

Capacités, Aides et REssources des seniors

Volet « seniors »

Questionnaire

Enquête 2015

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête, reconnue d'**intérêt général et de qualité statistique**, est **obligatoire**, en application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistiques.

Visa n°2014X084SA du Ministre des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes, du Ministre des finances et des comptes publics et du Ministre de l'économie, du redressement productif et du numérique, valable pour la période 2014-2018.

En application de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée, les réponses à ce questionnaire sont obligatoires et sont protégées par le secret statistique et destinées à la direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES).

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès de l'Insee.

Enquête CARE seniors

SOMMAIRE

FICHE-ADRESSE	3
1. REPÉRAGE DU LOGEMENT	3
2. APPROCHE DU MÉNAGE	3
ABSENCE DE L'ENQUÊTÉ	3
TRONC COMMUN DES MÉNAGES	5
1. TABLEAU DES HABITANTS DU LOGEMENT	5
2. BLOC D : LIEUX DE VIE.....	5
3. BLOC L : LOGEMENT	5
4. BLOC F : ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE	5
FAMILLE – MÉNAGE	7
1. CONJOINT EN INSTITUTION	7
2. COHABITATION	7
3. FAMILLE.....	8
4. RELATIONS	11
TUTELLES	13
ÉTAT-CIVIL	15
SANTÉ - DÉFICIENCES	18
LIMITATIONS FONCTIONNELLES	22
1. LIMITATIONS SENSORIELLES (VUE ET OÛÏE).....	22
2. LIMITATIONS MOTRICES.....	23
3. MÉMOIRE.....	25
AIDES TECHNIQUES ET AMÉNAGEMENTS DU LOGEMENT	28
1. AIDES TECHNIQUES	28
2. TÉLÉALARME.....	29
3. AMÉNAGEMENTS DU LOGEMENT	30
RECOURS AUX SOINS ET À L'HÉBERGEMENT	33
RESTRICTIONS D'ACTIVITÉ	37
ACCESSIBILITÉ	47
AIDE HUMAINE	50
4. AIDANTS DE L'ENTOURAGE	50
5. AIDANTS PROFESSIONNELS	55
PRESTATIONS LIÉES À LA DÉPENDANCE	60
REVENUS, ALLOCATIONS ET PRESTATIONS	68
1. BLOC RESSOURCES DU MÉNAGE	68
2. BLOC PATRIMOINE.....	72
3. BLOC PRISE EN CHARGE MÉDICALE	73
DÉPENSES RÉGULIÈRES ET CONTRAINTES	75
1. SOUTIEN À L'ENTOURAGE.....	75
2. HABITATION	75
3. FEMMES DE MÉNAGE	76
FIN DE QUESTIONNAIRE	79
CONDITIONS D'ENQUÊTE POUR L'ENQUÊTEUR	80

FICHE-ADRESSE

1. Repérage du logement

2. Approche du ménage

ABSENCE DE L'ENQUÊTE

ABPRES

Le senior est-il présent lors de l'interrogation ?

Instruction : Si le senior se trouve dans le logement mais dans une autre pièce veuillez cocher « non ».

1. Oui → **ABREPOND**
2. Non → **ABSENT**

Il s'agit ici de savoir si le senior est à proximité de l'enquêteur et s'il pourra intervenir durant l'entretien notamment sur des questions de ressenti.

ABSENT

Actuellement, le senior loge-t-il dans le logement ?

Instruction : On considère qu'une personne loge dans un logement si elle y dort la nuit régulièrement, même si ce n'est qu'une partie de la semaine.

Si le senior est absent et compte revenir dans son logement, répondre 1. oui.

Si c'est une étape intermédiaire avant l'entrée en institution, répondre 2. non

1. Oui → **ABREPOND**
2. Non → **ABSDEF**

ABSDEF

L'absence du senior est-elle définitive ?

Exemple : départ en institution, décès, déménagement etc.

1. Oui → **FIN du questionnaire**
2. Non → **ABSDUR**

ABSDUR

La durée de cette absence du logement dépasse-t-elle 3 semaines ?

1. Oui → **ABLIEU**
2. Non → **ABREPOND**

Si le senior est absent pour une durée inférieure à 3 semaines et qu'il est apte à répondre, vous devez le rencontrer à son retour.

NB : si le senior n'est pas apte à répondre, essayer de trouver un proxy dans son entourage.

ABLIEU

Où est le senior pendant cette période d'absence de plus de 3 semaines ?

Instruction : USLD=unité de soins de longue durée, MAS=maison d'accueil spécialisée, FAM=foyer d'accueil médicalisé.

1. Dans un autre domicile ou celui d'un proche → **ABREPOND**
2. Dans un établissement psychiatrique → **ABREPOND**
3. Dans un établissement de soins de suite ou de réadaptation (convalescence, maison de repos) → **ABREPOND**
4. Dans un autre établissement de santé (hôpital, USLD, unité de court séjour...) → **ABREPOND**
5. Dans un établissement pour personnes âgées (dont accueil temporaire) → **ABREPOND**
6. Dans un établissement pour adultes handicapés (foyer d'hébergement, foyer de vie, MAS, FAM...) → **ABREPOND**
7. En déplacement pour son travail → **ABREPOND**
8. En vacances → **ABREPOND**
9. Ailleurs → **ABLIEUP**

ABLIEUP

Précisez le lieu.

Instruction : Si le lieu est une institution ou une communauté, notez précisément son type

ABREPOND

Qui va répondre au questionnaire ?

Instruction : Un aidant professionnel à domicile n'est pas autorisé comme proxy.

1. La personne enquêtée, [SENPRES] → **TCM**
2. Une autre personne (proxy) → **ABRAIS**

ABRAIS

Pour quelles raisons y a-t-il un proxy ?

(plusieurs réponses possibles)

1. L'individu déclare ne pas être apte à répondre en raison d'un handicap, d'un problème de santé ou de l'âge
2. L'individu est absent pour une durée supérieure à 3 semaines
3. L'enquêteur constate que l'individu n'est pas apte à répondre
4. Le proxy déclare que l'individu n'est pas apte à répondre

Le proxy est la personne qui répond **POUR** la personne interrogée (les questions suivantes concernent le senior et non pas le proxy). Il est unique et est autorisé seulement si :

- La personne n'est pas apte à répondre
- Ou elle est absente pour une durée supérieure à 3 semaines

Les proxys sont des personnes de l'entourage ayant 18 ans ou plus (aidants professionnels non autorisés).

TRONC COMMUN DES MÉNAGES

1. Tableau des habitants du logement

Description de tous les habitants du logement et de leur situation familiale

Si le senior a moins de 60 ans, l'enquête s'arrête :

INTROFIN

Vous avez moins de 60 ans. Nous avons donc le regret de devoir interrompre cette enquête qui concerne les personnes âgées de 60 ans ou plus. → *Passez à NBCONTA*

2. Bloc D : Lieux de vie

Questions sur les lieux de résidence

→ Détermination des ménages à enquêter

3. Bloc L : Logement

Questions sur le logement

Situation principale et groupe de référence

→ Description du ménage (récapitulatif)

4. Bloc F : Activité professionnelle

Questions sur l'activité professionnelle actuelle ou passée

→ Détermine la PCS

TCDIPLOM

[SENPRES], quel est le plus haut diplôme que vous possédez ?

Tendre la carte TCM6

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

TCAGDIP

À quel âge avez-vous arrêté vos études ?

|__||__| ans

TCREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

liste des habitants du logement → **Famille-Ménage**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **TCREPNB**

TCREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

Pensez à vérifier que Sicore a bien réussi à codifier la profession. Si c'est le cas, dans l'enquête « aidants » le module « activité professionnelle » ne sera pas posé.

Dans cette question, sont affichés les habitants du logement déclarés précédemment (dont le senior). Si le ou les répondants n'apparaissent pas dans la liste, cocher la modalité « une ou plusieurs autre(s) personne(s) », quelques questions vous permettant de décrire ces personnes seront posées. Ces nouveaux répondants seront affichés dans les modules suivants.

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([1^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

__||__||__||__|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

FAMILLE – MÉNAGE

1. Conjoint en institution

FACONJ

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

1. Oui → FACOPR
2. Non → INTRO13

FACOPR

Quel est le prénom de votre conjoint ?

| _____ |
(NSP/RF non autorisés)

FACOC

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

Instruction : Ne pas compter les frais remboursés (que ce soit par un organisme ou une personne de l'entourage).

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

FACOCUT

Unité de temps :

[FACOC] par...

1. semaine
2. mois
3. année

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint en institution, et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question.

Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

2. Cohabitation

INTRO3

Nous allons maintenant parler des personnes qui vivent avec vous.

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPRES].

FALIE

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

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

FATJS

Avez-vous toujours vécu avec [FAPRE] ?

1. Oui → INTRO4
2. Non → FAANC

FAANC

Depuis combien de temps (mois ou années) vivez-vous avec [FAPRE] ?

Instruction : s'il y a plusieurs périodes de cohabitation successives, ne compter que la dernière.

Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « deux mois et demi », renseigner 2.5.

| ____ || ____ | , | ____ | mois ou années

FAANCUT

Unité de temps :

[FAANC] en...

1. mois
2. années

FAANCTR

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

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

FASENS

Comment avez-vous été amenés à vivre ensemble ?

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

FARAIS

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Parce que [FAPRE] vous aide en raison de votre état de santé ou de votre âge → **INTRO4**
2. Parce que vous aidez [FAPRE] en raison de son état de santé ou de votre âge → **INTRO4**
3. Parce que vous avez connu un changement professionnel (mutation, perte d'emploi, retraite) → **INTRO4**
4. Parce que [FAPRE] a connu un changement professionnel (mutation, perte d'emploi, retraite) → **INTRO4**
5. Parce que vous vous êtes retrouvé(e) seul(e) après une rupture conjugale, un veuvage ou l'entrée en institution de votre conjoint(e) → **INTRO4**
6. Parce que [FAPRE] s'est retrouvé(e) seul(e) après une rupture conjugale, un veuvage ou l'entrée en institution de son/sa conjoint(e) → **INTRO4**
7. Pour vivre ensemble → **INTRO4**
8. Pour une autre raison → **FARAUT**

FARAUT

De quelle autre raison s'agit-il ?

3. Famille

INTRO4

Nous allons maintenant parler des membres de votre famille.

FAFRERE

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

Instruction : il s'agit de frères en vie (qu'ils vivent ou non avec la personne).

| _ | | _ |

FASOEUR

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

Instruction : il s'agit de sœurs en vie (qu'elles vivent ou non avec la personne).

| _ | | _ |

FACPASSE

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

1. Oui
2. Non

FADCCONJ

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

| _ | | _ | | _ | | _ |

FASEPAR

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

| _ | | _ | | _ | | _ |

FAENF

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

Instruction : il s'agit d'enfants en vie (qu'ils vivent ou non avec la personne).

Inclure les beaux-enfants si la personne les considère comme ses enfants.

| _ | | _ |

Il s'agit de **tous les enfants en vie**, que ce soit des enfants adoptés ou les enfants de son conjoint que la personne considérerait comme les siens. Quelques questions seront posées spécifiquement sur chacun d'eux dans la suite du questionnaire, c'est pourquoi il est nécessaire d'exclure les enfants et beaux-enfants décédés ou pour lesquels la personne est sans nouvelle.

FAPETENF

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

Instruction : il s'agit de petits-enfants en vie.

|__||__||__|

INTRO5

Nous allons maintenant parler de votre / vos enfant(s) de plus de 15 ans qui habite(nt) avec vous.

Questions pour chaque enfant cohabitant

FAEENF

Combien [FAENFPRE] a-t-il/elle d'enfants ?

|__||__|

FAECJEMP

Quelle est actuellement la situation principale du conjoint de [FAENFPRE] vis-à-vis du travail ?

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

INTRO6

Nous allons maintenant parler de votre / vos enfant(s) qui n'habite(nt) pas avec vous.

Questions pour chaque enfant non cohabitant

FAENFPRE

Parmi vos enfants qui n'habitent pas avec vous, quel est le prénom du [i^{ème}] ?

Instruction : Si deux enfants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

FAENFSEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

(NSP/RF non autorisés)

FAENFAGE

Quel âge a-t-il/elle ?

Instruction : la question suivante permet de renseigner l'année de naissance si vous ne savez pas.

|__||__||__| ans

(NSP/RF non autorisés)

FAENFNAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|__||__||__||__| ans

(NSP/RF non autorisés)

FAENFDOM

Où habite-t-il/elle ?

1. Dans le même quartier que vous
2. Dans la même ville que vous
3. Dans la même région (au sens commun, non administratif) que vous
4. Ailleurs en France métropolitaine
5. A l'étranger ou dans les DOM

Ce prénom doit être unique par rapport à tous les prénoms déclarés jusqu'à présent (prénoms des habitants du logement, prénoms des répondants et prénom du conjoint). Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le senior ne vous donne pas le prénom d'un enfant, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : ENFANT1)

FAENFEMP

Quelle est actuellement la situation principale de [FAENFPRE] vis-à-vis du travail ?

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

FAENFTRA

[FAENFPRE] a-t-il/elle déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

1. Oui → **FAENFSECT**
2. Non → **FAENF**

FAENFSECT

[FAENFPRE] est-il/était-il ?

1. Salarié de la fonction publique → **FAENFSAL**
2. Salarié du secteur privé → **FAENFSAL**
3. A son compte ou aide familiale → **FAENFPRO**
4. Autre → **FAENF**

FAENFSAL

Quel est/était son statut ou sa profession ?

1. Cadre supérieur, professeur, ingénieur → **FAENF**
2. Cadre moyen, instituteur, technicien, contremaître → **FAENF**
3. Employé → **FAENF**
4. Ouvrier → **FAENF**

FAENFPRO

Quelle est/était sa profession ?

1. Agriculteur
2. Artisan
3. Commerçant
4. Chef d'entreprise
5. Profession libérale

FAENF

Combien [FAENFPRE] a-t-il/elle d'enfants ?

| _ | | _ |

FAENFCOU

[FAENFPRE] vit-il/elle en couple ?

1. Oui → **FAECJEMP**
2. Non → **FARENFAM**

FAECJEMP

Quelle est actuellement la situation principale du conjoint de [FAENFPRE] vis-à-vis du travail ?

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

L'un des objectifs de l'enquête est de mesurer l'implication de l'entourage auprès de la personne âgée. Il est donc important de disposer d'information sur les personnes de l'entourage afin de savoir combien elles sont, lesquelles aident et pour quelles raisons. Connaître la situation professionnelle et familiale des enfants apporte des renseignements sur leur degré de disponibilité.

4. Relations

FARENFAM

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

Instruction : il est ici question de la famille au sens large, enfants, parents, cousins, oncles etc.

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

FARENAMI

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

1. Chaque jour
2. Une ou plusieurs fois par semaine (mais pas chaque jour)
3. Plusieurs fois par mois (mais pas chaque semaine)
4. Une fois par mois
5. Au moins une fois par an (mais moins d'une fois par mois)
6. Jamais au cours des 12 derniers mois
7. *(ne pas lire cette modalité)* Sans objet : pas d'ami

FARENSVT

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

1. Plus souvent
2. Aussi souvent
3. Moins souvent

FAREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

liste des habitants du logement → **Tutelle**

liste des enfants → **Tutelle**

Conjoint → **Tutelle**

liste des répondants aux modules précédents → **Tutelle**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **FAREPNB**

FAREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|année

Dans cette question, sont affichés les habitants du logement (dont le senior), les enfants, le conjoint ainsi que les répondants déclarés dans les modules précédents. Si le ou les répondants n'apparaissent pas dans la liste, cocher la modalité « une ou plusieurs autre(s) personne(s) » quelques questions vous permettant de décrire ces personnes seront demandées. Ces nouveaux répondants seront affichés dans les modules suivants.

