

**ENQUÊTE ELFE NATIONALE 2 MOIS**  
**Réalisée en 2011**  
**QUESTIONNAIRE MÈRE**



[Informations collectées en maternité pré-remplies]

Les variables de ce questionnaire sont préfixées par M02M.

## TABLE DES MATIÈRES

FICHE CONTACT.....	3
INFORMATIONS SUR L'ENTRETIEN.....	10
LISTE ET ÉTAT CIVIL DES HABITANTS DU LOGEMENT.....	11
ENFANT PLACÉ .....	18
SITUATION FAMILIALE .....	20
FRATRIE HORS MÉNAGE.....	23
FAMILLE ÉLARGIE.....	28
ÉTUDES .....	47
COMPLÉMENT ÉTUDES.....	51
SITUATION PRINCIPALE VIS-À-VIS DU TRAVAIL .....	52
LOGEMENT .....	60
LES REVENUS DU MÉNAGE.....	80
CONDITIONS DE VIE.....	84
EXPOSITION ET ENVIRONNEMENT / HISTOIRE DE GROSSESSE .....	88
CONGÉ DE MATERNITÉ .....	98
INTENTION DE REPRISE D'ACTIVITÉ .....	100
SITUATION DU COUPLE.....	102
SANTÉ DE L'ENFANT .....	106
ÊTRE PARENT .....	123
ORGANISATION DES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES.....	129
ENTENTE AU SEIN DU COUPLE.....	137
ALIMENTATION DE L'ENFANT DEPUIS LA NAISSANCE .....	139
SANTÉ GÉNÉRALE DE LA MÈRE ET ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX.....	145
CHARGES DU MÉNAGE .....	150
MODE DE GARDE.....	154

 Les mises à jour (variables construites et variables corrigées) figurent en fin de chapitre, mentionnées par ce symbole.

## FICHE CONTACT

### Informations générales

#### <TELNIE>

Numéro identifiant de l'enfant ELFE

#### <IDSI>

Identifiant SI

#### VAGUE

Numéro de la vague

- 1 n°1
- 2 n°2
- 3 n°3
- 4 n°4

#### NAISGEM

Naissance gémellaire

- 1 Oui
- 2 Non

#### RANGALEA

Rang du jumeau (généré aléatoirement : permet la sélection aléatoire de l'un des jumeaux)

#### <PRENF>

Prénom enfant ELFE \_\_\_\_\_

#### \*<SEXE>

(Sélectionner la variable SEXE du questionnaire maternité FCC)

Sexe enfant ELFE

- 1 Garçon
- 2 Fille

#### NOMFAM

Quel nom de famille porte aujourd'hui [enfant ELFE] ?

- 1 ... le nom du père
- 2 ... le nom de la mère
- 3 ... composé des deux noms des parents
- 4 ... un autre nom

#### NOMFAMO

Dans quel ordre ?

- 1 Le nom du père, suivi du nom de la mère
- 2 Le nom de la mère, suivi du nom du père

## Coordonnées des parents

<b>&lt;NOMM&gt;</b> Nom mère		<b>&lt;NOMP&gt;</b> Nom père	
<b>&lt;PRENM&gt;</b> Prénom mère		<b>&lt;PRENP&gt;</b> Prénom père	
Coordonnées mère		Coordonnées père	
<b>&lt;TELM1&gt;</b>	Nr tél	<b>&lt;TELP1&gt;</b>	Nr tél
<b>&lt;TELM2&gt;</b>	Nr tél	<b>&lt;TELP2&gt;</b>	Nr tél
<b>&lt;TELM3&gt;</b>	Nr tél	<b>&lt;TELP3&gt;</b>	Nr tél
<b>&lt;TEL10M&gt;</b>	Numéro de téléphone utilisé pour joindre la mère	<b>&lt;ADR1P&gt;</b>	Escalier, étage, apt, etc.
<b>&lt;EMAILMON&gt;</b>	Adresse mail 1 Oui / 2 Non	<b>&lt;ADR2P&gt;</b>	Bât
<b>&lt;EMAILM&gt;</b>	Adresse mail	<b>&lt;ADR3P&gt;</b>	Numéro et voie
<b>&lt;INTDOM&gt;</b>	Accès Internet à domicile 1 Oui / 2 Non	<b>&lt;ADR4P&gt;</b>	Complément d'adresse
<b>&lt;ADR1M&gt;</b>	Escalier, étage, apt, etc.	<b>&lt;ADRCPP&gt;</b>	Code postal père
<b>&lt;ADR2M&gt;</b>	Bât	<b>&lt;ADRCOMP&gt;</b>	Commune
<b>&lt;ADR3M&gt;</b>	Numéro et voie	<b>&lt;CODGEO P&gt;</b>	Commune habitation père (code IN-SEE)
<b>&lt;ADR4M&gt;</b>	Complément d'adresse	<b>REGP</b>	Région habitation père (code INSEE)
<b>&lt;ADRCPM&gt;</b>	Code postal mère		
<b>&lt;ADRCOMM&gt;</b>	Commune		
<b>&lt;CODGEO M&gt;</b>	Commune habitation mère (code INSEE)		
<b>REGM</b>	Région habitation mère (code INSEE)		

### Personne relais 1

<b>&lt;NOMR&gt;</b>	Nom personne relais
<b>&lt;PRENR&gt;</b>	Prénom personne relais
<b>&lt;TELR1&gt;</b>	Téléphone 1 personne relais
<b>&lt;TELR2&gt;</b>	Téléphone 2 personne relais
<b>&lt;TELR3&gt;</b>	Téléphone 3 personne relais
<b>&lt;ADR1R&gt;</b>	Escalier, étage, apt, etc.
<b>&lt;ADR2R&gt;</b>	Bât
<b>&lt;ADR3R&gt;</b>	Numéro et voie
<b>&lt;ADR4R&gt;</b>	Complément d'adresse
<b>&lt;ADRCPR&gt;</b>	Code postal
<b>&lt;ADRCOMR&gt;</b>	Commune

**REGMUDA**

**MAJ** Région habitation mère (code UDA) :

- 1 Région Parisienne
- 2 Nord
- 3 Est
- 4 Bassin parisien est
- 5 Bassin parisien ouest
- 6 Ouest
- 7 Sud-ouest
- 8 Sud-est
- 9 Méditerranée

**REGPUDA**

**MAJ** Région habitation père (code UDA) :

- 1 Région Parisienne
- 2 Nord
- 3 Est
- 4 Bassin parisien est
- 5 Bassin parisien ouest
- 6 Ouest
- 7 Sud-ouest
- 8 Sud-est
- 9 Méditerranée

## Informations sur l'enfant ELFE

Toujours interroger la MÈRE en premier.

**GESTION DU PREMIER CONTACT AVEC LA MÈRE QUI ACCEPTE DE PARTICIPER POUR DÉTERMINER LE TYPE DE QUESTIONNAIRE QUI LUI SERA POSÉ.**

### EFVIT

Aujourd'hui [enfant ELFE] vit-il ?

Si NAISGEM=1

Aujourd'hui [enfant ELFE] et ([enfant JUMEAU]) vivent-ils ?

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| 1 Avec vous et son père  | ⇒ Q Mère Parent Référent             |
| 2 Avec vous et pas son père  | ⇒ INFPER puis Q Mère Parent Référent |
| 3 Avec son père et pas vous  | ⇒ EFVOI                              |
| 4 En alternance vous et son père   | ⇒ Q Mère Parent Référent             |
| 5 Ni avec vous ni avec son père (il est chez une autre personne ou institution hors hôpital) | ⇒ EFVITP                             |
| 6 [L'enfant/les enfants n'est/sont pas sorti(s) de l'hôpital]                                | ⇒ MOTIFH                             |
| 7 (Si NAISGEM=1) [Un des deux jumeaux n'est pas sorti de l'hôpital]                          | ⇒ EFVITJ                             |

ENQ : SI EN POSANT EFVIT L'ENQUÊTEUR APPREND LE DÉCÈS DE L'ENFANT ELFE ET/OU DE SON JUMEAU, IL REVIENT À CONTACTM ET CODE DE FAÇON APPROPRIÉE

Si EFVIT=7

### EFVITJ

Est-ce :

- 1 [Prénom enfant ELFE]
- 2 [Prénom enfant JUMEAU]

⇒ ACCHOP

Questions santé [enfant ELFE] hospitalisé depuis la naissance

### MOTIFH

Pour quels motifs est-il (elle) hospitalisé(e) ? \_\_\_\_\_

### SERVICE

Dans quel service est-il (elle) hospitalisé(e) ? \_\_\_\_\_

### ETABLIS

Est-ce dans le même établissement que celui où il est né ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si EFVIT=2

### INFPER

Puis-je vous demander pour quelle raison [enfant ELFE] vit avec vous seulement et pas son père ?

- 1 Le père vit ailleurs (séparation ou n'ont jamais vécu ensemble)
- 2 Père décédé
- 3 Ne sait pas qui est le père (y compris insémination)
- 4 La mère considère que le père biologique n'est pas le père de l'enfant
- 5 [Refus de répondre]

⇒ Q Mère Parent Référent

**ENQ** : NE PAS CITER. SI LA MÈRE DÉCLARE SPONTANÉMENT QUE LE PÈRE NE VEUT PAS RECONNAÎTRE L'ENFANT, CODER 1 PUIS RÉPONDRE « NON » À LA QUESTION SUIVANTE

Si INFPER=1

**RECON**

**Son père a-t-il reconnu [enfant ELFE] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si EFVIT=3

**EFVOI**

**Depuis sa naissance avez-vous vu votre enfant :**

- 1 Tous les jours ⇒ Q Mère Non Cohabitant
- 2 Plus d'une fois par semaine ⇒ Q Mère Non Cohabitant
- 3 Une fois par semaine ⇒ Q Mère Non Cohabitant
- 4 Une ou deux fois dans le mois écoulé ⇒ Q Mère Non Cohabitant
- 5 Non pas depuis sa naissance ⇒ Q Mère Enfant Placé sans les questions enfant placé

Si EFVIT=5

**EFVITP**

**Votre enfant vit-il :**

- 1 Chez un membre de la famille

**EFVITPP**

**Préciser \_\_\_\_\_**

- 2 En pouponnière
- 3 En internat-foyer de l'enfance
- 4 En famille d'accueil
- 5 En village d'enfants
- 6 Autre

**EFVITPPP Si autre, préciser \_\_\_\_\_**

Si EFVIT=5

**EFLIEU**

**Voyez-vous votre enfant :**

- 1 Là où il se trouve
- 2 Chez vous
- 3 Cela dépend des fois
- 4 Vous ne l'avez pas vu depuis sa naissance ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le premier anniversaire de [enfant ELFE] »

Si EFLIEU≠4

**EFVOI3**

**Avez-vous vu votre enfant :**

- 1 Tous les jours
- 2 Plus d'une fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 Une ou deux fois dans le mois écoulé ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le premier anniversaire de [enfant ELFE] »

Si EFVIT=6 ou 7

**ACCHOP**

Acceptez-vous de répondre à des questions concernant votre foyer, votre activité professionnelle et votre santé ?

1 Oui ⇒

Si EFVIT=6 ⇒ Q Mère Enfant placé (sans les questions enfant placé)

Si EFVIT=7 et EFVITJ=1 ⇒ Q Mère Enfant placé (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières

Si EFVIT=7 et EFVITJ=2 ⇒ Q Mère Référent sans les questions jumeau

2 Non ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le premier anniversaire de [enfant ELFE] »

Si ACCHOP=1

Si EFVOI2=1, 2 ou 3

**PLAPER**

Vivez-vous avec le père de [enfant ELFE] dans le même logement ?

1 Oui

2 Non le père vit ailleurs (séparation ou n'ont jamais vécu ensemble)

3 Père décédé

4 Ne sait pas qui est le père (y compris insémination)

5 La mère considère que le père biologique n'est pas le père de l'enfant

⇒ Q Mère enfant placé

ENQ : NE PAS CITER. SI LA MÈRE DÉCLARE SPONTANÉMENT QUE LE PÈRE NE VEUT PAS RECONNAÎTRE L'ENFANT, CODER 1 PUIS RÉPONDRE « NON » À LA QUESTION SUIVANTE

Si PLAPER=2

**PRECON**

Son père a-t-il reconnu [enfant ELFE] ?

1 Oui

2 Non

La détermination informatique du TYPE de Questionnaire PÈRE se fait en fonction des réponses apportées à la prise de contact ainsi que de la disponibilité des coordonnées du père

Si EFVIT=1

⇒ Questionnaire Père cohabitant

Si EFVIT=2 et INFPER=1 ou 5 et Tél du père disponible

⇒ Questionnaire Père non cohabitant

Si EFVIT=3 et Tél du père disponible

⇒ Questionnaire Père Référent

Si EFVIT=4 et Tél du père disponible

⇒ Questionnaire Père non cohabitant

Si EFVIT=5 et PLAPER=1

⇒ Questionnaire Père enfant placé cohabitant

Si EFVIT=5 et PLAPER=2 et Tél du père disponible

⇒ Questionnaire Père enfant placé non cohabitant

Si CONTACTM=6, 7 ou 8

⇒ Questionnaire Père Référent

Si EFVIT=2 et LIENTYPE=7 et SEXE=2 dans le questionnaire Mère Parent Référent : situation d'homoparentalité



⇒ Questionnaire « Père » cohabitant (remplacer « conjoint » par « conjointe »)

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=1 et SITUAFAMM=1 ou 2 Questionnaire Père enfant placé cohabitant  
(sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=1 et SITUAFAMM=3 et LIENTYPE=7 de SEXE=2 situation d'homoparentalité : Questionnaire  
« Père » enfant placé cohabitant (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=1 et SITUAFAMM≠1 ou 2 et Tél du père disponible Questionnaire Père enfant placé non cohabi-  
tant (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=2 et SITUAFAMM=1 ou 2 Q Père cohabitant sans les questions jumeau

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=2 et SITUAFAMM=3 et LIENTYPE=7 de SEXE=2 situation d'homoparentalité Q « Père »  
cohabitant sans les questions jumeau

Si EFVIT=7

⇒ EFVITJ=2 et SITUAFAMM≠1 ou 2 et Tél du père disponible Père non cohabitant sans les questions  
jumeau

FIN de contact avec la mère

- Demander à la mère si le questionnaire diversification alimentaire est possible sur Internet. Si oui valider l'adresse mail.
- En fin de contact validation de toutes les coordonnées reprises de la fiche contact.
- Prise de congé avec la mère avec remerciements et annonce du contact avec le père si coordonnées disponibles. Selon ce qui sera déclaré par la mère l'enquêteur pourra cocher une des modalités.

## INFORMATIONS SUR L'ENTRETIEN

### \*DATINTJ

Jour de l'entretien

|\_|\_|

### DATINTM

Mois de l'entretien

|\_|\_|

### DATINTA

Année de l'entretien

|\_|\_|\_|\_|

### AGE2M

(Variable construite) Âge de l'enfant en jours à l'entretien téléphonique 2 mois

|\_|\_|

### QUALIT

Qualité de l'entretien

- 1 Très facile
- 2 Assez facile
- 3 Ni facile, ni difficile
- 4 Assez difficile
- 5 Très difficile à mener

### LANG

Langue de l'entretien

- 1 Français
- 2 Anglais
- 3 Arabe
- 4 Turc/Kurde
- 5 Soninké
- 6 Bambara
- 7 Wolof

## LISTE ET ÉTAT CIVIL DES HABITANTS DU LOGEMENT

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé » (avec ou sans les questions enfants placés)**

Les variables de NBNOI à NATIO1N sont pré-remplies à partir du questionnaire maternité pour l'enfant ELFE, son éventuel jumeau et la mère

Les variables de NBNOI à NATIO1N sont pré-remplies à partir du questionnaire maternité pour le père si EFVIT=1 ou PLAPER=1

Avec :

- Un enfant :

NOI=1 pour l'enfant ELFE, NOI=3 pour la mère et NOI=4 pour le père (dans le cas où le père est présent)

- Jumeaux et ceux quelque soient les différentes configurations :

NOI=1 pour enfant ELFE, NOI=2 pour le jumeau de ELFE, NOI=3 pour la mère et NOI=4 pour le père (dans le cas où le père est présent)

Puis pour chacun des NOI : le prénom, le sexe, la date de naissance, le lien=12 (pour les enfants ELFE) lien=2 pour la mère, lien=1 pour le père le département de naissance, le pays de naissance, la nationalité.

De cette façon, l'enfant ELFE est présent dans tout type de questionnaire qu'il vive ou pas avec le parent enquêté.

⇒ Si on est dans un questionnaire « mère référent », on a alors la formulation suivante :

**INTRO : « Nous allons pour commencer parler de la famille de [enfant ELFE]**

**Nous commencerons par faire la liste des personnes qui vivent habituellement ici et les décrire rapidement :**

**Évidemment il y a ... »**

Affichage des variables NBNOI à NATIO1N déjà codées de l'enfant Elfe (et éventuellement du jumeau) et validation par l'enquêteur

Puis

**« Passons maintenant aux autres personnes qui vivent habituellement ici, nous allons commencer par vous-même »**

Affichage des variables NBNOI à NATIO1N déjà codées pour la mère

⇒ Si on est dans un questionnaire « mère non cohabitant » ou « mère enfant placé »

**INTRO : « Nous allons pour commencer parler de la famille de [enfant ELFE]**

**Je vais d'abord valider avec vous quelques informations que vous nous avez données quand vous étiez à la maternité. Votre enfant (vos enfants) est (sont) bien »**

Affichage des variables NBNOI à NATIO1N déjà codées de l'enfant ELFE (et éventuellement du jumeau) et validation par l'enquêteur

Puis

**« Nous allons tout d'abord faire la liste des personnes qui vivent habituellement ici et les décrire rapidement en commençant par vous-même »**

\*\*\*\*\*

05/08/2020

Pour le répondant, les questions sont formulées avec « vous », « votre »...

On va de NOI(i) jusqu'à PAYSNAIS(i) pour chaque personne vivant habituellement ici

Ajout de la consigne suivante pour justifier de la composition du foyer. Écran affiché à partir de la question SEXE jusqu'à la question AUTLOG.

Si besoin : « Les parents, les grands-parents, tous ceux qui vivent dans le foyer avec l'enfant sont porteurs de valeurs, de cultures, de langues qui déclinent selon l'âge de chacun de ceux du foyer participant du quotidien de l'enfant. Il est donc très important que nous connaissions par exemple le pays de naissance et la nationalité, les langues parlées au domicile de l'enfant. »

### NBNOI

Combien de personnes vivent habituellement dans votre foyer ?

|\_|\_|

### NOI

Numéro d'ordre individuel : \_\_\_\_\_

### <PRENOM>

Quel est votre (son) prénom ? \_\_\_\_\_

### SEXEC1

**MAJ** (Variable corrigée) Vous êtes (il, elle est) de sexe...

- 1 Masculin
- 2 Féminin

Quelle est votre (sa) date de naissance ?

\*JNAIS Jour (1 à 31, NR=88, NSP=99)

|\_|\_|

\*MNAIS Mois (1 à 12, NR=88, NSP=99)

|\_|\_|

ANAIIS Année (1900 à 2011, NR=8888, NSP=9999)

|\_|\_|\_|\_|

⇒ Voir en fin de chapitre pour la variable construite

### LIENTYP

Vous êtes (il, elle est) le ... de [enfant ELFE] ?

(Test de cohérence informatique ex. : un seul père, un seul conjoint...)

- 1 Père
- 2 Mère
- 3 Frère, sœur
- 4 Demi-frère, demi-sœur du côté de la mère
- 5 Demi-frère, demi-sœur du côté du père
- 6 Autre enfant sans lien de parenté avec enfant Elfe: enfant du conjoint, bel enfant d'un parent
- 7 Conjoint de la mère ou du père
- 8 Grand-père, grand-mère maternel(le)
- 9 Grand-père, grand-mère paternel(le)
- 10 Autre lien familial
- 11 Autre lien non familial
- 12 [Enfant ELFE]

LNAIS Vous êtes (il est, elle est) né(e)...

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger

05/08/2020

Si LNAIS=1 (si France)

**\*DEPNAIS**

**Dans quel département ou territoire ?**

(Affichage liste des départements et territoires d'outre-mer)

Si LNAIS=2 (si étranger)

**\*PAYS25NAIS**

**MAJ** (Variable corrigée) **Dans quel pays ?**

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*PAYSNAISP**

**Dans quel autre pays ? \_\_\_\_\_**

On va de NATIO1N (i) jusqu'à TYPLOGCOP (i) pour chaque personne vivant habituellement ici.

**NATIO1N**

**Êtes-vous (est-il, elle) ?**

- 1 Français(e) de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français(e) par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger(e)
- 4 Apatride

Si NATIO1N=3

**\*NATIO25N1**

**MAJ** (Variable corrigée) **Quelle est votre (sa) nationalité ?**

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

05/08/2020

Si NATIO1N=1, 2 ou 3

**NATIODBL**

**Avez-vous (a-t-il, elle) une double nationalité ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si NATIODBL=1

**\*NATIO25N2**

**MAJ** (Variable corrigée) **Si vous avez une double nationalité, quelle est votre autre nationalité ?**

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*NATIO2NP**

**Préciser autre nationalité si pas dans la liste \_\_\_\_\_**

Si LIENTYP=8 et SEXE=1

**MEREPLAN**

**En quelle langue ou patois, [Prénom du GP maternel] s'exprime le plus souvent à son domicile ?**

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

Si LIENTYP=8 et SEXE=2

**MEREMLAN**

**Pouvez-vous me dire en quelle langue ou patois [Prénom de la GM maternelle] s'exprime le plus souvent à son domicile ?**

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

Si LIENTYP=9 et SEXE=2

**PEREMLAN**

**En quelle langue ou patois, [Prénom de la GM paternelle] s'exprime le plus souvent à son domicile ?**

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

Si LIENTYP=9 et SEXE=1

**PEREPLAN**

**Pouvez-vous me dire en quelle langue ou patois [Prénom du GP paternel] s'exprime le plus souvent à son domicile ?**

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

Si LIENTYP=2 et qu'il existe LIENTYP=8 et SEXE=1

**MEREPBIO**

**[Prénom] est-il votre père :**

- 1 Biologique, adoptif ou légal
- 2 Ou une personne que vous considérez comme le grand-père de l'enfant

ENQ : PAR LÉGAL, ON ENTEND CELUI QUI VOUS A RECONNU LÉGALEMENT

Si LIENTYP=2 et qu'il existe LIENTYP=8 et SEXE=2

**MEREMBIO**

**[Prénom] est-elle votre mère ?**

- 1 Biologique, adoptif ou légal
- 2 Ou une personne que vous considérez comme le grand-père de l'enfant

ENQ : PAR LÉGAL, ON ENTEND CELUI QUI VOUS A RECONNU LÉGALEMENT

Ne pas poser pour LIENTYP=12 si questionnaire « Mère non cohabitant » ou « mère enfant placé » ou si EFVIT≠4, et codage automatique pour le reste des situations.

Pour tous les membres du ménage :

**TYPOLG**

**Vivez-vous (vit-il, elle) dans votre logement ...**

- 1 Toute l'année ou presque
- 2 Plutôt les week-ends et les vacances
- 3 Plutôt la semaine
- 4 Quelques mois dans l'année (y compris cas des enfants en garde alternée)
- 5 Plus rarement
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : SI QUELQU'UN EST DANS LE FOYER DEPUIS MOINS D'UN AN, DEMANDER QUELLE EST SON INTENTION

Si TYPOLG=2

**JOURAN**

**Combien de jours par an ? (1 à 366, NR=888, NSP=999)**

|\_|\_|\_|

Si TYPOLG=3

**JOURSEM**

**Combien de jours par semaine ? (1 à 7, NR=8, NSP=9)**

|\_|

Si TYPOLG=4

**MOISAN**

**Combien de mois depuis 1 an ?(1 à 12, NR=88, NSP=99)**

|\_|\_|

Si TYPOLG=5

**JOUR2AN**

**Combien de jours environ depuis 1 an ? (1 à 366, NR=888, NSP=999)**

|\_|\_|\_|

Ne pas poser pour LIENTYP=12 si questionnaire « Mère non cohabitant » ou « mère enfant placé »

**AUTLOG**

**Résidez-vous (réside-t-il, elle) aussi ailleurs de temps en temps ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si AUTLOG=1 (si la personne habite aussi un autre logement)

**TYPLOGCO**

**Où ?**

- 1 En caserne, en camp
- 2 En internat scolaire

- 3 En cité universitaire ou dans un foyer d'étudiants
- 4 Dans un foyer de jeunes travailleurs
- 5 Dans un établissement pénitentiaire
- 6 En sanatorium, dans un établissement de soins ou un hôpital
- 7 Dans une maison de retraite ou un hospice
- 8 Sur un chantier temporaire de travaux publics
- 9 Chez un membre de sa famille
- 10 Chez son père / sa mère
- 11 En pouponnière, famille d'accueil, foyer de l'enfance, autre internat socio-éducatif
- 12 En logement individuel
- 13 Autre

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

Si TYPLOGCO=13

**\*TYPLOGCOP**

Dans quel autre endroit résidez-vous (réside-t-il, elle) : \_\_\_\_\_

**AGE**

**MAJ** (Variable construite) Âge en années révolues

|\_|\_|

**REGUDANAIS**

**MAJ** Dans quelle région ou territoire (code UDA) ? \_\_\_\_\_

**AGE18ARRIV**

**MAJ** Âge à l'arrivée en France avant 18 ans ?

0 Non

1 Oui

**DURARRIV**

**MAJ** Durée depuis l'arrivée en France au moment de la naissance de [enfant ELFE] ?

0 <2

2 2-4

5 5-9

10 10-14

15 15-19

20 20-24

25 25 et plus

**REGNAIS**

**MAJ** (Variable construite) Dans quelle région ou territoire ?

00 Autre(s) territoire(s) de la République Française

01 Guadeloupe

02 Martinique

03 Guyane

04 La Réunion

06 Mayotte

11 Île-de-France

21 Champagne-Ardenne

22 Picardie



05/08/2020

- 23 Haute-Normandie
- 24 Centre
- 25 Basse-Normandie
- 26 Bourgogne
- 31 Nord-Pas-de-Calais
- 41 Lorraine
- 42 Alsace
- 43 Franche-Comté
- 52 Pays de la Loire
- 53 Bretagne
- 54 Poitou-Charentes
- 72 Aquitaine
- 73 Midi-Pyrénées
- 74 Limousin
- 82 Rhône-Alpes
- 83 Auvergne
- 91 Languedoc-Roussillon
- 93 Provence-Alpes-Côte d'Azur
- 94 Corse

## ENFANT PLACÉ

Questionnaires concernés : « mère enfant placé »

Cette partie concerne l'enfant ELFE.

### PLACEM

[Enfant ELFE] ne vit pas avec vous, est-ce suite à un placement ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ PRES PROF

Si PLACEM=1

### PLAC1

J'aimerais vous poser quelques questions au sujet du placement de [enfant ELFE] : sa durée, le type d'accueil, le type de mesure. Êtes-vous d'accord ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Module suivant

Si PLAC1=1

Quelle est la date du 1<sup>er</sup> placement de [enfant ELFE] ?

\*PLAC2M Mois (De 1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

PLAC2A Année (De 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

APLAC2M (Variable construite) Âge en mois du premier placement |\_\_|\_\_|

### PLAC3

Dans le cadre du placement de [enfant ELFE], avez-vous rencontré un juge des enfants ?

- 1 Oui
- 2 Non

### PLAC4

Savez-vous jusqu'à quand le placement d'[enfant ELFE] est prévu ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PLAC4=1

### PLAC4C

À quelle date ou quel moment est-ce prévu ?

- 1 [Donne une date – mois et année]
- 2 [Donne un nombre de jours]
- 3 [Donne un nombre de semaines]
- 4 [Donne un nombre de mois]
- 8 [Refuse]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : INDIQUER SI L'INTERVIEW DONNE UNE DATE OU UN NOMBRE DE MOIS OU SEMAINES

### \*PLAC4M

Mois de fin de placement (De 1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**PLAC5A**

Année de fin de placement (De 2011 à 2030) (NR=8888, NSP 9999)

|\_|\_|\_|\_|

**APLAC4**

(Variable construite) Âge en mois à la fin prévue du placement

|\_|\_|

Ou durée :

**PLAC5J**

Nb de jours

|\_|\_|

Ou

**PLAC5S**

Nb de semaines (NR=888, NSP 999) min 1 max 99

|\_|\_|

Ou

**PLAC5M**

Nb de mois

|\_|\_|

Lorsque vous voyez [enfant ELFE] :

**PRESPROF**

Un professionnel est-il présent lors de ces rencontres ?

- 1 Toujours
- 2 Parfois
- 3 Rarement
- 4 Jamais

**PRESPROC**

Un proche est-il présent lors de ces rencontres ?

- 1 Toujours
- 2 Parfois
- 3 Rarement
- 4 Jamais

**PRESAUTR**

Quelqu'un d'autre est-il présent lors de ces rencontres ?

- 1 Toujours
- 2 Parfois
- 3 Rarement
- 4 Jamais

**HABFR**

Là où habite [enfant ELFE], vit-il en compagnie de frères ou de sœurs ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si HABFR=1

**HABFRC**

Combien sont-ils (de frères et sœurs à vivre avec [enfant ELFE]) ?

|\_|\_|

## SITUATION FAMILIALE

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »**

Poser ce module à toutes les personnes du ménage âgées de 15 ans et plus, en commençant par la mère.  
Selon les filtres, certaines questions ne concernent que la mère.

