



clsa élcv

Canadian Longitudinal Study on Aging
Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement

Questionnaire sur la COVID-19 (Départ)

v1.2, 2020 April 15

Mentions : L'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement (ÉLCV) est rendue possible grâce au financement du gouvernement du Canada par l'entremise des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC), numéro de subvention LSA 94473, et de la Fondation canadienne pour l'innovation. L'ÉLCV est menée par les Drs Parminder Raina, Christina Wolfson et Susan Kirkland.

La recherche sur la COVID-19 de l'ÉLCV a été financée par l'Institut de recherche Juravinski, l'Université McMaster, l'Institut McMaster de recherche sur le vieillissement et le gouvernement de la Nouvelle-Écosse.

Table des matières

	Page
Section A : Questions sur votre domicile	3
Section B : Questions à propos de vous et de votre santé.....	5
Section C : Questions sur votre comportement	13
Section D : Questions sur votre lieu de travail	19
Section E : Questions sur le bénévolat	22
Section F : Questions sur votre santé mentale	24
Section G : Échantillons biologiques.....	32

Section A : Questions sur votre domicile

1.	OWN_DWLG_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Dans quel type de logement vivez-vous présentement?		
HOUSE	01	Maison (individuelle détachée, jumelée, duplex ou en rangée)
APARTMENT	02	Appartement ou condominium
SENIOR_HOUSE	03	Logement de personnes âgées (maison de retraite, logement avec assistance)
INSTITUTION	04	Institution (habitation pour personnes âgées)
MOBILE_HOME	05	Maison mobile, hôtel, maison de chambres
OTHER	97	Autre
DK_NA	98	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

2.	OWN_LIVC_NB_COVID	
[ALWAYS ASK]		
En vous incluant, combien de personnes vivent actuellement dans votre domicile? Cela inclut les personnes qui y dorment <u>au moins trois nuits par semaine</u> .		
NUMBER	_____	(MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Refus

2a.	OWN_LIVC_COVID	
[ASK IF OWN_LIVC_NB_COVID ≥ 2 OTHERWISE SKIP TO OWN_LIVU_NB_COVID]		
ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
(MASK: MIN=01)		
OWN_LIVC_CHILD_COVID	_____	Combien d'enfants de moins de 18 ans?
OWN_LIVC_ADULT_COVID	_____	Combien d'adultes de 18 à 59 ans?
OWN_LIVC_60S_COVID	_____	Combien d'adultes de 60 à 69 ans?
OWN_LIVC_70S_COVID	_____	Combien d'adultes de 70 à 79 ans?
OWN_LIVC_80S_COVID	_____	Combien d'adultes de 80 ans ou plus?
OWN_LIVC_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
OWN_LIVC_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

[OWN_LIVC_NB_COVID = OWN_LIVC_CHILD_COVID + OWN_LIVC_ADULT_COVID + OWN_LIVC_60S_COVID + OWN_LIVC_70S_COVID + OWN_LIVC_80S_COVID].
Ignore if OWN_LIVC_DK_NA_COVID or OWN_LIVC_REFUSED_COVID

3.	OWN_LIVU_NB_COVID	
[ALWAYS ASK]		
En vous incluant, combien de personnes vivent habituellement dans votre domicile? Cela inclut les personnes qui y dorment <u>au moins trois nuits par semaine</u> .		
NUMBER	_____	(MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

3a.	OWN_LIVU_COVID	
[ASK IF OWN_LIVU_NB_COVID ≥ 2 OTHERWISE SKIP TO OWN_ROOM_NB_COVID]		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 98 OU 99 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
(MASK: MIN=01)		
OWN_LIVU_CHILD_COVID	_____	Combien d'enfants de moins de 18 ans?
OWN_LIVU_ADULT_COVID	_____	Combien d'adultes de 18 à 59 ans?
OWN_LIVU_60S_COVID	_____	Combien d'adultes de 60 à 69 ans?
OWN_LIVU_70S_COVID	_____	Combien d'adultes de 70 à 79 ans?
OWN_LIVU_80S_COVID	_____	Combien d'adultes de 80 ans ou plus?
OWN_LIVU_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
OWN_LIVU_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

