

Enquête auprès de 55 ans et plus à Ottignies-Louvain-la-Neuve

Code book

Jean-Paul Sanderson

Eléments du formulaire de contact et volet ménage

Variable	Label	Modalités
ID	Numéro de l'enquêté	
SUBMISSIONDATE	Date/heure soumission réponses	
RESCONTA1	Quelle a été l'issue de ce contact?	1 L'enquêté(e) a accepté l'enquête 2 L'entretien a été impossible à réaliser 3 L'enquête a été refusée (ouvertement ou non) 4 Un rendez-vous a été convenu
NUMFA	Numéro de l'enquêté	
A1	Vous êtes de sexe masculin ou féminin ?	1 Masculin 2 Féminin
A2A	Quelle est la date de votre naissance? JOUR	
A2B	Quelle est la date de votre naissance? MOIS	
A2C	Quelle est la date de votre naissance? ANNEE	
A3	Quel est votre âge?	
A4	Etes-vous né en Belgique?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
A5	Quel était le lieu de résidence de votre mère lors de votre naissance ?	
A6	Dans quel pays êtes-vous né(e) ?	
A6B	En quelle année êtes-vous venu(e) vivre en Belgique?	
A7	Quelle est votre nationalité actuelle ?	
A8	Aviez-vous une autre nationalité à la naissance ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
A9	Quelle était cette nationalité ?	
A10	Quel est votre état civil légal actuel ?	1 Célibataire 2 Cohabitant légal 3 Marié(e) 4 Séparé(e) 5 Divorcé(e) 6 Veuf/veuve 98 Ne sais pas 99 Refus
A10a	En quelle année avez-vous signé votre contrat de cohabitation légale ?	
A10b	En quelle année vous êtes-vous marié(e) (dernier mariage) ?	
A10c	En quelle année vous êtes-vous séparé ?	
A10d	En quelle année avez-vous divorcé ?	
A10e	En quelle année êtes-vous devenu(e) veuf/veuve ?	

		Salarié Indépendant Membre d'une entreprise familiale Demandeur d'emploi Retraité Préretraité En congé de maladie Au foyer Religieux Autre NSP REFUS	Salarié(e) (y inclus crédit-temps ou pause-carrière) Indépendant(e) à titre principal Mbre d'une entreprise familiale ou d'une exploitation agricole Demandeur(euse) d'emploi inoccupé(e) Retraité(e), retiré(e) des affaires Préretraité(e) En congé de maladie longue durée ou en incapacité permanente Homme ou femme au foyer Prêtre ou religieux Autre situation Ne sais pas Refus
A11	Quel est sur cette fiche l'énoncé qui décrit le mieux votre situation actuelle ?		
A11b	Précisez:		
A12	Quel est le diplôme le plus élevé que vous avez obtenu ?	0 Sans scolarisation – Pas de diplôme ni de certificat 1 Enseignement primaire 2 Certif. enseignement secondaire inférieur 3 Dip. enseignement secondaire supérieur 4 Post-secondaire (fin de 7e du secondaire) 5 Dip. de l'enseignement supérieur non univ. 6 Dip. de l'enseignement supérieur univ. 7 Dip. de l'enseignement supérieur univ. : 8 Diplôme de doctorat avec thèse 9 Autre(s) 98 Ne sais pas 99 Refus	
A13	En quelle année avez-vous obtenu ce diplôme ?		
A14	Quel âge aviez-vous au moment où vous avez obtenu ce diplôme ?		
A15	Nous allons tout d'abord faire la liste des personnes qui font partie de votre ménage et les décrire rapidement		
B0	Combien de personnes composent actuellement votre ménage (vous y compris) ?		
B0a-B0s	Quel est le prénom de la première personne ?		
B1a-B1s	§{B0a} est-il/elle de sexe masculin ou féminin ?	1 Masculin 2 Féminin	
B3Da-B3Ds	Quelle est la date de naissance de §{B0a} ? JOUR		
B3Ma-B3Ms	Quelle est la date de naissance de §{B0a} ? MOIS		
B3Ya-B3YAs	Quelle est la date de naissance de §{B0a} ? ANNEE		
B3Aa-B3As	Quel est son âge ?		
B2a-B2s	Qui est §{B0a} par rapport à vous ?	1 Conjoint/compagnon (conjointe/compagne) 2 Enfant biologique que j'ai eu avec mon 3 compagnon actuel (avec ma compagne actuelle) 4 Enfant biologique que j'ai eu avec un 5 compagnon précédent (une compagne précédente) 6 Enfant biologique de mon compagnon 7 (de ma compagne) 8 Enfant adopté 9 Enfant placé	

		7 Compagnon (compagne) d'un de mes enfants 8 Père (biologique ou adoptif) 9 Mère (biologique ou adoptif) Belle-mère (compagne du père) ou Beau-père (compagnon de la mère) 10 Parent ou beau-parent (biologique ou adoptif) 11 de mon compagnon (ma compagne) Petit- ou arrière-petit-enfant (de moi ou de 12 mon compagnon (de ma compagne)) 13 Frère/sœur 14 Frère/sœur de mon compagnon (ma compagne) 15 Autre membre de ma famille Autre membre de la famille de mon compagnon 16 (ma compagne) 17 Personne n'appartenant pas à la famille
B4a-B4s	Quel est l'énoncé qui décrit le mieux la situation de {B0a} ?	Salarié Salarié(e) (y inclus crédit-temps ou pause-carrière) Indépendant Indépendant(e) à titre principal Membre d'une entreprise Membre d'une entreprise familiale ou d'une exploitation agricole Demandeur Demandeur(euse) d'emploi d'emploi inoccupé(e) Retraité Retraité(e), retiré(e) des affaires Préretraité Préretraité(e) En congé de maladie En congé de maladie longue durée ou en incapacité permanente Au foyer Homme ou femme au foyer Religieux Prêtre ou religieux Autre Autre situation NSP Ne sais pas REFUS Refus
B5a-B5s	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par {B0a} ?	Sans scolarisation – Pas de diplôme ni de 0 certificat 1 Enseignement primaire 2 Cert. de l'enseignement secondaire inférieur 3 Dip. de l'enseignement secondaire supérieur 4 Post-secondaire (fin de 7e du secondaire) 5 Dip. de l'enseignement supérieur non universitaire 6 Dip. de l'enseignement supérieur universitaire Dip. de l'enseignement supérieur universitaire : 7 Diplôme de doctorat avec thèse 8 Autre(s) 98 Ne sais pas 99 Refus
B6a-B6s	Depuis quelle année {B0a} et vous habitez-vous ensemble ?	
B8	Y a-t-il d'autres personnes dans votre habitation ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B9a	Envisagez-vous d'accueillir d'autres personnes dans votre habitation?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B9b	Combien de personnes hébergez-vous ?	
B10	Avez-vous des contacts réguliers avec eux (pour d'autres questions que celles liées au logement) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas

