



Canadian Longitudinal Study on Aging
Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

Questionnaire de mi- parcours

(Cohorte de suivi et cohorte globale)

Version de la 1^{re} vague

v2.7, 15 janvier 2015

Table des matières

	Page
Chutes (FAL) – Suivi/Globale.....	5
Douleurs et malaises (HUP) – Suivi/Globale	6
Santé bucco-dentaire (ORH) – Suivi/Globale	7
Ronflement (SNO) – Globale	11
Parkinsonism (PKD) – Suivi.....	12
Utilisation des soins de santé (HCU) – Suivi/Globale.....	19
Consommation de médicaments (MED) – Suivi	21
Usage de suppléments alimentaires (DSU) – Suivi/Globale	23
Risque nutritionnel (NUR) – Suivi 1-14E/Globale 1-11	24
Activités physiques (PA2) – Suivi/Globale	31
Détresse psychologique (K10) – Globale	44
Traits de caractère (PER) – Globale	51
Inégalité sociale (SEQ) – Suivi/Globale	61
Réseautage social en ligne (INT) – Suivi/Globale	62
Transport, mobilité, migration (TRA) – Suivi/Globale	67
Environnements construits (ENV) – Suivi/Globale	80
Patrimoine (WEA) – Suivi/Globale	82
Conclusion (CON) – Suivi/Globale.....	88

INSTRUCTIONS DE PROGRAMMATION :

LES MODULES SUIVANTS SONT ADMINISTRÉS AUX PARTICIPANTS DE LA COHORTE DE SUIVI :

FAL

HUP

ORH

PKD

HCU

MED

DSU

NUR

PA2

SEQ

INT

TRA

ENV

WEA

CON

LES MODULES SUIVANTS SONT ADMINISTRÉS AUX PARTICIPANTS DE LA COHORTE GLOBALE :

FAL

HUP

ORH

SNO

HCU

DSU

NUR

PA2

K10

PER

SEQ

INT

TRA

ENV

WEA

CON

Chutes (FAL) – Suivi/Globale

J'aimerais vous poser deux questions sur des chutes que vous auriez pu faire au cours des 12 derniers mois. Nous nous intéressons aux chutes où vous vous êtes suffisamment fait mal pour limiter certaines de vos activités normales.

FAL_1
FAL_12MN_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait des chutes?

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À FAL_END |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À FAL_END |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À FAL_END |

FAL_2
FAL_NMBR_NB_MCQ

Combien de fois êtes-vous tombé(e) au cours des 12 derniers mois?

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=01, MAX=30**

INTERVIEWEUR : INSCRIRE LE NOMBRE DE CHUTES (P. EX. : 2 CHUTES, 5 CHUTES) ET NON UN INTERVALLE (P. EX. : 2 OU 3 CHUTES N'EST PAS UNE VALEUR ACCEPTABLE). SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN, LUI DEMANDER « POUVEZ-VOUS ESTIMER LE NOMBRE DE CHUTES? », SI LE PARTICIPANT DONNE UN INTERVALLE, P. EX. : 2 OU 3, LUI DEMANDER S'IL PENSE ÊTRE TOMBÉ DEUX OU TROIS FOIS ET INSCRIRE LA RÉPONSE. UTILISEZ LES CODES 98 (NE SAIT PAS / PAS DE RÉPONSE) OU 99 (REFUS) SEULEMENT SI LE PARTICIPANT NE DONNE PAS UN NOMBRE DE CHUTES APRÈS TROIS TENTATIVES.

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus..... 99

FAL_END

Douleurs et malaises (HUP) – Suivi/Globale

Les prochaines questions portent sur la douleur et les malaises que certaines personnes peuvent éprouver dans leur vie quotidienne.

HUP_1
HUP_FREE_MCQ

Habituellement, êtes-vous sans douleurs ou malaises?

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| Oui..... | 1 | PASSER À HUP_END |
| Non..... | 2 | CONTINUER |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À HUP_END |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À HUP_END |

HUP_2
HUP_INTNSTY_MCQ

Comment décririez-vous l'intensité des douleurs ou des malaises que vous ressentez généralement? Diriez-vous qu'elle est faible, moyenne ou forte? **ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | |
|---|---|
| Faible..... | 1 |
| Moyenne | 2 |
| Forte..... | 3 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

HUP_3
HUP_PRVACT_MCQ

Combien d'activités vos douleurs ou vos malaises vous empêchent-ils de faire? Diriez-vous aucune, quelques-unes, plusieurs ou la plupart? **ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | |
|---|---|
| Aucune | 1 |
| Quelques-unes..... | 2 |
| Plusieurs | 3 |
| La plupart | 4 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

HUP_END

Santé bucco-dentaire (ORH) – Suivi/Globale

Les prochaines questions portent sur la santé de votre bouche, y compris vos dents ou dentiers, votre langue, vos gencives, vos lèvres et vos articulations de la mâchoire.

ORH_1
ORH_HLTH_MCQ

En général, diriez-vous que la santé de votre bouche est excellente, très bonne, bonne, passable ou mauvaise? **ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Excellente 1
- Très bonne 2
- Bonne 3
- Passable 4
- Mauvaise 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

ORH_2
ORH_TEETH_MCQ

Vous reste-t-il une ou plusieurs dents naturelles?

- Oui 1
- Non 2
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

ORH_3
ORH_DENT_MCQ

Portez-vous des dentiers, des prothèses dentaires ou de fausses dents?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : VEUILLEZ INCLURE LES FAUSSES DENTS ET LES DENTIERES OU PARTIELS QUI PEUVENT ÊTRE ENLEVÉS, NE PAS INCLURE LES IMPLANTS PERMANENTS.

- Oui 1
- Non 2
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

ORH_4
ORH_UNCEAT_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous trouvé inconfortable de manger tout aliment à cause de problèmes dans votre bouche? Diriez-vous...**LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Souvent 1
- Parfois 2
- Rarement..... 3
- Jamais 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

ORH_5
ORH_AVDEAT_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous évité de consommer des aliments spécifiques à cause de problèmes dans votre bouche? Diriez-vous...**LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Souvent 1
- Parfois 2
- Rarement..... 3
- Jamais 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

ORH_6
ORH_EXP_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu l'un ou l'autre des problèmes suivants?
LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

ORH_EXP_TTH_MCQ	Mal de dents	01
ORH_EXP_CHW_MCQ	Difficulté à mastiquer correctement.....	02
ORH_EXP_DNU_MCQ	Dentier inconfortable	03
ORH_EXP_DNL_MCQ	Dentier desserré ou mal ajusté	04
ORH_EXP_DNB_MCQ	Dentier brisé	05
ORH_EXP_DNM_MCQ	Dentier perdu.....	06
ORH_EXP_SWL_MCQ	Enflure dans la bouche.....	07
ORH_EXP_DRM_MCQ	Bouche sèche.....	08
ORH_EXP_BRM_MCQ	Brûlement dans la bouche.....	09
ORH_EXP_JWS_MCQ	Douleur aux muscles de la bouche	10
ORH_EXP_JJP_MCQ	Douleur aux articulations de la mâchoire	11
ORH_EXP_NTD_MCQ	Carie à une dent naturelle	12
ORH_EXP_NTL_MCQ	Déchaussement d'une dent naturelle	13
ORH_EXP_NTB_MCQ	Fracture d'une dent naturelle	14
ORH_EXP_GUMS_MCQ	Douleur aux gencives autour des dents naturelles	15
ORH_EXP_GUMB_MCQ	Saignement aux gencives autour des dents naturelles.....	16
ORH_EXP_DNS_MCQ	Douleur au niveau du dentier	17
ORH_EXP_TTHD_MCQ	Dents ou dentier malpropres	18
ORH_EXP_BB_MCQ	Mauvaise haleine.....	19
ORH_EXP_NONE_MCQ	[NE PAS LIRE] Aucun de ces problèmes.....	96X
ORH_EXP_OT_MCQ	Autre problème (veuillez préciser : _____)	97
ORH_EXP_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
ORH_EXP_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

ORH_7

ORH_BRUSH_NB_MCQ

À quelle fréquence brossez-vous habituellement vos dents ou dentiers? Par exemple : deux fois par jour, trois fois par semaine, une fois par mois. **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DE LA FRÉQUENCE EXACTE**

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=000, MAX=500**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 998

[NE PAS LIRE] Refus 999

ORH_7a

ORH_BRCHECK98_MCQ

[DEMANDER SI ORH_7/ORH_BRUSH_NB_MCQ EST 98] Vous avez indiqué que ce participant se brosse les dents ou les dentiers 98 fois – vouliez-vous inscrire 998 pour « Ne sait pas / pas de réponse »?

Oui 1

Non 2

ORH_7b

ORH_BRCHECK99_MCQ

[DEMANDER SI ORH_7/ORH_BRUSH_NB_MCQ EST 99] Vous avez indiqué que ce participant se brosse les dents ou les dentiers 99 fois – vouliez-vous inscrire 999 pour « Refus »?

Oui 1

Non 2

ORH_BRUSH_UNIT_MCQ **INSCRIRE L'UNITÉ DE MESURE :**

Par jour 1

Par semaine 2

Par mois 3

Par année 4

ORH_END

Ronflement (SNO) – Globale

Les questions suivantes portent sur le ronflement. Le ronflement est répandu et il n'est habituellement pas grave. Toutefois, il pourrait altérer le sommeil de certaines personnes. Afin que nous puissions étudier le sommeil dans le cadre de l'ÉLCV, veuillez répondre aux questions suivantes.

SNO_1

SNO_SNORE_MCQ

Avez-vous un ronflement sonore? Par « sonore », je veux dire suffisamment puissant pour être entendus à travers une porte fermée.

Oui 1

Non 2

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

SNO_2

SNO_STOPBREATH_MCQ

A-t-on observé des arrêts respiratoires pendant votre sommeil?

Oui 1

Non 2

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

SNO_END

Parkinsonism (PKD) – Suivi

La Dre Caroline Tanner, auteure, a accordé la permission à l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement d'utiliser cet instrument.

Maintenant, j'aimerais vous poser des questions sur le parkinsonisme ou de la maladie de Parkinson. Même si vous n'êtes pas atteint(e) de ces maladies ou des symptômes leur étant associés, vos réponses à ces questions nous aideront à estimer le pourcentage de personnes dans notre étude qui ont ou qui n'ont pas ces maladies ou les symptômes leur étant associés.

PKD_1_MC

PKD_PARK_MCQ

Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous souffriez de parkinsonisme ou de la maladie de Parkinson?

- | | | |
|---|---|--|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À PKD_1B_MC/
PKD_PARK_CHANGE_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus..... | 9 | PASSER À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ |

PKD_1A_MC

PKD_PARKNEW_MCQ

[SI CCT_PARK_TRM=NON ET PKD_1_MC/PKD_PARK_MCQ=« OUI », DEMANDER PKD_1A_MC/PKD_PARKNEW_MCQ, AUTREMENT PASSER À PKD_2_MC/PKD_AGE_MCQ] Dans une entrevue précédente de l'ÉLCV, vous avez répondu « non » à cette question. Depuis cette entrevue, un médecin vous a-t-il dit que vous souffriez de parkinsonisme ou de la maladie de Parkinson?

- | | | |
|---|---|---|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus..... | 9 | PASSER À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ |

PKD_1B_MC

PKD_PARK_CHANGE_MCQ

[SI CCT_PARK_TRM=OUI ET PKD_1_MC/PKD_PARK_MCQ=« NON », DEMANDER PKD_1B_MC/PKD_PARK_CHANGE_MCQ] Dans une entrevue précédente pour l'ÉLCV, vous avez répondu OUI à la question, c'est-à-dire qu'un médecin vous a dit que vous souffriez de parkinsonisme ou de la maladie de Parkinson. Depuis cette entrevue, est-ce que le diagnostic a changé?

Oui.....	1	PASSER À PKD_3_MC/ PKD_MED_MCQ
Non.....	2	PASSER À PKD_3_MC/ PKD_MED_MCQ
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PKD_3_MC/ PKD_MED_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus.....	9	PASSER À PKD_3_MC/ PKD_MED_MCQ

PKD_2_MC

PKD_AGE_MCQ

À quel âge ou en quelle année avez-vous développé le parkinsonisme ou vous a-t-on dit pour la première fois que vous souffriez de la maladie de Parkinson?

INTERVIEWEUR : L'ANNÉE EXACTE EST PRÉFÉRABLE. INSCRIRE L'INFORMATION LA PLUS PRÉCISE POSSIBLE. LA RÉPONSE STANDARD ACCEPTABLE MINIMALE EST AU COURS DES CINQ DERNIÈRES ANNÉES. DEMANDER DES PRÉCISIONS AU PARTICIPANT EN DISANT : POUVEZ-VOUS PRÉCISER?

PKD_AGE_NB_MCQ _____ **INSCRIRE ÂGE (EN ANNÉES) OU**

PKD_AGE_YR_MCQ _____ **INSCRIRE L'ANNÉE**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 9998

[NE PAS LIRE] Refus..... 9999

Même si vous n'avez pas reçu un diagnostic de parkinsonisme ou de maladie de Parkinson, nous devons vous poser quelques questions sur les médicaments ou traitements qui sont habituellement utilisés pour traiter ces maladies.

