

SHAREw8 Corona

main

CAA001_

Nous vous avons envoyé il y a quelques jours une lettre d'information sur SHARE. Cette lettre comprenait également une déclaration sur la protection des données. Avez-vous bien reçu cette déclaration ?

Oui

Non

CAA002_

Dans ce cas, je vais vous résumer les points les plus importants de cette déclaration. Par ailleurs, je serai heureux(se) de répondre aux questions que vous pourriez avoir concernant la protection de vos données.

Le LISER en coopération avec le consortium de recherche SHARE-ERIC est responsable de la mise en œuvre de l'enquête au Luxembourg. Le Data Centre du LISER est chargé de réaliser les interviews.

L'objectif de cette étude est de fournir à la communauté scientifique des données fiables sur la santé, la situation socio-économique et les relations sociales et familiales, afin d'approfondir la recherche sur le processus de vieillissement de la population.

La participation à cet entretien est volontaire et les informations collectées restent confidentielles. Notre conversation téléphonique ne sera pas enregistrée. Pendant l'entretien, je saisis vos réponses dans un ordinateur. Celles-ci seront stockées avec un numéro d'identification anonyme. Vos coordonnées et votre nom sont, quant à eux, stockés séparément des informations que vous nous communiquerez pendant l'entretien. Vos coordonnées et votre nom seront conservés jusqu'à la dernière vague d'enquêtes du projet SHARE. A la fin des entretiens individuels, les données collectées seront compilées pour être utilisées plus tard uniquement à des fins de recherche dans le cadre des différentes analyses, sans que les chercheurs connaissent votre identité. Les résultats des analyses seront présentés uniquement sous une forme agrégée et anonymisée.

S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et je passerai simplement à la question suivante. Le refus de participer n'entraînera aucun préjudice pour vous. Vous pouvez également retirer votre consentement à tout moment, avec effet pour l'avenir. En outre, vous disposez d'autres droits en matière de protection des données. Dans la prochaine étape, je vous dirai comment vous pouvez disposer de plus d'informations sur vos droits.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toutes les questions du Répondant.

Oui, le Répondant accepte de participer.

Non, le Répondant refuse de participer. L'interview ne peut pas être réalisé.

CAA003_

Je vous remercie. Pour de plus amples informations, vous pouvez nous contacter en appelant le 58.58.55-260. En outre, nous pouvons vous renvoyer la déclaration sur la protection des données. Souhaitez-vous que nous vous envoyions à nouveau cette déclaration ?

*Enquêteur: Laissez suffisamment de temps au Répondant pour qu'il note le numéro de téléphone. *

Oui, le Répondant souhaite recevoir à nouveau la déclaration sur la protection des données

Non, le Répondant a reçu des réponses satisfaisantes à ses questions

CAA004_

Si vous avez des questions concernant la déclaration sur la protection des données, je serai heureux(se) d'y répondre. Je me permets de souligner que la participation à cet entretien est totalement volontaire et que les informations fournies resteront strictement confidentielles. Nous n'enregistrerons pas cette conversation téléphonique. Au lieu de cela, je saisis vos réponses dans un ordinateur pendant l'entretien. Vos réponses seront utilisées uniquement à des fins de recherche dans le cadre des différentes analyses, sans que les chercheurs connaissent votre identité. S'il y a une question à laquelle vous ne souhaitez pas répondre, dites-le-moi et je passerai simplement à la question suivante.

Acceptez-vous de participer à cette étude ?

ENQUÊTEUR : Veuillez répondre à toutes les questions du Répondant.

La déclaration sur la protection des données a été fournie. Le Répondant accepte de participer.

La déclaration sur la protection des données a été fournie. Le Répondant refuse de participer. L'interview ne peut pas être réalisé.

CAA005_

*Enquêteur : Etes-vous certain que le Répondant refuse participer ? *

Oui, le Répondant a refusé. Mettre fin à l'interview.

Non, le Répondant a accepté. Continuer l'interview.

CADN042_

ENQUÊTEUR : Notez le sexe du répondant (demandez en cas de doute).