		99 Refus
B11	Vous aident-ils à réaliser certaines tâches de la vie quotidienne (entretenir le jardin, porter les courses...)?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B12	Pouvez-vous préciser le type d'aide apportée : Entretien de la maison (nettoyage, repassage...)	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B13	Faire les courses	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B14	Entretien du jardin	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B15	Faire le repas	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B16	Faire la vaisselle	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
B17	Autre	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus

Volet Enfants non cohabitant

Variable	Label	Modalités
W2	Enfants non cohabitant	
C1	Nous avons déjà parlé des enfants vivant éventuellement au sein de votre ménage. Avez-vous adopté ou avez-vous eu vous-même des enfants qui ne vivent plus avec vous ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
C2	Combien ?	
C3	Combien sont encore en vie ?	
C4a-C4j	Quel est le prénom du premier enfant ?	
C5a-C5j	#{C4a} est-il/elle de sexe masculin ou féminin ?	1 Masculin 2 Féminin
C6Da-C6Dj	Quelle est la date de naissance de #{C4a}? JOUR	
C6Ma-C6Mj	Quelle est la date de naissance de #{C4a}? MOIS	
C6Ya-C6Yj	Quelle est la date de naissance de #{C4a}? ANNEE	
C7a-C7j	Quel est son âge?	
C8a-C8j	Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par #{C4a} ?	Sans scolarisation – Pas de diplôme ni de certificat 0 1 Enseignement primaire 2 Certif. enseignement secondaire inférieur 3 Dip. enseignement secondaire supérieur 4 Post-secondaire (fin de 7e du secondaire) 5 Dip. enseignement supérieur non-univ 6 Dip. enseignement supérieur universitaire Dip. enseignement supérieur univ. : 7 Diplôme de doctorat avec thèse 8 Autre(s) 98 Ne sais pas 99 Refus
C9a-C9j	Depuis quelle année #{C4a} et vous n'habitez-vous plus ensemble ?	
C10a-C10j	A quelle fréquence voyez-vous #{C4a}?	
C11a-C11j	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
C12a-C12j	A quelle fréquence avez-vous des contacts téléphoniques, Skype, WhatsApp avec #{C4a}?	
C13a-C13j	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
C14a-C14j	Combien de temps vous faut-il pour aller chez #{C4a} depuis votre domicile ?	
C15a-C15j	Quelle est la commune de résidence de #{C4a} ?	
C16a-C16j	Quel moyen de transport utilisez-vous pour vous y rendre ?	1 A pied 2 En vélo 3 En voiture 4 En bus 5 En train 6 En taxi 7 Autre

		98 Ne sais pas 99 Refus
D1	Combien de petits-enfants avez-vous ?	
D2D	Quelle est la date de naissance de l'aîné de vos petits-enfants ? Jour	
D2M	Quelle est la date de naissance de l'aîné de vos petits-enfants ? Mois	
D2Y	Quelle est la date de naissance de l'aîné de vos petits-enfants ? Année	
D2A	Quel est son âge?	
D3D	Quelle est la date de naissance du plus jeune de vos petits-enfants ? Jour	
D3M	Quelle est la date de naissance du plus jeune de vos petits-enfants ? Mois	
D3Y	Quelle est la date de naissance du plus jeune de vos petits-enfants ? Année	
D3A	Quel est son âge?	
D4	A quelle fréquence voyez-vous vos petits-enfants (indiquer la situation de celui qui est le plus fréquemment)?	
D5	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
D6	A quelle fréquence avez-vous gardé l'un de vos petits-enfants (indiquer la situation de celui qui est gardé le plus fréquemment)?	
D7	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
D8	Avez-vous des arrière-petits-enfants ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
D9	Combien?	

Volet Conjoint non cohabitant

Variable	Label	Modalités
W3	Conjoint/compagnon (conjointe/compagne) actuel(le) non cohabitant(e)	
E1	Avez-vous actuellement une relation amoureuse stable avec quelqu'un avec qui vous ne vivez pas ? Il peut éventuellement s'agir de votre époux/épouse si vous ne vivez pas ensemble.	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
E2	Pour quelle raison ne vivez-vous pas ensemble ?	1 Pour des raisons financières 2 Pour préserver mon indépendance 3 A cause des enfants 4 Pour des raisons de santé (mon conjoint vit en institution) 5 Les circonstances nous y obligent 6 Autres raisons 9 8 Ne sais pas 9 9 Refus

Volet Parents

Variable	Label	Modalités
W4	PARENTS	
F1	Votre mère est-elle toujours en vie ?	1 Oui 2 Non 3 Je l'ignore 98 Ne sais pas 99 Refus
F3A	En quelle année est née votre mère?	
F3AA	En quelle année était née votre mère ?	
F3B	En quelle année votre mère est-elle décédée ?	
F18	Votre père est-il toujours en vie ?	1 Oui 2 Non 3 Je l'ignore 98 Ne sais pas 99 Refus
F19A	En quelle année est né votre père?	
F19AA	En quelle année était né votre père ?	
F19B	En quelle année votre père est-il décédé ?	
F20	Vos parents vivent-ils toujours ensemble ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
F40Aa_1 jusque F40Aa_8 F40Aa_98 F40Aa_99	Quel est l'énoncé de la fiche qui décrit le mieux comment vivent vos parents?	1 A deux dans un logement privé 2 Avec un de leurs enfants Avec un ou plusieurs autre(s) membre(s) de 3 la famille (pas un enfant) Avec un(e) ami(e) (ni conjoint(e) ni 4 compagnon/compagne) 5 Dans une maison de repos 6 Dans une résidence service (séniorie) Dans une maison médicalisée (Maison de 7 Repos et de Soins (MRS), etc.) 8 Autre situation 98 Ne sais pas 99 Refus
F41a	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez vos parents depuis votre domicile ? Heures	
F42a	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez vos parents depuis votre domicile ? Minutes	
F43a	A quelle fréquence voyez-vous vos parents? (Nbre de fois)	
F44a	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
F44ba	Quelle est la commune de résidence de vos parents ?	
F45a	A quelle fréquence avez-vous des contacts téléphoniques, Skype, WhatsApp avec vos parents ?	
F46a	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année