PKD_3_MC Prenez-vous actuellement l'un ou l'autre des médicaments suivants?
PKD_MED_MCQ

	Médicaments pour la maladie de Parkinson	OUI	NO	NSP	RF
PKD_3_MC_a PKD_MED_LEV_MCQ	Levodopa/carbidopa (<i>Sinemet, Prolopa</i>)				
PKD_3_MC_b PKD_MED_LEN_MCQ	Levodopa/entacapone (<i>Stalevo</i>)				
PKD_3_MC_c PKD_MED_PRA_MCQ	Pramipexole (<i>Mirapex</i>)				
PKD_3_MC_d PKD_MED_ROP_MCQ	Ropinirole (<i>ReQuip</i>)				
PKD_3_MC_e PKD_MED_RAS_MCQ	Rasagiline (<i>Azilect</i>)				
PKD_3_MC_f PKD_MED_SEL_MCQ	Selegiline (<i>Deprenyl</i>)				
PKD_3_MC_g PKD_MED_ENT_MCQ	Entacapone (<i>Comtan</i>)				
PKD_3_MC_h PKD_MED_BEN_MCQ	Benzotropine (<i>Cogentin</i>)				
PKD_3_MC_i PKD_MED_ETH_MCQ	Ethopropazine (<i>Parsitan</i>)				
PKD_3_MC_j PKD_MED_PRO_MCQ	Procyclidine				
PKD_3_MC_k PKD_MED_TRI_MCQ	Trihexyphenidyl (<i>Artane</i>)				
PKD_3_MC_l PKD_MED_AMA_MCQ	Amantadine (<i>Symmetrel</i>)				
PKD_3_MC_m PKD_MED_ROT_MCQ	Timbre de rotigotine (<i>Neupro</i>)				
PKD_3_MC_n PKD_MED_LCI_MCQ	Gel intestinal de lévodopa/carbidopa (<i>Duodopa</i>)				

PKD_3D_MC
PKD_OTHMD_MCQ

Suivez-vous un autre traitement pour soigner le parkinsonisme ou la maladie de Parkinson?

- | | | |
|---|----|---|
| Oui..... | 01 | PASSER À PKD_5_MC/
PKD_SHKE_MCQ |
| Non..... | 02 | SI LE PARTICIPANT A
RÉPONDU « OUI » À AU
MOINS UN MÉDICAMENT
À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ, PASSER
À PKD_5_MC/
PKD_SHKE_MCQ;
AUTREMENT CONTINUER |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 98 | SI LE PARTICIPANT A
RÉPONDU « OUI » À AU
MOINS UN MÉDICAMENT
À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ, PASSER
À PKD_5_MC/
PKD_SHKE_MCQ;
AUTREMENT CONTINUER |
| [NE PAS LIRE] Refus..... | 99 | SI LE PARTICIPANT A
RÉPONDU « OUI » À AU
MOINS UN MÉDICAMENT
À PKD_3_MC/
PKD_MED_MCQ, PASSER
À PKD_5_MC/
PKD_SHKE_MCQ;
AUTREMENT CONTINUER |

PKD_4_MC
PKD_EVRMED_MCQ

Avez-vous déjà pris des médicaments ou suivi un traitement pour soigner le parkinsonisme ou la maladie de Parkinson?

- | | |
|---|---|
| Oui..... | 1 |
| Non..... | 2 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

**NOTE À L'INTERVIEWEUR : LES QUESTIONS PKD_5_MC/PKD_SHKE_MCQ À PKD_13_MC/
PKD_RISE_MCQ PORTENT SUR LES SYMPTÔMES QUE LE PARTICIPANT POURRAIT RESSENTIR
PRÉSENTEMENT. LES PERSONNES ATTEINTES DE PARKINSONISME ONT TENDANCE À
RESSENTIR UN OU PLUSIEURS DE CES SYMPTÔMES SUR UNE BASE RÉGULIÈRE. DONC,
« PRÉSENTEMENT » SIGNIFIE RÉGULIÈREMENT.**

PKD_5_MC
PKD_SHKE_MCQ

Vos bras ou vos jambes tremblent-ils?

- | | | |
|---|---|---|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À PKD_6_MC/
PKD_SMWRT_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À PKD_6_MC/
PKD_SMWRT_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À PKD_6_MC/
PKD_SMWRT_MCQ |

PKD_5a_MC
PKD_SHKESEV_MCQ

Ce tremblement est-il plus important ou perceptible lorsque vos membres sont au repos ou lorsque vous vous en servez?

- | | |
|---|---|
| Au repos | 1 |
| Pendant l'utilisation | 2 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

PKD_6_MC
PKD_SMWRT_MCQ

Votre écriture est-elle plus petite qu'auparavant?

- | | |
|---|---|
| Oui..... | 1 |
| Non..... | 2 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

PKD_7_MC
PKD_BUTON_MCQ

Avez-vous de la difficulté à attacher les boutons?

- | | |
|---|---|
| Oui..... | 1 |
| Non..... | 2 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

PKD_8_MC
PKD_VOICE_MCQ

Vous a-t-on mentionné que votre voix est plus faible qu'auparavant?

- Oui..... 1
Non..... 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

PKD_9_MC
PKD_FEET_MCQ

Vos pieds bloquent-ils soudainement dans les entrées de porte?

**INTERVIEWEUR : LES PERSONNES ATTEINTES DE LA MALADIE DE PARKINSON
SAVENT CE QUE CETTE EXPRESSION SIGNIFIE. SI UN PARTICIPANT NE
COMPREND PAS CE QUE ÇA VEUT DIRE, INSCRIRE « NON »**

- Oui..... 1
Non..... 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

PKD_10_MC
PKD_WALK_MCQ

Traînez-vous les pieds et/ou faites-vous de petits pas lorsque vous marchez?

- Oui..... 1
Non..... 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

PKD_11_MC
PKD_BAL_MCQ

Votre équilibre est-il mauvais?

- Oui..... 1
Non..... 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

PKD_12_MC
PKD_FACE_MCQ

Votre visage est-il moins expressif qu'auparavant?

- Oui..... 1
- Non..... 2
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PKD_13_MC
PKD_RISE_MCQ

Avez-vous de la difficulté à vous lever d'une chaise?

- Oui..... 1
- Non..... 2
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PKD_END

Utilisation des soins de santé (HCU) – Suivi/Globale

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur les consultations que vous avez eues auprès des professionnels de la santé et votre utilisation du système de soins de santé au cours des 12 derniers mois.

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un des professionnels de la santé suivants à propos de votre santé physique ou mentale? **LIRE LA LISTE**

		OUI	NON	NSP	RF
HCU_1 HCU_FAMPHY_MCQ	Un omnipraticien, un médecin de famille				
HCU_2 HCU_SPEC_MCQ	Un médecin spécialiste (comme un cardiologue, un gynécologue, un psychiatre)				
HCU_3 HCU_PSYCH_MCQ	Un psychologue				
HCU_4 HCU_DEN_MCQ	Un dentiste				
HCU_5 HCU_OPTO_MCQ	Un ophtalmologiste ou un optométriste				
HCU_6 HCU_PHYSIO_MCQ	Un physiothérapeute, un ergothérapeute ou un chiropraticien				
HCU_7 HCU_SOCLWRK_MCQ	Un travailleur social				

HCU_8
HCU_EMEREG_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous été à l'urgence?

- Oui 1
 Non 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

HCU_9
HCU_HLOVRNT_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous passé une nuit comme patient(e) à l'hôpital?

- Oui 1
 Non 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9



HCU_10

HCU_NRSHM_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous passé une nuit comme patient(e) dans un foyer de soins infirmiers ou dans une maison de convalescence?

Oui..... 1

Non..... 2

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

HCU_END

Consommation de médicaments (MED) – Suivi

La question suivante porte sur votre consommation de médicaments.

MED_1
MED_USE1_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous pris un ou plusieurs médicaments sur ordonnance?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : UN MÉDICAMENT SUR ORDONNANCE EST UN MÉDICAMENT QUI EST DISPONIBLE SEULEMENT CHEZ UN PHARMACIEN AVEC DES CONSIGNES ÉCRITES D'UN MÉDECIN OU D'UN DENTISTE. CETTE QUESTION NE PORTE PAS SUR LES MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE QUI PEUVENT ÊTRE ACHETÉS SANS CES CONSIGNES ÉCRITES.

- Chaque jour 1
- Chaque semaine, mais pas chaque jour 2
- Moins que chaque semaine 3
- Jamais 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

MED_1b
MED_USE2_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous pris un ou plusieurs médicaments sur ordonnance?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : UN MÉDICAMENT SUR ORDONNANCE EST UN MÉDICAMENT QUI EST DISPONIBLE SEULEMENT CHEZ UN PHARMACIEN AVEC DES CONSIGNES ÉCRITES D'UN MÉDECIN OU D'UN DENTISTE. CETTE QUESTION NE PORTE PAS SUR LES MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE QUI PEUVENT ÊTRE ACHETÉS SANS CES CONSIGNES ÉCRITES.

NOTE À L'INTERVIEWEUR : La réponse « Jamais » n'est pas une option pour cette question, car le/la participant(e) a indiqué au module sur la maladie de Parkinson qu'il/elle prenait au moins un médicament sur ordonnance pour cette maladie.

- Chaque jour 1
- Chaque semaine, mais pas chaque jour 2
- Moins que chaque semaine 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

MED_2

MED_USEQTY_MCQ

[DEMANDER SI MED_1/MED_USE1_MCQ EST « CHAQUE JOUR », « CHAQUE SEMAINE, MAIS PAS CHAQUE JOUR » OU « MOINS QUE CHAQUE SEMAINE »] Au cours du dernier mois, combien de médicaments sur ordonnance avez-vous pris?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : UN MÉDICAMENT SUR ORDONNANCE EST UN MÉDICAMENT QUI EST DISPONIBLE SEULEMENT CHEZ UN PHARMACIEN AVEC DES CONSIGNES ÉCRITES D'UN MÉDECIN OU D'UN DENTISTE. CETTE QUESTION NE PORTE PAS SUR LES MÉDICAMENTS EN VENTE LIBRE QUI PEUVENT ÊTRE ACHETÉS SANS CES CONSIGNES ÉCRITES.

- Un 1
- Deux 2
- Trois ou plus 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

MED_END

Usage de suppléments alimentaires (DSU) – Suivi/Globale

Maintenant, quelques questions sur l'usage de suppléments nutritionnels le mois dernier. Notez qu'il peut s'agir à la fois de suppléments sur ordonnance ET de suppléments en vente libre.

Le mois dernier, avez-vous pris :

		OUI	NON	NSP	RF
DSU_1 DSU_MLTV_MCQ	Des suppléments de multivitamines				
DSU_2 DSU_CAL_MCQ	Des suppléments de calcium				
DSU_3 DSU_VITD_MCQ	Des suppléments de vitamine D				
DSU_4 DSU_VITB12_MCQ	Des suppléments de vitamine B12				
DSU_5 DSU_IRON_MCQ	Des suppléments de fer				
DSU_6 DSU_VITC_MCQ	Des suppléments de vitamine C				
DSU_7 DSU_OT_MCQ	D'autres suppléments				

DSU_7a **[DEMANDER SI DSU_7/DSU_OT_MCQ EST « OUI »]** D'autres suppléments (veuillez préciser) _____

DSU_END

Risque nutritionnel (NUR) – Suivi 1-14E/Globale 1-11

Le SCREEN™ assessment tool est la propriété de la Dre Heather Keller. L'utilisation de cet instrument a été accordée sous licence par l'Université de Guelph. Ce module est une modification de l'instrument SCREEN© (Abbreviated version of SCREEN II©) développé par la Dre Heather Keller (University of Guelph, Ontario, Canada).

Les prochaines questions portent sur votre poids et vos habitudes alimentaires au cours d'une journée typique.

NUR_1
NUR_GLSWT_MCQ

Comparativement à il y a six mois, avez-vous pris du poids, perdu du poids ou gardé à peu près le même poids?

- | | |
|---|---|
| Pris du poids..... 1 | CONTINUER |
| Perdu du poids 2 | CONTINUER |
| Gardé à peu près le même poids 3 | PASSER À NUR_3/
NUR_SKPMLS_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8 | PASSER À NUR_3/
NUR_SKPMLS_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus 9 | PASSER À NUR_3/
NUR_SKPMLS_MCQ |

NUR_2
NUR_WTGL_MCQ

Quel a été votre perte/gain de poids au cours des derniers six mois? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | |
|---|
| Plus de dix livres (plus de 4,5 kilos)..... 1 |
| De six à 10 livres (de 2,7 à 4,5 kilos) 2 |
| Environ cinq livres (environ 2,3 kilos)..... 3 |
| Moins de cinq livres (moins de 2,3 kilos) 4 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus 9 |

NUR_3
NUR_SKPMLS_MCQ

En général, à quelle fréquence sautez-vous des repas? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Presque tous les jours 1
- Souvent 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

NUR_4
NUR_APPTT_MCQ

En général, comment décririez-vous votre appétit? Diriez-vous qu'il est... **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Très bon 1
- Bon 2
- Passable..... 3
- Peu d'appétit..... 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

NUR_5
NUR_SWLLFD_MCQ

En général, à quelle fréquence tousez-vous, vous étouffez-vous ou éprouvez-vous de la douleur en avalant de la nourriture ou des liquides? Diriez-vous...**LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Souvent ou toujours 1
- Parfois 2
- Rarement..... 3
- Jamais 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

NUR_6
NUR_FRTVEG_MCQ

En général, combien de portions de fruits et de légumes mangez-vous chaque jour?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : LES FRUITS ET LES LÉGUMES PEUVENT ÊTRE EN CONSERVE, FRAIS, SURGELÉS OU EN JUS NATUREL À 100%.