Homme

Femme

CADN002_

En quel mois êtes-vous né(e) ?

Mois (1 à 12) :

CADN003_

En quelle année êtes-vous né(e) ?

CAA006_

Résidez-vous actuellement dans votre domicile habituel ou bien résidez-vous temporairement ailleurs en raison de l'épidémie de Covid-19 ?

Domicile habituel

Réside temporairement ailleurs

CAA010_

J'ai maintenant plusieurs questions sur la façon dont vous avez été affecté(e) par l'épidémie de Covid-19.

CAPH003_

Avant le début de l'épidémie de Covid-19, diriez-vous que votre santé était excellente, très bonne, bonne, acceptable ou mauvaise ?

Excellente

Très bonne

Bonne

Acceptable

Mauvaise

CAH002_

Si vous comparez votre santé actuelle et votre santé avant l'épidémie de Covid-19, diriez-vous que votre santé s'est améliorée, s'est détériorée ou est restée à peu près la même ?

Améliorée

Détériorée

Restée peu près la même

CAH003_

Depuis notre dernier interview, vous a-t-on diagnostiqué une maladie ou un problème de santé grave ?

Oui

Non

CAH004_

Souffrez-vous de l'une des maladies ou d'un des problèmes de santé suivants ? Merci de répondre par Oui ou par Non.

ENQUÊTEUR : Nous entendons par là qu'un médecin vous a diagnostiqué cette affection et que vous êtes actuellement traité(e) ou gûné(e) par elle.

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_1

Fracture du col du fémur ou fracture de la hanche ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_2

Diabète ou glycémie élevée ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_3

Tension artérielle élevée ou hypertension ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_4

Attaque cardiaque, y compris infarctus du myocarde, thrombose coronarienne ou tout autre problème cardiaque notamment insuffisance cardiaque congestive ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_5

Maladie pulmonaire chronique, telle que bronchite chronique ou emphysème ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_6

Cancer ou tumeur maligne, y compris leucémies ou maladie des ganglions lymphatiques, à l'exclusion des cancers de la peau à évolution bénigne ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH004_7

Autre problème de santé pas encore mentionné

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAPH089_

Au cours des six derniers mois, avez-vous été gêné(e) par l'un des problèmes de santé suivants ? Merci de répondre par Oui ou par Non.

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAPH089_1

Une chute

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAPH089_2

La peur de tomber

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAPH089_3

Des vertiges, des étourdissements ou des pertes de connaissance

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAPH089_4

Une fatigue extrême

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH006_

Prenez-vous régulièrement des médicaments prescrits par votre médecin ?

Oui

Non

CAH007_

Prenez-vous des médicaments pour l'un des problèmes de santé suivants ? Merci de répondre par Oui ou par Non pour chaque proposition. Des médicaments pour...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_1

Le cholestérol ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_2

L'hypertension ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_3

Des problèmes coronariens ou cérébro-vasculaires ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_4

D'autres problèmes cardiaques ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_5

Le diabète ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH007_6

La bronchite chronique ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH010_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, êtes-vous déjà sorti(e) de votre domicile ?

Oui

Non

CAH011_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, à quelle fréquence avez-vous effectué les activités suivantes, par rapport à la période d'avant l'épidémie ? Plus du tout, moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute chaque activité et cochez l'option appropriée.

Plus du tout

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH011_1

Faire des courses ?

Plus du tout

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH011_2

Aller vous promener ?

Plus du tout

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH011_3

Vous réunir avec plus de 5 personnes qui ne font pas partie de votre ménage ?

Plus du tout

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH011_4

Rendre visite à d'autres membres de la famille ?

Plus du tout

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAH012_

A quelle fréquence avez-vous porté un masque de protection quand vous êtes sorti(e) de chez vous pour vous rendre dans un lieu public ? Etait-ce... toujours, souvent, parfois ou jamais ?

Toujours

Souvent

Parfois

Jamais

CAH013_

A quelle fréquence avez-vous gardé vos distances avec les autres quand vous êtes sorti(e) de chez-vous ? Etait-ce... toujours, souvent, parfois ou jamais ?

