

PARTIE B : Problèmes de santé

[INTROB]

Nous allons maintenant aborder des questions relatives à votre santé.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBB]

[SANTE01B]

B1a Avez-vous actuellement des problèmes au niveau des bras ou des mains (y compris arthrose, arthrite, polyarthrite rhumatoïde, rhumatisme, ostéoporose, paralysie, amputation, canal carpien, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN01B] DK Si SANTE01B=1,2

B1b S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE02B]

B2a Avez-vous actuellement des problèmes au niveau des jambes ou des pieds (y compris arthrose du genou ou de la hanche, arthrite, polyarthrite rhumatoïde, rhumatisme, ostéoporose, paralysie, amputation, Hallux-valgus, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN02B] DK Si SANTE02B=1,2

B2b S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE03B]

B3a Avez-vous actuellement des problèmes au niveau du dos ou du cou (y compris arthrose, rhumatisme, ostéoporose, scoliose, sciatique, lumbago, hernie discale, lombalgie, mal au dos, douleurs cervicales,...)?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN03B] DK Si SANTE03B=1,2

B3b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE04B]

B4a. Avez-vous actuellement des problèmes cardiaques ou circulatoires (y compris hypertension, angine de poitrine, infarctus du myocarde, troubles du rythme, insuffisance cardiaque, attaque vasculaire cérébrale, artérite des membres inférieurs, varices, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN04B] DK Si SANTE04B=1,2

B4b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE05B]

B5a. Avez-vous actuellement des problèmes pulmonaires ou respiratoires (y compris bronchites chroniques, asthme, emphysème, fibrose pulmonaire, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN05B] DK Si SANTE05B=1,2

B5b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE06B]

B6a. Avez-vous actuellement des problèmes du système digestif ou du foie ou une insuffisance rénale (ulcère de l'estomac ou du duodénum, hépatite, stéatose, kyste, cirrhose) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN06B] DK Si SANTE06B=1,2

B6b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE07B]

B7a. Avez-vous actuellement des problèmes ORL ou oculaires (sinusite chronique, rhinite allergique, acouphènes, cataracte, glaucome, strabisme etc.) ?

Attention : Les problèmes d'audition (surdité partielle ou totale, uni- ou bilatérale) ou de vue (myopie, presbytie ou cécité) sont abordées plus loin dans le questionnaire.

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN07B] DK Si SANTE07B=1,2

B7b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE08B]

B8a. Avez-vous actuellement des troubles de l'apprentissage (troubles du langage oral ou écrit comme la dyslexie, troubles du calcul, de l'attention ou de la coordination) ?

Le retard ou handicap mental doit être codé « oui ».

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN08B] DK Si SANTE08B=1,2

B8b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE09B]

B9a. Avez-vous actuellement des problèmes d'anxiété chronique ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN09B] DK Si SANTE09B=1,2

B9b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE10B]

B10a. Avez-vous actuellement des problèmes de dépression nerveuse ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN10B] DK Si SANTE10B=1,2

B10b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE11B]

B11a. Avez-vous actuellement d'autres problèmes nerveux ou psychologiques (troubles du sommeil, psychoses, schizophrénie, paniques, phobies, anorexie ou boulimie, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN11B] DK Si SANTE11B=1,2

B11b. S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE12B]

B12a. Un médecin vous a-t-il diagnostiqué un cancer ?

Toutes les tumeurs malignes, y compris les leucémies, ainsi que les cancers généralisés doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSAN12B] DK Si SANTE12B=1

B12b. Ce cancer dure-t-il depuis plus de 6 mois ou pensez-vous qu'il va durer plus de 6 mois ?

Si la durée du cancer dépend d'un traitement en cours ou si la rémission est partielle, coder « oui ». Si la rémission est complète et ancienne (plus de 5 ans), coder « non ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE13B]

B13a. Avez-vous actuellement des affections de la peau ou des cicatrices graves (y compris psoriasis, eczéma, urticaire, allergie, dermatose professionnelle, etc.) ?

Les cicatrices graves incluent des cicatrices dues à des accidents, des brûlures ou des gelures et des marques de naissance graves. Les tatouages et « piercing » doivent être codés « non ».

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI3B] DK Si SANTE13B=1

B13b S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE14B]

B14a Avez-vous actuellement du diabète?

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI4B] DK Si SANTE14B=1

B14b Ce diabète dure-t-il depuis plus de 6 mois ou pensez-vous qu'il va durer plus de 6 mois ?

- 1. oui
- 2. non

[SANTE15B]

B15a Avez-vous actuellement d'autres problèmes endocriniens ou métaboliques (y compris hyperthyroïdie, goitre, hypothyroïdie, cholestérol élevé, etc.) ?

- 1. oui, des problèmes légers
- 2. oui, des problèmes graves
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI5B] DK Si SANTE15B=1,2

B15b S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

- 1. oui
- 2. non

[SANTE16B]

B16a Avez-vous actuellement de l'épilepsie (y compris les crises)?

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI6B] DK Si SANTE16B=1

B16b S'agit-il d'un problème de plus de 6 mois ?

L'épilepsie récurrente ou épisodique doit être codée « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE17B]

B17a Avez-vous actuellement des des migraines ou maux de tête graves ?

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI7B] DK Si SANTE17B=1

B17b S'agit-il de problèmes de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE18B]

B18a Avez-vous actuellement une maladie évolutive (y compris sclérose en plaque, sida, maladie d'Alzheimer ou de Parkinson, etc.) ?

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURSANI8B] DK Si SANTE18B=1

B18b S'agit-il d'un problème de plus de 6 mois ?

- 1. oui
- 2. non

[SANTE19B_A]

B19a Avez-vous actuellement d'autres problèmes de santé non mentionnés jusque là ?

Par exemple : problèmes de la bouche ou des dents, des problèmes urinaires ou génitaux ou encore de dépendance (à l'alcool ou au tabac), ...

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[SANTE19B] Si SANTE19B_A =1

B19b De quel problème s'agit-il ?

Saisir l'intitulé du problème le plus important, s'il y en a plusieurs

.....

[DURSANI9B] DK Si SANTE19B_A =1

B19c S'agit-il d'un problème de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[SANTE20B_A] Si SANTE19B_A =1

B20a Avez-vous un autre problème de santé que vous voudriez évoquer ?

- 1. oui
- 2. non

[SANTE20B] Si SANTE20B_A =1

B20b De quel problème s'agit-il ?

Saisir l'intitulé du deuxième problème le plus important

.....

[DURSAN20B] DK Si SANTE20B_A = 1

B20c S'agit-il d'un problème de plus de 6 mois ?

Les problèmes récurrents ou épisodiques doivent être codés « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DURSANOK]

Si **tous les DURSAN(k)B= 2 ou Vide ou DK** (pour $k \in [01 \text{ à } 20]$) (i.e. la personne n'a aucun problème de santé de plus de 6 mois), DURSANOK=0

Sinon s'il existe **1 seul k** $\in [01 \text{ à } 20]$ tel que DURSAN(k)B= 1 (i.e. la personne n'a qu'un seul problème de santé de plus de 6 mois), DURSANOK=1

Sinon s'il existe **2 k** $\in [01 \text{ à } 20]$ tel que DURSAN(k)B= 1 (i.e. la personne a deux problèmes de santé de plus de 6 mois), DURSANOK=2

Sinon (i.e. s'il existe **3 ou plus k** $\in [01 \text{ à } 20]$ tels que DURSAN(k)B= 1, la personne a plus de 2 problèmes de santé de plus de 6 mois), DURSANOK=3

[SANTEPR] Si DURSANOK=1

Si DURSANOK=1,

alors : pour $k=1 \text{ à } 20$ faire: si DURSAN(k)B=1 alors SANTEPR=k

[SANTEPR] Si DURSANOK=2 ou 3

B21 Vous avez déclaré être affecté par plusieurs problèmes de plus de 6 mois. Parmi ces problèmes, lequel vous gêne le plus dans votre vie quotidienne ?

Si aucun de ces problèmes n'est gênant pour l'enquête, demander quel problème est apparu le plus récemment.

