



ENQUETE AUTONOMIE 2023 - QUESTIONNAIRE AIDANTS

Version au 27/09/2023

Table des matières

A- IDENTITE ET LIENS	5
B- FAMILLE, EMPLOI	8
C- AIDE APPORTEE	15
D – SANTE ET VIE DE L’AIDANT	30
E – RECONNAISSANCE ADMINISTRATIVE, PRESTATIONS LIÉES AU HANDICAP ET À LA DÉPENDANCE, DÉPENSES	48
F – REVENUS	56
G – AUTRES PERSONNES AIDEES	59
H – MODULE ETAT-CIVIL	61
I – CONDITION D’ENQUETE POUR L’ENQUETEUR	66

MODE**Mode de passation du questionnaire aidant**

- 1_ Face-à-face
- 2_ Téléphone

VARIABLES TO TRANSFER FROM THE QUESTIONNAIRE "INDIVIDU":

PRENOM_I : Prénom de la personne aidée

SENAGE : Age de la personne aidée

C1_I : Si la personne aidée est en couple ou non

APRE_VS : Prénom de l'aidant

ASEXE_VS = AHENTSEX_I : Sexe de l'aidant

AAGE_VS = AHENTAGE_I : Age de l'aidant

LIEN_VS = AHENTLIE_I : Lien aidé-aidant

COUPL_VS = TCENFCOU_I : aidant vit en couple ou non (dans le module « Enfants », remplie seulement si l'aidant a plus de 15 ans et est un enfant de l'aidé)

SITUA_VS = TCENFSITU_I (dans le module « Enfants », remplie seulement si l'aidant a plus de 15 ans et est un enfant de l'aidé) **OU SITUACJ** (dans le module « Situation maritale », remplie seulement si l'aidant est le conjoint de l'aidé et que l'aidé a 18 ans et plus) : situation d'emploi de l'aidant

AHREP_VS = 1 Si l'aidant a répondu au module « Aide humaine » dans le questionnaire individu

AHENTVQ_VS= AHENTVQ_I : aidant aide ou non à la vie quotidienne de l'aidé

RPINTRO : Indicatrice de passage du module sur les reconnaissances administratives

RVINTRO : Indicatrice de passage du module sur les revenus

TYPETAB : Type d'établissement

A- IDENTITE ET LIENS

Nous allons commencer par parler de vous et de votre lien avec **<PRENOM_I>**.
Certaines informations ont été fournies lors de l'entretien de **<PRENOM_I>**. Je vais vous demander de les confirmer.

SINGLE

A TOUS

OKPRENOM

Vous êtes **<APRE_VS>**.

- 1_ Oui
- 2_ Non

OPEN

IF OKPRENOM=2

IF OKPRENOM=1 RECODE PRENOMA= APRES_VS AND DON'T ASK

PRENOMA

Quel est votre prénom ?

80 CARACTERES

SINGLE

IF ASEXE_VS =1 OR 2

OKSEXE

Vous êtes **DISPLAY IF ASEXE_VS=1 <un homme> DISPLAY IF ASEXE_VS=2 <une femme>**.

- 1_ Oui
- 2_ Non

SINGLE

IF OKSEXE=2

IF OKSEXE=1 RECODE SEXEA= ASEXE_VS AND DON'T ASK

SEXEA

Vous êtes...

 Enq : Citer

- 1_ Un homme
- 2_ Une femme

SINGLE

IF AAGE_VS =0 TO 130

OKAGE

Vous avez **<AAGE_VS>** ans.

- 1_ Oui
- 2_ Non

IF OKAGE=2

AGEA

Quel est votre âge ?

/ / / / MIN : 0 MAX : 130

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF LIEN_VS =1 TO 10

OKLIEN

Vous êtes

DISPLAY IF LIEN_VS=1 < le compagnon / la compagne (conjoint, fiancé, partenaire) >

DISPLAY IF LIEN_VS=2 < l'enfant (fils/fille) >

DISPLAY IF LIEN_VS=3 < le père / la mère >

DISPLAY IF LIEN_VS=4 < le frère / la sœur >

DISPLAY IF LIEN_VS=5 < le petit-enfant ou le grand-parent >

DISPLAY IF LIEN_VS=6 < le gendre, la belle-fille, le beau-père ou la belle-mère >

DISPLAY IF LIEN_VS=7 < le neveu, la nièce, le cousin, la cousine, l'oncle ou la tante >

DISPLAY IF LIEN_VS=8 < un autre membre de la famille ou de la belle-famille >

DISPLAY IF LIEN_VS=9 < un / une ami(e) >

DISPLAY IF LIEN_VS=10 < un autre membre de l'entourage > de <PRENOM_I>.

- 1_ Oui
- 2_ Non

IF OKLIEN=2

IF OKLIEN=1 RECODE LIEN= LIEN_VS AND DON'T ASK

LIEN

Quel est votre lien avec <PRENOM_I> ? Vous êtes...

 Attention les modalités correspondent à une réponse de la forme : « Je suis son/sa... ». Si l'aidant répond « C'est ma mère », vous devez cocher : « Son enfant (fils/fille) »

 Enq : Ne pas citer

- 1_ Son compagnon / sa compagne (conjoint, fiancé, petit ami)
- 2_ Son enfant (fils/fille)
- 3_ Son père ou sa mère
- 4_ Son frère ou sa sœur
- 5_ Son petit-enfant ou son grand-parent
- 6_ Son gendre, sa belle-fille, son beau-père ou sa belle-mère
- 7_ Son neveu, sa nièce, son cousin, sa cousine, son oncle ou sa tante
- 8_ Un autre membre de sa famille ou de sa belle-famille
- 9_ Son ami(e)
- 10_ Un autre membre de son entourage

SINGLE

IF LIEN = 2 ET AGEA > SENAGE

CTRL1

Enq : L'aidant est l'enfant de la personne aidée, <PRENOM_I>, mais est plus âgé.

- 1_ Valider la saisie
- 2_ Corriger **GO BACK TO OKAGE**

SINGLE

IF LIEN = 3 ET AGEA < SENAGE

CTRL2

Enq : L'aidant est le parent de la personne aidée, <PRENOM_I>, mais est plus jeune.

- 1_ Valider la saisie
- 2_ Corriger **GO BACK TO OKAGE**

NUMERIC

ASK ALL

DISTH

Habituellement, combien de temps vous faut-il pour vous rendre dans l'établissement où réside <PRENOM_I> ?

 *Porte à porte, depuis le domicile de l'aidant et avec le moyen de transport qu'il utilise le plus souvent (marche comprise).*

DISTHH /_/_/_/ heure(s) **MIN : 0 MAX : 24**

DISTHM /_/_/_/ minute(s) **MIN : 0 MAX : 59**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SINGLE

ASK ALL

ABREPONDA

Qui va répondre au questionnaire ?

 *Si <PRENOMA> répond avec l'aide de quelqu'un, cocher « La personne enquêtée »*

 *Enq : Ne pas citer*

- 1_ La personne enquêtée, <PRENOMA>
- 2_ Une autre personne

B- FAMILLE, EMPLOI

SI ABREPONDA = 2

 Pour l'enquêteur : Il y a un proxy, attention les questions s'adressent à l'aidant interrogé [PRENOMA].

Nous allons continuer par quelques questions générales destinées à situer votre foyer dans l'ensemble des foyers français.

Nous allons commencer par parler de votre situation familiale.

Si LIEN = 1 OU (LIEN = 2 ET AGEA >= 18) <Certaines informations ont été fournies lors de l'entretien de <PRENOM_I>. Je vais vous demander de les confirmer.>

SINGLE

SI COUPL_VS=1 OU 2 ET AGEA>=18 ET LIEN= 2 A 10

OKCOUPL

Confirmez-vous qu'actuellement, vous SI COUPL_VS=1 <vivez> SI COUPL_VS=2 <ne vivez pas> en couple ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

SINGLE

SI (OKCOUPL=2 OU COUPL_VS = VIDE OU NSP OU REFUS) ET AGEA>=18 ET LIEN = 2 A 10 POSER COUPL

Vivez-vous en couple ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

SINGLE

SI AGEA>=18

MATRI

Quel est votre statut matrimonial ?

 Enq : Ne pas citer

- 1_ Célibataire
- 2_ Marié(e) ou remarié(e), y compris séparé(e) légalement
- 3_ Pacsé(e)
- 4_ En concubinage ou union libre
- 5_ Veuf(ve)
- 6_ Divorcé(e)

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

A TOUS

NBPERS

Au total, combien de personnes vivent dans votre logement, vous y compris ?

/ / / MIN : 1 MAX :25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI AGEA>=18

NBENF

Combien avez-vous d'enfants SI COUPLE=1 < y compris ceux de votre conjoint > ?

 Il s'agit d'enfants en vie (qu'ils vivent ou non avec l'aidant).

/ / / MIN : 0 MAX :25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI NBENF>0

ENFCHA

Combien sont à votre charge actuellement ?

 La notion de charge d'enfant comprend l'éducation, les soins matériels et le soutien financier apportés à l'enfant (y compris les enfants du conjoint). Cette notion s'applique aussi aux enfants majeurs.

/ / / MIN : 0 MAX : NBENF

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA>=18

Nous allons maintenant parler de votre activité professionnelle et de vos ressources.

SINGLE

SI SITUA_VS=1 A 8 ET AGEA>=18

OXSITUA

Actuellement, votre situation principale vis-à-vis du travail est

AFFICHER SI SITUA_VS=1 < en emploi >

AFFICHER SI SITUA_VS=2 A 7 <SITUA_VS>

AFFICHER SI SITUA_VS=8 < une autre situation d'inactivité >.

- 1_ Oui
- 2_ Non

SINGLE

SI (OXSITUA=2 OU SITUA_VS = VIDE OU NSP OU REFUS) ET AGEA>=18

SI OXSITUA=1 RECODE SITUAA= SITUA_VS ET NE PAS POSER

SITUAA

Quel est actuellement votre situation principale vis-à-vis du travail ?