		98 Ne sais pas 99 Refus
F40Ab_1 jusqu'à F40Ab_8 F40Ab_98 F40Ab_99	Quel est l'énoncé de la fiche qui décrit le mieux comment vit votre mère?	1 Seul(e) dans un logement privé Avec son conjoint/compagnon (sa 2 conjointe/compagne) dans un logement privé 4 Avec un de ses enfants Avec un ou plusieurs autre(s) membre(s) 5 de la famille (pas un enfant) Avec un(e) ami(e) (ni conjoint(e) ni 6 compagnon/compagne) 7 Dans une maison de repos 8 Dans une résidence service (séniorie) Dans une maison médicalisée (Maison de 9 Repos et de Soin (MRS), etc.) 10 Autre situation 98 Ne sais pas 99 Refus
F41b	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez votre mère depuis votre domicile ? Heures	
F42b	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez votre mère depuis votre domicile ? Minutes	
F43b	A quelle fréquence voyez-vous votre mère? (Nbre de fois)	
F44b	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
F44bb	Quelle est la commune de résidence de votre mère ?	
F45b	A quelle fréquence avez-vous des contacts téléphoniques, Skype, WhatsApp avec votre mère ?	
F46b	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
F40Ac F40Ac_1 jusqu'à F40Ac_8 F40Ac_98 F40Ac_99	Quel est l'énoncé de la fiche qui décrit le mieux comment vit votre père?	1 Seul(e) dans un logement privé Avec son conjoint/compagnon (sa conjointe 2 /compagne) dans un logement privé 4 Avec un de ses enfants Avec un ou plusieurs autre(s) membre(s) de 5 la famille (pas un enfant) Avec un(e) ami(e) (ni conjoint(e) ni 6 compagnon/compagne) 7 Dans une maison de repos 8 Dans une résidence service (séniorie) Dans une maison médicalisée (Maison de 9 Repos et de Soin (MRS), etc.) 10 Autre situation 98 Ne sais pas 99 Refus
F41c	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez votre père depuis votre domicile ? Heures	
F42c	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre chez votre père depuis votre domicile ? Minutes	
F43c	A quelle fréquence voyez-vous votre père? (Nbre de fois)	
F44c	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois

		A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
F44bc	Quelle est la commune de résidence de votre père ?	
F45c	A quelle fréquence avez-vous des contacts téléphoniques, Skype, WhatsApp avec votre père ?	
F46c	Fréquence (Par...) : S = Semaine, M = Mois, A = Année	S par semaine M par mois A par année 98 Ne sais pas 99 Refus
F34	Combien de frères avez-vous eu ?	
F35	Combien de sœurs avez-vous eu ?	
F36	Combien de frères sont encore en vie ?	
F37	Combien de sœurs sont encore en vie ?	

Volet Santé

Variable	Label	Modalités
W42	SANTE	
G1	Comment évaluez-vous votre santé par rapport à celle des personnes de votre âge ?	1 Meilleure 2 Identique 3 Moins bonne 98 Ne sais pas 99 Refus
G2	Certaines personnes souffrent de problèmes de santé chroniques ou de longues maladies. Par de longues maladies, nous entendons toute affection dont vous souffrez depuis un certain temps ou qui est susceptible de vous affecter pendant un certain temps. Souffrez-vous actuellement de problèmes de santé, de maladies, d'invalidité ou de handicap à long terme ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G3	Depuis combien de temps ? Depuis ...	1 Moins de 6 mois 2 De 6 mois à 1 an 3 De 1 an à 5 ans 4 De 5 ans à 10 ans 5 10 ans ou plus 98 Ne sais pas 99 Refus
G4	Etes-vous limité(e) dans votre capacité à effectuer des activités quotidiennes normales en raison d'un problème de santé physique ou mentale ou d'un handicap ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G5	Depuis combien de temps ? Depuis ...	1 Moins de 6 mois 2 De 6 mois à 1 an 3 De 1 an à 5 ans 4 De 5 ans à 10 ans 5 10 ans ou plus 98 Ne sais pas 99 Refus
G5AG5R G5AG5R_0- G5AG5R_17 G5AG5R_90 G5AG5R_98 G5AG5R_99	Certaines de ces affections ont peut-être été décelées chez vous par un médecin. Si tel est le cas, indiquez-moi le numéro correspondant à celles dont vous souffrez.	0 Aucune Maladie cardiaque, insuffisance coronaire, angine de poitrine ou infarctus du myocarde ou tout autre problème cardiaque, 1 y compris l'insuffisance cardiaque 2 Hypertension artérielle, tension élevée 3 Cholestérol, hypercholestérolémie Accident vasculaire cérébral ou maladie cérébro-vasculaire, 4 attaque cérébrale 5 Diabète, glycémie élevée Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou 6 emphysème 7 Asthme 8 Polyarthrites, y compris arthrose et rhumatismes 9 Ostéoporose Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémie ou lymphome, 10 à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne 11 Ulcère gastrique ou duodénal 12 Maladie de Parkinson 13 Cataracte 14 Fracture de la hanche ou fracture fémorale 15 Maladie d'Alzheimer

		16 Autres problèmes de vue 17 Problèmes d'ouïe 90 Autres affections 98 Ne sais pas 99 Refus
G6	Avez-vous besoin de l'aide régulière de quelqu'un pour manger, vous lever, vous habiller, vous laver, aller aux toilettes	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7a	Pour manger ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7b	Pour vous lever ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7c	Pour vous habiller ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7d	Pour vous déplacer dans votre logement ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7e	Pour vous laver ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G7f	Pour aller aux toilettes ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9A	Téléphoner ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9B	Vous déplacer (magasins, rendez-vous, etc) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9C	Faire les courses ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9D	Faire le ménage ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9E	Préparer les repas ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9F	Gérer vos finances (virements, paiement de factures) ?	1 Oui 2 Non