- [Si DURSAN01B=1] 1. votre problème au niveau des bras ou des mains
- [Si DURSAN02B=1] 2. votre problème au niveau des jambes ou des pieds
- [Si DURSAN03B=1] 3. votre problème au niveau du dos ou du cou
- [Si DURSAN04B=1] 4. votre problème cardiaque ou circulatoire
- [Si DURSAN05B=1] 5. votre problème pulmonaire ou respiratoire
- [Si DURSAN06B=1] 6. votre problème du système digestif, du foie ou d'insuffisance rénale
- [Si DURSAN07B=1] 7. votre problème ORL ou oculaire
- [Si DURSAN08B=1] 8. votre trouble de l'apprentissage
- [Si DURSAN09B=1] 9. votre problème d'anxiété
- [Si DURSAN10B=1] 10. votre problème de dépression
- [Si DURSAN11B=1] 11. votre problème nerveux ou psychologique
- [Si DURSAN12B=1] 12. votre cancer
- [Si DURSAN13B=1] 13. votre problème de peau
- [Si DURSAN14B=1] 14. votre diabète
- [Si DURSAN15B=1] 15. votre problème endocrinien ou métabolique
- [Si DURSAN16B=1] 16. votre épilepsie
- [Si DURSAN17B=1] 17. votre problème de maux de tête ou de migraine
- [Si DURSAN18B=1] 18. votre maladie évolutive
- [Si DURSAN19B=1] 19. votre ^SANTE19B
- [Si DURSAN20B=1] 20. votre ^SANTE20B

Contrôle bloquant (pas de non réponse autorisée)

[LIB_SANTEPR]

Ecriture des libellés associés à la variable SANTEPR. Par exemple :

Si SANTEPR=4, alors LIB_SANTEPR= « problème cardiaque ou circulatoire »

[SANTEDE]

Si DURSANOK=3

B22 Quel autre problème vous gêne le plus dans votre vie quotidienne ?

Si aucun de ces problèmes n'est gênant pour l'enquête, demander quel problème est apparu le plus récemment.

- [Si DURSANO1B=1 et SANTEPR≠1] 1. votre problème au niveau des bras ou des mains
- [Si DURSANO2B=1 et SANTEPR≠2] 2. votre problème au niveau des jambes ou des pieds
- [Si DURSANO3B=1 et SANTEPR≠3] 3. votre problème au niveau du dos ou du cou
- [Si DURSANO4B=1 et SANTEPR≠4] 4. votre problème cardiaque ou circulatoire
- [Si DURSANO5B=1 et SANTEPR≠5] 5. votre problème pulmonaire ou respiratoire
- [Si DURSANO6B=1 et SANTEPR≠6] 6. votre problème du système digestif, du foie ou d'insuffisance rénale
- [Si DURSANO7B=1 et SANTEPR≠7] 7. votre problème ORL ou oculaire
- [Si DURSANO8B=1 et SANTEPR≠8] 8. votre trouble de l'apprentissage
- [Si DURSANO9B=1 et SANTEPR≠9] 9. votre problème d'anxiété
- [Si DURSANO10B=1 et SANTEPR≠10] 10. votre problème de dépression
- [Si DURSANO11B=1 et SANTEPR≠11] 11. votre problème nerveux ou psychologique
- [Si DURSANO12B=1 et SANTEPR≠12] 12. votre cancer
- [Si DURSANO13B=1 et SANTEPR≠13] 13. votre affection de la peau ou cicatrice
- [Si DURSANO14B=1 et SANTEPR≠14] 14. votre diabète
- [Si DURSANO15B=1 et SANTEPR≠15] 15. votre problème endocrinien ou métabolique
- [Si DURSANO16B=1 et SANTEPR≠16] 16. votre épilepsie
- [Si DURSANO17B=1 et SANTEPR≠17] 17. votre problème de maux de tête ou de migraine
- [Si DURSANO18B=1 et SANTEPR≠18] 18. votre maladie évolutive
- [Si DURSANO19B=1 et SANTEPR≠19] 19. votre ^SANTE19B
- [Si DURSANO20B=1 et SANTEPR≠20] 20. votre ^SANTE20B

Contrôle bloquant (pas de non réponse autorisée)

[SANTEDE]

Si DURSANOK=2

Si DURSANOK=2,

alors : pour k=1 à 20 faire : si DURSAN(k)B=1 et SANTEPR≠k alors SANTEDE=k

[LIB_SANTEDE]

Ecriture des libellés associés à la variable SANTEDE. Par exemple :

Si SANTEDE=4, alors LIB_SANTEDE= « problème cardiaque ou circulatoire »

Partie B1 : 1er problème de santé de longue durée

Filtre PB1

Si DURSANOK=1, 2 ou 3, aller à INTROB1

Sinon aller à INTRO C

[INTROB1]

Je vais maintenant vous demander des précisions sur votre **LIB_SANTEPR**.

[P1NAISS]

B23. Votre **LIB_SANTEPR** [(Si SANTEPR=16,18) est-il] [(Si SANTEPR≠16,18) est-elle] de naissance (malformation, accident néo-natal, maladie génétique) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[PIDUR]

Si P1NAISS≠1

B24a. Depuis combien de temps avez-vous ce problème de santé ?

- 1. depuis plus de 10 ans
- 2. entre 6 et 10 ans
- 3. entre 1 et 5 ans
- 4. entre 6 mois et 1 an
- 5. depuis moins de 6 mois
- 6. ne veut pas répondre
- 7. ne sait pas

[PIVIEU] DK RF

B24b. Selon vous, ce problème de santé a-t-il été [(Si P1NAISS≠1) causé ou] aggravé par l'âge ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[PIPRO]

Si ACTOP=1 ou AAC≠2 (travaille ou a déjà travaillé)

B24c. Ce problème a-t-il été [(Si P1NAISS≠1) causé ou] aggravé par [(Si ACTOP=1) votre travail actuel ou] votre activité professionnelle passée (comme par exemple dans le cas d'une maladie résultant de l'exposition prolongée à un facteur nuisible pour la santé) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[P1ACCID] Si P1NAISS≠1

B25. Un accident est-il à l'origine de votre ^LIB_SANTEPR ?

- 1. [Si ACTOP=2 et AAC=2] oui
- 1. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] XXXXXX
- 2. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident lié au travail (accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail ou accident de trajet domicile-travail)
- 2. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 3. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident non lié au travail
- 3. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 4. non

[PISECU] DK Si P1PRO =1 ou P1ACCID=2

B26. Votre ^LIB_SANTEPR [(Si SANTEPR=16,18) est-il reconnu] [(Si SANTEPR≠16,18) est-elle reconnue] comme maladie professionnelle [(P1ACCID=2) ou accident du travail] par la sécurité sociale ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. non
- 3. démarches pour la reconnaissance en cours
- 4. ne veut pas répondre

[PITYPACC] Si P1ACCID=1 ou 3

B27a. Concernant l'accident à l'origine de ce problème de santé, s'agit-il plus précisément :

Une seule réponse possible

- 1. d'un accident de la route
- 2. d'un accident survenu à la maison, ou lors d'une activité de loisirs ou sportives
- 3. d'un autre type d'accident
- 4. ne veut pas répondre

[PITYPACCAUT] Si PITYPACC =3

B27b. Précisez l'origine de l'accident :

.....

[PITRAVDIF] RF Si P1PRO =1

B28a. Votre travail a [(Si P1NAISS≠1) causé ou] aggravé votre ^LIB_SANTEPR à cause ...

Plusieurs réponses possibles

- 1. de conditions de travail pénibles ?
- 2. d'une exposition à des nuisances ou des produits toxiques ?
- 3. du stress ?
- 4. du harcèlement ?
- 5. autre

[PITRAVDIFAUT] Si PITRAVDIF =5

B28b. Précisez :

.....

[P1VIEDIF] DK RF

B29a Selon vous, votre ^LIB SANTEPR a été [(Si P1NAISS≠1) causé ou] aggravé par ...