Enq : Ne pas citer

- 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

SINGLE

SI SITUAA =3 A 8 ET (LIEN= 2 A 10 OU OKSITUA=2 OU SITUA_VS = VIDE OU NSP OU REFUS)

TRA

Avez-vous déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ((SITUAA = 1 OU 2) OU TRA=1) ET (LIEN= 2 A 10 OU OKSITUA=2 OU SITUA_VS = VIDE OU NSP OU REFUS)

SECT

Dans votre SI STUAA=1 OU 2 <emploi actuel, êtes> SI TRA=1 <votre dernier emploi, étiez>-vous ?

 Si l'aidant a/avait deux emplois, lui préciser que nous nous intéressons à l'emploi principal.

 Enq : Citer

- 11_ À votre compte (y compris gérant de société ou chef d'entreprise salarié)
- 12_ Salarié(e) de la fonction publique (État, territoriale ou hospitalière)
- 13_ Salarié(e) d'une entreprise (y compris d'une association ou de la Sécurité sociale)
- 14_ Salarié(e) d'un particulier
- 15_ Vous SI SITUAA=1 OU 2 <travaillez> SI TRA=1 <travaillez>, sans être rémunéré(e), avec un membre de votre famille
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF SECT = 11

SINGLE

TAILLE

En vous comptant, combien de personnes IF SITUAA = 1 OR 2 <travaillent> IF TRA = 1 <travaillaient> dans votre entreprise ?

 Inclure : salariés, apprentis, stagiaires rémunérés, intérimaires, saisonniers, personnes qui travaillent sans être rémunérées avec un membre de leur famille.

 Enq : Citer

- 1_ Une seule personne : vous IF SITUAA = 1 OR 2 <travaillez> IF TRA = 1 <travailliez> seul(e)
- 2_ Entre 2 et 10 personnes
- 3_ Entre 11 et 49 personnes
- 4_ 50 personnes ou plus

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF SECT = 12

SINGLE

CSPUB

Pouvez-vous préciser votre catégorie socioprofessionnelle ?

 Enq : Citer

- 1_ Manœuvre, ouvrier (ouvrière) spécialisé(e)
- 2_ Ouvrier (ouvrière) qualifié(e)
- 3_ Technicien(ne)
- 4_ Agent de catégorie C de la fonction publique
- 5_ Agent de catégorie B de la fonction publique
- 6_ Agent de catégorie A de la fonction publique
- 7_ Dans une autre situation
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF SECT = 13

SINGLE

CSPRI

Pouvez-vous préciser votre catégorie socioprofessionnelle ?

 Enq : Citer

- 1_ Manœuvre, ouvrier (ouvrière) spécialisé(e)
- 2_ Ouvrier (ouvrière) qualifié(e), technicien(ne) d'atelier
- 3_ Employé(e) de bureau, de commerce, de services
- 4_ Agent de maîtrise (y compris administrative ou commerciale)
- 5_ Technicien(ne)
- 6_ Ingénieur(e), cadre d'entreprise
- 7_ Dans une autre situation
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

LISTE

SI ((SITUAA = 1 OU 2) OU TRA=1) ET (LIEN= 2 A 10 OU OKSITUA=2 OU SITUA_ VS = VIDE OU NSP OU REFUS)

PRO

Quelle SI STUAA=1 OU 2 <est> SI TRA=1 <était> votre profession ?

- 7_ Pas trouvé dans la liste
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI PRONR = 7

PROAUT

Votre profession n'est pas dans la liste. Pouvez-vous indiquer, le plus exactement possible, votre libellé de profession ?



200 CARACTERES

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF PROAUT CORRESPOND A UN LIBELLE DE LA LISTE DES LIBELLES « FLOUS » (CF : LISTE LIBELLES FLOUS INSEE LIBELLES_PROFESIONS_FLOUS_2023.CSV)

OPEN

PROAUTCLAIR

Pouvez-vous décrire en quelques mots en quoi SI STUAA=1 OU 2 <consiste> SI TRA=1 <consistait> votre travail ?



200 CARACTERES

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI SITUAA = 1 OU 2

TEMPTRAVA

Vous travaillez...

Enq : Citer

- 1_ A temps complet
- 2_ A temps partiel
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI TEMPTRAVA = 2

TXPAR

Quel est le taux de ce temps partiel ?

Enq : Citer

- 1_ Moins d'un mi-temps (50%)
- 2_ Mi-temps (50%)
- 3_ Entre 50 et 80%
- 4_ 80%
- 5_ Plus de 80%

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI LIEN= 2 A 10 ET COUPL=1 ET AGEA=>18

Nous allons parler de la situation professionnelle de votre conjoint.

SINGLE

SI LIEN= 2 A 10 ET COUPL=1 ET AGEA=>18

SITUACJA

Quel est actuellement la situation principale de votre conjoint vis-à-vis du travail ?

Enq : Ne pas citer

- 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

NUMERIC

SI LIEN= 2 A 10

REVTOT

Quel est actuellement le montant mensuel net des ressources de l'ensemble des personnes de votre ménage en prenant en compte tous les types de revenus ?

 Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de CSG) avant impôts. Si les revenus sont fluctuants, prendre une moyenne.

Le montant doit être déclaré en euros. Le montant est demandé au niveau ménage.

/_/_/_/_/_/_/ euros **MIN : 0 MAX : 999 900**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI REVTOT = 0 A 999 900 ET (NBPERS> 1 OU NBPERSNR = 8 OU 9)

REVTOU

Ce montant prend-il en compte les revenus de tous les membres du ménage ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI REVTOTNR = 8 OU 9 OU REVTOU=2

REVTR

S'il vous est impossible ou que vous ne souhaitez pas donner un montant précis des ressources de tous les membres du ménage, à combien environ les estimez-vous en moyenne pour un mois ?

 Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de CSG) avant impôts.

 Enq : Citer, s'arrêter dès que l'interviewé identifie sa tranche

- 1_ À moins de 500 €
- 2_ De 500 € à moins de 1 000 €
- 3_ De 1 000 € à moins de 1 500 €
- 4_ De 1 500 € à moins de 2 000 €
- 5_ De 2 000 € à moins de 3 000 €
- 6_ De 3 000 € à moins de 4 000 €
- 7_ De 4 000 € à moins de 6 000 €
- 8_ À 6 000 € ou plus

- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

NIVACTA

Actuellement, pour votre foyer, diriez-vous plutôt que financièrement ?

 Enq : Citer

- 1_ Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes
- 2_ Vous y arrivez difficilement
- 3_ C'est juste, il faut faire attention
- 4_ Ça va
- 5_ Vous êtes plutôt à l'aise
- 6_ Vous êtes vraiment à l'aise

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

C- AIDE APPORTEE

Nous allons maintenant évoquer l'état de santé de <PRENOM_I>.

SINGLE

A TOUS

SENSANTE

Selon vous, comment est l'état de santé de <PRENOM_I> en général ?

 Ne pas tenir compte des problèmes temporaires ou passagers (grippe, jambe cassée...).

 Enq : Citer

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

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

SENCRO

<PRENOM_I> a-t-il/elle une maladie ou un problème de santé qui soit chronique ou de caractère durable ?

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

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

SENLIMI

<PRENOM_I> est-il/elle limité(e), depuis au moins six mois, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

 Ne pas tenir compte des problèmes temporaires ou passagers (grippe, jambe cassée...).

 Enq : Citer

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

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >= 18

TUTEL

Avez-vous été désigné(e) par une des mesures de protection juridique suivantes pour <PRENOM_I> ?

 Si la personne a assuré plusieurs mesures (curatelle puis tutelle par exemple) pour <PRENOM_I>, noter la plus récente.

 Enq : Citer

- 1_ Une tutelle (tutelle complète, administration sous contrôle judiciaire, tutelle d'État ou gérance de tutelle)
- 2_ Une curatelle
- 3_ Une sauvegarde de justice
- 4_ Une habilitation familiale
- 5_ Une habilitation judiciaire pour représentation du conjoint
- 6_ Un mandat de protection future
- 7_ Aucune de ces mesures
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >= 18

CONF

Êtes-vous la personne de confiance ou le (la) référent(e) de <PRENOM_I> ?

 La personne de confiance est désignée par écrit par une personne pour l'accompagner dans ses démarches et l'assister en matière médicale en cas de besoin. Le référent familial n'est pas désigné officiellement, mais est le premier interlocuteur des professionnels pour les actes du quotidien.

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AHREP_VS = 0

Nous allons maintenant détailler l'aide que vous apportez à <PRENOM_I>.

SI AHREP_VS = 1

Nous allons maintenant compléter les informations que vous avez déjà communiquées lors de l'entretien concernant <PRENOM_I>, concernant l'aide que vous lui apportez.

A TOUS

SOUTIEN

En raison de ses problèmes de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge, apportez-vous régulièrement un soutien moral, une présence ou une compagnie à <PRENOM_I> ?

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

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Oui, par une présence physique
- 2_ Oui, par téléphone ou des appels vidéos
- 3_ Oui, par SMS, mail, réseaux sociaux ou un autre support écrit
- 4_ Non **EXCLUSIF**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SINGLE

SI SOUTIEN = 1

FREQCONTACTV

Ces visites sont-elles plutôt :

 Enq : Citer

- 1_ Journalières
- 2_ Hebdomadaires
- 3_ Mensuelles
- 4_ Occasionnelles

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SINGLE

SI SOUTIEN = 2

FREQCONTACTT

Ces appels sont-ils plutôt :

 Enq : Citer

- 1_ Journaliers
- 2_ Hebdomadaires
- 3_ Mensuels
- 4_ Occasionnels

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SINGLE

SI SOUTIEN = 3

FREQCONTACTE

Ces échanges par SMS ou mails sont-ils plutôt :

 Enq : Citer

- 1_ Journaliers
- 2_ Hebdomadaires

- 3_ Mensuels
- 4_ Occasionnels
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AHREP_VS = 0

RECUDOM

Voyez-vous régulièrement <PRENOM_I> en dehors de son établissement, par exemple à votre domicile ou à son domicile ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI AHREP_VS = 0

VQAIDE

En raison de ses problèmes de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge, apportez-vous régulièrement de l'aide à <PRENOM_I> pour une des activités suivantes ?