[OWN_LIVU_NB_COVID = OWN_LIVU_CHILD_COVID + OWN_LIVU_ADULT_COVID + OWN_LIVU_60S_COVID + OWN_LIVU_70S_COVID + OWN_LIVU_80S_COVID]. Ignore if OWN_LIVU_DK_NA_COVID or OWN_LIVU_REFUSED_COVID

4.	OWN_ROOM_NB_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Combien de pièces séparées y a-t-il dans votre domicile (y compris les chambres, les salles de bain, les cuisines, etc.)?		
NUMBER	_____	(MASK: MIN=001, MAX=100)
DK_NA	998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Section B : Questions à propos de vous et de votre santé

Les questions qui suivent portent sur des problèmes de santé chroniques que vous pourriez avoir. Nous sommes intéressés aux « problèmes à long terme » qui pourraient durer ou qui ont déjà duré six mois ou plus et qui ont été diagnostiqués par un professionnel de la santé.

5.	CCC_LTC_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez...		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 98 OU 99 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
CCC_LTC_ASTHM_COVID	01	Asthme
CCC_LTC_COPD_COVID	02	Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC), y compris l'emphysème et la bronchite chronique
CCC_LTC_OTLD_COVID	03	Autres maladies pulmonaires chroniques
CCC_LTC_DIA_COVID	04	Diabète
CCC_LTC_HBP_COVID	05	Hypertension
CCC_LTC_HEART_COVID	06	Maladie du cœur
CCC_LTC_CANC_COVID	07	Cancer (à l'exclusion des tumeurs malignes de la peau)
CCC_LTC_FAIL_COVID	08	Insuffisance cardiaque, pulmonaire, rénale, hépatique ou pancréatique
CCC_LTC_AUTOIMD_COVID	09	Maladie auto-immune
CCC_LTC_DRPNEU_COVID	10	Pneumonie confirmée par radiographie pulmonaire
CCC_LTC_HIV_COVID	11	Virus de l'immunodéficience humaine ou VIH
CCC_LTC_NONE_COVID	12	Aucune de ces réponses
CCC_LTC_DK_NA_COVID	98	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
CCC_LTC_REFUSED_COVID	99	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

6.	CCC_TRANSP_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Avez-vous déjà reçu une greffe d'organe, de moelle osseuse ou de cellules souches?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

7.	CCC_CHEMO_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Recevez-vous ou avez-vous déjà reçu de la chimiothérapie pour traiter un cancer?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

7a.	CCC_CTIME_COVID	
[ASK IF CCC_CHEMO_COVID = YES]		
Quand avez-vous reçu de la chimiothérapie?		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 8 OU 9 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
CCC_CTIME_CUR_COVID	1	J'en reçois présentement
CCC_CTIME_LT5_COVID	2	J'en ai reçu au cours des cinq dernières années
CCC_CTIME_GT5_COVID	3	J'en ai reçu il y a plus de cinq ans
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

8.	HLT_FLUVAC_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Avez-vous reçu un vaccin contre la grippe saisonnière en 2019/2020?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

9.	SYM_COVID						
[ALWAYS ASK]							
Au cours du dernier mois, avez-vous eu l'un ou l'autre des symptômes suivants et, si oui, comment qualifieriez-vous ces symptômes?							
LIRE CHAQUE SYMPTÔME, CHOISIR UNE SEULE RÉPONSE PAR SYMPTÔME							
		NON 1	LÉGER 2	MODÉRÉ 3	SÉVÈRE 4	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse 8	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre 9
SYM_RSNOSE_COVID	Nez qui coule ou bouché						
SYM_SINUS_COVID	Douleur aux sinus						
SYM_EARP_COVID	Douleur à l'oreille						
SYM_THROAT_COVID	Mal de gorge ou gorge irritée						
SYM_HOARSE_COVID	Voix enrouée						
SYM_DRYCO_COVID	Toux sèche (sans flegme ou mucus)						
SYM_WETCO_COVID	Toux grasse (avec flegme ou mucus)						
SYM_BREATH_COVID	Essoufflement ou difficulté à respirer						
SYM_HEAD_COVID	Mal de tête						
SYM_CHILL_COVID	Frissons ou grelottements						
SYM_PAIN_COVID	Muscles ou articulations endoloris ou douloureux						
SYM_FATIG_COVID	Fatigue						
SYM_APPETIT_COVID	Diminution de l'appétit						
SYM_DIARR_COVID	Diarrhée						
SYM_NAUS_COVID	Nausée ou vomissements						
SYM_SMELL_COVID	Diminution de l'odorat						
SYM_CONFU_COVID	Confusion						
SYM_UNWELL_COVID	Malaise général						