Plusieurs réponses possibles

- 1. des problèmes d'argent ?
- 2. des problèmes familiaux (comme le décès d'un proche, un divorce, un conflit au sein du couple, des problèmes avec les enfants) ?
- 3. une perte d'emploi, une période de chômage de longue durée ou d'inactivité non choisie ?
- 4. des conditions de logement précaire ou insalubre ?
- 5. [Si SEXE=2] une grossesse ?
- 6. autre
- 7. Aucune raison en particulier

[P1VIEDIFAUT] Si P1VIEDIF =6

B29b Précisez :

.....

Partie B2 : 2ème problème de santé de longue durée

Filtre PB2

Si DURSANOK = 2 ou 3, aller à INTROB2

Sinon aller à INTRO C

[INTROB2]

Je vais maintenant vous demander des précisions sur votre **LIB SANTEDE**.

[P2NAISS]

B30 Votre **LIB SANTEDE** [(Si SANTEDE=16,18) est-il] [(Si SANTEDE≠16,18) est-elle] de naissance (malformation, accident néo-natal, maladie génétique) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[P2DUR]

Si P2NAISS ≠1

B31a Depuis combien de temps avez-vous ce problème de santé ?

- 1. depuis plus de 10 ans
- 2. entre 6 et 10 ans
- 3. entre 1 et 5 ans
- 4. entre 6 mois et 1 an
- 5. depuis moins de 6 mois
- 6. ne veut pas répondre
- 7. ne sait pas

[P2VIEU] DK RF

B31b Selon vous, ce problème de santé a-t-il été [(Si P2NAISS≠1) causé ou] aggravé par l'âge ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[P2PRO]

Si ACTOP=1 ou AAC=1 (travaille ou a déjà travaillé)

B31c Ce problème a-t-il été [(Si P2NAISS≠1) causé ou] aggravé par [(Si ACTOP=1) votre travail actuel ou] votre activité professionnelle passée (comme par exemple dans le cas d'une maladie résultant de l'exposition prolongée à un facteur nuisible pour la santé) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[P2ACCID]

Si P2NAISS≠1

B31d Un accident est-il à l'origine de votre ^LIB_SANTEDE ?

- 1. [Si ACTOP=2 et AAC=2] oui
- 1. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] XXXXXX
- 2. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident lié au travail (accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail ou accident de trajet domicile-travail)
- 2. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 3. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident non lié au travail
- 3. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 4. non

[P2SECU] DK

Si P2PRO =1 ou P2ACCID=2

B32 Votre ^LIB_SANTEDE [(Si SANTEDE=16,18) est-il reconnu] [(Si SANTEDE≠16,18) est-elle reconnue] comme maladie professionnelle [(Si P2ACCID=2) ou accident du travail] par la sécurité sociale ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. non
- 3. démarches pour la reconnaissance en cours
- 4. ne veut pas répondre

[P2TYPACC]

Si P2ACCID=1 ou 3

B33a Concernant l'accident à l'origine de ce problème de santé, s'agit-il plus précisément :

Une seule réponse possible

- 1. d'un accident de la route
- 2. d'un accident survenu à la maison, ou lors d'une activité de loisirs ou sportives
- 3. d'un autre type d'accident
- 4. ne veut pas répondre

[P2TYPACCAUT]

Si P2TYPACC =3

B33b Précisez l'origine de l'accident :

.....

[P2TRAVDIF] RF

Si P2PRO =1

B34a Votre travail a [(Si P2NAISS≠1) causé ou] aggravé votre ^LIB_SANTEDE à cause...

Plusieurs réponses possibles

- 1. de conditions de travail pénibles ?
- 2. d'une exposition à des nuisances ou des produits toxiques ?
- 3. du stress ?
- 4. du harcèlement ?
- 5. autre

[P2TRAVDIFAUT]

Si P2TRAVDIF =5

B34b Précisez :

.....

[P2VIEDIF] DK RF

B35a Selon vous, ce problème de santé a-t-il été [(Si P2NA/SS≠1) causé ou] aggravé par ...

Plusieurs réponses possibles

- 1. des problèmes d'argent ?
- 2. des problèmes familiaux (comme le décès d'un proche, un divorce, un conflit au sein du couple, des problèmes avec les enfants) ?
- 3. une perte d'emploi, une période de chômage de longue durée ou d'inactivité non choisie ?
- 4. des conditions de logement précaire ou insalubre ?
- 5. [Si SEXE=2] une grossesse ?
- 6. autre
- 7. Aucune raison en particulier

[P2VIEDIFAUT]

Si P2VIEDIF =6

B35b Précisez :

.....

PARTIE C : difficultés dans certaines activités de la vie quotidienne

[INTROC]

Maintenant, nous allons aborder les difficultés que vous pouvez rencontrer dans vos activités quotidiennes.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBC]

[DIF01C]

C1a. Avez-vous actuellement des difficultés pour voir clairement les caractères ordinaires d'un journal avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez habituellement ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF01C] DK Si DIF01C=1,2

C1b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois ?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF02C]

C2a. Avez-vous actuellement des difficultés pour voir nettement le visage de quelqu'un à 4 mètres (à l'autre bout de la pièce), avec vos lunettes ou vos lentilles si vous en portez habituellement ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF02C] DK Si DIF02C=1,2

C2b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois ?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF03C]

C3a. Avez-vous actuellement des difficultés pour entendre ce qui se dit au cours d'une conversation avec plusieurs personnes, avec un ou des appareils auditifs si vous en portez habituellement ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF03C] DK Si DIF03C=1,2

C3b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois ?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF04C]

C4a. Avez-vous actuellement des difficultés à marcher 500 mètres sur un terrain plat ou monter un escalier sans l'aide de quelqu'un, d'une canne, de la rampe ou d'une aide technique?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF04C] DK Si DIF04C=1,2

C4b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois ?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF05C]

C5a. Avez-vous actuellement des difficultés à rester assis ou debout?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF05C] DK Si DIF05C=1,2

C5b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF06C]

C6a. Avez-vous actuellement des difficultés à vous souvenir de choses importantes ou vous concentrer plus de 10 minutes?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF06C] DK Si DIF06C=1,2

C6b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF07C]

C7a. En dehors des difficultés liées aux différences de langue, avez-vous actuellement des difficultés à comprendre les autres ou vous faire comprendre des autres ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF07C] DK Si DIF07C=1,2

C7b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF08C]

C8a. Avez-vous actuellement des difficultés pour lever le bras (par exemple pour attraper un objet en hauteur) ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF08C] DK Si DIF08C=1,2

C8b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF09C]

C9a. Avez-vous actuellement des difficultés à porter un sac à provisions de 5 kilos sur une distance de 10 mètres sans l'aide de quelqu'un ou d'une aide technique ?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF09C] DK Si DIF09C=1,2

C9b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF10C]

C10a. Avez-vous actuellement des difficultés pour vous pencher et ramasser un objet?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF10C] DK Si DIF10C=1,2

C10b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF11C]

C11a. Avez-vous actuellement des difficultés à tenir, serrer ou faire tourner un objet, comme une clé ou un tournevis?

- 1. oui, un peu
- 2. oui, beaucoup
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DURDIF11C] DK Si DIF11C=1,2

C11b. S'agit-il de difficultés de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF12CAut]

C12a. Avez-vous actuellement d'autres difficultés dans certaines activités de la vie quotidienne, non mentionnées jusque là ?

- 1. oui
- 3. non
- 4. ne veut pas répondre

[DIF12C] Si DIF12CAUT =1

C12b. De quelle difficulté s'agit-il ?

Saisir l'intitulé de la difficulté la plus gênante dans la vie quotidienne.

.....

[DURDIF12C] DK Si DIF12CAUT =1

C12c. S'agit-il d'une difficulté de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DIF13CAUT] Si DIF12CAUT =1

C13a. Avez-vous une autre difficulté que vous voudriez évoquer ?

- 1. oui
- 2. non

[DIF13C] Si DIF13CAUT =1

C13b. De quelle difficulté s'agit-il ?

Saisir l'intitulé de la deuxième difficulté la plus gênante.

.....

[DURDIF13C] DK Si DIF13CAUT =1

C13c S'agit-il d'une difficulté de plus de 6 mois?

Les difficultés récurrentes ou épisodiques doivent être codées « oui ».