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REPONDANT1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

TUTELLES

INTRO6B

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPRES].

INTRO7

Nous allons nous intéresser aux interventions de personnes dans les actes importants de votre vie civile (gestion de vos ressources par exemple) et mesures juridiques.

TUPROC

Avez-vous donné une procuration bancaire à des proches ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Oui, à un ou des membres de votre famille
2. Oui, à une autre personne (ami, association, travailleur social, établissement)
3. Non

TUJUR

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

1. Oui → **TUJURD**
2. Non → **TUREPOND**

TUJURD

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

Instruction : Seules les mesures suivantes sont concernées : tutelle, curatelle ou sauvegarde de justice.

Si la personne a enchaîné plusieurs mesures (curatelle puis tutelle par exemple), noter la plus récente.

Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « deux mois et demi », renseigner 2.5.

| ____ | | ____ | , | ____ | semaine(s), mois ou année(s)

TUJURDUT

Unité de temps :

[TUJURD] en :

1. semaine(s)
2. mois
3. année(s)

TUJURQ

Quelle est cette mesure de protection ?

Instruction : Tutelle = tutelle complète, administration sous contrôle judiciaire, tutelle d'État ou gérance de tutelle.

Si la personne a enchaîné plusieurs mesures (curatelle puis tutelle par exemple), noter la plus récente.

1. Tutelle → **TUJUT**
2. Curatelle → **TUJUC**
3. Sauvegarde de justice → **TUREPOND**
4. Autre → **TUJURQ**

TUJURQP

Sous quelle autre mesure de protection juridique êtes-vous ?

_____ → **TUREPOND**

TUJUC

Est-ce...

1. une curatelle simple ? → **TUREPOND**
2. une curatelle renforcée ? → **TUREPOND**
3. une curatelle aménagée ? → **TUREPOND**

TUJUT

Est-ce une mesure portant sur...

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

Les trois grands régimes de protection juridique sont la sauvegarde de justice, la curatelle et la tutelle.

Si la personne est placée sous une autre mesure de protection juridique : mandat de protection future, Mesure d'Accompagnement Social Personnalisé (MASP) ou Mesure d'Accompagnement Judiciaires (MAJ), vous devez cocher oui à la question TUJUR puis « Autre » à la question TUJURQ

INTRO7B

Dans le cas d'une personne sous tutelle, l'INSEE est tenu par la loi d'informer le tuteur de son droit de suppression des données concernant son protégé.

C'est pourquoi nous vous demandons les coordonnées de votre tuteur.

Instruction :

- si l'enquête refuse de donner les coordonnées du tuteur ou ne les connaît pas, lui laisser une lettre-avis qu'il devra remettre à son tuteur.
- Reporter sur la fiche de coordonnées du tuteur l'adresse complète du tuteur ainsi que le numéro de gestion rappelé ci-dessous :

|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|
[RGES] [NUMFA] [SSECH] [LE] [EC] [BS]

Il n'est pas nécessaire d'avoir l'accord du tuteur avant la conduite de l'enquête, mais il doit être tenu informé de l'interrogation de son protégé, afin d'exercer s'il le souhaite son droit de suppression des données concernant son protégé. Ce protocole a été validé avec la CNIL.

TUREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Etat-civil**

Liste des enfants → **Etat-civil**

Conjoint → **Etat-civil**

Liste des répondants aux modules précédents → **Etat-civil**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **TUREPNB**

TUREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin

2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

1. Le compagnon / la compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami) du senior

2. L'enfant (fils/fille) du senior → **Etat-civil**

3. Le père / la mère du senior → **Etat-civil**

4. Le frère ou la sœur du senior → **Etat-civil**

5. Le petit-enfant ou le grand-parent du senior → **Etat-civil**

6. Le gendre, la belle-fille, le beau-père ou la belle-mère du senior → **Etat-civil**

7. Le neveu, la nièce, le cousin, la cousine, l'oncle ou la tante du senior → **Etat-civil**

8. Un autre membre de la famille ou de la belle-famille du senior → **Etat-civil**

9. Un(e) ami(e) du senior → **Etat-civil**

10. Le pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec le senior → **Etat-civil**

11. Un autre membre de l'entourage du senior (bénévole, voisin...) → **Etat-civil**

12. Un aidant professionnel du senior (infirmier(e), aide-soignant(e)...) →

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

ECOUPPAY

Est-il/elle né(e) ...

1. ...En France (métropole ou DOM) ? → **ECOUVCOM**
2. ...A l'étranger ? → **ECOUVETR**

ECOUVCOM

... Sa commune de naissance ?

ECOUVCOML

... Sa commune de naissance (libellé en clair) ?

ECOUVDEPL

... son département de naissance (code département) ?

 → **INTRO8A**

ECOUVETR

Dans quel pays est-il/elle né(e) ?

ECOUVCOML

Quelle est sa commune de naissance (libellé en clair) ?

INTRO8A

L'INSEE est tenu par la loi d'informer votre ouvrant-droit de son droit de suppression des données le concernant.

C'est pourquoi je vous laisse cette lettre à donner à cette personne.

Instruction :

- **Reporter sur la lettre, le numéro de gestion rappelé ci-dessous :**

_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
[RGES]			[NUMFA]			[SSECH]			[LE]	[EC]	[BS]

ECREPOND

Ne pas poser cette question

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Santé-Déficiência**

Liste des enfants → **Santé-Déficiência**

Conjoint → **Santé-Déficiência**

Liste des répondants aux modules précédents → **Santé-Déficiência**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **ECREPNB**

ECREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin

2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

SANTÉ - DÉFICIENCES

INTRO8B

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPRES].

INTRO9

Nous allons maintenant parler de votre santé.

SDSANTE

Comment est votre état de santé en général ?

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

SDCHRO

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

Precision enquêteur : Une maladie chronique est une maladie qui a duré ou peut durer pendant une période de 6 mois au moins.

1. Oui
2. Non

SDLIMI

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

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

SDMALA

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

Precision enquêteur : Nous entendons par là qu'un médecin l'a diagnostiqué (pas forcément au cours des 12 derniers mois), et que vous avez été ou êtes actuellement traité pour cette maladie ou ce problème.

(plusieurs réponses possibles)

→ **carte 1**

01. Infarctus du myocarde (crise cardiaque) ou séquelles d'infarctus
02. Maladie des artères coronaires, angine de poitrine, angor
03. Insuffisance cardiaque
04. Hypertension artérielle
05. Accident vasculaire cérébral (AVC), attaque cérébrale (hémorragie cérébrale, thrombose cérébrale), ou séquelles d'AVC ou d'attaque cérébrale
06. Diabète
07. Arthrose, rhumatismes, polyarthrite
08. Ostéoporose
09. Douleur ou affection chronique du dos ou du bas du dos (dorsalgie, lombalgie, sciatique)
10. Douleur ou affection chronique de la nuque ou des cervicales
11. Escarres
12. Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)
13. Cataracte
14. Incontinence urinaire, fuites urinaires, problème de contrôle de la vessie
15. Problème rénaux tels qu'insuffisance rénale, néphrite, calculs des reins
16. Maladie de Parkinson
17. Maladie d'Alzheimer ou une autre démence
18. Dépression
19. Cancer (toutes les tumeurs malignes y compris les leucémies et les lymphomes)
20. Aucune de ces maladies ou problèmes de santé au cours des 12 derniers mois

Ces trois questions sont celles du **mini-module européen** sur la santé déclarée. Il est destiné à donner une mesure de la santé, homogène dans les pays européens. Ces questions étaient aussi dans le questionnaire VQS ; pour mesurer l'évolution de l'état de santé, il est nécessaire de les poser à nouveau.

La définition en instruction est donnée de manière optionnelle au cas où l'enquêteur a besoin. Les maladies telles que les gripes ou les angines ne sont pas des maladies chroniques. **L'hypertension artérielle ou le diabète** en sont.

Ces modalités ne sont pas exhaustives. Elles sont orientées sur la perte d'autonomie. Grâce à l'appariement avec les données de l'assurance maladie, nous saurons de quelle autre maladie chronique la personne est atteinte.

RPALD

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

Instructions : Il existe une trentaine d'ALD, dont la maladie d'Alzheimer, la maladie de Parkinson, les diabètes de type 1 et 2, le VIH/SIDA... Les personnes ayant une affection de longue durée ont des ordonnances bi-zones pour les prescriptions médicales spécifiques à cette affection.

1. Oui
2. Non

Pour plus d'information sur les ALD : se reporter au **glossaire** à la fin du document d'instructions.

SDCHUT

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

1. Oui → **SDFRAC**
2. Non → **SDDOU**

SDFRAC

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

Instructions Si la personne est tombée plusieurs fois au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu au moins une de ces chutes qui a entraîné une fracture ?

1. Oui
2. Non

SDDOU

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

Précision enquêteur : Coder l'intensité la plus élevée, même en cas de douleur intermittente.

1. Nulle → **SDPROT**
2. Très faible → **SDDOULI**
3. Faible → **SDDOULI**
4. Moyenne → **SDDOULI**
5. Grande → **SDDOULI**
6. Très grande → **SDDOULI**

SDDOULI

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

1. Pas du tout
2. Un petit peu
3. Moyennement
4. Beaucoup
5. Énormément
6. *(ne pas lire)* Sans objet, aucune activité domestique ou travail

SDPROT

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

1. Oui
2. Non

SDTAIL

Quel est votre taille en centimètres ?

|_|_|||_|_|||_|_||cm

SDPOI

Quel est votre poids ?

|_|_|||_|_|||_|_||kg

SDSYMP

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

(plusieurs réponses possibles)

→ carte 2

01. Douleur thoracique à l'effort
02. Essoufflement, difficultés respiratoires
03. Toux persistante
04. Jambes enflées
05. Problème de sommeil
06. Vertiges, évanouissements, étourdissements ou syncopes
07. Problèmes gastriques ou intestinaux, y compris constipation, flatulence, diarrhée
08. Fatigue, lassitude, épuisement
09. Manque d'appétit
10. Paralyse de tout ou partie des membres
11. Aucun de ces problèmes de santé au cours des 12 derniers mois

SDAPT

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

1. Oui
2. Non

Cette question est posée quand le senior est présent mais qu'un proxy répond à l'enquête. Elle sert de filtre pour les questions sur le ressenti.

Au cours de ces 4 dernières semaines, y a-t-il eu des moments où vous vous êtes senti(e)...	1. Jamais	2. Rarement	3. Quelquefois	4. Souvent	5. En permanence
→ carte 3					
SDNERV ... très nerveux(se) ?					
SDDECOU ...si découragé(e) que rien ne pouvait vous remonter le moral ?					
SDCALM ... calme et détendu(e) ?					
SDTRIS ... triste et abattu(e) ?					
SDHEUR ... heureux(se) ?					

Ces questions servent à calculer un score de **santé mentale**. Ces questions ne seront pas analysées individuellement, il est donc nécessaire d'avoir le ressenti des personnes sur ces 5 questions.

SDREL

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

Instruction : exclure les difficultés liées aux affinités personnelles. Il s'agit des difficultés dues par exemple à une irascibilité, un sentiment d'être agressé, une phobie sociale.

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

SDREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Limitations fonctionnelles**

Liste des enfants → **Limitations fonctionnelles**

Conjoint → **Limitations fonctionnelles**

Liste des répondants aux modules précédents → **Limitations fonctionnelles**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **SDREPNB**

SDREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([1^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

||_|_|_|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

LIMITATIONS FONCTIONNELLES

INTRO9B

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPRE].

INTRO10

Maintenant, j'aimerais que vous pensiez aux difficultés que vous pouvez rencontrer dans la vie de tous les jours. Ignorez les problèmes temporaires ou passagers.

Instruction : dans ce module, vous pouvez vous servir de la carte 4 pour la plupart des questions.

La limitation fonctionnelle est l'expression d'une **réduction de la capacité** physique ou psychique qu'a l'individu pour réaliser une action, **indépendamment de son environnement** ou de ses aides techniques.

1. Limitations sensorielles (vue et ouïe)

LFVUECAR

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

→ **carte 4**

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

Dans tout le module, les questions portent sur ce que la personne peut faire et non pas sur ce que la personne fait effectivement ou habituellement.

LFVUEVIS

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

→ **carte 4**

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

Pour ces questions, l'aide technique est incluse, car il n'aurait pas été pertinent de demander à des personnes âgées si elles voient sans leurs lunettes.

LFVUEAT

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

1. Oui
2. Non

LFVUEBES

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

1. Oui
2. Non

LFOUISIL

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

→ **carte 4**

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

Pour ces questions, l'aide technique est incluse, car il n'aurait pas été pertinent de demander à des personnes âgées si elles entendent sans leur appareil auditif.

LFOUICNV

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

→ **carte 4**

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

LFOUIAT

Portez-vous un appareil auditif ?

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

LFOUIBES

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

1. Oui → LFOUIBEW
2. Non → LFMORD

LFOUIBEW

Pour quelle(s) raison(s) n'avez-vous pas l'appareil auditif dont vous auriez besoin ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Ça coûte trop cher → LFMORD
2. Votre état de santé n'est pas assez grave → LFMORD
3. Vous ne savez pas où et comment l'obtenir → LFMORD
4. Ce n'est pas disponible près de chez vous → LFMORD
5. Les appareils disponibles ne vous conviennent pas → LFMORD
6. Vous ne pouvez pas ou ne voulez pas changer l'appareil actuel → LFMORD
7. Vous ne pensez pas que cela serve durablement → LFMORD
8. Pour une ou plusieurs autres raisons → LFOUIBESP

LFOUIBEP

Préciser laquelle/lesquelles :

2. Limitations motrices

LFMORD

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «mordre» et «mâcher»

→ **carte 4**

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

LFMORDAT

Portez-vous un dentier ?

1. Oui
2. Non

LFDEP

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

Instruction : tenir compte uniquement des difficultés physiques (exemple : une personne pouvant marcher mais ayant un handicap visuel répond oui)

Il s'agit de la canne qui sert d'appui pour marcher et non de la canne blanche.

→ **carte 4**

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

LFDEPAT

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

Instruction : Il s'agit de la canne qui sert d'appui pour marcher et non de la canne blanche.

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

Il est demandé si la personne peut marcher sans l'aide de quelqu'un, d'une canne etc. et non pas si elle le fait habituellement.

LFESCAL

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «monter» et «descendre»

Tenir compte uniquement des difficultés physiques (exemple : une personne pouvant marcher mais ayant un handicap visuel répond oui)

Il s'agit de la canne qui sert d'appui pour marcher et non de la canne blanche.

→ **carte 4**

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

Il est demandé si la personne peut monter ou descendre un étage d'escalier sans l'aide de quelqu'un, d'une canne, de la rampe ou d'une aide technique et non pas si elle le fait habituellement.

LFBRAS

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante si la personne peut lever un bras mais pas l'autre

→ **carte 4**

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

LFSOU

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «se servir de ses mains» et «se servir de ses doigts»

→ **carte 4**

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

LFAGEN

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «se baisser» et «s'agenouiller». Il s'agit aussi de se relever.

→ **carte 4**

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

LFPOIDS

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

Instruction : par aide technique, on entend tout objet ou appareil conçu ou adapté pour aider une personne à effectuer une tâche ou une activité particulière.

→ **carte 4**

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

LFSEL

Pouvez-vous contrôler vos selles et vos urines ?

Instruction : Il s'agit de repérer les problèmes d'incontinence urinaire et fécale.

→ **carte 4**

1. Oui, sans difficulté → **INTRO11**
2. Oui, avec quelques difficultés → **LFCHANGE**
3. Oui, avec beaucoup de difficultés → **LFCHANGE**
4. Non, vous ne pouvez pas du tout → **LFCHANGE**
5. *(ne pas lire cette modalité)* Sans objet (la personne a un anus artificiel et une sonde vésicale) → **INTRO11**

LFCHANGE

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

Instruction : Il s'agit de savoir si la personne arrive seule à avoir une bonne hygiène dans ce domaine, c'est-à-dire éliminer dans un lieu et/ou un ustensile approprié et assurer la propreté sur soi.