10.	SYM_FEVR_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous fait de la fièvre?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

10a.	SYM_FEVDUR_COVID	
[ASK IF SYM_FEVR_COVID = YES]		
Combien de temps la fièvre a-t-elle duré (si vous avez fait de la fièvre plus d'une fois, répondez à propos de celle qui a duré le plus longtemps)?		
SYM_FEVDUR_HR_COVID	Heures	_____ (nombre) (MASK: MIN=01, MAX=96)
SYM_FEVDUR_DAY_COVID	Jours	_____ (nombre) (MASK: MIN=01, MAX=31)
SYM_FEVDUR_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
SYM_FEVDUR_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

10b.	SYM_FEVTMP_COVID	
[ASK IF SYM_FEVR_COVID = YES]		
Quelle a été la température la plus élevée enregistrée?		
SYM_FEVTMP_C_COVID	°Celsius	_____ (nombre) (MASK: MIN=30, MAX=47)
SYM_FEVTMP_F_COVID	°Fahrenheit	_____ (nombre) (MASK: MIN=86, MAX=116)
SYM_FEVTMP_DNT_COVID	99996	Je n'ai pas pris ma température
SYM_FEVTMP_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
SYM_FEVTMP_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

11.	SYM_CNSLT_COVID	
[ASK IF SYM_COVID = YES OR SYM_FEVR_COVID = YES]		
Avez-vous consulté un professionnel de la santé pour l'un de ces symptômes <u>au cours du dernier mois</u> ?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

11a.	SYM_CNSWHO_COVID	
[ASK IF SYM_CNSLT_COVID = YES]		
De quel type de consultation s'agissait-il?		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 08, 98 OU 99 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
SYM_CNSWHO_FD_COVID	01	Médecin de famille
SYM_CNSWHO_NUR_COVID	02	Infirmière ou infirmière praticienne
SYM_CNSWHO_WLK_COVID	03	Clinique sans rendez-vous ou de soins d'urgence
SYM_CNSWHO_ED_COVID	04	Service des urgences
SYM_CNSWHO_TEL_COVID	05	Télesanté
SYM_CNSWHO_PH_COVID	06	Santé publique (p. ex. service de santé publique)
SYM_CNSWHO_OC_COVID	07	Santé au travail (p. ex. agent de santé et de sécurité au travail)
SYM_CNSWHO_NN_COVID	08	Aucune de ces réponses
DK_NA	98	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

11b.	SYM_HOSP_COVID	
[ASK IF SYM_CNSLT_COVID = YES]		
Avez-vous été hospitalisé(e)?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

12.	SYM_TEST_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous passé un test pour déterminer si vous aviez la COVID-19?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

12a.	SYM_TESTPOS_COVID	
[ASK IF SYM_TEST_COVID = YES]		
Le test était-il positif?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
RSLT_NOT_AVAIL	3	Résultat pas encore disponible
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

13.	SYM_NTCONF_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du mois dernier, un professionnel de la santé vous a-t-il dit que vous aviez la COVID-19 sans que vous passiez un test pour le confirmer?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

14.	SYM_XRAY_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous passé une radiographie pulmonaire pour déterminer si la COVID-19 était dans vos poumons?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

15.	SYM_CT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous passé un scan du thorax (tomodensitométrie) pour déterminer si la COVID-19 était dans vos poumons?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