- 1. oui
- 2. non

[DURDIFOK]

Si **tous les DURDIF(k)C= 2 ou Vide ou DK** (pour $k \in [01 \text{ à } 13]$) (i.e. la personne n'a aucune difficulté de plus de 6 mois), DURDIFOK=0

Sinon s'il existe **1 seul k** $\in [01 \text{ à } 13]$ tel que DURDIF(k)C= 1 (i.e. la personne n'a qu'une seule difficulté de plus de 6 mois), DURDIFOK=1

Sinon s'il existe **2 k** $\in [01 \text{ à } 13]$ tel que DURDIF(k)C= 1 (i.e. la personne a deux difficultés de plus de 6 mois), DURDIFOK=2

Sinon (i.e. s'il existe **3 ou plus k** $\in [01 \text{ à } 13]$ tels que DURDIF(k)C= 1, la personne a plus de 2 difficultés de plus de 6 mois), DURDIFOK=3

[DIFPR]

Si DURDIFOK=1

Si DURDIFOK=1,

alors : pour $k=1 \text{ à } 13$ faire : si DURDIF(k)=1 alors DIFPR=k

[DIFPR]

Si DURDIFOK=2 ou 3

C14 Vous avez déclaré plusieurs difficultés de plus de 6 mois. Parmi ces difficultés, laquelle vous gêne le plus dans votre vie quotidienne ?

Si aucune de ces difficultés n'est gênante pour l'enquêté, demander quelle difficulté est apparue le plus récemment.

- [Si DURDIF01C=1] 1. votre difficulté à voir les caractères d'un journal
- [Si DURDIF02C=1] 2. votre difficulté à voir un visage à 4 m
- [Si DURDIF03C=1] 3. votre difficulté à entendre une conversation
- [Si DURDIF04C=1] 4. votre difficulté à marcher ou monter un escalier
- [Si DURDIF05C=1] 5. votre difficulté à rester assis ou debout
- [Si DURDIF06C=1] 6. votre difficulté à vous souvenir ou vous concentrer
- [Si DURDIF07C=1] 7. votre difficulté à comprendre les autres ou vous faire comprendre
- [Si DURDIF08C=1] 8. votre difficulté à lever un bras
- [Si DURDIF09C=1] 9. votre difficulté à porter un sac à provisions
- [Si DURDIF10C=1] 10. votre difficulté à vous pencher et ramasser un objet
- [Si DURDIF11C=1] 11. votre difficulté à tenir, serrer ou faire tourner un objet
- [Si DURDIF12C=1] 12. votre ^DIF12C
- [Si DURDIF13C=1] 13. votre ^DIF13C

Contrôle bloquant (pas de non réponse autorisée)

[LIB_DIFPR]

Ecriture des libellés associés à la variable DIFPR. Par exemple :

Si DIFPR=2, alors LIB_DIFPR= «difficulté à voir un visage à 4 m»

[DIFDE]

Si DURDIFOK=3

C15 Quelle autre difficulté vous gêne le plus dans votre vie quotidienne ?

Si aucune de ces difficultés n'est gênante pour l'enquête, demander quelle difficulté est apparue le plus récemment.

- [Si DURDIF01C=1 et DIFPR≠1] 1. votre difficulté à voir les caractères d'un journal
- [Si DURDIF02C=1 et DIFPR≠2] 2. votre difficulté à voir un visage à 4 m
- [Si DURDIF03C=1 et DIFPR≠3] 3. votre difficulté à entendre une conversation
- [Si DURDIF04C=1 et DIFPR≠4] 4. votre difficulté à marcher ou monter un escalier
- [Si DURDIF05C=1 et DIFPR≠5] 5. votre difficulté à rester assis ou debout
- [Si DURDIF06C=1 et DIFPR≠6] 6. votre difficulté à vous souvenir ou vous concentrer
- [Si DURDIF07C=1 et DIFPR≠7] 7. votre difficulté à comprendre les autres ou vous faire comprendre
- [Si DURDIF08C=1 et DIFPR≠8] 8. votre difficulté à lever un bras
- [Si DURDIF09C=1 et DIFPR≠9] 9. votre difficulté à porter un sac à provisions
- [Si DURDIF10C=1 et DIFPR≠10] 10. votre difficulté à vous pencher et ramasser un objet
- [Si DURDIF11C=1 et DIFPR≠11] 11. votre difficulté à tenir, serrer ou faire tourner un objet
- [Si DURDIF12C=1 et DIFPR≠12] 12. votre ^DIF12C
- [Si DURDIF13C=1 et DIFPR≠13] 13. votre ^DIF13C

Contrôle bloquant (pas de non réponse autorisée)

[DIFDE]

Si DURDIFOK=2

Si DURDIFOK=2,

alors : pour k=1 à 13 faire : si DURDIF(k)C=1 et DIFPR≠k alors DIFDE=k

[LIB_DIFDE]

Ecriture des libellés associés à la variable DIFDE. Par exemple :

Si DIFDE=2, alors LIB_DIFDE= «difficulté à voir un visage à 4 m»

Partie C1 : 1ère difficulté de longue durée

Filtre PC1

Si DURDIFOK=1, 2 ou 3, aller à INTRO C1

Sinon aller à INTROD

[INTROC1]

Je vais maintenant vous demander des précisions sur votre **LIB_DIFPR**.

[DINAISS]

C16 Votre **LIB_DIFPR** est-elle de naissance (malformation, accident néo-natal, maladie génétique) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[DIDUR]

Si DINAISS ≠ 1

C17 Depuis combien de temps avez-vous cette difficulté ?

- 1. depuis plus de 10 ans
- 2. entre 6 et 10 ans
- 3. entre 1 et 5 ans
- 4. entre 6 mois et 1 an
- 5. depuis moins de 6 mois
- 6. ne veut pas répondre
- 7. ne sait pas

[DILIEN]

Si DURSANO K=1,2,3

C18a. Cette **LIB_DIFPR** est-elle liée à vos problèmes de santé ?

- 1. oui, à votre **LIB_SANTEPR** → **INTROC2**
- 2. oui, à votre **LIB_SANTEDE** → **INTROC2**
- 3. oui, aux deux → **INTROC2**
- 4. non
- 5. ne veut pas répondre
- 6. ne sait pas

[DIVIEU] DK RF

C18b. Selon vous, cette difficulté a-t-elle été [(Si DINAISS≠1) causée ou] aggravée par l'âge ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne sait pas
- 4. ne veut pas répondre

[DIPRO] Si ACTOP=1 ou AAC≠2 (travail ou a déjà travaillé)

C18c Cette difficulté a-t-elle été [(Si D1NAISS≠1) causée ou] aggravée par [(Si ACTOP=1) votre travail actuel ou] votre activité professionnelle passée (comme par exemple dans le cas d'une maladie résultant de l'exposition prolongée à un facteur nuisible pour la santé) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[DIACCID] Si D1NAISS≠1

C18d Un accident est-il à l'origine de votre ^LIB_DIFPR ?

- 1. [Si ACTOP=2 et AAC=2] oui
- 1. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] XXXXXX
- 2. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident lié au travail (accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail ou accident de trajet domicile-travail)
- 2. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 3. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident non lié au travail
- 3. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 4. non

[DISECU] DK Si DIPRO =1 ou DIACCID=2

C19 Votre ^LIB_DIFPR est-elle reconnue comme maladie professionnelle [(Si DIACCID=2) ou accident du travail] par la sécurité sociale ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. non
- 3. démarches pour la reconnaissance en cours
- 4. ne veut pas répondre

[DITYPACC] Si DIACCID=1 ou 3

C20a Concernant l'accident à l'origine de cette difficulté, s'agit-il plus précisément :

Une seule réponse possible

- 1. d'un accident de la route
- 2. d'un accident survenu à la maison, ou lors d'une activité de loisirs ou sportives
- 3. d'un autre type d'accident
- 4. ne veut pas répondre

[DITYPACCAUT] Si DITYPACC =3

C20b Précisez l'origine de l'accident :

[DITRAVDIF] RF Si DIPRO =1

C21a Votre travail a [(Si D1NAISS≠1) causé ou] aggravé votre ^LIB_DIFPR à cause...