UNE PORTION REPRÉSENTE... :

- 125 ml (1/2 tasse) DE LÉGUMES
- 125 ml (1/2 tasse) DE LÉGUMES FEUILLUS CUITS
- 250 ml (1 tasse) DE LÉGUMES FEUILLUS CRUS
- UN FRUIT OU
- 125 ml (1/2 tasse) DE FRUITS SURGELÉS OU EN CONSERVES OU 125 ml (1/2 tasse) DE JUS NATUREL À 100%

Sept ou plus 1
Six..... 2
Cinq 3
Quatre..... 4
Trois..... 5
Deux 6
Moins de deux 7
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

NUR_7
NUR_DRKFLD_MCQ

Quelle quantité de liquide buvez-vous en une journée? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

NOTE À L'INTERVIEWEUR : COMPREND L'EAU, LE THÉ, LE CAFÉ, LES BREUVAGES AUX HERBES, LES JUS NATURELS À 100%, LES BOISSONS À SAVEUR DE FRUITS, LE LAIT ET LES BOISSONS GAZEUSES, À L'EXCLUSION DE L'ALCOOL. UNE TASSE REPRÉSENTE 8 ONCES OU 250 ML.

Huit tasses ou plus 1
Cinq à sept tasses 2
Trois ou quatre tasses 3
Environ deux tasses 4
Moins de deux tasses 5
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

NUR_8
NUR_MLSMN_MCQ

À quelle fréquence prenez-vous au moins un repas chaque jour en compagnie d'une autre personne? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Presque toujours 1
- Souvent 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse..... 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

NUR_9
NUR_CKMEALS_MCQ

Cuisinez-vous habituellement vos propres repas?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : COMPREND LES ALIMENTS FRAIS, SURGELÉS, PRÉEMBALLÉS ET EN CONSERVE.

- Oui..... 1 **CONTINUER**
- Non..... 2 **PASSER À NUR_11/
NUR_MLPREP_OTH_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À NUR_11/
NUR_MLPREP_OTH_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus 9 **PASSER À NUR_11/
NUR_MLPREP_OTH_MCQ**

NUR_10
NUR_MLPREP_MCQ

Quelle affirmation correspond le mieux à votre attitude face à la préparation de vos repas? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- J'aime cuisiner la plupart de mes repas 1
- Parfois, cuisiner est un fardeau pour moi..... 2
- Cuisiner est habituellement un fardeau
pour moi 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PASSER À NUR_12/NUR_FASTFD_NB_MCQ

NUR_11
NUR_MLPREP_OTH_MCQ

Quelle affirmation correspond le mieux à votre attitude face aux repas préparés pour vous? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

NOTE À L'INTERVIEWEUR : COMPREND LES MEMBRES DE LA FAMILLE, LES AMIS(ES) ET LES SERVICES DE REPAS PRÉPARÉS.

- Je suis satisfait(e) de la qualité des repas préparés par d'autres..... 1
Je ne suis pas satisfait(e) de la qualité des repas préparés
par d'autres 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

Consommation de plats préparés en restauration rapide

[NUR_12/NUR_FASTFD_NB_MCQ À NUR_14E/NUR_OTEA_NB_MCQ SONT DEMANDÉES AUX PARTICIPANTS DE LA COHORTE DE SUIVI SEULEMENT; PARTICIPANTS DE LA COHORTE GLOBALE, PASSER À NUR_END]

NUR_12
NUR_FASTFD_NB_MCQ

En moyenne, combien de fois au cours du dernier mois avez-vous mangé des plats préparés ou des plats à emporter dans des chaînes de restauration rapide (sur place, plats à emporter ou livrés à la maison)? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT**

- _____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=50**
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98
[NE PAS LIRE] Refus 99

Sécurité alimentaire

NUR_13
NUR_NOTENFD_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, vous est-il déjà arrivé de manger moins que vous l'auriez souhaité parce que vous n'aviez pas assez d'argent pour acheter de la nourriture?

- Oui 1
Non 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus 9

Consommation de café et de thé

Pour chacun des breuvages suivants, combien de tasses buvez-vous chaque jour? Une tasse équivaut à 8 onces ou 250 ml. **LIRE CHAQUE BREUVAGE, TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT DE TASSES PAR JOUR POUR CHAQUE BREUVAGE**

NUR_14A
NUR_RCOFF_NB_MCQ
Café régulier

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=10**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98

[NE PAS LIRE] Refus.....99

NUR_14B
NUR_DCOFF_NB_MCQ
Café décaféiné

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=10**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98

[NE PAS LIRE] Refus.....99

NUR_14C
NUR_BTEA_NB_MCQ
Thé noir

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=10**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98

[NE PAS LIRE] Refus.....99

NUR_14D
NUR_GTEA_NB_MCQ
Thé vert

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=10**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98

[NE PAS LIRE] Refus.....99



NUR_14E
NUR_OTEA_NB_MCQ
Autre thé

**NOTE À L'INTERVIEWEUR : INSCRIRE LE NOMBRE DE TASSES/JOUR
POUR TOUTES LES AUTRES SORTES DE THÉ COMBINÉES**

_____ INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=10

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98

[NE PAS LIRE] Refus.....99

NUR_END

Activités physiques (PA2) – Suivi/Globale

Ce module est une modification du Physical Activity Scale for the Elderly (PASE)© 1991 New England Research Institutes (NERI), 9 Galen Street, Watertown, MA 02472. L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement détient une licence l'autorisant à administrer le PASE et a reçu la permission du NERI.

Maintenant, j'aimerais vous poser des questions au sujet votre niveau d'activité physique. Les questions suivantes traitent des activités de loisirs, des activités à la maison, au travail et des activités bénévoles faites au cours des sept derniers jours. Certaines de ces questions ne s'appliquent peut-être pas à vous, mais nous devons les poser à tout le monde.

PA2_1

PA2_SIT_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien de fois avez-vous fait des activités assises comme lire, regarder la télévision, utiliser l'ordinateur ou faire de l'artisanat? Diriez-vous...**LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Jamais	1	PASSER À PA2_4/ PA2_WALK_MCQ
Rarement (1 à 2 jours)	2	CONTINUER
Parfois (3 à 4 jours)	3	CONTINUER
Souvent (5 à 7 jours)	4	CONTINUER
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PA2_4/ PA2_WALK_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus	9	PASSER À PA2_4/ PA2_WALK_MCQ

PA2_2

Quelles étaient ces activités? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_SIT_BIN_MCQ	Bingo, cartes ou autres jeux	01
PA2_SIT_COM_MCQ	Utiliser l'ordinateur	02
PA2_SIT_CRO_MCQ	Mots croisés, casse-têtes, etc.	03
PA2_SIT_HAN_MCQ	Artisanat	04
PA2_SIT_LIS_MCQ	Écoute la radio / de la musique	05
PA2_SIT_MUS_MCQ	Jouer d'un instrument de musique	06
PA2_SIT_REA_MCQ	Lire	07
PA2_SIT_VIS_MCQ	Visiter des personnes	08
PA2_SIT_TV_MCQ	Regarder la télévision	09
PA2_SIT_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97

PA2_SIT_DK_NA_MCQ [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse . 98X

PA2_SIT_REFUSED_MCQ [NE PAS LIRE] Refus 99X

PA2_3

PA2_SITHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous consacrées à ces activités assises?

LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Moins de 30 minutes 1
- 30 minutes, mais moins de 1 heure 2
- 1 heure, mais moins de 2 heures 3
- 2 heures, mais moins de 4 heures 4
- 4 heures ou plus 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE] Refus 9

PA2_4

PA2_WALK_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien de fois êtes-vous allé(e) marcher à l'extérieur de votre maison ou de votre cour? Par exemple, pour vous détendre ou pour faire de l'exercice, pour vous rendre au travail, pour promener le chien, etc.

NOTE À L'INTERVIEWEUR : NE PAS INCLURE LA MARCHÉ FAITE DANS LE CADRE D'ACTIVITÉS COMME LE JARDINAGE, LE GOLF OU TOUT AUTRE SPORT, LES TRAVAUX À LA MAISON ET AU TRAVAIL. ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Jamais 1 **PASSER À PA2_6/
PA2_LSPRT_MCQ**
- Rarement (1 à 2 jours) 2 **CONTINUER**
- Parfois (3 à 4 jours) 3 **CONTINUER**
- Souvent (5 à 7 jours) 4 **CONTINUER**
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PA2_6/
PA2_LSPRT_MCQ**
- [NE PAS LIRE] Refus 9 **PASSER À PA2_6/
PA2_LSPRT_MCQ**

PA2_5

PA2_WALKHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous marché? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Moins de 30 minutes 1
- 30 minutes, mais moins de 1 heure 2
- 1 heure, mais moins de 2 heures 3
- 2 heures, mais moins de 4 heures 4
- 4 heures ou plus 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PA2_6

PA2_LSPRT_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien de fois avez-vous fait des exercices légers ou des activités récréatives comme les quilles, le golf avec voiturette, le jeu de palet (shuffleboard), le badminton, la pêche ou d'autres activités semblables?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : LES EXERCICES LÉGERS OU LES ACTIVITÉS RÉCRÉATIVES SONT DES ACTIVITÉS PENDANT LESQUELLES VOUS POUVEZ FACILEMENT MAINTENIR UNE CONVERSATION. LA MARCHE DEVRAIT ÊTRE INSCRITE À LA QUESTION PRÉCÉDENTE. LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Jamais 1 **PASSER À PA2_9/
PA2_MSPRT_MCQ**
- Rarement (1 à 2 jours) 2 **CONTINUER**
- Parfois (3 à 4 jours) 3 **CONTINUER**
- Souvent (5 à 7 jours) 4 **CONTINUER**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PA2_9/
PA2_MSPRT_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus 9 **PASSER À PA2_9/
PA2_MSPRT_MCQ**

PA2_7 Quelles étaient ces activités? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES
PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_LSPRT_ARC_MCQ	Tir à l'arc	01
PA2_LSPRT_BAD_MCQ	Badminton	02
PA2_LSPRT_BIL_MCQ	Billard.....	03
PA2_LSPRT_BOA_MCQ	Navigation de plaisance (canot, aviron ou voile)	04
PA2_LSPRT_BOC_MCQ	Jeu de boules (bocci)/pétanque	05
PA2_LSPRT_BOW_MCQ	Quilles.....	06
PA2_LSPRT_CAT_MCQ	Jeu de balles (catch)	07
PA2_LSPRT_CRO_MCQ	Croquet.....	08
PA2_LSPRT_DAR_MCQ	Fléchettes	09
PA2_LSPRT_FIS_MCQ	Pêche.....	10
PA2_LSPRT_FRI_MCQ	Frisbee.....	11
PA2_LSPRT_GOL_MCQ	Golf avec voiturette.....	12
PA2_LSPRT_HOR_MCQ	Fer à cheval.....	13
PA2_LSPRT_MUS_MCQ	Programme musical.....	14
PA2_LSPRT_RIF_MCQ	Tir.....	15
PA2_LSPRT_SHU_MCQ	Palet (shuffleboard)	16
PA2_LSPRT_SWI_MCQ	Natation (sans longueurs)	17
PA2_LSPRT_TAB_MCQ	Ping-pong	18
PA2_LSPRT_YOG_MCQ	Yoga ou stretching.....	19
PA2_LSPRT_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____).....	97
PA2_LSPRT_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse .	98X
PA2_LSPRT_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

PA2_8

PA2_LSPRTHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous consacrées à ces exercices légers ou activités récréatives? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Moins de 30 minutes 1
- 30 minutes, mais moins de 1 heure 2
- 1 heure, mais moins de 2 heures 3
- 2 heures, mais moins de 4 heures 4
- 4 heures ou plus 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PA2_9

PA2_MSPRT_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien de fois avez-vous fait des exercices d'intensité modérée comme la danse sociale, la chasse, le patin, le golf sans voiturette, la balle molle ou d'autres activités semblables?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : LES EXERCICES D'INTENSITÉ MODÉRÉE SONT DES ACTIVITÉS QUI AUGMENTENT LÉGÈREMENT LE RYTHME DE LA RESPIRATION. VEUILLEZ S'IL VOUS PLAÎT NE PAS INCLURE LES TRAVAUX DE JARDINAGE ET LES TRAVAUX DE LA COUR. LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Jamais 1 **PASSER À PA2_12/
PA2_SSPRT_MCQ**
- Rarement (1 à 2 jours) 2 **CONTINUER**
- Parfois (3 à 4 jours) 3 **CONTINUER**
- Souvent (5 à 7 jours) 4 **CONTINUER**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PA2_12/
PA2_SSPRT_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus 9 **PASSER À PA2_12
PA2_SSPRT_MCQ**

PA2_10 Quels étaient ces exercices? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_MSPRT_BAR_MCQ	Travaux de ferme	01
PA2_MSPRT_DAN_MCQ	Danse (danse sociale, ballet, disco)	02
PA2_MSPRT_FEN_MCQ	Escrime	03
PA2_MSPRT_FOO_MCQ	Football.....	04
PA2_MSPRT_GOL_MCQ	Golf sans voiturette	05
PA2_MSPRT_HOR_MCQ	Équitation	06
PA2_MSPRT_HUN_MCQ	Chasse	07
PA2_MSPRT_PIL_MCQ	Pilates ou tai chi	08
PA2_MSPRT_SCU_MCQ	Plongée (en apnée ou sous-marine).....	09
PA2_MSPRT_SKA_MCQ	Patin (glace ou roues alignées).....	10
PA2_MSPRT_SLE_MCQ	Glissade sur neige / motoneige.....	11
PA2_MSPRT_SOF_MCQ	Balle molle / base-ball / criquet	12
PA2_MSPRT_SUR_MCQ	Planche à neige / surf	13
PA2_MSPRT_TEN_MCQ	Tennis (en double)	14
PA2_MSPRT_TRA_MCQ	Trampoline	15
PA2_MSPRT_VOL_MCQ	Volley-ball.....	16
PA2_MSPRT_OT_MC	Autre (veuillez préciser : _____)	97
PA2_MSPRT_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse ..	98X
PA2_MSPRT_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