**« Revenons à votre situation familiale. »**

Si un LIENTYP=1 ou LIENTYP=7 (Si LIENTYP=1 et LIENTYP=7 le père prime dans ce cas, donc on considère LIENTYP=1)

### **COUPLE1**

**Vous vivez donc actuellement en couple avec [Prénom du père] (si LIENTYP=1) ou [Prénom du conjoint] (si LIENTYP=7) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **COUPLE2**

Si COUPLE1=2

**Mais vivez-vous actuellement en couple ?**

Si pas de LIENTYP=1 ou LIENTYP=7

**Vivez-vous actuellement en couple ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si COUPLE2=1 et il n'y a pas de LIENTYP=1

### **PERENF**

**Est-ce que cette personne est le père de l'enfant ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Refus de répondre

### **SITUAFAMM**

**Situation de couple et de cohabitation de la mère**

Si COUPLE1=1 et qu'il y a un LIENTYP(i)=1 avec un TYPOLOG(i)=1

1 La mère vit en couple et cohabite de manière permanente avec le père de l'enfant

Si COUPLE1=1 et qu'il y a un LIENTYP(i)=1 avec un TYPOLOG(i)≠1

2 La mère vit en couple avec le père de l'enfant mais de manière non permanente

Si COUPLE1=1 et qu'il y a un LIENTYP(i)=7 avec un TYPOLOG(i)=1

3 La mère déclare vivre en couple avec une personne vivant dans le ménage de manière permanente et cette personne n'est pas le père de « enfant ELFE » (« enfant JUMEAU »)

Si COUPLE1=1 et qu'il y a un LIENTYP(i)=7 avec un TYPOLOG(i)≠1

4 La mère déclare vivre en couple avec une personne vivant dans le ménage de manière non permanente et cette personne n'est pas le père de « enfant ELFE » (« enfant JUMEAU »)

05/08/2020

Si COUPLE2=1 et PERENF=1

5 La mère vit en couple avec le père de l'enfant et il ne réside pas avec elle

Si COUPLE2=1 et PERENF=2 ou 9

6 La mère déclare vivre en couple avec une personne ne vivant pas dans le ménage et cette personne n'est pas le père de l'enfant (ou ne sait pas)

Si COUPLE2=1

7 La mère ne vit pas en couple

NB : La mère peut habiter avec le père et ne pas vivre en couple avec lui

### **ETAMATRI**

**Quel est/votre état matrimonial LÉGAL ?**

- 1 Marié(e) ou remarié(e), y compris séparé(e) légalement
- 2 Pacsé(e)
- 3 Divorcé(e)
- 4 Célibataire
- 5 Veuf(ve)
- 6 Marié(e) ou pacsé(e)

ENQ : LE PACS EST CONSIDÉRÉ COMME UN ÉTAT MATRIMONIAL. SI APRÈS AVOIR LU LA LISTE LA PERSONNE ENQUÊTÉE SE DÉCLARE EN CONCUBINAGE, LA RELANCER EN LUI DISANT « JE NOTE, MAIS QUEL EST VOTRE STATUT MATRIMONIAL LÉGAL ». SI ELLE NE COMPREND PAS, CODER « CÉLIBATAIRE »

### **QMARIPACS**

V1 : SI MATRIPERE=1 ET SITUAFAMM=1, 2, 5 / si MATRICONJ=1

V2.3.4. : SI MATRICOUPM=1 OU MATRICOUPHM=1

**(Variable construite) La mère est mariée ou pacsée avec la personne avec qui elle vit en couple**

- 1 Oui
- 2 Non

### **MARI**

**En quelle année vous êtes-vous mariée, pacsée ?**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Cohérence : si PACSE MARI doit être >= 1999

Année du mariage, du PACS (de 1960 à 2011, NSP=9999)

Pour les membres du ménage de > 15 ans sauf le père ou le conjoint

### **COUPLE3**

**[Prénom] est-il/elle actuellement en couple ?**

- 1 Oui, avec une personne qui vit dans le logement
- 2 Oui, avec une personne qui ne vit pas dans le logement
- 3 Non

### **ETAMATRI3**

**Quel est son état matrimonial LÉGAL ?**

- 1 Marié(e) ou remarié(e), y compris séparé(e) légalement
- 2 Pacsé(e)
- 3 Divorcé(e)
- 4 Célibataire
- 5 Veuf(ve)

05/08/2020

ENQ : LE PACS EST CONSIDÉRÉ COMME UN ÉTAT MATRIMONIAL. SI APRÈS AVOIR LU LA LISTE LA PERSONNE ENQUÊTÉE SE DÉCLARE EN CONCUBINAGE, LA RELANCER EN LUI DISANT « JE NOTE, MAIS QUEL EST VOTRE STATUT MATRIMONIAL LÉGAL ». SI ELLE NE COMPREND PAS, CODER « CÉLIBATAIRE »

## FRATRIE HORS MÉNAGE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Nous allons maintenant parler des autres enfants que vous avez pu avoir. »

*Si INFPER≠(3, 4) et si PLAPER≠(4, 5)*

### AFRAT

Avez-vous eu d'autres enfants avec le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ? Ne comptez pas les enfants vivant dans votre foyer.

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ ADFRAT

### NBNOIFRA

Combien (d'autres enfants avec le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ?) \_\_\_\_\_ |\_\_|

### NOIFRA

Numéro d'ordre individuel : \_\_\_\_\_

### <PRENFRA>

En commençant par le plus âgé, quel est le prénom de chacun de vos autres enfants eu avec le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ? \_\_\_\_\_

Pour chaque enfant cité on pose les questions de SEXEFRA à NBENFRA en fonction des cas.

### SEXEFRA

[PRENFRA] est (était)...

- 1 Homme
- 2 Femme

### LOGFRA

Est-ce que [PRENFRA] vit :

- 1 Dans un logement individuel
- 2 Chez un autre membre de la famille ⇒ LOGFAFRA
- 3 Dans un établissement médicalisé
- 4 Autre ⇒ LOGINFRA
- 5 Il/elle est décédé(e) ⇒ ANDECFA
- 9 [Ne sait pas]

*Si LOGFRA=2*

Filtrer chez son père/chez sa mère si SITUAFAMM=1 ou 2

### LOGFAFRA

Chez un autre membre de sa famille, précisez :

- 1 Chez son père
- 2 Chez sa mère
- 3 Chez d'autres personnes de la famille

Si LOGFRA=4

**LOGINFRA**

**Autre, précisez :**

- 1 En pouponnière
- 2 En internat-foyer de l'enfance
- 3 En famille d'accueil
- 4 En village d'enfants
- 5 Il/elle est décédé(e)
- 6 Autre

Si LOGFRA=5

**ANDECFRA**

**En quelle année est décédé(e) [PRENFRA] ? Passer à l'enfant suivant**

Si LOGFRA ne 5

**DNAFRA**

**Quelle est l'année de naissance de [PRENFRA] ?**

|\_|\_|\_|\_|

**\*DNMFRA**

**Quel est le mois de naissance de [PRENFRA] ?**

|\_|\_|

**PAYSFRA**

**[PRENFRA] vit-il (elle) ?**

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger
- 9 [Ne sait pas]

Si plus de 14 ans

**ACTIVFRA**

**Actuellement il/elle :**

- 1 Occupe un emploi (si plus de 16 ans)
- 2 Est apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (si plus de 14 ans)
- 3 Est étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
- 4 Est chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi) (si plus de 16 ans)
- 5 Autre situation
- 9 [Ne sait pas]

Si ACTIVFRA=3 poser NIVEAUFRA sinon aller à COUPLEFRA

**NIVEAUFRA**

**En quelle classe ou en quelle année d'étude est-il actuellement ?**

(Codage à partir d'une liste)

Si âge >= 16 ans et LOGFRA ne 5

**COUPLEFRA**

**[PRENFRA] vit-il (elle) en couple ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]



Si âge >= 16 ans et LOGFRA ne 5

**ENFRA**

**[PRENFRA] a-t-il (elle) des enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**NBENFRA**

**Combien ([PRENFRA] a d'enfants) ?**

|\_|\_|

Si INFPER ne (3, 4) et si PLAPER ne (4, 5)

**ADFRAT**

**Avez-vous eu d'autres enfants avec une autre personne que le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ? Ne comptez pas les enfants vivant dans votre foyer.**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ ADFRATP

**NBNOIDFRA**

**Combien (d'autres enfants avec une autre personne que le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ?)**

|\_|

**NOIDFRA**

**Numéro d'ordre individuel : \_\_\_\_\_**

**<PRENDFRA>**

**En commençant par le plus âgé, quel est le prénom de chacun de vos autres enfants eu avec une autre personne que le père de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU] qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ?**

\_\_\_\_\_

Pour chaque enfant cité on pose les questions de SEXEFRA à NBENFRA en fonction des cas

**SEXEDFRA [PRENDFRA] est (était)...**

- 1 Homme
- 2 Femme

**LOGDFRA**

**Est-ce que [PRENDFRA] vit :**

- 1 Dans un logement individuel
- 2 Chez un autre membre de la famille ⇒ LODGFAFRA
- 3 Dans un établissement médicalisé
- 4 Autre ⇒ LOGINDFRA
- 5 Il/elle est décédé(e) ⇒ ANDECDFRA
- 9 [Ne sait pas]

Si LOGDFRA=2

**LOGFADFRA**

**Chez un autre membre de la famille, précisez :**

- 1 Chez son père
- 2 Chez sa mère (item filtré)
- 3 Chez d'autres personnes de la famille

Si LOGDFRA=4

**LOGINDFRA**

**Autre, précisez :**

- 1 En pouponnière
- 2 En internat-foyer de l'enfance
- 3 En famille d'accueil
- 4 En village d'enfants
- 5 Il est décédé
- 6 Autre

Si LOGDFRA=5

**ANDECFRA**

**En quelle année est décédé(e) [PRENDFRA] ?**

|\_|\_|\_|\_|

Passer à l'enfant suivant.

Si LOGDFRA ne 5

**DNADFRA**

**Quelle est l'année de naissance de [PRENDFRA] ?**

|\_|\_|\_|\_|

**\*DNMDFRA**

**Quel est le mois de naissance de [PRENDFRA] ?**

|\_|\_|

**PAYSDFRA**

**[PRENDFRA] vit-il (elle) ?**

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger
- 9 [Ne sait pas]

Si plus de 14 ans

**ACTIVDFRA**

**Actuellement il/elle :**

- 1 Occupe un emploi (si plus de 16 ans)
- 2 Est apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré (si plus de 14 ans)
- 3 Est étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
- 4 Est chômeur (inscrit(e) ou non au Pôle Emploi) (si plus de 16 ans)
- 5 Autre situation
- 9 [Ne sait pas]

Si ACTIVDFRA=3 poser NIVEAUDFRA sinon aller à COUPLEDFRA

**NIVEAUDFRA**

**En quelle classe ou en quelle année d'étude est-il actuellement ?**

(Codage à partir d'une liste)

Si âge >= 16 ans et LOGDFRA ne 5

**COUPLEDFRA**

**[PRENDFRA] vit-il (elle) en couple ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si âge >= 16 ans et LOGFRA ne 5

**ENDFRA**

**[PRENDFRA] a-t-il (elle) des enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**NBENDFRA**

**Combien ([PRENDFRA] a d'enfants) ?**

|\_|\_|

Si INFPER ne (3, 4) et si PLAPER ne (4, 5)

**ADFRATP**

**Le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), a-t-il eu d'autres enfants qui soient vivants ou non aujourd'hui ? Ne comptez pas les enfants vivant dans votre foyer.**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si ADFRATP=1

**NBENDFRAP**

**Combien (d'autres enfants du père vivant ailleurs qu'avec vous ou sont décédés) ?**

|\_|

Si au moins 1 LIENTYP in (3, 4, 5) ou NBNOIFRA ne 'blanc' ou DNOIFRA ne 'blanc'

**ENFADOPT**

**Parmi tous les frères, sœurs, demi-frères et demi-sœurs de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), certains sont-ils adoptés ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ **Module suivant**

Si ENFADOPT=1

**ADOPT1**

**Enfant adopté 1 |\_\_\_\_\_|**

**ADOPT2**

**Enfant adopté 2 |\_\_\_\_\_|**

## FAMILLE ÉLARGIE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Parlons maintenant de vos parents et des grands-parents de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU]. »

(GDPARDOM et MENDOMGP était posée initialement dans la partie Composition du foyer - suite au pilote)

*Si au moins un LIENTYP in (8, 9)*

Vous m'avez dit que [prénom du LIENTYP=8], prénom du LIENTYP=9] vivai(en)t dans ce logement.

**GDPARDOM**

**Diriez-vous que c'est elle/c'est lui (ce sont eux) qui habite(nt) chez vous ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si GDPARDOM=2*

**MENDOMGP**

**Vous habitez donc chez votre mère (ou votre père ou vos parents ou la mère de votre conjoint ou le père de votre conjoint ou les parents de votre conjoint – selon les filtres) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Génération de **GPMATERD** (situation des grands-parents maternels au domicile de l'enfant ELFE ([enfant JUMEAU]))

*Si Aucun LIENTYP=8* (Aucun grand-parent maternel (bio ou pas) au domicile) ⇒ **GPMATERD=0**

*Si MEREMBIO=1 et MEREPBIO=1* (Les 2 grands-parents maternels bio au domicile) ⇒ **GPMATERD=1**

*Si MEREMBIO=1 et MEREPBIO=2* (Grand-mère maternelle bio et grand-père maternel social au domicile) ⇒ **GPMATERD=2**

*Si MEREPBIO=1 et MEREMBIO=2* (Grand-père maternel bio et grand-mère maternelle sociale au domicile) ⇒ **GPMATERD=3**

*Si MEREPBIO=2 et MEREMBIO=2* (Les 2 grands-parents maternels sociaux au domicile) ⇒ **GPMATERD=4**

*Si MEREMBIO=1 et MEREPBIO='blanc'* (Seule grand-mère maternelle bio au domicile) ⇒ **GPMATERD=5**

*Si MEREMBIO=2 et MEREPBIO='blanc'* (Seule grand-mère maternelle sociale au domicile) ⇒ **GPMATERD=6**

*Si MEREPBIO=1 et MEREMBIO='blanc'* (Seul grand-père maternel bio au domicile) ⇒ **GPMATERD=7**

*Si MEREPBIO=2 et MEREMBIO='blanc'* (Seul grand-père maternel social au domicile) ⇒ **GPMATERD=8**

*Si GPMATERD=0* ⇒ **VIEMER**

*Si GPMATERD=1* ⇒ **ELEV**

*Si GPMATERD=2* ⇒ **VIEPERB**

*Si GPMATERD=3* ⇒ **VIEMERB**

*Si GPMATERD=4* ⇒ **VIEMERB**

*Si GPMATERD=5* ⇒ **VIEPER**

*Si GPMATERD=6* ⇒ **VIEMERB**

Si GPMATERD=7 ⇒ VIEMER

Si GPMATERD=8 ⇒ VIEMER

Si GPMATERD in (3, 4, 6)

**VIEMERB**

**Votre mère biologique est-elle encore en vie ?**

- 1 Oui ⇒ MBCOUP
- 2 Non ⇒ MBDECE
- 3 Ne souhaite pas en parler ⇒ VIEPERB
- 9 [Ne sait pas] ⇒ VIEPERB

Si GPMATERD in (0, 7, 8)

**VIEMER**

**Votre mère est-elle encore en vie ?**

- 1 Oui ⇒ MBCOUP
- 2 Non ⇒ MBDECE
- 8 Ne souhaite pas en parler ⇒ VIEPERB
- 9 [Ne sait pas] ⇒ VIEPERB

ENQ : PAR MÈRE ON ENTEND MÈRE BIOLOGIQUE, ADOPTIVE OU TOUTE AUTRE PERSONNE QUE L'ON CONSIDÈRE COMME MÈRE

Si VIEMERB=2 ou VIEMER=2, poser MBDECE

**MBDECE**

**En quelle année est-elle décédée ?**

|\_|\_|\_|\_| ⇒ MBAGEDC

(NR=8888, NSP=9999, contrôle avec l'année de naissance de la mère de [enfant ELFE])

Si VIEMERB=1 ou VIEMER=1, poser MBCOUP

Si GPMATERD in (3, 6, 7, 8) ne pas proposer la modalité 1 : on sait que la mère bio ne vit pas avec père bio

**MBCOUP**

**Vit-elle en couple ?**

- 1 Oui, avec votre père
- 2 Oui, avec une autre personne
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si VIEMERB=1 ou VIEMER=1

**MBANAIS**

**En quelle année est-elle née ? (De 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)**

|\_|\_|\_|\_|

**MBAGE**

**Quel âge a-t-elle ? (De 0 à 120) Ne sait pas (999)**

|\_|\_|\_|\_|

Si VIEMERB=2 ou VIEMER=2, poser MBDECE

**MBAGEDC**

**À quel âge est-elle décédée ? (de 0 à 120) Ne sait pas (999)**

|\_|\_|\_|\_|

**MBLIEU**

**Est (était) née :**

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger
- 9 [Ne sait pas]

Si MBLIEU=2 (si étranger)

**\*MBPAYS25**

**MAJ** (Variable corrigée) Dans quel pays ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*MBPAYSP**

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

**MBFRANC**

Est/était-elle ?

- 1 Français(e) de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français(e) par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger(e)
- 4 Apatride
- 9 [Ne sait pas]

Si MBFRANC=3

**\*MBNATIONS**

**MAJ** (Variable corrigée) Quelle est/était sa nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

Si MBFRANC=1, 2 ou 3

**MBNATIONDBL**

A-t(avait)-elle une double nationalité ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si MBNATIONDBL=1

**\*MBNATION25**

**MAJ** (Variable corrigée) Si elle a/avait la double nationalité, quelle est/était l'autre nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*MBNATIONP2**

Autre nationalité, précisez : \_\_\_\_\_

Si (VIEMERB=1 ou VIEMER=1) ou (VIEMERB=2 ou VIEMER=2)

**MBSITUA**

Actuellement (Quelle était sa dernière profession ?), elle...

- 1 ...occupe/occupait un emploi
- 2 ...est/était retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 3 ...est/était dans une autre situation (chômage, au foyer,...)
- 9 ...[ne sait pas]

ENQ : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si MBSITUA=2 ou 3 ou 4

**MBACTIVANTE**

A-t (avait)-elle déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si MBSITUA=1 ou MBACTIVANTE=1

**MBPROFI5**

Quelle est/était sa (dernière) profession ?

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si MBPROFI5 n'est pas codée

**MBPROFI6C2**

**MAJ** C'est à dire que fait/faisait-elle exactement comme travail ? (Quelle est/était sa (dernière) profession ?) (Corrigée) \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER LE MAXIMUM DE PRÉCISIONS SUR LA PROFESSION DONNÉE PAR L'INTERVIEWÉ

**MBCSP**

**Code profession de la grand-mère**  
(Affichage liste des professions)

**MBLANG**

**En quelle langue ou patois s'exprime/s'exprimait-elle le plus souvent à son domicile ?**  
(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

ENQ : POUR AVOIR UNE CONNAISSANCE DE L'ORIGINE DES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOUS AIMERIONS SAVOIR DANS QUELLE LANGUE S'EXPRIMAIT LA MÈRE ALORS QU'ELLE EST DÉCÉDÉE

**\*MBLANGP**

**Autre langue, précisez :** \_\_\_\_\_

*Si GPMATERD in (2, 4, 8) et MBCOUP≠1*

*Si GPMATERD in (2, 4, 8) et MBCOUP=1 alors filtrer et VIEPERB=1*

**VIEPERB**

**Votre père biologique est-il encore en vie ?**

- 1 Oui ⇒ PBCOUP
- 2 Non ⇒ PBDECE
- 8 Ne souhaite pas en parler ⇒ ELEV
- 9 [Ne sait pas] ⇒ ELEV

*Si GPMATERD in (0, 5, 6) et MBCOUP≠1*

*Si GPMATERD in (0, 5, 6) et MBCOUP=1 alors filtrer et VIEPER=1*

**VIEPER**

**Votre père est-il encore en vie ?**

- 1 Oui ⇒ MBCOUP
- 2 Non ⇒ MBDECE
- 8 Ne souhaite pas en parler ⇒ ELEV
- 9 [Ne sait pas] ⇒ ELEV

ENQ : PAR PÈRE ON ENTEND PÈRE BIOLOGIQUE, ADOPTIF OU TOUTE AUTRE PERSONNE QUE L'ON CONSIDÈRE COMME PÈRE

*Si VIEPERB=2 ou VIEPER=2, poser PBDECE*

**PBDECE**

**En quelle année est-il décédé ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| ⇒ PBAGEDC

(NR=8888, NSP=9999, contrôle avec l'année de naissance du papa de [enfant ELFE])

*Si VIEPERB=1 ou VIEPER=1, poser PBCOUP (Si VIEPERB=1 ou VIEPER=1 et GPMATERD in (2, 5) ne pas proposer la modalité 1) on sait que le père bio ne vit pas avec la mère bio)*

*Si MBCOUP=1 pré remplir automatiquement PBCOUP=1 et filtrer*

**PBCOUP**

**Vit-il en couple ?**

- 1 Oui, avec votre mère
- 2 Oui, avec une autre personne
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]



Si VIEPERB=1 ou VIEPER=1

En quelle année est-il né (ou quel âge a-t-il) ? On parle du père (biologique) de la mère (grand-père maternel).

**PBANAI5**

En quelle année est-il né ? (De 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|\_|\_|\_|\_|\_|

**PBAGE**

Quel âge a-t-il ? (De 0 à 120) Ne sait pas (999)

|\_|\_|\_|\_|

Si VIEPERB=2 ou VIEPER=2

**PBAGEDC**

À quel âge est-il décédé ? (De 0 à 120) Ne sait pas (999)

|\_|\_|\_|\_|

**PBLIEU**

Il est né :

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger
- 9 [Ne sait pas]

Si PBLIEU=2 (si étranger)

**\*PBPAYS25**

**MAJ** (Variable corrigée) Dans quel pays ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*PBPAYS**

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

**PBFRANC**

Est/était-il ?

- 1 Français(e) de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français(e) par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger(e)
- 4 Apatride
- 9 [Ne sait pas]

Si PBFRANC=3

**\*PBNATIONS**

**MAJ** (Variable corrigée) Quelle est/était sa nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie

05/08/2020

- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

Si PBF Franc=1, 2 ou 3

**PBNATIONDBL**

**A-t(avait)-il une double nationalité ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PBNATIONDBL=1

**\*PBNATION25**

**MAJ** (Variable corrigée) Si elle a/avait la double nationalité, quelle est/était l'autre nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*PBNATIONP2**

**Autre nationalité, précisez : \_\_\_\_\_**

Si (VIEPERB=1 ou VIEPER=1) ou (VIEPERB=2 ou VIEPER=2)

**PBSITUA**

**Actuellement (Quelle était sa dernière profession ?), il...**

- 1 ...occupe/occupait un emploi
- 2 ...est/était retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 3 ...est/était dans une autre situation (chômage, au foyer,...)
- 9 ...[ne sait pas]

**ENQ** : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si PBSITUA=2 ou 3 ou 4

**PBACTIVANTE**

**A-t (avait)-il déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PBSITUA=1 ou PBACTIVANTE=1

**PBPROF15**

**Quelle est/était sa (dernière) profession ? (codage automatique)**

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si PBPROF15 n'est pas codée

**PBPROFI6C2**

**MAJ** C'est à dire que fait/faisait-elle exactement comme travail ? (Quelle est/était sa (dernière) profession ?) (Corrigée) \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER LE MAXIMUM DE PRÉCISIONS SUR LA PROFESSION DONNÉE PAR L'INTERVIEWÉE

**PBSCP**

**Code profession du grand-père**

(Affichage liste des professions)

**PBLANG**

**En quelle langue ou patois s'exprime/s'exprimait-il le plus souvent à son domicile ?**

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

ENQ : POUR AVOIR UNE CONNAISSANCE DE L'ORIGINE DES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOUS AIMERIONS SAVOIR DANS QUELLE LANGUE S'EXPRIMAIT LA MÈRE ALORS QU'ELLE EST DÉCÉDÉE

**\*PBLANGP**

**Autre langue, précisez :** \_\_\_\_\_

« Parlons maintenant de votre belle-mère. »

Si PBCOUP=2 (belle-mère vivante)

**BMANAIS**

**En quelle année est-elle née ?**

(de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|\_|\_|\_|\_|

**BMAGE**

**Quel âge a-t-elle ? (de 18 à 120) Ne sait pas (999)**

|\_|\_|\_|\_|

**BMLIEU**

**Elle est née :**

1 En France (métropole ou DOM-TOM)

2 À l'étranger

9 [Ne sait pas]

Si BMLIEU=2 (si étranger)

**BMPAYS25**

**MAJ** (Variable corrigée) Dans quel pays ?

1 Union Européenne

2 Turquie

05/08/2020

- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*BMPAYSP**

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

**BMFRANC**

Est-elle ?

- 1 Français(e) de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français(e) par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger(e)
- 4 Apatride
- 9 [Ne sait pas]

Si BMFRANC=3

**\*BMNATIONS**

**MAJ** (Variable corrigée) Quelle est/était sa nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

Si BMFRANC=1, 2 ou 3

**BMNATIONDBL**

A-t(avait)-elle une double nationalité ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si BMNATIONDBL=1

**\*BMNATION25**

**MAJ** (Variable corrigée) Si elle a/avait la double nationalité, quelle est/était l'autre nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie

05/08/2020

- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*BMNATIONP2**

Autre nationalité, précisez : \_\_\_\_\_

Si PBCOUP=2

**BMSITUA**

Actuellement (Quelle était sa dernière profession ?), elle...

- 1 ...occupe/occupait un emploi
- 2 ...est/était retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 3 ...est/était dans une autre situation (chômage, au foyer,...)
- 9 ...ne sait pas

ENQ : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si BMSITUA=2 ou 3 ou 4

**BMACTIVANTE**

A-t (avait)-elle déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si BMSITUA=1 ou BMACTIVANTE=1

**BMPROF15**

Quelle est/était sa (dernière) profession ?

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si BMPROF15 n'est pas codée

**BMPROF16C2**

**MAJ** Que fait/faisait-elle exactement comme travail ? (corrigée) \_\_\_\_\_

**BMCSF**

Code profession de la grand-mère

(Affichage liste des professions)

**BMLANG**

En quelle langue ou patois s'exprime-t-elle le plus souvent à son domicile ?

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

**\*BMLANGP**

Autre langue, précisez : \_\_\_\_\_

« Parlons maintenant de votre beau-père. »

*Si MBCOUP=2 (beau-père vivant)*

En quelle année est-il né (ou quel âge a-t-il ?)

**BPANAIS**

En quelle année est-il né ? (de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|\_|\_|\_|\_|

**BPAGE**

Quel âge a-t-il ? (De 0 à 120) Ne sait pas (999)

|\_|\_|\_|\_|

**BPLIEU**

Il est né :

- 1 En France (métropole ou DOM-TOM)
- 2 À l'étranger
- 9 [Ne sait pas]

*Si BPLIEU=2 (si étranger)*

**\*BPPAYS25**

**MAJ** (Variable corrigée) Dans quel pays ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*BPPAYSP**

Autre pays, précisez : \_\_\_\_\_

**BPFRANC**

Est/était-il ?

- 1 Français(e) de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français(e) par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger(e)
- 4 Apatride
- 9 [Ne sait pas]

*Si BPFRANC=3*

**\*BPNATIONS**

**MAJ** (Variable corrigée) Quelle est/était sa nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone

05/08/2020

- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

Si BPFANC=1, 2 ou 3

**BPNATIONDBL**

**A-t(avait)-il une double nationalité ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si BPPNATIONDBL=1

**\*BPNATION25**

**MAJ** (Variable corrigée) Si elle a/avait la double nationalité, quelle est/était l'autre nationalité ?

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie
- 3 Maroc
- 4 Algérie
- 5 Tunisie
- 6 Afrique subsaharienne francophone
- 7 Autre Afrique subsaharienne
- 8 Europe de l'est/centrale
- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

**\*BPNATIONP2**

**Autre nationalité, précisez : \_\_\_\_\_**

Si MBCOUP=2

**BPSITUA**

**Actuellement (Quelle était sa dernière profession ?), il...**

- 1 ...occupe/occupait un emploi
- 2 ...est/était retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 3 ...est/était dans une autre situation (chômage, au foyer,...)
- 9 ...ne sait pas

**ENQ** : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si BPSITUA=2 ou 3 ou 4

**BPACTIVANTE**

**A-t (avait)-il déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si BPSITUA=1 ou BPACTIVANTE=1

**BPPROF15**

Quelle est/était sa (dernière) profession ?

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si BPPROF15 n'est pas codée

**BPPROF16C2**

**MAJ** Que fait/faisait-il exactement comme travail ? (corrigée) \_\_\_\_\_

**BPCSP**

Code profession du grand-père

(Affichage liste des professions)

**BPLANG**

En quelle langue ou patois s'exprime-t-il le plus souvent à son domicile ?

(Affichage liste des langues et codage ad hoc)

**\*BPLANGP**

Autre langue, précisez : \_\_\_\_\_

Parmi les personnes que je vais citer, vous, personnellement, de 0 à 18 ans, par qui avez-vous été élevée ? Par exemple, vous pouvez répondre que vous avez été élevée par « vos deux parents », puis « votre mère seule »

Vous personnellement, de 0 à 18 ans, avez-vous été élevé...

**ELEV1** Vos deux parents vivant ensemble 1 Oui / 2 Non

**ELEV2** Votre mère seule 1 Oui / 2 Non

**ELEV3** Votre père seul 1 Oui / 2 Non

**ELEV4** Le mari ou compagnon de votre mère (éventuellement plusieurs successifs) 1 Oui / 2 Non

**ELEV5** La femme ou la compagne de votre père (éventuellement plusieurs successifs) 1 Oui / 2 Non

**ELEV6** D'autres personnes de votre famille 1 Oui / 2 Non

**ELEV7** Une famille d'accueil 1 Oui / 2 Non

**ELEV8** Dans un foyer 1 Oui / 2 Non

**ELEV9** Aucun 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si MENDOMGP ne 1

**AGEAUTDO**

À quel âge avez-vous commencé à habiter à un autre domicile que celui de vos parents ? |\_\_|\_\_|

(Contrôle sur l'âge : L'âge renseigné ne doit pas être supérieur à l'âge de la personne interviewée)

**RETPAR**

Êtes-vous durablement retournée habiter durablement chez vos parents ?