 Enq : SI MODE=2 <Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 1>

- 1_ Se laver, se lever, aller aux toilettes, s'habiller ou se déshabiller (y compris choisir des vêtements adaptés aux circonstances)
- 2_ Manger ou boire
- 3_ Faire le ménage, la vaisselle
- 4_ Faire la lessive
- 5_ Préparer les repas
- 6_ Gérer son budget, s'occuper de ses papiers ou des démarches administratives (y compris ses rendez-vous médicaux)
- 7_ Faire les courses avec <PRENOM_I> ou les faire à sa place
- 8_ Prendre ses médicaments
- 9_ Se déplacer dans l'établissement (y compris les espaces verts)
- 10_ SI RECUDOM=1 <Se déplacer quand <PRENOM_I> n'est pas dans l'établissement>
- 11_ Sortir de l'établissement
- 12_ Prendre un moyen de déplacement (prendre une voiture personnelle, commander et prendre un taxi, prendre les transports en commun) ou trouver son chemin lorsqu'il/elle sort
- 13_ Se servir d'un téléphone, d'un ordinateur, d'une tablette numérique ou d'un objet connecté
- 14_ Avoir une alimentation régulière et équilibrée
- 15_ Une autre activité de la vie quotidienne
- 16_ Aucune activité **EXCLUSIF**
- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI (VQAIDE = 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 15) ET RECUDOM = 1

VQAIDEETAB

Pour quelle(s) activité(s) lui apportez-vous de l'aide quand <PRENOM_I> est dans l'établissement ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ SI VQAIDE=1 <Se laver, se lever, aller aux toilettes, s'habiller ou se déshabiller>
- 2_ SI VQAIDE=2 <Manger ou boire>
- 3_ SI VQAIDE=3 <Faire le ménage, la vaisselle>
- 4_ SI VQAIDE=4 <Faire la lessive>
- 5_ SI VQAIDE=5 <Préparer les repas>
- 6_ SI VQAIDE=6 <Gérer son budget, s'occuper de ses papiers ou des démarches administratives>
- 7_ SI VQAIDE=7 <Faire les courses avec <PRENOM_I> ou les faire à sa place>
- 8_ SI VQAIDE=8 <Prendre ses médicaments>
- 9_ (vide)
- 10_ (vide)
- 11_ (vide)
- 12_ SI VQAIDE=12 <Prendre un moyen de déplacement ou trouver son chemin lorsqu'il/elle sort>
- 13_ SI VQAIDE=13 <Se servir d'un téléphone, d'un ordinateur, d'une tablette numérique ou d'un objet connecté>
- 14_ SI VQAIDE=14 <Avoir une alimentation régulière et équilibrée>
- 15_ SI VQAIDE=15 <Une autre activité de la vie quotidienne>
- 16_ Aucune activité **EXCLUSIF**
- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

RECODER SI AHREP_VS = 0 ET NE PAS POSER

AIDEVQ

Apport de l'aide

SI VQAIDE = 1 A 15 CODER AIDEVQ=1 SINON 0

- 0_ Non
- 1_ Oui

SI VQAIDE = 15

VQAUTP

De quelle autre activité s'agit-il ?



200 CARACTERES

SI AIDVQ = 1

FREQSEM

À quel(s) moment(s) de la semaine allez-vous aider <PRENOM_I> ?

 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.

 Enq : Citer

- 1_ Plutôt la semaine
- 2_ Plutôt le week-end
- 3_ A la fois en semaine et le week-end
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AIDVQ = 1

FREQAID

En moyenne, à quelle fréquence aidez-vous <PRENOM_I> pour les activités de la vie quotidienne, en raison de son état de santé, son handicap ou son avancée en âge ?

 Enq : Citer

- 1_ SI FREQSEM = 3 OU 8 OU 9 Plusieurs fois par jour
- 2_ SI FREQSEM = 3 OU 8 OU 9 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
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AIDVQ = 1

NBHAID

En moyenne, combien d'heures aidez-vous <PRENOM_I> pour les activités de la vie quotidienne au cours SI FREQAID = 1 OU 2 <d'une journée> SI FREQAID = 3 OU 4 <d'une semaine> SI FREQAID = 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9 <d'un mois> ?

 SI FREQAID = 1 OU 2 <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.>

NBHAIDH /__/_/_/ heure(s) MIN : 0 MAX : 744

NBHAIDM /__/_/_/ minute(s) MIN : 0 MAX : 59

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

RECODER SI AIDEVQ=1 ET NE PAS POSER

NBHAI DUT

Fréquence de l'aide

- 1_ SI FREQAID = 1 OU 2 Jour
- 2_ SI FREQAID = 3 OU 4 Semaine
- 3_ SI FREQAID = 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9 Mois

SI (NBHAI DUT = 1 ET NBHAI DH > 24) OU (NBHAI DUT = 2 ET NBHAI DH > 168)

CTRL3

Enq : Le nombre d'heures ne peut pas être supérieur à 24 heures par jour (soit 168 heures par semaine).

- 1_ Corriger RETOUR A NBHAI D

SI NBHAI DNR = 8 OU 9 ET FREQAID = 1 OU 2

NBHAI DTR1

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps que vous passez en moyenne pour aider <PRENOM_I> au cours d'une journée ?

 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.

 Enq : Citer

- 1_ Moins d'une heure par jour
- 2_ De 1 heure à moins de 2 heures par jour
- 3_ De 2 heures à moins de 5 heures par jour
- 4_ De 5 heures à moins de 10 heures par jour ne fois par semaine
- 5_ 10 heures par jour ou plus
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI NBHAI DNR = 8 OU 9 ET FREQAID = 3 OU 4

NBHAI DTR2

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps que vous passez en moyenne pour aider <PRENOM_I> au cours d'une semaine ?

 Enq : Citer

- 1_ Moins de 7 heures par semaine
- 2_ De 7 heures à moins de 14 heures par semaine
- 3_ De 14 heures à moins de 35 heures par semaine
- 4_ De 35 heures à moins de 70 heures par semaine
- 5_ 70 heures par semaine ou plus
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI NBHAIDNR = 8 OU 9 ET FREQAID = 5 OU 6 OU 7 OU 8 OU 9

NBHAIDTR3

S'il vous est impossible de donner un nombre d'heures précis, à combien environ estimez-vous le temps que vous passez en moyenne pour aider <PRENOM_I> au cours d'un mois ?

 Enq : Citer

- 1_ Moins de 30 heures par mois
- 2_ De 30 heures à moins de 60 heures par mois
- 3_ De 60 heures à moins de 150 heures par mois
- 4_ De 150 heures à moins de 300 heures par mois
- 5_ 300 heures par mois ou plus

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AIDEVQ=1 ET LIEN = 2 A 10

REMUN

Etes-vous dédommagé(e) financièrement ou rémunéré(e) pour l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> dans les activités de la vie quotidienne ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI REMUN = 1

REMROY

Par quel(s) moyen(s) êtes-vous dédommagé(e) ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ L'Allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- 2_ SI SENAGE >= 60 L'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ou la prestation de compensation du handicap (PCH)
- 3_ SI SENAGE < 21 L'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
- 4_ SI SENAGE < 21 L'allocation journalière de présence parentale (AJPP)
- 5_ L'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie (AJAP)
- 6_ Le congé proche aidant
- 7_ Une autre allocation
- 8_ <PRENOM_I> vous dédommage avec son argent

- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AHREP_VS = 0 ET LIEN = 2 A 10 ET AGEA >= 18

Je vais vous citer plusieurs dépenses. Dites-moi si vous y participez régulièrement pour <PRENOM_I>.

SINGLE

SI (TYPETAB <> 2, 4) ET LIEN = 2 A 10 ET AGEA >= 18

FIHEB

Est-ce que vous participez aux frais liés à l'accueil de <PRENOM_I> en établissement ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI FIHEB = 1

FIHEBPART

Quel est le montant de votre participation financière par mois ?

/ / / / / MIN : 1 MAX : 9 999

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI (TYPETAB <> 2, 4) ET LIEN = 2 A 10 ET AGEA >= 18

FIHEBQUI

SI FIHEB=1 <En plus de vous, qui> Si FIHEB<>1 <Qui> participe aux frais d'hébergement de <PRENOM_I> ?

-  Plusieurs réponses possibles
-  Enq : Citer

- 1_ <PRENOM_I>
- 2_ Un ou des enfants de <PRENOM_I>
- 3_ Un ou des parents de <PRENOM_I>
- 4_ Un ou des frères ou sœurs de <PRENOM_I>
- 5_ D'autres personnes
- 6_ Personne **ITEM EXCLUSIF**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AHREP_VS = 0 ET LIEN = 2 A 10 ET AGEA >= 18

FIARG

Donnez-vous régulièrement de l'argent à <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AHREP_VS = 0 ET LIEN = 2 A 10 ET AGEA >= 18

FIAUT

Lui apportez-vous régulièrement une autre aide financière ou matérielle ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI FIAUT = 1

FIAUTPA

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



200 CARACTERES

SINGLE

SI FIHEB = 1

FIOBLI

Apportez-vous une aide financière ou matérielle à <PRENOM_I> suite à une décision du juge aux affaires familiales (obligation alimentaire, devoir de secours, etc.) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AHREP_VS = 1 ET LIEN = 2 A 10 ET AHENTVQ_VS = 1

REMUNB

Etes-vous dédommagé(e) financièrement ou rémunéré(e) pour l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> dans les activités de la vie quotidienne ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI REMUNB = 1

REMMOYB

Par quel(s) moyen(s) êtes-vous dédommagé(e) ?

 Plusieurs réponses possibles Enq : Citer

- 1_ L'Allocation personnalisée d'autonomie (APA)
- 2_ **SI SENAGE >= 60** L'Allocation compensatrice pour tierce personne (ACTP) ou la prestation de compensation du handicap (PCH)
- 3_ **SI SENAGE < 21** L'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH)
- 4_ **SI SENAGE < 21** L'allocation journalière de présence parentale (AJPP)
- 5_ L'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie (AJAP)
- 6_ Le congé proche aidant
- 7_ Une autre allocation
- 8_ **<PRENOM_I>** vous dédommage avec son argent

 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER) 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

AIDEAV

Aidez-vous déjà **<PRENOM_I>** en raison de son état de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge avant son entrée en établissement ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER) 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

AIDANC

Depuis combien de temps (mois ou années) aidez-vous **<PRENOM_I>**, en raison de son état de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge ?

