 2. Non NSP REFUS	DREES2

Si COUV=1, aller à FINCOUVSANT  
Si COUV=2, NSP ou REFUS, aller à COMPSANT

<p><b>Avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] une complémentaire santé, appelée parfois aussi « mutuelle » qui complète les remboursements de la sécurité sociale ?</b></p> <p><b>Nous parlons ici de la complémentaire santé qui couvre le risque maladie en complément de l'assurance maladie, ce qui exclut les risques liés au décès, à l'incapacité, à l'invalidité et à la dépendance.</b></p> <p><b>Si l'enquête a plusieurs contrats, les questions suivantes concerneront celui auquel les feuilles de soins de la personne sont le plus souvent transmises.</b></p>	COMPSANT
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	DREES3

Si COMPSANT=1, aller à COUVENT  
Si COMPSANT=2, aller à PASCOMP  
Si COMPSANT= NSP ou REFUS, aller à FINCOUVSANT

<p><b>Pourquoi n'avez-vous [^PRENOM n'a-t-il(elle)] pas de complémentaire santé ?</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28d (Complémentaire santé).</b></p>	PASCOMP
<p>1. Je souhaiterais [Il(Elle) souhaiterait] en avoir une, mais je n'en ai [il(elle) n'en a] pas les moyens 2. Je suis [Il(Elle) est] pris(e) en charge à 100 % par la Sécurité sociale pour une maladie de longue durée (ALD) ou pour une invalidité 3. Je [Il(Elle)] ne souhaite pas être couvert, je n'en ai [il(elle) n'en a] pas le besoin 4. Je [Il(Elle)] n'y pense pas, je n'ai [il(elle) n'a] pas le temps de faire les démarches 5. Je ne sais [Il(Elle) ne sait] pas comment faire 6. Je suis [Il(Elle) est] en cours d'adhésion 7. Pour une autre raison NSP REFUS</p>	DREES4

Aller à FINCOUVSANT

<p><b>Avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] obtenu cette complémentaire par l'entreprise dans laquelle vous[lui(elle)] ou un membre de votre[sa] famille travaille ou a travaillé ?</b></p> <p><b>Les contrats souscrits auprès des organismes complémentaires sont, soit des contrats individuels, c'est-à-dire conclus directement par un individu auprès d'un organisme, soit des contrats collectifs, c'est-à-dire conclus par un employeur pour ses salariés.</b></p> <p><b>Rappel : si l'enquête a plusieurs contrats, les questions concernent celui auquel les feuilles de soins de la personne sont le plus souvent transmises.</b></p>	COUVENT
<p>1. Oui 2. Non NSP REFUS</p>	DREES5

<b>Vous êtes [^PRENOM est] assuré(e) auprès de votre [cette] complémentaire santé ou mutuelle :</b>	RATTACH
1. En tant que souscripteur du contrat 2. En étant rattaché(e) à un contrat souscrit par un membre de votre [sa] famille NSP REFUS	DREES7

Si RATTACH=1 et COUVENT=1, aller à COUVSUP

Si RATTACH=1 et COUVENT=2, NSP ou REFUS, aller à COMBPERS

Si RATTACH=2, NSP ou REFUS, aller à FINCOUVSANT

<b>Avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] souscrit un niveau de garanties supérieur à celui de la complémentaire santé de base qui vous était proposée par cette entreprise ?</b>	COUVSUP
<b>La complémentaire santé de base est la complémentaire la moins chère proposée par l'entreprise, offrant aussi le moins de garanties.</b>	
<b>Un niveau de garanties est « supérieur » dès lors que le salarié a souscrit une couverture plus élevée, en souscrivant une formule plus généreuse (aussi appelée option) ou un contrat offrant des remboursements additionnels (on parle alors de surcomplémentaire).</b>	
1. Oui 2. Non NSP REFUS	DREES6

<b>Combien de personnes du ménage sont couvertes par cette complémentaire santé ?</b>	COMBPERS
<b>Inclure le souscripteur du contrat.</b>	
Valeur numérique comprise entre 0 et 20 NSP REFUS	DREES8