16.	SMK_CURRCG_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À l'heure actuelle, fumez-vous des cigarettes chaque jour, occasionnellement ou jamais?		
DAILY	1	Chaque jour (au moins une cigarette par jour au cours des 30 derniers jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (au moins une cigarette au cours des 30 derniers jours, mais pas tous les jours)
NOT_ALL	3	Jamais (vous n'avez pas du tout fumé au cours des 30 derniers jours)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

17.	SMK_CANN_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours de votre vie, avez-vous fumé de la marijuana / du cannabis pendant un mois ou plus?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

17a.	SMK_CANNCUR_COVID	
[ASK IF SMK_CANN_COVID = YES]		
Fumez-vous actuellement de la marijuana / du cannabis...		
DAILY	1	Chaque jour
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement
NOT_ALL	3	Jamais
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

17b.	SMK_CANNDUR_COVID	
[ASK IF SMK_CANN_COVID = YES]		
Durant combien de temps avez-vous fumé de la marijuana / du cannabis au cours de votre vie?		
LESS_1YR	1	Moins d'un an
1_5_YR	2	1 à 5 ans
6_10_YR	3	6 à 10 ans
11_15_YR	4	11 à 15 ans
16_20_YR	5	16 à 20 ans
20_MORE	6	Plus de 20 ans
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Section C : Questions sur votre comportement

18.	BHV_WASHMT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, combien de fois vous êtes-vous lavé(e) les mains en moyenne dans une journée (avec de l'eau et du savon <u>ou</u> du désinfectant pour les mains)?		
BHV_WASHMT_DAY_COVID	Fois / jour	_____ (nombre)
BHV_WASHMT_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
BHV_WASHMT_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

19.	BHV_WASHPT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Avant le dernier mois, combien de fois vous laviez-vous les mains en moyenne dans une journée (avec de l'eau et du savon <u>ou</u> du désinfectant pour les mains)?		
BHV_WASHPT_DAY_COVID	Fois / jour	_____ (nombre)
BHV_WASHPT_DK_NA_COVID	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
BHV_WASHPT_REFUSED_COVID	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

20.	BHV_PTRMT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous utilisé les transports en commun (autobus, tramway, métro, train, etc.) au moins une fois par semaine?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

20a.	BHV_PTRMT_NB_COVID	
[ASK IF BHV_PTRMT_COVID = YES]		
Environ combien de voyages aller simple avez-vous faits par semaine?		
NUMBER	Voyages	_____ (nombre) (MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

20b.	BHV_PTRMT_MIN_COVID	
[ASK IF BHV_PTRMT_COVID = YES]		
Quelle était la durée moyenne de chaque voyage (en minutes)?		
NUMBER	Minutes	_____ (nombre) (MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

21.	BHV_PTRPT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Avant le <u>dernier mois</u> , preniez-vous habituellement les transports en commun (autobus, tramway, métro, train, etc.) au moins une fois par mois?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

21a.	BHV_PTRPT_NB_COVID	
[ASK IF BHV_PTRPT_COVID = YES]		
Environ combien de voyages aller simple avez-vous faits par semaine?		
NUMBER	Voyages	_____ (nombre) (MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

21b.	BHV_PTRPT_MIN_COVID	
[ASK IF BHV_PTRPT_COVID = YES]		
Quelle était la durée moyenne de chaque voyage (en minutes)?		
NUMBER	Minutes	_____ (nombre) (MASK: MIN=01)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sait pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

22.	BHV_PROXCOV_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous été dans la même pièce qu'une personne qui a reçu un diagnostic de COVID-19 de la part d'un professionnel de la santé?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

23.	BHV_PROXSYM_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous été dans la même pièce qu'une personne qui a fait de la fièvre, qui a ressenti une fatigue sévère ou qui a eu le souffle court, une toux sèche, des douleurs musculaires ou une production de mucus plus importante qu'à l'habitude?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

24.	BHV_PROXTRP_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, avez-vous été dans la même pièce qu'une personne qui revenait d'un voyage à l'extérieur du Canada?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