AIDANCM /__/_/ mois MIN : 1 MAX : 12

AIDANCA /__/_/ année(s) MIN : 1 MAX : 95

 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER) 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AIDANCNR= 8 OU 9

AIDANCTR

S'il vous est impossible de donner un nombre d'années précis, pouvez-vous estimer depuis combien de temps environ vous aidez <PRENOM_I> en raison de son état de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge ?

 Enq : Citer

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

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI LIEN = 1 A 8

DECIDSA

De façon générale, si des décisions importantes concernant la santé de <PRENOM_I> doivent être prises, quelle est votre implication ?

 Enq : Citer

- 1_ Vous participez activement aux prises de décision
- 2_ Vous êtes consulté(e) mais ne participez pas activement aux prises de décision
- 3_ Vous êtes seulement informé(e) des décisions prises
- 4_ Vous restez à l'écart de ces questions

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

REMPLE

S'il vous arrive d'être indisponible, pouvez-vous compter sur d'autres membres de l'entourage de <PRENOM_I> pour vous remplacer ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

RECUVQ

Recevez-vous vous-même régulièrement, en raison d'un handicap, de votre état de santé ou de votre avancée en âge, de la part d'un proche ou d'un professionnel une aide pour les tâches de la vie quotidienne ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

RECUFI

Recevez-vous vous-même régulièrement, en raison d'un handicap, de votre état de santé ou de votre avancée en âge, de la part d'un proche une aide financière ou matérielle ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

RECUSOU

Recevez-vous vous-même régulièrement, en raison d'un handicap, de votre état de santé ou de votre avancée en âge, de la part d'un proche un soutien moral ?

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

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >=18

Nous allons maintenant aborder la façon dont <PRENOM_I> est pris(e) en charge dans l'établissement.

SI AGEA >=18 ET LIEN <>9,10 ET TYPETAB <>2, 4

CHOIXETAB

Sur quels critères parmi les suivants cet établissement a-t-il été choisi ?

 *Plusieurs réponses possibles*

 *Enq : Citer*

- 1_ Le coût
- 2_ La situation géographique
- 3_ La proximité des services et commerces
- 4_ La bonne réputation (bonne impression, recommandation par un tiers ou connaissance de l'établissement)
- 5_ Le délai d'attente
- 6_ L'adaptation à l'état de santé de <PRENOM_I>
- 7_ Autre critère
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >=18 ET LIEN <>9,10 ET TYPETAB <>2, 4

CHOIXETABPC

<PRENOM_I> a-t-il/elle participé au choix de cet établissement ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >=18

MALIGNA

Pensez-vous qu'au cours des 12 derniers mois, des personnes ont mal parlé (de manière agressive, méchante, grossière, méprisante) à <PRENOM_I>, ou bien l'ont ouvertement ignoré(e) ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Oui, un ou plusieurs résident(s) de son établissement
- 2_ Oui, un ou plusieurs professionnel(s) de son établissement
- 3_ Oui, une ou plusieurs personne(s) de sa famille ou son/sa conjoint(e)
- 4_ Oui, une ou plusieurs autres personnes
- 5_ Non **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI MALIGNA = 1 OU 2 OU 3 OU 4

MALINGFR

À quelle fréquence cela est-il arrivé sur les 12 derniers mois ?

 Enq : Citer

- 1_ De manière exceptionnelle
- 2_ Plusieurs fois dans l'année mais moins d'une fois par mois
- 3_ Au moins une fois par mois mais moins d'une fois par semaine
- 4_ Au moins une fois par semaine
- 5_ Une ou plusieurs fois par jour
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA>=18

MALVIO

Pensez-vous qu'au cours des 12 derniers mois, <PRENOM_I> a subi des violences physiques ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Oui, par un ou plusieurs résident(s) de son établissement
- 2_ Oui, par un ou plusieurs professionnel(s) de son établissement
- 3_ Oui, par une ou plusieurs personne(s) de sa famille ou son/sa conjoint(e)
- 4_ Oui, par une ou plusieurs autres personnes
- 5_ Non **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI AGEA>=18

MALHYG

Pensez-vous que le personnel de l'établissement où est hébergé(e) <PRENOM_I> s'occupe suffisamment de son hygiène, de ses soins (y compris mentaux) et de son confort de vie ?

 Enq : Citer

- 1_ Oui, toujours
- 2_ Oui, la plupart du temps
- 3_ Non
- 4_ Sans objet : <PRENOM_I> n'a pas besoin d'aide au quotidien (*NE PAS CITER*)
- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

D – SANTE ET VIE DE L'AIDANT

Nous allons maintenant parler de votre santé et des conséquences que l'aide que vous apportez peut engendrer.

SINGLE

A TOUS

SANTE

Comment est votre état de santé en général ?

 Ne pas tenir compte des problèmes temporaires ou passagers (grippe, jambe cassée...).

 Enq : Citer

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

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

CHRO

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

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

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

LIMI

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

 Ne pas tenir compte des problèmes temporaires ou passagers (grippe, jambe cassée...).

 Enq : Citer

- 1_ Oui, fortement limité(e)
- 2_ Oui, limité(e), mais pas fortement
- 3_ Non, pas limité(e) du tout
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

MALDOU

Au cours de ces 4 dernières semaines, comment ont été vos douleurs physiques ?

 Si la personne prend des médicaments pour calmer la douleur, répondre en prenant en compte le soulagement apporté par les médicaments.

 Enq : Citer

- 1_ Nulles
- 2_ Très faibles
- 3_ Faibles
- 4_ Modérées
- 5_ Fortes
- 6_ Très fortes

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI MALDOU = 4 OU 5 OU 6

MALAID

Ces douleurs physiques sont-elles la conséquence de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS

ENER

Au cours du dernier mois, avez-vous manqué d'énergie pour réaliser les choses que vous vouliez faire ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ENER = 1

ENERAID

Ce manque d'énergie est-il la conséquence de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS
SOMME

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu de manière répétée des troubles du sommeil ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI SOMME = 1
SOMAID

Ces troubles du sommeil sont-ils la conséquence de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

A TOUS
CSQSAN

Je vais vous SI MODE =2 <citer> SI MODE =1 <présenter> une liste de conséquences que l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> peut avoir sur votre santé. Dites-moi si elles vous concernent actuellement.

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : SI MODE=2 <Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 2>

- 1_ Vous êtes moralement fatigué(e) ou découragé(e)
- 2_ Vous vous sentez parfois seul(e)
- 3_ Vous vous sentez dépressif(ve)
- 4_ Vous vous sentez anxieux(se), stressé(e), surmené(e)
- 5_ Vous avez des problèmes de dos
- 6_ Vous avez des palpitations, de la tachycardie
- 7_ D'autres conséquences sur votre santé
- 8_ Aucune conséquence sur votre santé **EXCLUSIF**
- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI CSQSAN= 7

CSQSANQ

Précisez quelle(s) autre(s) conséquence(s)



200 CARACTERES

SINGLE

A TOUS

RESOIN

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous dû renoncer à des soins médicaux, psychologiques, chirurgicaux ou dentaires alors que vous en aviez besoin ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI RESOINR=1

RESOINR

Pour quelle(s) raison(s) principale(s) ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Vous deviez rester auprès de <PRENOM_I>
- 2_ Vous ne pouviez pas vous payer ces soins
- 3_ Le temps d'attente pour un rendez-vous était trop long
- 4_ Vous n'aviez pas le temps (en raison de votre travail ou de votre vie familiale)
- 5_ Vous étiez trop éloigné(e) ou vous aviez des problèmes de transport
- 6_ Pour d'autre(s) raison(s)

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI RESOINRQ= 6

RESOINRQ

Précisez pour quelle(s) autre(s) raison(s)



200 CARACTERES

SI ABREPONDA = 1

Nous allons parler de la façon dont vous vivez le fait de soutenir <PRENOM_I>.

SINGLE

SI ABREPONDA = 1

ORGAETAB

Estimez-vous que les horaires de visite, le règlement et l'organisation de l'établissement vous permettent d'aider <PRENOM_I> autant que vous le souhaitez ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ABREPONDA = 1

RECONN

<PRENOM_I> vous témoigne-t-il/elle de la reconnaissance pour l'aide que vous lui apportez ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 3>*

- 1_ Non, jamais
- 2_ Oui, parfois
- 3_ Oui, souvent

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ABREPONDA = 1

TPSEGO

Avez-vous le sentiment de ne pas avoir assez de temps pour vous, en raison de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 3>*

- 1_ Non, jamais
- 2_ Oui, parfois
- 3_ Oui, souvent

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1

TPSFAM

Avez-vous le sentiment de ne pas avoir assez de temps pour les (autres) membres de votre famille, en raison de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 3>*

- 1_ Non, jamais
- 2_ Oui, parfois
- 3_ Oui, souvent
- 4_ Sans objet : pas de famille (*NE PAS CITER*)

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ABREPONDA = 1

ROLE

Avez-vous le sentiment que c'est votre devoir d'aider <PRENOM_I> ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 4>*

- 1_ Non, pas du tout
- 2_ Oui, un peu
- 3_ Oui, beaucoup

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

A TOUS

REPITBES

Avez-vous besoin de moments de pauses dans l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 5>*

- 1_ Non, jamais
- 2_ Oui, parfois
- 3_ Oui, souvent
- 4_ Oui, tout le temps

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI REPITBES = 2 OU 3 OU 4

REPIT

Pouvez-vous vous ménager des moments de pause / répit ?

 Enq : Citer

- 1_ Non, jamais
- 2_ Oui, parfois
- 3_ Oui, souvent

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1

Nous allons maintenant parler des conséquences de l'aide sur vos relations avec <PRENOM_I>, votre famille, vos amis.