Plusieurs réponses possibles

- 1. de conditions de travail pénibles ?
- 2. d'une exposition à des nuisances ou des produits toxiques ?
- 3. du stress ?
- 4. du harcèlement ?
- 5. autre

[DITRAVDIFAUT] Si DITRAVDIF =5

C21b. Précisez :

.....

[DIVIEDIF] DK RF

C22a. Selon vous, votre ^LIB_DIFPR a été [(Si D1NA/SS≠1) causée ou] aggravée par ...

Plusieurs réponses possibles

- 1. des difficultés financières ?
- 2. des problèmes familiaux (comme le décès d'un proche, un divorce, un conflit au sein du couple, des problèmes avec les enfants) ?
- 3. une perte d'emploi, de chômage de longue durée ou d'inactivité non choisie ?
- 4. des conditions de logement précaire ou insalubre ?
- 5. [SI SEXE=2] une grossesse ?
- 6. autre
- 7. Aucune raison en particulier

[DIVIEDIFAUT] Si DIVIEDIF =6

C22b. Précisez :

.....

Partie C2 : 2ème difficulté de longue durée

Filtre PC2

Si DURDIFOK=2 ou 3, aller à D2DUR
Sinon aller à INTROD

[INTROC2]

Je vais maintenant vous demander des précisions sur votre **LIB_DIFDE**.

[D2NAISS]

C23 Votre **LIB_DIFDE** est-elle de naissance (malformation, accident néo-natal, maladie génétique) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[D2DUR]

Si D2NAISS ≠ 1

C24 Depuis combien de temps avez-vous cette difficulté ?

- 1. depuis plus de 10 ans
- 2. entre 6 et 10 ans
- 3. entre 1 et 5 ans
- 4. entre 6 mois et 1 an
- 5. depuis moins de 6 mois
- 6. ne veut pas répondre
- 7. ne sait pas

[D2LIEN]

Si DURSANOK=1,2,3

C25a Cette **LIB_DIFDE** est-elle liée à vos problèmes de santé ?

- 1. oui, à votre **LIB_SANTEPR** → **INTROD**
- 2. oui, à votre **LIB_SANTEDE** → **INTROD**
- 3. oui, aux deux → **INTROD**
- 4. non
- 5. ne veut pas répondre
- 6. ne sait pas

[D2VIEU] DK RF

C25b Selon vous, cette difficulté a-t-elle été [(Si D2NAISS≠1) causée ou] aggravée par l'âge ?

- 1. oui
- 2. non

[D2PRO]

Si ACTOP=1 ou AAC≠2 (travaille ou a déjà travaillé)

C25c Cette difficulté a-t-elle été [(Si D2NAISS≠1) causée ou] aggravée par [(Si ACTOP=1) votre travail actuel ou] votre activité professionnelle passée (comme par exemple dans le cas d'une maladie résultant de l'exposition prolongée à un facteur nuisible pour la santé) ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre
- 4. ne sait pas

[D2ACCID] Si D2NAISS≠1

C25d Un accident est-il à l'origine de votre ^LIB_DIFDE ?

- 1. [Si ACTOP=2 et AAC=2] oui
- 1. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] XXXXXX
- 2. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident lié au travail (accident survenu par le fait ou à l'occasion du travail ou accident de trajet domicile-travail)
- 2. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 3. [Si ACTOP=1 ou AAC≠2] oui, un accident non lié au travail
- 3. [Si ACTOP=2 et AAC=2] XXXXXX
- 4. non

[D2SECU] DK Si D2PRO =1 ou D2ACCID=2

C26 Votre ^LIB_DIFDE est-elle reconnue comme maladie professionnelle [(Si D2ACCID=2) ou accident du travail] par la sécurité sociale ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. non
- 3. démarches pour la reconnaissance en cours
- 4. ne veut pas répondre

[D2TYPACC] Si D2ACCID=1 ou 3

C27a Concernant l'accident à l'origine de cette difficulté, s'agit-il plus précisément :

Une seule réponse possible

- 1. d'un accident de la route
- 2. d'un accident survenu à la maison, ou lors d'une activité de loisirs ou sportives
- 3. d'un autre type d'accident
- 4. ne veut pas répondre

[D2TYPACCAUT] Si D2TYPACC =3

C27b Précisez l'origine de l'accident :

.....

[D2TRAVDIF] RF Si D2PRO =1

C28a Votre travail a [(Si D2NAISS≠1) causé ou] aggravé votre ^LIB_DIFDE à cause...

Plusieurs réponses possibles

- 1. de conditions de travail pénibles ?
- 2. d'une exposition à des nuisances ou des produits toxiques ?
- 3. du stress ?
- 4. du harcèlement ?
- 5. autre

[D2TRAVDIF] Si D2TRAVDIF =5

C28b Précisez :

.....

[D2VIEDIF] DK RF

C29a. Selon vous, votre LIB_DIFDE a-t-elle été [(Si D2NAISS≠1) causée ou] aggravée par ...

Plusieurs réponses possibles

- 1. des difficultés financières ?
- 2. des problèmes familiaux (comme le décès d'un proche, un divorce, un conflit au sein du couple, des problèmes avec les enfants) ?
- 3. une perte d'emploi, de chômage de longue durée ou d'inactivité non choisie ?
- 4. des conditions de logement précaire ou insalubre ?
- 5. [SI SEXE=2] une grossesse ?
- 6. autre
- 7. Aucune raison en particulier

[D2VIEDIFAUT] Si D2VIEDIF =6

C29b. Précisez :

.....

Partie D : Reconnaissance officielle d'un handicap ou d'une perte d'autonomie

[INTROD]

Nous allons maintenant aborder la question de la reconnaissance d'un handicap ou d'une perte d'autonomie.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBD]

[RECON]

D1 Avez-vous actuellement une reconnaissance officielle d'un handicap ou d'une perte d'autonomie (reconnaissance en qualité de travailleur handicapé, carte d'invalidité, versement d'une allocation ou d'une pension, admission dans un établissement de travail spécialisé, etc.) ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. demande en cours
- 3. non, je n'ai pas fait de demande ou je ne suis pas concerné
- 4. non, j'ai fait une demande, mais elle a été refusée
- 5. ne sait pas
- 6. ne veut pas répondre

[RECON(01 à 10)D] Si RECON = 1, 2, 5

D2

1. Etes vous bénéficiaire d'une rente suite à un accident du travail ou une maladie professionnelle ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON01D]
2. Etes vous bénéficiaire d'une pension d'invalidité ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON02D]
3. Bénéficiez-vous de la reconnaissance de la qualité de mutilé de guerre et assimilés ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON03D]
4. Bénéficiez vous de la Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) de la COTOREP ou d'une Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON04D]
5. Bénéficiez vous de l'orientation en entreprise adaptée (anciennement atelier protégé) ou vers un centre de distribution de travail à domicile ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON05D]
6. Bénéficiez vous de l'orientation en établissement ou service d'aide par le travail 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON06D]

- (ESAT, anciennement CAT) ?
7. Etes vous bénéficiaire d'une carte d'invalidité ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON07D]
8. Etes vous bénéficiaire d'une allocation aux adultes handicapés ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON08D]
9. Etes vous bénéficiaire d'une prestation de compensation du handicap ou l'allocation compensatrice pour tierce personne ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON09D]
10. Etes vous bénéficiaire d'une autre reconnaissance du handicap ou de la perte d'autonomie ? 1.oui 2.non 3.demande en cours 4.NSP [RECON10D]

[EXO] DK RF

D3 Bénéficiez-vous actuellement d'une prise en charge à 100% par la Sécurité Sociale pour une affection de longue durée ou pour certains actes ou traitements médicaux?
Cela s'appelle l'exonération du ticket modérateur, on n'inclut pas la mutuelle
Hors prise en charge à 100% en cas de grossesse

1. oui
 2. non
 3. demande en cours

Filtre FRECON

Si RECON=3, 4, 5 ou 6, aller au **Filtre PE**
Sinon si ACTOP=1, aller à RECONSAIT
Sinon si MREC=1, aller à AIDERECH
Sinon aller au **Filtre PE**

[RECONSAIT]

D4 La reconnaissance administrative de votre handicap ou de votre perte d'autonomie est-elle connue de votre employeur actuel ?