→ **carte 4**

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

3. Mémoire

INTRO11

Nous allons maintenant parler de votre mémoire.

LFTEMPS

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

Il s'agit de personnes qui confondent le jour et la nuit ou le matin et l'après-midi.

LFTRMEM

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

Instruction : Il s'agit d'une journée ordinaire et non pas de la journée d'enquête.

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFMEMDIF

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

Ces questions ne sont pas posées s'il y a un proxy et que le senior ne peut pas y répondre.

LFMEMDET

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFCONC

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFVIEQ

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

Instruction : Ne pas tenir compte des difficultés à utiliser une carte routière.

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFCOMP

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

Instruction : Ne pas tenir compte des différences de langue. Coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «comprendre» et «se faire comprendre»

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFAGRES

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFREL

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

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

LFDANG

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

→ **carte 5**

1. Non
2. Oui, parfois
3. Oui, souvent

LFHAND

Considérez-vous que vous avez un handicap ?

1. Oui
2. Non

Cette question n'est pas posée s'il y a un proxy et que le senior ne peut pas y répondre.

LFREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Aides techniques**

Liste des enfants → **Aides techniques**

Conjoint → **Aides techniques**

Liste des répondants aux modules précédents → **Aides techniques**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **LFREPNB**

LFREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

||_|_|_|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

AIDES TECHNIQUES ET AMÉNAGEMENTS DU LOGEMENT

1. Aides techniques

INTRO12

Nous allons maintenant aborder les aides techniques que vous utilisez du fait de votre état de santé ou de votre âge.

Instruction : aide technique = tout objet ou appareil conçu ou adapté pour aider une personne à effectuer une tâche ou une activité particulière.

ATAID

Quelles aides utilisez-vous, du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge ?

Instruction : tenir compte des aides techniques temporaires (ex : la personne s'est cassée la jambe, elle est en rééducation et utilise un déambulateur pour l'aider à marcher)

(plusieurs réponses possibles)

→ **carte 6**

Aides pour vous déplacer :

01. Cannes ou béquilles
02. Déambulateur
03. Fauteuil roulant manuel
04. Fauteuil roulant électrique
05. Autres aides pour marcher ou se déplacer (y compris prothèse du pied ou de la jambe, orthèse du genou ou de la cheville, chaussures orthopédiques)

Aides pour les soins corporels :

06. Protections absorbantes ou couches
07. Sonde, collecteur d'urines, ou autre système d'évacuation de l'urine

Aides pour la vie quotidienne :

08. Matériel anti-escarres : *coussins, matelas...*
09. Aides pour se laver : *brosse à dos adaptée, siège de douche non fixé au mur, planche de baignoire...*
10. Aides pour s'habiller : *enfile-bas, chausse-pied à long manche, crochet à boutons...*
11. Aides pour manger et boire : *couverts coudés, gobelet à bec, gobelet à paille, assiette à rebord, assiette compartimentée...*
12. Aides pour aller aux toilettes : *rehausseur non fixé à la cuvette, chaise percée...*

Aides pour communiquer et lire :

13. Téléphone adapté : *téléphone à grosses touches, à commande vocale, avec son amplifié etc.*
14. Ordinateur adapté : *écran grossissant, système à reconnaissance vocale...*

15. Loupe
16. Boucles magnétiques ou amplificateur de son

Aides pour se coucher ou se lever du lit :

17. Lit médicalisé
18. Lit électrique (*hors lit médicalisé*)
19. Autres aides pour se coucher ou se lever du lit : *potence, planches, sangles, hamais, lève-personnes...*
20. Aucune de ces aides techniques

ATAIDAU

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

1. Oui → **ATAIDAP**
2. Non → **ATAIDBES**

ATAIDAP

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Une ou plusieurs aides pour les soins corporels
2. Une ou plusieurs aides à la vie quotidienne
3. Une ou plusieurs aides pour communiquer et lire
4. Une ou plusieurs autres aides

ATAIDAPP

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

Il s'agit de renseigner les aides techniques **utilisées** par la personne, **en raison de l'état de santé** et non les aides dont elle dispose sans les utiliser.

Il y a une distinction entre rehausseur non fixé à la cuvette et des toilettes surélevées. Le premier entre dans la catégorie des aides techniques puisqu'il est amovible, alors que le second est un aménagement du logement.

Un lit médicalisé est un lit de confort qui permet de régler l'inclinaison de certains éléments du lit. Le **lit médicalisé** est spécifiquement conçu pour des personnes ayant besoin de soins ou étant obligées de rester au lit en permanence. Il est très **souvent équipé d'une potence** (poignée suspendue pour aider à se lever).

ATAIDBES

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Cannes ou béquilles → **ATAIDBEW**
2. Déambulateur → **ATAIDBEW**
3. Fauteuil roulant manuel → **ATAIDBEW**
4. Fauteuil roulant électrique → **ATAIDBEW**
5. Aucune de ces aides → **ATAL**

ATAIDBEW

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Ça coûte trop cher
2. Votre état de santé n'est pas assez grave
3. Vous ne savez pas où et comment l'obtenir
4. Ce n'est pas disponible près de chez vous
5. Les aides disponibles ne vous conviennent pas
6. Vous ne pouvez pas ou ne voulez pas changer l'aide actuelle
7. Vous ne pensez pas que cela serve durablement
8. Pour une autre raison

ATAIDBEP

De quelle autre raison s'agit-il ?

2. Téléalarme

ATAL

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

Instruction : la téléassistance ou téléalarme est un service d'assistance destiné à donner l'alerte en cas d'urgence (chute, malaise, accident). A ne pas confondre avec l'alarme que l'on a dans son domicile pour alerter en cas de vol.

1. Oui → **ATALPAI**
2. Non → **ATLABES**

ATLABES

En auriez-vous besoin ?

1. Oui → **ATLABEW**
2. Non → **RABALE**

ATLABEW

Pourquoi n'avez-vous pas de téléalarme ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Vous ne savez pas comment l'installer
2. Vous ne savez pas où et comment l'obtenir
3. Ça coûte trop cher
4. Vous ne voulez pas être surveillé
5. Vous ne savez pas qui vous pourriez prévenir
6. Pour une autre raison

ATLABEP

De quelle autre raison s'agit-il ?

_____ →

RABALE

ATALPAI

Payez-vous en partie ou totalement votre téléalarme ?

1. Oui → **ATALC**
2. Non → **INTRO13**

ATALC

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

Instruction : Ne compter que les frais déboursés par la personne ou les autres habitants du foyer. Ne pas compter les frais remboursés par un organisme ou les frais pris en charge par une personne de l'entourage hors foyer. Si le paiement a été réalisé en plusieurs fois, faire la somme des paiements.

|_|_|_|_|_|_|_|_|_| euros

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question. Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

ATALCUT

Unité de temps : [ATALC] par...

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année

ATALCTR

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

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

RABALE

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

Instruction : par exemple en cas de chute.

1. Oui
2. Non

Cette question sert à identifier si en cas d'accident, une personne peut venir rapidement en aide au senior (soit parce qu'il se trouve au domicile de la personne soit parce qu'il est facilement joignable et à proximité).

3. Aménagements du logement

INTRO13

Nous allons maintenant aborder les aménagements de votre logement, que vous utilisez du fait de votre état de santé ou de votre âge.

Instruction : aménagements du logement = adaptations du logement non déplaçables.

Prendre en compte uniquement les aménagements à l'intérieur du logement (ne pas tenir compte de l'accès depuis l'extérieur).

ATAME

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

Instruction : il s'agit d'aménagements utilisés en raison d'un problème de santé ou du vieillissement. Faire attention notamment pour les rampes d'escalier et les volets roulants : cocher uniquement si la personne ne pourrait pas monter l'escalier ou fermer ses volets sans ces aménagements, en raison de son état de santé.

(plusieurs réponses possibles)

→ **carte 7**

Dans les toilettes :

01. Une ou plusieurs barres d'appui
02. Des toilettes surélevées ou à hauteur variable (*exclure les rehausseurs amovibles*)

Dans la salle de bains :

03. Une ou plusieurs barres d'appui
04. Une douche élargie ou avec un bac à douche au niveau du sol (*douche à l'italienne par exemple*)
05. Un siège de douche fixé au mur

Dans la cuisine :

06. Un plan de travail abaissé ou réglable en hauteur
07. Un évier abaissé ou réglable en hauteur

Dans l'escalier :

08. Une ou deux rampes pour vous tenir
09. Un siège monte-escalier
10. Une plate-forme élévatrice ou un monte-charge

Dans votre logement :

11. Des barres d'appui ou des rampes ailleurs dans votre logement
12. Des chemins lumineux ou des interrupteurs automatiques (*à détecteur de mouvement ou à télécommande*)
13. Des fenêtres motorisées ou des volets roulants électriques
14. Des portes automatiques (*à détecteur de mouvement ou à télécommande*)
15. Des portes ou des couloirs spécialement élargis
16. Des revêtements de sol antidérapants
17. Des meubles abaissés ou réglables en hauteur
18. Aucun de ces aménagements

Il s'agit de renseigner les aménagements utilisés par la personne, en raison de l'état de santé et non des aménagements dont elle dispose sans les utiliser. Les aménagements doivent être cochés lorsque la personne les désigne comme **nécessaires en raison de son état de santé** (elle ne pourrait pas faire sans).

ATAMEAU

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

1. Oui → **ATAMEAUP**
2. Non → **ATAMEBES**

ATAMEAUP

De quel(s) aménagement(s) s'agit-il ?

ATAMEBES

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Une ou plusieurs barre(s) d'appui → **ATAMEBEW**
2. Une douche élargie ou avec un bac à douche au niveau du sol → **ATAMEBEW**
3. Un plan de travail ou des meubles abaissés dans la cuisine → **ATAMEBEW**
4. Une rampe dans l'escalier → **ATAMEBEW**
5. Aucun de ces aménagements → **ATESC**

ATAMEBEW

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Ça coûte trop cher
2. Votre état de santé n'est pas assez grave
3. Vous ne savez pas comment le faire faire
4. C'est trop de travaux
5. Les aménagements disponibles ne vous conviennent pas
6. Vous ne voulez pas aménager votre logement
7. Vous ne pouvez pas aménager votre logement (par exemple si vous n'avez pas l'autorisation)
8. Vous ne pensez pas que cela serve durablement
9. Pour une autre raison

ATAMEBEP

De quelle autre raison s'agit-il ?

ATESC

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

1. Oui
2. Non

ATACC

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

1. Oui → **ATACCPPIE**
2. Non → **ATREPOND**

ATACCPPIE

De quelle(s) pièce(s) s'agit-il ?

(plusieurs réponses possibles)

1. La chambre
2. Le salon ou la salle à manger
3. La salle de bains
4. La cuisine
5. Une ou plusieurs autres pièces

ATACCAP

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

ATACCESC

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

1. Oui
2. Non

ATREPOND

Qui a répondu à ce module ?

Il est demandé d'afficher une liste de personnes (en affichant le lien et le prénom de chacune)

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Recours aux soins**

Liste des enfants → **Recours aux soins**

Conjoint → **Recours aux soins**

Liste des répondants aux modules précédents → **Recours aux soins**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **ATREPNB**

ATREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin

2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|__||__||__||__|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

1. Le compagnon / la compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami) du senior → **Recours aux soins**

2. L'enfant (fils/fille) du senior → **Recours aux soins**

3. Le père / la mère du senior → **Recours aux soins**

4. Le frère ou la sœur du senior → **Recours aux soins**

5. Le petit-enfant ou le grand-parent du senior → **Recours aux soins**

6. Le gendre, la belle-fille, le beau-père ou la belle-mère du senior → **Recours aux soins**

7. Le neveu, la nièce, le cousin, la cousine, l'oncle ou la tante du senior → **Recours aux soins**

8. Un autre membre de la famille ou de la belle-famille du senior → **Recours aux soins**

9. Un(e) ami(e) du senior → **Recours aux soins**

10. Le pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec le senior → **Recours aux soins**

11. Un autre membre de l'entourage du senior (bénévole, voisin...) → **Recours aux soins**

12. Un aidant professionnel du senior (infirmier(e), aide-soignant(e)...) → **RELIEP**

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REPONDANT1)

RECOURS AUX SOINS ET À L'HÉBERGEMENT

INTRO13B

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPRES].

Ce module concerne le recours aux soins et à l'hébergement **propres à l'enquête** et non ceux d'un tiers.

INTRO14

Nous allons évoquer dans cette partie votre recours aux soins et à l'hébergement en établissement.

SDGEN

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

1. Oui
2. Non

SDSPE

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Ophtalmologiste
2. Cardiologue
3. Dentiste
4. Masseur - kinésithérapeute
5. Aucun

SDHOPN

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

1. Oui
2. Non

HEHT

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

1. Oui → HEHTSEJ
2. Non → HEAJ

HEHTSEJ

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

Instruction : Y compris les séjours en accueil de nuit.

Ne compter que les séjours distincts.

|__||__|séjours

HEHTD

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

Instruction : Compter l'ensemble des séjours de ces 12 derniers mois.

Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « deux mois et demi », renseigner 2,5.

|__||__||__|,|__|

HEHTDUT

Unité de temps

[HEHTD] en ...

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

HEHTRAI

Quelle était la raison principale de votre séjour?

(plusieurs réponses possibles)

1. Votre logement était indisponible (par exemple, pour cause de déménagement ou travaux)
2. La ou les personnes qui vous aident étaient hospitalisées
3. La ou les personnes qui vous aident étaient absentes pour quelques jours (vacances par exemple)
4. Vous sortiez d'une hospitalisation ou d'une maison de rééducation
5. Une autre raison

HEHTRAIQ

Laquelle ?

HEHTC

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

Instruction : Il s'agit des frais d'hébergement du senior.

Ne pas compter les frais remboursés (que ce soit par un organisme ou une personne de l'entourage).

Si la personne ne sait pas, l'inciter à donner un montant même approximatif.

|__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| euros

HEHTCUT

Unité de temps

[HEHTC] euros par ...

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

HEAJ

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

Instruction : en maison de retraite ou EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)

1. Oui → **HEAJFQ**
2. Non → **HEREP**

HEAJFQ

À quelle fréquence allez-vous en accueil de jour?

Instruction : en maison de retraite ou EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes)

|__| |__| |__| fois par semaine, mois ou année

HEAJFQUT

Unité de temps

[HEAJFQ] fois par ...

1. semaine
2. mois
3. année

HEAJD

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

Instruction : Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « deux mois et demi », renseigner 2,5.

|__| |__|, |__|

HEAJDUT

Unité de temps

[HEAJD] en ...

1. semaine(s)
2. mois
3. année(s)

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question. Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

L'accueil de jour permet d'accueillir des personnes âgées sur une période allant d'une demi-journée à plusieurs jours par semaine.

HEAJC

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

Instruction : Il s'agit des frais d'hébergement du senior.

Ne pas compter les frais remboursés (que ce soit par un organisme ou une personne de l'entourage).

Si la personne ne sait pas, l'inciter à donner un montant même approximatif.

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

HEAJCUT

Unité de temps

[HEAJC] euros par ...

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

HEREP

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

1. Oui → **HEREPD**
2. Non → **HEREPOND**

HEREPD

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

Instruction : Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « deux mois et demi », renseigner 2,5.

| ____ || ____ || ____ |, ____

HEREPDUT

Unité de temps

[HEREPD] en ...

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

HEREPC

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

Instruction : Il s'agit des frais d'hébergement du senior.

Ne pas compter les frais remboursés (que ce soit par un organisme ou une personne de l'entourage).

Si la personne ne sait pas, l'inciter à donner un montant même approximatif.