SI ABREPONDA = 1

RELQUAL

Actuellement, comment est votre relation avec <PRENOM_I> ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 6>*

- 1_ Très bonne
- 2_ Bonne
- 3_ Un peu difficile
- 4_ Difficile
- 5_ Très difficile
- 6_ Il n'y a plus de communication entre vous

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1

RELSEN

Votre activité d'aide aux côtés de <PRENOM_I> a-t-elle modifié votre relation avec lui/elle ?

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 7>*

- 1_ Oui, cela vous a rapproché(e)s
- 2_ Oui, vos relations sont devenues plus tendues
- 3_ Non, vos relations n'ont pas changé

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1 ET LIEN = 2 A 10 ET COUPL =1 ET AGEA>=18

RELCONJ

Votre activité d'aide a-t-elle modifié votre relation avec votre conjoint ?

 Enq : SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 7>

- 1_ Oui, cela vous a rapproché(e)s
- 2_ Oui, vos relations sont devenues plus tendues
- 3_ Non, vos relations n'ont pas changé

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1 ET [(NBENF > 0 ET LIEN = 1 OU 2 OU 4 A 10) OU ((NBENF > 1 ET LIEN = 3)]

RELENF

Votre activité d'aide a-t-elle changé vos relations avec vos enfants SI LIEN =3 <, en dehors de <PRENOM_I> ?

 Il est possible de cocher plusieurs modalités s'il y a des différences selon les enfants.

 Enq : SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 7>

- 1_ Oui, cela vous a rapproché(e)s
- 2_ Oui, vos relations sont devenues plus tendues
- 3_ Non, vos relations n'ont pas changé

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1

RELFRA

Votre activité d'aide a-t-elle changé vos relations avec vos frères et sœurs SI LIEN =4 <, en dehors de <PRENOM_I> ?

 Il est possible de cocher plusieurs modalités s'il y a des différences selon les frères et sœurs.

 Enq : SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 7>

- 1_ Oui, cela vous a rapproché(e)s
- 2_ Oui, vos relations sont devenues plus tendues
- 3_ Non, vos relations n'ont pas changé
- 4_ Sans objet, n'a pas de frère et sœur **EXCLUSIF**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA = 1

RELAMI

Votre activité d'aide a-t-elle changé vos relations avec vos amis **SI LIEN =9 <**, en dehors de **<PRENOM_I> ?**

 Il est possible de cocher plusieurs modalités s'il y a des différences selon les amis.

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 7>*

- 1_ Oui, cela vous a rapproché(e)s
- 2_ Oui, vos relations sont devenues plus tendues
- 3_ Non, vos relations n'ont pas changé
- 4_ **SI LIEN = 9** Sans objet : pas d'autre ami que **<PRENOM_I>** (**NE PAS CITER**) **EXCLUSIF**
- 5_ **SI LIEN = 1 A 8 OU 10** Sans objet : pas d'ami (**NE PAS CITER**) **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SI AGEA >=18

Nous allons maintenant parler des conséquences de l'aide sur votre parcours professionnel.

SI AGEA >=18

RENOTRAV

L'aide que vous apportez à **<PRENOM_I>** vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé :

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : *Citer*

- 1_ A partir à la retraite de manière anticipée
- 2_ A renoncer à travailler
- 3_ A continuer à travailler ou à différer votre départ en retraite **EXCLUSIF**
- 4_ Rien de tout cela **EXCLUSIF**
- 5_ Sans objet : n'a jamais travaillé pendant qu'il/elle aidait (**NE PAS CITER**) **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SI AIDEAV = 1 ET RENOTRAV = 1

RENOTRAVQD

Vous êtes parti(e) à la retraite de manière anticipée. Était-ce :

 Enq : *Citer*

- 1_ Avant l'entrée de **<PRENOM_I>** en établissement
- 2_ Après l'entrée de **<PRENOM_I>** en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SINGLE

SI AIDEAV = 1 ET RENOTRAV = 2

RENOTRAVQDB

Vous avez renoncé à travailler. Était-ce :

📖 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AIDEAV = 1 ET RENOTRAV = 3

CONTTRAVQD

Vous avez continué à travailler ou avez différé votre départ à la retraite. Était-ce :

📖 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AGEA >=18

HORAIR

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé, à modifier vos horaires de travail ou changer de poste au sein de votre entreprise ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 3_ Sans objet : n'a jamais travaillé pendant qu'il/elle aidait (NE PAS CITER)
- 4_ Sans objet : autre raison (NE PAS CITER)
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI HORAIR = 1 ET AIDEAV = 1

HORAIREQD

Était-ce :

📖 Enq : Plusieurs réponses possibles

📖 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >=18

DIMTPS

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé :

 Enq : Citer

- 1_ A diminuer votre temps de travail
- 2_ A augmenter votre temps de travail
- 3_ Rien de tout cela

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI DIMTPS = 1 ET AIDEAV = 1

DIMTPSQD

Vous avez diminué votre temps de travail. Était-ce :

 Enq : Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI DIMTPS = 2 ET AIDEAV = 1

AUGTPSQD

Vous avez augmenté votre temps de travail. Était-ce :

 Enq : Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA >=18

CONGES

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé, à prendre des congés pour aider <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI CONGES = 1 ET AIDEAV = 1

CONGESQD

Était-ce :

 Enq : Plusieurs réponses possibles Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AGEA >=18 ET CONGES=1

SOLDES

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé, à prendre des congés sans solde (y compris congés de soutien familial ou congés de solidarité familiale) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI SOLDES= 1 ET AIDEAV = 1

SOLDESQD

Était-ce :

 Enq : Plusieurs réponses possibles Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AGEA >=18

CHGTAUT

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé, à effectuer un autre aménagement de votre vie professionnelle ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI CHGAUT= 1

CHGTAUTQ

De quel autre aménagement s'agit-il ?



200 CARACTERES

MULTIPLE

SI CHGAUT= 1 ET AIDEAV = 1

CHGTAUTQD

Était-ce :

Enq : Plusieurs réponses possibles

Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AGEA >=18

RENOCHGT

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> vous a-t-elle amené(e), aujourd'hui ou par le passé, à renoncer à des changements professionnels que vous auriez souhaités (promotion, mobilité, heures supplémentaires...) ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI RENOCHEGT= 1 ET AIDEAV = 1

RENOCHGTQD

Était-ce :

Enq : Plusieurs réponses possibles

Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AGEA <=30

Nous allons parler des conséquences que l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> peut avoir ou avoir eu sur vos études.

SINGLE

SI AGEA <=30

ETUDES

Fréquentez-vous un établissement d'enseignement ou suivez-vous un enseignement à distance ou à domicile (y compris apprentissage, établissement spécialisé) ?

 Dans le cas d'une formation non formelle, cocher « non ».

 Dans le cas d'un jeune qui est inscrit dans un établissement mais n'y va plus (« décrocheur »), cocher « non ».

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ETUDES = 1

SNIVEC

Dans quelle classe êtes-vous ?

 Enq : Citer

- 1_ Une classe en enseignement supérieur (classe préparatoire, BTS, université, grandes écoles etc.)
- 2_ Une classe en lycée d'enseignement professionnel (CAP et bac professionnel, y compris ULIS, UEE, UPE2A)
- 3_ Une classe en centre de formation d'apprentis (CFA)
- 4_ Une classe en lycée général et technologique (y compris ULIS, UEE)
- 5_ Une classe en collège (y compris SEGPA, ULIS, UEE, UPE2A)
- 6_ Une classe en école élémentaire (du cours préparatoire (CP) au cours moyen 2ème année (CM2), y compris les ULIS, y compris apprentissage du français – UPE2A)

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI AGEA <=30

RENOETU

L'aide que vous apportez à <PRENOM_I> a-t-elle, aujourd'hui ou par le passé, eu un impact sur votre parcours scolaire ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

MULTIPLE

SI RENOETU= 1

IMPETU

De quel(s) impact(s) s'agit-il ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Vous arrivez ou arriviez en retard aux cours
- 2_ Vous êtes ou étiez absent(e) aux cours
- 3_ Vous avez ou aviez des difficultés à faire vos devoirs ou vos travaux à réaliser chez vous
- 4_ Vous avez redoublé
- 5_ Vous avez eu une autre orientation scolaire que celle que vous auriez voulue
- 6_ Vous avez interrompu votre scolarité ou vos études
- 7_ Autre impact

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI IMPETU= 7

IMPETUQ

De quel autre impact s'agit-il ?



200 CARACTERES

SINGLE

SI RENOETU= 1 ET AIDEAV = 1

IMPETUQD

Était-ce :

 Enq : Citer

- 1_ Avant l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 2_ Après l'entrée de <PRENOM_I> en établissement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

Nous allons parler des conséquences que l'aide que vous apportez à <PRENOM_I> peut avoir sur vos activités.

SINGLE

A TOUS

SPASSO

En raison de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I>, avez-vous réduit vos activités sportives, de loisirs ou associatives ?

 Enq : Citer

- 1_ Non, vous participez toujours autant ou plus souvent à des activités
- 2_ Oui, vous participez moins souvent à des activités
- 3_ Oui, vous ne pouvez plus du tout participer à des activités

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

SORTIES

En raison de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I>, avez-vous réduit vos sorties en journée ou le soir ?

 Enq : Citer

- 1_ Non, vous sortez toujours autant ou plus souvent en journée et le soir
- 2_ Oui, vous sortez moins souvent en journée ou le soir
- 3_ Oui, vous ne pouvez plus du tout sortir en journée ou le soir

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

WE

En raison de l'aide que vous apportez à <PRENOM_I>, avez-vous réduit vos possibilités de partir quelques jours (en week-end ou en vacances, par exemple) ?

 Enq : Citer

- 1_ Non, vous partez toujours autant ou plus souvent en week-end ou en vacances
- 2_ Oui vous partez moins souvent en week-end ou en vacances
- 3_ Oui, vous ne pouvez plus du tout partir en week-end ou en vacances

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ABREPONDA=1

DEFAID

Avez-vous le sentiment d'être un aidant ?