Toujours

Souvent

Parfois

Jamais

CAH014_

Vous êtes-vous lavé(e) les mains plus souvent que d'habitude ?

Oui

Non

CAH015_

Avez-vous utilisé des produits désinfectants pour les mains plus souvent que d'habitude ?

Oui

Non

CAH016_

Avez-vous fait particulièrement attention à couvrir votre toux ou vos éternuements ?

Oui

Non

CAH017_

Avez-vous pris des médicaments pour vous prémunir contre le Covid-19 ?

Oui

Non

CAH020_

Au cours du dernier mois, vous êtes-vous senti(e) nerveux(se), anxieux(se) ou sur les nerfs ?

Oui

Non

CAH021_

Etait-ce plus souvent, moins souvent ou à peu près autant qu'avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Plus souvent

Moins souvent

A peu près autant

CAMH002_

Au cours du dernier mois, vous est-il arrivé de vous sentir triste ou déprimé(e) ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant vous demande des précisions, dire "par triste ou déprimé(e), nous entendons malheureux(se), sans énergie ou mal dans sa peau".

Oui

Non

CAMH802_

Etait-ce plus souvent, moins souvent ou à peu près autant qu'avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Plus souvent

Moins souvent

A peu près autant

CAMH007_

Avez-vous eu des troubles du sommeil récemment ?

ENQUÊTEUR : NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE.

Troubles du sommeil ou changement de rythme récent

Pas de troubles du sommeil

CAMH807_

Etait-ce plus souvent, moins souvent ou à peu près autant qu'avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Plus souvent

Moins souvent

A peu près autant

CAMH037_

A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ? Souvent, parfois, presque jamais ou jamais ?

Souvent

Parfois

Presque jamais ou jamais

CAMH837_

Était-ce plus souvent, moins souvent ou à peu près autant qu'avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Plus souvent

Moins souvent

A peu près autant

CAC001_

Je vais maintenant vous demander si vous ou un membre de votre famille, un voisin ou un ami, avez été touché(e) par le Covid-19 ?

CAC002_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, est-ce que vous ou l'un de vos proches avez eu des symptômes qui pourraient être dus au Covid-19, comme par exemple de la toux, de la fièvre ou des difficultés à respirer ?

ENQUÊTEUR : Le répondant peut penser à des personnes qui vivent à proximité ou à des personnes qui lui sont proches d'un point de vue géographique ou émotionnel, comme des membres de la famille.

Oui

Non

CAC003

Qui était-ce ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse. *

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Répondant

Epoux(se) ou partenaire

Parent (père / mère)

Enfant

Autre membre du ménage

Autre membre de la famille en dehors du ménage

Voisin, ami ou collègue

Soignant ou aide à domicile

Autre

CAC004_

Est-ce que vous ou un de vos proches avez fait un test de dépistage du Covid-19 dont le résultat a été positif, ce qui signifie que la personne a été contaminée par le Covid-19 ?

Oui

Non

CAC005

Qui a été testé positif ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse. *

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Répondant

Epoux(se) ou partenaire

Parent (père / mère)

Enfant

Autre membre du ménage

Autre membre de la famille en dehors du ménage

Voisin, ami ou collègue

Soignant ou aide à domicile

Autre

CAC007_

Est-ce que vous ou un de vos proches avez fait un test de dépistage du Covid-19 dont le résultat a été négatif, ce qui signifie que la personne n'a pas été contaminée par le Covid-19 ou qu'elle en était guérie ?

Oui

Non

CAC008

Qui a été testé négatif ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse. *

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Répondant

Epoux(se) ou partenaire

Parent (père / mère)

Enfant

Autre membre du ménage

Autre membre de la famille en dehors du ménage

Voisin, ami ou collègue

Soignant ou aide à domicile

Autre

CAC010_

Est-ce que vous ou un de vos proches avez été hospitalisé(e) à la suite d'une infection par le Covid-19 ?

Oui

Non

CAC011

Qui a été hospitalisé ? Pouvez-vous me dire leur lien avec vous ?

*ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse. *

ENQUÊTEUR : RELANCEZ : "Quelqu'un d'autre ?"

Répondant

Epoux(se) ou partenaire

Parent (père / mère)

Enfant

Autre membre du ménage

Autre membre de la famille en dehors du ménage

Voisin, ami ou collègue

Soignant ou aide à domicile

Autre

CAC013_

Est-ce que l'un de vos proches est décédé(e) des suites de l'infection par le Covid-19 ?

Oui

Non

CAC014

Je vous présente toutes mes condoléances. Pouvez-vous me dire de qui il s'agissait ?

ENQUÊTEUR : Cochez toutes les réponses appropriées et notez le nombre de personnes dans la case située à droite de la réponse.

Epoux(se) ou partenaire

Parent (père/mère)

Enfant

Autre membre du ménage

Autre membre de la famille en dehors du ménage

Voisin, ami ou collègue

Soignant ou aide à domicile

Autre

CAQ001_

Je vais maintenant vous poser quelques questions concernant vos consultations médicales et vos recours aux soins depuis le début de l'épidémie de Covid-19.

CAQ005_

Depuis le début de l'épidémie, avez-vous renoncé à des rendez-vous médicaux ou à des soins par peur d'être infecté(e) par le Covid-19 ?

Oui

Non

CAQ006_

A quels types de soins avez-vous renoncé ? Merci de répondre par Oui ou par Non.
Avez-vous renoncé à ...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ006_1

Une consultation chez un médecin généraliste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ006_2

Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris un dentiste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ006_3

Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ006_4

Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie ou de rééducation ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ006_97

D'autres types de soins médicaux ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ010_

Avez-vous eu un rendez-vous médical prévu qui a été reporté par le médecin ou l'établissement de santé en raison du Covid-19 ?

Oui

Non

CAQ011_

Quels types de soins ont dû être reportés ? Merci de répondre par Oui ou par Non. Etait-ce...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ011_1

Une consultation chez un médecin généraliste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ011_2

Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris un dentiste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ011_3

Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ011_4

Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie ou de rééducation ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ011_97

D'autres types de soins ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ015_

Avez-vous demandé un rendez-vous médical depuis le début de l'épidémie de Covid-19 sans pouvoir l'obtenir ?

Oui

Non

CAQ016_

Quels types de soins vous ont été refusés ? Merci de répondre par Oui ou par Non. Vous a-t-on refusé...

ENQUÊTEUR : LISEZ A VOIX HAUTE.

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ016_1

Une consultation chez un médecin généraliste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ016_2

Une consultation chez un médecin spécialiste, y compris un dentiste ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ016_3

Un traitement médical planifié, y compris une opération ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ016_4

Des soins de kinésithérapie, de psychothérapie ou de rééducation ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ016_97

D'autres types de soins médicaux ?

Oui

Non

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAQ025_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous reçu des soins à l'hôpital ?

Oui

Non

CAQ027_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon dont vous avez été pris(e) en charge ? Très satisfait(e), plutôt satisfait(e), plutôt insatisfait(e) ou très insatisfait(e) ?

Très satisfait(e)

Plutôt satisfait(e)

Plutôt insatisfait(e)

Très insatisfait(e)

CAQ028

Pour quelles raisons avez-vous été insatisfait(e) ?

ENQUÊTEUR : Laissez le Répondant mentionner toutes les raisons et cochez toutes les options appropriées.

Temps d'attente trop long

Trop de monde, trop fréquenté

Les médecins et les infirmiers n'avaient pas de temps à me consacrer

Manque de matériels et d'équipements

Insuffisances des mesures de sécurité contre les infections

Autre

CAQ020_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, êtes-vous allé(e) dans un cabinet médical ou dans un établissement de santé autre qu'un hôpital ?

Oui

Non

CAQ021_

Etait-ce en lien avec le Covid-19 ?

Oui

Non

CAQ022_

Dans quelle mesure avez-vous été satisfait(e) de la façon dont vous avez été pris(e) en charge ? Très satisfait(e), plutôt satisfait(e), plutôt insatisfait(e) ou très insatisfait(e) ?