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

HEREPCUT

Unité de temps

[HEREPC] euros par ...

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

HEREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Restrictions d'activité**

Liste des enfants → **Restrictions d'activité**

Conjoint → **Restrictions d'activité**

Liste des répondants aux modules précédents → **Restrictions d'activité**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **HEREPNB**

HEREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question. Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([1^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

||_|_|_|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RESTRICTIONS D'ACTIVITÉ

INTRO14B

Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent au senior interrogé [SENPREF].

INTRO15

Nous allons maintenant parler des difficultés que vous pouvez rencontrer, chez vous, pour effectuer, seul(e), certaines activités de la vie quotidienne.

Pour chaque activité, ne tenez pas compte de l'aide apportée par une personne, mais prenez en compte les objets ou appareils que vous utilisez.

Veillez ignorer les problèmes passagers ou temporaires.

Instruction : ne pas tenir compte de l'aide apportée par une personne, mais prendre en compte les objets ou appareils utilisés.

Exemple : À la question « Avez-vous des difficultés pour vous coucher et vous lever de votre lit seul(e) », désigner le degré de difficultés sans l'aide de quelqu'un mais avec un lit électrique ou médicalisé si la personne en utilise un pour se coucher ou se lever.

Si la personne ne fait pas une activité, demander si elle pourrait le faire (quel serait son niveau de difficulté si elle le faisait).

Pour chacune des activités suivantes, il est demandé si la personne a des difficultés à la **faire seule**. Cela signifie **sans aide humaine, mais avec aides techniques et aménagements du logement éventuels**.

Les problèmes passagers ou temporaires doivent être ignorés.

Ce module est primordial car il permet de détecter les aidants professionnels et de l'entourage qui seront décrits par la suite.

RATOI

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

→ **carte 8**

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

RAHAB

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «s'habiller» et «se déshabiller»

→ **carte 8**

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

Si la personne bénéficie d'une baignoire adaptée facilitant sa toilette quotidienne, on peut préciser la question : « Avez-vous des difficultés pour vous laver sans l'aide de quelqu'un en utilisant votre baignoire adaptée ? ».

RANOU

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «couper sa nourriture» et «se servir à boire».

→ **carte 8**

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

RAMAN

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «manger» et «boire»

→ **carte 8**

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

RAELI

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

→ **carte 8**

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

RACOU

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «se coucher» et «se lever»

→ **carte 8**

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

RAASS

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

Instruction : coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «s'asseoir» et «se lever»

→ **carte 8**

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

RAACH

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RAACHW

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

1. Oui
2. Non

RAREP

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RAREPW

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

1. Oui
2. Non

RAMEN

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

Coder la difficulté la plus importante s'il y a une différence entre «faire la vaisselle», « faire la lessive », « faire du rangement » et «faire le ménage»

→ **carte 8**

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

RAMENW

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

1. Oui
2. Non

Pour ces activités et la première de la page suivante, il est demandé si les difficultés sont liées à l'état de santé ou l'âge de la personne. Ceci permet de séparer clairement les cas où la personne a des difficultés parce qu'elle est débutante des cas où ces difficultés proviennent de son état de santé.

RAADM

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RAADMW

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

1. Oui
2. Non

RAMED

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

Il s'agit aussi de préparer ses médicaments.

→ **carte 8**

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

RADPI

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RADPE

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

Les difficultés à sortir du logement recouvrent différentes dimensions :

- Difficultés motrices
- Problèmes d'orientation dans l'espace
- Agoraphobie
- Problèmes liés à l'environnement (absence de trottoir, marches...)
- Etc.

Pour toutes ces situations, il faut répondre « Oui » si la personne a des difficultés.

RABUS

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RAORI

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

→ **carte 8**

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

RATEL

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

Instruction : si la personne ne fait pas, demander si elle pourrait le faire.

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

RAAID

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Pour vous laver
2. Pour vous habiller ou vous déshabiller
3. Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire
4. Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête
5. Pour vous servir des toilettes
6. Pour vous coucher et vous lever de votre lit
7. Pour vous asseoir et vous lever d'un siège
8. Pour faire vos courses
9. Pour préparer vos repas
10. Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile
11. Pour faire les démarches administratives courantes
12. Pour prendre vos médicaments
13. Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage
14. Pour sortir de votre logement
15. Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)
16. Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez
17. Pour vous servir du téléphone
18. Aucune activité

Ne sont affichées que les activités pour lesquelles la personne a déclaré avoir des difficultés.

Il est ici question d'**aide régulière**. Une aide peut être régulière mais peu fréquente (par exemple : une fois par mois).

RAAIDPRO

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Pour vous laver
2. Pour vous habiller ou vous déshabiller
3. Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire
4. Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête
5. Pour vous servir des toilettes
6. Pour vous coucher et vous lever de votre lit
7. Pour vous asseoir et vous lever d'un siège
8. Pour faire vos courses
9. Pour préparer vos repas
10. Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile
11. Pour faire les démarches administratives courantes
12. Pour prendre vos médicaments
13. Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage
14. Pour sortir de votre logement
15. Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)
16. Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez
17. Pour vous servir du téléphone
18. Aucune activité

Ne sont affichées que les activités pour lesquelles la personne a déclaré avoir de l'aide.

Il s'agit de membres de la famille (conjoint, enfants...), d'amis ou de voisins. Exclure les professionnels, c'est-à-dire les personnes embauchées pour aider. Une personne de l'entourage qui met en application ses compétences professionnelles pour aider (exemple : une fille aide-soignante) est un aidant de l'entourage. Une personne de l'entourage payée grâce à l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) du senior est un aidant de l'entourage.

RAAIDENT

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Pour vous laver
2. Pour vous habiller ou vous déshabiller
3. Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire
4. Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête
5. Pour vous servir des toilettes
6. Pour vous coucher et vous lever de votre lit
7. Pour vous asseoir et vous lever d'un siège
8. Pour faire vos courses
9. Pour préparer vos repas
10. Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile
11. Pour faire les démarches administratives courantes
12. Pour prendre vos médicaments
13. Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage
14. Pour sortir de votre logement
15. Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)
16. Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez
17. Pour vous servir du téléphone
18. Aucune activité

Ne sont affichées que les activités pour lesquelles la personne a déclaré avoir de l'aide.

Pour la suite, une question permet de renseigner qui dans l'entourage apporte cette aide. **Les réponses à ces questions déterminent les aidants qui seront interrogés dans le « volet aidants ».**

Questions pour chaque activité pour laquelle la personne reçoit de l'aide d'une personne de l'entourage

RAXXXPE

Qui dans votre entourage vous apporte une aide pour [cette activité] ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des cohabitants

Liste des enfants

Conjoint

Liste des répondants aux modules précédents

Liste des aidants de l'entourage déclarés précédemment

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) de votre entourage → RAXXXPNB

RAXXXPNB

Combien de personnes de votre entourage vous aident pour [cette activité] ?

Instruction : Ne pas inclure les aidants professionnels.

|_|_|_| personnes

Ce bloc de questions boucle pour chaque activité cochée à la question précédente (RAAIDENT).

Questions pour chaque personne de l'entourage

AHENTPRE

Quel est le prénom de la [i^{ème}] personne ?

Instruction : Si deux aidants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

|_|_|_|_| (NSP/RF non autorisés)

AHENTLIE

De qui s'agit-il ? [AHENTPRE] est ...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « l'aidant est le/la... du senior ». Si l'interrogé(e) répond « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 2 : « l'aidant est la fille ou le fils du senior. »

Ne pas lire les modalités de réponse.

1. Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2. *(ne pas afficher)* Votre enfant (fils/fille)
3. Votre père / mère
4. Votre frère / sœur
5. Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6. Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7. Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8. Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9. Votre ami(e)
10. Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11. Un autre membre de votre entourage → AHENTLP

AHENTLP

Précisez. L'aidant est...

|_|_|_|_|

Il est important de déclarer tous les aidants de l'entourage, quelle que soit l'importance de l'aide qu'ils apportent. Comme certains aidants refuseront l'interrogation, il est nécessaire de collecter toutes les informations dans le volet senior.

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le senior ne vous donne pas le prénom de son aidant, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : AIDANT1).

RABES

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

→ carte 9

1. Pour vous laver
2. Pour vous habiller ou vous déshabiller
3. Pour couper votre nourriture ou vous servir à boire
4. Pour manger ou boire, une fois que la nourriture est prête
5. Pour vous servir des toilettes
6. Pour vous coucher et vous lever de votre lit
7. Pour vous asseoir et vous lever d'un siège
8. Pour faire vos courses
9. Pour préparer vos repas
10. Pour les tâches ménagères courantes dans votre domicile
11. Pour faire les démarches administratives courantes
12. Pour prendre vos médicaments
13. Pour vous déplacer dans toutes les pièces d'un étage
14. Pour sortir de votre logement
15. Pour prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun)
16. Pour trouver votre chemin lorsque vous sortez
17. Pour vous servir du téléphone
18. Aucune activité

RAMOB

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

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

RASTIM

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

1. Oui
2. Non
- 3; (*ne pas lire*) Sans objet, ne fait plus aucune activité seul(e)

Les modalités 1 et 2 concernent uniquement des cas d'immobilité quasi permanente due à une inaptitude à se déplacer. Lorsque la modalité 1 ou 2 est cochée, on ne pose pas le module « Accessibilité » qui concerne les difficultés de déplacement à l'extérieur du logement. **Dès lors que la personne peut se déplacer à l'extérieur, il faut cocher la modalité 3 « Ni l'un ni l'autre ».**

RAAUTAID

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

Exemples d'aide financière : participer à des dépenses (courses, factures, loyer...), payer des aides professionnelles à domicile...

Exemples d'aide matérielle : prêter un logement, utiliser sa voiture pour aller faire des courses...

(plusieurs réponses possibles)

1. ... Une aide pour une autre activité de la vie quotidienne → **RAAUTVQ**
2. ... Une aide financière ou matérielle → **RAAFIQ**
3. ... Un soutien moral → **RASOUQ**
4. Aucune de ces aides → **RAAPAVQ**

Un aidant qui apporte un soutien moral suite au décès du conjoint du senior n'est pas un aidant, si le senior n'a par ailleurs aucun problème de santé physique ou psychique qui limite son autonomie.

RAAUTVQ

Cette aide pour une autre activité de la vie quotidienne vous est-elle apportée par...

(plusieurs réponses possibles)

1. ... Un ou plusieurs professionnels (infirmier, aide à domicile...)
2. ... Une ou plusieurs personnes de votre entourage (conjoint, famille, ami...) →

RAAUVQQ

RAAUVQQ

Qui dans votre entourage vous apporte cette aide ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

- Liste des cohabitants
- Liste des enfants
- Conjoint
- Liste des répondants aux modules précédents
- Liste des aidants de l'entourage déclarés précédemment
- Une ou plusieurs autre(s) personne(s) de votre entourage →

RAAUVQNB

RAAUVQNB

Combien de personnes de votre entourage vous aident pour accomplir d'autres tâches de la vie quotidienne ?

Instruction : Ne pas inclure les aidants professionnels.

___|___|___ personnes

Questions pour chaque aidant de l'entourage pour une autre activité de la vie quotidienne

AHENTPRE

Quel est le prénom de la [i^{ème}] personne ?

Instruction : Si deux aidants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

AHENTLIE

De qui s'agit-il ? [AHENTPRE] est ...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « l'aidant est le/la... du senior ». Si l'interrogé(e) répond « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 2 : « l'aidant est la fille ou le fils du senior. »

Ne pas lire les modalités de réponse.

1. Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2. Votre enfant (fils/fille)
3. Votre père / mère
4. Votre frère / sœur
5. Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6. Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7. Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8. Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9. Votre ami(e)
10. Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11. Un autre membre de votre entourage → AHENTLP

AHENTLP

Précisez. L'aidant est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le senior ne vous donne pas le prénom de son aidant, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : AIDANT1).

RAAFIQ

Qui dans votre entourage vous apporte une aide financière ou matérielle ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des cohabitants

Liste des enfants

Conjoint

Liste des répondants aux modules précédents

Liste des aidants de l'entourage déclarés précédemment

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) de votre entourage →

RAAFIQNB

RAAFIQNB

Combien de personnes de votre entourage vous apportent une aide financière ou matérielle ?

___|___|___ personnes

Questions pour chaque aidant de l'entourage pour une aide financière ou matérielle

AHENTPRE

Quel est le prénom de la [i^{ème}] personne ?

Instruction : Si deux aidants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le senior ne vous donne pas le prénom de son aidant, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : AIDANT1).

AHENTLIE

De qui s'agit-il ? [AHENTPRE] est ...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « l'aidant est le/la... du senior ». Si l'interrogé(e) répond « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 2 : « l'aidant est la fille ou le fils du senior. »

Ne pas lire les modalités de réponse.

1. Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2. Votre enfant (fils/fille)
3. Votre père / mère
4. Votre frère / sœur
5. Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6. Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7. Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8. Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9. Votre ami(e)
10. Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11. Un autre membre de votre entourage

AHENTLP

Précisez. L'aidant est...

|_____|

RASOUQ

Qui dans votre entourage vous apporte un soutien moral ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

- Liste des cohabitants
- Liste des enfants
- Conjoint
- Liste des répondants aux modules précédents
- Liste des aidants de l'entourage déclarés précédemment
- Une ou plusieurs autre(s) personne(s) de votre entourage →

RASOUQNB

RASOUQNB

Combien de personnes de votre entourage vous apportent un soutien moral ?

|__||__| personnes

Questions pour chaque aidant de l'entourage pour un soutien moral

AHENTPRE

Quel est le prénom de la [i^{ème}] personne ?

Instruction : Si deux aidants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

|_____|

(NSP/RF non autorisés)

AHENTLIE

De qui s'agit-il ? [AHENTPRE] est ...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « l'aidant est le/la... du senior ». Si l'interrogé(e) répond « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 2 : « l'aidant est la fille ou le fils du senior. ». Ne pas lire les modalités de réponse.

1. Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, partenaire)
2. Votre enfant (fils/fille)
3. Votre père / mère
4. Votre frère / sœur
5. Votre petit-enfant ou votre grand-parent
6. Votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7. Votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8. Un autre membre de votre famille ou de votre belle-famille
9. Votre ami(e)
10. Votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté
11. Un autre membre de votre entourage

AHENTLP

Précisez. L'aidant est...

|_____|

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le senior ne vous donne pas le prénom de son aidant, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : AIDANT1).

RAAPAVQ

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

... une aide pour les tâches de la vie quotidienne ?

1. Oui
2. Non

RAAPAIQFI

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

... une aide financière ou matérielle ?

1. Oui
2. Non

RAAPSOUT

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

... un soutien moral ?

1. Oui
2. Non

RAREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Accessibilité**

Liste des enfants → **Accessibilité**

Conjoint → **Accessibilité**

Liste des répondants aux modules précédents → **Accessibilité**

Liste des aidants de l'entourage → **Accessibilité**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **RAREPNB**

RAREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([1^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

ACCESSIBILITÉ

INTRO16

Nous allons maintenant parler de vos sorties hors de votre logement.

Ce module n'est pas posé aux personnes ayant déclaré être alitées ou en fauteuil non roulant toute la journée.

ACESC

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

1. Oui
2. Non

ACLGT

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

Exemples : marches difficiles à monter ou descendre, portes difficiles à ouvrir, absence d'ascenseur, ascenseur inadapté, cheminement de plain-pied difficile, etc.

1. Oui
2. Non

ACPIED

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

Instruction : concerne les déplacements hors du logement et hors du jardin.