PA2_11

PA2_MSPRTHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous consacrées à ces exercices d'intensité modérée? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Moins de 30 minutes	1
30 minutes, mais moins de 1 heure	2
1 heure, mais moins de 2 heures	3
2 heures, mais moins de 4 heures	4
4 heures ou plus.....	5
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8
[NE PAS LIRE] Refus	9

PA2_12

PA2_SSPRT_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien de fois avez-vous fait des exercices d'intensité élevée comme le jogging, la natation, la raquette, le vélo, la danse aérobique, le ski ou d'autres activités semblables?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : LES EXERCICES D'INTENSITÉ ÉLEVÉE SONT DES EXERCICES PENDANT LESQUELS IL EST TRÈS DIFFICILE D'AVOIR UNE CONVERSATION. LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

Jamais	1	PASSER À PA2_15/ PA2_EXER_MCQ
Rarement (1 à 2 jours)	2	CONTINUER
Parfois (3 à 4 jours)	3	CONTINUER
Souvent (5 à 7 jours)	4	CONTINUER
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PA2_15/ PA2_EXER_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus	9	PASSER À PA2_15/ PA2_EXER_MCQ

PA2_13

Quels étaient ces exercices? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_SSPRT_AER_MCQ	Danse aérobique ou aqua-forme	01
PA2_SSPRT_BAC_MCQ	Longue randonnée	02
PA2_SSPRT_BAS_MCQ	Basket-ball.....	03
PA2_SSPRT_BIC_MCQ	Vélo ou vélo stationnaire	04
PA2_SSPRT_BOA_MCQ	Planche à voile	05
PA2_SSPRT_HAN_MCQ	Handball / paddleball.....	06
PA2_SSPRT_HIK_MCQ	Randonnée pédestre.....	07
PA2_SSPRT_HOC_MCQ	Hockey (sur glace ou sur gazon)	08
PA2_SSPRT_JOG_MCQ	Jogging.....	09
PA2_SSPRT_LAC_MCQ	Crosse	10
PA2_SSPRT_MOU_MCQ	Escalade, course en montagne.....	11
PA2_SSPRT_RAC_MCQ	Racquetball	12
PA2_SSPRT_ROP_MCQ	Saut à la corde	13
PA2_SSPRT_ROW_MCQ	Aviron ou canot de compétition.....	14
PA2_SSPRT_RWM_MCQ	Machine à ramer	15
PA2_SSPRT_SKI_MCQ	Ski (ski de fond, alpin, nautique).....	16
PA2_SSPRT_SNO_MCQ	Raquette.....	17

PA2_SSPRT_SOC_MCQ	Soccer	18
PA2_SSPRT_SQU_MCQ	Squash	19
PA2_SSPRT_STA_MCQ	Grimper des escaliers	20
PA2_SSPRT_SWI_MCQ	Natation (avec longueurs)	21
PA2_SSPRT_TEN_MCQ	Tennis (simple).....	22
PA2_SSPRT_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97
PA2_SSPRT_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse ..	98X
PA2_SSPRT_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

PA2_14

PA2_SSPRTHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous consacrées à ces exercices d'intensité élevée? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Moins de 30 minutes	1
30 minutes, mais moins de 1 heure	2
1 heure, mais moins de 2 heures	3
2 heures, mais moins de 4 heures	4
4 heures ou plus	5
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8
[NE PAS LIRE] Refus	9

PA2_15

PA2_EXER_MCQ

Au cours des derniers sept jours, combien de fois avez-vous fait des exercices en vue d'augmenter la force et l'endurance musculaire, comme soulever des poids, faire des push-ups (pompes), etc.?

NOTE À L'INTERVIEWEUR : AUTRES EXEMPLES : MINI-HALTÈRES, PHYSIOTHÉRAPIE AVEC POIDS, GYMNASTIQUE RYTHMIQUE, REDRESSEMENTS ASSIS ET HALTÉROPHILIE. LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

Jamais	1	PASSER À PA2_18/ PA2_LTHSWK_MCQ
Rarement (1 à 2 jours)	2	CONTINUER
Parfois (3 à 4 jours)	3	CONTINUER
Souvent (5 à 7 jours)	4	CONTINUER
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PA2_18/ PA2_LTHSWK_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus	9	PASSER À PA2_18/ PA2_LTHSWK_MCQ

PA2_16

Quels étaient ces exercices? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_EXER_CAL_MCQ	Gymnastique rythmique.....	01
PA2_EXER_PUS_MCQ	Push-ups (pompes)	02
PA2_EXER_SIT_MCQ	Redressements assis	03
PA2_EXER_WEI_MCQ	Poids libres et mini-haltères	04
PA2_EXER_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____).....	97
PA2_EXER_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse .	98X
PA2_EXER_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

PA2_17

PA2_EXERHR_MCQ

En moyenne, combien d'heures par jour avez-vous consacrées à des exercices visant à augmenter la force et l'endurance musculaire? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Moins de 30 minutes 1
- 30 minutes, mais moins de 1 heure 2
- 1 heure, mais moins de 2 heures 3
- 2 heures, mais moins de 4 heures 4
- 4 heures ou plus 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

PA2_18-23 Au cours des sept derniers jours, avez-vous fait l'une ou l'autre des activités suivantes?

		OUI	NON	NSP	RF
PA2_18 PA2_LTHSWK_MCQ	Des travaux domestiques légers comme épousseter ou laver la vaisselle				
PA2_19 PA2_HVYHSWK_MCQ	Des travaux domestiques lourds comme passer l'aspirateur, récurer les planchers, laver les fenêtres ou transporter du bois				
PA2_20 PA2_HMREPAIR_MCQ	Des réparations de la maison comme peindre, poser du papier peint, faire des travaux d'électricité, etc.				
PA2_21 PA2_HVYODA_MCQ	Des travaux sur la pelouse ou dans la cour, y compris enlever la neige ou les feuilles mortes, couper du bois, etc. (excluant le jardinage extérieur)?				
PA2_22 PA2_LTODA_MCQ	Du jardinage à l'extérieur, balayer le balcon ou les escaliers?				
PA2_23 PA2_CRPRSN_MCQ	Donner des soins à une autre personne, comme des enfants, un(e) conjoint(e) à charge ou un autre adulte?				

PA2_24
PA2_WRK_MCQ

Au cours des sept derniers jours, avez-vous occupé un travail rémunéré ou fait du bénévolat?

- | | | |
|---|---|--|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À PA2_27/
PA2_REPRTN_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À PA2_27/
PA2_REPRTN_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À PA2_27/
PA2_REPRTN_MCQ |

PA2_25
PA2_WRKHRS_NB_MCQ

Au cours des sept derniers jours, combien d'heures avez-vous consacrées à un travail rémunéré ou à des activités de bénévolat?

- _____ **INSCRIRE LE NOMBRE EXACT, CATI MASK: MIN=001, MAX=168**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 998
- [NE PAS LIRE]** Refus 999

PA2_26
PA2_WRKPA_MCQ

Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux la quantité d'activité physique nécessaire pour votre travail ou vos activités de bénévolat? **LIRE LES CATÉGORIES, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**
NOTE À L'INTERVIEWEUR : 50 LIVRES ÉQUIVALENT À PEU PRÈS À 23 KG

- Principalement assis(e) en faisant de légers mouvements des bras (comme un(e) travailleur(euse) de bureau ou un chauffeur(euse) d'autobus) 1
- Être assis(e) ou debout avec la possibilité de faire quelques pas (comme un(e) caissier(ère), un(e) machiniste ou opérateur(trice) de machinerie) 2
- Marcher avec manutention de matériaux d'un poids généralement de moins de 50 livres (par exemple, travailleur/travailleuse des postes, serveur/serveuse ou travailleur/travailleuse de la construction) 3
- Marcher incluant du travail manuel ardu nécessitant souvent la manutention de matériaux de plus de 50 livres (par exemple, bûcheron(ne), maçon(ne), ouvrier(ère) agricole ou ouvrier(ère))..... 4
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PA2_27

PA2_REPRTN_MCQ

Nous venons de parler de vos activités au cours des sept derniers jours. Si vous les considérez toutes ensemble, diriez-vous qu'elles représentent votre niveau d'activité habituel au cours des 12 derniers mois? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Tout à fait d'accord.....	1	PASSER À PA2_29/ PA2_PARTPA_MCQ
D'accord	2	PASSER À PA2_29/ PA2_PARTPA_MCQ
Ni en accord ni en désaccord.....	3	PASSER À PA2_29/ PA2_PARTPA_MCQ
En désaccord	4	CONTINUER
Entièrement en désaccord	5	CONTINUER
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PA2_29/ PA2_PARTPA_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus	9	PASSER À PA2_29/ PA2_PARTPA_MCQ

PA2_28

PA2_PALVL_MCQ

Au cours des sept derniers jours, diriez-vous que votre niveau d'activité physique était :
LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

Beaucoup moins élevé qu'à l'habitude.....	1
Un peu moins élevé qu'à l'habitude	2
Un peu plus élevé qu'à l'habitude	3
Beaucoup plus élevé qu'à l'habitude.....	4
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8
[NE PAS LIRE] Refus	9

PA2_29

PA2_PARTPA_MCQ

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu envie de participer davantage à des activités physiques?

Oui.....	1	CONTINUER
Non.....	2	PASSER À PA2_END
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PA2_END
[NE PAS LIRE] Refus	9	PASSER À PA2_END

PA2_30 Qu'est-ce qui vous a empêché(e) de faire de l'activité physique ou plus d'activités physiques? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

PA2_PRVPA_COS_MCQ	Coût.....	01
PA2_PRVPA_TRA_MCQ	Problèmes de transport.....	02
PA2_PRVPA_ACT_MCQ	Activités non disponibles dans la région	03
PA2_PRVPA_LOC_MCQ	L'emplacement est physiquement inaccessible ...	04
PA2_PRVPA_FAR_MCQ	L'emplacement est trop loin	05
PA2_PRVPA_HEA_MCQ	Problème de santé	06
PA2_PRVPA_ILL_MCQ	Maladie / blessure	07
PA2_PRVPA_FEA_MCQ	Peur de se blesser	08
PA2_PRVPA_TIM_MCQ	Manque de temps.....	09
PA2_PRVPA_ENG_MCQ	Manque d'énergie.....	10
PA2_PRVPA_MOT_MCQ	Manque de motivation.....	11
PA2_PRVPA_SKI_MCQ	Manque de compétence ou connaissance	12
PA2_PRVPA_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97
PA2_PRVPA_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
PA2_PRVPA_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

PA2_END

Détresse psychologique (K10) – Globale

Laissons de côté les activités physiques et l'exercice et concentrons-nous maintenant sur des sentiments que vous auriez pu éprouver au cours du dernier mois.

K10_1

K10_TIRED_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) épuisé(e) sans véritable raison – diriez-vous tout le temps, la plupart du temps, parfois, rarement, jamais? **ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

K10_2

K10_NRVVS_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) nerveux(se) – diriez-vous tout le temps, la plupart du temps, parfois, rarement, jamais? **ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

K10_3

K10_NRVSLMD_MCQ

[NE PAS DEMANDER SI LE PARTICIPANT A RÉPONDU « JAMAIS » À LA QUESTION K10_2/K10_NRVS_MCQ (PASSER À K10_4/K10_HPLS_MCQ SI K10_2/K10_NRVS_MCQ=« JAMAIS »)] À quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) si nerveux(se) que rien ne pouvait vous calmer – diriez-vous tout le temps, la plupart du temps, parfois, rarement, jamais? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8**
- [NE PAS LIRE] Refus 9**

K10_4

K10_HPLS_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) désespéré(e)?
LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8**
- [NE PAS LIRE] Refus 9**

K10_5
K10_RSTLS_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) agité(e) ou ne tenant pas en place? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

K10_6
K10_RSTLSSTL_MCQ

[NE PAS DEMANDER SI LE PARTICIPANT A RÉPONDU « JAMAIS » À LA QUESTION K10_5/K10_RSTLS_MCQ, (PASSER À K10_7/K10_DEP_MCQ SI K10_5/K10_RSTLS_MCQ=« JAMAIS »)] À quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) si agité(e) que vous ne pouviez pas rester immobile? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

K10_7
K10_DEP_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) déprimé(e)? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

K10_8
K10_EFFRT_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous senti(e) que tout était un effort?
LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8**
- [NE PAS LIRE] Refus 9**

K10_9
K10_NOCHRUP_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) si déprimé(e) que plus rien ne pouvait vous faire sourire? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8**
- [NE PAS LIRE] Refus 9**

K10_10
K10_WRTHLSS_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) bon(ne) à rien?
LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- Tout le temps..... 1
- La plupart du temps..... 2
- Parfois 3
- Rarement..... 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8**
- [NE PAS LIRE] Refus 9**

K10_11
K10_FLING_MCQ

Nous venons de parler de sentiments qui ont été éprouvés au cours du dernier mois. Si vous les considérez tous ensemble, est-ce que vous avez, au cours du dernier mois, éprouvé ces sentiments... **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | | |
|---|---|---|
| Plus souvent qu'à l'habitude..... | 1 | PASSER À K10_13/
K10_FLINGMORE_MCQ |
| Sensiblement à la même fréquence qu'à l'habitude | 2 | PASSER À K10_14/
K10_UNWK_NB_MCQ |
| Moins souvent qu'à l'habitude | 3 | CONTINUER |
| [NE PAS LIRE] N'a jamais ressenti ces sentiments | 4 | PASSER À K10_14/
K10_UNWK_NB_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À K10_14/
K10_UNWK_NB_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À K10_14/
K10_UNWK_NB_MCQ |

K10_12
K10_FLINGLESS_MCQ

Est-ce beaucoup moins, plutôt moins ou un peu moins souvent que d'habitude?
ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- | | |
|---|---|
| Beaucoup moins..... | 1 |
| Plutôt moins..... | 2 |
| Un peu moins | 3 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

PASSER À K10_14/K10_UNWK_NB_MCQ

K10_13
K10_FLINGMORE_MCQ

Est-ce beaucoup plus, plutôt plus ou un peu plus souvent que d'habitude?
ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

- | | |
|---|---|
| Beaucoup plus..... | 1 |
| Plutôt plus..... | 2 |
| Un peu plus | 3 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 |

PASSER À K10_END SI LE PARTICIPANT N'A PAS RÉPONDU « RAREMENT », « PARFOIS », « LA PLUPART DU TEMPS » OU « TOUT LE TEMPS » À AU MOINS UNE QUESTION DE LA SÉRIE K10_1/K10_TIRED_MCQ-10

Les questions suivantes vous demandent dans quelle mesure ces sentiments vous ont dérangés au cours du dernier mois.