 Enq : Citer

- 1_ Oui, tout à fait
- 2_ Oui, plutôt
- 3_ Non, plutôt pas
- 4_ Non, pas du tout

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ABREPONDA=1

Nous allons à présent parler de dispositifs pour les personnes qui accompagnent régulièrement une personne en situation de handicap ou en perte d'autonomie.

MULTIPLE

SI ABREPONDA=1

OKCONG

Je vais vous lister des congés à destination des personnes qui accompagnent régulièrement une personne en situation de handicap ou en perte d'autonomie. Desquels avez-vous déjà entendu parler ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : **SI MODE=2** < Citer> **SI MODE=1** <Tendre carte 8>

- 1_ Le congé de solidarité familiale
- 2_ Le congé de proche aidant
- 3_ Le don de RTT
- 4_ Le congé de présence parentale
- 5_ Les deux jours de congés supplémentaires chaque année pour les parents d'un enfant handicapé
- 6_ Aucun de ces congés **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

MULTIPLE

SI (OKCONG = 1 OU 2 OU 3 OU 4 OU 5) ET (AGEA>=18)

KELCONG

Avez-vous déjà utilisé certains de ces congés ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : **SI MODE=2** < Citer> **SI MODE=1** <Tendre carte 8>

- 1_ **SI OKCONG =1** Le congé de solidarité familiale
- 2_ **SI OKCONG =2** Le congé de proche aidant
- 3_ **SI OKCONG =3** Le don de RTT
- 4_ **SI OKCONG =4** Le congé de présence parentale
- 5_ **SI OKCONG =5** Les deux jours de congés supplémentaires chaque année pour les parents d'un enfant handicapé
- 6_ Aucun de ces congés **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SINGLE

SI ABREPONDA=1

PAROL

Avez-vous participé à un groupe de parole pour échanger sur votre rôle d'aidant ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
- 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SI ABREPONDA=1

BESOINS

Si cela était possible grâce à une aide de professionnels ou de l'entourage de <PRENOM_I>, que souhaiteriez-vous pour vous-même ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : *SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre carte 9>*

- 1_ Pouvoir vous reposer au quotidien
 - 2_ Pouvoir vous faire remplacer en cas de besoin ou d'imprévu
 - 3_ Pouvoir vous faire remplacer pour partir en week-end ou en vacances
 - 4_ Reprendre, renforcer ou maintenir votre activité professionnelle
 - 5_ Reprendre, renforcer ou maintenir vos relations familiales ou amicales
 - 6_ Obtenir une contrepartie financière pour l'aide que vous apportez à <PRENOM_I>
 - 7_ Échanger avec d'autres aidants
 - 8_ Échanger avec les professionnels qui suivent <PRENOM_I>
 - 9_ Avoir un soutien psychologique
 - 10_ Être conseillé pour mieux faire face à la situation de <PRENOM_I>
 - 11_ Être accompagné ou formé pour les démarches administratives de <PRENOM_I>
 - 12_ Autre souhait
- 13_ Vous n'avez pas de souhait particulier **EXCLUSIF**
- 98_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 99_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI BESOINS= 12

BESOINSAUT

Quel est ce souhait ?



200 CARACTERES

E – RECONNAISSANCE ADMINISTRATIVE, PRESTATIONS LIÉES AU HANDICAP ET À LA DÉPENDANCE, DÉPENSES

1. Reconnaissance par la MDPH

SI RPINTRO = 2

Si vous en avez connaissance, nous allons vous interroger sur les démarches administratives éventuellement menées pour faire reconnaître une situation de handicap ou de perte d'autonomie au cours de la vie de <PRENOM_I>.

SI RPINTRO = 2

SINGLE

ARPINTRO

Êtes-vous en mesure de répondre à des questions sur d'éventuelles reconnaissances administratives de handicap ou de perte d'autonomie ?

Les questions porteront sur les démarches réalisées pour obtenir une reconnaissance de handicap ou de perte d'autonomie (dépôt de la demande, réponses reçues, prestations ou aides attribuées).

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPINTRO = 1

SINGLE

ARPCOTOR

<PRENOM_I> a-t-il/elle déjà déposé (ou a-t-on déposé pour lui/elle) un dossier auprès de la MDPH, de la Cotorep ou de la CDES ?

-  La Cotorep et la CDES n'existent plus, elles ont été remplacées par la MDPH en 2005. Mais l'enquête avait pu faire cette démarche avant cette date.
-  MDPH : Maison départementale des personnes handicapées.
-  COTOREP : Commission technique d'orientation et de reclassement professionnel.
-  CDES : Commission départementale d'éducation spéciale.

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPCOTOR = 1

MULTIPLE

ARPCOT

<PRENOM_I> a-t-il/elle déjà reçu une décision rendue par la MDPH, la COTOREP ou la CDES ?

- Cette question concerne l'ensemble des demandes déposées.
 - Il peut y avoir eu plusieurs passages devant les commissions, et donc plusieurs réponses possibles.
 - Plusieurs réponses possibles
 - Enq : Citer
-
- 1_ Oui, une décision positive
 - 2_ Oui, une décision négative
 - 3_ Non **EXCLUSIF**

 - 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
 - 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SI ARPCOT = 1 OU 2

SINGLE

ARPCOT

Quel taux d'incapacité lui a été reconnu ?

- S'il y a eu plusieurs passages devant la MDPH, la Cotorep ou la CDES, prendre le dernier
 - Enq : Citer
-
- 1_ Moins de 50%
 - 2_ Entre 50% et 79%
 - 3_ 80% ou plus
 - 4_ La MDPH n'a pas déterminé de taux d'incapacité

 - 8_ Ne souhaite pas répondre (**NE PAS CITER**)
 - 9_ Ne sait pas (**NE PAS CITER**)

SI ARPCOT = 1

MULTIPLE

ARPCOTPOS

Quelles décisions positives ont été rendues ?

- Cocher toutes les décisions positives depuis la remise du premier dossier auprès de la MDPH, la Cotorep ou la CDES.
 - Plusieurs réponses possibles
 - Enq : SI MODE=2 <Citer> Si SENAGE < 16 ET MODE=1 <Tendre la carte 10A> Si SENAGE >= 16 ET MODE=1 <Tendre la carte 10B>
-
- 1_ Attribution d'une allocation ou d'une prestation (dont PCH, AAH, AEEH)
 - 2_ Attribution d'une carte mobilité inclusion, invalidité, de priorité ou de stationnement
 - 3_ Orientation vers un institut médico-éducatif (IME)
 - 4_ Orientation vers un institut thérapeutique, éducatif et pédagogique (ITEP)
 - 5_ Orientation vers un établissement pour déficients moteurs
 - 6_ Orientation vers un établissement pour enfants ou adolescents polyhandicapés
 - 7_ Orientation vers un établissement pour déficients sensoriels (déficients auditifs, déficients visuels)
 - 8_ Orientation vers un foyer d'hébergement pour enfants et adolescents handicapés

- 9_ Orientation vers le milieu scolaire ordinaire
 - 10_ Attribution d'une aide par un service d'éducation spéciale, d'accompagnement ou de soins (SESSAD, SSES, SAVS, SAMSAH)
 - 11_ Attribution d'un auxiliaire de vie scolaire
 - 12_ Attribution de matériel pédagogique adapté
 - 13_ **Si SENAGE >= 16** Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)
 - 14_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un établissement de travail protégé (un établissement et service d'aide par le travail, une entreprise adaptée)
 - 15_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers le milieu ordinaire de travail
 - 16_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un foyer occupationnel ou un foyer de vie pour adultes handicapés
 - 17_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un foyer d'hébergement pour adultes handicapés
 - 18_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un établissement d'accueil non médicalisé (EANM)
 - 19_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers une maison d'accueil spécialisée (MAS)
 - 20_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un foyer d'accueil médicalisé (FAM)
 - 21_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un établissement d'accueil médicalisé (EAM)
 - 22_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers une structure de réinsertion professionnelle (centre de rééducation professionnelle, de pré-orientation, etc.)
 - 23_ **Si SENAGE >= 16** Orientation vers un foyer d'accueil polyvalent pour adultes handicapés
 - 24_ Orientation vers un lieu de vie et d'accueil (LVA)
 - 25_ Une autre décision
- 98_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
 - 99_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ARPCOTPOS = 25

OPEN

ARPCOTPOSAUT

Quelle autre décision ?

200 CARACTERES

PROG : CREER UNE VARIABLE ARPCOTPOSAUTNR POUR LES CODES 8 ET 9

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ARPCOTPOS = 2

SINGLE

ARPCARTE

<PRENOM_I> bénéficie-t-il/elle actuellement d'une carte mobilité inclusion, invalidité, de priorité ou de stationnement ?

 **<PRENOM_I>** a pu, par le passé, avoir une carte mais ne plus en bénéficier aujourd'hui.

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ARPCOTPOS = 10

SINGLE

ARPESSAD

<PRENOM_I> bénéficie-t-il/elle actuellement d'une aide par un service d'éducation spéciale, d'accompagnement ou de soins (SESSAD, SSED, SAVS, SAMSAH) ?

 **<PRENOM_I>** a pu, par le passé, avoir une aide mais ne plus en bénéficier aujourd'hui.

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPCOTPOS = 13

SINGLE

ARPRQTH

<PRENOM_I> bénéficie-t-il/elle actuellement d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) ?

 **[PRENOM_I]** a pu, par le passé, avoir une RQTH mais ne plus en bénéficier aujourd'hui.

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPCOTPOS = 3,4,5,6,7,8,14,16,17,18,19,20,21,22,23,24

SINGLE

ARPSUIT1

<PRENOM_I> a été orienté(e) vers un des établissements spécialisés suivants :

 Enq : Citer

LSTE DES ETABLISSEMENTS

SI AU MOINS 2 REPONSES PARMIS ARPCOTPOS = 3,4,5,6,7,8,14,16,17,18,19,20,21,22,23,24

Nous allons parler de la dernière orientation en date vers un établissement.

SI AU MOINS 2 REPONSES PARMIS ARPCOTPOS = 3,4,5,6,7,8,14,16,17,18,19,20,21,22,23,24

SINGLE

ARPETABQ

De quel établissement s'agissait-il ?