<b>Combien déboursez-vous [^PRENOM débourse-t-il(elle)] pour votre [sa] complémentaire santé par mois ?</b>	COMB
<b>Indiquez le coût total en euros pour l'ensemble des personnes rattachées à ce contrat de mutuelle, hors participation employeur dans le cas d'un contrat collectif.</b>	
<b>Tenir compte uniquement du coût de la complémentaire santé sans la prévoyance (ce qui exclut les risques liés au décès, à l'incapacité, à l'invalidité et à la dépendance).</b>	
<b>Lorsque le contrat est collectif, ce montant est en général prélevé directement par l'employeur et apparaît donc sur la fiche de paie du salarié, dans la colonne de montants retenus sur la rémunération du salarié.</b>	
<b>Il se peut que l'entreprise finance intégralement la couverture, auquel cas le montant à renseigner est de 0 euro.</b>	
Valeur numérique comprise entre 0 et 5000 NSP REFUS	DREES9

Si COMB= NSP ou REFUS, aller à COMBTR  
Sinon, aller à SATISDEP

<b>Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis du coût de votre [la] complémentaire santé [de ^PRENOM], à combien environ l'estimez-vous par mois ?</b>	COMBTR
1. À moins de 60 euros 2. De 60 à moins de 90 euros 3. De 90 à moins de 120 euros 4. De 120 euros à plus NSP REFUS	DREES10

<b>Quel est votre [le] niveau de satisfaction [de ^PRENOM] à l'égard des remboursements de votre[sa] complémentaire santé pour les dépassements d'honoraires de spécialistes ?</b>  <b>Tendre la carte IN28e (Degré de satisfaction)</b>  <b>Si l'enquête n'a pas eu de remboursement pour des dépassements d'honoraires de spécialistes de la part de sa mutuelle, prendre malgré tout en compte son appréciation sur les taux de remboursement appliqués.</b>	SATISDEP
1. Très satisfait 2. Satisfait 3. Peu satisfait 4. Pas du tout satisfait NSP REFUS	DREES11

<b>Quel est votre [le] niveau de satisfaction [de ^PRENOM] à l'égard des remboursements de votre[sa] complémentaire santé pour les prothèses dentaires ?</b>  <b>Tendre la carte IN28e (Degré de satisfaction)</b>  <b>Si l'enquête n'a pas eu de remboursement pour des prothèses dentaires de la part de sa mutuelle, prendre malgré tout en compte son appréciation sur les taux de remboursement appliqués.</b>	SATISDEN
1. Très satisfait 2. Satisfait 3. Peu satisfait 4. Pas du tout satisfait NSP REFUS	DREES12

<p>Quel est votre [le] niveau de satisfaction [de ^PRENOM] à l'égard des remboursements de votre[sa] complémentaire santé pour les lunettes ?</p> <p><b>Tendre la carte IN28e (Degré de satisfaction)</b></p> <p><b>Si l'enquêté n'a pas eu de remboursement pour des lunettes de la part de sa mutuelle, prendre malgré tout en compte son appréciation sur les taux de remboursement appliqués.</b></p>	SATISLUN
<p>1. Très satisfait  2. Satisfait  3. Peu satisfait  4. Pas du tout satisfait  NSP  REFUS</p>	DREES13

<p><b>Fin du bloc COUVERTURE SANTÉ</b></p> <p><b>Appuyer sur 1 pour continuer</b></p>	FINCOUVSANT
<p>1. OK</p>	<p><i>Compteur de temps</i></p>

Aller au BLOC DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

e) **Déterminants de la santé (QI)**

<p>Combien mesurez-vous [^PRENOM mesure-t-il(elle)] (environ) ?</p> <p><b>Sans chaussures.</b></p> <p><b>En centimètres sans décimales.</b></p>	TAILLE
<p>Valeur numérique comprise entre 0 et 250</p> <p>NSP</p> <p>REFUS</p>	PH110

<p>Combien pesez-vous [^PRENOM pèse-t-il(elle)](environ) ?</p> <p><b>Sans vêtements ni chaussures.</b></p> <p><b>En kilogrammes sans décimales.</b></p> <p><b>Pour les femmes enceintes, demander le poids avant la grossesse.</b></p>	POIDS
<p>Valeur numérique comprise entre 0 et 250</p> <p>NSP</p> <p>REFUS</p>	PH110