24a	BHV_PRCNTRY_SP_COVID	
[ASK IF BHV_PROXTRP_COVID = YES]		
Quel(s) pays?		
COUNTRY		[OPEN TEXT VARIABLE]
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

25.	BHV_TRAVEL_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Depuis le <u>1er janvier 2020</u> , avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre
25a	BHV_TRCNTRY_SP_COVID	
[ASK IF BHV_TRAVEL_COVID = YES]		
Quel(s) pays?		
COUNTRY		[OPEN TEXT VARIABLE]
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

26.	BHV_SELFQ_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du <u>dernier mois</u> , vous êtes-vous mis(e) en quarantaine volontaire, c'est-à-dire que vous avez eu des contacts uniquement avec les membres immédiats de votre domicile?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

27.	BHV_LPBG_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Avez-vous participé à de grands rassemblements publics de plus de 250 personnes (comme un concert) depuis le <u>1er janvier 2020</u> ?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

27a.	BHV_SPBG_COVID	
[ASK IF BHV_LPBG_COVID = NO]		
Avez-vous participé à des rassemblements publics de plus de 50 personnes?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

28.	BHV_LEAVH_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, êtes-vous sorti(e) de votre domicile?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

28a.	BHV_CONTACT_COVID	
[ASK IF BHV_LEAVH_COVID = NO]		
Êtes-vous entré(e) en contact avec des personnes qui ne vivent pas actuellement avec vous <u>au cours du dernier mois</u> ?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

28b.	BHV_CNTCT_COVID	
[ASK IF BHV_CONTACT_COVID = YES]		
Si oui, par quel(s) moyen(s)...?		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 8 OU 9 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
BHV_CNTCT_SM_COVID	1	Réseaux sociaux (p. ex., Facebook, Twitter, etc.)
BHV_CNTCT_VC_COVID	2	Vidéoconférence ou appel vidéo (p. ex., FaceTime, Skype, Zoom, etc.)
BHV_CNTCT_TL_COVID	3	Téléphone
BHV_CNTCT_DK_NA_COVID	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
BHV_CNTCT_REFUSED_COVID	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

28c.	BHV_RSN_COVID	
[ASK IF BHV_LEAVH_COVID = YES]		
Pour quelle(s) raison(s) êtes-vous sorti(e) de votre domicile?		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 98 OU 99 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
BHV_RSN_WRK_COVID	01	Aller au travail
BHV_RSN_PET_COVID	02	Promener un animal de compagnie
BHV_RSN_PA_COVID	03	Faire de l'activité physique (p. ex. exercice, jogging)
BHV_RSN_FD_COVID	04	Acheter de la nourriture
BHV_RSN_PH_COVID	05	Aller à la pharmacie
BHV_RSN_HLT_COVID	06	Aller à l'hôpital / recevoir des traitements médicaux
BHV_RSN_TC_COVID	07	Prendre soin de personnes à charge
BHV_RSN_FR_COVID	08	Rencontrer des amis ou des proches
BHV_RSN_IN_COVID	09	Fatigué(e) d'être à l'intérieur
BHV_RSN_BR_COVID	10	Ennui
BHV_RSN_DK_NA_COVID	98	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
BHV_RSN_REFUSED_COVID	99	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Section D : Questions sur votre lieu de travail

29.	LBF_WRK_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Travaillez-vous habituellement en dehors de votre domicile?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

30.	LBF_HRS_DAY_COVID	
[ASK IF LBF_WRK_COVID = YES]		
Combien de jours totales par semaine passez-vous habituellement à votre lieu de travail? (Ne comptez pas les heures travaillées de votre domicile.)		
NUMBER	Jours	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=7)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

30a.	LBF_HRS_HPW_COVID	
[ASK IF LBF_WRK_COVID = YES]		
Combien d'heures totales par semaine passez-vous habituellement à votre lieu de travail? (Ne comptez pas les heures travaillées de votre domicile.)		
NUMBER	Heures	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=168)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

31.	LBF_WRKCHANGE_COVID	
[ASK IF LBF_WRK_COVID = YES]		
Au cours du dernier mois, la fréquence et le nombre d'heures passé à votre lieu de travail ont-ils changé?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