 Enq : Citer

- 1_ **Si ARPCOTPOS =3** Un institut médico-éducatif (IME)
- 2_ **Si ARPCOTPOS =4** Un institut thérapeutique, éducatif et pédagogique (ITEP)
- 3_ **Si ARPCOTPOS =5** Un établissement pour déficients moteurs
- 4_ **Si ARPCOTPOS =6** Un établissement pour enfants ou adolescents polyhandicapés
- 5_ **Si ARPCOTPOS =7** Un établissement pour déficients sensoriels (déficients auditifs, déficients visuels)
- 6_ **Si ARPCOTPOS =8** Un foyer d'hébergement pour enfants et adolescents handicapés

- 7_ **Si ARPCOTPOS =14** Un établissement de travail protégé (un établissement et service d'aide par le travail, une entreprise adaptée)
- 8_ **Si ARPCOTPOS =16** Un foyer occupationnel ou un foyer de vie pour adultes handicapés
- 9_ **Si ARPCOTPOS =17** Un foyer d'hébergement pour adultes handicapés
- 10_ **Si ARPCOTPOS =18** Un établissement d'accueil non médicalisé (EANM)
- 11_ **Si ARPCOTPOS =19** Une maison d'accueil spécialisée (MAS)
- 12_ **Si ARPCOTPOS =20** Un foyer d'accueil médicalisé (FAM)
- 13_ **Si ARPCOTPOS =21** Un établissement d'accueil médicalisé (EAM)
- 14_ **Si ARPCOTPOS =22** Une structure de réinsertion professionnelle (centre de rééducation professionnelle, de pré-orientation, etc.)
- 15_ **Si ARPCOTPOS =23** Un foyer d'accueil polyvalent pour adultes handicapés
- 16_ **Si ARPCOTPOS =24** Un lieu de vie et d'accueil (LVA)

- 98_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 99_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ARPCOTPOS = 3,4,5,6,7,8,14,16,17,18,19,20,21,22,23,24

SINGLE

ARPETABFREQ

<PRENOM_I> a-t-il/elle pu fréquenter cet établissement spécialisé ?

 *ENq : Citer*

- 1_ Oui
- 2_ Non, car il n'y avait pas de place
- 3_ Non, car il n'y avait pas cette catégorie d'établissement près de chez lui/elle
- 4_ Non, car l'établissement n'était pas adapté à son handicap
- 5_ Non, car l'établissement n'était pas adapté à son âge
- 6_ Non, **<PRENOM_I>** a préféré rester à son domicile

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

2. Autres reconnaissances

SI ARPINTRO = 1

Nous allons maintenant parler de reconnaissances d'invalidité que **<PRENOM_I>** pourrait avoir actuellement.

SI ARPINTRO = 1

SINGLE

ARPINVAL

<PRENOM_I> a-t-il/elle un taux d'invalidité ou d'incapacité accordé par la sécurité sociale, l'armée ou les sociétés d'assurance ?

 *Ne pas prendre en compte les taux d'invalidité ou d'incapacité accordés par la COTOREP, la CDES et la MDPH.*

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ARPINVAL = 1

NUMERIC

ARPTAUXSECU

Quel taux d'invalidité ou d'incapacité lui a été accordé ?

 En pourcentage

/_/_/_/ % **MIN : 0 MAX : 100**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

3. Prestations et allocations

SI ARPINTRO = 1

Nous allons maintenant parler des prestations que <PRENOM_I> perçoit en lien avec un handicap, un problème de santé ou de son avancée en âge.

SI ARPINTRO = 1

MULTIPLE

ARPALLOC

<PRENOM_I> perçoit-il/elle l'une des allocations, prestations ou financements suivants lié à un handicap, à un problème de santé ou à son avancée en âge ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : SI MODE=2 < Citer> SI MODE=1 <Tendre la carte 11>

- 1_ Des indemnités journalières de la sécurité sociale (arrêt maladie)
- 2_ **SI SENAGE>=20** L'AAH (allocation adulte handicapé)
- 3_ Une pension d'invalidité, pension pour inaptitude au travail, majoration pour tierce personne, allocation supplémentaire d'invalidité
- 4_ **SI SENAGE>=18** Une rente d'incapacité liée à un accident du travail
- 5_ Une rente versée par une assurance ou une mutuelle
- 6_ **SI SENAGE>=18** Une pension militaire d'invalidité
- 7_ **SI SENAGE>=60** L'APA (Allocation personnalisée d'autonomie)
- 8_ **SI SENAGE>=18** L'ACTP (Allocation compensatrice pour tierce personne)
- 9_ La PCH (Prestation de compensation du handicap)
- 10_ **SI SENAGE< 21** L'AEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé, ex-allocation d'éducation spéciale (AES))
- 11_ **SI SENAGE>=60** L'ASH (aide sociale à l'hébergement)
- 12_ D'autres aides versées par le département pour les aides ménagères ou pour rémunérer des auxiliaires de vie
- 13_ L'action sociale des mutuelles ou des assurances privées, des caisses de retraite (CNAV/CARSAT, MSA, RSI, etc.) ou des communes
- 14_ Une autre allocation, prestation ou financement lié au handicap, à un problème de santé ou à son avancée en âge
- 15_ Aucune allocation, prestation ou financement lié au handicap, à un problème de santé ou à son avancée en âge **EXCLUSIF**
- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

IF ARPALOC = 14

OPEN

ARPALLOCP

Précisez quel(le) autre allocation ou financement ?



200 CARACTERES

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI (ARPALLOC <> 15 ET ARPALLOC <> REF AND ARPALLOC <> NSP) ET ARPINTRO = 1

NUMERIC

ARPMPREST

À combien environ en estimez-vous le montant total perçu pour un mois ordinaire ?

- Il s'agit du montant total perçu par l'individu au titre des allocations, prestations et financements déclarés à la question précédente (et pas du montant total perçu par les membres de son foyer)
- En euros

/ / / / / euros **MIN : 0 MAX : 9 999**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPCOTPOS <> 2 ET SENAGE >= 60 ET ARPINTRO = 1

SINGLE

ARPCARTEAGE

<PRENOM_I> bénéficie-t-il/elle actuellement d'une carte mobilité inclusion, invalidité, de priorité ou de stationnement ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

4. Finances

SI TYPETAB <> 2 ET ARPINTRO = 1

SINGLE

ARPDIFHEB

Les montants de ses allocations et de ses revenus permettent-ils de payer l'ensemble de ses frais d'hébergement dans l'établissement ?

- Il s'agit seulement des revenus, pensions, prestations, remboursements de sécurité sociale ou de la mutuelle etc. et non pas de l'épargne.
- 1_ Oui
- 2_ Non
- 3_ Sans objet, <PRENOM_I> n'a pas de frais d'hébergement
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI TYPETAB <> 2 ET ARPINTRO = 1 ET ARPDIFHEB <> 3

MULTIPLE

ARPMOYEB

SI ARPDIFHEB= 2 <Quels moyens utilise-t-il/elle ou a-t-il/elle utilisés pour payer ces dépenses ?>

SI ARPDIFHEB = 1 OU NSP OU REFUS <Utilise-t-il/elle ou a-t-il/elle utilisé un des moyens suivants pour payer ces dépenses ?>

 Si la personne répond qu'elle a vendu sa voiture, cocher la modalité « un autre moyen ».

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Il/elle puise dans son épargne
- 2_ Il/elle a vendu une partie de son patrimoine (maison, appartement, terrain ...)
- 3_ Il/elle a fait un emprunt auprès d'un établissement bancaire
- 4_ Il/elle a fait un emprunt auprès d'une personne de son entourage
- 5_ Quelqu'un de son entourage a payé à sa place une partie de ces frais
- 6_ Un autre moyen

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPMOYEB = 6

OPEN

ARPMOYFIPHEB

De quel autre moyen s'agit-il ?



200 CARACTERES

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

F – REVENUS

SI RVINTRO = 2 ET SENAGE >= 18

Nous allons maintenant parler des ressources de <PRENOM_I> Si C1_I = 1 ET LIEN <>1 (en couple) <et de celles de son conjoint> SI LIEN =1 <et des vôtres> pour les situer dans l'ensemble de la population.

SI RVINTRO = 2 ET SENAGE >= 18

ARVINTRO

SINGLE

Êtes-vous en mesure de répondre à des questions sur les revenus de <PRENOM_I> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARVINTRO = 1

MULTIPLE

AREVENUS

<PRENOM_I> perçoit-il/elle Si C1_I = 1 (en couple) <, avec son conjoint,> les ressources suivantes :

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : SI MODE=2 < Citer> Si MODE=1 <Tendre la carte 12>

- 1_ Salaires, primes et traitements
- 2_ Revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...)
- 3_ Allocations de chômage
- 4_ Préretraites, retraites
- 5_ Prestations liées à la maladie ou l'invalidité
- 6_ Prestations familiales
- 7_ Bourses scolaires ou bourses d'étudiants
- 8_ Allocations logement, aides au logement
- 9_ RSA, prime d'activité
- 10_ Loyers (y compris fermages)
- 11_ Intérêts, revenus d'épargne, dividendes, que peuvent vous procurer vos livrets d'épargne comme le livret A, PEL, PEP, LDD par exemple
- 12_ Pensions alimentaires, aides financières régulières des parents, de la famille ou des amis, y compris paiement du loyer

- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARVINTRO = 1

X NUMERIC

ATOTREVEN

En prenant en compte tous les types de revenus que vous venez de mentionner, même s'il manque les revenus de certaines personnes, quel est actuellement le montant mensuel de ses ressources Si C1_I = 1 (en couple) <et de celles de son conjoint> ?