Une seule réponse possible

1. oui
 2. non
 3. ne sait pas
 4. ne veut pas répondre

[TYPEMPH]

D5 Votre emploi actuel est-il ...

Une seule réponse possible

1. dans un établissement et service d'aide par le travail (ESAT) (anciennement « Centre d'aide par le travail (CAT) ») ?
 2. dans une entreprise adaptée (anciennement « atelier protégé ») ou un centre de distribution de travail à domicile (CDTD) ?
 [Si CHPUB=1,2,3,5] 3. un emploi spécifique aux travailleurs handicapés dans la fonction publique (ou les collectivités locales) ?

- [Si *CHPUB=4,5,6*] 4. un emploi en entreprise privée faisant l'objet d'une aide à l'emploi de travailleurs handicapés ?
- 5. un emploi ordinaire (dans le secteur public ou privé) ?
- 6. un emploi d'indépendant ?

[CAPEMPLI]

D6 Pour trouver votre emploi actuel, vous êtes vous fait aider par le réseau des Cap emploi ?
Si le répondant est en arrêt de travail de longue durée, préciser que la question porte sur l'emploi occupé avant l'arrêt.

- 1. oui
- 2. non
- 3. je ne connais pas ce réseau

[ASSOC]

D7 Pour trouver votre emploi actuel, vous êtes vous fait aider par une association ou un autre organisme pour personnes handicapées ?

Si le répondant est en arrêt de travail de longue durée, préciser que la question porte sur l'emploi occupé avant l'arrêt.

- 1. oui
- 2. non
- 3. je ne connais pas d'association ou d'organisme de ce type

[AGEFIPH]

*Si *CHPUB = 4,5,6* (privé)*

D8a Pour trouver votre emploi actuel, avez vous été [(Si *SEXE=1*) aidé] [(Si *SEXE=2*) aidée] par l'« Association nationale de gestion du fonds pour l'insertion professionnelle des personnes handicapées » (Agefiph) ?

Si le répondant est en arrêt de travail de longue durée, préciser que la question porte sur l'emploi occupé avant l'arrêt.

- 1. oui
- 2. non, mais j'en aurais eu besoin
- 3. non, je n'en ai pas besoin
- 4. je ne connais pas cette association

[FIPHFP]

*Si *CHPUB = 1, 2, 3, 5* (public)*

D8b Pour trouver votre emploi actuel, avez vous été [(Si *SEXE=1*) aidé] [(Si *SEXE=2*) aidée] par le « Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique » (FIPHFP) ?

Si le répondant est en arrêt de travail de longue durée, préciser que la question porte sur l'emploi occupé avant l'arrêt.

- 1. oui
- 2. non, mais j'en aurais eu besoin
- 3. non, je n'en ai pas besoin
- 4. je ne connais pas

[AIDERECH]

*Si *MREC = 1* (à la recherche d'un emploi)*

D9 Vous arrive-t-il de vous faire aider par des organismes de placement ou des associations spécifiques pour personnes handicapées pour trouver un emploi (comme, par exemple, le réseau Cap emploi) ?

- 1. oui

- 2. non, mais j'en aurais besoin
- 3. non, je n'en ai pas besoin
- 4. je n'en connais aucun

PARTIE E : conséquences sur le travail des problèmes de santé ou des difficultés de plus de 6 mois ou du handicap

Filtre PE

Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3 ou RECON=1,2,4, aller à INTROE
Sinon aller à INTROH

[INTROE]

Nous allons maintenant nous intéresser aux conséquences éventuelles de vos problèmes de santé sur votre travail.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBE]

[INCAPACITE1E] DK Si AAC=2 (n'a jamais travaillé)

E1. Vous n'avez jamais exercé d'activité professionnelle, est-ce à cause de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap] ?

- 1. oui → **INTROG**
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre

[INCAPACITE2E] DK Si ACTOP=2 et MREC≠1 (n'occupe pas et ne cherche pas d'emploi)

E2. En raison de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap], avez-vous été reconnu dans l'incapacité totale de travailler par le médecin conseil de l'assurance maladie, quel que soit l'emploi ?

- 1. oui → **INTROG**
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre

[INCAPACITE3E] DK Si ACTOP=2 et MREC≠1 (n'occupe pas et ne cherche pas d'emploi)

E3. Considérez-vous que vous avez [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) des problèmes de santé trop importants] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) un handicap trop lourd] pour occuper un emploi, même aménagé ?

- 1. oui → **INTROG**
- 2. non
- 3. ne veut pas répondre

[LIMITHEUR]

E4a [(Si DURSANO K=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) Vos problèmes de santé limitent-ils] [(Si DURSANO K=0 et DURDIFOK=0) Votre handicap limite-t-il] le nombre d'heures de travail que vous [(Si ACTOP=1) pouvez] [(Si ACTOP=2) pourriez] effectuer par semaine ?

Si la personne ne comprend pas, reformuler ainsi : [(Si DURSANO K=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) Vos problèmes de santé vous empêchent-ils] [(Si DURSANO K=0 et DURDIFOK=0) Votre handicap vous empêche-t-il] de faire des heures normales ou de faire un temps complet ?

Une seule réponse possible.

- 1. oui, mes heures de travail sont limitées
- 2. [Si ACTOP=1] non, elles ne sont pas limitées, mais je devrais faire moins
→ LIMITTYP
- 2. [Si ACTOP=2] XXXXXXXX
- 3. non
→ LIMITTYP
- 4. ne sait pas
→ LIMITTYP
- 5. ne veut pas répondre
→ LIMITTYP

[LIMITHEUR1E] RF DK Si DURSANO K=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3

E4b Cette limitation du nombre d'heures de travail que vous [(Si ACTOP=1) pouvez] [(Si ACTOP=2) pourriez] effectuer par semaine est liée...

Plusieurs réponses possibles

- [Si DURSANO K=1,2,3] 1. à votre ^LIB_SANTEPR
- [Si DURSANO K=2,3] 2. à votre ^LIB_SANTEDE
- [Si DURDIFOK=1,2,3] 3. à votre ^LIB_DIFPR
- [Si DURDIFOK=2,3] 4. à votre ^LIB_DIFDE

[LIMITHEUR2E] Si ACTOP=1 (occupe un emploi)

E4c Lorsque cette limitation de votre temps de travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. au même poste de travail qu'aujourd'hui
- 2. dans cette entreprise mais sur un autre poste
- 3. en emploi ailleurs
- 4. au chômage
- 5. au foyer
- 6. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 7. dans une autre situation
- 8. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 9. ne veut pas répondre

[AUTSITUA1E] Si LIMITHEUR2E=7

E4d Précisez quelle était cette autre situation :

.....

[LIMITHEUR3E] Si ACTOP=2 (n'occupe pas d'emploi)

E4e. Lorsque cette limitation de votre temps de travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. en emploi
- 2. au chômage
- 3. au foyer
- 4. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 5. dans une autre situation
- 6. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 7. ne veut pas répondre

[AUTSITUA2E] Si LIMITHEUR3E=5

E4f. Précisez quelle était cette autre situation :

[LIMITTYP]

E5a. [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) Vos problèmes de santé vous limitent-ils] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) Votre handicap vous limite-t-il] dans le type de travail que vous [(Si ACTOP=1) pouvez] [(Si ACTOP=2) pourriez] effectuer (par exemple, difficultés à porter des charges lourdes, à travailler en extérieur, à rester assis longtemps) ?

Une seule réponse possible

- 1. oui
- 2. non → LIMITDEPLA
- 3. ne sait pas → LIMITDEPLA
- 4. ne veut pas répondre → LIMITDEPLA

[LIMITTYP1E] DK RF Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3

E5b. Cette limitation du type de travail que vous [(Si ACTOP=1) pouvez] [(Si ACTOP=2) pourriez] effectuer par semaine est liée...