31a.	LBF_HRCUR_DAY_COVID	
[ASK IF LBF_WRKCHANGE_COVID = YES]		
Combien de jours totales par semaine passez-vous actuellement à votre lieu de travail? (Ne comptez pas les heures travaillées de la maison.)		
NUMBER	Jours	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=7)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

31b.	LBF_HRCUR_HPW_COVID	
[ASK IF LBF_WRKCHANGE_COVID = YES]		
Combien d'heures totales par semaine passez-vous actuellement à votre lieu de travail? (Ne comptez pas les heures travaillées de la maison.)		
NUMBER	Heures	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=168)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

32.	LBF_ESSNTL_COVID	
[ASK IF LBF_WRK_COVID = YES]		
Êtes-vous considéré(e) comme un travailleur essentiel?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

33.	LBF_COVID			
[ASK IF LBF_WRK_COVID = YES]				
Votre lieu de travail a-t-il mis en place l'une des mesures suivantes de distanciation physique <u>au cours du dernier mois</u> ?				
ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT				
	Non	Oui	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre
	2	1	8	9
Travail à domicile pour des tâches normalement faites au lieu de travail/sur place LBF_HOME_COVID				
Téléconférences pour des rencontres qui se tiendraient normalement en personne LBF_TELECON_COVID				
Fermeture complète (personne ne travaille depuis le début de la pandémie) LBF_COMPCL_COVID				
Fermeture partielle (seules les personnes « essentielles » travaillent depuis le début de la pandémie) LBF_PARTLCL_COVID				

Section E : Questions sur le bénévolat

34.	LBF_VOLN_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Faites-vous <i>habituellement</i> du bénévolat à l'extérieur de votre maison?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

34a.	LBF_VOLN_DAY_COVID	
[ASK IF LBF_VOLN_COVID = YES]		
Combien de jours par semaine consacrez-vous <i>habituellement</i> au bénévolat à l'extérieur de votre domicile?		
NUMBER	Jours	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=7)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

34b.	LBF_VOLN_HPW_COVID	
[ASK IF LBF_VOLN_COVID = YES]		
Combien d'heures totales par semaine consacrez-vous <i>habituellement</i> au bénévolat à l'extérieur de votre domicile?		
NUMBER	Heures	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=168)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

35.	LBF_VOLNCUR_DAY_COVID	
[ASK IF LBF_VOLN_COVID = YES]		
Combien de jours par semaine consacrez-vous <i>actuellement</i> au bénévolat à l'extérieur de votre domicile?		
NUMBER	Jours	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=7)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

35a.	LBF_VOLNCUR_HPW_COVID	
[ASK IF LBF_VOLN_COVID = YES]		
Combien d'heures totales par semaine consacrez-vous <i>actuellement</i> au bénévolat à l'extérieur de votre domicile?		
NUMBER	Heures	_____ (nombre) (MASK: MIN>0, MAX=168)
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Section F : Questions sur votre santé mentale

La Dre Elena Andresen, auteure, a accordé la permission à l'Étude longitudinale canadienne sur le vieillissement d'utiliser le Center for Epidemiological Studies Short Depression Scale (CES-D-10).

Pour les prochaines questions, veuillez penser à comment vous vous êtes senti(e) au cours de la dernière semaine. Veuillez choisir la réponse qui décrit le mieux comment vous vous êtes senti(e) au cours de la dernière semaine.

36.	DEP_BOTR_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous été contrarié(e) par des choses qui d'habitude ne vous dérangent pas?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

37.	DEP_MIND_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous eu du mal à vous concentrer sur ce que vous faisiez?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

38.	DEP_FLDP_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) déprimé(e)?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

39.	DEP_FFRT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous eu l'impression que toute action vous demandait un effort?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Rappelez-vous, les questions suivantes portent sur comment vous vous êtes senti(e) au cours de la dernière semaine.

40.	DEP_HPFL_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous été confiant(e) en l'avenir?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

41.	DEP_FRFL_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) craintif(ve) ou larmoyant(e)?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

42.	DEP_RSTLS_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence votre sommeil n'a-t-il pas été bon?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

Rappelez-vous, les questions suivantes portent sur comment vous vous êtes senti(e) au cours de la dernière semaine.