K10_14

K10_UNWK_NB_MCQ

Au cours du dernier mois, pendant combien de jours avez-vous été complètement incapable de travailler ou de participer à vos activités normales à cause de ces sentiments? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT**

_____ INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK : MIN=00, MAX=30

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

K10_15

K10_HFWK_NB_MCQ

À l'exception de ce(s) jour(s), au cours du dernier mois, pendant combien de jours avez-vous été seulement capable de faire la moitié ou moins de ce que vous auriez normalement été capable de faire à cause de ces sentiments? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT**

_____ INSCRIRE LE NOMBRE EXACT, CATI MASK : MIN=00, MAX=30

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

K10_16

K10_DOC_NB_MCQ

Au cours du dernier mois, combien de fois avez-vous consulté un médecin ou un professionnel de la santé à propos de ces sentiments? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT**

_____ INSCRIRE LE NOMBRE EXACT, CATI MASK : MIN=00, MAX=30

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

K10_16a

K10_OTPFLING_MCQ

[DEMANDER SI K10_16/K10_DOC_NB_MCQ EST 1-30 ET AUCUNE RÉPONSE À HCU_FAM_PHY_MCQ, HCU_SPEC_MCQ, HCU_PSYCH_MCQ ET HCU_SOCIAL_WRK_MCQ EST « OUI »] À la section « Utilisation des soins de santé », vous avez indiqué que vous n'avez pas vu un professionnel de la santé tel qu'un médecin de famille, un psychiatre, un psychologue ou un travailleur social au cours des 12 derniers mois. Ces professionnels de la santé traitent habituellement ces sentiments. Avez-vous consulté un professionnel de la santé d'une autre spécialité?

Oui..... 1

Non..... 2

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

K10_16b

K10_OTPFLING_OTSP_MCQ

[DEMANDER SI K10_16a/K10_OTPFLING_MCQ EST « OUI »] Pouvez-vous préciser quel type de professionnel de la santé vous avez consulté à propos de ces sentiments?
Autre (veuillez préciser)_____

K10_17

K10_PHYSHLTH_MCQ

Au cours du dernier mois, à quelle fréquence un problème de santé physique a été la cause principale de ces sentiments? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Tout le temps..... 1

La plupart du temps..... 2

Parfois 3

Rarement..... 4

Jamais 5

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

K10_END

Traits de caractère (PER) – Globale

Laissons de côté les sentiments que vous auriez pu éprouver. J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre personnalité. Nous vous présenterons une liste de traits de caractère qui peuvent ou non vous correspondre. Ceux-ci seront présentés en paires. Veuillez indiquer dans quelle mesure vous pensez qu'ils vous correspondent même si une caractéristique s'applique plus que l'autre.

PER_1
PER_EXTR_MCQ

Je me considère comme étant extraverti(e), enthousiaste.

En désaccord	1	CONTINUER
En accord	2	PASSER À PER_1B/ PER_EXTRAGR_MCQ
Ni en accord, ni en désaccord	3	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus.....	9	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ

PER_1A
PER_EXTRDIS_MCQ

Diriez-vous...

Fortement en désaccord	1	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
En désaccord	2	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
Légèrement en désaccord	3	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus.....	9	PASSER À PER_2/ PER_CRT_MCQ

PER_1B
PER_EXTRAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_2
PER_CRT_MCQ

Je me considère comme étant critique, agressif(ve).

- En désaccord 1
 - En accord 2
 - Ni en accord, ni en désaccord 3
 - [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
 - [NE PAS LIRE]** Refus..... 9
- CONTINUER**
**PASSER À PER_2B/
PER_CRTAGR_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**

PER_2A
PER_CRTDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1
 - En désaccord 2
 - Légèrement en désaccord 3
 - [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
 - [NE PAS LIRE]** Refus..... 9
- PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**
**PASSER À PER_3/
PER_DP_MCQ**

PER_2B
PER_CRTAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_3
PER_DP_MCQ

Je me considère comme étant digne de confiance, autodiscipliné(e).

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_3B/
PER_DPAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**

PER_3A
PER_DPDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_4/
PER_ANX_MCQ**

PER_3B
PER_DPAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_4
PER_ANX_MCQ

Je me considère comme étant anxieux(euse), facilement troublé(e).

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_4B/
PER_ANXAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**

PER_4A
PER_ANXDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_5/
PER_NEXP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_5
PER_NEXP_MCQ**

PER_4B
PER_ANXAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_5
PER_NEXP_MCQ

Je me considère comme étant ouvert(e) à de nouvelles expériences, d'une personnalité complexe.

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_5B/
PER_NEXPAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**

PER_5A
PER_NEXPDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_6/
PER_RSV_MCQ**

PER_5B

PER_NEXPAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_6

PER_RSV_MCQ

Je me considère comme étant réservé(e), tranquille.

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_6B/
PER_RSVAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**

PER_6A

PER_RSVDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_7/
PER_SYMP_MCQ**

PER_6B
PER_RSVAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_7
PER_SYMP_MCQ

Je me considère comme étant sympathique, chaleureux(euse)..

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_7B/
PER_SYMPAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**

PER_7A
PER_SYMPDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_8/
PER_DORG_MCQ**

PER_7B
PER_SYMPAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_8
PER_DORG_MCQ

Je me considère comme étant désorganisé(e), négligent(e).

- En désaccord 1
- En accord 2
- Ni en accord, ni en désaccord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

CONTINUER
**PASSER À PER_8B/
PER_DORGAGR_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**

PER_8A
PER_DORGDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1
- En désaccord 2
- Légèrement en désaccord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**
**PASSER À PER_9/
PER_CALM_MCQ**

PER_8B
PER_DORGAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_9
PER_CALM_MCQ

Je me considère comme étant calme, émotionnellement stable.

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_9B/
PER_CALMAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**

PER_9A
PER_CALMDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_10/
PER_CNV_MCQ**

PER_9B
PER_CALMAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_10
PER_CNV_MCQ

Je me considère comme étant conventionnel(le), peu créatif(ve).

- En désaccord 1 **CONTINUER**
- En accord 2 **PASSER À PER_10B/
PER_CNVAGR_MCQ**
- Ni en accord, ni en désaccord 3 **PASSER À PER_END**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_END**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_END**

PER_10A
PER_CNVDIS_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en désaccord 1 **PASSER À PER_END**
- En désaccord 2 **PASSER À PER_END**
- Légèrement en désaccord 3 **PASSER À PER_END**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À PER_END**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À PER_END**

PER_10B
PER_CNVAGR_MCQ

Diriez-vous...

- Fortement en accord 1
- En accord 2
- Légèrement en accord 3
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

PER_END

Inégalité sociale (SEQ) – Suivi/Globale

SEQ_INTRO_MCQ

La prochaine question portera sur votre perception de la place que vous occupez dans votre communauté. Chacun a sa propre définition de communauté; prenez celle qui vous convient le mieux.

SEQ_1

SEQ_LADDER_MCQ

Imaginez qu'une échelle avec 10 marches représente le statut qu'occupent les personnes dans leur communauté. Le haut de l'échelle (ou le dixième échelon) représente les gens ayant le plus haut statut social dans leur communauté. Le bas de l'échelle (ou le premier échelon) comprend ceux qui ont le plus bas statut social dans leur communauté. À quel échelon vous situeriez-vous? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT**

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK : MIN=01, MAX=10**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus..... 99

SEQ_END

Réseautage social en ligne (INT) – Suivi/Globale

Les prochaines questions portent sur votre accès à Internet et sur l'utilisation que vous en faites.

INT_1

INT_ACCESSHM_MCQ

Est-ce que vous avez accès à Internet ou à un courriel à la maison?

- Oui..... 1
- Non..... 2
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_2

INT_FRQEMAIL_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous votre courriel?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_3

INT_FRQWBSTS_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous Internet pour accéder à des sites Web?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

[SI INT_3/INT_FRQWBSTS_MCQ=« JAMAIS », PASSER À INT_END]

INT_4

INT_FRQHLTH_MCQ

En un mois, à quelle fréquence utilisez-vous habituellement Internet pour chercher des informations sur la santé?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année..... 4
- Jamais..... 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_5

INT_SCLNTWRK_MCQ

Utilisez-vous présentement des sites de réseautage social sur le Web? Par exemple Facebook, LinkedIn, MySpace, MSNGroups ou Twitter.

- Oui..... 1 **CONTINUER**
- Non..... 2 **PASSER À INT_END**
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8 **PASSER À INT_END**
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9 **PASSER À INT_END**

INT_6

INT_WYSSCL_MCQ

Pour quelle(s) raison(s) utilisez-vous les réseaux sociaux? Est-ce pour... **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

INT_WYSSCL_MNF_MCQ	Vous faire de nouveaux amis..... 01	SI SÉLECTIONNÉ, RÉPONDRE AUSSI À INT_6A/ INT_FRQMNF_MCQ
INT_WYSSCL_FRI_MCQ	Rester en contact ou planifier des activités avec vos amis..... 02	SI SÉLECTIONNÉ, RÉPONDRE AUSSI À INT_6B/ INT_FRQFRI_MCQ
INT_WYSSCL_FAM_MCQ	Rester en contact ou planifier des activités avec votre famille 03	SI SÉLECTIONNÉ, RÉPONDRE AUSSI À INT_6C/ INT_FRQFAM_MCQ
INT_WYSSCL_PRO_MCQ	Vous promouvoir ou promouvoir votre travail 04	SI SÉLECTIONNÉ, RÉPONDRE AUSSI À INT_6D/ INT_FRQPRO_MCQ
INT_WYSSCL_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____) 97	SI SÉLECTIONNÉ, RÉPONDRE AUSSI À INT_6E/ INT_FRQOT_MCQ
INT_WYSSCL_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98X	PASSER À INT_END
INT_WYSSCL_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus..... 99X	PASSER À INT_END

INT_6A

INT_FRQMNF_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous les réseaux sociaux pour vous faire de nouveaux amis?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année..... 4
- Jamais..... 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_6B
INT_FRQFRI_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous les réseaux sociaux pour rester en contact ou planifier des activités avec vos amis?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année..... 4
- Jamais..... 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_6C
INT_FRQFAM_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous les réseaux sociaux pour rester en contact ou planifier des activités avec votre famille?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année..... 4
- Jamais..... 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_6D
INT_FRQPRO_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous les réseaux sociaux pour vous promouvoir ou promouvoir votre travail?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année..... 4
- Jamais..... 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_6E
INT_FRQOT_MCQ

À quelle fréquence utilisez-vous les réseaux sociaux pour [AFFICHER
TEXTUELLEMENT LES RÉPONSES DE INT_6/INT_WYSSCL_MCQ, CHOIX DE
RÉPONSE « AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER »)]?

- Chaque jour..... 1
- Quelques fois par semaine 2
- Quelques fois par mois 3
- Quelques fois par année 4
- Jamais 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

INT_END

Transport, mobilité, migration (TRA) – Suivi/Globale

Les questions de ce module sont adaptées du *Baseline Survey of Seniors (Older and Wiser Driver Questionnaire)* développé par le Centre on Aging de l'Université de Victoria. Le Centre on Aging de l'Université de Victoria a accordé la permission à l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement d'utiliser l'instrument.

J'aimerais maintenant que nous abordions la manière dont vous vous déplacez dans votre quartier, que ce soit pour vous rendre au travail ou à des rendez-vous, pour visiter des amis, etc. Je vous poserai des questions sur les moyens de transport que vous utilisez et depuis combien de temps vous vivez à cet endroit.