Lire les modalités

(plusieurs réponses possibles)

→ **carte 10**

1. Une voirie inadaptée : absence de trottoirs, trottoirs encombrés, etc. → **ACCOND**
2. L'éloignement des lieux où vous vous rendez → **ACCOND**
3. Le relief comme une côte à monter → **ACCOND**
4. L'absence de lieux de repos (bancs,..) → **ACCOND**
5. L'absence de toilettes publiques ou leur difficulté d'accès → **ACCOND**
6. D'autres éléments de l'environnement → **ACPIEDA**
7. Aucun élément de l'environnement → **ACCOND**
8. *(ne pas lire cette modalité)* Sans objet, la personne ne se déplace ni à pied ni en fauteuil roulant → **ACCOND**

ACPIEDA

Lesquels ?

ACCOND

Conduisez-vous une voiture ?

1. Oui, régulièrement → **ACCOM**
2. Oui, occasionnellement → **ACCOM**
3. Non → **ACCONDW**

ACCONDW

Pourquoi ne conduisez-vous pas ?

→ **carte 11**

(plusieurs réponses possibles)

1. Vous n'avez pas le permis → **ACCOM**
2. Vous ne pouvez pas ou plus conduire, du fait d'une maladie, d'un accident ou d'un handicap → **ACCOM**
3. Vous préférez ne pas conduire à cause de votre âge ou parce que vous avez peur de conduire → **ACCOM**
4. Votre entourage vous déconseille de conduire → **ACCOM**
5. Vous n'avez pas besoin d'une voiture → **ACCOM**
6. Vous n'avez pas de voiture → **ACCOM**
7. Pour d'autres raisons → **ACCONDWA**

ACCONDWA

Lesquelles ?

ACCOM

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

Instruction : coder oui si la personne a des difficultés pour aller dans au moins un des commerces/services cités

Exemples de petits commerces alimentaires : boulangerie, épicerie, boucherie, charcuterie, supérette

1. Non, vous n'avez aucune difficulté → **ACREPOND**
2. Oui, un peu de difficultés → **ACCOMW**
3. Oui, beaucoup de difficultés → **ACCOMW**
4. Oui, vous ne pouvez pas du tout y aller → **ACCOMW**
5. *(ne pas lire cette modalité)* Sans objet, la personne ne va jamais dans ces commerces / services → **ACREPOND**

ACCOMW

Pourquoi ?

→ **carte 12**

(plusieurs réponses possibles)

1. Ils sont trop loin de chez vous → **ACREPOND**
2. Il n'y a pas de places de stationnement disponibles à proximité → **ACREPOND**
3. Les trottoirs sont inadaptés (pas de trottoirs, trottoirs encombrés, trottoirs en mauvais état) → **ACREPOND**
4. Vous ne pouvez pas utiliser de voiture ou de transports en commun pour y aller → **ACREPOND**
5. Les locaux de ces commerces/services ne sont pas adaptés (circulations étroites, marches à franchir, pas de siège pour se reposer) → **ACREPOND**
6. Il n'y a pas de toilettes → **ACREPOND**
7. Pour d'autres raisons → **ACCOMWA**

ACCOMWA

Lesquelles ?

ACREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

- Liste des habitants du logement → **Aide humaine**
- Liste des enfants → **Aide humaine**
- Conjoint → **Aide humaine**
- Liste des répondants aux modules précédents → **Aide humaine**
- Liste des aidants de l'entourage → **Aide humaine**
- Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **ACREPNB**

ACREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([1^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

__||__||__||__|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REPONDANT1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

AIDE HUMAINE

4. Aidants de l'entourage

AHENT

Vous m'avez indiqué précédemment que [liste des aidants AHENTLIE AHENTPRE] vous aidait régulièrement à accomplir des tâches de la vie quotidienne ou vous aidait financièrement ou matériellement ou vous apportaient un soutien moral.

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

1. Oui → AHOENTNB
2. Non → AHENTANC

AHOENTNB

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

|_|_|_|

AHOENTCO

Parmi ces autres personnes, combien habitent avec vous ?

|_|_|_|

AHENTANC

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

Instruction : Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « 6 mois et demi », renseigner 6,5.

|_|_|_|_|,|_|_|_| mois ou années

AHENTAUT

Unité de temps :[AHENTANC] en :

1. mois
2. années

AHENTATR

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

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

INTRO17

Nous allons décrire dix des personnes de votre entourage qui vous aident.

Ce bloc n'est posé que si la personne a déclaré recevoir de l'aide (aide à la vie quotidienne, aide financière ou matérielle ou soutien moral) de l'entourage en raison d'un problème de santé.

Il est ici question de l'aide en raison de l'état de santé.

Il est important de décrire tous les aidants de l'entourage, quelle que soit l'importance de l'aide qu'ils apportent. Comme certains aidants refuseront l'interrogation, il est nécessaire de collecter toutes les informations dans le volet senior.

Questions pour chaque aidant de l'entourage déclaré précédemment dans la limite de 10

AHENTSEX

Quel est le sexe de [AHENTPRE] ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

AHENTAGE

Quel âge a [AHENTPRE] ?

Instruction : Si l'âge est inconnu, saisir une valeur vraisemblable

|_|_|_|_|

NSP/RF non autorisés

AHENTFR

[AHENTPRE] habite-t-il/elle en France métropolitaine ?

1. Oui
2. Non

Certaines questions ont déjà été renseignées précédemment, elles ne sont pas posées.

INTRO18

Vous m'avez indiqué que [AHENTPRE] vous apportait [énumération de toutes les aides déclarées].

AHEVQ

Si aidant cohabite : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] fait plus qu'avant ou vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

Si aidant ne cohabite pas : En raison de vos problèmes de santé ou de votre âge, est-ce que [AHENTPRE] vous apporte régulièrement de l'aide pour une des activités suivantes :

01. Vous laver ou vous habiller
02. Manger ou boire
03. Faire le ménage, la vaisselle ou la lessive
04. Préparer les repas
05. Gérer votre budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives
06. Faire vos courses
07. Prendre rendez-vous chez le médecin, vous accompagner chez le médecin, acheter vos médicaments ou vous aider à les prendre
08. Vous déplacer dans votre logement, vous lever, ou aller aux toilettes
09. Sortir de votre logement
10. Aucune de ces activités

AHEVQBRI

Si aidant ne cohabite pas : Est-ce qu'il/elle fait des travaux, du bricolage dans votre logement ou entretient votre jardin ?

Si aidant cohabite : Est-ce qu'il/elle bricole plus qu'avant, fait des travaux plus qu'avant dans votre logement ou entretient plus qu'avant votre jardin ?

1. Oui
2. Non

AHEVQGAR

Est-ce qu'il/elle assure une garde le jour ou la nuit ?

1. Oui
2. Non

AHEVQAUT

Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne ?

1. Oui
2. Non

AHEVQAUP

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

AHENTSEM

Quel(s) jour(s) de la semaine [AHENTPRE] vient-il chez vous pour vous aider ?

Instruction : Si la personne répond « tous les jours », vérifier qu'elle ne fait pas référence uniquement aux jours de la semaine et que cela inclut bien le week-end.

1. Plutôt la semaine
2. Plutôt le week-end
3. A la fois en semaine et le week-end

AHENTFQ

En moyenne, à quelle fréquence [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne, en raison de votre état de santé ou de votre âge ?

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

Seules les aides non citées précédemment sont affichées en modalité.

L'intitulé de la question est adapté selon si l'aidant cohabite ou non avec le senior.

S'il cohabite, il est demandé s'il fait plus qu'avant, car les cohabitants considèrent souvent qu'ils n'apportent pas une aide, lorsqu'ils faisaient déjà l'activité avant. Mais ils ont pu constater que **depuis la dégradation de l'état de santé du senior, ils font plus souvent.**

AHENTNH

En moyenne, combien d'heures [AHENTPRE] vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Instruction : Il s'agit d'une journée ordinaire et non pas de la journée d'enquête.

La journée comprend le matin, l'après-midi, le soir et la nuit. Exemple de saisie : 1.30 pour 1h30, 0.05 pour 5 minutes.

Exemple : si l'aidant passe le week-end chez le senior, inciter le senior à évaluer le nombre d'heures d'aide.

AHENTNTR

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps que [AHENTPRE] passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée/ d'une semaine / d'un mois ?

Instruction : Il s'agit d'une journée ordinaire et non pas de la journée d'enquête.

La journée comprend le matin, l'après-midi, le soir et la nuit.

Jour	Semaine	Mois
1. Moins d'une heure	1. Moins de 7 heures	1. Moins de 30 heures
2. De 1 heure à moins de 2 heures	2. De 7 heures à moins de 14 heures	2. De 30 heures à moins de 60 heures
3. De 2 heures à moins de 5 heures	3. De 14 heures à moins de 35 heures	3. De 60 heures à moins de 150 heures
4. De 5 heures à moins de 10 heures	4. De 35 heures à moins de 70 heures	4. De 150 heures à moins de 300 heures
5. 10 heures par jour ou plus	5. 70 heures par semaine ou plus	5. 300 heures par mois ou plus

Il s'agit de savoir les personnes du « ménage » (celles-ci sont affichées dans l'intitulé de la question) dédommagent l'aidant (cohabitant ou non) pour l'aide qu'il apporte.

AHENTREM

Dédommangez-vous financièrement ou rémunérez-vous [AHENTPRE] pour l'aide qu'il/elle vous apporte ?

1. Oui → AHENTCOU
2. Non → INTRO18B

AHENTCOU

En moyenne, combien lui versez-vous, par semaine, mois ou année ?

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

AHENTCUT

Unité de temps : [AHENTCOU] euros par :

1. semaine
2. mois
3. année

Le montant n'est demandé que si l'aidant ne cohabite pas avec le senior.

Dans cette question il s'agit de **frais déboursés** par le ménage et non pas des dédommagements que pourrait percevoir l'aidant de la part d'un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.).

INTRO18B

Je vais vous citer plusieurs dépenses. Dites-moi si [AHENTPRE] y participe régulièrement.

AHENTFD

Est-ce que [AHENTPRE] participe à certaines dépenses : courses alimentaires, factures (eau, gaz, électricité, téléphone), loyer, ... ?

1. Oui
2. Non

Ces questions ne sont posées que si la personne a indiqué que l'aidant lui apportait une aide financière ou matérielle.

AHENTFP

Est-ce que [AHENTPRE] paye directement un ou des aidant(s) professionnel(s) ?

Instruction : Si l'aidant(e) [AHENTPRE] paie un ou des aidants pour le senior avec son propre argent (et non pas avec celui du senior).

1. Oui
2. Non

AHENTFL

Est-ce que [AHENTPRE] vous héberge, vous prête un logement ou vous le loue à faible prix ?

1. Oui
2. Non

AHENTFA

Est-ce que [AHENTPRE] vous donne régulièrement de l'argent ?

Instruction : Il s'agit de l'argent de l'aidant [AHENTPRE] (et non pas de celui du senior).

1. Oui
2. Non

AHENTFF

Est-ce que [AHENTPRE] vous apporte une autre aide financière ou matérielle ?

1. Oui
2. Non

AHENTFFP

De quelle autre aide financière ou matérielle s'agit-il ?

AHENTFIB

Confirmez-vous que [AHENTPRE] ne vous apporte aucune aide financière ou matérielle ?

1. Oui
2. Non

AHENTSOU

[AHENTPRE] vous apporte-t-il/elle régulièrement un soutien moral, une présence ou une compagnie, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

Instruction : Le soutien moral peut être une présence continue ou des contacts réguliers (visites, coups de téléphones, courriers).

1. Oui
2. Non

AHENTREL

Actuellement, diriez-vous que votre relation avec [AHENTPRE] est...

1. Très bonne
2. Bonne
3. Un peu difficile
4. Difficile
5. Très difficile

Ces questions ne sont posées que si la personne a indiqué que l'aidant lui apportait une aide financière ou matérielle.

Le soutien moral est une aide moins connue mais tout aussi importante pour le bien-être de la personne en situation de perte d'autonomie. Elle permet aux personnes soutenues de **se sentir moins isolées** dans leur situation de dépendance.

INTRO19

L'INSEE et la DREES réalisent une enquête complémentaire à celle-ci (l'enquête aidants) auprès de l'ensemble des personnes de votre entourage qui vous apportent de l'aide et que nous venons de décrire ensemble. Pour cela, l'INSEE a besoin des coordonnées de ces personnes.

Nous prendrons contact avec eux et les informerons des objectifs de l'enquête.

Instruction : Les aidants de moins de 18 ans ne sont pas interrogés dans l'enquête aidants. S'il y a plus de 3 aidants décrits qui habitent avec le senior, seuls 3 sont sélectionnés.

Les coordonnées ne sont demandées qu'aux aidants de 18 ans ou plus, vivant en France métropolitaine, dans la limite de 3 aidants cohabitants.

Questions pour chaque aidant de l'entourage

AHENTNOM

Quel est le nom de famille de [AHENTPRE] ?

AHENTADR

Quelle est l'adresse de [AHENTPRE] ?

AHENTCOD Code postal de [AHENTPRE] ? | | | | |

AHENTCOM Commune de [AHENTPRE] ? | | | | |

AHENTTEL

Numéro de téléphone de [AHENTPRE] ?

AHENTPOR

Numéro de portable de [AHENTPRE] ?

AHENTCRE

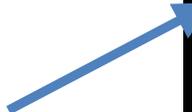
A quels créneaux horaires [AHENTPRE] serait-il disponible ?

AHENTPRES

L'aidant est-il présent et accepte-t-il de répondre à la suite de l'interrogation du senior ?

Instruction : L'interrogation du senior durera environ 15 minutes supplémentaires et l'enquête de l'aidant durera 20 minutes.

1. Oui
2. Non



Cette question permet de créer une fiche-adresse aidant même si aucune coordonnée n'est collectée. Si aucune des questions précédentes n'est complétée et que l'aidant n'est pas présent, la fiche-adresse aidants n'est pas créée.

5. Aidants professionnels

INTRO20

Vous nous avez précédemment indiqué que vous aviez un ou plusieurs aidants professionnels qui vous aidaient en raison de votre état de santé ou de votre âge pour [énumération de toutes les aides déclarées]. Nous appellerons ces personnes des « aidants professionnels ».

AHPRONB

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

□□□□

INTRO20aa

Nous allons décrire uniquement 6 de vos aidants professionnels.

Ce bloc n'est posé que si la personne a déclaré recevoir de l'aide à la vie quotidienne par un aidant professionnel en raison d'un problème de santé. Ne doivent être cités ici que les aidants professionnels en raison de l'état de santé. Si la personne a une femme de ménage mais pas en raison de son état de santé, ne pas la renseigner ici, des questions spécifiques sont posées en fin de questionnaire.

Questions pour chaque aidant professionnel

AHPRO

Quel est le métier de votre [i^{ème}] aidant professionnel ?

1. Infirmier (ère) → AHPVQ
2. Aide-soignant(e) → AHPVQ
3. Aide à domicile, auxiliaire de vie, garde à domicile → AHPVQ
4. Aide ménagère, femme de ménage → AHPVQ
5. Autre professionnel → AHPROQ

AHPROQ

S'agit-il d'un professionnel de santé (médecin, kinésithérapeute, psychomotricien, orthophoniste...)?

1. Oui → aidant professionnel suivant
2. Non → AHPVQ

AHPVQ

Pour quelles activités vous aide-t-il régulièrement, en raison de vos problèmes de santé ou de votre âge ?

(plusieurs réponses possibles)

→ carte 13

01. Pour vous laver ou vous habiller
02. Pour manger ou boire
03. Pour faire le ménage, la vaisselle ou la lessive
04. Pour préparer les repas
05. Pour faire des travaux, du bricolage dans votre logement ou entretenir votre jardin
06. Pour gérer votre budget, s'occuper des papiers et des démarches administratives
07. Pour vous accompagner faire les courses ou les faire à votre place
08. Pour prendre rendez-vous chez le médecin, vous accompagner chez le médecin, acheter vos médicaments ou vous aider à les prendre
09. Pour vous assurer une garde le jour ou la nuit
10. Pour vous déplacer dans votre logement, vous lever ou aller aux toilettes
11. Pour sortir de votre logement
12. Pour aucune activité

AHPVQAUT

Est-ce qu'il/elle vous aide pour une autre activité de la vie quotidienne ?