Plusieurs réponses possibles

- [Si DURSANOK=1,2,3] 1. à votre ^LIB SANTEPR
- [Si DURSANOK=2,3] 2. à votre ^LIB SANTEDE
- [Si DURDIFOK=1,2,3] 3. à votre ^LIB DIFPR
- [Si DURDIFOK=2,3] 4. à votre ^LIB DIFDE

[LIMITTYP2E] Si ACTOP=1 (occupe un emploi)

E5c. Lorsque cette limitation dans le type de travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. au même poste de travail qu'aujourd'hui
- 2. dans cette entreprise mais sur un autre poste
- 3. en emploi ailleurs
- 4. au chômage
- 5. au foyer
- 6. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 7. dans une autre situation
- 8. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 9. ne veut pas répondre

[AUTSITUA3E] Si LIMITTYP2E=7

E5d Précisez quelle était cette autre situation :

.....

[LIMITTYP3E] Si ACTOP=2 (n'occupe pas d'emploi)

E5e Lorsque cette limitation dans le type de travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. en emploi
- 2. au chômage
- 3. au foyer
- 4. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 5. dans une autre situation
- 6. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 7. ne veut pas répondre

[AUTSITUA4E] Si LIMITTYP3E=5

E5f Précisez quelle était cette autre situation :

.....

[LIMITDEPLA]

E6a Vos problèmes de santé vous [(Si ACTOP=1) limitent-ils] [(Si ACTOP=2) limiteraient-ils] dans vos déplacements domicile-travail ?

Si la personne travaille majoritairement à domicile, coder « oui » si le travail à domicile est une conséquence de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) ses problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) son handicap].

Une seule réponse possible.

- 1. oui
- 2. non → **AFFECT**
- 3. ne sait pas → **AFFECT**
- 4. ne veut pas répondre → **AFFECT**

[LIMITDEPLA1E] DK RF Si (DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3)

E6b Cette limitation de votre capacité de déplacement domicile-travail est-elle liée...

Plusieurs réponses possibles

- [Si DURSANOK=1,2,3] 1. à votre ^LIB_SANTEPR
- [Si DURSANOK=2,3] 2. à votre ^LIB_SANTEDE
- [Si DURDIFOK=1,2,3] 3. à votre ^LIB_DIPPR
- [Si DURDIFOK=2,3] 4. à votre ^LIB_DIFDE

[LIMITDEPLA2E] Si ACTOP=1 (occupe un emploi)

E6c. Lorsque cette limitation de votre capacité de déplacement domicile-travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. au même poste de travail qu'aujourd'hui
- 2. dans cette entreprise mais sur un autre poste
- 3. en emploi ailleurs
- 4. au chômage
- 5. au foyer
- 6. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 7. dans une autre situation
- 8. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 9. ne veut pas répondre

[AUTSITUA5E] Si LIMITDEPLA2E=7

E6d. Précisez quelle était cette autre situation :

.....

[LIMITDEPLA3E] ACTOP=2 (n'occupe pas d'emploi)

E6e. Lorsque cette limitation de votre capacité de déplacement domicile-travail est apparue vous étiez...

Une seule réponse possible

- 1. en emploi
- 2. au chômage
- 3. au foyer
- 4. la limitation est apparue avant l'entrée dans la vie active
- 5. dans une autre situation
- 6. ne sait pas, cela s'est fait progressivement
- 7. ne veut pas répondre

[AUTSITUA6E] Si LIMITDEPLA3E=5

E6f. Précisez quelle était cette autre situation :

.....

[AFFECT] DK RF Si ACTOP=1 ou AAC=1 (travaille ou a déjà travaillé)

E7 Votre vie professionnelle a-t-elle été affectée par [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap] de l'une de ces manières ?

Présenter carte code n°1

Plusieurs réponses possibles

- 1. vous avez été licencié(e) ou votre contrat de travail n'a pas été renouvelé
- 2. vous avez eu des difficultés à trouver un emploi stable
- 3. vous avez changé de poste, tout en restant dans la même entreprise
- 4. vous avez changé de profession
- 5. vous avez changé de secteur d'activité
- 6. vous êtes passé(e) à temps partiel
- 7. vous avez quitté votre emploi
- 8. vous avez renoncé à travailler (temporairement ou définitivement)
- 9. vous êtes en longue maladie et votre situation professionnelle n'est pas réglée pour l'instant
- 10. aucun de ces événements n'a affecté votre vie professionnelle

[EMPSAIT] Si ACTOP=1 et STC=2 (salariés)

E8 [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) Vos problèmes de santé étaient-ils connus] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) Votre handicap était-il connu] de votre employeur lorsque vous avez obtenu votre emploi actuel ?

- 1. oui
- 2. non, mon employeur ne savait pas
- 3. non, car [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) ces problèmes de santé n'existaient pas encore ou étaient] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) ce handicap n'existait pas encore ou était] sans conséquence notable sur le travail
- 4. ne veut pas répondre
- 5. ne sait pas

[OBSTACL]

E9 Estimez-vous qu'au moins une de vos candidatures à un emploi a été refusée à cause de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap] ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. n'a pas fait de candidatures
- 4. ne veut pas répondre
- 5. ne sait pas

[AVOUE]

Si ACTOP=2 et MREC=1 (pas d'emploi mais en recherche un)

E10 Lorsque vous êtes candidat à un emploi, signalez-vous [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap] ?

- 1. oui, dès le départ
- 2. oui, mais après un premier contact
- 3. non
- 4. je n'ai pas été candidat à un emploi
- 5. ne veut pas répondre
- 6. ne sait pas

[PARTUNIQ] Si ACTOP=2 et NREC=4

E11 Vous avez dit chercher un emploi à temps partiel uniquement, est-ce à cause de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap] ?

- 1. oui
- 2. non
- 3. pas seulement
- 4. ne veut pas répondre
- 5. ne sait pas

[TRANSIE]

Les questions qui suivent portent sur les aides personnelles, techniques ou organisationnelles dont vous [(Si ACTOP=1) bénéficiez] [(Si ACTOP=2) pourriez avoir besoin] au travail, du fait de [(Si DURSANOK=1,2,3) votre ^LIB_SANTEPR] [(Si DURSANOK=2,3) et votre ^LIB_SANTEDE] [(Si DURSANOK=1,2,3 et DURDIFOK=1,2,3) , ainsi que de] [(Si DURDIFOK=1,2,3) votre ^LIB_DIFPR] [(Si DURDIFOK=2,3) et votre ^LIB_DIEDE] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap].

[BENEF] RF DK Si ACTOP=1 (occupe un emploi)

E12a En raison de [(Si DURSANOK=1,2,3 ou DURDIFOK=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANOK=0 et DURDIFOK=0) votre handicap], bénéficiez-vous pour travailler ...

Lire toutes les modalités lentement

Plusieurs réponses possibles

- 1. de l'assistance d'une personne (famille, ami, collègue, professionnel) ?
- 2. de matériel spécial (écran d'ordinateur ou téléphone adapté) ?
- 3. d'adaptations de l'accès à votre poste de travail (rampe d'accès, ascenseur,...) ?
- 4. d'horaires ou de calendrier adaptés ?
- 5. d'une redéfinition des tâches (travail sédentaire ou en intérieur, tâches modifiées, différentes ou allégées) ?
- 6. de la possibilité de travailler à domicile ?
- 7. de transport domicile/travail ou de stationnement spécial ou gratuit ?
- 8. du soutien de vos collègues ou de vos supérieurs ?
- 9. autre ?
- 10. aucune de ces aides

[BENEFAUT] Si BENEF=9

E12b Précisez :

.....

[BESOIN] RF DK Si ACTOP=2 (n'occupe pas d'emploi)

E13a En raison de [(Si DURSANO=1,2,3 ou DURDIFO=1,2,3) vos problèmes de santé] [(Si DURSANO=0 et DURDIFO=0) votre handicap], auriez-vous besoin pour travailler ...