/_/_/_/_/_/ euros MIN : 0 MAX : 99 999

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ATOTREVEN >=0 ET C1 = 1

SINGLE

AITOTREV

Ce montant prend-il en compte également SI LIEN<>1 <les revenus de son conjoint> SI LIEN=1 <vos revenus> ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI AITOTREV = 2 OU ATOTREVENNR = 8 OU 9

SINGLE

ATRANCHRE

SI AITOTREV = 2 <Si vous ne pouvez pas donner un montant précis des ressources, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?>

SINON <Si vous ne souhaitez pas donner un montant précis des ressources, à combien environ les estimez-vous pour un mois ordinaire ?>

 Enq : SI MODE=2 <Citer, s'arrêter dès que l'interviewé identifie sa tranche> SI MODE=1 <Tendre la carte 13>

- 1. À moins de 500 €
- 2. De 500 € à moins de 1 000 €
- 3. De 1 000 € à moins de 1 500 €
- 4. De 1 500 € à moins de 2 000 €
- 5. De 2 000 € à moins de 3 000 €
- 6. De 3 000 € à moins de 4 000 €
- 7. De 4 000 € à moins de 6 000 €
- 8. À 6 000 € ou plus

- 98_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 99_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARVINTRO = 1

SINGLE

ARPRICH

<PRENOM_I> détient-il/elle des placements financiers (par exemple livret A, épargne logement, assurance vie, valeurs mobilières...)

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARVINTRO = 1

SINGLE

ARPHAB

<PRENOM_I> possède-t-il/elle un bien immobilier ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ARPHAB=1

MULTIPLE

ARPPRO

À part lui/elle, qui est propriétaire du logement ?

-  Plusieurs réponses possibles
-  Enq : Citer

- 1_ SI C1_I = 1 ET LIEN <>1 <Son conjoint> SI LIEN = 1 <Vous-même>
- 2_ Une ou plusieurs autres personnes
- 3_ Aucun autre propriétaire **EXCLUSIF**

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

G – AUTRES PERSONNES AIDEES

Nous allons évoquer les autres personnes que vous aidez, s'il y en a.

MULTIPLE

A TOUS

AUTAIDE

En dehors de <PRENOM_I>, apportez-vous une aide régulière à un proche vivant dans ce logement ou ailleurs en raison d'un problème de santé, d'un handicap ou de son avancée en âge ?

 Plusieurs réponses possibles

 Enq : Citer

- 1_ Oui, une aide aux activités de la vie quotidienne
- 2_ Oui, un soutien moral
- 3_ Oui, une aide financière
- 4_ Non **EXCLUSIF**
- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

NUMERIC

SI (AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3) ET NBPERS > 1

AUTCOMAID

Parmi ces autres personnes, combien habitent chez vous ?

/ / / MIN : 0 MAX : NBPERS - 1

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

NUMERIC

SI AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3

AUTCOMLO

Parmi ces autres personnes, combien habitent principalement chez elles (mais pas avec vous) ?

 Dénombrer le nombre de personnes aidées vivant en logement ordinaire.

 « principalement » : au moins 6 mois dans l'année.

/ / / MIN : 0 MAX : 25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)
- 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

NUMERIC

SI AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3

AUTCOMADUH

Parmi ces autres personnes, combien résident principalement dans un établissement pour adultes handicapés ?

/ _ / MIN : 0 MAX : 25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3

AUTCOMAGE

Parmi ces autres personnes, combien résident principalement dans un établissement pour personnes âgées ?

 En EHPAD, maison de retraite ou unité de soins de longue durée (USLD).

/ _ / MIN : 0 MAX : 25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3

AUTCOMENFH

Parmi ces autres personnes, combien résident principalement dans un établissement pour enfants handicapés ?

/ _ / MIN : 0 MAX : 25

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI AUTAIDE = 1 OU 2 OU 3

AUTCOMHPSY

Parmi ces autres personnes, combien sont hospitalisées en en établissement ou service de santé mentale pour au moins 6 mois ?

/ _ / MIN : 0 MAX : 25

PROG : CREER UNE VARIABLE AUTCOMHPSYNR POUR LES CODES 8 ET 9

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

H – MODULE ETAT-CIVIL

Nous avons besoin de votre état civil et de votre numéro de sécurité sociale pour avoir des informations sur vos soins. Il sera par la suite supprimé et ne figurera pas dans les fichiers anonymes utilisés pour les traitements statistiques.

NUMERIC

A TOUS

ECINDNIRA

Quel est votre numéro de sécurité sociale ?

 Demander la carte vitale.

 Attention, si la personne a un ouvrant-droit ne pas noter ici le numéro de sécurité sociale de l'ouvrant mais celui de la personne interrogée.

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

2. 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

3. 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

A TOUS

ECINDNOM

Pouvez-vous me donner votre nom de naissance ?



80 CARACTERES

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

A TOUS

DATNAI

Pouvez-vous me donner votre date de naissance ?

Format JJ/MM/AAAA

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

LNAIS

Êtes-vous né(e) ?

 Enq : Citer

1_ En France (métropole ou d'outre-mer)

2_ A l'étranger

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

LISTE

SI LNAIS = 1

ECINDDEP

Pouvez-vous m'indiquer votre département de naissance ?

LISTE ADDITIONNELLE DES DEPARTEMENTS 1 A 95 + DOM

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

LISTE

SI ECINDDEP = 1 A 95 + DOM

ECINDCOM

Pouvez-vous m'indiquer votre commune de naissance ?

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI ECINDCOM= VOUS N'AVEZ PAS TROUVE DANS LA LISTE

ECINDAUT

Merci d'indiquer l'intitulé de votre commune de naissance.

PROG : CODE POSTAL OU COMMUNE DOIT ETRE REMPLI

ECINDAUTCP Code postal / __/__/__/__/__/ MIN : 01000 MAX : 98899

ECINDAUTC Commune / _____/ MAX : 80 CARACTERES

- 4. 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 5. 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

A TOUS

ECOUVA

Utilisez-vous le numéro de sécurité sociale de quelqu'un d'autre pour vos soins ?

 Autrement dit, la personne interrogée est-elle l'ayant-droit d'une autre personne ? ou la personne interrogée a-t-elle un ouvrant-droit ?

- 1_ Oui
- 2_ Non
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SINGLE

SI ECOUVA=1

ECOUVSEXA

Pouvez-vous me donner le sexe de la personne dont le numéro de sécurité sociale sert pour vos remboursements ?

 Enq : Citer

- 1_ Masculin
- 2_ Féminin
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI ECOUVA=1

ECOUVNAIA

Sa date de naissance ?

 Format de réponse : JJ/MM/AAAA

/_/_/ /_/_/ /_/_/

ECOUVNAIAJ /_/_/ MIN : 1 MAX : 31

ECOUVNAIAM /_/_/ MIN : 1 MAX : 12

ECOUVNAIAA /_/_/ /_/_/ MIN : 1912 MAX : CURRENT YEAR

6. 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

7. 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

NUMERIC

SI ECOUVA=1

ECOUVNIRA

Quel est le numéro de sécurité sociale de cette personne ?

 Demander la carte vitale.

/_/_ /_/_ /_/_ /_/_ /_/_ /_/_ /_/_

OPEN

SI ECOUVA=1

ECOUVNOMA

Pouvez-vous me donner le nom de naissance de la personne dont le numéro de sécurité sociale sert pour vos remboursements ?



80 CARACTERES

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

OPEN

SI ECOUVA=1

ECOUVPREA

Son prénom ?



80 CARACTERES

8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)

9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUVA=1

ECOUPAYA

Est-il/elle né(e)...

📖 Enq : Citer

- 1_ En France (métropole ou d'outre-mer)
- 2_ A l'étranger
- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUPAYA = 1

ECOUPDEPA

Pouvez-vous m'indiquer son département de naissance ?

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUPDEPA= 1 A 95 + DOM

ECOUPCOMA

Pouvez-vous m'indiquer sa commune de naissance ?

+ Vous n'avez pas trouvé dans la liste

- 8. Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9. Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUPCOMA = VOUS N'AVEZ PAS TROUVE DANS LA LISTE

ECOUPCOMAAUT

Merci d'indiquer l'intitulé de sa commune de naissance.

ECOUPCOMAAUTCP Code postal / __/__/__/_/ MIN : 01000 MAX : 98899

ECOUPCOMAAUTC Commune / _____/ MAX : 80 CARACTERES

- 10. 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 11. 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUPAYA = 2

ECOUPETRA

Dans quel pays est-il/elle né(e) ?

+ Vous n'avez pas trouvé dans la liste

- 8_ Ne souhaite pas répondre (NE PAS CITER)
- 9_ Ne sait pas (NE PAS CITER)

SI ECOUVETRA= VOUS N'AVEZ PAS TROUVE DANS LA LISTE
ECOUVETRAAUT

Merci d'indiquer l'intitulé de son pays de naissance.

12. 8_ Ne souhaite pas répondre (*NE PAS CITER*)

13. 9_ Ne sait pas (*NE PAS CITER*)

SI ECOUVA=1

INTRO16

La DREES est tenue par la loi d'informer votre ouvrant-droit.

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

Enq : Reporter sur la lettre, le numéro de gestion .

1_ Lettre remise

*Le questionnaire est maintenant terminé.
Nous vous remercions pour votre participation.*

I – CONDITION D'ENQUETE POUR L'ENQUETEUR

Enquêteur : répondez seul à ces questions

SINGLE

A TOUS

TIERS

Durant l'entretien, d'autres personnes étaient-elles présentes en plus du répondant ?

- 1_ Oui
- 2_ Non

- 9_ Ne sait pas

MULTIPLE

SI TIERS = 1

TIERSQ

Qui étai(en)t cette(ces) personne(s) ?

 Plusieurs réponses possibles

- 1_ <PRENOM_I>
- 2_ **SI LIEN = 2 A 10** Le conjoint de l'aidant
- 3_ Les enfants, beaux-enfants, petits-enfants de l'aidant
- 4_ Les parents, beaux-parents de l'aidant
- 5_ Le frère, la sœur de l'aidant
- 6_ Un voisin, un ami de l'aidant
- 7_ Une autre personne

- 9_ Ne sait pas

OPEN

SI TIERSQ=7

TIERSAUT

De quelle autre personne s'agit-il ?

200 CARACTERES

OPEN

A TOUS

RQ

Avez-vous des remarques sur l'entretien ?

2 000 CARACTERES