		98 Ne sais pas 99 Refus
G9G	Gérer votre traitement médicamenteux ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G9H	Assurer l'entretien du linge ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G12AG12B G12AG12B_1- G12AG12B_4 G12AG12B_98 G12AG12B_99	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous reçu une aide régulière de la part de professionnels d'un organisme public ou d'une organisation privée ?	1 Oui, d'un organisme public (CPAS, Commune, ALE ...) 2 Oui, d'une organisation privée 3 Oui, mais je ne sais pas de quel type d'organisation 4 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G13	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous (également) reçu l'aide régulière d'autres personnes dont ce n'est pas la profession ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G14AG14E G14AG14E_1- G14AG14E_16 G14AG14E_98 G14AG14E_99	Qui vous a apporté cette aide régulière ?	1 Conjoint/compagnon (conjointe/compagne) 2 Mère 3 Père 4 Mère du conjoint/compagnon (de la conjointe/compagne) 5 Père du conjoint/compagnon (de la conjointe/compagne) 6 Fils 7 Fille 8 Beau-fils 9 Belle-fille 10 Petite-fille 11 Petit-fils 12 Sœur, demi-sœur 13 Frère, demi-frère 14 Autre membre de la famille 15 Ami(e), connaissance, voisin(e), collègue 16 Autre personne 98 Ne sais pas 99 Refus
G15	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous aidé quelqu'un régulièrement pour les activités de la vie quotidienne, par exemple, pour manger, se lever, se déplacer dans son logement, s'habiller, se laver, aller aux toilettes ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
G16AG16E G16AG16E_1- G16AG16E_16 G16AG16E_98 G16AG16E_99	Qui a bénéficié de cette aide ?	1 Conjoint/compagnon (conjointe/compagne) 2 Mère 3 Père 4 Mère du conjoint/compagnon (de la conjointe/compagne) 5 Père du conjoint/compagnon (de la conjointe/compagne) 6 Fils 7 Fille 8 Beau-fils 9 Belle-fille 10 Petite-fille

		11 Petit-fils 12 Sœur, demi-sœur 13 Frère, demi-frère 14 Autre membre de la famille 15 Ami(e), connaissance, voisin(e), collègue 16 Autre personne 98 Ne sais pas 99 Refus
H0	Pour chacune des 13 phrases ci-dessous, veuillez indiquer un chiffre de 1 à 7 qui correspond à votre état d'esprit.	
H1	Vous est-il arrivé d'être surpris par le comportement de personnes que vous pensiez pourtant bien connaître ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H2	Avez-vous le sentiment que ce qui se passe autour de vous ne vous concerne pas ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H3	Vous est-il déjà arrivé que des personnes sur lesquelles vous comptiez, vous aient déçu(e) ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H4	Jusqu'à présent votre vie a été :	1 Sans objectif clair 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Avec objectifs clairs 98 Ne sais pas 99 Refus
H5	Avez-vous déjà eu le sentiment d'avoir été traité(e) de façon injuste ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus

H6	Avez-vous le sentiment que, lorsque vous êtes dans une situation inhabituelle, vous ne savez pas quoi faire ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H7	Faire les choses que vous faites tous les jours est :	1 Source de douleur et d'ennui 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Source de plaisir et de satisfaction 98 Ne sais pas 99 Refus
H8	Cela vous arrive-t-il d'avoir des sentiments et des idées assez confus et embrouillés ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H9	Vous arrive-t-il d'éprouver des sentiments que vous préféreriez ne pas ressentir ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H10	Beaucoup de personnes, même celles qui ont du caractère, se sentent parfois impuissantes dans certaines situations. Avez-vous déjà ressenti cela ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H11	Vous arrive-t-il de penser que les choses que vous faites quotidiennement n'ont pas beaucoup de sens, pas beaucoup d'intérêt ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H12	Quand quelque chose vous arrive, vous avez tendance à :	1 Sous-estimer ou surestimer son importance

		2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Voir les choses à leur juste proportion 98 Ne sais pas 99 Refus
H13	Avez-vous le sentiment que vous n'êtes pas sûr de pouvoir garder le contrôle ?	1 Très souvent 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 Très rarement 98 Ne sais pas 99 Refus
H0b	Les questions suivantes expriment des sentiments sur ce que vous éprouvez actuellement. Aucune réponse n'est juste, elle est avant tout personnelle.	
H20	Comment évaluez-vous votre qualité de vie ?	1 Très faible 2 Faible 3 Ni faible, ni bonne 4 Bonne 5 Très bonne 98 Ne sais pas 99 Refus
H21	Etes-vous satisfait(e) de votre santé ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H0c	Pour les questions suivantes, répondez en vous situant sur une échelle allant de...	
H22	La douleur physique vous empêche-t-elle de faire ce dont vous avez envie ?	1 Pas du tout 2 Un peu 3 Modérément 4 Beaucoup 5 Extrêmement 98 Ne sais pas 99 Refus
H23	Avez-vous besoin d'un traitement médical quotidiennement ?	1 Pas du tout 2 Un peu 3 Modérément 4 Beaucoup 5 Extrêmement 98 Ne sais pas 99 Refus
H24	Aimez-vous votre vie ?	1 Pas du tout 2 Un peu 3 Modérément 4 Beaucoup 5 Extrêmement 98 Ne sais pas 99 Refus

H25	Estimez-vous que votre vie a du sens ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H26	Etes-vous capable de vous concentrer ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H27	Vous sentez-vous en sécurité dans votre vie quotidienne?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H28	Vivez-vous dans un environnement sain ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H29	Avez-vous assez d'énergie dans votre vie quotidienne ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H30	Acceptez-vous votre apparence physique ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H31	Avez-vous assez d'argent pour satisfaire vos besoins ?	1 2 3 4 5 98 99	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas Refus
H32	Avez-vous accès aux informations nécessaires pour votre vie quotidienne ?	1 2 3 4 5 98	Pas du tout Un peu Modérément Beaucoup Extrêmement Ne sais pas

		99 Refus
H33	Avez-vous souvent l'occasion de pratiquer des loisirs ?	1 Pas du tout 2 Un peu 3 Modérément 4 Beaucoup 5 Extrêmement 98 Ne sais pas 99 Refus
H34	Comment arrivez-vous à vous déplacer ?	1 Très difficilement 2 Difficilement 3 Assez facilement 4 Facilement 5 Très facilement 98 Ne sais pas 99 Refus
H0d	Pour les questions suivantes, répondez en vous situant sur une échelle allant de...	
H35	Etes-vous satisfait(e) de votre sommeil ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H36	Etes-vous satisfait(e) de votre capacité à effectuer les tâches de la vie quotidienne ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H37	Etes-vous satisfait(e) de votre capacité à effectuer votre activité professionnelle ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H38	Etes-vous satisfait(e) de vous ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H39	Etes-vous satisfait(e) de vos relations avec les autres ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e) 5 Très satisfait(e) 98 Ne sais pas 99 Refus
H40	Etes-vous satisfait(e) de votre vie sexuelle ?	1 Très insatisfait(e) 2 Insatisfait(e) 3 Ni satisfait(e) ni insatisfait(e) 4 Satisfait(e)