Très satisfait(e)

Plutôt satisfait(e)

Plutôt insatisfait(e)

Très insatisfait(e)

CAQ023

Pour quelles raisons avez-vous été insatisfait(e) ?

ENQUÊTEUR : Laissez le Répondant mentionner toutes les raisons et cochez toutes les options appropriées ?

Temps d'attente trop long

Trop de monde, trop fréquenté

Les médecins et les infirmiers n'avaient pas de temps à me consacrer

Manque de matériels et d'équipements

Insuffisances des mesures de sécurité contre les infections

Autre

CAW001_

Passons maintenant aux conséquences économiques de la crise du Covid-19, en premier lieu par rapport à votre situation professionnelle.

CAEP805_

Au moment où la crise du Covid-19 a éclaté, étiez-vous en emploi en tant que salarié(e) ou indépendant(e), y compris dans le cadre d'une entreprise familiale ?

Oui

Non

CAW002_

En raison de la crise du Covid-19, avez-vous perdu votre emploi, été mis en chômage partiel ou avez-vous dû suspendre l'activité de votre entreprise ?

ENQUÊTEUR : La suspension de l'activité peut être temporaire ou définitive.

Oui

Non

CAW003_

Combien de temps a duré cette période de chômage, total ou partiel ou de suspension de l'activité de votre entreprise ?

ENQUÊTEUR : Nombre de semaines.

CAW010_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, certaines personnes ont travaillé à domicile, d'autres sur leur lieu de travail habituel à l'extérieur et d'autres ont fait les deux. Comment décririez-vous votre situation ?

ENQUÊTEUR: Si le Répondant a perdu son emploi, a été mis en chômage partiel ou a dû suspendre l'activité de son entreprise depuis le début de l'épidémie, il doit penser au moment où il a travaillé pendant l'épidémie. "Aucune de ces situations" signifie qu'il n'a pas travaillé du tout, que ce soit à son domicile ou sur son lieu de travail habituel.

A domicile uniquement

Sur le lieu de travail habituel

A la fois à domicile et sur le lieu de travail habituel

Aucune de ces situations

CAW012_

Avez-vous acquis de nouvelles compétences en informatique ?

Oui

Non

Travaille sans ordinateur

CAW013_

Votre connexion Internet était-elle suffisante ? Merci de répondre par Oui ou par Non

Oui

Non

Travaille sans internet

CAW016_

Avez-vous reçu des protections telles que des masques, des gants, des écrans de protection ou du gel désinfectant sur votre lieu de travail ?

Oui

Non

CAW017_

Dans quelle mesure vous êtes-vous senti(e) en sécurité du point de vue sanitaire sur votre lieu de travail ? Diriez-vous très en sécurité, plutôt en sécurité, plutôt pas en sécurité ou pas du tout en sécurité ?

Très en sécurité

Plutôt en sécurité

Plutôt pas en sécurité

Pas du tout en sécurité

CAW020_

Combien d'heures par semaine travailliez-vous habituellement avant le début de l'épidémie de Covid-19 ? Veuillez inclure les heures supplémentaires.

CAW021_

Avez-vous réduit vos heures de travail depuis le début de l'épidémie de Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant a perdu son emploi, a été mis en chômage partiel ou a dû suspendre l'activité de son entreprise, sélectionnez "Oui".

Oui

Non

CAW022_

Quel a été votre plus petit nombre d'heures de travail au cours d'une semaine ?

ENQUÊTEUR : Si le Répondant a perdu son emploi, a été mis en chômage partiel ou a dû suspendre l'activité de son entreprise, notez "0" heures.

CAW023_1

Quel mois était-ce ?

Mois (1 à 12) :

CAW023_2

Quelle semaine du mois était-ce ?

Semaine (1 à 5) :

CAW024_

Avez-vous augmenté vos heures de travail depuis le début de l'épidémie de Covid-19 ? Veuillez inclure les heures supplémentaires.

Oui

Non

CAW025_

Quel a été votre plus grand nombre d'heures de travail au cours d'une semaine ?

CAW026_1

Quel mois était-ce ?