43.	DEP_HAPP_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous été heureux(se)?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

44.	DEP_ONLY_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence vous êtes-vous senti(e) seul(e)?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

45.	DEP_GTGO_COVID	
[ALWAYS ASK]		
À quelle fréquence avez-vous senti(e) que vous manquez d'entraînez?		
ALL_TIME	1	Tout le temps (5 à 7 jours)
OCCASIONALLY	2	Occasionnellement (3 à 4 jours)
SOME_TIME	3	Parfois (1 à 2 jours)
RARELY_NEVER	4	Rarement ou jamais (moins d'un jour)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

46.	ALN_PTMT_WD_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, combien de temps avez-vous passé seul(e) en moyenne <u>pendant la journée</u> (matin et après-midi) la semaine?		
LESS_1HR	1	Moins d'une heure
1_2_HR	2	1 à 2 heures
2_4_HR	3	Plus de 2 heures, mais moins de 4 heures
4_8_HR	4	Plus de 4 heures, mais moins de 8 heures
8_MORE	5	8 heures ou plus
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

47.	ALN_PTMT_WE_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Au cours du dernier mois, combien de temps avez-vous passé seul(e) en moyenne <u>pendant la journée</u> (matin et après-midi) <u>la fin de semaine</u> ?		
LESS_1HR	1	Moins d'une heure
1_2_HR	2	1 à 2 heures
2_4_HR	3	Plus de 2 heures, mais moins de 4 heures
4_8_HR	4	Plus de 4 heures, mais moins de 8 heures
8_MORE	5	8 heures ou plus
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

48.	ALN_AVRG_WD_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Habituellement, combien de temps passez-vous seul(e) en moyenne <u>pendant la journée</u> (matin et après-midi) <u>du lundi au vendredi</u> ?		
LESS_1HR	1	Moins d'une heure
1_2_HR	2	1 à 2 heures
2_4_HR	3	Plus de 2 heures, mais moins de 4 heures
4_8_HR	4	Plus de 4 heures, mais moins de 8 heures
8_MORE	5	8 heures ou plus
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

49.	ALN_AVRG_WE_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Habituellement, combien de temps passez-vous seul(e) en moyenne <u>pendant la journée</u> (matin et après-midi) <u>la fin de semaine</u> ?		
LESS_1HR	1	Moins d'une heure
1_2_HR	2	1 à 2 heures
2_4_HR	3	Plus de 2 heures, mais moins de 4 heures
4_8_HR	4	Plus de 4 heures, mais moins de 8 heures
8_MORE	5	8 heures ou plus
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

[CLSA Generalized Anxiety Disorder Module]

A Brief Measure for Assessing Generalized Anxiety Disorder The GAD-7.

Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, Löwe B. Arch Intern Med. 2006 May 22;166(10):1092-7

50.							
[ALWAYS ASK]							
Au cours des <u>deux dernières semaines</u> , à quelle fréquence avez-vous été dérangé(e) par les problèmes suivants?							
		Jamais NOT_A LL	Plusieurs jours SEVERAL _DAYS	Plus de la moitié des jours MORE_HALF	Presque tous les jours NEARLY_E VERY	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse DK_NA	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre REFUSED
		0	1	2	3	8	9
GAD_NERV_COVID	Sentiment de nervosité, d'anxiété ou de tension						
GAD_STPWOR_COVID	Incapable d'arrêter de vous inquiéter ou de contrôler vos inquiétudes						
GAD_WORRTO_COVID	Inquiétudes excessives à propos de tout et de rien						
GAD_RELAX_COVID	Difficulté à se détendre						
GAD_RESTLS_COVID	Agitation telle qu'il est difficile de rester tranquille						
GAD_ANNOY_COVID	Devenir facilement contrarié(e) ou irritable						
GAD_AFRAID_COVID	Avoir peur que quelque chose d'épouvantable puisse arriver						