		5	Très satisfait(e)
		98	Ne sais pas
		99	Refus
H41	Etes-vous satisfait(e) du soutien de vos amis ?	1	Très insatisfait(e)
		2	Insatisfait(e)
		3	Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
		4	Satisfait(e)
		5	Très satisfait(e)
		98	Ne sais pas
		99	Refus
H42	Etes-vous satisfait(e) de votre lieu de vie ?	1	Très insatisfait(e)
		2	Insatisfait(e)
		3	Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
		4	Satisfait(e)
		5	Très satisfait(e)
		98	Ne sais pas
		99	Refus
H43	Etes-vous satisfait(e) de votre accès aux services de santé ?	1	Très insatisfait(e)
		2	Insatisfait(e)
		3	Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
		4	Satisfait(e)
		5	Très satisfait(e)
		98	Ne sais pas
		99	Refus
H44	Etes-vous satisfait(e) de votre moyen de transport ?	1	Très insatisfait(e)
		2	Insatisfait(e)
		3	Ni satisfait(e) ni insatisfait(e)
		4	Satisfait(e)
		5	Très satisfait(e)
		98	Ne sais pas
		99	Refus
H45	Avez-vous souvent des sentiments négatifs tels que la mélancolie, le désespoir, l'anxiété ou la dépression ?	1	Jamais
		2	Parfois
		3	Assez souvent
		4	Très souvent
		5	Tout le temps
		98	Ne sais pas
		99	Refus

Volet Activités et revenus

Variable	Label	Modalités
W5	ACTIVITE ET REVENUS de l'ENQUETE	
I1	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre travail et votre activité actuelle quotidiens. Au début de l'entretien, vous m'avez dit que vous étiez {{A11}}. Est-ce correct ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I2	Comment décrivez-vous votre situation actuelle ?	Salarié Salarié(e) (y inclus crédit-temps ou pause-carrière) Indépendant Indépendant(e) à titre principal Membre d'une entreprise familiale Membre d'une entreprise familiale ou d'une exploitation agricole Demandeur d'emploi Demandeur(euse) d'emploi inoccupé(e) Retraité Retraité(e), retiré(e) des affaires Préretraité Préretraité(e) En congé de maladie En congé de maladie longue durée ou en incapacité permanente Au foyer Homme ou femme au foyer Religieux Prêtre ou religieux Autre Autre situation NSP Ne sais pas REFUS Refus
I4	Depuis quand êtes-vous demandeur(euse) d'emploi inoccupé(e) ? Mois	
I5	Année	
I6	Depuis quel âge êtes-vous demandeur(euse) d'emploi inoccupé(e) ?	
I7	Juste avant d'être dans cette situation, travailliez-vous en tant que salarié(e), indépendant(e) ou aidant(e) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I8	Quand avez-vous pris votre retraite ou pré-retraite ? Mois	
I9	Année	
I10	Quel âge aviez-vous quand vous avez pris votre retraite ou pré-retraite ?	
I7b	Juste avant d'être dans cette situation, travailliez-vous en tant que salarié(e), indépendant(e) ou aidant(e) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I13	Depuis quand êtes-vous en congé de maladie de longue durée ou en incapacité permanente ? Mois	
I14	Année	
I15	Depuis quel âge êtes-vous en congé de maladie de longue durée ou en incapacité permanente ?	
I7c	Juste avant d'être dans cette situation, travailliez-vous en tant que salarié(e), indépendant(e) ou aidant(e) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I17	Depuis quand êtes-vous homme ou femme au foyer ? Mois	
I18	Année	
I19	Depuis quel âge êtes-vous homme ou femme au foyer ?	

I7d	Juste avant d'être dans cette situation, travailliez-vous en tant que salarié(e), indépendant(e) ou aidant(e) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I19b	Dans cet emploi, étiez-vous salarié, fonctionnaire ou indépendant ?	1 Salarié 2 Fonctionnaire 3 Indépendant 98 Ne sais pas 99 Refus
I20	Travailliez-vous à temps plein ou à temps partiel ?	1 A temps plein 2 A temps partiel 98 Ne sais pas 99 Refus
I23	Quel était le secteur d'activité de l'entreprise ou l'organisation où vous travailliez ?	1 Agriculture, sylviculture et pêche 2 Industries extractives 3 Industrie manufacturière 4 Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et d'air conditionné 5 Production et distribution d'eau; assainissement, gestion des déchets et dépollution 6 Construction 7 Commerce; réparation de véhicules automobiles et de motocycles 8 Transports et entreposage 9 Hébergement et restauration 10 Information et communication 11 Activités financières et d'assurance 12 Activités immobilières 13 Activités spécialisées, scientifiques et techniques 14 Activités de services administratifs et de soutien 15 Administration publique 16 Enseignement 17 Santé humaine et action sociale 18 Arts, spectacles et activités récréatives 19 Autres activités de services 20 Activités des ménages en tant qu'employeurs; activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de biens et services pour usage propre 21 Activités extra-territoriales 98 Ne sais pas 99 Refus
I24	A quelle catégorie professionnelle apparteniez-vous ?	1 Profession libérale avec employé(e)(s) 2 Profession libérale sans employé(e) 3 Indépendant(e) avec employé(e)(s) 4 Indépendant(e) sans employé(e) 5 Ouvrier(ère) qualifié(e) 6 Ouvrier(ère) non qualifié(e) 7 Employé(e) 8 Employé(e) supérieur(e) 9 Cadre 10 Aidant(e) 11 Personnel domestique ou de service 12 Autre 98 Ne sais pas 99 Refus
I25	Sous quel type de contrat exercez-vous cette profession ?	1 Contrat à durée indéterminée ou statutaire du secteur public 2 Contrat à durée déterminée