Mois (1 à 12) :

CAW026_2

Quelle semaine du mois était-ce ?

Semaine (1 à 5) :

CAE001_

ENQUÊTEUR : Êtes-vous en train d'interroger la "première personne éligible" de ce ménage ?

Oui

Non

CAE002_

J'aimerais maintenant vous demander de comparer la situation financière de votre ménage avant et après le début de l'épidémie de Covid-19.

CAHH017_

Quel était le montant total des revenus, après déduction des impôts et charges sociales, que l'ensemble de votre ménage percevait au cours d'un mois habituel avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.

CAE003_

Avez-vous, vous-même ou un autre membre de votre ménage, reçu une aide financière supplémentaire, en raison de l'épidémie de Covid-19, de la part de votre employeur, du gouvernement, de parents, d'amis ou d'autres personnes ?

Oui

Non

CAE004

Qui vous a apporté cette aide financière ?

*ENQUÊTEUR : Cochez tous les items qui correspondent. *

ENQUÊTEUR : Relancez : "Y a-t-il quelqu'un d'autre ?"

Votre employeur

Le gouvernement

Des membres de la famille

Des amis

Quelqu'un d'autre

CAE005_

Quel a été le revenu mensuel le plus faible, après déduction des impôts et des charges sociales, de l'ensemble de votre ménage depuis le début de l'épidémie de Covid-19, en incluant les aides financières éventuelles ?

ENQUÊTEUR : Notez un montant en euros.

CACO007_

En pensant au revenu mensuel total de votre ménage depuis le début de l'épidémie de Covid-19, diriez-vous que votre ménage est capable de joindre les deux bouts... très difficilement, assez difficilement, assez facilement ou facilement ?

Très difficilement

Assez difficilement

Assez facilement

Facilement

CAE011_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous dû reporter des paiements habituels comme le loyer, un emprunt, un crédit ou les factures courantes (eau, électricité, gaz, etc.) ?

Oui

Non

CAE012_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous dû puiser dans vos économies pour faire face aux dépenses nécessaires du quotidien ?

Oui

Non

CAS001_

J'aimerais maintenant en savoir plus sur la nature et la fréquence des contacts que vous avez avec votre famille et vos amis en dehors de votre domicile.

CAS003_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, à quelle fréquence avez-vous eu **des contacts en personne**, c'est-à-dire en face à face, avec les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? Était-ce tous les jours, plusieurs fois par semaine, environ une fois par semaine, moins souvent ou jamais ?

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute les propositions et cochez l'option appropriée.

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS003_1

Vos enfants :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS003_2

Vos parents (père/mère) :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS003_3

D'autres membres de votre famille :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS003_4

D'autres personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS004_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, à quelle fréquence avez-vous eu **des contacts téléphoniques, par e-mail ou tout autre moyen** **de communication** électronique avec les personnes suivantes vivant en dehors de votre domicile ? (Était-ce tous les jours, plusieurs fois par semaine, environ une fois par semaine, moins souvent ou jamais ?)

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute les personnes proposées et cochez l'option appropriée.

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS004_1

Vos enfants :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS004_2

Vos parents (père/mère) :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS004_3

D'autres membre de votre famille :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS004_4

D'autres personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Tous les jours

Plusieurs fois par semaine

Environ une fois par semaine

Moins souvent

Jamais

Non concerné

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS010_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous aidé d'autres personnes en dehors de votre ménage à se procurer des produits de première nécessité, par exemple de la nourriture, des médicaments ou effectuer des réparations urgentes ?

Oui

Non

CAS011_

Par rapport à la période d'avant l'épidémie de Covid-19, combien de fois avez-vous aidé les personnes suivantes, vivant en dehors de votre domicile, à se procurer des produits et services de première nécessité : moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute les personnes proposées et cochez l'option appropriée.

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS011_1

Vos enfants :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS011_2

Vos parents (père/mère) :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS011_3

D'autres membres de votre famille :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS011_4

D'autres personnes en dehors de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS012_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous fourni des soins à d'autres personnes hors de votre domicile ?

