



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
ET DE L'ENVIRONNEMENT



Enquête de santé 1997
Feuille de ménage

N° MENAGE :

Nom de l'enquêteur :

Code de l'enquêteur :

Date de l'enquête: le / / 19.....

Composition du ménage.

Enq : **Mentionner également ici les personnes provisoirement absentes (par ex. les personnes en vacances, hospitalisées ou admises dans une institution pour une durée inférieure à 1 an).**

Ne pas mentionner : personnes présentes temporairement (hôtes, invités, pensionnaires,)

N° d'identification	FA.01. Place dans le ménage. Mentionner le prénom des habitants sous le même toit et leur relation avec la personne de référence.	FA.02. Date de naissance jour/mois/année par exemple 19 janvier 1948 devient 19/01/48	FA.03. Age	FA.04. Sexe		FA.05. Etat civil
				M	F	
01	personne de référence		..	1	2	1 2 3 4
02		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
03		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
04		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
05		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
06		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
07		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
08		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
09		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
10		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
11		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4
12		.. / .. / ..	..	1	2	1 2 3 4

Enq: **Mettez le code dans la case correspondante**

FA.01. Relation possible avec la personne de référence

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1. Partenaire | 5. Sans lien de parenté |
| 2. Parent | 9. Ne sait pas |
| 3. Enfant | |
| 4. Autre lien de parenté | |

	FA.06. Quelle est la nationalité de chacun des membres du ménage?	FA.07. Quel est le pays de naissance de chacun des membres du ménage?	FA.08. Auprès de quelle mutuelle chacun des membres du ménage est-il affilié?
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			

Enq: *Mettez le code dans la case correspondante*

FA.08. Code mutuelle

- | | | | |
|-----|------------------------|-----|-----------------|
| 01. | Mutualités chrétiennes | 07. | SNCB |
| 02. | Mutualités neutres | 08. | OSSOM |
| 03. | Mutualités socialistes | 09. | Autre, précisez |
| 04. | Mutualités libérales | 10. | Aucune |
| 05. | Mutualités libres | 99. | Ne sait pas |
| 06. | Caisse auxiliaire | -1. | Pas de réponse |

Enq : Ces questions sur le ménage sont à poser à la personne de référence et/ou son partenaire à la fin de l'interview face à face.

Au cours des questions suivantes nous allons parler de la situation financière de votre ménage. Nous nous intéressons plus particulièrement au montant total des ressources disponibles de votre ménage.

Par le montant total des ressources disponibles, nous entendons:

- les salaires nets (ou gages) perçus en fonction du travail qui a été presté (qu'il s'agisse d'une activité principale ou complémentaire) et les revenus pour les indépendants;
- les allocations sociales comme les allocations familiales, le chômage, la pension, les allocations pour incapacité de travail (temporaire ou invalidité) ou maladie professionnelle, le minimex, les aides du CPAS, ... ;
- les sources complémentaires de revenu comme les loyers, rentes, intérêts de capitaux,

La somme de toutes ces sources de revenu pour toutes les personnes du ménage est le montant total des ressources disponibles.

FA.09. Combien de personnes dans le ménage contribuent au montant total des ressources disponibles du ménage?

personnes

FA.10. Par mois, à combien s'élève le montant total des ressources disponibles du ménage? Si ce montant varie d'un mois à l'autre, donnez une moyenne.

FB par mois

Enq : Si, et seulement si la PI hésite, posez alors la question de la façon qui suit . Dans tous les autres cas, passez à FA.12.

FA.11. Vous trouvez peut-être difficile de répondre à cette question. Il vous sera sans doute plus facile d'y répondre si je vous la pose comme ceci: est-ce que le montant total est plus élevé que 80.000 francs?

1. Oui - montre la carte 13
2. Non - montre la carte 14

Pouvez-vous me montrer quelle code correspond le mieux aux ressources du ménage?

(code)

FA.12. Parvenez-vous à couvrir vos dépenses avec le revenu mensuel net dont vous disposez actuellement, c'est à dire, parvenez-vous à nouer les deux bouts à la fin du mois?

1. Très difficilement - passez à **FA.13**.
2. Difficilement - passez à **FA.13**.
3. Plutôt difficilement - passez à **FA.13**.
4. Plutôt facilement - passez à **FA.14**.
5. Facilement - passez à **FA.14**.
6. Très facilement - passez à **FA.14**.

FA.13. A combien devraient s'élever l'ensemble des ressources disponibles du ménage pour arriver à couvrir vos dépenses, c'est-à-dire pour parvenir à nouer les deux bouts à la fin du mois?

FB par mois

Dans les questions suivantes nous allons parler des dépenses qui ont été faites dans votre ménage au cours du dernier mois , c'est-à-dire depuis le / / 19, mais uniquement dans le cadre des soins de santé.

FA.14. Est-ce qu'un ou plusieurs membres de votre ménage ont fait appel au cours du dernier mois à un ou plusieurs prestataires de soins de santé, comme un médecin, un dentiste ...? L'admission dans une institution hospitalière (hôpital, institut psychiatrique, ...) ne rentre pas en ligne de compte ici.