1. Oui → AHPROAUT
2. Non → AHPROFQ

AHPROAUT

De quelle autre activité s'agit-il ?

AHPROFQ

En moyenne, à quelle fréquence vient-il/elle chez vous pour vous aider ?

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

Des aidants professionnels peuvent appartenir à un même organisme et intervenir à tour de rôle mais réaliser exactement les mêmes aides et avoir le même métier. Leur déclaration est à l'appréciation de l'enquêteur :

- S'il identifie personnellement chacun d'entre eux, il les déclarera séparément.
- S'il identifie plutôt l'organisme que les personnes envoyées par ce dernier, un seul aidant professionnel sera déclaré.

L'aide à domicile ou auxiliaire de vie reçoit une formation contrairement à l'aide ménagère. Dans les faits l'aide à domicile et l'aide ménagère effectuent des tâches similaires : ménage, linge, préparation des repas, courses, aide à la personne. Il faut distinguer la femme de ménage qui fait exclusivement des tâches ménagères.

AHPRONH

En moyenne, combien d'heures vous aide-t-il/elle pour les activités de la vie quotidienne au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Instruction : Il s'agit d'une journée ordinaire et non pas de la journée d'enquête. La journée comprend le matin, l'après-midi, le soir et la nuit.

Exemple de saisie : 1.30 pour 1h30, 0.05 pour 5 minutes.

AHPROHTR

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps qu'il/elle passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Jour	Semaine	Mois
1. Moins d'une heure	1. Moins de 7 heures	1. Moins de 30 heures
2. De 1 heure à moins de 2 heures	2. De 7 heures à moins de 14 heures	2. De 30 heures à moins de 60 heures
3. De 2 heures à moins de 5 heures	3. De 14 heures à moins de 35 heures	3. De 60 heures à moins de 150 heures
4. De 5 heures à moins de 10 heures	4. De 35 heures à moins de 70 heures	4. De 150 heures à moins de 300 heures
5. 10 heures par jour ou plus	5. 70 heures par semaine ou plus	5. 300 heures par mois ou plus

AHPROEMP

Est-il/elle payé(e) directement par vous ou quelqu'un de votre entourage ?

Instruction : si la personne paie directement le salaire de l'aidant, cet emploi est dit « direct ». Si non, l'aidant est salarié d'une structure d'aide ou de la mairie (prestataire ou mandataire) et ce sont ces structures qui envoient les factures.

1. Oui → **aidant professionnel suivant**
2. Non → **AHPRONOM**

AHPRONOM

À quelle structure d'aide payez-vous les factures ?

AHPROANC

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

Instruction : Vous pouvez renseigner un chiffre après la virgule. Exemple : pour « 6 mois et demi », renseigner 6,5.

| ____ | | ____ | , | ____ | mois ou année(s)

AHPRANUT

Unité de temps : [AHPROANC] en :

1. mois
2. années

AHPRANTR

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

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

AHPORTA

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

Instruction : Si une personne de l'entourage apporte les repas préparés par le service de portage, cocher « oui ». Si une personne de l'entourage (famille, ami, voisin) prépare et apporte des repas à la personne, cocher « non ».

1. Oui → **AHPORTFQ**
2. Non → **AHPROCOU**

AHPORFTFQ

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

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

INTRO20B

Nous allons maintenant nous intéresser à ce que vous payez pour [vos aides professionnelles à domicile] et/ou votre service de portage de repas.

Vous pouvez déclarer un coût pour chaque aide, un coût regroupant plusieurs aides ou un coût global.

AHPROQUI	AHPROCOU	AHPROCTR
Pour quels aidants professionnels souhaitez-vous déclarer le [1 ^{ème}] coût ? <i>Instruction : si le coût est total, cocher tous les aidants affichés. (plusieurs réponses possibles)</i>	Combien payez-vous pour ces services ? Pensez à inclure le montant payé en chèques emploi service si vous en utilisez. <i>Instruction : Vous pouvez renseigner deux chiffres après la virgule. Exemple : pour « 6 euros 50 de l'heure », renseigner 6,50. Ne pas compter les frais remboursés par un organisme ou les frais pris en charge par une personne de l'entourage hors foyer.</i>	A combien environ estimez-vous le montant que vous-même payez par mois pour ces services ? <i>Instructions : Ne pas compter les frais remboursés par un organisme ou les frais pris en charge par une personne de l'entourage hors foyer.</i>
Affichage des aidants professionnels déclarés et du service de portage de repas	1. heure 2. semaine 3. mois	1. à moins de 100€ 2. de 100€ à moins de 200€ 3. de 200€ à moins de 300€ 4. de 300€ à moins de 500€ 5. de 500€ à moins de 1 000€ 6. à 1 000€ ou plus

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question. Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

Tous les aidants professionnels sont affichés ainsi que le portage de repas. Plusieurs aidants professionnels peuvent appartenir à un même organisme. Ainsi, la personne peut payer plusieurs aidants grâce à une même facture. Afin de ne pas demander plusieurs fois le coût de l'aide professionnelle, il est possible pour l'enquêté de **grouper les coûts** de ses aidants professionnels (un groupe **par facture**).

AHPROREM

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

Instruction : il est ici question d'organismes et non d'individus. Les personnes de l'entourage ne doivent pas être incluses dans les réponses

(plusieurs réponses possibles)

1. Le conseil général
2. La sécurité sociale
3. L'État, la CAF (caisse d'allocations familiales)
4. Votre caisse de retraite : CNAV/CARSAT, CCMSA...
5. Une complémentaire santé (mutuelle ou assurance)
6. Une association
7. Votre commune ou le CCAS (Centre Communal d'Action Sociale)
8. Un autre organisme
9. Aucun organisme

AHREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Prestations liées à la dépendance**

Liste des enfants → **Prestations liées à la dépendance**

Conjoint → **Prestations liées à la dépendance**

Liste des répondants aux modules précédents → **Prestations liées à la dépendance**

Liste des aidants de l'entourage → **Prestations liées à la dépendance**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **AHREPNB**

AHREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**.
Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier.
Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REPNBANT1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

PRESTATIONS LIÉES À LA DÉPENDANCE

APA ↔ conseil général
Action sociale ↔ caisse de retraite
PCH ↔ conseil général / MDPH

Si le senior a déclaré avoir une prise en charge de ses aidants professionnels soit par le conseil général, soit par sa caisse de retraite

PRJUSF

Pouvez-vous me montrer le justificatif de cette allocation ou financement ([AHPROREM]) ?

Instruction : Pour orienter le senior, montrer des exemples de plans d'aide ou plans d'action personnalisés.

Demander la dernière évaluation.

Pour la suite des questions, ne garder que le justificatif du conseil général ou de la caisse de retraite qui finance régulièrement l'aide professionnelle (et non pas celui qui a un financement unique).

1. Oui
2. Non

PRORG

Quel organisme finance régulièrement vos aidants professionnels ou votre service de portage ?

Instruction : Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

1. Le conseil général
3. Une caisse de retraite : Caisse Nationale Assurance Vieillesse (CNAV/CARSAT), Mutuelle Sociale Agricole (MSA), Régime Social des Indépendants (RSI), ...

PRALLOC

De quel(le) allocation ou financement bénéficiez-vous ?

Instruction : Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

1. L'action sociale de la caisse de retraite → **PRAUTFIN**
2. L'APA (allocation personnalisée d'autonomie) → **PRAUTFIN**
3. La PCH (prestation de compensation du handicap) → **PRAUTFIN**
4. Une autre allocation ou financement → **PRALLOCP**

PRALLOCP

Précisez quel(le) autre allocation ou financement :

PRAUTFIN

Le conseil général/la caisse de retraite participe-t-il/elle (en partie ou totalement) au financement d'autre chose que vos aidants professionnels ou votre service de portage ?

Instruction : indiquer la décision pour la dernière demande effectuée et obtenue le cas échéant.

(plusieurs réponses possibles)

1. Oui, il rémunère un aidant de l'entourage
2. Oui, il finance des aides techniques ou travaux d'aménagement du logement
3. Non

PRRENO

Cette allocation vous donne droit à un certain nombre d'heures d'aide pour les tâches de la vie quotidienne. Utilisez-vous toutes les heures auxquelles vous avez droit ?

1. Oui → **PRCG**
2. Non → **PRRENOR**

PRRENOR

Pourquoi n'utilisez-vous pas toutes les heures auxquelles vous avez droit ?

(plusieurs réponses possibles)

1. L'aide professionnelle reste coûteuse même avec l'allocation → **PRCG**
2. Les horaires de venue des aidants professionnels ne vous conviennent pas → **PRCG**
3. Les aidants professionnels ne vous conviennent pas → **PRCG**
4. Aucun service n'est disponible près de chez vous → **PRCG**
5. Votre état de santé n'est pas assez grave → **PRCG**
6. Vous ne voulez pas être envahi(e) → **PRCG**
7. Pour une autre raison → **PRRENORP**

Un document annexe comporte différents exemples de plan d'aide :

- Plan d'aide notifié APA du conseil général
- Plan d'actions personnalisé de la CNAV/CARSAT
- Plan d'accompagnement des personnes âgées de la CCMSA
- Plan de compensation du handicap (PCH) du conseil général/MDPH

Dans le cas de la caisse de retraite, le **financement peut être complètement transparent pour le bénéficiaire**. En effet, le CCAS peut fournir de l'aide à domicile et recevoir le paiement du bénéficiaire, puis le reverser à la CARSAT.

Il est important d'avoir les informations sur la situation actuelle de la personne.

L'aide peut financer :

- Des aidants professionnels
 - Des aidants de l'entourage (hors conjoint)
 - Des aides techniques ou aménagements du logement : ce financement est ponctuel (à part pour la téléalarme par exemple)
- Pour un plan d'aide comprenant un financement unique et un financement régulier, vous ne collecterez que les montants des financements réguliers.

PRRENORP
De quelle autre raison s'agit-il :

PRCG

Quel est le montant financé par le / la [PRORG] au titre de votre [PRALLOC], par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond à ce que l'organisme (conseil général, CNAV/CARSAT ou MDPH) paie.

Il s'agit du montant « théorique » que donne l'organisme. Si la personne ne consomme pas toutes les heures auxquelles elle a droit, ce montant est plus élevé que celui affiché sur les factures.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ || ____ || ____ || ____ | euros

PRCGUT

Unité de temps : [PRCG] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PRCGTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous par mois ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

PRSEN

Quel est le montant de votre participation, par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond à ce qu'il reste à la charge du ménage de [PRENOM] après déduction de la participation de l'organisme (conseil général, CNAV/CARSAT, MDPH).

Il s'agit du montant « théorique » que doit payer le senior s'il consomme toutes ses heures. S'il ne consomme pas toutes les heures auxquelles il a droit, ce montant est plus élevé que celui affiché sur les factures.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ || ____ || ____ || ____ | euros

PRSENU

Unité de temps : [PRSEN] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PRSENTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous par mois ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

Ce montant est un **montant théorique** restant à la charge du senior et indiqué sur le plan d'aide. Si la personne ne consomme pas l'intégralité de son plan d'aide, le coût de l'aide humaine est inférieur au montant renseigné dans cette question.

PR SOMPAR

Quel est le montant total du plan d'aide ou plan d'actions personnalisé, par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond au coût total de l'aide (à la charge de [PRENOM] et à la charge de l'organisme financeur).

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ || ____ || ____ || ____ | euros

PR SOMUT

Unité de temps : [PR SOM] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PR SOMTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

PR GIR

Dans quel groupe iso-ressource (GIR) êtes-vous actuellement classé(e) ?

Instruction : S'il y a eu une réévaluation, prendre le dernier GIR évalué. Les GIR 1 sont les personnes les plus dépendantes.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

1. GIR 1
2. GIR 2
3. GIR 3
4. GIR 4

Un document annexe comporte différents exemples de plan d'aide :

- Plan d'aide notifié APA du conseil général
- Plan d'actions personnalisé de la CNAV/CARSAT
- Plan d'accompagnement des personnes âgées de la CCMSA
- Plan de compensation du handicap (PCH) du conseil général/MDPH

Si le senior n'a pas déclaré avoir une prise en charge de ses aidants professionnels ni par le conseil général, ni par sa caisse de retraite

PR APA

Avez-vous fait une demande d'aide pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA), en tant que personne aidée ?

Enquêteur : La demande d'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) donne lieu à une évaluation par une équipe technique au domicile du potentiel bénéficiaire afin de financer en partie ou totalement des aidants professionnels ou de l'entourage et des aides techniques ou aménagements du logement.

1. Oui
2. Non

PR CNAV

Avez-vous fait une demande d'aide pour bénéficier de l'action sociale de votre caisse de retraite (CNAV/CARSAT, MSA...) ?

Enquêteur : La demande d'action sociale auprès de la caisse de retraite donne lieu à une évaluation par une équipe technique au domicile du potentiel bénéficiaire afin de financer en partie ou totalement des aidants professionnels ou de l'entourage et des aides techniques ou aménagements du logement. Le CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) peut-être un intermédiaire entre la caisse de retraite et le service d'aide à domicile.

1. Oui
2. Non

Dans le cas de la caisse de retraite, le **financement peut être complètement transparent pour le bénéficiaire**. En effet, le CCAS peut fournir de l'aide à domicile et recevoir le paiement du bénéficiaire, puis le reverser à la CARSAT.

PREVAL

Du fait de votre état de santé, d'un handicap ou de votre âge, avez-vous fait l'objet d'une évaluation à domicile par une personne du conseil général, un(e) assistant(e) social(e), un(e) infirmier(e) ou un médecin ?

Enquêteur : Cette évaluation a pour objectif de faire bénéficier à la personne d'une aide à domicile.

1. Oui
2. Non

PREVDEC

Quelle décision a été rendue suite à vos dernières démarches ?

Instruction : Si la personne a actuellement une allocation, cocher les modalités 3, 4, ou 5. Sinon, indiquer la situation pour la dernière démarche effectuée.

(plusieurs réponses possibles)

1. La décision n'a pas encore été rendue → **PRORG**
2. Aucune aide ne vous a été attribuée ou vous n'en bénéficiez plus. → **PRORG**
3. Vous avez une allocation ou un financement pour de l'aide professionnelle à domicile → **PRJUSF**
4. Vous avez une allocation ou un financement pour rémunérer un aidant de l'entourage → **PRJUSF**
5. Vous avez une allocation ou un financement pour financer des aides techniques ou travaux d'aménagement du logement → **PRJUSF**

PRJUSF

Pouvez-vous me montrer le justificatif de cette décision ?

Instruction : montrer des exemples de plan d'aide, demander la dernière évaluation.

Pour la suite des questions, ne garder que le justificatif qui finance régulièrement l'aide professionnelle (et non pas celui qui a un financement unique)

1. Oui
2. Non

PRORG

Quel organisme vous a attribué une allocation ou un financement ?

Instruction : Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

1. Le conseil général
2. La MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées), ex-COTOREP
3. Une caisse de retraite : Caisse Nationale Assurance Vieillesse (CNAV/CARSAT), Mutuelle Sociale Agricole (MSA), Régime Social des Indépendants (RSI), ...
4. Une mutuelle
5. Une assurance privée
6. Un autre organisme → **PRORGP**

PRORGP

De quel autre organisme s'agit-il ?

PRALLOC

De quel(le) allocation ou financement bénéficiez-vous ?

Instruction : Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.]

1. L'action sociale de la caisse de retraite
2. L'APA (allocation personnalisée d'autonomie)
3. La PCH (prestation de compensation du handicap)
4. Une autre allocation ou financement → **PRALLOCP**

PRALLOCP

Précisez quel(le) autre allocation ou financement :

PRRENO

Cette allocation vous donne droit à un certain nombre d'heures d'aide pour les tâches de la vie quotidienne. Utilisez-vous toutes les heures auxquelles vous avez droit ?