Oui

Non

CAS013_

A quelle fréquence avez-vous apporté des soins aux personnes suivantes, vivant en dehors de votre domicile, par rapport à la période précédant l'épidémie de Covid-19 : moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent ?

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute les personnes proposées et cochez l'option appropriée.

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS013_1

Vos enfants :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS013_2

Vos parents (père/mère) :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS013_3

D'autres membres de votre famille :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS013_4

D'autres personnes en dehors de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS015_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous fait d'autres activités bénévoles ?

Oui

Non

CAS016_

Avez-vous fait moins souvent, à peu près aussi souvent ou plus souvent du bénévolat par rapport à la période précédant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

CAS020_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous été aidé(e) par d'autres personnes extérieures à votre ménage pour vous procurer des produits et services de première nécessité, comme de la nourriture, des médicaments ou pour des réparations urgentes ?

Oui

Non

CAS021_

A quelle fréquence les personnes suivantes, vivant en dehors de votre domicile, vous ont-elles aidé à vous procurer des produits et services de première nécessité, par rapport à la période précédant l'épidémie de Covid-19 ? Moins souvent, à peu près autant ou plus souvent ?

ENQUÊTEUR : Lisez à voix haute les propositions et cochez l'option appropriée.

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS021_1

Vos enfants :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS021_2

Vos parents (père/mère) :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS021_3

D'autres membres de votre famille :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS021_4

D'autres personnes qui ne sont pas de votre famille, comme des voisins, des amis ou des collègues :

Moins souvent

A peu près aussi souvent

Plus souvent

Ne s'applique pas

Ne sait pas

Ne souhaite pas répondre

CAS025_

Recevez-vous régulièrement des soins ou de l'aide à domicile avant le début de l'épidémie de Covid-19 ?

Oui

Non

CAS026_

Depuis le début de l'épidémie de Covid-19, avez-vous rencontré plus de difficultés pour recevoir la quantité de soins et d'aide à domicile dont vous avez besoin ?

Oui

Non

CAS027

Quelles ont été ces difficultés ?

ENQUÊTEUR : Laissez le Répondant mentionner toutes ses difficultés et cochez les options appropriées.

J'ai dû payer plus cher pour obtenir l'aide dont j'ai besoin

Les personnes qui s'occupaient de moi ne pouvaient pas venir chez moi

Autres difficultés

CAS028_

Est-ce que les personnes qui vous ont soigné portaient des protections tels que des masques ou des gants ?

Oui

Non

Aucun personnel soignant n'est venu à la maison depuis le début de l'épidémie

CAF001_

Nous arrivons maintenant à la fin de l'interview. Il y avait beaucoup de questions sur cette période difficile. Mais même dans les moments difficiles, il y a de bonnes choses dans la vie. Quelle a été votre expérience la plus encourageante depuis le début de l'épidémie de Covid-19, en d'autres termes, quelque chose qui vous a donné de l'espoir ou du bonheur ?

ENQUÊTEUR : NE PAS LISEZ À VOIX HAUTE. Laissez le répondant répondre et choisissez l'option appropriée.

A mentionné quelque chose tout de suite

A hésité avant de mentionner quelque chose

N'a rien mentionné

CAF002_

Pour finir, qu'est-ce que vous attendez de faire avec le plus d'impatience une fois que l'épidémie de Covid-19 aura diminué ?

ENQUÊTEUR : NE LISEZ PAS A VOIX HAUTE. Laissez le Répondant répondre et choisissez l'option appropriée.

A mentionné quelque chose tout de suite

A hésité avant de mentionner quelque chose

N'a rien mentionné

CAF003_

Je vous remercie beaucoup pour votre aimable coopération. Tous mes voeux de bonne santé !

CAF004_

ENQUÊTEUR : Veuillez noter les remarques et les informations que vous souhaitez nous communiquer sur cette interview.

CAF005_

CONTRÔLE ENQUÊTEUR : Qui a répondu aux questions ?

Uniquement le répondant

Le répondant et un proxy

Uniquement le proxy