<p>Dans la question suivante, nous allons évoquer vos[les] activités quotidiennes ordinaires, rémunérées ou non [de ^PRENOM]. Il peut s'agir de toute chose que vous êtes [qu'il(elle) est] obligé[e] de faire, c'est-à-dire en premier lieu de votre[son] activité professionnelle si vous travaillez [s'il(si elle) travaille], mais aussi de votre[son] activité domestique ou associative, de votre [sa]recherche d'emploi, de vos[ses] études, des soins que vous apportez [qu'il(elle) apporte] aux enfants ou aux aînés, etc. Concentrez-vous sur votre[sa] principale activité.</p>	RAPACTPHYS
<p>1. OK</p>	

<p>Qu'est-ce qui décrit le mieux les efforts physiques que vous réalisez [^PRENOM réalise] <b>au cours d'une semaine type</b> dans le cadre de votre[sa] principale activité quotidienne ordinaire ?</p> <p><b>Si l'enquête a plusieurs activités sans qu'aucune ne puisse être considérée comme principale, prendre en compte toutes les activités.</b></p> <p><b>Tendre la carte IN28f (Position)</b></p>	POSITION
<p>1. Être assis(e) : travail de bureau, de lecture, d'écriture, travail devant un ordinateur, au téléphone, conduite d'un camion, d'une voiture, travaux de couture, etc.</p> <p>2. Être debout : enseignant, vendeur, coiffeur, etc.</p> <p>3. Marcher ou accomplir des tâches qui demandent un effort physique modéré : livrer du courrier, porter des colis légers, arroser le jardin, faire de la plomberie, refaire l'électricité, faire le ménage, faire du shopping, jouer avec les enfants, etc.</p> <p>4. Accomplir des travaux difficiles et/ou physiquement exigeants : maçon, déménageur professionnel, etc.</p> <p>5. Aucun travail physique</p> <p>NSP</p> <p>REFUS</p>	PH120





<b>Hors cigarette électronique, est-ce que vous fumez [^PRENOM fume] du tabac ?</b>	FUME
1. Oui, tous les jours 2. Oui, mais pas tous les jours 3. Non ou très rarement NSP REFUS	PH170T1 & IS1

SI FUME=1 ou 2, aller à NBCIGET  
SI FUME=3, NSP ou REFUS, aller à CIGELEC

<b>En moyenne, combien fumez-vous [^PRENOM fume-t-il(elle)] (environ) de cigarettes par jour ?</b>  <b>En paquet ou à rouler</b>	NBCIGET
Valeur numérique comprise entre 0 et 97 NSP REFUS	PH180T1 & IS1

<b>Utilisez-vous [^PRENOM utilise-t-il(elle)] la cigarette électronique ?</b>	CIGELEC
1. Oui, tous les jours 2. Oui, mais pas tous les jours 3. Non ou très rarement NSP REFUS	

<b>En moyenne sur les douze derniers mois, avez-vous [^PRENOM a-t-il(elle)] consommé du vin, du cidre, de la bière, ou un alcool fort ?</b>  <b>Tendre la carte IN28h (Alcool)</b>	ALCOOL
1. Oui, tous les jours ou presque 2. Oui, cinq ou six jours par semaine 3. Oui, trois ou quatre jours par semaine 4. Oui, un ou deux jours par semaine 5. Oui, deux ou trois jours par mois 6. Oui, une fois par mois 7. Oui, moins d'une fois par mois 8. Non pas au cours des douze derniers mois puisque je ne bois [puisqu'il(elle) ne boit] plus d'alcool 9. Non, jamais, ou seulement quelques gorgées dans toute ma [sa] vie, juste pour goûter NSP REFUS	PH190T1

<b>Fin de la partie Déterminants de la santé</b>  <b>Appuyer sur 1 pour continuer</b>	FINSANTEMS
1. OK	Compteur de temps

Si RESIND=1, aller au BLOC BIEN-ETRE  
Si RESIND=2, aller au BLOC SITUATION FINANCIERE PERSONNELLE