1. Oui → **PRCG**
2. Non → **PRRENOR**

Il est important d'avoir les informations sur la situation actuelle de la personne.

Si la personne a l'action sociale pour rémunérer un aidant professionnel mais a vu sa demande d'APA refusée, indiquer « 3. Vous avez une allocation ou un financement pour de l'aide professionnelle à domicile ».

L'aide peut financer :

- Des aidants professionnels
- Des aidants de l'entourage (hors conjoint)
- Des aides techniques ou aménagements du logement : ce financement est ponctuel (à part pour la téléalarme par exemple)

Pour un plan d'aide comprenant un financement unique et un financement régulier vous ne collecterez que les montants des financements réguliers.

Les financements issus d'une mutuelle, d'une assurance privée ou d'un autre organisme ne sont pas décrits dans la suite du questionnaire.

PRRENOR

Pourquoi n'utilisez-vous pas toutes les heures auxquelles vous avez droit ?

(plusieurs réponses possibles)

1. L'aide professionnelle reste coûteuse même avec l'allocation
→ **PRCG**
2. Les horaires de venue des aidants professionnels ne vous conviennent pas → **PRCG**
3. Les aidants professionnels ne vous conviennent pas → **PRCG**
4. Aucun service n'est disponible près de chez vous → **PRCG**
5. Votre état de santé n'est pas assez grave → **PRCG**
6. Vous ne voulez pas être envahi(e) → **PRCG**
7. Pour une autre raison → **PRRENORP**

PRRENORP

De quelle autre raison s'agit-il :

PRCG

Quel est le montant financé par le / la [PRORG] au titre de votre [PRALLOC], par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond à ce que l'organisme (conseil général, CNAV/CARSAT ou MDPH) paie.

Il s'agit du montant « théorique » que donne l'organisme. Si la personne ne consomme pas toutes les heures auxquelles elle a droit, ce montant est plus élevé que celui affiché sur les factures.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ | | ____ | | ____ | | ____ | euros

PRCGUT

Unité de temps : [PRCG] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PRCGTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous par mois ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

PRSEN

Quel est le montant de votre participation, par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond à ce qu'il reste à la charge du ménage de [PRENOM] après déduction de la participation de l'organisme (conseil général, CNAV/CARSAT, MDPH).

Il s'agit du montant « théorique » que doit payer le senior s'il consomme toutes ses heures. S'il ne consomme pas toutes les heures auxquelles il a droit, ce montant est plus élevé que celui affiché sur les factures.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ | | ____ | | ____ | | ____ | euros

PRSEUT

Unité de temps : [PRSEN] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PRSENR

Ce montant est un **montant théorique** restant à la charge du senior et indiqué sur le plan d'aide. Si la personne ne consomme pas l'intégralité de son plan d'aide, le coût de l'aide humaine est inférieur au montant renseigné dans cette question.

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous par mois ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

PRSONMPAR

Quel est le montant total du plan d'aide ou plan d'actions personnalisé, par semaine, mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Ce montant correspond au coût total de l'aide (à la charge de [PRENOM] et à la charge de l'organisme financeur).

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

Si le plan indique un financement unique, indiquer le montant unique et choisissez la modalité 6 à la question suivante.

| ____ | | ____ | | ____ | | ____ | euros

PRSONMUT

Unité de temps : [PRSOM] euros par :

1. semaine
2. mois
3. trimestre
4. semestre
5. année
6. financement unique

PRSONMTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis, à combien environ l'estimez-vous pour un mois ordinaire ?

1. À moins de 100€
2. De 100€ à moins de 200€
3. De 200€ à moins de 300€
4. De 300€ à moins de 400€
5. De 400€ à moins de 500€
6. À 500€ ou plus

PRGIR

Dans quel groupe iso-ressource (GIR) êtes-vous actuellement classé(e) ?

Instruction : S'il y a eu une réévaluation, prendre le dernier GIR évalué. Les GIR 1 sont les personnes les plus dépendantes.

Cette information est disponible dans le plan d'aide / plan d'actions.

1. GIR 1
2. GIR 2
3. GIR 3
4. GIR 4

PRAUT

Y a-t-il au sein de votre foyer d'autres personnes qui ont l'APA (allocation personnalisée d'autonomie) à domicile, l'action sociale de la caisse de retraite ou la PCH (prestation de compensation du handicap) ?

1. Oui → **PRAUTQ**
2. Non → **PRCARTE**

PRAUTQ

Qui a l'APA (allocation personnalisée d'autonomie) à domicile, l'action sociale de la caisse de retraite ou la PCH (prestation de compensation du handicap) dans votre foyer ?

(plusieurs réponses possibles)

Liste des habitants du logement (hors senior)

Questions pour chaque bénéficiaire du logement

PRAUTALL

De quelle prestation bénéficie [PRBENPRE] ?

1. Action sociale de la caisse de retraite
2. APA (allocation personnalisée d'autonomie)
3. PCH (prestation de compensation du handicap)

PRAUTGIR

Dans quel groupe iso-ressource (GIR) [PRBENPRE] est-il/elle classé(e) ?

Instruction : les GIR 1 sont les personnes les plus dépendantes.

1. GIR 1
2. GIR 2
3. GIR 3
4. GIR 4

PRCARTE

Avez-vous une carte d'invalidité ou de stationnement prioritaire ?

1. Oui → **PRTYPE**
2. Non → **PRREPOND**

PRTYPE

Laquelle (lesquelles) ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Une carte d'invalidité (couleur orange)
2. Une carte priorité pour personne handicapée (couleur mauve) ou une carte « station debout pénible » (couleur verte)
3. Une carte de priorité des invalides du travail (barrée de bleu ou de rouge)
4. Une carte de pensionné militaire d'invalidité (barrée de bleu ou de rouge)
5. Une carte de stationnement prioritaire (carte européenne) ou d'un macaron spécial (du type GIC ou GIG)

PRREPOND

Ne pas poser cette question

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Revenus, allocations et prestations**

Liste des enfants → **Revenus, allocations et prestations**

Conjoint → **Revenus, allocations et prestations**

Liste des répondants aux modules précédents → **Revenus, allocations et prestations**

Liste des aidants de l'entourage → **Revenus, allocations et prestations**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **PRREPND**

PRREPND

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|_|_|_|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REPONDANT1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

REVENUS, ALLOCATIONS ET PRESTATIONS

1. Bloc Ressources du ménage

RPRETRG

Précédemment, vous m'avez indiqué être à la retraite. Quelles sont vos caisses de retraite ?

Instruction : Si la personne a travaillé sous différents statuts (salarié du régime général, salarié agricole, fonctionnaire, indépendant, profession libérale...), elle a cotisé auprès de différentes caisses de retraite. Dans ce cas, elle perçoit une pension provenant de chaque caisse de retraite concernée.

(plusieurs réponses possibles)

1. Le régime général des salariés : la Caisse Nationale d'Assurance Vieillesse (CNAV – CARSAT)
2. Le régime agricole pour les salariés et non salariés agricoles : la Mutuelle Sociale Agricole (MSA)
3. Le régime des commerçants et artisans : le Régime Social des Indépendants (RSI)
4. Un régime spécial couvrant les salariés du secteur public (État, collectivités locales, entreprises publiques)
5. Un autre régime

RPRETRGP

Quel autre régime ?

INTRO22bis

Cette partie est consacrée à vos différentes ressources.

RPRESS

Actuellement, percevez-vous, les ressources suivantes :

(plusieurs réponses possibles)

→ carte 14

01. Préretraites, retraites de base, retraites complémentaires (y compris pension d'ancien combattant et pension de réversion)
02. Minimum vieillesse ou allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA)
03. Salaires, traitements et primes (y compris 13^{ème} mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations)
04. Revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...)
05. Allocations de chômage
06. Revenu de solidarité active (RSA)
07. Prestations familiales ou bourses scolaires ou bourses d'étudiants (Allocations familiales, Allocation Journalière de Présence Parentale (AJPP), Prestation d'accueil du jeune enfant, complément familial, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire, bourses d'études...)
08. Allocations logement ou aide au logement
09. Loyers, rentes viagères et fermages (si vous avez des maisons ou des terres que vous louez.)
10. Intérêts, revenus d'épargne, dividendes (que peuvent vous procurer vos livrets d'épargne comme le livret A, PEL, PEP, Codevi, Livret de Développement Durable, actions, obligations par exemple.)
11. Aides financières régulières des enfants, de la famille ou des amis n'habitant pas dans le logement, y compris paiement du loyer, pensions alimentaires
12. Aucune de ces ressources

RPTRA

De quels types d'aides s'agit-il ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Le paiement du loyer ou d'une partie du loyer
2. Une pension alimentaire
3. Une autre aide financière régulière

Il est important de connaître les ressources dont disposent les personnes âgées afin de **mettre en évidence les difficultés financières** auxquelles elles peuvent être confrontées. Par ailleurs, il est nécessaire de savoir pour les personnes en bonne santé si elles disposent de ressources suffisantes pour faire face à une détérioration éventuelle de leur état de santé.

Il s'agit de connaître les **ressources perçues par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question.

RPAPA

Percevez-vous **directement** l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?

Instruction : il s'agit de savoir ici si une personne du ménage reçoit directement l'APA et non de savoir s'il en est bénéficiaire. L'APA est versée par le conseil général. Elle peut être perçue par la personne aidée ou par un aidant de l'entourage.

1. Oui
2. Non

RPACTP

Percevez-vous, l'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ?

Instruction : L'ACTP est versée par le conseil général.

1. Oui
2. Non

RPPCH

Percevez-vous la Prestation de compensation du Handicap (PCH) ?

Instruction : La PCH est versée par le conseil général.

1. Oui
2. Non

RPAAE

Percevez-vous une autre allocation liée à un handicap : Allocations adultes handicapés (AAH) ou Allocations d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH), ex-Allocation d'éducation spéciale (AES) ?

Instruction : Ces allocations sont versées par le conseil général.

1. Oui
2. Non

RPMAL

Percevez-vous une autre prestation liée à la maladie ou à l'invalidité ?

Exemples: Pension invalidité, allocation supplémentaire d'invalidité, pension militaire d'incapacité, indemnités journalières, majoration pour tierce personne, rente d'incapacité...

1. Oui
2. Non

RPTOT

En prenant en compte tous les types de revenus que vous avez mentionnés, quel est actuellement, le montant net mensuel ou annuel des ressources de l'ensemble des personnes de votre foyer ?

Instruction : il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.) avant impôts.

Si les revenus sont fluctuants, prendre une moyenne.

Le montant doit être déclaré en euros. Le montant est demandé au niveau du foyer.

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

RPTOTUT

Unité de temps : [RPTOT] euros par :

1. mois
2. année

RPTOU

Ce montant prend-il en compte les revenus de tous les membres de votre foyer ?

1. Oui
2. Non

Il s'agit de connaître les ressources **perçues directement** par « le ménage » et non de savoir s'il est bénéficiaire de l'allocation. Le ménage perçoit directement une allocation **si elle transite par son compte en banque.**

RPTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis des ressources de tous les membres du foyer, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?

→ carte 15

Instruction : il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de CSG) avant impôts.

01. à moins de 400€ €
02. de 400€ à moins de 600€
03. de 600€ à moins de 800€
04. de 800€ à moins de 1 000€
05. de 1 000€ à moins de 1 200€
06. de 1 200€ à moins de 1 500€
07. de 1 500€ à moins de 1 800€
08. de 1 800€ à moins de 2 000€
09. de 2 000€ à moins de 2 500€
10. de 2 500€ à moins de 3 000€
11. de 3 000€ à moins de 4 000€
12. de 4 000€ à moins de 6 000€
13. de 6 000€ à moins de 10 000€
14. à 10 000€ ou plus

RPACTPTT

Plus précisément, quel est le montant mensuel ou annuel des allocations compensatrices pour tierce personne (ACTP) que votre foyer perçoit ?

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

RPACTPUT

Unité de temps : [RPACTPTT] euros par :

1. mois
2. année

RPACTPTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis des allocations compensatrices pour tierce personne (ACTP) de tous les membres de votre foyer, à combien environ les estimez-vous par mois ?

→ carte 16

1. à moins de 200€
2. De 200€ à moins de 300€
3. De 300€ à moins de 400€
4. De 400€ à moins de 500€
5. De 500€ ou plus

RPACTPQ

Qui perçoit l'ACTP dans votre foyer ?

Instruction : ACTP = Allocation Compensatrice pour Tierce Personne (plusieurs réponses possibles)

Liste des habitants du logement
Conjoint

RPALTOT

Plus précisément, quel est le montant mensuel ou annuel des autres prestations liées à la maladie ou l'invalidité que votre foyer perçoit ?

Instruction : Pension invalidité, allocation supplémentaire d'invalidité, pension militaire d'incapacité, indemnités journalières, majoration pour tierce personne, rente d'incapacité...

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros
(1 à 99 900 – NSP ; REFUS)

RPALUT

Unité de temps :

[RPALTOT] euros par :

1. mois
2. année

Ces ressources sont très importantes car les échecs d'appariement avec ces données sont nombreux.

RPMALTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis des autres prestations liées à la maladie ou l'invalidité de tous les membres de votre foyer, à combien environ les estimez-vous par mois ?

→ carte 17

01. à moins de 200€
02. De 200€ à moins de 400€
03. De 400€ à moins de 600€
04. De 600€ à moins de 800€
05. De 800€ à moins de 1 000€
06. De 1 000€ à moins de 1 200€
07. De 1 200€ à moins de 1 400€
08. De 1 400€ à moins de 1 600€
09. De 1 600€ à moins de 1 800€
10. De 1 800€ à moins de 2 000€
11. à 2 000€ ou plus

RPMALQ

Qui perçoit ces prestations liées à la maladie ou à l'invalidité dans votre foyer ?

(plusieurs réponses possibles)

- Liste des habitants du logement
- Conjoint

RPVIETOT

Plus précisément, quel est le montant mensuel ou annuel des minimum vieillesse ou allocation de solidarité aux personnes âgées (ASPA) que votre foyer perçoit ?

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

RPVIEUT

Unité de temps :

[RPVIETOT] euros par :

1. mois
2. année

RPVIETR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis des minimum vieillesse ou allocations de solidarité aux personnes âgées (ASPA) de tous les membres de votre foyer, à combien environ les estimez-vous par mois ?

→ carte 18

1. à moins de 200€
2. De 200€ à moins de 400€
3. De 400€ à moins de 600€
4. De 600€ à moins de 800€
5. De 800€ à moins de 1 000€
6. De 1 000€ à moins de 1 200€
7. De 1 200€ ou plus

PRVIEQ

Qui perçoit ces ressources (minimum vieillesse ou ASPA) dans votre foyer ?

Instruction : ASPA = Allocation de Solidarité aux Personnes Âgées

(plusieurs réponses possibles)

- Liste des habitants du logement
- Conjoint

RPDIFIN

Payez-vous vos aides techniques, vos aménagements du logement, votre appareil auditif, votre téléalarme, vos aidants professionnels, votre service de portage de repas uniquement grâce à vos revenus et allocations ?

Instruction : Il s'agit seulement des revenus, pensions, prestations etc. et non pas de l'épargne.

Rappel des revenus et allocations du foyer.

1. Oui → **RPMOYFIN**
2. Non → **RPMOYECO**

Cette question sert à identifier si les revenus de la personne suffisent à payer les dépenses liées à sa perte d'autonomie.

RPMOYECO

Avez-vous tout de même dû réduire vos dépenses sur d'autres postes afin de payer ces dépenses ?

(plusieurs réponses possibles)

Instruction : Il s'agit uniquement des dépenses liées aux aides techniques, aux aménagements du logement, à l'appareil auditif, à la téléalarme, aux aidants professionnels, au service de portage de repas de la personne.