Lire toutes les modalités lentement

Plusieurs réponses possibles

- 1. de l'assistance d'une personne (famille, ami, collègue, professionnel) ?
- 2. de matériel spécial (écran d'ordinateur ou téléphone adapté) ?
- 3. d'adaptations de l'accès à votre poste de travail (rampe d'accès, ascenseur,...) ?
- 4. d'horaires ou de calendrier adaptés ?
- 5. d'une redéfinition des tâches (travail sédentaire ou en intérieur, tâches modifiées, différentes ou allégées) ?
- 6. de la possibilité de travailler à domicile ?
- 7. de transport domicile/travail ou de stationnement spécial ou gratuit ?
- 8. du soutien de vos collègues ou de vos supérieurs
- 9. autre ?
- 10. aucune de ces aides

[BESINAUT] Si BESOIN=9

E13b Précisez :

.....

Partie G : Scolarité

[INTROG]

Nous allons maintenant brièvement parler de votre scolarité.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBG]

[SCOLAR] DK RF

G1a. [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFOK $=1,2,3$) Vos problèmes de santé ont-ils] [(Si DURSANO $K=0$ et DURDIFOK $=0$) votre handicap a-t-il] eu un impact sur votre scolarité ?

Une seule réponse possible

- 1. sans objet, [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFOK $=1,2,3$) vos problèmes de santé sont apparus] [(Si DURSANO $K=0$ et DURDIFOK $=0$) votre handicap est apparu] après avoir quitté l'école ou fini vos études → **INTROH**
- 2. vous n'êtes jamais allé à l'école
- 3. votre scolarité a été perturbée
- 4. votre scolarité n'a pas été perturbée

[SCOLPER] DK RF Si SCOLAR=3

G1b. Plus précisément :

Une seule réponse possible

- 1. vous avez du interrompre de façon définitive votre scolarité ou vos études
- 2. vous avez du interrompre votre scolarité ou vos études pendant au moins trois mois consécutifs (mais pas de façon définitive)
- 3. autre perturbation

[SCOLPERAUT] Si SCOLPER=3

G1c. Précisez :

.....

[SCOLSPEC] DK RF Si SCOLAR $\neq 1,2$

G2. En raison de [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFOK $=1,2,3$) vos problèmes de santé] [(Si DURSANO $K=0$ et DURDIFOK $=0$) votre handicap], avez-vous été inscrit ou êtes-vous inscrit dans un établissement ou une classe spécialisée ?

- 1. oui, dans un établissement spécialisé
- 2. oui, dans une classe spécialisée dans une école ordinaire
- 3. non

Partie H : autre raison de limitation dans le travail

[INTROH]

[(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFO $K=1,2,3$) En dehors de vos problèmes de santé,] [(Si DURSANO $K=0$ et DURDIFO $K=0$ et RECON $N=1,2,4$) En dehors de votre handicap,] nous allons maintenant aborder [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFO $K=1,2,3$ ou RECON $N=1,2,4$) d'autres] [(Si DURSANO $K=0$ et DURDIFO $K=0$ et RECON $N=3,4,5$) certaines] raisons qui pourraient vous poser des difficultés dans le travail.

COMPTEUR DE TEMPS [HDEBH]

[LIMITAUT]

H1a. [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFO $K=1,2,3$) En dehors des problèmes de santé] [(Si RECON $=1,2,4$ et DURSANO $K=0$ et DURDIFO $K=0$) En dehors du handicap] [(Si DURSANO $K=1,2,3$ ou DURDIFO $K=1,2,3$ ou RECON $=1,2,4$) dont nous avons parlé jusque là,]

l'une des raisons suivantes limite-t-elle actuellement le nombre d'heures de travail, le type de travail ou les déplacements domicile-travail que vous [(Si ACTOP $=1$) pouvez] [(Si ACTOP $=2$) pourriez] effectuer ?

Plusieurs réponses possibles

Présenter carte code n°2

- 1. Il n'y a pas d'emplois ou ils ne sont pas adaptés à vos besoins
- 2. Vous avez des difficultés pour accéder aux lieux de travail : il n'y a pas de transports ou ceux-ci ne sont pas adaptés
- 3. Les employeurs ne proposent pas assez de flexibilité
- 4. En travaillant ou en travaillant plus, vous risqueriez de perdre certains avantages (allocations,...)
- 5. Vous êtes [(Si SE $XE=1$) limité] [(Si SE $XE=2$) limitée] par vos responsabilités familiales (ex : garde ses enfants, aide un membre de sa famille handicapé ou dépendant ...)
- 6. Vous êtes [(Si SE $XE=1$) limité] [(Si SE $XE=2$) limitée] par des obligations personnelles (autres que familiales)
- 7. Vous êtes [(Si SE $XE=1$) limité] [(Si SE $XE=2$) limitée] par votre manque de qualification ou d'expérience
- 8. Vous êtes [(Si SE $XE=1$) limité] [(Si SE $XE=2$) limitée] pour d'autres raisons
- 9. Vous n'êtes pas limité(e) → FINQ

[LIMITAUTPER] Si LIMITAUT=6

H1b Précisez :

.....

[LIMITAUTAUT] Si LIMITAUT=8

H1c Précisez :

.....

[LIMITAUTOK]

Si **deux items ou plus** sont cochés à la question LIMITAUT, LIMITAUTOK=2
Sinon **un seul item** est coché à la question LIMITAUT, LIMITAUTOK=1
Sinon LIMITAUTOK =0

[LIMITAUTPR] Si LIMITAUTOK =2

H2 Vous vous estimez [(Si SEXE=1) limité] [(Si SEXE=2) limitée] pour plusieurs raisons. Parmi ces raisons, laquelle considérez-vous comme la plus importante ?

Une seule réponse possible

- (Si LIMITAUT=1) 1. l'absence d'emplois adaptés à vos besoins
- (Si LIMITAUT=2) 2. vos difficultés pour accéder aux lieux de travail (absence de transports)
- (Si LIMITAUT=3) 3. le manque de flexibilité des employeurs
- (Si LIMITAUT=4) 4. le risque de perdre certains avantages (allocations,...)
- (Si LIMITAUT=5) 5. les responsabilités familiales (ex : garde ses enfants, aide un membre de sa famille handicapé ou dépendant ...)
- (Si LIMITAUT=6) 6. ^LIMITAUTPER
- (Si LIMITAUT=7) 7. votre manque de qualification ou d'expérience
- (Si LIMITAUT=8) 8. ^LIMITAUTAUT

[LIMITAUTPR] Si LIMITAUTOK =1

LIMITAUTPR= LIMITAUT

[LIB_LIMITAUTPR]

Ecriture des libellés associés à la variable LIMITAUTPR. Par exemple :

Si LIMITAUTPR=4, LIB_LIMITAUTPR= « du risque de perdre certains avantages (allocations,...) »

[LIMITAUTPR2H] Si (ACTOP=1 ou AAC=1) et LIMITAUTOK=1,2

H3 Du fait ^LIMITAUTPR, votre vie professionnelle a-t-elle été affectée de l'une des manières suivantes ?

Présenter carte code n°3

Plusieurs réponses possibles

- 1. vous avez été licencié(e) ou votre contrat de travail n'a pas été renouvelé
- 2. vous avez eu des difficultés à trouver un emploi stable
- 3. vous avez changé de poste, tout en restant dans la même entreprise
- 4. vous avez changé de profession
- 5. vous avez changé de secteur d'activité
- 6. vous êtes passé(e) à temps partiel
- 7. vous avez quitté votre emploi
- 8. vous avez renoncé à travailler (temporairement ou définitivement)
- 9. ma vie professionnelle a été affectée, mais par aucune de ces raisons
- 10. ma vie professionnelle n'a pas été affectée

[FINQ]

L'INSEE vous remercie du temps que vous lui avez accordé pour répondre à l'enquête emploi, ainsi qu'à cette enquête complémentaire européenne sur les liens entre santé et travail. D'autres personnes vont être interrogées tout au long de cette année. Les premiers résultats issus de cette enquête seront librement consultables sur le site de l'INSEE à la fin de l'année prochaine. Je vous invite à aller les consulter si le thème vous intéresse.

[VALIDQNOI]

Validation du questionnaire individuel

- (Si RDV≠1) 1. Je valide le questionnaire de ^PRENOM
- 2. Je souhaite revenir sur le questionnaire de ^PRENOM

COMPTEUR DE TEMPS [HFIN]

Fin du questionnaire individuel

Si NOI S=0, repasser le questionnaire individuel pour l'individu NOI S (s'il existe).