		3 Contrat d'intérim 4 Programme de mise au travail (ALE, PTP, APE, chèques-services...) 5 Formation, stage, contrat d'apprentissage rémunéré 6 Sans contrat 7 Autre type de contrat 98 Ne sais pas 99 Refus
I26	Pour quelle raison principale avez-vous cessé d'exercer cette activité ?	Licenciement (fermeture de l'entreprise, licenciement économique, etc 1 etc 2 Retraite ou pré-retraite anticipée imposée par l'employeur(euse) 3 Pré-retraite volontaire 4 Retraite obligatoire (a atteint l'âge limite pour prendre sa retraite) Pour prendre ma retraite en même temps que mon(ma) conjoint(e) 5 /compagnon(gne) 6 Fin de contrat / fin d'emploi à durée déterminée Cession/vente/fermeture de votre entreprise ou de l'entreprise 7 familiale où vous travailliez 8 Atmosphère de travail et circonstances 9 Contenu du travail 10 Mariage 11 Naissance d'un enfant / nécessité de s'occuper des enfants Nécessité de s'occuper d'une/de personne(s) âgée(s) ou malade(s) 12 ou handicapée(s) Déménagement dû au travail du conjoint/compagnon (conjointe/ 13 compagne) 14 Pour faire des études 15 Service militaire ou civil 16 Mon incapacité ou maladie 17 Autre raison 98 Ne sais pas 99 Refus
I28	Quel est le secteur d'activité de l'entreprise ou l'organisation où vous travaillez ?	1 Agriculture, sylviculture et pêche 2 Industries extractives 3 Industrie manufacturière Production et distribution d'électricité, de gaz, de vapeur et 4 d'air conditionné Production et distribution d'eau; assainissement, gestion des 5 déchets et dépollution 6 Construction Commerce; réparation de véhicules automobiles et de 7 motocycles 8 Transports et entreposage 9 Hébergement et restauration 10 Information et communication 11 Activités financières et d'assurance 12 Activités immobilières 13 Activités spécialisées, scientifiques et techniques 14 Activités de services administratifs et de soutien 15 Administration publique 16 Enseignement 17 Santé humaine et action sociale 18 Arts, spectacles et activités récréatives 19 Autres activités de services Activités des ménages en tant qu'employeurs; activités indifférenciées des ménages en tant que producteurs de 20 biens et services pour usage propre 21 Activités extra-territoriales 98 Ne sais pas 99 Refus

I29	Dans cet emploi, êtes-vous salarié, fonctionnaire ou indépendant ?	1 Salarié 2 Fonctionnaire 3 Indépendant 98 Ne sais pas 99 Refus
I30	A quelle catégorie professionnelle appartenez-vous ?	1 Profession libérale avec employé(e)(s) 2 Profession libérale sans employé(e) 3 Indépendant(e) avec employé(e)(s) 4 Indépendant(e) sans employé(e) 5 Ouvrier(ère) qualifié(e) 6 Ouvrier(ère) non qualifié(e) 7 Employé(e) 8 Employé(e) supérieur(e) 9 Cadre 10 Aidant(e) 11 Personnel domestique ou de service 12 Autre 98 Ne sais pas 99 Refus
I31	Quel est le type de votre contrat ?	Contrat à durée indéterminée ou statutaire du 1 secteur public 2 Contrat à durée déterminée 3 Contrat d'intérim 4 Programme de mise au travail (ALE, PTP, APE, chèques-services ...) 5 Formation, stage, contrat d'apprentissage rémunéré 6 Sans contrat 7 Autre type de contrat 98 Ne sais pas 99 Refus
I32	Quand avez-vous commencé ce travail ? Mois	
I33	Année	
I34	Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé ce travail ?	
I35	Ce travail est-il à temps plein ou à temps partiel ?	1 A temps plein 2 A temps partiel 98 Ne sais pas 99 Refus
I40	Exercez-vous actuellement une activité rémunérée à titre complémentaire?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
I42A I42A_1- I42A_10 I42A_30 I42A_98 I42A_99	Cette liste présente différents types de revenus. Pouvez-vous m'indiquer ceux que vous avez personnellement perçu au cours des 12 derniers mois ?	1 Revenus de l'activité principale 2 Revenus d'une activité complémentaire 3 Pension de retraite ou de préretraite 4 Pension de veuve de guerre d'ancien combattant 5 Prestation liée à la maladie ou à l'incapacité 6 Indemnités de crédit-temps 7 Indemnités de pause-carrière 8 Allocations chômage 9 Allocations sociales (Revenu minimum d'insertion, GRAPA) 10 Pas de revenu 98 Ne sais pas

		99 Refus
I43	Merci de regarder cette carte et de m'indiquer la fourchette du montant approximatif que représentent vos revenus mensuels disponibles	1 249 € par mois ou moins 2 250 € à 499 € par mois 3 500 € à 999 € par mois 4 1 000 € à 1 499 € par mois 5 1 500 € à 1 999 € par mois 6 2 000 € à 2 499 € par mois 7 2 500 € à 2 999 € par mois 8 3 000 € à 4 999 € par mois 9 5 000 € à 5 999 € par mois 10 6 000 € par mois ou plus 98 Ne sais pas 99 Refus
I44	Compte tenu du revenu mensuel de votre ménage, diriez-vous que vous arrivez à joindre les deux bouts...	1 Très difficilement 2 Difficilement 3 Assez facilement 4 Facilement 5 Très facilement 98 Ne sais pas 99 Refus
J1	Comment décrivez-vous la situation actuelle de votre conjoint/compagnon (conjointe/compagne) ?	1 Salarié(e) 2 Indépendant(e) à titre principal Membre d'une entreprise familiale ou d'une exploitation agricole 3 4 En formation ou en stage non rémunéré 5 Demandeur(euse) d'emploi inoccupé(e) 6 Etudiant(e) 7 Retraité(e), retiré(e) des affaires 8 Préretraité(e) En congé de maladie longue durée ou en incapacité longue durée/permanente 9 10 Homme ou femme au foyer 11 Autre situation 98 Ne sais pas 99 Refus
J2A J2A_1- J2A_10 J2A_30 J2A_98 J2A_99	Cette liste présente différents types de revenus. Pouvez-vous m'indiquer ceux que votre conjoint(e)/compagnon(agne) a perçu au cours des 12 derniers mois ?	1 Revenus de l'activité principale 2 Revenus d'une activité complémentaire 3 Pension de retraite ou de préretraite 4 Pension de veuve de guerre d'ancien combattant 5 Prestation liée à la maladie ou à l'incapacité 6 Indemnités de crédit-temps 7 Indemnités de pause-carrière 8 Allocations chômage 9 Allocations sociales (Revenu minimum d'insertion, GRAPA) 10 Pas de revenu 98 Ne sais pas 99 Refus
J3	Merci de regarder cette carte et de m'indiquer la fourchette du montant approximatif que représentent les revenus mensuels disponibles de votre conjoint(e)/compagnon(agne)	1 249 € par mois ou moins 2 250 € à 499 € par mois 3 500 € à 999 € par mois 4 1 000 € à 1 499 € par mois 5 1 500 € à 1 999 € par mois 6 2 000 € à 2 499 € par mois 7 2 500 € à 2 999 € par mois 8 3 000 € à 4 999 € par mois 9 5 000 € à 5 999 € par mois