1. Oui → **INTRO23**
2. Non → **INTRO23**

RPMOYFIN

Quels moyens utilisez-vous ou avez-vous utilisé pour payer ces dépenses ?

(plusieurs réponses possibles)

Instruction : Il s'agit uniquement des dépenses liées aux aides techniques, aux aménagements du logement, à l'appareil auditif, à la téléalarme, aux aidants professionnels, au service de portage de repas de la personne.

Si la personne répond qu'elle a vendu sa voiture, cocher la modalité 7 « un autre moyen ».

1. Vous puisez dans votre **épargne**
2. Vous **économisez** sur d'autres postes de dépense
3. Vous avez vendu une partie de votre **patrimoine** (maison, appartement, terrain ...)
4. Vous avez fait un emprunt auprès d'un **établissement bancaire**
5. Vous avez fait un **emprunt** auprès d'une personne de votre **entourage**
6. Quelqu'un de votre entourage a **payé à votre place** une partie de ces dépenses
7. Un autre moyen

RPMOYFIP

Précisez | _____ |

2. Bloc Patrimoine

INTRO23

Nous allons maintenant aborder l'épargne que vous détenez.

RPRICH

Parmi cette liste, quels sont les types de placement que vous détenez actuellement ?

(plusieurs réponses possibles)

→ **carte 19**

1. Livrets d'épargne (livret A ou Bleu, Livret de Développement Durable (ex CODEVI), LEP, livret Jeune) et épargne logement (LEL, PEL, CEL)
2. Valeurs mobilières (Actions, obligations, SICAV, FCP)
3. Produits d'assurance vie ou d'épargne retraite (PEP, PERP ...)
4. Autres produits d'épargne et placements financiers (bons d'épargne, du Trésor, de capitalisation...)
5. Aucun de ces placements → **INTRO24**

RPRICHTT

Pouvez-vous situer le montant total des placements que vous détenez actuellement sous forme de tranches ?

→ **carte 20**

Instruction : livrets d'épargne exonérés = livret A ou Bleu, Livret de Développement Durable (ex CODEVI), LEP, livret Jeune

Épargne logement = LEL, PEL, CEL.

Valeurs mobilières = actions, obligations, SICAV, FCP.

Rappel des placements détenus : [RPRICH]

01. à moins de 150€
02. De 150€ à moins de 2 000€
03. De 2 000€ à moins de 5 000€
04. De 5 000€ à moins de 10 000€
05. De 10 000€ à moins de 20 000€
06. De 20 000€ à moins de 30 000€
07. De 30 000€ à moins de 45 000€
08. De 45 000€ à moins de 65 000€
09. De 65 000€ à moins de 90 000€
10. De 90 000€ à moins de 120 000€
11. de 120 000€ à moins de 230 000€
12. de 230 000€ à moins de 450 000€
13. à 450 000€ ou plus

Les montants d'épargne sont simplement demandés en tranches afin de disposer d'un ordre de grandeur sur le patrimoine **mobilisable par la personne en cas d'entrée en institution par exemple.**

RPRICHTO

Ce montant prend-il en compte tous vos types de placement déclarés ?

1. Oui
2. Non

3. Bloc Prise en charge médicale

INTRO24

Nous allons parler de votre couverture médicale.

RPCMUB

Actuellement, avez-vous, [PRENOM], la CMU de base appelée aussi couverture maladie universelle ?

1. Oui
2. Non

La CMU de base remplace la sécurité sociale pour les personnes qui n'y ont pas droit. La CMU complémentaire est accordée sous conditions de ressources et prend en charge le ticket modérateur.

RPCMUC

Actuellement, avez-vous la CMU complémentaire appelée aussi couverture maladie universelle complémentaire ?

1. Oui
2. Non

RPAMC

Avez-vous, [PRENOM], une mutuelle, un contrat d'assurance complémentaire privé ou provenant d'une institution de prévoyance ?

Instructions : couverture complémentaire (hors CMU) qui rembourse des soins en plus de la Sécurité sociale.

1. Oui
2. Non

RPAMCC

Combien déboursez-vous, [PRENOM], en moyenne pour l'ensemble de vos mutuelles, par mois, trimestre, semestre ou année ?

Instruction : Indiquer le coût total (pour toutes les mutuelles et toutes les personnes sur chaque contrat de mutuelle)

Vous pouvez renseigner deux chiffres après la virgule. Exemple : pour « 60 euros 50 par mois », renseigner 60,50.

| ____ || ____ || ____ || ____ | , | ____ || ____ | euros

RPAMCCUT

Unité de temps : [RPAMCC] euros par ...

1. mois
2. trimestre
3. semestre
4. année

RPAMCCTR

Si vous ne pouvez pas ou ne souhaitez pas donner un montant précis du coût des mutuelles à combien environ les estimez-vous par mois ?

1. à moins de 25€
2. de 25€ à moins de 50€
3. de 50€ à moins de 75€
4. de 75€ à moins de 100€
5. de 100€ à moins de 150€
6. à 150€ ou plus

RPAMCNB

Combien de personnes sont couvertes par votre/vos mutuelle(s) ?

Instructions : Si la personne a plusieurs couvertures complémentaires, il faut compter le nombre total de personnes couvertes. Penser à inclure la personne interrogée.

| ____ || ____ | personnes

RPREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Dépenses**

Liste des enfants → **Dépenses**

Conjoint → **Dépenses**

Liste des répondants aux modules précédents → **Dépenses**

Liste des aidants de l'entourage → **Dépenses**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **RPREPNB**

RPREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

__||__||__||__|année

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

DÉPENSES RÉGULIÈRES ET CONTRAINTES

INTRO26

Dans les questions à venir, nous parlerons des dépenses régulières supportées par votre foyer.

1. Soutien à l'entourage

DESOUT

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

Instruction : soutien financier ou matériel = versement de sommes d'argent ou prise en charge de dépenses (loyer, frais de santé, scolarité, frais d'hébergement en établissement spécialisé etc.).

1. Oui → **DESOUTC**
2. Non → **DEPRO**

DESOUTC

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

Instruction : soutien financier ou matériel = versement de sommes d'argent ou prise en charge de dépenses (loyer, frais de santé, scolarité, frais d'hébergement en établissement spécialisé etc.).

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

DESOUTCUT

Unité de temps : [DESOUTC] euros par ...

1. semaine
2. mois
3. année

2. Habitation

DEPRO

Vous m'avez indiqué précédemment que votre foyer était propriétaire du logement dans lequel vous vivez, qui sont les propriétaires ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

- Liste des habitants du logement
- Liste des enfants
- Conjoint
- Liste des répondants aux modules précédents
- Liste des aidants de l'entourage
- Une ou plusieurs autre(s) personne(s)
- Un organisme privé (*banque pour un viager par exemple*)

DEPROQ

Qui sont les propriétaires ?

(plusieurs personnes possibles)

1. Votre compagnon / compagne (conjoint, fiancé, copain, petit-ami)
2. votre/vos enfant(s) (fils / fille)
3. votre père / mère
4. votre/vos frère / sœur
5. votre/vos petit-enfant ou grand-parent
6. votre gendre, belle-fille, beau-père ou belle-mère
7. votre neveu, nièce, cousin, cousine, oncle ou tante
8. un autre membre de votre famille ou belle-famille
9. votre ami(e)
10. votre pensionnaire, sous-locataire, logeur, enfant en nourrice sans lien de parenté avec vous-même
11. un autre membre de votre entourage (bénévole, voisin...)

DEPROLP

Précisez. Le propriétaire est...

| _____ |

DELOC

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

Instruction : si la personne ne paie pas de loyer (locataire à titre gratuit), indiquer 0.

| ____ || ____ || ____ || ____ || ____ | euros

DELOCTR

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

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

DESERV

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

(plusieurs réponses possibles)

1. Cantine
2. Blanchisserie
3. Agent de sécurité
4. Infirmerie
5. Salle de réunion
6. D'autres services
7. Aucun service

DESERP

Précisez quels autres services :

3. Femmes de ménage

AHFM

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

Instruction : Il s'agit d'aides professionnelles qui n'interviennent pas en raison de l'état de santé ou de l'âge de la personne.

1. Oui → **AHFMNB**
2. Non → **DEREPOND**

AHFMNB

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

| ____ || ____ |

INTRO20C

Nous allons décrire les 6 premières personnes payées pour faire les tâches ménagères, les courses ou les repas.

Questions pour chaque femme de ménage

AHFMAIDE

Quelle(s) activité(s) votre [i^{ème}] aide ménagère fait-elle habituellement ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Il/elle fait le ménage ou la vaisselle
2. Il/elle prépare les repas
3. Il/elle lave le linge
4. Il/elle fait les courses

AHFMFQ

En moyenne, à quelle fréquence vient-il/elle chez vous ?

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

AHFMBNH

En moyenne, combien d'heures passe-t-il/elle au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Instruction : Il s'agit d'une journée ordinaire et non pas de la journée d'enquête.

La journée comprend le matin, l'après-midi, le soir et la nuit.

Exemple de saisie : 1.30 pour 1h30, 0.05 pour 5 minutes.

|__||__|

AHFMNHTR

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps qu'il/elle passe en moyenne pour vous aider au cours d'une journée / d'une semaine / d'un mois ?

Jour	Semaine	Mois
1. Moins d'une heure	1. Moins de 7 heures	1. Moins de 30 heures
2. De 1 heure à moins de 2 heures	2. De 7 heures à moins de 14 heures	2. De 30 heures à moins de 60 heures
3. De 2 heures à moins de 5 heures	3. De 14 heures à moins de 35 heures	3. De 60 heures à moins de 150 heures
4. De 5 heures à moins de 10 heures	4. De 35 heures à moins de 70 heures	4. De 150 heures à moins de 300 heures
5. 10 heures par jour ou plus	5. 70 heures par semaine ou plus	5. 300 heures par mois ou plus

AHFMCOU

Combien le/la payez-vous, par heure, semaine ou mois (toutes taxes comprises) ?

Pensez à inclure le montant payé en chèques emploi service si vous en utilisez.

Instruction : ne pas compter les frais remboursés. Les coûts doivent comprendre l'ensemble des charges sociales et patronales payées par l'interrogé.

Si des personnes de l'entourage financent une partie de ces aidants professionnels, soustraire le montant de cette aide.

Vous pouvez renseigner deux chiffres après la virgule. Exemple : pour « 6 euros 50 de l'heure », renseigner 6,50.

|__||__||__||__,|__||__|euros

AHFMCUT

[AHFMCOU] euros par...

1. heure
2. semaine
3. mois

AHFMCCTR

A combien environ estimez-vous le montant que vous-même, devez payer par mois pour votre aide ménagère?

1. à Moins de 100€
2. de 100€ à moins de 200€
3. de 200€ à moins de 300€
4. de 300€ à moins de 500€
5. de 500€ à moins de 1 000€
6. à 1 000€ ou plus

Il s'agit de connaître les **frais déboursés par « le ménage »**, c'est-à-dire le senior, son conjoint en institution, et d'éventuels autres habitants du logement faisant budget commun. Ces personnes sont affichées dans la question.

Bien insister sur la notion de **frais déboursés**, il faut **retrancher toutes les aides extérieures au ménage** que ces aides soit versées par un organisme (conseils généraux, mutuelles etc.) ou par des personnes de l'entourage hors du ménage (enfants par exemple).

AHFMEMP

Est-il/elle payé(e) directement par vous ou quelqu'un de votre entourage ?

Instruction : si la personne paie directement le salaire de l'aidant, cet emploi est dit « direct ». Si non, cette personne est salariée d'une structure d'aide ou de la mairie (prestataire ou mandataire), ce sont ces structures qui envoient les factures.

1. Oui → **Femme de ménage suivante**
2. Non → **AHFMNOM**

AHFMNOM

À quelle structure d'aide payez-vous les factures ?

DEREPOND

Qui a répondu à ce module ?

(plusieurs réponses possibles)

Pour chaque modalité : affichage du lien avec le senior et du prénom de la personne

Liste des habitants du logement → **Fin de questionnaire**

Liste des enfants → **Fin de questionnaire**

Conjoint → **Fin de questionnaire**

Liste des répondants aux modules précédents → **Fin de questionnaire**

Liste des aidants de l'entourage → **Fin de questionnaire**

Une ou plusieurs autre(s) personne(s) → **DEREPNB**

DEREPNB

Combien d'autres personnes ont répondu à ce module ?

(NSP/RF non autorisés)

REPRE

Quel est le prénom de cette personne ([i^{ème}] autre répondant) ?

Instruction : Si deux répondants ont le même prénom, ajoutez un numéro permettant de les différencier.

(NSP/RF non autorisés)

RESEX

Quel est son sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

NSP/RF non autorisés

RENAI

Quelle est son année de naissance ?

Instruction : Si l'année est inconnue, saisir une année vraisemblable

|_|_|_|_|année

Chaque personne doit avoir un **prénom unique**. Si deux personnes différentes ont le même prénom, ajouter un numéro permettant de les différencier. Si le répondant ne vous donne pas son prénom, indiquer un prénom signifiant car il sera affiché par la suite (exemple : REpondant1)

RELIE

Quel est le lien entre le répondant et le senior ? [REPRE] est...

Instruction : attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « c'est mon/ma... ». Si l'interrogé dit « je suis sa mère / son père », vous devez cocher 3 : « [REPRE] est un enfant du senior. »

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

RELIEP

Précisez le lien. Le répondant, [REPRE], est...

FIN DE QUESTIONNAIRE

INTRO27

Nous arrivons à la fin du questionnaire. Nous vous remercions de votre participation.

FIENQQAL

Accepteriez-vous, dans quelques mois, un entretien complémentaire avec un chercheur pour approfondir certains sujets de l'enquête ?

1. Oui
2. Non

INTRO28

Le questionnaire est maintenant fini. Nous vous remercions de votre participation.

ENQUETEUR :

Ne fermez pas le questionnaire avant d'avoir complété les questions suivantes

CONDITIONS D'ENQUÊTE POUR L'ENQUÊTEUR

FIPRES

Durant l'entretien, d'autres personnes n'ayant pas participé à l'enquête étaient-elles présentes dans le logement ?

1. Oui
2. Non

FIHAND

D'après ce que vous avez pu constater, la personne a-t-elle un handicap ou un problème de santé que le questionnaire n'aurait pas permis de relever ?

1. Oui → **Fihandet**
2. Non → **FIREM**

FIHANDET

Quel type de limitations ou quel problème de santé la personne avait-elle que le questionnaire n'aurait pas permis de relever ?

(plusieurs réponses possibles)

1. Une limitation motrice
2. Une limitation sensorielle
3. Une limitation intellectuelle
4. Une limitation psychique
5. Une autre limitation
6. Un problème de santé

FIHANDP

Précisez

FIREMA

Avez-vous des remarques sur le déroulement de l'entretien ?

FIREM

Avez-vous des remarques sur la situation du senior que vous souhaitez voir figurer sur la fiche-adresse aidants ?

NBCONTA

Combien de fois avez-vous contacté le ménage ?

NBCONTTR

S'il vous est impossible ou que vous ne souhaitez pas donner un nombre de contacts précis, pouvez-vous estimer combien de fois environ vous avez contacté le ménage ?

1. Une fois
2. 2 à 4 fois
3. 5 à 9 fois
4. 10 fois ou plus

INTRO29

Nous avons maintenant quelques questions vous concernant (enquêteur).

FIENQSEX

Quel est votre sexe ?

1. Masculin
2. Féminin

FIENQAGE

Quel est votre âge ?

Vos remarques permettent d'éclairer sur des questionnaires qui pourraient paraître incohérents.

Les remarques reportées sur la FA aidant vous permettront de vous rappeler la situation du senior, au moment où vous interrogerez l'aidant.