(Modification à partir du 01/06/2011 : suppression du mot « déjà » qui est remplacé par « durablement »)

1 Oui

2 Non



Si RETPAR=1

**AGERETPAR**

À quel âge ?

|\_|\_|

Si RETPAR=1

**TEMRETPAR**

Pendant combien de temps ?

|\_|\_|

**TEMRETPARA**

S=en semaines, M=mois, A=années

|\_|\_|

Si MENDOMGP=1

**ADDUR**

Avez-vous déjà habité durablement un autre domicile que celui de vos parents ?

1 Oui

2 Non

Si ADDUR=1

**AGEADDUR**

Quel âge aviez-vous quand vous avez commencé à habiter un autre domicile que celui de vos parents ?

(années)

|\_|\_|

ENQ : RAPPEL DE L'ÂGE DE L'INTERVIEWÉ

Si ADDUR=1

**PBFADDUR**

Est-ce pour des raisons financières que vous habitez avec eux ?

1 Oui

2 Non

Les questions qui suivent sont posées à l'interviewée et concernent les grands-parents maternels de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU], en tenant compte de leur situation, habitant ou non dans le même foyer.

- Grand-mère maternelle
- Grand-père maternel

Poser si grand-mère maternelle est vivante et vit au domicile ou non

- Grands-parents en vie hors domicile

Si GPMATERD=1 ou ((VIEMERB=1 ou VIEMER=1) et (VIEPERB=1 ou VIEPER=1))

D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue sa/leur grand-mère maternelle ?

- Grand-mère en vie hors domicile

Si (GPMATERD in (2, 5) ou (VIEMERB=1 ou VIEMER=1)) et (VIEPERB<>1 ou VIEPER<>1)

D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue sa/leur grand-mère maternelle ?

- Grand-mère au domicile et grand-père hors domicile

Si (GPMATERD in (2, 5) et (VIEPERB=1 ou VIEPER=1))

D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue sa/leur grand-mère maternelle qui habite avec vous ?

- Grand-père domicile et grand-mère hors domicile

*Si (GPMATERD in (3, 7) et (VIEMERB=1 ou VIEMER=1)*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue sa/leur grand-mère maternelle qui n'habite pas avec vous ?**

- Grands-parents au domicile

*Si (GPMATERD=4 et VIEMERB<>1 et VIEMER<>1 et VIEPERB<>1 et VIEPER <>1*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue sa/leur grand-mère maternelle qui n'habite pas avec vous ?**

### **MMMEDU**

**Avoir un rôle éducatif (transmettre des connaissances)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **MMMOCUP**

**S'occuper de lui/d'elle (d'eux/d'elles) (garde, repas, soins...)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **MMMVAL**

**Transmettre des valeurs**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **MMMJEU**

**Jouer avec lui/elle (eux/elles)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **MMMSOUT**

**Vous conseiller et vous soutenir**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**ENQ : POUR CHACUN DES RÔLES QUE JE VAIS VOUS CITER, VOUS ME DIREZ SI VOUS SOUHAITEZ QUE CE SOIT « OUI, FRÉQUEMMENT », « OUI, OCCASIONNELLEMENT » OU « NON »**

Poser si grand-père maternel est vivant et vit au domicile ou non.

- Grands-parents en vie hors domicile

*Si GPMATERD=1 ou ((VIEMERB=1 ou VIEMER=1) et (VIEPERB=1 ou VIEPER=1))*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue son/leur grand-père maternel ?**

- Grand-père en vie hors domicile

*Si (GPMATERD in (2, 5) ou (VIEPERB=1 ou VIEPER=1)) et (VIEMERB<>1 ou VIEMER<>1)*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue son/leur grand-père maternel ?**

- Grand-père au domicile et grand-mère hors domicile

*Si (GPMATERD in (2, 5) et (VIEMERB=1 ou VIEMER=1))*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue son/leur grand-père maternel qui habite avec vous ?**

- Grand-père hors domicile et grand-mère domicile

*Si (GPMATERD in (3, 7) et (VIEPERB=1 ou VIEPER=1))*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue son/leur grand-père maternel qui n'habite pas avec vous ?**

- Grands-parents au domicile

*Si (GPMATERD=4 et VIEMERB<>1 et VIEMER<>1 et VIEPERB<>1 et VIEPER <>1)*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quels(s) rôles aimez-vous que joue son/leur grand-père maternel qui n'habite pas avec vous ?**

### **PMMEDU**

**Avoir un rôle éducatif (transmettre des connaissances)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **PMMOCUP**

**S'occuper de lui/d'elle (d'eux/d'elles) (garde, repas, soins...)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **PMMVAL**

**Transmettre des valeurs**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

### **PMMJEU**

**Jouer avec lui/elle (eux/elles)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PMMSOUT**

**Vous conseiller et vous soutenir**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : POUR CHACUN DES RÔLES QUE JE VAIS VOUS CITER, VOUS ME DIREZ SI VOUS SOUHAITEZ QUE CE SOIT « OUI, FRÉQUEMMENT », « OUI, OCCASIONNELLEMENT » OU « NON »

*Si aucun LIENTYP=9 ou LIENTYP(i)=9 et SEXE(i)=1*

**MCJVIV**

**Le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), a-t-il encore sa mère vivante ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

*Si aucun LIENTYP=9 ou LIENTYP(i)=9 et SEXE(i)=2*

**PCJVIV**

**Le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), a-t-il encore son père vivant ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Les questions qui suivent sont posées à l'interviewée et concernent les grands-parents paternels de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), qui ne vivent pas dans le foyer.

- Grand-mère paternelle
- Grand-père paternel

*Si grand-mère paternelle en vie et grands-parents paternels ne vivent pas au domicile*

*Si (MCJVIV=1 et PCJVIV=1) ou (MCJVIV=1 et PCJVIV=2 ou NSP)*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quel(s) rôle(s) aimez-vous que joue sa/leur grand-mère paternelle ?**

**MPPEDU**

**Avoir un rôle éducatif (transmettre des connaissances)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**MPPOCUP**

**S'occuper de lui/elle (eux/elles) (garde, repas, soins...)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**MPPVAL**

**Transmettre des valeurs**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**MPPJEU**

**Jouer avec lui/elle (eux/elle)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**MPPSOUT**

**Vous conseiller et vous soutenir**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : POUR CHACUN DES RÔLES QUE JE VAIS VOUS CITER, VOUS ME DIREZ SI VOUS SOUHAITEZ QUE CE SOIT « OUI, FRÉQUEMMENT », « OUI, OCCASIONNELLEMENT » OU « NON »

*Si grand-père paternel en vie et grands-parents paternels ne vivent pas au domicile*

*Si (MCJVIV=1 et PCJVIV=1) ou (MCJVIV=2 ou NSP et PCJVIV=1)*

**D'ici l'entrée en maternelle de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), si c'était possible, quel(s) rôle(s) aimeriez-vous que joue son/leur grand-père paternel ?**

**PPPEDU**

**Avoir un rôle éducatif (transmettre des connaissances)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PPPOCUP**

**S'occuper de lui/elle (eux/elles) (garde, repas, soins...)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PPPVAL**

**Transmettre des valeurs**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PPPJEU**

**Jouer avec lui/elle (eux/elles)**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PPPSOUT**

**Vous conseiller et vous soutenir**

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : POUR CHACUN DES RÔLES QUE JE VAIS VOUS CITER, VOUS ME DIREZ SI VOUS SOUHAITEZ QUE CE SOIT « OUI, FRÉQUEMMENT », « OUI, OCCASIONNELLEMENT » OU « NON »

« Nous allons maintenant vous proposer quelques questions sur les autres membres de votre famille »

**FRER**

**Avez-vous des frères et sœurs en vie y compris des demi-frères ou demi-sœurs ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si FRER=1

**NBFRER**

**Combien au total ? (1 à 15, 0 par défaut)**

|\_|\_|

**ARRGPVI**

**[Enfant ELFE] ([enfant JUMENTAU]), a-t-il (ont-ils) aujourd'hui des arrière-grands-parents du côté maternel et paternel encore en vie ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si ARRGPMI=1

**NBARRGMP1**

**Combien au total, d'arrière grands-parents de votre côté (maternel) ?**

(1 à 15, 0 par défaut, 99 si NSP)

|\_|\_|

Si ARRGPMI=1

**NBARRGMP2**

**Combien au total, d'arrière grands-parents du côté de son père (paternel) ?**

(1 à 15, 0 par défaut, 99 si NSP)

|\_|\_|

## ÉTUDES

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé » ou « mère non cohabitant »**

Si la mère vit en couple avec le père de l'enfant et cohabite de manière permanente avec lui ou qu'elle vit en couple avec une femme de manière permanente on ne l'interroge que sur elle-même

Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)

Dans les autres cas on l'interroge sur l'ensemble des personnes du ménage âgées de 2 ans et plus

Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra ultérieurement sur le questionnaire avec la mère sauf pour les questions déjà documentées.

Poser ce module pour tous les membres du ménage de 2 ans et plus, sauf FORMINIT qui est à poser pour >= 16 ans

Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)

**« Nous allons maintenant parler des études que vous avez suivies. »**

Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)

**« Nous allons maintenant parler des études suivies par tous ceux qui résident avec vous (âgés de 2 ans ou plus). »**

### ETUDES

Êtes-vous (est-il, est-elle) actuellement étudiant c'est-à-dire inscrit(e) dans un établissement d'enseignement (y compris cours par correspondance ou apprentissage, enseignement spécial, IMP, IMPRO, IME) ?

1 Oui

2 Non ⇒ ANFINETU

>= 16 ans et si ETUDES=1

### FORMINIT

Est-ce dans le cadre de votre (sa) formation initiale ?

1 Oui ⇒ DIPLOME

2 Non

ENQ : C'EST-À-DIRE SANS PÉRIODE D'INTERRUPTION SIGNIFICATIVE DEPUIS QUE LA PERSONNE A COMMENCÉ SES ÉTUDES SOIT EN TERMES DE DISCIPLINE OU DE DURÉE

Si ETUDES=2 ou FORMINIT=2 (la personne ne suit plus ses études initiales)

### ANFINETU

En quelle année avez-vous (a-t-il, a-t-elle) terminé vos (ses) études initiales ?

|\_|\_|\_|\_|

(NR=8888, NSP=9999)

Si ANFINETU=9999 (Ne sait pas)

### AGFINETU

À quel âge ? (NR=88, NSP=99)

|\_|\_|

## **DIPLOME**

### **Quel est votre (son) diplôme le plus élevé ?**

- 1 Aucun diplôme
- 2 Certificat d'études primaires (CEP) ou diplôme étranger de même niveau
- 3 Brevet des collèges, BEPC, brevet élémentaire ou diplôme étranger de même niveau
- 4 CAP, BEP ou diplôme de ce niveau (aide-soignante, auxiliaire de vie, titre AFPA)
- 5 Baccalauréat technologique ou professionnel ou diplôme de ce niveau (ou brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise)
- 6 Baccalauréat général (séries A, B, C, D, E, ES, L, S), brevet supérieur, capacité en droit, DAEU, ou diplôme étranger de même niveau
- 7 Diplôme de niveau Bac+2
- 8 Diplôme de niveau supérieur à Bac+2

ENQ : CITER, SI ÉTUDES FAITES À L'ÉTRANGER, BIEN VEILLER À ÉTABLIR LA CORRESPONDANCE DES CLASSES

Si DIPLOME=1

### **SCOLARITE**

Si DIPLOME=1 et ETUDES=2

### **Jusqu'en quelle classe avez-vous/a-t-il/elle été scolarisé(e) ?**

Si DIPLOME=1 et ETUDES=1

### **En quelle classe êtes-vous/est-il/elle ?**

- 1 Pas de scolarisation
- 2 École maternelle
- 3 CP (cours préparatoire)
- 4 CE1 (cours élémentaire 1<sup>ère</sup> année)
- 5 CE2 (cours élémentaire 2<sup>ème</sup> année)
- 6 CM1 (cours moyen 1<sup>ère</sup> année)
- 7 CM2 (cours moyen 2<sup>ème</sup> année)
- 8 6<sup>ème</sup>
- 9 5<sup>ème</sup>
- 10 4<sup>ème</sup>
- 11 3<sup>ème</sup>
- 12 Scolarité au-delà du collège (y compris CAP, BEP, Bac pro)
- 99 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=4

### **DIPLOM1E**

- 1 CAP, CAPA, mention complémentaire au CAP
- 2 BEP, BEPA, mention complémentaire au BEP
- 3 Autres diplômes et titres de niveau CAP ou BEP : brevet de compagnon, aide-soignante, auxiliaire de vie, titre AFPA 1<sup>er</sup> degré
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=5

### **DIPLOM2E**

- 1 Bac technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG)
- 2 Bac professionnel



05/08/2020

3 Brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise, BEA, BEC, BEI, BEH, BSEC

9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=7

**DIPLOM3E**

- 1 Diplôme de 1<sup>er</sup> cycle universitaire
- 2 BTS, DUT, DEUST ou équivalent
- 3 Diplôme des professions sociales et de santé niveau Bac+2 (infirmière, ...)
- 9 [Ne sait pas quel diplôme de niveau Bac+2]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=8

**DIPLOM4E**

- 1 Diplôme de 2<sup>ème</sup> cycle universitaire (licence, maîtrise)
- 2 Diplôme d'une grande école (ingénieur, commerce...)
- 3 Diplôme de 3<sup>ème</sup> cycle universitaire (DES, DEA, DESS, master), doctorat (médecine, pharmacie, dentaire)
- 4 Autre doctorat de 3<sup>ème</sup> cycle universitaire hors professions de santé
- 5 [Ne sait pas quel diplôme de niveau supérieur à Bac+2]

ENQ : NE PAS CITER

Si ETUDES=1 et LIENTYP in (1, 2)

**ETABEC**

**Dans quel établissement ?**

- 1 Collège (que si âge <18)
- 2 Lycée (que si âge <20)
- 3 Université ou autre établissement d'enseignement supérieur
- 4 Centre de formation d'apprentis
- 5 Cours par correspondance
- 6 Stage de formation continue
- 7 Autre centre de formation

ENQ : NE PAS CITER

**DIPLEC**

**En vue de l'obtention de quel diplôme ?**

- 1 Brevet des collèges (que si âge <18)
- 2 CAP, BEP
- 3 Baccalauréat technologique ou professionnel
- 4 Baccalauréat général (séries A, B, C, D, E, ES, L, S)
- 5 Diplôme de niveau Bac + 2
- 6 Diplôme de niveau supérieur à Bac+3
- 7 Autre

ENQ : NE PAS CITER

**DIPLECAUT1**

Précisez : \_\_\_\_\_

05/08/2020

Si DIPLEC=6

**C'est-à-dire, quel est ce diplôme de niveau supérieur à Bac+3 ?**

**DIPLSEC1** Diplôme de 2<sup>e</sup> cycle universitaire 1 Oui / 2 Non

**DIPLSEC2** Diplôme d'ingénieur, d'une grande école 1 Oui / 2 Non

**DIPLSEC3** Doctorat (y compris médecine, pharmacie, dentaire) 1 Oui / 2 Non

**DIPLSEC4** Ne sait pas 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

## COMPLÉMENT ÉTUDES

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

Si LIENTYP=2

### REDOUB

Pendant votre scolarité avez-vous redoublé ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si REDOUB=1

Quelles classes avez-vous redoublées ?

**PRIMA** Classe de Primaire 1 Oui / 2 Non

**COLL** Classe de collège, CAP, BEP 1 Oui / 2 Non

**LYCE** Classe de lycée général, technique, professionnel 1 Oui / 2 Non

**ESUP** Classe de d'enseignement supérieur 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

Si ETUDES=2 pour le LIENTYP=2

### RETUD

Après vos études initiales, avez-vous par la suite repris vos études ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si RETUD=1

### ARETUD

À quel âge (avez-vous repris vos études après vos études initiales) ? |\_\_|\_\_|

### DURETUD

Pendant combien de temps (avez-vous repris vos études après vos études initiales) ? |\_\_|\_\_|

### TPSETUD

En S=semaines, M=mois ou A=années : |\_\_|

ENQ : SI PLUSIEURS REPRIS, CONSIDÉRER LA PLUS RÉCENTE

Si LIENTYP=2

### FORPRO

Avez-vous suivi des formations professionnelles qualifiantes (qui donnent un diplôme) ?

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ON NE PREND EN COMPTE QUE LES FORMATIONS FINIES

Si AFOPRO=1

### AFORPRO

À quel âge (avez-vous suivi des formations professionnelles) ? |\_\_|\_\_|

### TFORPRO

Combien de temps (avez-vous suivi des formations professionnelles) ? |\_\_|\_\_|

### TFORPROP

En S=semaines, M=mois ou A=années : |\_\_|

ENQ : SI PLUSIEURS FORMATIONS, CONSIDÉRER LA PLUS RÉCENTE

## SITUATION PRINCIPALE VIS-À-VIS DU TRAVAIL

**Questionnaires concernés : « mère référent » ou « mère enfant placé »**

Si la mère vit en couple avec le père de l'enfant et cohabite de manière permanente avec lui ou qu'elle vit en couple avec une femme de manière permanente on ne l'interroge que sur elle-même

Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)

Dans les autres cas on l'interroge sur l'ensemble des personnes du ménage âgées de 2 ans et plus

Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra ultérieurement sur le questionnaire avec la mère sauf pour les questions déjà documentées

**« Je vais vous poser maintenant quelques questions sur la situation par rapport au travail de chacun. »**

(Âge >= 15 ans)

Pour LIENTYP=2 (ou 1 si le père cohabitant ne participe pas)

### **CONGMATPAR**

**(Prénom) êtes-vous actuellement ?**

- 1 En congé maternité/paternité
- 2 En congé parental d'éducation
- 3 En congé maladie
- 4 En congé de formation
- 5 [N'est pas en congé]

Si individu du foyer est étudiant

### **SITUAE**

Si LIENTYP=2 (Prénom) Vous m'avez dit être actuellement étudiante, mais par ailleurs occupez-vous également un emploi ? Êtes-vous apprenti sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou êtes-vous au chômage ?

Si LIENTYP=1 (Prénom) est actuellement étudiant, mais par ailleurs occupe-t-il également un emploi ?

Est-il apprenti sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou est-il au chômage ?

Si LIENTYP<>(1,2) (Prénom) est actuellement étudiant(e), mais par ailleurs occupe-t-il/elle également un emploi ? Est-il/elle apprenti sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou est-il/elle au chômage ?

- 1 Occupe(z) un emploi
- 2 Êtes (est) apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
- 3 Êtes (est) chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE)
- 4 [Aucune de ces situations]

ENQ : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si individu du foyer n'est pas étudiant

### **SITUA**

Si CONGMATPAR=1 et LIENTYP=2 Vous êtes actuellement en congé maternité/paternité, mais quelle est votre/sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=2 et LIENTYP=2 Vous êtes actuellement en congé parental d'éducation, mais quelle est votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=3 ou 4 et LIENTYP=2 Vous êtes actuellement en congé quelle est votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=5 et LIENTYP=2 Actuellement quelle est alors votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=1 et LIENTYP=1 (Prénom) est-il actuellement en congé maternité/paternité, mais quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=2 et LIENTYP=1 (Prénom) est-il actuellement en congé parental, mais quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=3 ou 4 et LIENTYP=1 (Prénom) est-il actuellement en congé quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=5 et LIENTYP=1 Actuellement quelle est alors sa situation professionnelle ?

LIENTYP≠1 ou 2 (Prénom) Actuellement quelle est alors sa situation professionnelle ?

- 1 ...occupe un emploi
- 2 ...est apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
- 3 ...est chômeur (inscrit(e) ou non à l'ANPE)
- 4 ...est femme ou homme au foyer
- 5 ...est retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite
- 6 ...est inactif avec pension d'invalidité
- 7 ...est dans une autre situation

**ENQ** : ÉNUMÉRER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. NE PAS PRENDRE EN COMPTE LES CONGÉS D'ÉTÉ. SI BÉNÉVOLAT, CODER « AUTRE SITUATION ». SI PLUSIEURS SITUATIONS, PRENDRE LA PRINCIPALE, C'EST-À-DIRE CELLE QUI PREND LE PLUS DE TEMPS

Si SITUA=3, 4, 5, 6 ou 7 OU SITUAE=3 ou 4

**ACTIVANTE**

(Prénom) Avez-vous (a-t-il, elle) déjà travaillé, même s'il y a longtemps ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si ACTIVANTE=1

À quelle date (prénom) avez-vous (a-t-il, elle) cessé votre (son) activité la dernière fois ?

JJ/MM/AAAA (de 01/01/1960 à 31/12/2011)

\***DATMDR** Mois (De 1 à 12)

|\_|\_|

**DATADR** An

|\_|\_|\_|\_|

Statut actuel ou du dernier emploi selon le cas.

Si SITUA=1 ou 2 ou SITUAE 1 ou 2 ou ACTIVANTE=1 (Pour tous ceux qui travaillent ou ont déjà travaillé)

**STATUT1**

Dans votre emploi actuel/dernier emploi, êtes/étiez-vous (est/était-il, elle)...

- 1 Salarié(e) (sauf chef d'entreprise salarié ou PDG)
- 2 Indépendant ou à son compte, profession libérale, chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
- 3 Aide non rémunéré(e) d'un membre de la famille dans son travail

**ENQ** : CITER

Si STATUT1=1

**STATUT2**

(Prénom) Êtes/étiez-vous (est/était-il, elle) salarié(e) du secteur privé ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si STATUT2=1

**STATUT3**

**(Prénom) Êtes/étiez-vous (est/était-il, elle)...**

- 1 Salarié(e) d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association
- 2 Salarié(e) d'un particulier

Si STATUT2=2

**STATUT4**

**(Prénom) Êtes/étiez-vous (est/était-il, elle)...**

- 1 Salarié(e) de la fonction publique c'est-à-dire de l'État, des collectivités territoriales, des hôpitaux publics
- 2 Salarié(e) du secteur public hors fonction publique (EPIC, HLM, OPH, entreprise publique)

Si STATUT1=2

**SALARIES**

**(Prénom) Combien de salariés employez/employiez-vous (emploi/employait-t-il, elle)...**

- 0 Aucun
- 1 Moins de 10 salariés
- 2 10 salariés ou plus

ENQ : SI TRAVAILLE SEUL, CODER 0

Si SITUA=1 ou 2 ou SITUAE 1 ou 2 ou ACTIVANTE=1 (Pour tous ceux qui travaillent ou ont déjà travaillé)

**PROFI5C**

**MAJ** > **Quelle est/était précisément votre/sa profession ? (corrigée)**

(Liste additionnelle des professions)

ENQ : SI LA MÈRE DÉCLARE QU'ELLE A DÉJÀ RÉPONDU À CETTE QUESTION À LA MATERNITÉ, LUI DIRE QUE C'EST POUR DES RAISONS « TECHNIQUES » QU'ON LUI REDEMANDE

Si la profession n'a pas été trouvée dans PROFI5

**\*PROFI6C1**

**MAJ** > Si mère : **C'est-à-dire que faites/faisiez-vous exactement comme travail ? (Quelle est/était votre (dernière) profession ?) (Corrigée)** \_\_\_\_\_

Autre personne du foyer : **C'est-à-dire que fait/faisait-il (elle) exactement comme travail ? (Quelle est/était sa (dernière) profession ?) (Corrigée)** \_\_\_\_\_

ENQ : NE PAS RENOTER L'INTITULÉ DE LA PROFESSION EN CLAIR QUE VOUS AVEZ DÉJÀ ÉCRIT. NOTER LE MAXIMUM DE PRÉCISIONS SUR LA PROFESSION DONNÉE PAR L'INTERVIEWÉ(E). SI VOUS AVEZ HÉSITÉ ENTRE PLUSIEURS LIBELLÉS, INDIQUEZ POURQUOI

PROFI7 est posé si la profession n'a pas été trouvée à la question PROFI5 (ce qui a impliqué que PROFI6 soit posée pour obtenir des informations sur la profession)

D'autre part, PROFI7 est posé si pour un même libellé de profession INSEE (item coché dans PROFI5), il peut correspondre plusieurs codes Insee (sur 2 positions) en fonction de la qualification de la personne.

**PROFI7**

**Quelle est/était votre/la qualification votre/le statut de (prénom) ?**

- 1 Cadre
- 2 Technicien
- 3 Contremaitre, agent de maîtrise
- 4 Employé, personnel de service

05/08/2020

- 5 Ouvrier qualifié
- 6 Ouvrier non qualifié
- 7 Catégorie A de la fonction publique / État
- 8 Catégorie B de la fonction publique / État
- 9 Catégorie C de la fonction publique / État
- 10 Autre
- 11 [Aucune]

Si PROF17=10

**\*PROFI7B**

Préciser \_\_\_\_\_

**P8CSP**

**Profession et catégorie socioprofessionnelle**

(Codage automatique)

Pour tous ceux qui travaillent sauf aides-familiaux.

STATUT1=1

**TYPEEMPLOI**

**(Prénom) Quel est/était le type de votre (son) emploi actuel ou dernier emploi ?**

- 1 CDI (y compris contrat nouvelle embauche), emploi sans limite de durée, titulaire de la fonction publique
- 2 CDD
- 3 Placement par une agence d'intérim
- 4 Vacataire
- 5 Stage rémunéré en entreprise
- 6 Emploi aidé (contrat d'accompagnement dans l'emploi, contrat d'avenir, contrat emploi solidarité, SEJE, ...)
- 7 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- 8 Contrat saisonnier
- 9 Autre emploi à durée limitée
- 10 [Pas de contrat de travail (travail sans contrat établi)]

ENQ : SI AUCUNE DES MODALITÉS À CITER N'EST RETENUE, ALORS : « QUEL EST VOTRE/SON TYPE D'EMPLOI »

Si TYPEEMPLOI=1 ou 2

**CDAID**

**(Prénom) est/était-ce un emploi aidé (contrat d'accompagnement dans l'emploi, contrat d'avenir, contrat emploi solidarité, SEJE...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPEEMPLOI=2, 3, 4, 7, 8 ou 9

**DURCONT**

**Quelle est la durée de votre (son) contrat (ou de la mission d'intérim) (prénom) ?**

|\_|\_|

**TPSCONT** En J=jours, S=semaines, M=mois, A=années

|\_|\_|

05/08/2020

À quelle date avez-vous (prénom) (a-t-il, elle) signé ce contrat ?

MM/AAAA (De 01/2007 à 12/2011)

**\*DATMSIR**

Mois (De 1 à 12) si NSP le mois, coder 99

|\_|\_|

**DATASIR**

Année

|\_|\_|\_|\_|

Personnes s'étant déclarées agriculteurs

**SUPH**

Quelle est la superficie de votre (son) exploitation (en hectares S.A.U.) (Prénom) ?

|\_|\_|\_|\_|

*Si la superficie est inférieure à 5ha*

**SUPA**

Quelle est précisément la superficie en ares (prénom) ?

|\_|\_|\_|\_|

**OPA**

Quelle est l'orientation principale des productions agricoles ?

- 1 Polyculture (culture des terres labourables)
- 2 Maraîchage ou horticulture
- 3 Vigne ou arbres fruitiers
- 4 Élevage d'herbivores (bovins, ovins)
- 5 Élevage de granivores (volailles, porcins...)
- 6 Polyculture - élevage
- 7 Élevage d'herbivores et de granivores
- 8 Autre

SITUA=1, 2

**EMPL**

Dans votre/(son) emploi actuel travaillez-vous (t-il/elle) ?

- 1 À temps complet ⇒ **RECHEMPLOI**
- 2 À temps partiel
- 3 Sans objet (pour les personnes non salariées qui estiment que cette question ne s'applique pas à elles)

Si EMPL=2

**EMPLTX**

À quel taux (en %) ? (De 10 à 97)

|\_|\_|\_|

ENQ : VALEURS POSSIBLES DE 10 À 97%, QUART TEMPS=25%, MI-TEMPS=50%, 3/5ÈME=60%, 4/5ÈME=80%

**PQPART**

Pour quelle raison principale travaillez-vous (t-il, elle) à temps partiel ?

- 1 Pour exercer une autre activité professionnelle, ou suivre des études ou une formation
- 2 Pour raison de santé
- 3 Vous n'avez pas trouvé d'emploi à temps plein
- 4 Pour vous occuper de votre ou de vos enfants
- 5 Pour disposer de temps libre ou faire des travaux domestiques
- 6 Pour une autre raison
- 9 [Ne sait pas]



05/08/2020

**ENQ** : NE PAS CITER, UNE SEULE RÉPONSE. SI RÉPOND « N'A PAS LE CHOIX », RELANCER PAR « POUR QUELLE RAISON VOUS N'AVEZ PAS LE CHOIX ? »

### **RECHEMPLROI**

**Cherchez-vous (cherche-t-il, elle) un (autre) emploi ?**

- 1 Oui, depuis moins d'un an
- 2 Oui, depuis un an ou plus
- 3 Non

Les questions qui suivent, d'A1EMP à MOMCHOM, ne sont posées que pour la mère.