		10	6 000 € par mois ou plus
		98	Ne sais pas
		99	Refus

Volet Loisirs

Variable	Label	Modalités
W6	Activités - Loisirs	
H0e	Vous trouverez ci-après des énoncés décrivant différents types d'activités de loisirs. Pour chacun, vous devez évaluer à quelle fréquence vous pratiquez une ou plusieurs des activités de cette catégorie depuis les 12 derniers mois (choisissez la réponse qui se rapproche le plus de ce que vous faites en général)	
L1	Se promener dans le quartier, dans un parc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L2	Faire des randonnées (à pied, à bicyclette)	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L3	Faire du jardinage	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L4	Faire du bénévolat	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L5	Participer à des jeux de société	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L6	Prendre soin d'un animal, jouer avec lui, le promener, etc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L7	Suivre l'actualité dans les journaux, à la télévision, dans des magazines, à la radio, sur internet, etc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L8	Lire des romans, des biographies...	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L9	Faire des jeux intellectuels : scrabble, mots croisés, échecs	0 Ne pratique pas

		1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L10	Naviguer sur internet	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L11	Écouter la télévision, la radio, de la musique	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L12	Aller au cinéma, au théâtre ou assister à des concerts	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L13	Aider les autres, rendre des services, s'occuper de quelqu'un, l'écouter, l'accompagner...	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L14	Faire des activités d'art, de l'artisanat, de la menuiserie ou des activités d'art expressif (théâtre...)	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L15	Pratiquer des sports individuels ou d'équipe	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L16	Écrire	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L20	Faire des sorties dans des restaurants, des cafés, des bistrot	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
L21	Faire partie de comités, d'associations, d'organisations sociales, etc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus

		2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.23	Visiter ou recevoir la famille ou des amis	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.24	Assister à des événements sportifs, les suivre à la télévision ou à la radio	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.27	Assister à des conférences, à des cours, ou à des groupes de discussion sur divers sujets	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.28	Aller à la campagne, dans la nature: chalet, camping, centre de plein air, etc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.29	Visiter des musées, des expositions, etc	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.30	Faire des voyages, visiter des régions et pays nouveaux, des sites naturels ou historiques	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.31	Etre membre du Conseil Consultatif des Aînés	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
I.32	Communiquer via Skype, WhatsApp...	0 Ne pratique pas 1 Ne pratique plus 2 Peu de pratique 3 Pratique régulière 98 Ne sais pas 99 Refus
H0f	LES CONTRAINTES À LA PARTICIPATION	
H0g	Voici une série d'affirmations pouvant expliquer la non-participation à certaines activités	
H0h	Je ne participe pas (ou je participe moins) parce que :	

L38	Ce n'est pas facile pour moi de planifier et de m'organiser pour participer à mes activités	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L46	Je ne suis pas au courant des programmes offerts, de l'endroit ou du moment où les activités ont lieu	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L47	Je manque de partenaires, je n'ai personne pour participer aux activités avec moi	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L49	J'ai trop de choses à faire chez moi (entretenir la maison, préparer les repas, m'occuper de quelqu'un...)	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L50	Je manque de temps à cause de mes activités sociales ou de bénévolat (associations, organisations...)	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L52	Je n'ai pas de moyen de transport, je dépends trop des autres pour me déplacer	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L57	Il n'y a pas de cours offerts pour nous initier aux activités ou nous montrer comment bien les faire	1 2 3 4 5 98 99	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas Refus
L58	Je n'ai pas assez d'argent, les coûts sont trop élevés pour moi	1 2 3 4 5 98	Vrai Plutôt vrai Ni vrai ni faux Plutôt faux Faux Ne sais pas

		99 Refus
L59	Je n'ai pas ce qu'il faut pour participer à ces activités (matériel, outils, équipements, vêtements...)	1 Vrai 2 Plutôt vrai 3 Ni vrai ni faux 4 Plutôt faux 5 Faux 98 Ne sais pas 99 Refus
H0i	Satisfaction des possibilités offertes	
H0j	Cette partie vise à connaître votre évaluation des possibilités de loisirs dans votre localité ou dans votre milieu de vie. Jusqu'à quel point trouvez-vous satisfaisantes les possibilités qui vous sont offertes en loisirs, même si vous ne les utilisez pas personnellement ?	
L60	Les horaires ou les moments où les activités sont offertes	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L61	La fréquence à laquelle les activités peuvent être pratiquées	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L62	Le nombre d'activités offertes	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L63	Le genre d'activités qui vous sont offertes	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L64	L'équipement et le matériel fournis pour les activités	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L66	La façon dont les activités sont organisées et conduites	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L67	Les horaires où les équipements de loisirs sont disponibles	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L68	La qualité des locaux ou des sites où les activités sont offertes	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant

		2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L69	L'information concernant les activités et les programmes	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
L70	Les moyens de transport disponibles pour les loisirs	0 Très insatisfaisant 1 Insatisfaisant 2 Satisfaisant 3 Très satisfaisant 98 Ne sais pas 99 Refus
H0k	Éléments prioritaires d'intervention pour la qualité de vie et les loisirs. Si on voulait améliorer la qualité de vie et de loisirs des gens de votre âge, jusqu'à quel point croyez-vous important d'agir sur les éléments suivants :	
L71	Augmenter et diversifier les programmes de loisirs offerts	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L72	Augmenter ou ajuster les heures de disponibilité des programmes	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L73	Offrir de l'aide pour connaître les opportunités de loisirs	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L74	Augmenter les services bénévoles pour aider les personnes à participer aux activités	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L75	Améliorer l'accessibilité physique des équipements de loisirs	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L76	Trouver des façons de faire profiter aux autres de nos compétences	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus

L76b	Améliorer les moyens de transports (horaires, accès...) pour se rendre aux activités	0 Aucune importance 1 Peu d'importance 2 Important 3 Très important 98 Ne sais pas 99 Refus
L77aL77c	Autres améliorations souhaitées	

Volet Loisirs

Variable	Label	Modalités
W7	LOGEMENT, MIGRATION ET QUALITE DE VIE	
H01	J'aimerais maintenant vous poser des questions sur votre logement.	
LMQ1	Combien de pièces comprend votre logement, SANS COMPTER la cuisine, la/les salle(s) de bain et les toilettes ? Ne comptez pas non plus les pièces utilisées exclusivement pour le travail, les couloirs et les débarras	
LMQ2	Votre ménage occupe-t-il ce logement comme...?	1 Propriétaire, co-propriétaire ou usufruitier Locataire ou sous-locataire, c'est-à-dire devant payer un loyer, même si ce loyer est payé par une personne extérieure au ménage 2 même si ce loyer est payé par une personne extérieure au ménage 3 Locataire social Logé gratuitement, mais avec un paiement 4 éventuel de charges 5 Autre 98 Ne sais pas 99 Refus
H0m	Que pensez-vous des affirmations suivantes concernant les caractéristiques de votre quartier et de votre logement actuel?	
LMQ3	Mon logement est très accessible (Il y a un ascenseur, des facilités pour les personnes à mobilité réduite...)	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ4	Mon logement est trop petit	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ5	Mon logement est trop grand	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ6	Mon loyer (remboursement de prêt) est trop élevé	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ7	On entend trop les bruits des voisins ou de la rue	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ8	Les rapports avec mes voisins sont conviviaux	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ9	Je sens que je fais partie de ce quartier	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord

		4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ10	La criminalité ou le vandalisme sont un problème dans le quartier	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ11	Les services et les commerces sont trop éloignés	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ12	Les transports publics sont rares	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ13	Ma famille réside trop loin de moi	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ14	Le quartier est propre	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ15	Si j'avais des problèmes, il y a des personnes dans ce quartier qui m'aideraient	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ16	Depuis quand habitez-vous dans ce logement? Mois	
LMQ17	Année	
LMQ18	Dans quelle commune résidiez-vous auparavant ?	
LMQ19	Etiez-vous propriétaire ou locataire de ce logement ?	1 Propriétaire, co-propriétaire ou usufruitier Locataire ou sous-locataire, c'est-à-dire devant payer un loyer, même si ce loyer est payé par une personne extérieure au ménage 2 Locataire social Logé gratuitement, mais avec un paiement éventuel de charges 3 Autre 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ19a LMQ19a_1- LMQ19a_5	Pour quelle raison avez-vous choisi la commune d'Ottignies-Louvain-la-Neuve?	1 Parce que vous y avez déjà résidé 2 Parce que vous y avez fait vos études 3 En raison de l'offre de services et de commerces

LMQ19a_98 LMQ19a_99		4 En raison des facilités de déplacement 5 Autre :
LMQ19b	Préciser :	
H0n	Que pensez-vous des affirmations suivantes concernant les caractéristiques de votre quartier et de votre logement précédent?	
LMQ20	Mon logement était très accessible (il y avait un ascenseur, des facilités pour les personnes à mobilité réduite...)	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ21	Mon logement était trop petit	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ22	Mon logement était trop grand	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ23	Mon loyer (remboursement de prêt) était trop élevé	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ24	On entendait trop les bruits des voisins ou de la rue	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ25	Les rapports avec mes voisins étaient conviviaux	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ26	Je sentais que je faisais partie de ce quartier	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ27	La criminalité ou le vandalisme étaient des problèmes dans le quartier	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ28	Les services et les commerces étaient trop éloignés	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord

		3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ29	Les transports publics étaient rares	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ30	Ma famille résidait trop loin de moi	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ31	Le quartier était propre	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ32	Si j'avais des problèmes, il y avait des personnes dans ce quartier qui pouvaient m'aider	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ32b	Ma situation familiale a changé (divorce, veuvage...)	1 Tout à fait d'accord 2 D'accord 3 Pas d'accord 4 Pas du tout d'accord 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ33	Dans la commune ou le quartier, pensez-vous que votre point de vue est assez pris en compte ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ33b	On entend souvent que les gens, en général, ne respectent plus les aînés. Pensez-vous que cette affirmation est vraie pour les habitants de votre quartier ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
H0o	Projetons-nous dans 5 ans (si la personne à plus de 80 ans)	
H0p	Projetons-nous dans 10 ans (si la personne à plus de 70 ans)	
H0q	Projetons-nous dans 20-25 ans (pour les autres)	
LMQ34aLM Q34b LMQ34aLM Q34b_1- LMQ34aLM Q34b_8 LMQ34aLM Q34b_99 LMQ34aLM Q34b_98	Comment vous voyez-vous à ce moment-là ?	1 Résidant toujours dans le même logement Résidant toujours dans le même logement après avoir réalisé (fait réaliser) des aménagements (Chambre, Salle de bain au rez-de-chaussée,...) 2 3 Résidant ailleurs dans un autre logement dans la même commune 4 Résidant ailleurs dans un autre logement dans une autre commune 5 Résidant dans un habitat groupé 6 Résidant dans un habitat kangourou 7 Résidant dans un autre type d'habitat innovant 8 Résidant ailleurs dans un autre logement à l'étranger

		9 Résidant dans une institution adaptée (résidence service...) 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ34cLM Q34d LMQ34cLM Q34d_1- LMQ34cLM Q34d_9 LMQ34cLM Q34d_99 LMQ34cLM Q34d_98	Si votre situation familiale changeait suite à un divorce, veuvage ou à l'entrée en institution de votre conjoint(e)/compagnon(gne), comment envisageriez-vous votre situation ?	1 Résidant toujours dans le même logement Résidant toujours dans le même logement après avoir réalisé (fait réaliser) des aménagements (Chambre, Salle de bain au rez-de-chaussée,...) 2 3 Résidant ailleurs dans un autre logement dans la même commune 4 Résidant ailleurs dans un autre logement dans une autre commune 5 Résidant dans un habitat groupé 6 Résidant dans un habitat kangourou 7 Résidant dans un autre type d'habitat innovant 8 Résidant ailleurs dans un autre logement à l'étranger 9 Résidant dans une institution adaptée (résidence service...) 98 Ne sais pas 99 Refus
H0r	MOBILITES	
LMQ35	Disposez-vous d'une voiture pour vos déplacements ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ36	Disposez-vous d'un vélo pour vos déplacements ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ37	Avez-vous accès à des transports en commun dans votre quartier (arrêt de bus...) ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ38	Avez-vous accès à des taxis sociaux dans votre quartier?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ39	Avez-vous accès à des voitures partagées dans votre quartier ?	1 Oui 2 Non 98 Ne sais pas 99 Refus
LMQ40aLM Q40e LMQ40aLM Q40e_1- LMQ40aLM Q40e_9 LMQ40aLM Q40e_98 LMQ40aLM Q40e_99	Quels sont les modes de transports que vous utilisez régulièrement ?	1 Vélo 2 Voiture privée 3 Marche à pied 4 Bus 5 Train 6 Voiture partagée 7 Taxi 8 Taxi social 9 Autre engin motorisé 98 Ne sais pas 99 Refus

Volet Loisirs

Variable	Label	Modalités
W8	BESOINS ET ATTENTES	
H0s	Je voudrais maintenant vous poser quelques questions sur vos besoins et attentes	
M0a	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes de mobilité ?	
M0b	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes de loisirs ?	
M0c	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes de convivialité ?	
M0d	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes d'intégration intergénérationnelles ?	
M0e	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes d'habitat ?	
M0f	Que devrait-on améliorer dans votre commune/votre quartier en termes de services?	