

Health questions from the Minimum European Health Module
used in EU-SILC

2004

VII. SANTE

D.117 Comment M. qualifierait-il son état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.118 M. souffre-t-il d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.119 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que M. fait habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

VII. SANTE

D.129 Comment M. qualifierait-il son état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.130 M. souffre-t-il d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.131 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que M. fait habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

2006

VI. SANTE

D.151 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.152 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.153 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

2007

VI. SANTE – VIE SOCIALE

D.163 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.164 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI ⇒ *Passez à D.165*

-2-
NON ⇒ *Passez à D.167*

D.167 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

2008

VI. SANTE – VIE SOCIALE

D.171 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.172 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI ⇒ *Passez à D.173*

-2-
NON ⇒ *Passez à D.174*

D.174 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

2009

D.161 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.162 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.164 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

2010

VI. SANTE

D.161 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.162 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.164 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

VI. SANTE

D.157 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.158 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.160 Depuis les 6 derniers mois au moins, les activités que vous faites habituellement ont-elles été limitées à cause de problèmes de santé ?

- 1- oui, très limitées
- 2- oui, limitées
- 3- non

VI. SANTE

D.158 Comment qualifieriez-vous votre état de santé général ?

- 1- très bon
- 2- bon
- 3- assez bon
- 4- mauvais
- 5- très mauvais

D.159 Souffrez-vous d'une maladie ou d'une affection chronique (de longue durée) ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.160 Souffrez-vous d'un handicap ?

-1-
OUI

-2-
NON

D.161 Depuis les 6 derniers mois au moins, à quel point avez-vous été limité, à cause d'un problème de santé, dans les activités que les gens font habituellement ?

- 1- fortement limité
- 2- limité, mais pas fortement
- 3- pas limité du tout