Si SITUA=1, 2 ou SITUAE=1, 2 ou ACTIVANTE=1 (Pour les mères qui travaillent ou ont déjà travaillé)  
**« Revenons à votre histoire professionnelle. »**

### **A1EMP**

**En quelle année avez-vous eu, pendant ou après votre scolarité, votre premier emploi en CDD, en CDI, en intérim ou effectué un petit boulot rémunéré ?** |\_|\_|\_|\_|

**ENQ** : INDIQUER L'ANNÉE SUR 4 POSITIONS - EX : 2010. CODER 0 SI JAMAIS TRAVAILLÉ. ON AFFICHE EN RAPPEL L'ANNÉE DE NAISSANCE

Si A1EMP≠0

### **INTERI**

**Avez-vous déjà eu un ou plusieurs emploi(s) intérimaire(s) ?** (Si TYPEMPLOI=3 « Avez-vous eu un ou plusieurs autre(s) emploi(s) intérimaire(s) ? »)

- 1 Oui
- 2 Non

### **ACDD**

**Avez-vous déjà eu un ou plusieurs CDD ?** (Si TYPEMPLOI=2 « Avez-vous eu un ou plusieurs autre(s) CDD ? »)

- 1 Oui
- 2 Non

### **ACDI**

**Avez-vous déjà eu un ou plusieurs CDI ?** (Si TYPEMPLOI=1 « Avez-vous eu un ou plusieurs autre(s) CDI ? »)

- 1 Oui
- 2 Non

### **PTBOULO**

**Avez-vous fait des petits boulots rémunérés (que ce soit dans l'animation, le baby-sitting, du travail avec des membres de votre famille ou toutes sortes d'autres jobs...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si INTERI=1

**Vous m'avez dit avoir déjà eu un emploi intérimaire (Si TYPEMPLOI=3 « Vous m'avez dit avoir déjà eu un autre emploi intérimaire »), à partir de quel âge ou quelle année avez-vous eu votre PREMIER emploi intérimaire ?**

### **AGINT**

**À partir de quel âge ou année ?**

|\_|\_|

**DURINT**

Pendant combien de temps AU TOTAL depuis que vous travaillez avez-vous été en emploi intérimaire (en semaines, mois ou années) ?

|\_|\_|

**TPSINT** En S=semaines, M=mois ou A=années

|\_|

Si ACDD=1

Vous m'avez dit avoir déjà eu un CDD (Si TYPEMPLOI=2 « Vous m'avez dit avoir déjà eu un autre CDD »), à partir de quel âge ou quelle année avez-vous eu votre PREMIER CDD ?

**AGCDD**

À partir de quel âge ou année ?

|\_|\_|

**DURCDD**

Pendant combien de temps AU TOTAL depuis que vous travaillez avez-vous été CDD (en semaines, mois ou années) ?

|\_|\_|

**TPSCDD**

En S=semaines, M=mois ou A=années

|\_|

Si ACDI=1

Vous m'avez dit avoir déjà eu un CDI (Si TYPEMPLOI=1 « Vous m'avez dit avoir déjà eu un autre CDI »), à partir de quel âge ou quelle année avez-vous eu votre PREMIER CDI ?

**AGCDI**

À partir de quel âge ou année ?

|\_|\_|

**DURCDI**

Pendant combien de temps AU TOTAL depuis que vous travaillez avez-vous été CDI (en semaines, mois ou années) ?

|\_|\_|

**TPSCDI**

En S=semaines, M=mois ou A=années

|\_|

Si PTBOULO=1

Vous m'avez dit avoir déjà fait des petits boulots rémunérés à partir de quel âge ou quelle année avez-vous eu votre PREMIER petit boulot ?

**AGPTBO**

À partir de quel âge ou année ?

|\_|\_|

**DURPTBO**

Pendant combien de temps (en semaines, mois ou années) AU TOTAL depuis que vous travaillez faites-vous des petits boulots ?

|\_|\_|

**TPSPTBO**

En S=semaines, M=mois ou A=années

|\_|

Si A1EMP ne 0

**PERCHOM**

Avez-vous connu des périodes de chômage ?

- 1 Oui
- 2 Non

05/08/2020

Si PERCHOM=1

**AGCHOM**

À partir de quel âge ou année ou en quelle année avez-vous eu votre PREMIÈRE période de chômage ?

|\_|\_|\_|\_|

Si PERCHOM=1

**DURCHOM**

Combien de temps (en semaines, mois ou années) au total ont duré votre/vos périodes de chômage ?

**TPSCHOM**

En S=semaines, M=mois ou A=années

|\_|

**PROFI6C3**

**MAJ** C'est-à-dire que fait/faisait-elle exactement comme travail ? (Quelle est/était sa (dernière) profession ?) (Corrigée) \_\_\_\_\_

## LOGEMENT

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé » et « mère non cohabitant »**

Si la mère vit en couple avec le père de l'enfant et cohabite de manière permanente avec lui ou qu'elle vit en couple avec une femme de manière permanente on ne l'interroge que sur les questions **grisées**  
*Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)*

Dans les autres cas on l'interroge sur l'ensemble du module  
*Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)*

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra ultérieurement sur le questionnaire avec la mère sauf pour les questions déjà documentées

**« Parlons maintenant du lieu où vous habitez. »**

### **TYPLOG**

**Quel est le type de votre logement ?**

- 1 Une maison individuelle
- 2 Un appartement, ou un studio, ou une pièce ayant une entrée indépendante
- 3 Une chambre d'hôtel
- 4 Un foyer, logement-foyer, un centre d'hébergement, une résidence sociale
- 5 Un autre logement collectif, une communauté (établissement sanitaire, hôpital, caserne, communauté de vie, congrégation religieuse, Internat scolaire, cité universitaire, prison)
- 6 Une caravane ou un mobile home ⇒ **NPIECES**
- 7 Un logement dans un lieu non prévu pour l'habitation (rue, véhicule, hall d'immeuble, abri de fortune)  
⇒ **TYPLOGT puis module suivant**
- 8 Un autre type de logement

**ENQ** : CITER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE VOUS ARRÊTE. IL S'AGIT DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE DU RÉPONDANT.

*Si TYPLOG=4*

### **TYPLOGP**

**Est-ce :**

- 1 Logement foyer (autonomie de vie, gestion commune) ou résidence sociale
- 2 Un centre maternel
- 3 Un autre foyer collectif (vie collective) à caractère permanent comme foyer pour handicapés, pour personnes dépendantes
- 4 Un centre d'hébergement temporaire ouvert toute l'année ou saisonnier

**ENQ** : CITER

*Si TYPLOG=5, 7 ou 8*

### **TYPLOGT**

**De quel type de logement s'agit-il exactement ? \_\_\_\_\_**

**ENQ** : NOTER DE MANIÈRE PRÉCISE

Si TYPLOG=1, 2, 3, 4, 5 ou 8 poser ETAGE

**ETAGE**

Combien d'étages comporte le bâtiment ? Étages 0 à 99

|\_|\_|

Si ETAGE<>0 poser QETAGE

**QETAGE**

À quel étage habitez-vous ? Étages 0 à 99

|\_|\_|

ENQ : SI DUPLEX, VALIDER L'ÉTAGE LE PLUS BAS ; SI SOUS SOL, CODER 100 ; SI HABITE DANS UNE MAISON INDIVIDUELLE ET DIT OCCUPER TOUTE LA MAISON, CODER 200.

Si TYPLOG ne 7

**NPIECES**

Combien de pièces d'habitation compte ce logement ?

Comptez les pièces d'habitation telles que salle à manger, séjour, chambre etc. quelle que soit leur surface.

(Nombre de pièces de 1 à 99)

|\_|\_|

ENQ : UNE PIÈCE COMBINÉE CUISINE-SÉJOUR COMPTE COMME UNE SEULE PIÈCE, SAUF SI ELLE EST PARTAGÉE PAR UNE CLOISON. NE COMPTEZ PAS LES PIÈCES TELLES QU'ENTRÉE, COULOIR, SALLE DE BAINS, BUANDERIE, W.C., VÉRANDA NI LES PIÈCES À USAGE EXCLUSIVEMENT PROFESSIONNEL (ATELIER, CABINET DE MÉDECIN ETC.) COMPTEZ LA CUISINE UNIQUEMENT SI SA SURFACE EST SUPÉRIEURE À 12 M<sup>2</sup>.

**CHAMB**

Si NPIECES>1

L'enfant [Elfe] a-t-il sa chambre personnelle (seul dans sa chambre) ?

NPIECES>1 et il existe un jumeau

Les jumeaux ont-ils chacun leur chambre ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si CHAMB=2 et il existe un jumeau

**CHAMB2**

[Enfant ELFE] et [enfant JUMEAU] partagent-ils la même chambre juste tous les deux ?

- 1 Oui
- 2 Non

**CHAMB3**

Si NPIECES>1 et pas de jumeau

L'enfant [Elfe] dort-il/elle parfois avec vous dans votre chambre ?

Si NPIECES>1 et jumeaux

Les jumeaux/jumelles dorment-ils/elles parfois avec vous dans votre chambre ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PIEGPOU=1

**PIEGEINS**

Avez-vous installé le capteur de poussière qu'on vous avait remis en maternité ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Ne l'a pas récupéré en maternité]

Si PIEGEINS=1

**PIEGERENV**

**L'avez-vous déjà renvoyé ?**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : MENTION DE L'ADRESSE DU LABORATOIRE POUR RENVOI EN CAS DE PERTE DE L'ENVELOPPE PRÉ TIMBRÉE

Si PIEGERENV=2

**N'oubliez pas de le faire dès qu'il sera temps.**

- 0 VALIDER

Si PIEGEINS=2

**PIEGEPOS**

**Vous est-il encore possible de l'installer et de nous le renvoyer ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPLOG=1, 2, 3, 4, 5 ou 8

**ESCAL**

**Y a-t-il un escalier à l'intérieur de votre logement (pour monter un ou plusieurs étages, pour aller à la cave...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPLOG ne 7

**SURFACE**

**Quelle est la surface en m<sup>2</sup> de ce logement ?**

Tenez compte, cette fois-ci, de toutes les pièces, y compris couloir, cuisine, WC, salle de bain  
Ne tenez pas compte des balcons, terrasses, caves, greniers ou parkings, ni des pièces à usage exclusivement professionnel

**Surface en m<sup>2</sup> (mètres carré)** (Ne sait pas, coder 9999)

|\_|\_|\_|\_|

Si SURFACE=9999 (NSP)

**SURFTR**

**À combien l'estimez-vous approximativement ?**

(Ajout de la modalité [NSP] à partir de vague 2 – 14/09)

- 1 Moins de 25 m<sup>2</sup>
- 2 De 25 à moins de 40 m<sup>2</sup>
- 3 De 40 à moins de 70 m<sup>2</sup>
- 4 De 70 à moins de 100 m<sup>2</sup>
- 5 De 100 à moins de 150 m<sup>2</sup>
- 6 150 m<sup>2</sup> ou plus
- 9 [Ne sait pas]

Si TYPLOG=1, 2, 6 ou 8

**STOC**

**Votre foyer occupe-t-il ce logement comme...**

- 1 Locataire ou sous-locataire, c'est-à-dire devant payer un loyer, même si ce loyer est payé par une personne extérieure au ménage
- 2 Accédant à la propriété
- 3 Propriétaire non accédant, y compris en indivision

05/08/2020

- 4 Usfruitier (sans nue-propriété), y compris en viager
- 5 Logé gratuitement, même avec un paiement éventuel de charges
- 6 Occupe le logement sans autorisation du propriétaire ou sans autorisation légale

Si STOC=1 ou 5 (si locataire ou logé gratuitement)

**PROPART**

**Le propriétaire du logement est-il un particulier ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PROPART=1

**PROPFAM**

**Est-ce un membre de la famille ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PROPART=2

**PROPHLM**

**Est-ce un organisme HLM (ou assimilé, OPAC, offices, sociétés, fondations) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PROPHLM=2

**PROPRI**

**Est-ce alors :**

- 1 L'employeur d'un membre du ménage dans le cadre d'un logement de fonction
- 2 Une administration, un organisme de Sécurité Sociale, ou une association au titre du 1% patronal
- 3 Une banque, une assurance ou une autre société du secteur public ou du secteur privé
- 4 Un autre cas

Si TYPLOG=1 ou 2

**ANLOG**

**En quelle année a été construit votre logement ? (De 1800 à 2011 ; 9999 si « NSP ») |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

Si ANLOG=9999

**EPOQ**

**À quelle époque l'estimez-vous ?**

- 1 Après 1989
- 2 1980-1989
- 3 1970-1979
- 4 1950-1969
- 5 1915-1949
- 6 Avant 1915
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si EPOQ=9

**ANCIEN**

**Pensez-vous qu'il a été construit avant 1949 ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

05/08/2020

À quelle date êtes-vous arrivée dans ce logement ?

**DATMAR** Mois MM (De 1 à 12; 88 Refus ; 99 Ne sait pas) |\_\_|\_\_|

**DATAAR** Année AAAA (De 1950 à 2012 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

ENQ : SI N'A JAMAIS QUITTÉ CE LOGEMENT, C'EST L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'INTERVIEWÉE ET LE MOIS

À quelle adresse habitez-vous précédemment ?

**\*NUMPRE**

Numéro (0 à 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**\*RUEPRE**

Rue (maximum 60 caractères) : \_\_\_\_\_

**\*BATPRE**

Bâtiment (maximum 60 caractères) : \_\_\_\_\_

**\*COMPLPRE**

Complément d'adresse (maximum 50 caractères) : \_\_\_\_\_

**\*CPPRE**

Code postal (de 01000 à 99000) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**\*VILPRE**

Commune (maximum 60 caractères) : \_\_\_\_\_

ENQ : EN CAS DE REFUS « POUR MESURER LES EXPOSITIONS ENVIRONNEMENTALES PENDANT LA GROSSESSE ET APRÈS, NOUS GÉO-LOCALISERONS LES DOMICILES. LES ADRESSES SONT DONC INDISPENSABLES »

**DEMPREV**

Avez-vous déménagé en prévision de l'arrivée de [enfant] ?

- 1 Oui
- 2 Non

Les critiques suivantes s'appliquent-elles à votre logement ?

**CRITIQ1** Il est trop petit ou n'a pas assez de pièces 1 Oui / 2 Non

Poser si ESCAL=1

**CRITIQ2** Il y a trop d'escaliers à monter ou à descendre (pour sortir ou se déplacer dans le logement)

1 Oui / 2 Non

**CRITIQ3** Il est difficile ou trop coûteux à bien chauffer 1 Oui / 2 Non

**CRITIQ4** Il est trop humide 1 Oui / 2 Non

**CRITIQ5** Il y a des moisissures sur les murs 1 Oui / 2 Non

**CRITIQ6** Il est bruyant (bruits extérieurs ou intérieurs) 1 Oui / 2 Non

Si CRITIQ6=1

Le bruit est-il dû :

**BRCIRC** À la circulation (voitures, trains, avions...) 1 Oui / 2 Non

**BRETA** Aux établissements environnants (usines, commerces, écoles, ...) 1 Oui / 2 Non

**BRTEC** Aux installations techniques du logement ou de l'immeuble (ascenseur, chaufferie, ventilation,...) 1 Oui / 2 Non

**BRVOIS** Aux bruits de voisinage (enfants, chiens...) 1 Oui / 2 Non

**BRAUT** À autre chose 1 Oui / 2 Non



## ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**EAUCH**

Disposez-vous, dans votre logement, de l'eau chaude courante ?

- 1 Oui  
2 Non

**SDB**

Y a-t-il une salle de bain ou une salle d'eau dans votre logement ?

- 1 Oui  
2 Non

**TOIL**

Y a-t-il des toilettes à l'intérieur de votre logement ?

- 1 Oui  
2 Non

*Si NPIECES>1 et CHAMB=2 et pas de jumeau*

**SALON**

[Enfant ELFE] dort-il dans le salon

- 1 Oui  
2 Non

« Maintenant, on va décrire... »

	<p><i>Modification à partir du 08/06/2011 : si TY-PLOG=de 3 à 7 alors ne <u>pas poser</u></i></p> <p><b>Votre cuisine ?</b></p>	<p><i>Modification à partir du 08/06/2011 : si TY-PLOG=de 3 à 7 alors ne <u>pas poser</u></i> <i>Si SDB=1</i></p> <p><b>Votre salle de bain ?</b></p>	<p><b>Votre séjour ?</b></p>	<p><i>Si NPIECES=1 ou SALON=1 alors ne pas poser</i> <i>Si CHAMB&lt;&gt;1 et CHAMB2&lt;&gt;2 alors ne pas <u>poser</u></i> <i>(dans le cas où la mère référent cohabitait avec le père est revenue sur le questionnaire parce que le père ne participait pas, c'est la pièce où dort l'enfant qui a été décrite qu'il ait ou pas une chambre à lui)</i></p> <p><b>La chambre de l'enfant ?</b></p>
<p><b>Combien y a-t-il d'ouverture dans...</b> <small>(0 à 10 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)</small></p>	<p><b>CUIOUV</b>  _ _ </p>	<p><b>SDBOUV</b>  _ _ </p>	<p><b>SEJOUV</b>  _ _ </p>	<p><b>PIEOUV</b>  _ _ </p>
<p><b>Y a-t-il une ventilation dans...</b></p>	<p><i>Si CUIOUV=0</i> <b>CUIVEN</b> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non 9 <input type="checkbox"/> [NSP]</p>	<p><i>Si SDBOUV=0</i> <b>SDBVEN</b> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non 9 <input type="checkbox"/> [NSP]</p>	<p><i>Si SEJOUV=0</i> <b>SEJVEN</b> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non 9 <input type="checkbox"/> [NSP]</p>	<p><i>Si PIEOUV=0</i> <b>PIEVEN</b> 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non 9 <input type="checkbox"/> [NSP]</p>

<p><b>Quel est le revêtement de sol de...</b> Plusieurs réponses possibles</p> <p>1 Oui 2 Non</p>	<p><b>CUISOL1</b> Carrelage <b>CUISOL2</b> Ciment <b>CUISOL3</b> Jonc <b>CUISOL4</b> Liège <b>CUISOL5</b> Moquette <b>CUISOL6</b> Parquet <b>CUISOL7</b> Pierre <b>CUISOL8</b> Revêtement plastique (linoléum) <b>CUISOL9</b> Sisal</p> <p><b>MAJ</b> <b>CUISOLC10</b> Autre 1 Oui / 2 Non</p> <p><b>CUISOLP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>SDBSOL1</b> Carrelage <b>SDBSOL2</b> Ciment <b>SDBSOL3</b> Jonc <b>SDBSOL4</b> Liège <b>SDBSOL5</b> Moquette <b>SDBSOL6</b> Parquet <b>SDBSOL7</b> Pierre <b>SDBSOL8</b> Revêtement plastique (linoléum) <b>SDBSOL9</b> Sisal</p> <p><b>MAJ</b> <b>SDBSOLC10</b> Autre 1 Oui / 2 Non</p> <p><b>SDBSOLP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>SEJSOL1</b> Carrelage <b>SEJSOL2</b> Ciment <b>SEJSOL3</b> Jonc <b>SEJSOL4</b> Liège <b>SEJSOL5</b> Moquette <b>SEJSOL6</b> Parquet <b>SEJSOL7</b> Pierre <b>SEJSOL8</b> Revêtement plastique (linoléum) <b>SEJSOL9</b> Sisal</p> <p><b>MAJ</b> <b>SEJSOLC10</b> Autre 1 Oui / 2 Non</p> <p><b>SEJSOLP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>PIESOL1</b> Carrelage <b>PIESOL2</b> Ciment <b>PIESOL3</b> Jonc <b>PIESOL4</b> Liège <b>PIESOL5</b> Moquette <b>PIESOL6</b> Parquet <b>PIESOL7</b> Pierre <b>PIESOL8</b> Revêtement plastique (linoléum) <b>PIESOL9</b> Sisal</p> <p><b>MAJ</b> <b>PIESOLC10</b> Autre 1 Oui / 2 Non</p> <p><b>PIESOLP</b> Préciser : _____</p>
<p><b>Quel est le revêtement mural de...</b> Plusieurs réponses possibles</p> <p>1 Oui 2 Non</p>	<p><b>CUIMUR1</b> Carrelage <b>CUIMUR2</b> Crépi <b>CUIMUR3</b> Lambris <b>CUIMUR4</b> Moquette <b>CUIMUR5</b> Panneau de bois <b>CUIMUR6</b> Papier peint <b>CUIMUR7</b> Peinture <b>CUIMUR8</b> Pierre <b>CUIMUR9</b> Plâtre <b>CUIMUR10</b> Revêtement en PVC <b>CUIMUR11</b> Revêtement plastique <b>CUIMUR12</b> Tapisserie <b>CUIMUR13</b> Tissu en fibre de verre <b>CUIMUR14</b> Autre</p> <p><b>CUIMURP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>SDBMUR1</b> Carrelage <b>SDBMUR2</b> Crépi <b>SDBMUR3</b> Lambris <b>SDBMUR4</b> Moquette <b>SDBMUR5</b> Panneau de bois <b>SDBMUR6</b> Papier peint <b>SDBMUR7</b> Peinture <b>SDBMUR8</b> Pierre <b>SDBMUR9</b> Plâtre <b>SDBMUR10</b> Revêtement en PVC <b>SDBMUR11</b> Revêtement plastique <b>SDBMUR12</b> Tapisserie <b>SDBMUR13</b> Tissu en fibre de verre <b>SDBMUR14</b> Autre</p> <p><b>SDBMURP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>SEJMUR1</b> Carrelage <b>SEJMUR2</b> Crépi <b>SEJMUR3</b> Lambris <b>SEJMUR4</b> Moquette <b>SEJMUR5</b> Panneau de bois <b>SEJMUR6</b> Papier peint <b>SEJMUR7</b> Peinture <b>SEJMUR8</b> Pierre <b>SEJMUR9</b> Plâtre <b>SEJMUR10</b> Revêtement en PVC <b>SEJMUR11</b> Revêtement plastique <b>SEJMUR12</b> Tapisserie <b>SEJMUR13</b> Tissu en fibre de verre <b>SEJMUR14</b> Autre</p> <p><b>SEJMURP</b> Préciser : _____</p>	<p><b>PIEMUR1</b> Carrelage <b>PIEMUR2</b> Crépi <b>PIEMUR3</b> Lambris <b>PIEMUR4</b> Moquette <b>PIEMUR5</b> Panneau de bois <b>PIEMUR6</b> Papier peint <b>PIEMUR7</b> Peinture <b>PIEMUR8</b> Pierre <b>PIEMUR9</b> Plâtre <b>PIEMUR10</b> Revêtement en PVC <b>PIEMUR11</b> Revêtement plastique <b>PIEMUR12</b> Tapisserie <b>PIEMUR13</b> Tissu en fibre de verre <b>PIEMUR14</b> Autre</p> <p><b>PIEMURP</b> Préciser : _____</p>

« Nous allons maintenant vous poser quelques questions sur vos habitudes de vie dans votre logement. »

*Si TYPLOG=1, 2, 3 ou 6*

### CHAUFC

Le chauffage de votre logement est-il collectif ?

- 1 Oui  
2 Non

Si CHAUF=2

**MAJ** Pour le chauffage de votre logement ou pour chauffer l'eau utilisez-vous :

- EAUCHC1** Le gaz de ville ou du réseau 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC2** Le gaz en bouteille ou en citerne 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC3** Le fuel ou mazout 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC4** Le pétrole 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC5** L'électricité 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC6** Le bois 1 Oui / 2 Non
- EAUCHC7** Une autre source d'énergie 1 Oui / 2 Non

Si EAUCH7=1

**EAUCHP**

De quelle autre source d'énergie ? \_\_\_\_\_

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 Oui / 2 Non

**MAJ** Pour faire la cuisine qu'utilisez-vous ?

- CUISCHC1** Le gaz de ville ou du réseau 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC2** Le gaz en bouteille ou en citerne 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC3** Le fuel ou mazout 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC4** Le pétrole 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC5** L'électricité 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC6** Le bois 1 Oui / 2 Non
- CUISCHC7** Une autre source d'énergie 1 Oui / 2 Non

Si CUISCH7=1

**CUISCHP**

De quelle autre source d'énergie s'agit-il ? \_\_\_\_\_

**HOTTE**

Possédez-vous une hotte dont vous faites usage ?

- 1 Oui, avec un filtre qui renvoie l'air vers l'intérieur
- 2 Oui, avec une évacuation vers l'extérieur
- 3 Non

ENQ : CITER

Si TYPLOG=1

**GARAG**

Avez-vous un garage donnant directement sur votre domicile c'est-à-dire attenant à la maison ou en sous-sol ?

- 1 Oui
- 2 Non

« Nous allons maintenant parler des travaux effectués récemment à l'intérieur du logement. »

Si TYPLOG=1, 2 ou 6

**OPRENO**

Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans le logement pendant votre grossesse et si oui lesquelles ?

05/08/2020

- 1 Oui
- 2 Non

Si OPRENO=1

- OPRENO1** Décapage ou ponçage de vieilles peintures 1 Oui / 2 Non
- OPRENO2** Peinture murale / nouveau papier peint 1 Oui / 2 Non
- OPRENO3** Revêtement du sol / polissage / vernissage 1 Oui / 2 Non
- OPRENO4** Plomberie 1 Oui / 2 Non
- OPRENO5** Changement ou suppression des canalisations en plomb et/ou du branchement d'eau en plomb dans la rue 1 Oui / 2 Non
- OPRENO6** Réparation ou changement des fenêtres / portes 1 Oui / 2 Non
- OPRENO7** Isolation des murs ou des plafonds 1 Oui / 2 Non
- OPRENO8** Construction / abattement de murs 1 Oui / 2 Non
- OPRENO9** Autres réparations ou rénovations 1 Oui / 2 Non

Si OPRENO=1 et CHAMB=1

**RENOCH**

Pendant votre grossesse, y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la chambre de [enfant ELFE] ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si RENOCH=1

Lesquelles ?

- QLRENO1** Pose de moquette 1 Oui / 2 Non
- QLRENO2** Pose de lambris (ou panneaux de bois) 1 Oui / 2 Non
- QLRENO3** Pose de papier peint ou tapisserie 1 Oui / 2 Non
- QLRENO4** Pose de tissus en fibres de verre 1 Oui / 2 Non
- QLRENO5** Travaux de peinture murale 1 Oui / 2 Non
- QLRENO6** Pose de revêtements plastifiés 1 Oui / 2 Non
- QLRENO7** Pose de linoléum au sol 1 Oui / 2 Non
- QLRENO8** Ponçage et vitrification ou vernissage du parquet 1 Oui / 2 Non
- QLRENO9** Pose de fenêtres PVC 1 Oui / 2 Non
- QLRENO10** Pose de parquet 1 Oui / 2 Non
- QLRENO11** Autres opérations de rénovation ou de réparation 1 Oui / 2 Non

Si QLRENO11=1

**QLRENOP**

Quelles sont les AUTRES opérations de rénovation ou de réparation (dans la chambre où dort actuellement [enfant ELFE]) ? \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER PRÉCISEMENT LA RÉPONSE

Si OPRENO=1 et CHAMB=1 et jumeaux

**RENOCH2**

Et, pendant votre grossesse, y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la chambre de [enfant JUMEAU] ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si RENOCH2=1

Lesquelles ?

- QLRENO21** Pose de moquette 1 Oui / 2 Non
- QLRENO22** Pose de lambris (ou panneaux de bois) 1 Oui / 2 Non
- QLRENO23** Pose de papier peint ou tapisserie 1 Oui / 2 Non
- QLRENO24** Pose de tissus en fibres de verre 1 Oui / 2 Non
- QLRENO25** Travaux de peinture murale 1 Oui / 2 Non
- QLRENO26** Pose de revêtements plastifiés 1 Oui / 2 Non
- QLRENO27** Pose de linoléum au sol 1 Oui / 2 Non
- QLRENO28** Ponçage et vitrification ou vernissage du parquet 1 Oui / 2 Non
- QLRENO29** Pose de fenêtres PVC 1 Oui / 2 Non
- QLRENO210** Pose de parquet 1 Oui / 2 Non
- QLRENO211** Autres opérations de rénovation ou de réparation 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

Si QLRENO211=oui

**QLRENOP2**

Quelles sont les AUTRES opérations de rénovation ou de réparation (dans la chambre où dort actuellement [Enfant JUMEAU]) ? \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT LA RÉPONSE

Si OPRENO=1 ou RENOCH=1 ou RENOCH2=1

**PRESTR**

Étiez-vous présente dans les locaux pendant les travaux ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PRESTR=1

**PARTTR**

Avez-vous vous-même participé aux travaux ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**LOGHT**

Votre logement se trouve-t-il à proximité d'une ligne aérienne à haute tension (pas plus d'1 km) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si LOGHT=1

**LOGHTD**

À quelle distance en mètres ?

|\_|\_|\_|\_|

**TRANSHT**

Un poste de transformation (transformateur) électrique se trouve-t-il à proximité de votre logement ?

- 1 Oui, dans la rue au pied du logement
- 2 Oui, dans l'immeuble
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas]

**À votre domicile disposez-vous d'un téléphone fixe (ligne téléphonique murale) sans fil avec une base (DECT) ?**

**TELFIX1** Dans la pièce où vous travaillez 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

**TELFIX2** Dans votre chambre 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

**TELFIX3** Dans le salon 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

ENQ : SI LA PERSONNE LE DEMANDE, C'EST LE TRAVAIL AU SENS LARGE. CELA ENGLOBE LE TRAVAIL NON PROFESSIONNEL COMME PAR EXEMPLE FAIRE VOS PAPIERS, FAIRE VOS COMPTES, ETC.