TRA_1

TRA_DSTATUS_MCQ

Lequel des énoncés suivants décrit le mieux votre situation de conduite? (Inclure les automobiles, les fourgonnettes, les camions et les motocyclettes) **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | |
|---|--|
| Je n'ai jamais eu de permis
de conduire..... 1 | PASSER À TRA_2b/
TRA_CMNTR2_MCQ |
| J'ai eu un de permis de conduire à un moment
de ma vie, mais je n'en ai pas
présentement 2 | PASSER À TRA_2b/
TRA_CMNTR2_MCQ |
| Je possède un permis de conduire sans
restriction (à l'exception des lunettes)..... 3 | CONTINUER |
| Je possède un permis de conduire avec des
restrictions relatives au moment de la conduite
(de jour seulement), à la distance du domicile,
au type de route (pas d'autoroute) ou au nombre
de passagers 4 | CONTINUER |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8 | PASSER À TRA_2b/
TRA_CMNTR2_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus 9 | PASSER À TRA_2b/
TRA_CMNTR2_MCQ |

TRA_2
TRA_DFREQ_MCQ

[DEMANDER SI TRA_DSTATUS_MCQ=SANS RESTRICTION OU AVEC DES RESTRICTIONS] À quelle fréquence conduisez-vous? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | | |
|---|---|--|
| Tous les jours | 1 | |
| 4 à 6 fois par semaine | 2 | |
| 2 à 3 fois par semaine | 3 | |
| Une fois par semaine | 4 | |
| Moins d'une fois par semaine, mais plus d'une fois par mois | 5 | |
| Moins d'une fois par mois..... | 6 | |
| Pas du tout | 7 | PASSER À TRA_2b/
TRA_CMNTR2_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | |

TRA_2a
TRA_CMNTR1_MCQ

[DEMANDER SI TRA_DSTATUS_MCQ=SANS RESTRICTION OU AVEC DES RESTRICTIONS] Au cours de la dernière année, quel est le moyen de transport que vous avez utilisé le plus couramment? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | |
|---|----|
| Passager dans un véhicule automobile | 01 |
| Taxi | 02 |
| Transport en commun comme autobus, transport en commun rapide, métro ou train | 03 |
| Transport adapté..... | 04 |
| Bicyclette..... | 05 |
| Marche | 06 |
| Fauteuil roulant ou voiturette motorisée/triporteur/quadrporteur .. | 07 |
| Conduire un véhicule automobile..... | 08 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 98 |
| [NE PAS LIRE] Refus | 99 |

NOTE À L'INTERVIEWEUR : DANS LA CATÉGORIE DU TRANSPORT EN COMMUN, INCLURE LES PARTICIPANTS QUI SE DÉPLACENT EN VÉHICULE À UN AUTRE ENDROIT DANS LE BUT D'UTILISER LE TRANSPORT EN COMMUN (P. EX. : POUR SE RENDRE À UN STATIONNEMENT INCITATIF).

LE TRANSPORT ADAPTÉ INCLUT TOUS LES SERVICES DE TRANSPORTS SPÉCIALEMENT CONÇUS POUR LES PERSONNES AVEC UNE INCAPACITÉ OU DES PROBLÈMES DE MOBILITÉ, P. EX. : « PARA TRANSPO », « HANDI TRANSIT », OU « WHEEL TRANS ».

TRA_2b

TRA_CMNTR2_MCQ

[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS PERMIS DE CONDUIRE, SANS PERMIS DE CONDUIRE PRÉSENTEMENT, NSP/PR, REFUS] Au cours de la dernière année, quel est le moyen de transport que vous avez utilisé le plus couramment? LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE

Passager dans un véhicule automobile	01
Taxi	02
Transport en commun comme autobus, transport en commun rapide, métro ou train	03
Transport adapté.....	04
Bicyclette.....	05
Marche	06
Fauteuil roulant ou voiturette motorisée/triporteur/quadrporteur ..	07
Conduire un véhicule automobile.....	08
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
[NE PAS LIRE] Refus.....	99

NOTE À L'INTERVIEWEUR : DANS LA CATÉGORIE DU TRANSPORT EN COMMUN, INCLURE LES PARTICIPANTS QUI SE DÉPLACENT EN VÉHICULE À UN AUTRE ENDROIT DANS LE BUT D'UTILISER LE TRANSPORT EN COMMUN (P. EX. : POUR SE RENDRE À UN STATIONNEMENT INCITATIF).

LE TRANSPORT ADAPTÉ INCLUT TOUS LES SERVICES DE TRANSPORTS SPÉCIALEMENT CONÇUS POUR LES PERSONNES AVEC UNE INCAPACITÉ OU DES PROBLÈMES DE MOBILITÉ, P. EX. : « PARA TRANSPO », « HANDI TRANSIT », OU « WHEEL TRANS ».

TRA_3

TRA_TYPTR_MCQ

Au cours du dernier mois, quels autres moyens de transport suivants avez-vous utilisés?
LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

NOTE À L'INTERVIEWEUR : DANS LA CATÉGORIE DU TRANSPORT EN COMMUN, INCLURE LES PARTICIPANTS QUI SE DÉPLACENT EN VÉHICULE À UN AUTRE ENDROIT DANS LE BUT D'UTILISER LE TRANSPORT EN COMMUN (P. EX. : POUR SE RENDRE À UN STATIONNEMENT INCITATIF).

LE TRANSPORT ADAPTÉ INCLUT TOUS LES SERVICES DE TRANSPORTS SPÉCIALEMENT CONÇUS POUR LES PERSONNES AVEC UNE INCAPACITÉ OU DES PROBLÈMES DE MOBILITÉ, P. EX. : « PARA TRANSPO », « HANDI TRANSIT », OU « WHEEL TRANS ».

TRA_TYPTR_PAS_MCQ	Passager dans un véhicule automobile	01
TRA_TYPTR_TAX_MCQ	Taxi.....	02
TRA_TYPTR_PUB_MCQ	Transport en commun comme autobus, transport en commun rapide, métro ou train	03
TRA_TYPTR_ACC_MCQ	Transport adapté	04
TRA_TYPTR_CYC_MCQ	Bicyclette	05
TRA_TYPTR_WAL_MCQ	Marche	06
TRA_TYPTR_WHE_MCQ	Fauteuil roulant ou voiturette motorisée/triporteur/quadrporteur...	07
TRA_TYPTR_NONE_MCQ	Aucun	96X
TRA_TYPTR_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
TRA_TYPTR_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

TRA_4

[DEMANDER SI TRA_TYPTR_PUB_MCQ NON SÉLECTIONNÉ] Pourquoi n'avez-vous pas utilisé le transport en commun? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

TRA_PUBTR_NN_MCQ	Pas besoin du service	01
TRA_PUBTR_PNU_MCQ	Préfère ne pas l'utiliser	02
TRA_PUBTR_UNA_MCQ	Le service n'est pas offert dans votre secteur	03
TRA_PUBTR_HEA_MCQ	Restriction en raison d'un problème de santé ou de mobilité..	04
TRA_PUBTR_INC_MCQ	L'horaire ou le parcours offert n'est pas pratique	05
TRA_PUBTR_COS_MCQ	Prix trop élevé	06
TRA_PUBTR_NAV_MCQ	Le service ne permet pas d'aller où vous deviez vous rendre.	07
TRA_PUBTR_AWR_MCQ	Vous ne connaissez pas les services de transport en commun locaux.....	08

TRA_PUBTR_SCH_MCQ	L'horaire ne correspond pas à vos besoins	09
TRA_PUBTR_NSF_MCQ	Le service n'est pas sécuritaire.....	10
TRA_PUBTR_ACC_MCQ	Il ne vous est pas possible de vous rendre facilement à un arrêt ou à une station du transport en commun.....	11
TRA_PUBTR_COM_MCQ	Les installations sont inconfortables	12
TRA_PUBTR_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97
TRA_PUBTR_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
TRA_PUBTR_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

TRA_5 **[DEMANDER SI TRA_TYPTR_ACC_MCQ NON SÉLECTIONNÉ]** Pourquoi n'avez-vous pas utilisé le transport adapté? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

NOTE À L'INTERVIEWEUR : LE TRANSPORT ADAPTÉ INCLUT TOUS LES SERVICES DE TRANSPORTS SPÉCIALEMENT CONÇUS POUR LES PERSONNES AVEC UNE INCAPACITÉ OU DES PROBLÈMES DE MOBILITÉ, COMME « PARA TRANPO », « HANDI TRANSIT » OU « WHEEL TRANS »

TRA_ACCTR_NN_MCQ	Pas besoin du service	01
TRA_ACCTR_PNU_MCQ	Préfère ne pas l'utiliser.....	02
TRA_ACCTR_UNA_MCQ	Le service n'est pas offert dans votre secteur	03
TRA_ACCTR_HEA_MCQ	Restriction en raison d'un problème de santé.....	04
TRA_ACCTR_INC_MCQ	Le service n'est pas pratique (temps de voyagement trop long, l'horaire ou le parcours offert n'est pas pratique)	05
TRA_ACCTR_COS_MCQ	Prix trop élevé	06
TRA_ACCTR_OVB_MCQ	Le service n'est pas disponible en raison de la surréservation.....	07
TRA_ACCTR_CNB_MCQ	N'a pas pu réserver (n'a pas pu obtenir la ligne téléphonique, n'a pas eu assez de temps pour réserver, etc.).....	08
TRA_ACCTR_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97X
TRA_ACCTR_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
TRA_ACCTR_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

TRA_5a

TRA_PUBTRFRQ_MCQ

[DEMANDER SI TRA_TYPTR_PUB_MCQ EST SÉLECTIONNÉ] Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous pris le transport en commun? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tous les jours 1
- 4 à 6 fois par semaine 2
- 2 à 3 fois par semaine 3
- Une fois par semaine 4
- Moins d'une fois par semaine, mais plus d'une fois par mois 5
- Moins d'une fois par mois..... 6
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus 9

TRA_6

TRA_TRIP_MCQ

Dans une semaine, quel(s) type(s) de déplacement(s) faites-vous habituellement, que ce soit en voiture, en transport en commun, à la marche ou autre? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

- TRA_TRIP_WK_MCQ Se rendre au travail et en revenir01
- TRA_TRIP_BK_MCQ Aller à la banque/caisse et à d'autres rendez-vous professionnels02
- TRA_TRIP_MD_MCQ Rendez-vous médicaux03
- TRA_TRIP_GR_MCQ L'épicerie04
- TRA_TRIP_RI_MCQ Magasinage récréatif, restaurants05
- TRA_TRIP_RO_MCQ Visites récréatives au parc ou autres espaces extérieurs06
- TRA_TRIP_CH_MCQ Église/célébrations religieuses07
- TRA_TRIP_FM_MCQ Rendre visite à des amis et à la famille08
- TRA_TRIP_SO_MCQ Activités sociales (centres de loisirs pour aînés)09
- TRA_TRIP_OT_MCQ Autre (veuillez préciser : _____).....97
- TRA_TRIP_DK_NA_MCQ **[NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse98
- TRA_TRIP_REFUSED_MCQ **[NE PAS LIRE]** Refus99

Maintenant, nous allons vous poser quelques questions sur vos aptitudes de conduite en les comparant à vos aptitudes il y a 10 ans, ou moins de 10 ans si vous détenez votre permis de conduire depuis moins longtemps. Sachez que les réponses à ces questions sont confidentielles; elles ne seront pas partagées avec le ministère des Transports d'une manière qui pourrait affecter votre permis de conduire.

TRA_7a **[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS RESTRICTION OU AVEC DES RESTRICTIONS]** Comparativement à il y a 10 ans (ou le nombre d'années total si vous avez obtenu votre permis de conduire il y a moins de 10 ans), comment évalueriez-vous votre capacité à...

TRA_7b **[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS PERMIS DE CONDUIRE PRÉSENTEMENT]** Vous avez mentionné que vous avez déjà eu un permis de conduire. Si vous comparez la dernière année pendant laquelle vous avez conduit aux 10 années précédentes, comment évalueriez-vous votre capacité à...

		Meilleure	Égale	Un peu pire	Vraiment pire	NSP	RF
TRA_7 (i) TRA_CHGRS_MCQ	Éviter de faire des arrêts incomplets (ne pas s'arrêter complètement à un arrêt ou un feu de circulation).						
TRA_7 (ii) TRA_CHGHC_MCQ	Éviter de foncer sur les bordures de trottoir ou les terre-pleins centraux.						
TRA_7 (iii) TRA_CHGLPE_MCQ	Éviter de faire des erreurs de choix de voie, comme tourner à partir de la mauvaise voie, conduire sur l'accotement de droite ou sur la voie réservée aux bicyclettes ou au stationnement.						
TRA_7 (iv) TRA_CHGSLC_MCQ	Changer de voie à haute vitesse pendant une manœuvre de dépassement ou de d'engagement dans la circulation.						
TRA_7 (v) TRA_CHGJDG_MCQ	Évaluer la distance ou la vitesse des véhicules qui s'approchent de vous.						
TRA_7 (vi) TRA_CHGCOC_MCQ	Éviter de faire preuve de prudence excessive, c'est-à-dire éviter de conduire trop lentement.						

TRA_7 (vii) TRA_CHGCGB_ MCQ	Ne pas vous tromper entre la pédale d'accélération et la pédale de frein, c'est-à-dire éviter d'accélérer sans le vouloir.						
TRA_7 (viii) TRA_CHGQDD_ MCQ	Prendre des décisions rapides en conduisant.						
TRA_7 (ix) TRA_CHGDS_M CQ	Conduire prudemment (éviter les accidents ou les quasi-accidents).						