1. Oui
2. Non - passez à **FA.17.**

FA.15. Combien de membres de votre ménage ont fait appel, au cours du dernier mois, à un ou plusieurs prestataires de soins de santé?

(nombre)

99. Je ne sais pas
-1. Pas de réponse

FA.16. Combien a-t-on dépensé dans votre ménage au cours du dernier mois pour la consultation d'un ou de plusieurs prestataires de soins de santé (sans tenir compte des remboursements éventuels)? Si vous ne pouvez pas donner un montant exact, donnez une estimation.

FB au cours du dernier mois

FA.17. Est-ce que vous avez fait des dépenses au cours du dernier mois pour acheter des médicaments pour un ou plusieurs membres de votre ménage?

1. Oui
2. Non - passez à **FA.20.**

FA.18. Pour combien de membres de votre ménage avez-vous fait des dépenses au cours du dernier mois pour acheter des médicaments?

(nombre)

99. Je ne sais pas
-1. Pas de réponse

FA.19. Combien a-t-on dépensé dans votre ménage au cours du dernier mois pour acheter des médicaments? Si vous ne pouvez pas donner un montant exact, donnez une estimation.

FB au cours du dernier mois

FA.20. Est-ce que vous avez fait des dépenses au cours du dernier mois pour payer les frais d'hospitalisation (hôpital, institut psychiatrique, home pour handicapés, maison de repos et de soins pour personnes âgées) d'un ou de plusieurs membres de votre ménage?

1. Oui
2. Non - passez à **AC.01.**

FA.21. Pour combien de membres de votre ménage avez-vous fait des dépenses au cours du dernier mois pour payer les frais de prise en charge dans une institution hospitalière ?

(nombre)

FA.22. Combien a-t-on dépensé dans votre ménage au cours du dernier mois pour payer les frais de prise en charge dans une institution hospitalière ? Si vous ne pouvez pas donner un montant exact, donnez une estimation.

FB au cours du dernier mois

FA.23. Pouvez-vous préciser pour quel type d'institution on a dû payer les frais de prise en charge dans votre ménage au cours du dernier mois? (plusieurs réponses possibles)

1. Hôpital
2. Institut psychiatrique
3. Institution pour personnes handicapées
4. Maison de repos et de soins
5. Autre,
(précisez) :

AC.01. Depuis un an, donc depuis le / / 19, avez-vous dû, pour vous-même ou pour des membres de votre ménage, renoncer ou reporter à plus tard des soins de santé pour des raisons financières (par exemple, à cause du remboursement trop limité) ?

1. Oui
2. Non - passez à **AC.03.**
9. Ne sait pas - passez à **AC.03.**
- 1. Pas de réponse - passez à **AC.03.**

**AC.02. De quel type de soins s'agissait-il ?
(plusieurs réponses possibles)**

01. Soins dentaires
02. Prothèse dentaire
03. Lunettes
04. Consultation d'un médecin spécialiste
05. Consultation d'un médecin généraliste
06. Radiologie, scanner
07. Opération chirurgicale
08. Médicaments
09. Kinésithérapie, massage
10. Analyse, prise de sang
11. Psychothérapie
12. Soins à domicile
13. Autre,
Quoi?

AC.03. Estimez-vous que votre contribution personnelle aux dépenses de santé (sommes que vous devez payer vous-même) est :

1. Facile à supporter pour votre budget
2. Difficile à supporter pour votre budget
3. Impossible à supporter pour votre budget
4. Autre,
Précisez :
9. Je ne sais pas
- 1. Pas de réponse

AC.04. Avez-vous dû, pour vous-même ou pour votre ménage, renoncer à certains médicaments ou à une partie d'entre eux, parce que leur remboursement a diminué?

1. Oui
2. Non - passez à **LO.01**.

AC.05. Avez-vous, vous ou des membres de votre ménage, remplacé ces médicaments par d'autres, moins chers ?

1. Oui
2. Non - passez à **LO.01**.

AC.06. Qui a pris l'initiative de ce remplacement?

1. Vous même
2. Votre pharmacien
3. Votre médecin
4. Autre,
Qui?

Logement

LO.01. Comment décrivez-vous votre logement ?

1. Appartement
2. Maison
3. Appartement dans une maison, studio, kot
4. Autre (par exemple, maison de repos):

LO.02. A quel titre occupez-vous ce logement ?

1. Propriétaire, ou copropriétaire
2. Locataire
3. Occupant à titre gratuit

LO.03. Combien y a-t-il de chambres à coucher dans votre logement?

chambres

Renseignements complémentaires:

Mme V. Tellier
Mr J. Van der Heyden
Mr S. Demarest

Service d'Épidémiologie
Institut d'Hygiène et d'Épidémiologie
Rue J. Wytsman 14
1050 Bruxelles

Tél.: **02/642.50.25.**
02/642.57.94.