**WIFI1**

**À votre domicile disposez-vous d'un réseau WIFI (hors réseaux publics) ?**

1 Oui, connecté en permanence

2 Oui, connecté occasionnellement

3 Non

9 [Ne sait pas]

**ORDI1**

**À votre domicile utilisez-vous plusieurs heures par jour un ordinateur ?**

1 Oui

2 Non

9 [Ne sait pas]

Si ORDI1=1

**Où se trouve l'unité centrale de/ des ordinateur(s) ?**

**ORDIL1** C'est un ordinateur portable 1 Oui / 2 Non

**ORDIL2** Posée par terre 1 Oui / 2 Non

**ORDIL3** Posée sur un bureau 1 Oui / 2 Non

**ORDIL4** Autre 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**« Je vais maintenant vous poser un certain nombre de questions précises sur l'usage de pesticides à votre domicile au cours des 12 derniers mois. »**

ENQ : SI BESOIN, DIRE CE QUE SONT LES PESTICIDES « LE TERME PESTICIDES REGROUPE LES SUBSTANCES CHIMIQUES DESTINÉES À REPOUSSER, DÉTRUIRE OU COMBATTRE LES RAVAGEURS ET LES ESPÈCES INDÉSIRABLES DE PLANTES OU D'ANIMAUX CAUSANT DES DOMMAGES AUX DENRÉES ALIMENTAIRES, AUX PRODUITS AGRICOLES, AU BOIS, AUX PRODUITS LIGNEUX, OU DES ALIMENTS POUR ANIMAUX »

Poser si TYPLOG=1 sinon aller au filtre PLANTEXT

**ARBRES**

**Au cours des 12 derniers mois, entretenez-vous à votre domicile des arbres fruitiers ?**

1 Oui

2 Non

**POTAGER**

**Au cours des 12 derniers mois, entretenez-vous à votre domicile un potager ?**

1 Oui

2 Non

05/08/2020

Si ARBRE=1 ou POTAGER=1

**PESPOT**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile pour traiter vos arbres fruitiers ou votre potager (mauvaises herbes, insectes, maladies, autres...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PESPOT=1

**APPLPOT**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même - Mère
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS ARBRES FRUITIERS OU VOTRE POTAGER (MAUVAISES HERBES, INSECTES, MALADIES, AUTRES)

**BUTPOT**

**Pour traiter quoi principalement ?**

- 1 Insectes
- 2 Mauvaises herbes
- 3 Mousses, lichens
- 4 Maladies
- 5 Escargots / limaces
- 6 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE. ON PARLE DES PESTICIDES QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS ARBRES FRUITIERS OU VOTRE POTAGER (MAUVAISES HERBES, INSECTES, MALADIES, AUTRES)

Si BUTPOT=6

**BUTPOTP**

**Précisez pour quelle autre chose : \_\_\_\_\_**

Si PESPOT=1

**FQPOT**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS ARBRES FRUITIERS OU VOTRE POTAGER (MAUVAISES HERBES, INSECTES, MALADIES, AUTRES)

Si PESPOT=1

**FORMPOT**

**Sous quelle forme ces pesticides ont-ils été utilisés principalement ?**

- 1 Spray / aérosol ou liquide+pulvérisateur
- 2 Liquide + arrosoir

05/08/2020

- 3 Granulés ou poudre
- 4 Autre
- 9 Ne sait pas

**ENQ** : ON PARLE DES PESTICIDES QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS ARBRES FRUITIERS OU VOTRE POTAGER (MAUVAISES HERBES, INSECTES, MALADIES, AUTRES)

*Si FORMPOT=4*

**FORMPOTP**

Précisez sous quelle autre forme ces pesticides ont-ils été utilisés principalement ? \_\_\_\_\_

*Poser si TYPLOG=1, 2 ou 5 sinon aller au filtre PLANTINT*

**PLANTEXT**

**Au cours des 12 derniers mois, entretenez-vous à votre domicile une pelouse, une allée, des buissons, ou d'autres plantes ou fleurs extérieures (y compris sur un balcon / une terrasse) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si PLANTEXT=1*

**PESPLAN**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile pour traiter vos pelouse, allées, buissons, fleurs, ou autres plantes extérieures (y compris sur un balcon / une terrasse) ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

*Si PESPLAN=1*

**APPLPLAN**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même - Mère
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

**ENQ** : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS PELOUSE, ALLÉES, BUISSONS, FLEURS, OU AUTRES PLANTES EXTÉRIEURES (Y COMPRIS SUR UN BALCON / UNE TERRASSE)

*Si PESPLAN=1*

**BUTPLAN**

**Pour traiter quoi principalement ?**

- 1 Insectes
- 2 Mauvaises herbes
- 3 Mousses, lichens
- 4 Maladies
- 5 Escargots / limaces
- 6 Autre
- 9 [Ne sait pas]

**ENQ** : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS PELOUSES, ALLÉES, BUISSONS, FLEURS, OU AUTRES PLANTES EXTÉRIEURES (Y COMPRIS SUR UN BALCON / UNE TERRASSE)



05/08/2020

Si BUTPLAN=6

**BUTPLANP**

Précisez pour quelle autre chose : \_\_\_\_\_

Si PESPLAN=1

**FQPLAN**

À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES QUI ONT ÉTÉ UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS ARBRES FRUITIERS OU VOTRE POTAGER (MAUVAISES HERBES, INSECTES, MALADIES, AUTRES)

Si PESPLAN=1

**FORMPLAN**

Sous quelle forme ces pesticides ont-ils été utilisés principalement ?

- 1 Spray / aérosol ou liquide+pulvérisateur
- 2 Liquide + arrosoir
- 3 Granulés ou poudre
- 4 Autre
- 9 [Ne sait pas]

Si FORMPLAN=4

**FORMPLANP**

Précisez sous quelle autre forme \_\_\_\_\_

Poser si TYPLOG ne 6 sinon aller au filtre INSVOL

**PLANTINT**

Au cours des 12 derniers mois, entretenez-vous des plantes d'intérieur à votre domicile ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PLANTINT=1

**PESINT**

Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile pour traiter vos plantes d'intérieur ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PESINT=1

**BUTINT**

Pour traiter quoi principalement ?

- 1 Insectes
- 2 Maladies
- 3 Autre
- 9 [Ne sait pas]

05/08/2020

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE - ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS PLANTES D'INTÉRIEUR

Si BUTINT=3

**BUTINTP**

Précisez pour quelle autre chose : \_\_\_\_\_

Si PESINT=1

**FQINT**

À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

Si PESINT=1

**FORMINT**

Sous quelle forme ces pesticides ont-ils été utilisés ?

- 1 Spray / aérosol ou liquide+pulvérisateur
- 2 Liquide + arrosoir
- 3 Granulés ou poudre
- 4 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR TRAITER VOS PLANTES D'INTÉRIEUR

Si FORMINT=4

**FORMINTP**

Précisez sous quelle autre forme : \_\_\_\_\_

**INSVOL**

Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile contre les insectes volants (mouches, moustiques, abeilles, guêpes, frelons, mites, etc.) ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si INSVOL=1

**FQVOL**

À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE CONTRE LES INSECTES VOLANTS

05/08/2020

Si INSVOL=1

**FORMVOL**

**Sous quelle forme ces insecticides ont-ils été utilisés ?**

- 1 Spray
- 2 Diffuseur électrique / Diffuseur non électrique
- 3 Spirale
- 4 Boule à mites
- 5 Appât ou piège
- 6 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE CONTRE LES INSECTES VOLANTS

Si FORMVOL=6

**FORMVOLP**

**Précisez sous quelle autre forme : \_\_\_\_\_**

**INSRAM**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile contre les insectes rampants (fourmis, cafards, araignées, etc.) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si INSRAM=1

**FQRAM**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES CONTRE LES INSECTES RAMPANTS

Si INSRAM=1

**FORMRAM** **Sous quelle forme ces insecticides ont-ils été utilisés principalement ?**

- 1 Spray / Diffuseur électrique / Diffuseur non électrique
- 2 Gel liquide
- 3 Granulés ou poudre
- 5 Appât ou piège
- 6 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES CONTRE LES INSECTES RAMPANTS

Si FORMRAM=6

**FORMRAMP**

**Précisez sous quelle autre forme : \_\_\_\_\_**

**TRAITRON**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile contre les rongeurs (souris, rats, taupes, etc.) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TRAITRON=1

**APPLRON**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES CONTRE LES RONGEURS

Si TRAITRON=1

**FQRON**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES CONTRE LES RONGEURS

Si TRAITRON=1

**FORMRON**

**Sous quelle forme ces traitements ont-ils été utilisés principalement ?**

- 1 Granulés
- 2 Appât ou piège
- 3 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES CONTRE LES RONGEURS

Si FORMRON=3

**FORMRONP**

**Précisez sous quelle autre forme : \_\_\_\_\_**

**TRAITTER**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile pour le traitement des charpentes et bois contre les termites, capricornes, mэрule...?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TRAITTER=1

**APPLTER**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR LE TRAITEMENT DES CHARPENTES ET BOIS CONTRE LES TERMITES, CAPRICORNES, MÉRULES

Si TRAITTER=1

**FQTER**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR LE TRAITEMENT DES CHARPENTES ET BOIS CONTRE LES TERMITES, CAPRICORNES, MÉRULES

Si TRAITTER=1

**FORMTER**

**Sous quelle forme ces traitements ont-ils été utilisés ?**

- 1 Spray
- 2 Liquide (seringue ou pinceau)
- 3 Pulvérisateur
- 4 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE POUR LE TRAITEMENT DES CHARPENTES ET BOIS CONTRE LES TERMITES, CAPRICORNES, MÉRULES

Si FORMTER=4

**FORMTERP**

**Précisez sous quelle autre forme : \_\_\_\_\_**

**ANIMAU**

**Avez-vous des animaux domestiques ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ANIMAU=1

**TRAITPUC**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés pour traiter vos animaux domestiques contre les puces et tiques au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si TRAITPUC=1

**APPLPUC**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS POUR TRAITER VOS ANIMAUX DOMESTIQUES CONTRE LES PUCES ET LES TIQUES

Si TRAITPUC=1

**FQPUC**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS POUR TRAITER VOS ANIMAUX DOMESTIQUES CONTRE LES PUCES ET LES TIQUES

Si TRAITPUC=1

**FORMPUC**

**Sous quelle forme ces traitements ont-ils été utilisés principalement ?**

- 1 Spray
- 2 Bain ou immersion
- 3 Collier
- 4 Shampoing
- 5 Poudre
- 6 Pipette
- 7 Autre
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS POUR TRAITER VOS ANIMAUX DOMESTIQUES CONTRE LES PUCES ET LES TIQUES

Si FORMPUC=7

**FORMPUCP**

**Précisez sous quelle autre forme \_\_\_\_\_**

Si ANIMAU=1

**Quels sont les animaux que vous avez**

**ANIMAU1 Chat** 1 Oui / 2 Non

**ANIMAU2 Chien** 1 Oui / 2 Non

**ANIMAU3 Oiseaux** 1 Oui / 2 Non

**ANIMAU4 Hamster, lapin, cochon d'inde** 1 Oui / 2 Non

**ANIMAU5 Autres** 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**TRAITPOU**

**Au cours des 12 derniers mois, des pesticides ont-ils été utilisés à votre domicile pour des traitements contre les poux, la galle (sur vous ou vos enfants) au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

05/08/2020

Si TRAITPOU=1

**APPLPOU**

**Qui a appliqué ces traitements principalement ?**

- 0 Vous-même
- 2 Votre conjoint ou quelqu'un de la famille
- 3 Un professionnel

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES POUR DES TRAITEMENTS CONTRE LES POUX, LA GALLE

Si TRAITPOU=1

**FQPOUC**

**À quelle fréquence au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Une ou 2 fois dans l'année
- 2 Entre 3 et 11 fois dans l'année
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER - ON PARLE DES PESTICIDES POUR DES TRAITEMENTS CONTRE LES POUX, LA GALLE

## LES REVENUS DU MÉNAGE

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé » ou « mère non cohabitant »**

Si la mère vit en couple avec le père de l'enfant et cohabite de manière permanente avec lui ou qu'elle vit en couple avec une femme de manière permanente on ne l'interroge que sur les questions grisées  
Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)

Dans les autres cas on l'interroge sur l'ensemble du module  
Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra ultérieurement sur le questionnaire avec la mère sauf pour les questions déjà documentées

**« Abordons maintenant les ressources de votre foyer et vos conditions de vie. »**

**Y a-t-il actuellement, dans votre foyer, une ou plusieurs personnes qui perçoit(ven)t :**

**RSAL**

**Salaires, traitements et primes (y compris 13ème mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RBOU**

**Des bourses ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RNSAL**

**Des revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RCHO**

**Des allocations de chômage ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RRET**

**Des préretraites, retraites ? (y compris minimum vieillesse, pension d'ancien combattant, pension de réversion)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RMAL**

**Des prestations liées à la maladie ou l'invalidité ? (AAH, pension invalidité, allocations liées à la dépendance, indemnités journalières non liées à la maternité)**

- 1 Oui
- 2 Non



**RLOG**

**Des allocations logement, aide au logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RPED**

**Une prestation d'Accueil du Jeune Enfant (PAJE) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RFAM**

**D'autres prestations familiales ? (allocations familiales par exemple, complément familial, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RRSA**

**Le RSA ? (RSA=Revenu de Solidarité Active)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RIMM**

**Des loyers et fermages ? (Si vous avez des maisons ou des terres que vous louez)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RFIN**

**Des intérêts, revenus d'épargne et dividendes (que vous procurent votre épargne ou vos investissements financiers comme le livret A, PEL, PEP, Livret Développement durable (ex-Codevi) par exemple)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RTRA**

**Des pensions alimentaires, aides financières régulières des parents, de la famille ou des amis, y compris paiement du loyer, direct ou indirect ?**

- 1 Oui ⇒ TYPTRA
- 2 Non ⇒ SALMON

*Si RTRA=1*

**De quels types d'aides s'agit-il ?**

**TYPTRA1** Le paiement (direct ou indirect) du loyer 1 Oui / 2 Non

**TYPTRA2** Une pension alimentaire 1 Oui / 2 Non

**TYPTRA3** Une autre aide financière régulière 1 Oui / 2 Non

*Si SITUA=1o2 ou SITUAE=1o2 du répondant*

**SALMON**

**Quel est le montant NET mensuel ou annuel de votre salaire (ou salaire d'une activité indépendante) ?**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP) + (REF)

**ENQ** : IL S'AGIT DU SALAIRE NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS (INDEMNITÉS DE CONGÉ MATERNITÉ COMPRIS)

05/08/2020

**SALMONP**

**Précisez :**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 [Refus]
- 9 [Ne sait pas]

Si SITUA=1o2 ou SITUAE=1o2 du conjoint du répondant (LIENTYP=1 ou 7t)

**SALMONC**

**Quel est le montant NET mensuel ou annuel du salaire (ou salaire d'une activité indépendante) de votre conjoint ?**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP) + (REF)

ENQ : IL S'AGIT DU SALAIRE NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS (INDEMNITÉS DE CONGÉ MATERNITÉ COMPRISES)

**SALMONCP**

**Précisez :**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 [Refus]
- 9 [Ne sait pas]

Si RPED=1

**CLCA**

**Votre foyer bénéficie-t-il du Complément de libre choix d'activité ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CLCA=1

**ACLCA**

**Quel est le montant mensuel ou annuel de cette allocation ?**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (REF)

**ACLCAP**

**Précisez**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 [Refus]
- 9 [Ne sait pas]

Si RPED=1

**CLCMG**

**Votre foyer bénéficie-t-il du Complément du libre choix de mode de garde ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CLCMG=1

**ACLCMG**

**Quel est le montant mensuel ou annuel de cette allocation ?**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (REF)

**ACLCMGP**

**Précisez**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 [Refus]
- 9 [Ne sait pas]

**TOTREVEN**

**En prenant en compte tous les types de revenus de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel net des ressources dont vous disposez ?**

Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G.) avant impôts.

Si les revenus sont fluctuants, prendre une moyenne

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| (1 à 99 9998)

ENQ : SI NSP, CODER 99 999 ; SI REFUS, CODER 88 888

Si TOTREVEN est déclaré :

**ITOTREV**

**Ce montant prend-il en compte les revenus de tous les membres du ménage ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Non, car ne connaît pas le revenu total]

**PAYVAL**

**D'une façon générale, pensez-vous que, en France, chacun est payé à sa juste valeur ?**

- 1 Tout à fait
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout
- 5 [Sans opinion]

Si SITUA=1o2 ou SITUAE=1o2 du répondant

**PAYMER**

**Vous-même, pensez-vous être payé(e) comme vous le méritez ?**

- 1 Tout à fait
- 2 Plutôt
- 3 Plutôt pas
- 4 Pas du tout
- 5 [Sans opinion]

## CONDITIONS DE VIE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé » ou « mère non cohabitant »

Si la mère vit en couple avec le père de l'enfant et cohabite de manière permanente avec lui ou qu'elle vit en couple avec une femme de manière permanente on ne l'interroge que sur les questions grisées  
Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)

Dans les autres cas on l'interroge sur l'ensemble du module

Si SITUAFAMM=2, 4, 5, 6 ou 7 OU (SITUAFAM=3 sans LIENTYP=7 de SEXE=2)

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra ultérieurement sur le questionnaire avec la mère sauf pour les questions déjà documentées

Si STOC=1

### LOYER

Quel est le montant mensuel de votre loyer charges incluses ? |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| € /mois (0 à 9999)

« Nous allons maintenant nous intéresser aux emprunts et crédits auxquels votre foyer a pu souscrire. »

### CRED

Avez-vous, vous-même ou quelqu'un du foyer, des emprunts ou des crédits actuellement en cours, y compris revolving ?

1 Oui

2 Non ⇒ PROJ

Pour quel(s) motif(s) avez-vous contracté ces emprunts ou ces crédits ?

**PQCRED1** Emprunt immobilier 1 Oui / 2 Non

**PQCRED2** Crédit à la consommation 1 Oui / 2 Non

**PQCRED3** Autres 1 Oui / 2 Non

Quel est le montant mensuel ou annuel consacré à ces remboursements ?

Si PQCRED=1

**IMOM** Emprunts immobiliers (par mois) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| mois (0 à 9998 ; 9999 si « Ne sait pas »)

OU **IMOAN** Emprunts immobiliers (par an) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| an (0 à 99998 ; 99999 si « Ne sait pas »)

Si PQCRED=2

**CONSM** Crédits à la consommation |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| mois (0 à 9998 ; 9999 si « Ne sait pas »)

OU **CONSAN** Crédits à la consommation |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| an (0 à 99998 ; 99999 si « Ne sait pas »)

Si PQCRED=3

**AUTM** Autres |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| mois (0 à 9998 ; 9999 si « Ne sait pas »)

OU **AUTAN** Autres |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| an (0 à 99998 ; 99999 si « Ne sait pas »)

ENQ : ON ENTEND PAR « AN » OU PAR « MOIS » SI L'ENQUÊTÉ SOUHAITE S'EXPRIMER EN MONTANT MENSUEL OU ANNUEL

**PROJ**

Par ailleurs, sans avoir besoin d'emprunter avez-vous réalisé dans ces 12 derniers mois un ou plusieurs projets ou dépenses d'un montant important (équivalent à plus d'un mois de revenu) parmi les achats immobiliers ou de biens d'équipements ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ DEC

*Si PROJ=1*

Était-ce pour ?

- PQPROJ1** Un achat immobilier 1 Oui / 2 Non  
**PQPROJ2** Un achat de biens d'équipement 1 Oui / 2 Non  
**PQPROJ3** Autres 1 Oui / 2 Non  
**PQPROJ4** Aucun 1 Oui / 2 Non

*Si PQPROJ=2 ⇒ DEC*

**DEPLIE**

Ces dépenses sont-elles liées à la naissance de [enfant ELFE] / [enfant JUMEAU] ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ DEC

**DEC**

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vous même ou quelqu'un d'autre du foyer été en découvert bancaire ?

- 1 Oui, très souvent (au moins une fois par mois)
- 2 Oui, souvent (plus de deux fois dans l'année)
- 3 Oui, mais seulement une ou deux fois dans l'année
- 4 Non
- 8 [Ne souhaite pas répondre]
- 9 [Ne sait pas]

**RENT**

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous bénéficié d'une rentrée exceptionnelle d'argent équivalent à plus d'un mois de revenu ? (suite à un héritage, une donation, une vente de biens non financiers, un gain au jeu,...)

- 1 Oui et liée à l'arrivée de l'enfant
- 2 Oui mais pas liée à l'arrivée de l'enfant
- 3 Non
- 8 [Ne souhaite pas répondre]

« Nous voudrions aussi connaître votre opinion sur le niveau de vie de votre foyer. »

**ACTFI**

Actuellement, pour le foyer, diriez-vous plutôt que financièrement :

- 1 Vous êtes à l'aise
- 2 Ça va
- 3 C'est juste, il faut faire attention
- 4 Vous y arrivez difficilement
- 5 Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes
- 8 [Ne souhaite pas répondre]

**FUTFI**

**Dans les 10 ans qui viennent, pensez-vous que le niveau de vie du foyer va...**

- 1 Beaucoup s'améliorer
- 2 Un peu s'améliorer
- 3 Se maintenir
- 4 Un peu se détériorer
- 5 Beaucoup se détériorer
- 9 [Ne sait pas]

**ECOFUT**

**D'une façon générale, pensez-vous que la situation sociale et économique du pays va...**

- 1 Beaucoup s'améliorer
- 2 Un peu s'améliorer
- 3 Se maintenir
- 4 Un peu se détériorer
- 5 Beaucoup se détériorer
- 9 [Ne sait pas]

**En raison de problèmes d'argent, avez-vous été, ces 12 derniers mois, dans l'impossibilité de payer par vous-même à temps :**

**PFACT**

**Des factures d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PEMPR**

**Des traites d'emprunts liés au logement**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PACH**

**Des traites d'achat à crédit ou de tout autre prêt**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PLOY**

**Des loyers et charges liés au logement**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**PVERS**

**Des versements d'impôts (sur le revenu, impôts locaux)**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**ENQ : SI ÉTALEMENT OBTENU, CODER QU'IL Y A EU DES DIFFICULTÉS (OUI)**

**Les moyens financiers de votre foyer vous permettent-ils ?**

**FITEMP**

**De maintenir votre logement à la bonne température**

- 1 Oui
- 2 Non

**FIVAC**

**De payer une semaine de vacances en dehors de chez vous une fois par an**

- 1 Oui
- 2 Non

**FIMEU**

**De remplacer des meubles hors d'usage**

- 1 Oui
- 2 Non

**FIVET**

**D'acheter des vêtements neufs (et non pas d'occasion)**

- 1 Oui
- 2 Non

**FIVIA**

**De manger de la viande, du poulet ou du poisson tous les deux jours**

- 1 Oui
- 2 Non

**FIREC**

**De recevoir des parents ou des amis, pour boire un verre ou pour un repas au moins une fois par mois**

- 1 Oui
- 2 Non

**FICAD**

**D'offrir des cadeaux à la famille ou aux amis une fois par an au moins**

- 1 Oui
- 2 Non

**FICHAU**

**De posséder deux paires de bonnes chaussures pour chaque adulte du foyer**

- 1 Oui
- 2 Non

**REPA**

**Au cours des deux dernières semaines, vous est-il arrivé (à vous ou à quelqu'un du foyer) de passer une journée sans prendre au moins un repas complet, par manque d'argent ?**

- 1 Oui
- 2 Non

## EXPOSITION ET ENVIRONNEMENT / HISTOIRE DE GROSSESSE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Abordons ensemble maintenant les circonstances de l'arrivée de votre grossesse et certains aspects de son déroulement. »

### **INTENF**

Avant d'être enceinte de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), vous, personnellement, vouliez-vous avoir un jour un (autre) enfant ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Vous hésitez]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si SITUAFAMM=1, 2 et 5

### **INTPER**

Les couples n'ont pas toujours les mêmes désirs concernant le nombre d'enfants ou le moment de leur venue. Juste avant le début de votre grossesse, le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) voulait-il avoir un (autre) enfant ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Il hésitait
- 9 [Ne sait pas]

Si [INTENF=2 ou 9] alors poser METHC sinon aller à TPSAES

### **METHC**

Quand cette grossesse est arrivée, utilisiez-vous une méthode pour éviter d'être enceinte ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Non concerné]

Si METHC=1

### **QMETHC**

S'agissait-il d'un :

- 1 Contraceptif oral
- 2 Dispositif intra utérin
- 3 Préservatif masculin
- 4 Implant
- 5 Autre moyen

Si QMETHC=1

### **PMETHC**

S'agissait-il d'une pilule micro dosée ?

- 1 Oui
- 2 Non



Si METHC=1

**TMETHC**

Depuis combien de temps évitez-vous d'être enceinte ?

|\_|\_|

**TMETHCP** (S=semaine, M=mois, A=années)

|\_|

Si METHC=2

**METHC2**

Et en utilisiez-vous une auparavant ?

1 Oui ⇒ NBAMET

2 Non ⇒ PORT

Quand la grossesse a débuté, depuis combien de temps aviez-vous arrêté d'utiliser une méthode contraceptive ?

(Inclure les méthodes type retrait, température, Ogino...):

**NBAMET** années |\_|\_| (0 à 40 ; 88 Refus, 99 NSP)

Et **NBMMET** mois |\_|\_| (0 à 12 ; 88 Refus ; 99 NSP)

Et **NBSMET** semaines |\_|\_| (0 à 50 ; 88 Refus ; 99 NSP) ⇒ puis PORT

Si INTENF=1 ou 3

Combien de temps avez-vous attendu avant d'être enceinte ?

Il s'est passé (approximativement) :

**TPSAES** années |\_|\_| (0 à 40, NSP=99, refus=88 et grossesse non prévue=77)

Et **TPSMES** mois |\_|\_| (0 à 12, NSP=99, refus=88 et grossesse non prévue=77)

Et **TPSSES** semaines |\_|\_| (0 à 52, NSP=99, refus=88 et grossesse non prévue=77)

ENQ : EN CAS DE FAUSSES COUCHES, LES COMPTER DANS LA PÉRIODE. SI INDIQUE « N'A PAS ATTENDU, A ÉTÉ ENCEINTE TOUT DE SUITE », ON NE POSE PAS TPSAES, TPSMES ET TPSSES. RENSEIGNER TOUT LES CHAMPS.

Si TPSAES et TPSMES et TPSSES<>grossesse non prévue

Vague 2 : à partir du 01/09 : filtrer si durée inférieure à 3 mois=12 semaines

**FAUS**

Durant cette période de [TPSAES/TPSMES/TPSSES] [ou « où vous avez essayé d'être enceinte et le début de votre grossesse » si NSP ou refus à TPSAES/TPSMES/TPSSES], avez-vous fait des fausses couches ?

1 Oui

2 Non

Si FAUS=1

**NBFAUS**

Combien (de fausses couches) ? (0 à 10, NSP, Refus)

|\_|\_|

Si INTENF=1 ou 3 OU METHC=2

**CONSLT**

Dans le but de rendre cette grossesse possible, avez-vous, vous ou votre conjoint consulté un médecin ?

1 Oui, vous seulement

2 Oui, votre conjoint seulement

3 Oui, tous les deux

4 Non, ni l'un ni l'autre ⇒ PORT

8 [Ne veut pas répondre] ⇒ PORT

**MED**

Est-ce que la conception de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) a été obtenue à la suite d'un traitement médical ou chirurgical ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si MED=1

**MEDP**

**Vous avez été enceinte grâce à :**

- 1 Une fécondation in vitro avec ICSI (=traitement où l'on injecte directement le spermatozoïde dans l'ovule)
- 2 Une fécondation in vitro (FIV) dite classique
- 3 Une insémination artificielle (IAD=avec le sperme d'un donneur ou IAC avec le sperme de votre conjoint)
- 4 Une stimulation hormonale seule, sans FIV, ni ICSI, ni insémination artificielle
- 5 Après une opération
- 6 Après que votre conjoint a eu un traitement ou une opération
- 7 Grâce à une autre technique ou un autre médicament
- 8 [Ne veut pas répondre]

« Nous allons changer de sujet et parler de votre usage de téléphone portable et de votre activité professionnelle pendant votre grossesse. »

**PORT**

**Avez-vous un téléphone portable ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**TELPORT**

**Avez-vous utilisé un téléphone portable pendant votre grossesse ?**

- 1 Oui
- 2 Non

« Nous allons parler de TOUS les appels que vous avez PASSÉS et REÇUS PAR MOIS sur votre téléphone portable pendant votre grossesse. »

Si TELPORT=1

**Quelle est environ la durée TOTALE des appels que vous avez PASSÉS PAR MOIS (forfait et hors forfait) sur votre téléphone portable pendant votre grossesse ?**

**PTELPORT** (heures/mois) (999 si NSP)

|\_|\_|\_|\_|

**PTELPORTM** (minutes/mois) (99 si NSP)

|\_|\_|\_|

Si TELPORT=1

**Et quelle est environ la durée TOTALE des appels que vous avez REÇUS PAR MOIS sur votre téléphone portable pendant votre grossesse ?**

**RTELPORT** (heures/mois) (999 si NSP)

|\_|\_|\_|\_|

**RTELPORTM** (minutes/mois) (99 si NSP)

|\_|\_|\_|

05/08/2020

Si PORT=1

**UTELPORT**

Utilisez-vous votre téléphone portable en vous déplaçant en voiture, à pieds, en train ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PORT=1

**INTERPORT**

Utilisez-vous internet sur votre téléphone portable ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PORT=1

**UKIT**

Utilisez-vous un kit main libre ou une oreillette ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si UKIT=1

**UKITP**

Dans quelle proportion du temps que vous passez au téléphone les utilisez-vous ? (le kit main libre et/ou l'oreillette)

- 1 Moins d'un quart du temps (<25%)
- 2 Moins de la moitié du temps (>25% et <50%)
- 3 La moitié du temps ou plus (≥50%)
- 4 Toujours (100%)
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER

Si SITUA=1 ou SITUAE=1 ou ACTIVANTE=1 sinon on va au Module « Situation du couple »

**TRGR**

Avez-vous travaillé pendant votre grossesse ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Module suivant

Si TRGR=1 et si PROF15 renseigné

**VALPROFESS**

Vous étiez bien [PROF15] ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si VALPROFESS=1 remplir automatiquement PROFESSG avec [PROF15]

Si VALPROFESS=2

**PROFESSG**

Quelle était précisément votre profession pendant la grossesse ? \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER MOT À MOT, UN MAXIMUM DE DÉTAILS

**TACHEG**

Quelles étaient vos tâches précises pendant votre grossesse ? (Rangement de dossiers, saisie de courriers, téléphone, passage des articles en caisse, étiquetage des produits, accueil aux caisses rapides...) : \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER MOT À MOT, UN MAXIMUM DE DÉTAILS. UNE SEULE RELANCE

**RFIX**

Lorsque vous travailliez (quelle que soit la durée) pendant votre grossesse, aviez-vous un lieu de travail fixe ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ **POST**

ENQ : UN LIEU DE TRAVAIL FIXE, C'EST-À-DIRE SANS DES DÉPLACEMENTS PERMANENTS (- DE 50 % DE VOTRE TEMPS DE TRAVAIL)

**TRGRDOM**

Était-ce à votre domicile ?