TRA_8
TRA_AVOID_MCQ

[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS RESTRICTION OU AVEC DES RESTRICTIONS] Tentez-vous d'éviter l'une ou l'autre des situations suivantes : LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

TRA_AVOID_RA_MCQ	Les bretelles d'accès	01
TRA_AVOID_CR_MCQ	Les carrefours giratoires/ronds-points.....	02
TRA_AVOID_FW_MCQ	Les arrêts à quatre sens sans feux de circulation...	03
TRA_AVOID_UN_MCQ	Les routes inconnues ou les détours.....	04
TRA_AVOID_HV_MCQ	La congestion ou l'heure de pointe en ville	05
TRA_AVOID_ML_MCQ	La congestion ou l'heure de pointe sur les autoroutes à voies multiples ou à chaussée séparée.....	06
TRA_AVOID_SL_MCQ	La congestion ou l'heure de pointe sur les autoroutes à une seule voie ou sans chaussée séparée	07
TRA_AVOID_TL_MCQ	Les virages à gauche avec des feux de circulation	08
TRA_AVOID_NL_MCQ	Les virages à gauche sans feux de circulation ou arrêts	09
TRA_AVOID_LG_MCQ	Conduire à côté de gros camions.....	10
TRA_AVOID_BS_MCQ	Traverser une rue passante ou s'y engager sans feux de circulation	11
TRA_AVOID_YD_MCQ	Céder le passage (lorsqu'il y a un signal Cédez)	12

TRA_AVOID_SN_MCQ	Conduire sous la pluie battante ou dans la neige.....	13
TRA_AVOID_DW_MCQ	Conduire à l'aube ou au crépuscule.....	14
TRA_AVOID_NT_MCQ	Conduire la nuit	15
TRA_AVOID_NONE_MCQ	Non, je ne tente pas d'éviter l'une ou l'autre de ces situations.....	96
TRA_AVOID_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____).....	97
TRA_AVOID_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
TRA_AVOID_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99

TRA_9

TRA_DRVST_YR_MCQ

[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS PERMIS DE CONDUIRE PRÉSENTEMENT] Depuis combien d'années environ avez-vous cessé de conduire?
TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT, INSCRIRE « 00 » SI MOINS D'UN AN

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=ÂGE ACTUEL**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

TRA_9a

TRA_CEASE_MCQ

[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS PERMIS DE CONDUIRE PRÉSENTEMENT] Quels sont les facteurs ou les événements qui vous ont mené à cesser de conduire? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

TRA_CEASE_ND_MCQ	Je n'avais plus besoin de conduire	01
TRA_CEASE_EN_MCQ	Je n'aimais plus conduire	02
TRA_CEASE_CO_MCQ	Le coût de l'essence et de l'entretien de ma voiture était trop dispendieux	03
TRA_CEASE_SF_MCQ	Je sentais que je n'étais plus un(e) conducteur(rice) sécuritaire.....	04
TRA_CEASE_NR_MCQ	J'étais nerveux(se) ou intimidé(e) en conduisant.....	05
TRA_CEASE_DR_MCQ	Mon médecin m'a conseillé d'arrêter de conduire.....	06
TRA_CEASE_FF_MCQ	Quelqu'un d'autre m'a conseillé d'arrêter de conduire (p. ex. : membre de la famille ou ami)	07
TRA_CEASE_PT_MCQ	Meilleure disponibilité du transport en commun.....	08
TRA_CEASE_DP_MCQ	Événements liés à la conduite, comme une collision ou des points d'inaptitude.....	09
TRA_CEASE_RE_MCQ	Renouvellement du permis de conduire ou besoin de passer un test de conduite	10
TRA_CEASE_IN_MCQ	Incapable de satisfaire aux conditions nécessaires pour renouveler le permis de conduire.....	11
TRA_CEASE_PC_MCQ	Problème ou limitation physique	12
TRA_CEASE_DV_MCQ	Vision qui se détériore.....	13
TRA_CEASE_LC_MCQ	Moins de confiance pour conduire	14
TRA_CEASE_NONE_MCQ	Aucune raison	96
TRA_CEASE_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97
TRA_CEASE_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
TRA_CEASE_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99

TRA_10
TRA_MED_MCQ

[DEMANDER SI TRA_1/TRA_DSTATUS_MCQ=SANS RESTRICTION OU AVEC DES RESTRICTIONS] Avez-vous déjà parlé de votre sécurité au volant avec votre médecin de famille, votre optométriste, un autre médecin, une infirmière ou un pharmacien?

- | | | |
|---|---|--|
| Oui..... | 1 | CONTINUER |
| Non..... | 2 | PASSER À TRA_11/
TRA_LVDHM_YR_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 | PASSER À TRA_11/
TRA_LVDHM_YR_MCQ |
| [NE PAS LIRE] Refus | 9 | PASSER À TRA_11/
TRA_LVDHM_YR_MCQ |

TRA_10a
TRA_MEDTPC_MCQ

[DEMANDER SI TRA_MED_MCQ=« OUI »] Avez-vous discuté avec ce ou ces professionnel(s) de la santé de l'un ou l'autre des sujets suivants, liés à votre conduite?
LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

- | | | |
|--------------------|--|----|
| TRA_MEDTPC_CON_MCQ | Problème de sécurité potentiel lié à un problème de santé que vous avez..... | 01 |
| TRA_MEDTPC_MED_MCQ | Problème de sécurité potentiel lié à un médicament sur ordonnance..... | 02 |
| TRA_MEDTPC_HRB_MCQ | Problème de sécurité potentiel lié à un médicament en vente libre ou à des produits/suppléments de phytothérapie | 03 |
| TRA_MEDTPC_ACC_MCQ | Un accident automobile ou un quasi-accident dans lequel vous étiez impliqué(e)..... | 04 |
| TRA_MEDTPC_INF_MCQ | Infraction au code de la route (p. ex. : contravention pour vitesse)..... | 05 |
| TRA_MEDTPC_THR_MCQ | Demande de consultation pour une évaluation de la conduite par un ergothérapeute | 06 |
| TRA_MEDTPC_LCS_MCQ | Demande de consultation pour une évaluation de la conduite par une agence de délivrance de permis..... | 07 |
| TRA_MEDTPC_TRN_MCQ | Cours de perfectionnement en matière de conduite..... | 08 |

TRA_MEDTPC_ADV_MCQ	Renseignements généraux/conseils de votre médecin.....	09
TRA_MEDTPC_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97
TRA_MEDTPC_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
TRA_MEDTPC_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99

INTERVIEWEUR : LES RÉPONSES DE TRA_11/TRA_LVDHM_YR_MCQ ET TRA_12/TRA_LVCMNTY_YR_MCQ SONT EN NOMBRE D'ANNÉES.

TRA_11

TRA_LVDHM_YR_MCQ

Depuis combien d'années vivez-vous dans votre domicile actuel? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT, INSCRIRE « 00 » SI MOINS D'UN AN**

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=ÂGE ACTUEL**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

TRA_12

TRA_LVCMNTY_YR_MCQ

Depuis combien d'années vivez-vous dans votre communauté (par exemple, municipalité, village, ville)? **TENTER D'OBTENIR LA MEILLEURE ESTIMATION POSSIBLE SI LE PARTICIPANT N'EST PAS CERTAIN DU NOMBRE EXACT, INSCRIRE "00" SI MOINS D'UN AN**

_____ **INSCRIRE LE NOMBRE, CATI MASK: MIN=00, MAX=ÂGE ACTUEL**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

TRA_13

TRA_v2CMNTY_MCQ

Quelles raisons vous ont incité à déménager à cet endroit? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

TRA_v2CMNTY_CLI_MCQ	Climat et environnement naturel	01
TRA_v2CMNTY_RET_MCQ	Retraite ou planification de la retraite	02
TRA_v2CMNTY_FAM_MCQ	La famille vit ici	03
TRA_v2CMNTY_FRI_MCQ	Les amis vivent ici	04
TRA_v2CMNTY_HOU_MCQ	Meilleures habitations ou habitations plus appropriées	05
TRA_v2CMNTY_REC_MCQ	Installations récréatives et services	06
TRA_v2CMNTY_HEA_MCQ	Soins de santé	07
TRA_v2CMNTY_COS_MCQ	Coût de la vie plus bas	08
TRA_v2CMNTY_EMP_MCQ	Possibilités d'emploi	09
TRA_CMNTY_APT_MCQ	Disponibilité du transport en commun	10
TRA_CMNTY_ACC_MCQ	Facilité d'accès au transport en commun	11
TRA_v2CMNTY_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)	97X
TRA_v2CMNTY_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
TRA_v2CMNTY_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

TRA_END

Environnements construits (ENV) – Suivi/Globale

ENV_1 Avez-vous les problèmes suivants avec votre domicile actuel? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

ENV_HMPRB_NOI_MCQ	Problème avec le bruit (par exemple, des voisins, de la rue)	01
ENV_HMPRB_LEA_MCQ	Problème de fuite (par exemple, de l'eau qui s'infiltré du toit, des gouttières ou des fenêtres).....	02
ENV_HMPRB_CON_MCQ	Problème de condensation (par exemple, moisissure).....	03
ENV_HMPRB_EP_MCQ	Problème électrique ou de plomberie	04
ENV_HMPRB_HEA_MCQ	Problème de chauffage (par exemple, chaleur inadéquate ou trop élevée)	05
ENV_HMPRB_MAI_MCQ	Problème d'entretien ou de réparation	06
ENV_HMPRB_INF_MCQ	Problème d'infestation (par exemple, insectes, souris ou rats) ..	07
ENV_HMPRB_NONE_MCQ	[NE PAS LIRE] N'a aucun des problèmes énumérés	96X
ENV_HMPRB_OT_MCQ	Autres problèmes (veuillez préciser : _____).....	97
ENV_HMPRB_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
ENV_HMPRB_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

ENV_2
ENV_STFHM_MCQ

En pensant à votre domicile, diriez-vous que vous êtes d'accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant? **LIRE L'ÉNONCÉ, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Mon domicile actuel me satisfait.

Tout à fait d'accord	01
D'accord	02
En désaccord	03
Tout à fait en désaccord	04
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
[NE PAS LIRE] Refus.....	99

ENV_3 Que pensez-vous de votre voisinage, c'est-à-dire une zone autour de votre domicile équivalant à une marche de 20 minutes ou d'environ 1,6 km? Veuillez me dire si vous êtes d'accord ou en désaccord avec les énoncés suivants. **CONSIGNE À L'INTERVIEWEUR : Si le participant habite dans une zone rurale, sa perception de son voisinage pourrait être différente de la définition donnée, c.-à-d. une zone autour de son domicile équivalant à une marche de 20 minutes ou d'environ un kilomètre. Demandez-lui d'interpréter le terme « voisinage » en fonction de la communauté dans laquelle il vit.**

		Tout à fait d'accord	D'accord	En désaccord	Tout à fait en désaccord	NSP	RF
ENV_3A ENV_FLPRTAREA_ MCQ	Je ressens vraiment une appartenance à ce voisinage						
ENV_3B ENV_VNDLSM_ MCQ	Le vandalisme ou les graffitis sont un grave problème dans ce voisinage						
ENV_3C ENV_FLLNLY_MCQ	Je me sens souvent seul(e) dans ce voisinage						
ENV_3D ENV_PPLTRST_ MCQ	On peut faire confiance à la plupart des gens dans ce voisinage						
ENV_3E ENV_AFRDWLK_ MCQ	Les gens auraient peur de marcher seuls dans ce voisinage après la tombée de la nuit						
ENV_3F ENV_PPLFRNDLY_ MCQ	La plupart des gens de ce voisinage sont gentils						
ENV_3G ENV_PPLTKADV_ MCQ	Les gens de ce voisinage vont profiter de vous						
ENV_3H ENV_CLEAN_MCQ	Ce voisinage est gardé bien propre						
ENV_3I ENV_PPLHLP_MCQ	Si vous éprouviez des ennuis, un bon nombre de personnes de ce voisinage vous aideraient						

ENV_END

Patrimoine (WEA) – Suivi/Globale

Avant de passer aux prochaines questions, nous aimerions confirmer votre état matrimonial actuel.

WEA_A

WEA_MRTL_MCQ

Lors de votre dernière entrevue, vous avez dit que vous étiez **[INSÉRER L'ÉTAT MATRIMONIAL, SDC_MRTL_TRM DU QUESTIONNAIRE DE 20 MINUTES]**. Est-ce toujours le cas?

- Oui..... 1
Non..... 2
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus..... 9

WEA_B

WEA_MRTL_CHANGE_MCQ

[DEMANDER SI LA RÉPONSE À WEA_MRTL_MCQ EST NON] Quel est votre état matrimonial actuel?

- Célibataire, jamais marié ou n'a jamais vécu avec
un(e) conjoint(e) de fait 1
Marié / Vit avec un conjoint(e) de fait 2
Veuf 3
Divorcé 4
Séparé 5
[NE PAS LIRE] Refus..... 9

Maintenant, je vais vous poser quelques questions sur votre situation financière globale.

WEA_1 Lequel, parmi les régimes d'épargne ou de placement suivants possédez-vous le cas échéant? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

- | | | | |
|-----------------------|---|----|--|
| WEA_SVNGS_ACC_MCQ | Compte dans une banque, une caisse populaire
ou un autre établissement | 1 | CONTINUER |
| WEA_SVNGS_RRSP_MCQ | RÉÉR..... | 2 | CONTINUER |
| WEA_SVNGS_INV_MCQ | Placements en dehors des REÉR..... | 3 | CONTINUER |
| WEA_SVNGS_NONE_MCQ | [NE PAS LIRE] Aucun | 6X | PASSER À WEA_3/
WEA_LFINS_MCQ |
| WEA_SVNGS_DK_NA_MCQ | [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse . | 8X | PASSER À WEA_3/
WEA_LFINS_MCQ |
| WEA_SVNGS_REFUSED_MCQ | [NE PAS LIRE] Refus | 9X | PASSER À WEA_3/
WEA_LFINS_MCQ |

WEA_2

WEA_SVNGSVL_MCQ

Quelle est la valeur totale approximative de ces épargnes et de ces placements? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- | | |
|---|---|
| Moins de 50 000 \$ | 1 |
| De 50 000 \$ à moins de 100 000 \$..... | 2 |
| De 100 000 \$ à moins de 1 000 000 \$..... | 3 |
| 1 000 000 \$ et plus | 4 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus..... | 9 |

WEA_3

WEA_LFINS_MCQ

Est-ce que vous (ou votre époux(se) / conjoint(e) de fait) avez souscrit à une assurance-vie?