GAD_TOTAL_COVID = GAD_NERV_COVID + GAD_STPWOR_COVID + GAD_WORRTO_COVID + GAD_RELAX_COVID + GAD_RESTLS_COVID + GAD_ANNOY_COVID + GAD_AFRAID_COVID

51.	GAD_TOTAL2_COVID	
[ASK IF GAD_TOTAL_COVID ≥ 1]		
Dans quelle mesure ce(s) problème(s) a-t-il (ont-ils) rendu difficile(s) votre travail, vos tâches à la maison ou votre capacité à bien vous entendre avec les autres?		
NOT_DIFFICULT	1	Pas du tout difficile(s)
SOMEWHAT	2	Plutôt difficile(s)
VERY	3	Très difficile(s)
EXTREMELY	4	Extrêmement difficile(s)
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

52.	EXP_CONSEQ_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Si vous pensez à tout ce qui entoure la COVID-19, comment décririez-vous les répercussions de la COVID-19 sur vous et votre ménage?		
VERY_NEG	1	Très négative
NEGATIVE	2	Négative
NO_EFFECT	3	Aucune répercussion
POSITIVE	4	Positive
VERY_POS	5	Très positive
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

53.	EXP_PAND_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Parmi les éléments suivants, lesquels vous sont-ils arrivés au cours de la pandémie de la COVID-19?		
RÉPONSES MULTIPLES PERMISES (SAUF SI 98 OU 99 SONT SÉLECTIONNÉES), ENREGISTRER TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT		
EXP_PAND_YI_COVID	01	Vous avez été malade
EXP_PAND_CL_COVID	02	Des personnes proches de vous ont été malades
EXP_PAND_DP_COVID	03	Une personne proche de vous est décédée
EXP_PAND_LI_COVID	04	Perte de revenu
EXP_PAND_SF_COVID	05	Impossible d'accéder aux provisions ou à la nourriture dont vous aviez besoin
EXP_PAND_HC_COVID	06	Impossible d'accéder à vos soins de santé habituels
EXP_PAND_MD_COVID	07	Impossible d'obtenir vos médicaments sur ordonnance et vos traitements habituels
EXP_PAND_CO_COVID	08	Augmentation des affrontements verbaux ou physiques
EXP_PAND_SE_COVID	09	Séparation de votre famille
EXP_PAND_CG_COVID	10	Augmentation du temps nécessaire pour donner des soins à quelqu'un
EXP_PAND_UN_COVID	11	Incapable de prendre soin des personnes qui ont besoin d'aide en raison d'un problème de santé ou d'une limitation
EXP_PAND_DK_NA_COVID	98	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
EXP_PAND_REFUSED_COVID	99	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

54.	GEN_POSEXPER_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Prenez un moment pour réfléchir à votre expérience générale pendant la pandémie de la COVID-19. Pouvez-vous penser à au moins un aspect positif de cette expérience? Si oui, quel est-il?		
Autre (veuillez préciser : _____)		
DK_NA	99998	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	99999	[NE PAS LIRE] Refus

Section G : Échantillons biologiques

Dans le cadre de cette étude, nous demanderons également à certains participants de fournir un échantillon de sang pour mieux évaluer l'exposition au coronavirus.

55.	BLD_CONSENT_COVID	
[ALWAYS ASK]		
Êtes-vous intéressé(e) à fournir un échantillon de sang pour cette étude?		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

56.	BLD_TRAVEL_COVID	
[ASK IF BLD_CONSENT_COVID = YES]		
Pourriez-vous vous rendre à un centre de prélèvement de votre région pour fournir un échantillon de sang? Nous nous chargerons d'identifier ce centre et de prendre rendez-vous pour vous.		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

57.	BLD_RESI_COVID	
[ASK IF BLD_CONSENT_COVID = YES]		
Accepteriez-vous qu'une personne spécialement formée vienne chez vous pour faire le prélèvement? Celle-ci porterait un équipement de protection complet.		
NO	2	Non
YES	1	Oui
DK_NA	8	[NE PAS LIRE] Ne sais pas / pas de réponse
REFUSED	9	[NE PAS LIRE] Préfère ne pas répondre

END