- 1 Oui ⇒ **TELFIX4 à ORDIL2 puis module suivant**
- 2 Non

ENQ : COCHER OUI SI LA PERSONNE A TOUJOURS TRAVAILLÉ À SON DOMICILE

**\*ACTPEG**

Quelle est l'activité principale de l'entreprise où vous avez travaillé pendant votre grossesse (Supermarché, maintenance et dépannage informatiques, activités de soins, hôtels...) ? \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER MOT À MOT, UN MAXIMUM DE DÉTAIL

Quelle était l'adresse de votre lieu de travail pendant la grossesse ?

**\*TRNOM**

Nom de l'entreprise \_\_\_\_\_

**\*TRNUM**

Numéro (1 à 997) \_\_\_\_\_

**\*TRRUE**

Nom de la voie (maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

**\*TRCP**

Code postal (de 01000 à 97500) \_\_\_\_\_

**\*TRCOM**

Commune (maximum 30 caractères)

À quelle date aviez-vous commencé à travailler à cette adresse (mois, année) ?

**\*DATMTR** Mois (de 01 à 12 ; 88 refus ; 99 ne sait pas) \_\_\_\_\_

**DATATR** Année (de 1950 à 2011) \_\_\_\_\_

**DELAITR**

(Variable construite) Délai en jours entre la date de début de travail à cette adresse et la date de conception

|\_|\_|\_|

**NBHTR** Quel était le nombre d'heures passées sur votre lieu de travail par semaine en moyenne pendant votre grossesse ?

H/semaine (de 1 à 70)

|\_|\_|\_|

ENQ : PRÉCISER QU'IL FAUT DÉDUIRE LES DÉPLACEMENTS EXTÉRIEURS

**WNUIT**

Votre travail s'effectuait-il de nuit ?

- 1 Oui
- 2 Non

**HNUIT**

Aviez-vous des horaires variables ?

- 1 Oui
- 2 Non

**POST**

Au cours de votre grossesse, votre poste de travail a-t-il été aménagé ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ TELFIX4

ENQ : IL S'AGIT DE L'AMÉNAGEMENT DU POSTE DE TRAVAIL ET NON PAS DES HORAIRES

Si POST=1 sinon aller à TELFIX4

**DATPAM**

À quel mois de votre grossesse étiez-vous ? Mois (de 1 à 9) (88 refus ; 99 ne sait pas)

|\_|\_|\_|

ENQ : SI MOINS DE 1 MOIS, ON CODE 0

Était-ce en raison de ?

**RISINF**

Risques infectieux (toxoplasmose, CMV, rubéole, VZV, parvovirus B19, VIH, tuberculose, hépatite)

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**RISCH**

De risques chimiques ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si RISCH=1

Précisez (si possible) si c'était lié au :

**RISCHP1** Benzène 1 Oui / 2 Non

**RISCHP2** Hydrocarbures polycycliques 1 Oui / 2 Non

**RISCHP3** Autres solvants 1 Oui / 2 Non

**RISCHP4** Arsenic 1 Oui / 2 Non

05/08/2020

**RISCHP5 Mercure** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP6 Plomb** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP7 Autres métaux (chrome, nickel, béryllium, cadmium, sélénium, cyanure)** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP8 Pesticides** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP9 Silice** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP10 Médicaments et autres produits de soins (chimiothérapie, antiviraux, anesthésiques)** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP11 Autres** 1 Oui / 2 Non

**RISCHP99 Ne sait pas** 1 Oui / 2 Non

Si RISCHP=6

**PLOMP**

**Est-ce dans le cadre professionnel que vous avez eu une surveillance au plomb ?**

1 Oui

2 Non

9 [Ne sait pas]

**RISPHY**

**Était-ce en raison de risques physiques comme des rayonnements, du bruit etc...**

1 Oui

2 Non

ENQ : IL S'AGIT DE L'AMÉNAGEMENT DU POSTE DE TRAVAIL PENDANT VOTRE GROSSESSE

Si RISPHY=1

**Précisez (si possible), était-ce :**

**RISPHYP1 Rayonnements ionisants** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP2 Rayonnements non ionisants (IRM...)** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP3 Travail en milieu hyperbare** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP4 Bruit** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP5 Vibrations** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP6 Conditions de température extrêmes** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP7 Autre** 1 Oui / 2 Non

**RISPHYP9 Ne sait pas** 1 Oui / 2 Non

Si RISPHYP=1

**CATRI**

**Étiez-vous classée en catégorie ?**

1 Catégorie A

2 Catégorie B

3 Dans une autre catégorie

9 [Ne sait pas]

ENQ : ON PARLE DES RAYONNEMENTS IONISANTS

Si RISPHYP=1

**SUIVIRI**

**Aviez-vous un suivi dosimétrique ?**

1 Mensuel

2 Trimestriel

3 [Aucun]

**RISFAT**

Était-ce en raison d'efforts physiques comme le port de charges ?

- 1 Oui
- 2 Non

**RISAUT**

Pour d'autres raisons ?

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : IL S'AGIT DE L'AMÉNAGEMENT DU POSTE DE TRAVAIL PENDANT VOTRE GROSSESSE

Si RISAUT=1

**\*RISAUTP**

Si oui, précisez (maximum 50 caractères)

Si TRGR=1 (ne pas poser si RFIX=2)

**TELFIX4**

Sur votre lieu de travail disposiez-vous d'un téléphone fixe (ligne téléphonique murale) sans fil avec une base (DECT) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si TRGR=1 (ne pas poser si RFIX=2)

**WIFI2**

Sur votre lieu de travail disposiez-vous d'un réseau WIFI (hors réseaux publics) ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si TRGR=1 (ne pas poser si RFIX=2)

**ORDI2**

Sur votre lieu de travail utilisiez-vous plusieurs heures par jour un ordinateur ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si ORDI2=1

Où se trouvait l'unité centrale de/ des ordinateurs ?

**ORDIL21** C'était un ordinateur portable 1 Oui / 2 Non

**ORDIL22** Posée par terre 1 Oui / 2 Non

**ORDIL23** Posée sur un bureau 1 Oui / 2 Non

**ORDIL24** Autre 1 Oui / 2 Non

Si TRGRDOM=2 alors poser

Si RFIX=1 Pendant votre grossesse, pour votre travail, quels moyens de transport utilisiez-vous ?

Si RFIX=2 Pendant votre grossesse, pour les trajets de votre domicile à votre lieu de travail, quels moyens de transport utilisiez-vous ?

**TVOIT** Voiture 1 Oui / 2 Non

**TDROU** Deux-roues motorisé 1 Oui / 2 Non

**TBUS** Autobus, autocar 1 Oui / 2 Non

**TTRAIN Train** 1 Oui / 2 Non

**TTRAM Tramway** 1 Oui / 2 Non

**TMETRO Métro, RER** 1 Oui / 2 Non

**TVELO Vélo** 1 Oui / 2 Non

**TPIED Marche à pied** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si RFIX=1 Pendant votre grossesse, pour votre travail, quel temps passiez-vous en...

Si RFIX=2 Pendant votre grossesse, pour les trajets aller-retour de votre domicile à votre lieu de travail, quel temps passiez-vous en...

(NSP et Refus possibles)

Si TVOIT=1

**Voiture**

**VOITHJ** |\_\_|\_\_| h **VOITMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**VOITHS** |\_\_|\_\_| h **VOITMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TDROU=1

**Deux-roues motorisé**

**DROUHJ** |\_\_|\_\_| h **DROUMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**DROUHS** |\_\_|\_\_| h **DROUMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TBUS=1

**Autobus, autocar**

**BUSHJ** |\_\_|\_\_| h **BUSMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**BUSHS** |\_\_|\_\_| h **BUSMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TTRAIN=1

**Train**

**TRAINHJ** |\_\_|\_\_| h **TRAINMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**TRAINHS** |\_\_|\_\_| h **TRAINMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TTRAM=1

**Tramway**

**TRAMHJ** |\_\_|\_\_| h **TRAMMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**TRAMHS** |\_\_|\_\_| h **TRAMMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TMETRO=1

**Métro, RER**

**METROHJ** |\_\_|\_\_| h **METROMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**METROHS** |\_\_|\_\_| h **METROMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TVELO=1

**Vélo**

**VELOHJ** |\_\_|\_\_| h **VELOMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)



05/08/2020

OU

**VELOHS** |\_\_|\_\_| h **VELOMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

Si TPIED=1

**Marche à pied**

**PIEDHJ** |\_\_|\_\_| h **PIEDMJ** |\_\_|\_\_| mn par jour (de 00h05 à 06h59)

OU

**PIEDHS** |\_\_|\_\_| h **PIEDMS** |\_\_|\_\_| mn par semaine (de 00h05 à 36h59)

ENQ : LAISSER LE CHOIX PAR JOUR OU PAR SEMAINE. ON NE PREND PAS EN COMPTE LES TRAJETS OCCASIONNELS

## CONGÉ DE MATERNITÉ

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Nous allons parler de votre congé de maternité si vous en avez pris un et aussi de vos projets professionnels dans les mois qui viennent. »

Si CONGMATPAR≠1

### CONGMAT

Avez-vous été en congé de maternité ?

- 1 Oui, mais je ne le suis plus
- 2 Non

ENQ : ON ENTEND PAR CONGÉ MATERNITÉ UN ARRÊT D'ACTIVITÉ LIÉ À LA NAISSANCE DE L'ENFANT

SI CONGMAT=2

### ACTIV

À la fin de votre grossesse, étiez-vous (les 2 derniers mois) ?

- 1 En activité ⇒ DATMCT
- 2 Au chômage ⇒ Module suivant
- 3 Étudiante, en formation ⇒ Module suivant
- 4 En congé parental ⇒ Module suivant
- 5 Femme au foyer ⇒ Module suivant
- 6 Autres ⇒ Module suivant

Si CONGMATPAR=1 ou CONGMAT=1

(Si DATMDR et DATADR remplies alors le programme pré remplit par la date de cessation d'activité)

À quelle date avez-vous cessé de travailler y compris congés de maladie ou pathologiques ?

JJ/MM/AAAA (de 2009 à 2011)

\*DATMCE

|\_|\_|

DATECE

|\_|\_|\_|\_|

### DELAICE

(Variable construite) Délai en jours entre la date de la cessation du travail et la date de conception

|\_|\_|

Si CONGMATPAR=1 ou CONGMAT=1

À quelle date avez-vous/allez-vous reprendre votre activité ?

JJ/MM/AAAA (de 2009 à 2015 ; Ne sait pas ; Ne va pas reprendre)

\*DATMREPC

|\_|\_|

DATAREPC

|\_|\_|\_|\_|

**DELAIREPC** (Variable construite) Délai en jours entre la date de reprise du travail et la date de naissance de l'enfant

|\_|\_|

Si CONGMATPAR=1 ou CONGMAT=1

### NBCONG

Combien de semaines votre congé de maternité prévoit/prévoyait-il initialement ?

Nombre de semaines : (de 1 à 97, refus=98 ; Ne sait pas=99)

|\_|\_|

Si CONGMATPAR=1 ou CONGMAT=1

**CONGIN**

**Durant votre congé maternité, avez-vous perçu ou percevez-vous des indemnités journalières, un salaire, ou des revenus d'activité professionnelle ?**

- 1 Oui, avec maintien complet de vos revenus
- 2 Oui, sans maintien complet de vos revenus
- 3 Non
- 9 [Ne sait pas] ⇒ **Module suivant**

Si ACTIV=1

**À quelle date avez-vous cessé de travailler avant l'accouchement ?**

JJ/MM/AAAA (de 2009 à 2011)

**\*DATMCT**

|\_|\_|

**DATACT**

|\_|\_|\_|\_|

**DELAICT (Variable construite) Délai en jours entre la date de la cessation du travail et la date de conception**

|\_|\_|

Si ACTIV=1

**À quelle date avez-vous repris/allez-vous reprendre votre activité ?**

JJ/MM/AAAA (de 2009 à 2015 ; Ne sait pas ; Ne va pas reprendre)

**\*DATMRT**

|\_|\_|

**DATART**

|\_|\_|\_|\_|

**DELAIRT (Variable construite) Délai en jours entre date de reprise du travail et la date de naissance de l'enfant (pour les mères en activité dans les deux derniers mois de la grossesse)**

|\_|\_|

## INTENTION DE REPRISE D'ACTIVITÉ

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

Si CONGMATPAR=1

(Erreur de filtre programmation informatique vague 1 – oubli d'indiquer qu'il s'agit de la NOI 3 ; pour la vague 1 cette variable est vide)

### SITU

**Quelle est votre situation actuellement ou quelle devrait être votre situation dans les jours ou semaines qui viennent ?**

- 1 Vous allez retrouver votre emploi dans les mêmes conditions
- 2 Vous allez retrouver votre emploi mais dans des conditions différentes, avec plus de travail
- 3 Vous allez retrouver votre emploi mais dans des conditions différentes, avec moins de travail
- 4 Vous allez chercher ou cherchez un (autre) emploi (item ajouté)
- 5 Apprentie sous contrat ou en formation
- 6 Au chômage
- 7 Femme au foyer
- 8 En congé parental ou CLCA (complément de libre choix d'activité)
- 9 Retraitée
- 99 [Vous ne savez pas]

ENQ : CE QUE COMPTE FAIRE LA MÈRE APRÈS SON CONGÉ

Si CONGMAT=1 ET (SITUA=1 ou 2 ou SITUAE=1 ou 2)

### SITU1

**Quelle est votre situation actuellement par rapport à votre situation avant le congé maternité ?**

- 1 Vous avez retrouvé votre emploi dans les mêmes conditions
- 2 Vous avez retrouvé votre emploi mais dans des conditions différentes, avec plus de travail
- 3 Vous avez retrouvé votre emploi mais dans des conditions différentes, avec moins de travail
- 4 Vous cherchez un autre emploi

ENQ : CITER - CE QUE FAIT LA MÈRE ACTUELLEMENT

Si SITU=7

### SITUTPS

**Pour quelle durée ?**

- 1 Un an (ou moins)
- 2 Plus d'un an
- 9 [Ne sait pas]

Si SITU=8

### CONG

**S'agit-il d'un congé ?**

- 1 À temps complet
- 2 À temps partiel
- 9 [Ne sait pas]

Si CONG=2

### CONGTX

**À quel taux (en %) ? (10 à 97)**

|\_|\_|

Si INFCONJ≠2 à 4 ou RECON=1 ou PLAPER≠2 à 5 ou PLARECON=1

Si (INFCONJ=1 et RECON=2) ou (PLAPER=1 et PLARECON=2)

**CONGPAT**

**Le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) a-t-il déjà pris ou va-t-il prendre un congé de paternité ?**

- 1 Oui, il l'a déjà pris
- 2 Non, mais il va le prendre
- 3 Non, il ne va pas en prendre
- 4 N'a pas le droit au congé de paternité
- 9 [Ne sait pas]

Si CONGPAT=1 ou 2

**Quelle a été ou quelle va être la durée de ce congé ?** Nombre de jours , semaines ou mois

**CONGPJ Jours** (de 1 à 21, Ne sait pas)

|\_|\_|

OU

**CONGPS Semaines** (de 1 à 3, Ne sait pas)

|\_|\_|

OU

**CONGM Mois** (de 1 à 36, Ne sait pas)

|\_|\_|

## SITUATION DU COUPLE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Nous souhaiterions avoir quelques éléments sur votre histoire actuelle avec le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]). »

*Si SITUAFAMM=1, 2 ou 5*

### DEBREL

En quelle année cette relation a-t-elle commencé avec [prénom du père de l'enfant ELFE] ?

Année (de 1960 à 2011)

|\_|\_|\_|\_|

*Si SITUAFAMM=1 ou 2*

### DEBTOITP

En quelle année avez-vous commencé à vivre ensemble sous le même toit ?

|\_|\_|\_|\_|

ENQ : PRENDRE EN COMPTE LES COUPLES QUI VIVENT CHEZ LES PARENTS OU QUI VIVENT EN COLOCATION

*Si SITUAFAMM≠1 ou 2 et INFCONJ≠3 ou 4*

### VECU6MP

Avez-vous dans le passé vécu avec le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) pendant une période d'au moins 6 mois sous le même toit ?

1 Oui

2 Non

*Si VECU6MP=1 alors poser VECDEBP et VECFINP*

### VECDEBP

À partir de quand (à partir de quelle année) ?

|\_|\_|\_|\_|

### VECFINP

Jusqu'à quand (jusqu'en quelle année) ?

|\_|\_|\_|\_|

*Si VECU6MP=2*

### REL6MP

Avez-vous dans le passé eu une relation durant au moins 6 mois avec le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) ?

1 Oui

2 Non

*Si REL6MP=1*

### MRELATP

Quelle a été la durée de cette relation ?

(En mois) (De 6 à 11)

|\_|\_|\_|

OU

### ARELATP

Quelle a été la durée de cette relation ?

(En année(s)) (De 0 à 50)

|\_|\_|\_|

Si SITUAFAMM=2

**Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec le père de [enfant ELFE] en permanence ?**

Si SITUAFAMM=5

**Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec le père de [enfant ELFE] ?**

**RAISNVP1** Vous y êtes contraints pour des raisons professionnelles, d'études, de santé 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP2** Vous et/ou votre conjoint souhaitez garder votre indépendance 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP3** Vous êtes, avec [prénom], en cours de séparation 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP4** Il vit en couple 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP5** Il est en train de se séparer d'une autre personne 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP6** Vous-même, vous êtes en train de vous séparer d'un précédent conjoint 1 Oui / 2 Non

**RAISNVP7** Vous y êtes contraints pour d'autres raisons 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

Si RAISNVP7=1

**\*RAISNVP7**

**Quelles sont ces autres raisons (Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_**

Si SITUAFAMM=3, 4, 6 ou 7 et ((INFCONJ#2 à 4 ou RECON=1) OU PLAPER#3 à 5 ou PLARECON=1)) alors poser

Si (INFCONJ=1 et RECON=2) ou (PLAPER=1 et PLARECON=2) alors filtrer

**POSREL**

**Peut-on vous poser quelques questions sur vos relations avec le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) ?**

1 Oui ⇒ **VUPER**

2 Non

Si POSREL=2

**REPREL**

**Pour quelle raison ne souhaitez-vous pas répondre aux questions concernant vos relations avec le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) ?**

1 Vous ne savez rien de lui ⇒ **DEBRELC**

2 Vous êtes en conflit, vous avez rompu ⇒ **DEBRELC**

3 Il ne veut pas que vous parliez de votre relation ⇒ **DEBRELC**

4 Autre raison ⇒ **DEBRELC**

ENQ : NE PAS CITER

Si REPREL=5

**\*REPQL**

**Laquelle ? (maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_**

Si POSREL=1

**VUPER**

**Depuis sa (leur) naissance, [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) a-t-il (ont-ils) vu son (leur) père ?**

1 Plusieurs fois par semaine

2 Une fois par semaine

3 Au moins une fois tous les 15 jours

4 Une seule fois

5 Jamais

Si VUPER=5

**PERSAI**

Le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) sait-il que vous avez eu cet (ces) enfant(s) de lui ou était-il prévenu que vous en attendiez étiez enceinte ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PERSAI=2

Pour quelle raison ne l'avez-vous pas prévenu ?

**PQSAI1** Vous ne savez pas qui est le père 1 Oui / 2 Non

**PQSAI2** Vous ne savez pas comment le contacter 1 Oui / 2 Non

**PQSAI3** C'est inutile, vous savez qu'il ne voudra pas connaître l'enfant 1 Oui / 2 Non

**PQSAI4** Vous ne voulez pas qu'il fasse valoir des droits sur cet enfant 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

« Nous souhaiterions avoir quelques éléments sur votre histoire actuelle avec votre conjoint qui n'est pas le père de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]). »

Si SITUAFAMM=3, 4 ou 6

**DEBRELC**

En quelle année cette relation a-t-elle commencé ?

|\_|\_|\_|\_|

Si SITUAFAMM=4

Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec votre conjoint actuel en permanence ?

Si SITUAFAMM=6

Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec votre conjoint actuel (en permanence) ?

**RAISNVC1** Vous y êtes contraints pour des raisons professionnelles, d'études, de santé 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC2** Vous et/ou votre conjoint souhaitez garder votre indépendance 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC3** Vous êtes, avec [prénom], en cours de séparation 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC4** Il vit en couple 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC5** Il est en train de se séparer d'une autre personne 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC6** Vous-même, vous êtes en train de vous séparer d'un précédent conjoint 1 Oui / 2 Non

**RAISNVC7** Vous y êtes contraints pour d'autres raisons 1 Oui / 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

Si RAISNVC7=1

**\*RAISNVC7**

Précisez lesquelles (Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

Si SITUAFAMM=3 ou 4

**DEBTOITC**

En quelle année avez-vous commencé à vivre ensemble sous le même toit ?

|\_|\_|\_|\_|

ENQ : PRENDRE EN COMPTE LES COUPLES QUI VIVENT CHEZ LES PARENTS OU QUI VIVENT EN COLOCATION (AJOUTÉ) ; SI NSP, RELANCER POUR AVOIR UNE ANNÉE APPROXIMATIVEMENT



Si SITUAFAMM=6

**VECU6MC**

**Avez-vous dans le passé vécu avec votre conjoint actuel pendant une période d'au moins 6 mois sous le même toit ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si VECU6MC=1 alors poser VECDEBC et VECFINC

**VECDEBC** À partir de quand (à partir de quelle année) ?

--	--	--	--	--

**VECFINC** Jusqu'à quand (jusqu'en quelle année) ?

--	--	--	--	--

## SANTÉ DE L'ENFANT

Questionnaires concernés : « mère référent »

### Si pas de Jumeau

« Nous allons parler de la santé de [enfant ELFE] depuis son retour à la maison.  
Pour la suite du questionnaire, nous aurons besoin d'informations notées dans le carnet de santé de [enfant ELFE]. Serait-il possible que vous alliez le chercher ? »

### Si Jumeau

« Nous allons parler de la santé de [enfant ELFE] et [enfant JUMEAU] depuis leur retour à la maison.  
Nous commencerons par [enfant ELFE] et une prochaine fois nous parlerons de [enfant JUMEAU]  
Pour la suite du questionnaire, nous aurons besoin d'informations notées dans le carnet de santé de [enfant ELFE]. Vous serait-il possible d'aller le chercher ? »

### **INTROSENF**

Pour la suite du questionnaire, nous aurons besoin d'informations notées dans le carnet de santé de [enfant ELFE]. Serait-il possible que vous alliez le chercher ?

- 1 [A le carnet de santé]
- 2 [N'a pas le carnet de santé (vous continuez)]

### **ENFSANT**

Selon vous, [enfant ELFE] est-il(elle) actuellement ...

- 1 En bonne santé
- 2 Plutôt en bonne santé
- 3 Plutôt en mauvaise santé
- 4 En mauvaise santé

### **SAGEF**

Après votre sortie de la maternité, avez-vous reçu la visite d'une sage-femme à votre domicile (une ou plusieurs fois) ? On parle de [enfant ELFE].

- 1 Oui
- 2 Non

### **SAGEFTYP**

La mère sait-elle quel type de sage-femme est venu à son domicile ?

- 1 Oui
- 2 Non

### Si SAGEFTYP=1

Était-ce : On parle de [enfant ELFE].

**SAGEFTYP1** Une sage-femme venue un jour ou deux après votre sortie de la maternité, dans la suite de votre hospitalisation (on parle parfois d'hospitalisation à domicile) ? 1 Oui / 2 Non

**SAGEFTYP2** Une sage-femme libérale que vous aviez contactée vous-même ? 1 Oui / 2 Non

**SAGEFTYP3** Une sage-femme de PMI ? 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

### Si SAGEF=1

### **NBVISSF**

Combien de fois cette sage-femme est-elle venue chez vous ?

|\_|\_|

ENQ : METTRE LE NOMBRE TOTAL DE VISITES SI PLUSIEURS PROFESSIONNELLES CONCERNÉES

*Si dans le dossier médical maternité l'année de sortie de l'enfant est NR/NSP/VIDE et Enfant non transféré*  
**À quelle date [enfant ELFE] est-il (elle) sorti(e) de la maternité ?** Vous trouverez cette information p10 du carnet de santé)

\***DATSJ Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

\***DATSM Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**DATSA Année** (2011 ou 2012)

|\_|\_|\_|\_|

**AGESE (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de sortie de maternité**

|\_|\_|

*Si dans le dossier médical maternité l'année de sortie de l'enfant est NR/NSP VIDE et Enfant transféré*

**À quelle date [enfant ELFE] est-il (elle) sorti(e) de néonatalogie ?** (Vous trouverez cette information p10 du carnet de santé)

\***DATSTJ Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

\***DATSTM Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**DATSTA Année** (2011 ou 2012)

|\_|\_|\_|\_|

**AGESET (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de sortie de néonatalogie**

|\_|\_|

*Si dans le dossier médical maternité le poids de sortie de l'enfant est vide/NR/NSP et Enfant non transféré*

**POIDSSORTIEC2**

**MAJ** (Variable corrigée) Quel était son poids de sortie (g)

(Modification vague 2 à partir du 14/09/2011 - abaissement du seuil à 1.950 au lieu de 2 kg)

(1.950 à 9.999)

|\_|\_|\_|\_|

ENQ : VOUS TROUVEREZ CETTE INFORMATION P10 DU CARNET DE SANTÉ. NOTER LE NOMBRE DE KILOS AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625. SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODER 8.888, SI MESURE NON FAITE CODER 0

*Si dans le dossier médical maternité le poids de sortie de l'enfant est vide/NR/NSP et Enfant transféré*

**POIDSSORTIETC2**

**MAJ** (Variable corrigée) Quel était son poids de sortie :

(Modification vague 2 à partir du 14/09/2011 - abaissement du seuil à 1.950 au lieu de 2 kg)

Kg (1.950 à 9.999)

|\_|\_|\_|\_|

ENQ : VOUS TROUVEREZ CETTE INFORMATION P10 DU CARNET DE SANTÉ. NOTER LE NOMBRE DE KILOS AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625. SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODER 8.888, SI MESURE NON FAITE CODER 0

**PUERPMI**

**Depuis sa sortie, avez-vous reçu une ou plusieurs visites par une puéricultrice de PMI ?**

- 1 Oui, une visite
- 2 Oui, plusieurs visites
- 3 Non, aucune visite

**CONSUL**

**Depuis la sortie de [enfant ELFE] de la maternité (ou néonatalogie), avez-vous consulté un médecin pour lui (elle) (y compris aux urgences) ?**

- 1 Oui, une seule fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non pas encore, mais vous avez pris un rendez-vous chez un médecin

⇒ **DATJVIB**

4 Non pas encore, et vous n'avez pas encore pris de rendez-vous chez un médecin ⇒ HOSP

*Si CONSUL=1 ou 2*

**À quelle date a eu lieu cette (première) consultation par un médecin de [enfant ELFE] ?**

Vous trouverez l'information pages 18-19 du carnet de santé.