- | | |
|---|---|
| Oui..... | 1 |
| Non..... | 2 |
| [NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse | 8 |
| [NE PAS LIRE] Refus..... | 9 |

WEA_4 À l'aide de la liste suivante, veuillez indiquer quels actifs vous (et votre époux(se) / conjoint(e) de fait) possédez, le cas échéant. **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

WEA_ASSETS_HSE_MCQ	Maison, appartement ou propriété de plaisance, y compris les multi-propriétés, sauf la résidence principale.....	01
WEA_ASSETS_PRES_MCQ	Résidence principale.....	02
WEA_ASSETS_FBS_MCQ	Exploitation agricole ou actifs de société (comme un atelier, un entrepôt ou un garage)	03
WEA_ASSETS_OTL_MCQ	Autres terrains.....	04
WEA_ASSETS_MOWD_MCQ	Emprunts par des tiers	05
WEA_ASSETS_TRST_MCQ	Fiducie.....	06
WEA_ASSETS_CINH_MCQ	Covenant ou héritage.....	07
WEA_ASSETS_NONE_MCQ	[NE PAS LIRE] Aucun.....	96X
WEA_ASSETS_OT_MCQ	Autres actifs (y compris des œuvres d'art ou objets de collection, comme des antiquités ou des bijoux) (veuillez préciser : _____).....	97
WEA_ASSETS_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
WEA_ASSETS_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

WEA_5 Est-ce que vous (ou votre époux(se) / conjoint(e) de fait) avez contracté l'une ou l'autre des dettes suivantes? **LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

WEA_DEBT_CCRD_MCQ	Dettes de cartes de crédit ou de cartes privatives	1
WEA_DEBT_DBI_MCQ	Dettes contractées auprès d'amis, de membres de la famille ou d'autres personnes.....	2
WEA_DEBT_LNS_MCQ	Prêts contractés auprès de banques ou d'institutions financières, y compris les découverts, sauf les prêts hypothécaires	3
WEA_DEBT_NONE_MCQ	[NE PAS LIRE] Aucune dette	4
WEA_DEBT_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	8X
WEA_DEBT_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	9X

WEA_6

WEA_FNSTATUS_MCQ

Lequel, parmi les énoncés suivants, décrit le mieux la gestion de votre situation financière actuelle (et celle de votre époux(se) / conjoint(e) de fait)? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Très bonne 1
- Assez bonne 2
- Débrouille bien 3
- Pas très bonne 4
- J'ai (nous avons) quelques difficultés financières..... 5
- J'ai (nous avons) des difficultés financières majeures.... 6
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

WEA_7

WEA_INCNEEDS_MCQ

À votre avis, dans quelle mesure votre revenu vous permet-il de satisfaire vos besoins fondamentaux? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

- Tout à fait 1
- Raisonnement 2
- Avec certaines difficultés 3
- Pas vraiment 4
- Pas du tout 5
- [NE PAS LIRE]** Ne sait pas / pas de réponse 8
- [NE PAS LIRE]** Refus..... 9

WEA_8

Le fait de ne pas avoir suffisamment d'argent vous empêche-t-il de faire ce qui suit?
LIRE LA LISTE, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

- WEA_THNGS_FOD_MCQ Acheter vos produits alimentaires préférés.....01
- WEA_THNGS_FFO_MCQ Inviter les membres de votre famille ou vos amis à prendre un verre
ou un repas02
- WEA_THNGS_POF_MCQ Acheter un vêtement pour un événement social ou une fête de famille ..03
- WEA_THNGS_HMR_MCQ Entretien de votre maison04
- WEA_THNGS_REL_MCQ Remplacer ou réparer les appareils électriques05
- WEA_THNGS_TRSP_MCQ Payer les tarifs ou les autres frais de transport en direction ou
en provenance de vos lieux de destination.....06
- WEA_THNGS_PRES_MCQ Acheter des cadeaux aux membres de votre famille ou à vos amis.....07
- WEA_THNGS_HLDY_MCQ Choisir le genre de vacances que vous souhaiteriez.....08

WEA_THNGS_TRSLF_MCQ	Vous offrir une gâterie de temps à autre.....	09
WEA_THNGS_NONE_MCQ	[NE PAS LIRE] Aucune de ces réponses / Ne s'applique pas.....	96X
WEA_THNGS_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
WEA_THNGS_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....	99X

WEA_9

WEA_ORGMONEY_MCQ

[DEMANDER SI SDC_MRTL_TRM=COMMON_LAW ET WEA_MRTL_MCQ=OUI OU WEA_MRTL_CHANGE_MCQ=COMMON_LAW] Chacun d'entre nous gère ses finances familiales à sa façon. Laquelle parmi les méthodes suivantes décrit-elle le mieux la façon dont vous gérez les vôtres? Si aucune réponse ne décrit exactement votre situation, veuillez choisir celle qui s'y rapproche le plus. **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

	Je gère tout le budget du ménage à l'exception des dépenses personnelles de mon époux(se) / conjoint(e) de fait.....	01
	Mon époux(se) / conjoint(e) de fait gère tout le budget du ménage à l'exception de mes dépenses personnelles	02
	Je gère tout le budget du ménage. Mon époux(se) / conjoint(e) de fait reçoit une allocation pour l'entretien domestique	03
	Mon époux(se) / conjoint(e) de fait gère tout le budget du ménage. Je reçois une allocation pour l'entretien domestique.....	04
	Nous partageons et gérons ensemble les finances du ménage.....	05
	Nous gérons nos finances séparément	06
WEA_ORGMONEY_OTSP_MCQ	Nous avons pris d'autres dispositions (veuillez préciser : _____).....	97
	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98
	[NE PAS LIRE] Refus.....	99

WEA_10

WEA_FNDEC_MCQ

[DEMANDER SI SDC_MRTL_TRM=COMMON_LAW ET WEA_MRTL_MCQ=OUI OU WEA_MRTL_CHANGE_MCQ=COMMON_LAW] Dans votre ménage, qui a le dernier mot lorsqu'il s'agit de prendre des décisions financières importantes? **LIRE LA LISTE SI NÉCESSAIRE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Moi 01

Mon époux(se) / conjoint(e) de fait 02

Mon époux(se) / conjoint(e) de fait et moi prenons les
décisions ensemble 03

WEA_FNDEC_OTSP_MCQ Un tiers (veuillez préciser le lien avec vous : _____) 97

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98

[NE PAS LIRE] Refus 99

WEA_11

WEA_SUFFUND_MCQ

À votre avis, quelles sont les probabilités qu'à un certain moment dans l'avenir vous ne disposiez pas de ressources financières suffisantes pour répondre à vos besoins? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Peu ou pas probable 1

Probable 2

Très probable 3

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

WEA_12

WEA_INHERT_MCQ

Quelles sont les probabilités que vous (et votre époux(se) / conjoint(e) de fait ensemble) laissiez en héritage un montant supérieur à 100 000 \$? **LIRE LA LISTE, ENREGISTRER UNE SEULE RÉPONSE**

Aucune 1

Faibles 2

Modérées 3

Élevées 4

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8

[NE PAS LIRE] Refus 9

WEA_END

Conclusion (CON) – Suivi/Globale

L'entrevue est presque finie. J'aimerais simplement vous poser quelques questions sur votre participation à l'ÉLCV. J'aimerais aussi avoir vos commentaires sur cette entrevue.

CON_1

CON_PERMRECRT_MCQ

Nous envisageons la possibilité d'étudier quelques générations de participants à l'ÉLCV. Des recherches récentes suggèrent que certains facteurs de risque chez un parent ou un grand-parent peuvent influencer la santé de leurs enfants ou petits-enfants, de manière positive ou négative. Nous ne vous demandons pas de vous engager de quelque manière que ce soit à ce moment-ci. Toutefois, si nous voulions étudier quelques générations de participants dans le futur, dans quelle mesure seriez-vous ouvert(e) à nous donner l'autorisation de contacter les membres de votre famille et de les recruter dans l'étude?

INTERVIEWEUR : L'ÉLCV NE PRÉVOIT PAS DE CONTACTER OU DE RECRUTER DES MEMBRES DE LA FAMILLE POUR LE MOMENT. NOUS POSONS CETTE QUESTION POUR ÉVALUER L'OUVERTURE DES PARTICIPANTS À CETTE POSSIBILITÉ, DANS LE CAS OÙ L'ÉLCV ENVISAGERAIT CETTE OPTION DANS LE FUTUR. PRÉCISEZ LE BUT DE LA QUESTION AU PARTICIPANT S'IL A DES QUESTIONNEMENTS.

- Très ouvert(e)..... 1
Incertain(e)..... 2
Pas ouvert(e) du tout 3
[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8
[NE PAS LIRE] Refus..... 9

CON_2

CON_WEBST_MCQ

[PASSER À CON_3/CON_CNTPRT_MCQ SI INT_2/INT_FRQEMAIL_MCQ=JAMAIS]

Dans le futur, seriez-vous ouvert(e) à répondre aux questions de cette entrevue via un site Web sécurisé au lieu du téléphone?

- Très ouvert(e)..... 1 **PASSER À CON_3/
CON_CNTPRT_MCQ SI
LE COURRIEL EST
DANS LE DOSSIER,
AUTREMENT
CONTINUER**
- Incertain(e)..... 2 **PASSER À CON_2C/
CON_WEBST_MCQ**
- Pas ouvert(e) du tout 3 **PASSER À CON_2C/
CON_WEBST_MCQ**

[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 8	PASSER À CON_3/ CON_CNTPRT_MCQ
[NE PAS LIRE] Refus..... 9	PASSER À CON_3/ CON_CNTPRT_MCQ

(CON_2A A ÉTÉ EFFACÉE ET LES QUESTIONS SUIVANTES NE SERONT PAS RENUMÉROTÉES)

CON_2B
CON_EMAIL_MCQ

Nous vous demanderions de nous fournir une adresse courriel pour profiter de cette option, car le lien au sondage vous serait envoyé par courriel. Pouvez-vous nous fournir votre adresse courriel actuelle?

[INTERVIEWEUR : OUVRIR LA SECTION « PARTICIPANT'S DETAILS » DANS SABRETOOTH ET LEUR DEMANDER DE DONNER LEUR ADRESSE COURRIEL]

CON_2B1
CON_EMAILPRO_MCQ

INTERVIEWEUR : Le participant a-t-il donné une adresse courriel?

Oui..... 1	PASSER À CON_3/ CON_CNTPRT_MCQ
Non..... 2	PASSER À CON_3/ CON_CNTPRT_MCQ

CON_2C
CON_WBST_MCQ

Pour quelles raisons ne seriez-vous pas ouvert(e) à remplir un sondage via un site Web sécurisé?

LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

CON_WBST_EXP_MCQ	Pas assez d'expérience ou de formation pour utiliser un ordinateur.....01
CON_WBST_ACC_MCQ	Pas d'accès à Internet ou au courriel.....02
CON_WBST_TEL_MCQ	Préfère les entrevues téléphoniques.....03
CON_WBST_PRV_MCQ	Inquiétudes liées à la vie privée.....04
CON_WBST_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____)97
CON_WBST_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse98X
CON_WBST_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus.....99X

Comme vous le savez, l'ÉLCV est une étude à long terme qui recueille des renseignements sur les participants pendant une période de 20 ans. Afin d'obtenir de meilleurs résultats, nous voulons que les gens restent dans l'étude le plus longtemps possible. Les participants de l'ÉLCV accordent de la valeur à différents aspects de leur participation à une étude comme l'ÉLCV, ce qui les encourage à rester impliqués à long terme.

CON_3

CON_CNTPRT_MCQ

Qu'est-ce qui vous encourage à continuer de participer à l'ÉLCV dans le futur?

**NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER
TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

CON_CNTPRT_ALT_MCQ	Altruisme (p. ex. : je veux aider, c'est bon pour la société) 01
CON_CNTPRT_IMP_MCQ	Importance de l'étude (p. ex. : importance des domaines de recherche — santé et vieillissement) 02
CON_CNTPRT_INT_MCQ	C'est intéressant..... 03
CON_CNTPRT_PLE_MCQ	Expérience agréable/ interaction positive avec le personnel..... 04
CON_CNTPRT_MON_MCQ	Incitatifs financiers (p. ex. : 30 \$ au Site de collecte de données)..... 05
CON_CNTPRT_INF_MCQ	Ça me donne de l'information sur moi-même (p. ex. : résultats des tests, information personnelle sur la santé, suivi des changements à ma santé en vieillissant) 06
CON_CNTPRT_TIM_MCQ	Demande en temps raisonnable/pas difficile à faire 07
CON_CNTPRT_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____) 97
CON_CNTPRT_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse 98X
CON_CNTPRT_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus 99X

CON_4 Que pourrions-nous faire ou modifier pour vous aider ou vous encourager à rester dans l'étude à long terme? **NE PAS LIRE LA LISTE, RÉPONSES MULTIPLES PERMISES, ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT**

CON_STAY_TRSP_MCQ	Fournir un transport	01
CON_STAY_FLX_MCQ	Rendez-vous plus flexibles	02
CON_STAY_FWRQ_MCQ	Moins de questions d'entrevue.....	03
CON_STAY_SHRTVS_MCQ	Visites au Site de collecte de données plus courtes	04
CON_STAY_WEBSR_MCQ	Répondre aux questions via un sondage en ligne	05
CON_STAY_RSLT_MCQ	Donner plus de résultats de tests.....	06
CON_STAY_MON_MCQ	Incitatifs financiers	07
CON_STAY_INC_MCQ	Incitatifs autres que financiers (p. ex. : cadeaux, produits dérivés avec le logo de l'étude).....	08
CON_STAY_UPD_MCQ	Nouvelles régulières sur le progrès de l'étude et les résultats	09
CON_STAY_OT_MCQ	Autre (veuillez préciser : _____).....	97
CON_STAY_DK_NA_MCQ	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse	98X
CON_STAY_REFUSED_MCQ	[NE PAS LIRE] Refus	99X

De la part de toute l'équipe de l'ÉLCV, j'aimerais vous remercier de prendre part à cet important programme de recherche. L'un de nos chercheurs communiquera avec vous dans environ un an et demi pour planifier une autre entrevue.

CON_END