**\*DATJVI Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**\*DATMVI Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**DATAVI Année** (de 2011 à 2012 ; 88 refus ; 99 ne sait pas)

|\_|\_|\_|\_|

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE

### AGEVI

**Variable construite : Quel âge avait-il (elle) à la date de cette (première) consultation avec un médecin (jours)**

|\_|\_|

### POIENF1C2

**MAJ** (Variable corrigée) **Quel était son poids (P) lors de cette (première) consultation médicale par un médecin ?**

Kg (2.000 à 9.999)

|\_|\_|\_|

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE. NOTER LE NOMBRE DE KILOS AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625, SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODER 8.888, SI MESURE NON FAITE CODER 0

### TAIENF1

**Quelle était sa taille (T) lors de cette (première) consultation médicale par un médecin ?** |\_|\_| (1 à 99), |\_| cm (0 à 9)

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE. NOTER LE NOMBRE DE CENTIMÈTRES (CM) AVEC UNE DÉCIMALE, EXEMPLE : 65.1 CENTIMÈTRES, SI NSP CODER 99, SI REFUS CODER 98, SI MESURE NON FAITE CODER 0 CM

### CRAENF1

**Quel était son périmètre crânien (PC) lors de cette (première) consultation médicale par un médecin ?** |\_|\_| (1 à 99), |\_| cm (0 à 9)

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE. NOTER LE NOMBRE DE CENTIMÈTRE (CM) AVEC UNE DÉCIMALE, EXEMPLE : 65.1 CENTIMÈTRES, SI NSP CODER 99, SI REFUS CODER 98, SI MESURE NON FAITE CODER 0 CM

### QIPR

**Après de qui avez-vous effectué cette première consultation ?**

1 Un pédiatre libéral

05/08/2020

- 2 Un généraliste libéral
- 3 Un médecin de la PMI
- 4 Les urgences de l'hôpital
- 5 Un médecin à la maternité
- 6 Un médecin d'un service d'urgence à domicile (SOS médecin, etc.)
- 7 Autre
- 8 Un pédiatre de la maternité
- 9 Un pédiatre hospitalier
- 10 Autre spécialiste libéral ou hospitalier
- 11 Autre

ENQ : CITER

Si QIPR=10 ou 11

**\*QIPRP**

Précisez auprès de qui (maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_

**Quel était le motif de cette consultation ?**

**DEBSUR**

**Le début d'une surveillance normale (y compris vaccination)**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONTR**

**Un contrôle conseillé par la maternité**

- 1 Oui
- 2 Non

**INQ**

**Une inquiétude de votre part**

- 1 Oui
- 2 Non

**PROBS**

**Un problème de santé survenu après la sortie de la maternité**

*(Ajout de la fin de la précision « survenu après la sortie de la maternité » le 06/06)*

- 1 Oui
- 2 Non

**SUIVI**

**Le suivi demandé par les médecins pour un problème de santé survenu à la naissance ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse**

*(Ajout de la variable SUIVI le 06/06)*

*(Ajout de la précision « ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse » à partir de la vague 3)*

- 1 Oui
- 2 Non

Si SUIVI=1

**\*PROBSNP**

Préciser quel est le problème de santé survenu à la naissance : \_\_\_\_\_

*(Ajout de la variable le 06/06)*

(Ajout de la précision « ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse » à partir de la vague 3)

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT

Si INQ=1 ou si PROBS=1

**Pouvez-vous me dire ce qui vous préoccupait ?**

(À partir de vague 3 : ajout de constipation (item 7) et muguet (item 13) ⇒ ainsi l'item 'choc' devient 14 et 'autre' 15)

**PREOC1** Besoin de conseils pour l'alimentation de [enfant ELFE] 1 Oui / 2 Non

**PREOC2** Problème de poids 1 Oui / 2 Non

**PREOC3** Jaunisse (les médecins parlent aussi d'ictère) 1 Oui / 2 Non

**PREOC4** Régurgitation 1 Oui / 2 Non

**PREOC5** Coliques 1 Oui / 2 Non

**PREOC6** Diarrhée 1 Oui / 2 Non

**PREOC7** Constipation 1 Oui / 2 Non

**PREOC8** Problème respiratoire 1 Oui / 2 Non

**PREOC9** Malaise 1 Oui / 2 Non

**PREOC10** Fièvre 1 Oui / 2 Non

**PREOC11** Rhume, rhinite, nez bouché 1 Oui / 2 Non

**PREOC12** Conjonctivite, canal lacrymal bouché 1 Oui / 2 Non

**PREOC13** Muguet 1 Oui / 2 Non

**PREOC14** Choc, traumatisme 1 Oui / 2 Non

**PREOC15** Autre chose 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PREOC15=1

**\*PREOCP**

Précisez (maximum 30 caractères) : \_\_\_\_\_

Si PREOC14<>1 et CONSUL=1 ⇒ aller à HOSP

Si PREOC14<>1 et CONSUL=2 ⇒ aller à DATJVI2

Si PREOC14=1

**CONSURGT**

**S'agissait-il d'un choc ou d'une chute sur la tête (un traumatisme crânien) ?**

1 Oui

2 Non ⇒ si CONSUL=1 ⇒ aller à HOSP / si CONSUL=2 ⇒ aller à DATJVI2

9 [Ne sait pas] ⇒ si CONSUL=1 ⇒ aller à HOSP / si CONSUL=2 ⇒ aller à DATJVI2

Si CONSURGT=1

**TYPACC**

**S'agissait-il :**

1 D'un accident de la circulation

2 D'un autre type d'accident

Si CONSURGT=1

**Quelle était la date de l'accident ?**

**\*DATA CJ** Jour (1 à 31) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**\*DATA CM** Mois (1 à 12) (NR=88, NSP 99)

|\_|\_|

**DATA CA** Année (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999)

|\_|\_|\_|\_|

**AGEC (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de l'accident ayant entraîné une consultation médicale** |\_\_|\_\_|

*Si CONSUL=1 ⇒ aller à HOSP*

*Si CONSUL=2 ⇒ DATJVI2*

**À quelle date a eu lieu la DERNIÈRE consultation par un médecin de [enfant ELFE] ?**

**Vous pouvez regarder pages 18-19 dans le carnet de santé**

**\*DATJVI2 Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**\*DATMVI2 Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**DATAVI2 Année** (de 2007 à 2008) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**AGEVI2**

**Variable construite : Âge de l'enfant à la date de cette DERNIERE consultation par un médecin**

(Jours) |\_\_|\_\_|

**POIENF2C2**

**MAJ (Variable corrigée) Quel était son poids (P) lors de cette dernière consultation par un médecin ?**

Kg (2.000 à 9.999) L L L L L

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE.

NOTER LE NOMBRE DE KILOS AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625, SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODER 8.888, SI MESURE NON FAITE CODER 0

**TAIENF2**

**Quelle était sa taille (T) lors de cette dernière consultation par un médecin ?** |\_\_| (1 à 99), |\_\_| cm (0 à 9)

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE.

NOTER LE NOMBRE DE CENTIMÈTRES (CM) AVEC UNE DÉCIMALE  
EXEMPLE : 65.1 CENTIMÈTRES, SI NSP CODER 99, SI REFUS CODER 98, SI MESURE NON FAITE CODER 0 CM

**CRAENF2**

**Quel était son périmètre crânien (PC) lors de cette dernière consultation par un médecin ?** |\_\_| (1 à 99), |\_\_| cm (0 à 9)

ENQ : CES INFORMATIONS DOIVENT ÊTRE LUES SUR LA MÊME PAGE (18-19) DANS LE CARNET DE SANTÉ DE [enfant ELFE], MAIS IL PEUT ARRIVER QUE CETTE CONSULTATION NE SOIT PAS MENTIONNÉE, PRENDRE DANS CE CAS L'INFORMATION DONNÉE PAR LA MÈRE.

NOTER LE NOMBRE DE CENTIMÈTRES (CM) AVEC UNE DÉCIMALE  
EXEMPLE : 65.1 CENTIMÈTRES, SI NSP CODER 99, SI REFUS CODER 98, SI MESURE NON FAITE CODER 0 CM

*Si CONSUL=2 et QIPR≠4*

*(Plusieurs consultations et on sait seulement que la première n'était pas aux urgences)*

**CONSURG**

**Pour [enfant ELFE], avez-vous déjà été consulté aux urgences à l'hôpital ou en clinique, sans qu'il (elle) soit hospitalisé ?**

1 Oui

05/08/2020

2 Non ⇒ HOSP

Si CONSURG=1

**CONSURGT2**

**S'agissait-il, dans au moins un cas, d'une consultation suite à un choc ou une chute sur la tête (un traumatisme crânien) ?**

1 Oui

2 Non ⇒ HOSP

9 [Ne sait pas] ⇒ HOSP

Si CONSURGT2=1

**TYPACC2**

**S'agissait-il :**

1 D'un accident de la circulation

2 D'un autre type d'accident

Si CONSURGT2=1

**Quelle était la date de l'accident ?**

**\*DATACJ2 Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_|

**\*DATACM2 Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_|

**DATACA2 Année** (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_|\_|\_|

**AGECU (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de l'accident ayant entraîné une consultation médicale** |\_\_|\_|

Si CONSUL=3

**À quelle date est prévue cette première consultation médicale ?**

**\*DATJVIB Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_|

**\*DATMVIB Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_|

**DATAVIB Année** (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_|\_|\_|

**AGEVIB (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de la première consultation médicale prévue** |\_\_|\_|

Si CONSUL=3

**QIPRB**

**Après de qui avez-vous pris rendez-vous pour cette première consultation ?**

1 Un pédiatre libéral

2 Un généraliste libéral

3 Un médecin de la PMI

4 Les urgences de l'hôpital

5 Un médecin à la maternité

6 Un médecin d'un service d'urgence à domicile (SOS médecin, etc.)

7 Autre

8 Un pédiatre de la maternité

9 Un pédiatre hospitalier

10 Autre spécialiste libéral ou hospitalier



05/08/2020

11 Autre

[À partir de vague 3 on supprime l'item 5 (médecin à la maternité) et on ajoute 2 items 8 et 9 (pédiatre maternité et pédiatre hospitalier)]

Si QIPRB=10 ou 11

**\*QIPRBP**

Précisez auprès de qui ? (maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_

Si CONSUL=3

Pour quels motifs avez-vous pris ce rendez-vous ?

**DEBSURB**

Le début d'une surveillance normale (y compris vaccination)

- 1 Oui
- 2 Non

**CONTRB**

Un contrôle conseillé par la maternité

- 1 Oui
- 2 Non

**INQB**

Une inquiétude de votre part

- 1 Oui
- 2 Non

**PROBSB**

Un problème de santé survenu après la sortie de la maternité

(Ajout de la fin de la précision « survenu après la sortie de la maternité » le 06/06)

- 1 Oui
- 2 Non

**SUIVIB**

Le suivi demandé par les médecins pour un problème de santé survenu à la naissance ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse

(Ajout de la variable SUIVI le 06/06)

(Ajout de la précision « ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse » à partir de la vague 3)

- 1 Oui
- 2 Non

Si SUIVIB=1

**\*PROBSNBP**

Préciser quel est le problème de santé survenu à la naissance : \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT

Si INQB=1 ou PROBSB=1

Pouvez-vous me dire ce qui vous préoccupe ?

(À partir de vague 3 : ajout de constipation (item 7) et muguet (item 13) ⇒ ainsi l'item 'choc' devient 14 et 'autre' 15)

**PREOCB1** Besoin de conseils pour l'alimentation de [enfant ELFE] 1 Oui / 2 Non

- PREOCB2 Problème de poids** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB3 Jaunisse (les médecins parlent aussi d'ictère)** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB4 Régurgitation** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB5 Coliques** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB6 Diarrhée** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB7 Constipation** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB8 Problème respiratoire** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB9 Malaise** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB10 Fièvre** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB11 Rhume, rhinite, nez bouché** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB12 Conjonctivite, canal lacrymal bouché** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB13 Muguet** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB14 Choc, traumatisme** 1 Oui / 2 Non
- PREOCB15 Autre chose** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PREOCB15=1

**\*PREOCBP**

**Autre, précision en clair** (maximum 30 caractères) : \_\_\_\_\_

Pour tous les enfants.

**HOSP**

**Depuis son retour à la maison, [enfant ELFE] a-t-il (elle) été hospitalisé ?** (y compris les hospitalisations de jour)

1 Oui

2 Non ⇒ VACBCG

Si HOSP=1

**NBHOSP**

**Combien de fois [enfant ELFE] a-t-il été hospitalisé ?**

(1 à 30)

|\_|\_|

Si HOSP=1

**TPSHOS**

**Depuis son retour à la maison, combien de jours au total a-t-il (elle) été hospitalisé(e) ?**

(Jours) (1 à 70)

|\_|\_|

ENQ : LE RETOUR À LA MAISON CORRESPOND À LA SORTIE DE LA MATERNITÉ, OU À LA SORTIE DE NÉO-NATALOGIE POUR LES ENFANTS QUI ONT ÉTÉ HOSPITALISÉS DIRECTEMENT APRÈS LEUR NAISSANCE PAR UN TRANSFERT DE LA MATERNITÉ

Si HOSP=1

**Pour quels motifs a-t-il (elle) été hospitalisé ?**

**PQHO1 Une fièvre (38° ou +) sans autre symptôme** 1 Oui / 2 Non

**PQHO2 Une bronchite** 1 Oui / 2 Non

**PQHO3 Une bronchiolite** 1 Oui / 2 Non

**PQHO4 Rhume, rhinopharyngite** 1 Oui / 2 Non

**PQHO5 Pneumopathie** 1 Oui / 2 Non

**PQHO6 Une diarrhée, une gastro-entérite** 1 Oui / 2 Non

**PQHO7 Infection urinaire** 1 Oui / 2 Non

**PQHO8 Autre infection** 1 Oui / 2 Non

**PQHO9 Une intervention chirurgicale** 1 Oui / 2 Non

**PQHO10 Un malaise** 1 Oui / 2 Non

**PQHO11 Une chute sur la tête, reçu un choc sur la tête** 1 Oui / 2 Non

**PQHO12 Un autre accident** 1 Oui / 2 Non

**PQHO13 Un problème d'alimentation ou de poids** 1 Oui / 2 Non

**PQHO14 Autre** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES. SI PLUSIEURS HOSPITALISATIONS (FQHOSP>1) ALORS DEMANDER AU PARENT DE LISTER LES MOTIFS DE TOUTES LES HOSPITALISATIONS DE [ENFANT ELFE]

Si PQHO8=1

**PQHOINFC**

Quelle est cette autre infection ? (maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

Si PQHO14=1

**\*PQHOP**

Quels sont les autres motifs d'hospitalisation ? (maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

Si PQHO11=1 ou PQHO12=1

**TYPACCB**

S'agissait-il :

1 D'un accident de la circulation

2 D'un autre type d'accident

Si PQHO11=1 ou PQHO12=1

Quelle était la date de l'accident ?

**\*DATACBJ Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**\*DATACBM Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**DATAACBA Année** (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**AGECH (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de l'accident ayant entraîné une hospitalisation** |\_\_|\_\_|

Pour tous les enfants.

**VACBCG**

Votre enfant a-t-il été vacciné pour le BCG (vaccination antituberculeuse) ?

Merci de regarder p. 90 dans le carnet de santé.

1 Oui

2 Non

9 [Ne sait pas]

Si VACBCG=1

À quelle date ?

**\*DATJVAC Jour** (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**\*DATMVAC Mois** (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**DATAVAC Année** (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**AGEVAC**

Variable construite : Âge de l'enfant à la date de la vaccination pour le BCG :

(En nombre de jours)

|\_|\_|

**SCAN**

[Enfant ELFE] a-t-il (elle) passé un ou plusieurs scanners depuis sa sortie de maternité ?

1 Oui

2 Non ⇒ ECHO

9 [Ne sait pas] ⇒ ECHO

ENQ : UN SCANNER EST UNE TECHNIQUE D'IMAGERIE MÉDICALE QUI PERMET DE CONSTRUIRE DES IMAGES EN DEUX DIMENSIONS (« COUPES ANATOMIQUES ») OU TROIS DIMENSION (EN RELIEF)

Si SCAN=1

**NBSCAN**

Combien ? |\_|\_| (De 1 à 20)

Si SCAN=1

De quelle partie du corps s'agissait-il ?

**PASCAN1** Tout le corps 1 Oui / 2 Non

**PASCAN2** Tête 1 Oui / 2 Non

**PASCAN3** Thorax (poumon) 1 Oui / 2 Non

**PASCAN4** Ventre (abdomen) 1 Oui / 2 Non

**PASCAN5** Bassin 1 Oui / 2 Non

**PASCAN6** Membre 1 Oui / 2 Non

**PASCAN9** Ne sait pas 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**ECHO**

A-t-il (elle) passé une échographie de hanches ?

1 Oui

2 Non

**RADIO**

Et a-t-il (elle) passé une ou plusieurs radiographies (depuis la sortie de la maternité) ?

1 Oui

2 Non ⇒ PBAUTR

9 [Ne sait pas] ⇒ PBAUTR

Si RADIO=1

**NBRADIO**

Combien de radiographies (a-t-il/elle passées depuis sa sortie de maternité) ?

|\_|\_| (1 à 20)

Si RADIO=1

De quelle partie du corps s'agissait-il :

**PARAD1** Tout le corps 1 Oui / 2 Non

**PARAD2** Tête 1 Oui / 2 Non

**PARAD3** Thorax (poumon) 1 Oui / 2 Non

**PARAD4** Ventre (abdomen) 1 Oui / 2 Non

**PARAD5** Bassin 1 Oui / 2 Non

**PARAD6** Membre 1 Oui / 2 Non

**PARAD9** Ne sait pas 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si HOSP=1

**PBAUTR**

À part ces problèmes qui ont conduit à l'hospitaliser, est-ce que [enfant ELFE] a eu d'autres problèmes de santé depuis son retour à la maison ?

1 Oui ⇒ QPROB

2 Non ⇒ REFLU

ENQ : LES INFORMATIONS PEUVENT ÊTRE RECHERCHÉES DANS LE CARNET DE SANTÉ PAR L'ENQUÊTÉ

Si HOSP=2

**PBSANT**

Est-ce que [enfant ELFE] a eu d'autres problèmes de santé depuis son retour à la maison ?

1 Oui ⇒ QPROB

2 Non ⇒ REFLU

ENQ : LES INFORMATIONS PEUVENT ÊTRE RECHERCHÉES DANS LE CARNET DE SANTÉ PAR L'ENQUÊTÉ

Si PBSANT=1 ou PBAUTR=1

Lequel ou lesquels ?

(À partir de la vague 3 ajout de l'Item 6 'la colique du nourrisson' et de l'Item 13 'muguet')

**QPROB1** Une fièvre de 38°C ou plus 1 Oui / 2 Non

**QPROB2** Une bronchiolite 1 Oui / 2 Non

**QPROB3** Un autre problème respiratoire 1 Oui / 2 Non

**QPROB4** Une diarrhée 1 Oui / 2 Non

**QPROB5** Une constipation 1 Oui / 2 Non

**QPROB6** La colique du nourrisson 1 Oui / 2 Non

**QPROB7** Une infection urinaire 1 Oui / 2 Non

**QPROB8** Un reflux gastro-œsophagien 1 Oui / 2 Non

**QPROB9** Un problème de poids 1 Oui / 2 Non

**QPROB10** Un malaise 1 Oui / 2 Non

**QPROB11** Rhume, rhinite, nez bouché 1 Oui / 2 Non

**QPROB12** Conjonctivite, canal lacrymal bouché 1 Oui / 2 Non

**QPROB13** Un Muguet 1 Oui / 2 Non

**QPROB14** Autre chose 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si QPROB3=1

\***QPROBR** Un autre problème respiratoire, précision en clair : \_\_\_\_\_

Si QPROB14=1

\***QPROBP** Autres, précision en clair : \_\_\_\_\_

**REFLU** [Enfant ELFE] prend-il (elle) un traitement pour un reflux comme un gel, un lait particulier, un médicament (y compris laits anti reflux ou confort) ?

1 Oui ⇒ REFLU 1 à REFLU 15

05/08/2020

2 Non ⇒ VITA

ENQ : SI LAITS ANTI-REFLUX OU CONFORT CODER OUI

Si REFLU=1

**De quel traitement anti-reflux s'agit-il ?**

**REFLU1** Prescription médicale de lait Anti Reflux (AR) ou Confort 1 Oui / 2 Non

**REFLU2** MagicMix (Ajout dans le biberon) 1 Oui / 2 Non

**REFLU3** Gumilk (Ajout dans le biberon) 1 Oui / 2 Non

**REFLU4** Gélopectose (Ajout dans le biberon) 1 Oui / 2 Non

**REFLU5** Gel de Polysilane 1 Oui / 2 Non

**REFLU6** Gaviscon 1 Oui / 2 Non

**REFLU7** Primperan 1 Oui / 2 Non

**REFLU8** Peridys 1 Oui / 2 Non

**REFLU9** Motilium ou Dompéridone 1 Oui / 2 Non

**REFLU10** Prépulsid 1 Oui / 2 Non

**REFLU11** Raniplex 1 Oui / 2 Non

**REFLU12** Mopral 1 Oui / 2 Non

**REFLU13** Inexium 1 Oui / 2 Non

**REFLU14** Azantac 1 Oui / 2 Non

**REFLU15** Autres traitements 1 Oui / 2 Non

ENQ : NE PAS CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES. SI LA MÈRE DE L'ENFANT NE SE SOUVIENT PLUS, LIRE LA LISTE DES NOMS DE MÉDICAMENTS POUR L'AIDER

Si REFLU 15=1

**REFLUP**

**Autres traitements pour le reflux, précision en clair : \_\_\_\_\_**

ENQ : L'ENQUÊTEUR NE LIT PAS LA LISTE MAIS COCHE LES RÉPONSES DONNÉES PAR LA MÈRE. SI CELLE-CI NE SE SOUVIENT PLUS, IL LUI LIT LA LISTE DES NOMS DE MÉDICAMENTS POUR L'AIDER

**VITA**

**[Enfant ELFE] prend-il de la vitamine D ou du fluor ?**

1 Oui

2 Non

9 [Ne sait pas]

ENQ : L'ENQUÊTEUR NE LIT PAS LA LISTE MAIS COCHE LES RÉPONSES DONNÉES PAR LA MÈRE. SI CELLE-CI NE SE SOUVIENT PLUS, IL LUI LIT LA LISTE DES NOMS DE MÉDICAMENTS POUR L'AIDER. SI LA FEMME DÉCLARE « NI VITAMINES NI FLUOR », LA RELANCER EN LUI LISANT LES NOMS DE MÉDICAMENTS (« EN ÊTES-VOUS CERTAINE ? SOUVENT IL S'AGIT D'UVESTÉROL, ZYMAD, ETC. »)

Si VITA=1

**De quel produit s'agit-il ?**

**VITAPR1** Uvestérol 1 Oui / 2 Non

**VITAPR2** ZymaD 1 Oui / 2 Non

**VITAPR3** Stérogyl 1 Oui / 2 Non

**VITAPR4** Zymaduo 1 Oui / 2 Non

**VITAPR5** Fluosterol 1 Oui / 2 Non

**VITAPR6** Fluorex 1 Oui / 2 Non

**VITAPR7** Zymafluor 1 Oui / 2 Non

05/08/2020

**VITAPR8** Calcifluor 1 Oui / 2 Non

**VITAPR9** Fluor Crinex 1 Oui / 2 Non

**VITAPR10** Autre médicament 1 Oui / 2 Non

ENQ : NE PAS CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES. SI LA MÈRE DE L'ENFANT NE SE SOUVIENT PLUS, LIRE LA LISTE DES NOMS DE MÉDICAMENTS POUR L'AIDER

Si VITAPR10=1

**VITAPRP**

Autre médicament, précision en clair : \_\_\_\_\_

[Enfant ELFE] prend-il (elle) actuellement d'autres traitements de façon continue (prescription supérieure à un mois) ?

**AUTTRAI**

Aucun autre traitement

1 Oui

2 Non

Si AUTTRAI=2

**AUTTRAI1** Vitamine K 1 Oui / 2 Non

**AUTTRAI2** Foldine 1 Oui / 2 Non

**AUTTRAI3** Fumafer, Ferostrane, Feromiel 1 Oui / 2 Non

**AUTTRAI4** Antibiotique 1 Oui / 2 Non

**AUTTRAI5** Anticonvulsivant 1 Oui / 2 Non

**AUTTRAI6** Autre médicament 1 Oui / 2 Non

ENQ : NE PAS CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES. SI LA MÈRE DE L'ENFANT NE SE SOUVIENT PLUS, LIRE LA LISTE DES NOMS DE MÉDICAMENTS POUR L'AIDER

Si AUTTRAI6=1

**AUTTRAIP**

Autre médicament, précision en clair \_\_\_\_\_

**ALLERLAI**

Un médecin a-t-il fait le diagnostic d'allergie aux protéines de lait de vache ?

1 Oui

2 Non

Si ALLERLAI=1

Le diagnostic a-t-il porté sur :

**ALDIAG1** Des symptômes 1 Oui / 2 Non

**ALDIAG2** Un test cutané (Diallertest ou autre) 1 Oui / 2 Non

**ALDIAG3** Une prise de sang 1 Oui / 2 Non

**ALDIAG9** Ne sait pas 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

« Je vais maintenant vous poser des questions précises sur des symptômes respiratoires. »

**SIFFL**

[Enfant ELFE] a-t-il (elle) eu des sifflements dans la poitrine ?

- 1 Oui
- 2 Non

**TOUX**

A-t-il (elle) toussé la nuit quand il (elle) dormait ?

- 1 Oui
- 2 Non

**GENRES**

L'avez-vous trouvé gêné(e) pour respirer ?

- 1 Oui
- 2 Non

**ENCOMB**

L'avez-vous trouvé(e) encombré(e) ?

- 1 Oui
- 2 Non

De RESNUI à GENHOS, si un seul symptôme remplacer « ces symptômes respiratoires » par [nom du symptôme]

Si SIFFL=1 ou si TOUX=1 ou si GENRES=1 ou si ENCOMB=1 sinon aller à PBDERM

**RESNUI**

Ces symptômes respiratoires l'ont-ils réveillé(e) la nuit ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si RESNUI=1

**FQNUI**

Combien de fois en moyenne ?

- 1 Moins d'1 nuit par semaine
- 2 Une ou plusieurs nuits par semaine
- 9 [Ne sait pas]

**GENBIB**

Selon vous, ces symptômes respiratoires l'ont-ils gêné pour téter ou pour prendre le biberon ?

- 1 Oui
- 2 Non

**GENDOC**

Ces symptômes ont-ils nécessité une consultation médicale ?

- 1 Oui
- 2 Non

**GENHOS**

Ces symptômes ont-ils nécessité une hospitalisation ?

- 1 Oui
- 2 Non



Si GENHOS=1

**SONDHO**

A-t-il eu de l'oxygène (sonde dans le nez) durant l'hospitalisation ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si SIFFL=1 ou si TOUX=1 ou si GENRES=1 ou si ENCOMB=1

Actuellement, diriez-vous que [enfant ELFE] présente :

**AGENE**

Une gêne respiratoire ?

- 1 Oui
- 2 Non

**ASIFL**

Des sifflements ?

- 1 Oui
- 2 Non

**ATOUX**

Une toux ?

- 1 Oui
- 2 Non

**AENC**

Un encombrement ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si AGENE=1 ou ASIFL=1 ou ATOUX=1 ou AENC=1 poser RESDUR

**RESDUR**

Diriez-vous que cela/au moins un de ces symptômes dure depuis au moins une semaine ?

- 1 Oui
- 2 Non

**PBDERM**

[Enfant ELFE] a-t-il (elle) déjà eu sur la peau une éruption (plaques rouges, boutons, ...) qui démange (envie de se gratter) et qui apparaît et disparaît par intermittence ?

- 1 Oui
- 2 Non

**DORDOS**

Habituellement couchez-vous [enfant ELFE] sur le dos ?

- 1 Toujours ⇒ REVNUJ
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais

**DORVEN**

Le couchez-vous sur le ventre ?

- 1 Toujours ⇒ REVNUJ
- 2 Souvent

05/08/2020

- 3 Parfois
- 4 Jamais

**DORCOT**

**Le couchez-vous sur le côté ?**

- 1 Toujours
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais

**REVNU1**

**Actuellement, [enfant ELFE] vous réveille-t-il (elle) la nuit (vous ou votre conjoint) ?**

- 1 Toutes les nuits ou presque
- 2 Une nuit sur deux environ
- 3 Parfois
- 4 Jamais ou presque jamais

ENQ : CITER

**PBSANT2**

**Un problème de santé important que nous n'aurions pas déjà évoqué a-t-il été diagnostiqué chez votre enfant (anomalie chromosomique ou génétique, maladie, malformation... par exemple : drépanocytose, mucoviscidose, trisomie, hypothyroïdie, toxoplasmosse...)?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si PBSANT2=1

**\*PBTYP**

**Lequel ?**

(Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER MOT À MOT - FAIRE ÉPELER, SI VOUS NE COMPRENEZ PAS BIEN LE NOM DE LA MALADIE, NOTEZ COMME VOUS L'ENTENDEZ

**SUISPE**

**Un suivi spécifique est-il proposé pour [enfant ELFE] dans le cadre du suivi d'une maladie familiale ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si SUISPE=1

**\*MALAD**

**De quelle maladie s'agit-il ?**

(Maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_

## ÊTRE PARENT

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé » de LANG1E à LANG3E et de RELIGIMP à PSOC

« Parlons maintenant de vous comme parent. »

En quelle(s) langue(s), dialecte(s) ou patois parlez-vous à [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) d'habitude ?

### LANG1E

Langue 1 (Affichage liste des langues)

### LANG1EP

Autre langue 1 : \_\_\_\_\_

### LANG2E

Langue 2 (Affichage liste des langues)

### LANG2EP

Autre langue 2 : \_\_\_\_\_

### LANG3E

Langue 3 (Affichage liste des langues)

### LANG3EP

Autre langue 3 : \_\_\_\_\_

ENQ : DIRE À L'ENQUÊTÉE QUE PLUSIEURS LANGUES OU PATOIS SONT POSSIBLES

### LANGDOM

Y a-t-il d'autres langue(s), dialecte(s) ou patois qui sont utilisés au quotidien au domicile de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?

- 1 Oui
- 2 Non

*Si LANGDOM=1*

### LANG1DOM

Langue 1 (Affichage liste des langues)

### LANG1DOMP

Autre langue 1 : \_\_\_\_\_

### LANG2DOM

Langue 2 (Affichage liste des langues)

### LANG2DOMP

Autre langue 2 : \_\_\_\_\_

### LANG3DOM

Langue 3 (Affichage liste des langues)

**LANG3DOMP**

Autre langue 3 : \_\_\_\_\_

ENQ : DIRE À L'ENQUÊTÉE QUE PLUSIEURS LANGUES OU PATOIS SONT POSSIBLES

**ANNAIS**

**Avez-vous annoncé la naissance de l'enfant (des enfants) ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore mais c'est prévu
- 3 Non, ce n'est pas prévu ⇒ PHOFIL
- 9 [Ne sait pas] ⇒ PHOFIL

ENQ : CITER, ÇA PEUT ÊTRE UN FAIRE-PART DE NAISSANCE, UNE AUTRE TRADITION, COUTUME

**Comment l'avez-vous ou allez-vous l'annoncer ?**

- ANNAISP** Par courrier 1 Oui / 2 Non
- ANNAISS** Par SMS 1 Oui / 2 Non
- ANNAIS1** Par mail 1 Oui / 2 Non
- ANNAIST** Par téléphone 1 Oui / 2 Non
- ANNAISB** Sur 1 blog ou un réseau social (Facebook) 1 Oui / 2 Non
- ANNAISV** De vive voix 1 Oui / 2 Non
- ANNAISA** D'une autre manière 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si ANNAISA=1*

**\*CANNAISP**

**Quelle est cette autre manière pour l'annoncer ?**  
(Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

*Si ANNAISP=1 ou ANNAISI=1*

**NBPNAIS**

À environ combien de personnes ? |\_\_|\_\_|\_\_| (1 à 999)

**PHOFIL**

**Faites-vous, des photos ou des films de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?**

*Si LIENTYP=1 ou 7*

**Faites-vous, vous ou votre conjoint des photos ou des films de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?**

- 1 Jamais ⇒ SEXDES
- 2 Occasionnellement
- 3 Souvent

*Si PHOFIL=2 ou 3*

**ALBPAP**

**Rangez-vous ces photos dans un album papier ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 C'est en projet

Si PHOFIL=2 ou 3

**ALBNUM**

**Rangez-vous ces photos dans un album numérique, c'est-à-dire un fichier sur l'ordinateur ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 C'est en projet

Si PHOFIL=2 ou 3

**MONPHO**

**Les montrez-vous ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si MONPHO=1

**À qui ?**

**QUIPHO1 Aux grands-parents** 1 Oui / 2 Non

**QUIPHO2 Aux frères et sœurs de votre/vos enfants [prénoms des enfants elfe]** 1 Oui / 2 Non

**QUIPHO3 À d'autres membres de votre famille** 1 Oui / 2 Non

**QUIPHO4 À vos amis** 1 Oui / 2 Non

**QUIPHO5 À d'autres personnes** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**Avant ou pendant votre grossesse, personnellement, souhaitez-vous avoir :**

**SEXDES1 Un garçon** 1 Oui / 2 Non

**SEXDES2 Une fille** 1 Oui / 2 Non

**SEXDES3 Vous n'aviez aucune préférence** 1 Oui / 2 Non

**SEXDES9 Ne sait pas** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES DANS LE CAS DES JUMEAUX

**SEXDEM**

**Avez-vous demandé à connaître le sexe de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]), avant la naissance ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**CHOIX**

**Qui a choisi le prénom de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?**

- 1 Surtout vous
- 2 Surtout son père
- 3 Son père et vous
- 4 Autre personne

Si CHOIX=4

**CHOIXP**

**Autre personne, précision en clair**

(Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT ET INDIQUER LE LIEN AVEC L'ENFANT. SI LA PERSONNE DIT « UN AUTRE MEMBRE DE LA FAMILLE » DEMANDER : « EST-CE DE VOTRE FAMILLE OU DE CELLE DU PÈRE DE L'ENFANT ? »

**Le choix du prénom de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) s'est-il fait en référence à...**

**REF1** Aucune personne en particulier 1 Oui / 2 Non

**REF2** Quelqu'un de la famille du père 1 Oui / 2 Non

**REF3** Quelqu'un de votre famille 1 Oui / 2 Non

**REF4** Une personnalité connue (des médias, du cinéma, de la musique, de la politique...) 1 Oui / 2 Non

**REF5** À la religion, à la culture des parents ou à la signification du prénom 1 Oui / 2 Non

**REF6** Autre 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES SEULEMENT SI JUMEAUX. SI LA PERSONNE DÉCLARE « UN PERSONNAGE DE FILM, DE CHANSON OU DE SERIE TÉLÉ », CODER « UNE PERSONNALITÉ CONNUE »

Si REF=6

**\*REFP**

**Autre, précision en clair** (Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

### **OCUP**

**Avant d'avoir votre premier enfant, vous étiez-vous déjà occupée d'un bébé ?**

1 Non, jamais

2 Oui, de temps en temps

3 Oui, souvent

Si OCUP=2 ou 3

**S'agissait-il :**

**QIOCUP1** De votre frère ou sœur 1 Oui / 2 Non

**QIOCUP2** D'autres enfants de votre famille, d'enfants d'amis ou de voisins 1 Oui / 2 Non

**QIOCUP3** D'un bébé que vous avez gardé en tant que baby-sitter 1 Oui / 2 Non

**QIOCUP4** D'enfants dont vous vous occupez dans le cadre de votre activité professionnelle (en crèche, en hôpital) 1 Oui / 2 Non

**QIOCUP5** D'autres enfants 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

### **RELIGIMP**

**Quelle importance accordez-vous à la religion dans votre vie ?**

1 Très forte

2 Forte

3 Assez forte

4 Faible

5 Très faible

6 [Aucune]

8 [Refus]

ENQ : CITER

### **OFFIC**

**Assistez-vous à des offices religieux, sans compter les baptêmes, les mariages, les enterrements... ?**

1 Jamais

2 Quelquefois dans l'année

3 Au moins une fois par mois

4 Au moins une fois par semaine

05/08/2020

ENQ : CITER

**\*ACRELI**

**Quelle est votre religion actuelle ?**

- 1 Aucune
- 2 Chrétienne (catholique, protestante, orthodoxe, évangéliste...)
- 3 Musulmane
- 4 Juive
- 5 Bouddhiste
- 6 Hindouiste
- 7 [Autres]
- 8 [Ne souhaite pas répondre]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

Si ACRELI=2

**\*ACCHRET**

**Pouvez-vous préciser ?**

- 1 Catholique
- 2 Protestante
- 3 Orthodoxe
- 4 Autre
- 6 [Sans autre précision]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si ACRELI=3

**\*ACMUSUL**

**Pouvez-vous préciser ?**

- 1 Sunnite
- 2 Chiite
- 3 [Autre]
- 6 [Sans autre précision]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

**INRELI**

**Vous-même souhaitez-vous donner à ([enfant ELFE] et [enfant JUMEAU]) une instruction religieuse ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : EXEMPLE D'INSTRUCTION RELIGIEUSE : LE CATÉCHISME, L'ÉCOLE CORANIQUE

Si INRELI=1

**\*LRELI**

**Laquelle ?**

- 1 Chrétienne (catholique, protestante, orthodoxe, évangéliste...)
- 2 Musulmane
- 3 Juive

05/08/2020

- 4 Bouddhiste
- 5 Hindouiste
- 6 [Autre religion]
- 8 [Ne souhaite pas répondre]
- 9 [Ne sait pas]

Si QLRELI=1

**\*QLCHRET**

**Pouvez-vous préciser ?**

- 1 Catholique
- 2 Protestante
- 3 Orthodoxe
- 4 Autre
- 6 [Sans autre précision]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER ; DITES « POUVEZ-VOUS PRÉCISER » QUE SI LA PERSONNE A RÉPONDU CHRÉTIEN SANS AUTRE PRÉCISIONS. SI LA PERSONNE A DÉCLARÉ SPONTANÉMENT « JE SUIS CATHOLIQUE », « JE SUIS PROTESTANTE » OU « JE SUIS ORTHODOXE » À LA QUESTION PRÉCÉDENTE, CODER DIRECTEMENT

Si QLRELI=2

**\*QLMUSUL**

**Pouvez-vous préciser ?**

- 1 Sunnite
- 2 Chiite
- 3 Autre
- 6 [Sans autre précision]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER ; DITES « POUVEZ-VOUS PRÉCISER » QUE SI LA PERSONNE A RÉPONDU CHRÉTIEN SANS AUTRE PRÉCISIONS. SI LA PERSONNE A DÉCLARÉ SPONTANÉMENT « JE SUIS SUNNITE » OU « JE SUIS CHIITE » À LA QUESTION PRÉCÉDENTE, CODER DIRECTEMENT



## ORGANISATION DES ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

Questionnaire concerné : « mère référent »

*Si SITUAFAMM=1 ou 3 poser de CHANGB à MEDB*

Depuis votre retour de la maternité pouvez-vous me dire qui se charge durant la semaine...

### **CHANGB**

...de changer [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **MANGB**

...de lui (leur) donner à manger (Si allaitement remplir la case « Pas concerné ») ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **COUCHB**

...de le (les) coucher ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **LAVB**

...de le (les) laver ou lui (leur) donner le bain ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **PROMB**

...de le (les) promener ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint

05/08/2020

- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **NUITPLEU**

**...de se lever la nuit s'il (ils) pleure(nt) ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **MEDB**

**Depuis votre retour de la maternité pouvez-vous me dire qui se charge de l'(les) emmener chez le médecin ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé », « mère non cohabitant »**

*Si SITUAFAMM=1 ou 3 poser de VAISS à SAFTACE*

**Et maintenant en ce qui concerne la répartition des tâches et l'organisation de la vie quotidienne durant la semaine, pouvez-vous me dire...**

### **VAISS**

**...qui fait la vaisselle ou remplit le lave-vaisselle ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

### **COURSES**

**...qui fait les courses d'alimentation ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**REPAS**

**...qui prépare le repas ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**LINGE**

**...qui s'occupe du linge ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**MENAGE**

**...qui fait le ménage ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**REPAR**

**...qui bricole à l'intérieur et extérieur de la maison ? Ou qui fait les réparations ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjoint
- 4 Le plus souvent votre conjoint
- 5 Toujours votre conjoint
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

**SAFTACM**

**Concernant les tâches ménagères, êtes-vous satisfaite de la répartition des tâches entre vous et votre conjoint ?**

- 1 Très satisfaite
- 2 Plutôt satisfaite
- 3 Plutôt insatisfaite
- 4 Très insatisfaite
- 8 [Refus]

### **SAFTACE**

**Et concernant les soins aux enfants, êtes-vous satisfaite de la répartition des tâches entre vous et votre conjoint ?**

- 1 Très satisfaite
- 2 Plutôt satisfaite
- 3 Plutôt insatisfaite
- 4 Très insatisfaite
- 8 [Refus]

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant »**

Poser de BAIN à CALMPL

**Pour les activités suivantes,**

### **BAIN**

**Donner le bain à votre (vos) enfant(s), vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

### **COUP**

**Lui (leur) couper les ongles, vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

### **MOUCH**

**Le (les) moucher, vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

### **TOILCH**

**Changer ses (leurs) couches, vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

### **SOIN**

**Le (les) soigner en cas d'irritation (fesses, tête, yeux...), vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

### **MANGE**

**Le (les) nourrir, vous diriez que :**

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligée

05/08/2020

- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

**Par qui ou comment avez-vous été informée pour les soins (santé, couchage, alimentation) à donner à votre (vos) enfant(s) ?**

**INFDOC Un médecin, une puéricultrice, une sage-femme** 1 Oui / 2 Non

*Si LIENTYP(i)=8 et SEXE(i)=2 ou VIEMERB=1 ou VIEMER=1*

**INFMER Votre mère** 1 Oui / 2 Non

*Si INFCONJ≠2 à 4 ou RECON=1 ou LIENTYP=7 ou FC PLAPER≠2 à 5 ou PLARECON=1*

**INFCONJ Le père de l'enfant Elfe/des jumeaux, votre conjoint** 1 Oui / 2 Non

*Si LIENTYP(i)=9 et SEXE(i)=2 ou MCJVIV=1*

**INFGM La grand-mère paternelle l'enfant Elfe/des jumeaux** 1 Oui / 2 Non

**INFMEM Un autre membre de la famille ou un ami** 1 Oui / 2 Non

**INFGRO Un groupe de parents** 1 Oui / 2 Non

**INFCRE Le personnel de la crèche, la nourrice, l'assistante maternelle** 1 Oui / 2 Non

**INFVOI Des voisins** 1 Oui / 2 Non

**INFLIV Un livre, la presse** 1 Oui / 2 Non

**INFTV Une émission de télé, la radio, ou un site Internet** 1 Oui / 2 Non

**INFEXP Votre expérience personnelle** 1 Oui / 2 Non

**INFAUT Autre** 1 Oui / 2 Non

**INFAUC Aucune information reçue** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si INFLIV=1*

**Quel type d'ouvrage ou de magazine avez-vous consulté ?**

**TYPINF1 Un ouvrage spécialisé grand public (ex. : Pernoud)** 1 Oui / 2 Non

**TYPINF2 Un ouvrage médical** 1 Oui / 2 Non

**TYPINF3 Un magazine féminin, un magazine spécialisé sur les enfants** 1 Oui / 2 Non

**TYPINF4 Une documentation donnée par la PMI, la maternité, le médecin** 1 Oui / 2 Non

**TYPINF5 Autre** 1 Oui / 2 Non

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si jumeaux*

**« Nous allons maintenant parler de [enfant ELFE] seulement, et plus tard nous parlerons de [enfant JUMEAU] »**

**CHANT**

**Est-ce que vous chantez des chansons à [enfant ELFE] ?**

- 1 Tous les jours
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**PARL**

**Est-ce que vous parlez à [enfant ELFE] ?**

- 1 Tous les jours
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**PEAUN**

**Avez-vous eu l'occasion d'avoir directement votre enfant sur votre corps en contact peau à peau à la naissance ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**PEAUP**

**Est-ce qu'aujourd'hui de temps en temps vous tenez votre enfant contre vous en contact peau à peau ?**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : SI LA MÈRE ÉVOQUE QU'ELLE ALLAITE, PRÉCISER QUE « C'EST EN DEHORS DE L'ALLAITEMENT »

**REGARD**

**[Enfant ELFE] cherche-t-il votre regard ?**

- 1 Tous les jours
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**SOURIR**

**Vous fait-il des sourires ?**

- 1 Tous les jours
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**PLEUR**

**Selon vous, [enfant ELFE] pleure :**

- 1 Rarement
- 2 Souvent
- 3 Très souvent

**PQPLEUR**

**Lorsqu'il (elle) pleure, savez-vous pourquoi ?**

- 1 Rarement
- 2 Oui, de temps en temps
- 3 Oui, en général

**CALMPL**

**Lorsqu'il (elle) pleure sans pour autant avoir faim, il (elle) parvient à se calmer :**

- 1 Assez souvent tout seul y compris avec une tétine
- 2 Seulement si vous ou votre conjoint restez à ses côtés sans le/la prendre dans vos bras
- 3 Seulement si vous ou votre conjoint le prenez dans vos bras
- 4 Ne pleure jamais ou presque jamais

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé », « mère non cohabitant »**

Poser de GROSS à ENTAUT

**GROSS**

**Comment décririez-vous votre grossesse :**

- 1 Une période agréable
- 2 Une période assez agréable malgré certains moments un peu difficiles
- 3 Une période difficile à vivre

Si LIENTYP=2 et SITUAFAMM≠7

**ENTCONJ**

**Lors de votre grossesse, vous estimez que votre conjoint vous a :**

- 1 Très bien entourée
- 2 Bien entourée
- 3 Peu entourée
- 4 Pas du tout entourée

Si LIENTYP=2 et SITUAFAMM=7

**ENTAUT**

**Lors de votre grossesse, avez-vous le sentiment que dans l'ensemble votre entourage vous a :**

- 1 Très bien entourée
- 2 Bien entourée
- 3 Peu entourée
- 4 Pas du tout entourée

Si ENTAUT=1 ou 2

**\*ENTAUTP**

**Qui vous a entouré pendant la grossesse ? (maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_**

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant »**

**ECOLAG**

**À quel âge vous souhaitez que votre enfant aille à l'école ?**

- 1 Je n'y ai pas réfléchi
- 2 Deux ans
- 3 Deux ans et demi
- 4 Trois ans
- 5 Plus tard
- 9 [Je ne sais pas]

ENQ : NE PAS CITER

**Questionnaires concernés : « mère référent », « mère enfant placé », « mère non cohabitant »**

**SHBB1 SHBB2 SHBB3**

**Que souhaitez-vous le plus pour [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ? Indiquer les 3 choses les plus importantes parmi :**

Items présentés de manière aléatoire

- 1 La réussite sociale
- 2 Une belle vie amoureuse
- 3 Un travail intéressant
- 4 Des loisirs passionnants
- 5 Une vie tranquille
- 6 Une grande famille
- 7 Beaucoup d'amis
- 8 Un monde plus juste
- 9 Une bonne santé
- 10 Autre

|\_| |\_| |\_|

05/08/2020

ENQ : CITER TOUS LES ITEMS PUIS FAITES INDIQUER LES CHOSES LES PLUS IMPORTANTES PAR ORDRE D'IMPORTANCE

Si 1SHBB=10 ou 2SHBB=10 ou 3SHBB=10

**\*SHBBP**

**Quelle est cette autre chose ?**

- 1 Le plus important en PREMIER, préciser \_\_\_\_\_
- 2 Le plus important en SECOND, préciser \_\_\_\_\_
- 3 Le plus important en TROISIEME, préciser \_\_\_\_\_

ENQ : NOTER MOT À MOT

**PSOC**

**Et par rapport à son/leur métier et sa/leur situation sociale, pensez-vous que [enfant ELFE] ([enfant JUMENTAU]) aura/auront une position ?**

- 1 Beaucoup plus élevée que celle de votre famille
- 2 Un peu plus élevée
- 3 Comparable
- 4 Un peu moins élevée
- 5 Beaucoup moins élevée que celle de votre famille
- 9 [Ne sait pas]



## ENTENTE AU SEIN DU COUPLE

Questionnaires concernés :

Poser si SITUAFAMM≠7 : « mère référent », « mère enfant placé »

« Certains couples connaissent des tensions en particulier lors de la venue d'un enfant que ce soit avant, pendant ou juste après la naissance. »

### DISAG

Avant votre grossesse, vous est-il arrivé de vous disputer avec votre conjoint au sujet de la vie quotidienne, des amis, des enfants, de la vie professionnelle ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISAG=3 ou 4

### PBAGC

Avant votre grossesse, est-il arrivé que votre conjoint vous insulte ou vous dise des paroles blessantes ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISAG=3 ou 4

### PBAGM

Avant votre grossesse, est-il arrivé que vous insultiez ou disiez des paroles blessantes à votre conjoint ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

### DISPG

Et pendant votre grossesse, vous est-il arrivé de vous disputer avec votre conjoint au sujet de la vie quotidienne, des amis, des enfants, de la vie professionnelle ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

DISPG=3 ou 4

### PBPGC

Toujours pendant votre grossesse, est-il arrivé que votre conjoint vous insulte ou vous dise des paroles blessantes ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois

05/08/2020

- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISPG=3 ou 4

**PBPGM**

**Pendant votre grossesse, est-il arrivé que vous insultiez ou disiez des paroles blessantes à votre conjoint ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

**DISAN**

**Et depuis la naissance de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) vous est-il arrivé de vous disputer avec votre conjoint au sujet de la vie quotidienne, des amis, des enfants, de la vie professionnelle ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISAN=3 ou 4

**PBANC**

**Toujours depuis la naissance de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]), est-il arrivé que votre conjoint vous insulte ou vous dise des paroles blessantes ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISAN=3 ou 4

**PBANM**

**Depuis la naissance de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) est-il arrivé que vous insultiez ou disiez des paroles blessantes à votre conjoint ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

## ALIMENTATION DE L'ENFANT DEPUIS LA NAISSANCE

Questionnaire concerné : « mère référent »

### Si pas de Jumeau

« Nous allons parler de l'alimentation de [enfant ELFE] depuis sa naissance : s'il a été allaité ou non, la fréquence de ses repas... »

### Si Jumeau

« Nous allons parler de l'alimentation de [enfant ELFE] et [enfant JUMEAU] depuis leur naissance : s'ils ont été allaités ou non, la fréquence de leurs repas... Nous commencerons par [enfant ELFE] et une prochaine fois nous parlerons de [enfant JUMEAU]. »

### TYPALI

Aujourd'hui, comment nourrissez-vous [enfant ELFE] ?

- 1 Au sein exclusivement ⇒ NBALI
- 2 Au sein et au biberon
- 3 Seulement au biberon

### Si TYPALI=2 ou 3

#### TYPALI2

S'agit-il de biberon :

- 1 Seulement de lait maternel (usage de tire-lait, lait de lactarium...) ⇒ NBBIB
- 2 Seulement de lait 1<sup>er</sup> âge ou autre préparation pour nourrisson ⇒ LAIAGE1
- 3 De lait maternel et de lait 1<sup>er</sup> âge (allaitement mixte)

### Si TYPALI=1 ou 2

#### NBALI

Combien lui donnez-vous de tétées par 24h ?

(1 à 20 ; 99 pour « ne sait pas ») ⇒ Aiguillage

|\_|\_|\_|

Aiguillage :

Si TYPALI=1 aller à EAU

### Si TYPALI2=2 ou 3

Le lait 1<sup>er</sup> âge ou la préparation pour nourrisson que vous utilisez est-il/elle :

**LAIAGE1** Hypoallergénique 1 Oui / 2 Non / 3 [Ne sait pas]

**LAIAGE2** Formulé pour enfant prématuré 1 Oui / 2 Non / 3 [Ne sait pas]

**LAIAGE3** Formulé avec protéines hydrolysées pour enfants allergiques 1 Oui / 2 Non / 3 [Ne sait pas]

**LAIAGE4** Enrichi en acides gras (comme le DHA) 1 Oui / 2 Non / 3 [Ne sait pas]

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

### Si TYPALI2=2

#### LAIMAT

[L'enfant ELFE] a-t-il déjà reçu du lait maternel depuis la naissance ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ NBBIB

*Si LAIMAT=1*

**AGEARRLM**

Quel âge avait [enfant ELFE] quand vous avez arrêté de l'allaiter ?

|\_|\_|\_|

**AGEARRLMU**

Unité de l'âge de l'arrêt de l'allaitement – jours ou semaines

(Âge de l'enfant en jours)

|\_|\_|\_|

(Âge de l'enfant en semaines)

|\_|\_|\_|

*Si TYPALI2=1 ou 2 ou 3*

**NBBIB**

Combien lui donnez-vous de biberons par 24h ?

(De 1 à 50 ; 88 refus ; 99 Ne sait pas)

|\_|\_|\_|

*Si TYPALI2=1 ou 2 ou 3*

**STERIL**

Stérilisez-vous ces biberons ?

1 Parfois

2 Jamais

3 Systématiquement

*Si TYPALI2=2 ou 3 sinon aller à EAU*

À quelle date avez-vous introduit le lait 1<sup>er</sup> âge ? JJ/MM/AAAA

**\*DATJLP Jour d'introduction** (de 01 à 31 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

|\_|\_|\_|

**\*DATMLP Mois d'introduction** (de 01 à 12; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

|\_|\_|\_|

**DATALP Année d'introduction** (2011 et 2012)

|\_|\_|\_|\_|

**AGELP (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à l'introduction du lait premier âge**

|\_|\_|\_|

**LAIMAR**

Quelle marque de lait 1<sup>er</sup> âge utilisez-vous actuellement (pour enfant ELFE) ?

1 Alfare

2 Babybio

3 Bledilait

4 Bledina

5 Enfamil

6 Gallia

7 Guigoz

8 Hipp

9 Holle

10 Lemiel

11 Milumel

12 Milupa

13 Modilac

14 Nestlé

15 Nidal

16 Novalac

17 Picot

18 Prémilait

19 Prémilait Bio

05/08/2020

20 Autre

Si LAIMAR=20

**LAMARP**

**Préciser quelle marque de lait 1<sup>er</sup> âge est utilisée actuellement** (Maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_

**LAINOM**

**Quel est le nom de ce lait ?** (Maximum 30 caractères) \_\_\_\_\_

Exemple : Galisma formule X de Gallia

**CHANLAI**

**Avez-vous changé de lait 1<sup>er</sup> âge depuis votre première utilisation ?**

1 Oui

2 Non ⇒ AJFARI

**NBCHAN**

**Combien de fois avez-vous changé de lait ?**

(De 1 à 10 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

|\_\_|\_\_|

**Pour quelle raison avez-vous changé ?**

**PQCHAN1** Sur prescription médicale 1 Oui / 2 Non

**PQCHAN2** Sans prescription mais pour raison de santé (allergie, coliques, reflux, pb croissance...) 1 Oui / 2 Non

**PQCHAN3** À cause du prix 1 Oui / 2 Non

**PQCHAN4** Sur conseil du pharmacien ou de votre entourage 1 Oui / 2 Non

**PQCHAN5** Autre raison 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**AJFARI**

**Vous arrive-t-il de rajouter des farines infantiles dans son lait ?**

1 Oui

2 Non

**EAU**

**Quelle eau donnez-vous à [enfant ELFE], pour la préparation du biberon ou pour le désaltérer ?**

1 Exclusivement de l'eau du robinet ⇒ AUTBOIS

2 Exclusivement de l'eau en bouteille (minérale ou de source)

3 Les deux (eau du robinet et eau en bouteille)

4 Ne boit pas d'eau ⇒ AUTBOIS

Si EAU=2 ou 3

**EAUMARQ**

**Avez-vous une marque habituelle ?**

1 Oui

2 Non

Si EAUMARQ=1

**EAUMARQP**

**Quelle est la marque habituelle ?**

1 Evian

2 Cristalline

3 Aquarel

4 Hépar

05/08/2020

- 5 Les Abatilles
- 6 Mont-Roucous
- 7 Pierval
- 8 Plancoët
- 9 Saint alban
- 10 Thonon
- 11 Valvert
- 12 Vittel
- 13 Volvic
- 14 Autre
- 15 Aix les bains
- 16 Luchon
- 17 Wattwiller

(Les items 15, 16 et 17 ont été ajoutés à partir de vague 3)

Si EAUMARQP=14

**EAUMARQPP**

Préciser \_\_\_\_\_

**AUTBOIS**

Donnez-vous d'autres boissons à [enfant ELFE] ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si AUTBOIS=1

Est-ce ?

**TYPBOIS1** De l'eau aromatisée, des tisanes 1 Oui / 2 Non

**TYPBOIS2** Du jus de fruits ou de légumes 1 Oui / 2 Non

**TYPBOIS3** D'autres boissons 1 Oui / 2 Non

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPBOIS3=1

**TYPBOISP** Autres, précision en clair (maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

« Déroulement et Fréquence des repas. »

Si TYPALI=1 ou 2

**TSPTET**

Actuellement quelle est la durée moyenne d'une tétée ?

- 1 Moins de 15 minutes
- 2 De 15 à 30 minutes
- 3 Plus de 30 minutes
- 9 [Ne sait pas]

Si TYPALI2=1 ou 2 ou 3

**TPSBIB**

Actuellement quelle est la durée moyenne d'un biberon ?

- 1 Moins de 15 minutes
- 2 De 15 à 30 minutes
- 3 Plus de 30 minutes

9 [Ne sait pas]

### **RYTHAL**

**Habituellement à quel rythme nourrissez-vous [enfant ELFE] ?**

- 1 A la demande, (vous ne lui donnez à manger que quand il réclame)
- 2 Vous le/la sollicitez à heure régulière mais en général uniquement s'il/elle est réveillé(e)
- 3 Vous le/la réveillez pour lui donner à manger

### **NUIAL**

**Arrive-t-il qu'il (elle) soit nourri(e) la nuit (entre 23h et 6h) ?**

- 1 Oui quand il/elle réclame
- 2 Oui, même s'il/elle ne réclame pas
- 3 Non, même s'il/elle réclame
- 4 Non parce qu'il/elle ne réclame pas
- 5 [Autre]

### **PEUALI**

**Que faites-vous lorsqu'il (elle) tète peu ou ne finit pas son biberon, et qu'il n'est pas malade ?**

- 1 Vous insistez
- 2 Vous lui proposez un peu plus tard
- 3 Vous n'insistez pas
- 4 Cela n'arrive jamais
- 5 [Autre]

Si PEUALI=5

### **PEUALIP**

**Que faites-vous ?**

(Maximum 50 caractères) \_\_\_\_\_

### **SUSPOU**

**[Enfant ELFE] suce-t-il (elle) son pouce, ses doigts ou son poing ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque

### **TETINE**

**Et suce-t-il (elle) une tétine ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque

Si TETINE=2, 3 ou 4

### **TETAUT**

**La nuit dort-il (elle) avec une tétine trempée dans autre chose que de l'eau ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque

ENQ : PAR EXEMPLE DANS DU MIEL

« Parlons de votre alimentation lorsque vous veniez de naître. »

**MERLAI**

**Avez-vous été allaitée par votre mère ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

S'il existe un LIENTYP=3 ou 4, ou AFRAT=1 ou ADFRAT=1 sinon aller au module suivant

**ALAITENF**

**Avez-vous allaité votre (vos) autre(s) enfant(s) ?**

- 1 Non
- 2 Oui (tous)
- 3 Oui, mais pas tous



## SANTÉ GÉNÉRALE DE LA MÈRE ET ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Parlons de votre santé. »

Si le régime de sécurité sociale en maternité non documenté on pose SS1 et SSB

**SS1**

Quel régime de sécurité sociale prend en charge vos dépenses de santé ?

Si le régime de sécurité sociale en maternité est documenté on valide SS1 et on pose SSB en respectant le filtre

**SS1**

Le régime de sécurité sociale qui prend en charge vos dépenses de santé est-il toujours [l'enquêteur cite le régime] ?

- 1 Régime général et autres régimes rattachés au régime général (fonctionnaires, ouvriers de l'État, agents des collectivités locales, professions de santé conventionnées, artistes, cultes, Alsace-Moselle, invalides de guerre, bénéficiaires de l'allocation adulte handicapé, titulaire d'une pension d'invalidité de la Sécurité sociale)
- 2 Régime agricole MSA (MSA, AMEXA, ASA, GAMEX, AAEXA - y compris ceux d'Alsace-Moselle)
- 3 Le régime social des indépendants - RSI (RSI, AMPI, RAM : artisans, commerçants, industriels, libéraux, médecins à honoraires libres)
- 4 Un autre régime : EDF/GDF SNCF, Mines, RATP, Militaires de carrière, Étudiant
- 5 CMU de base (Couverture Maladie Universelle de base)
- 6 Aide médicale de l'État
- 7 Régime d'un pays étranger
- 8 [Aucun régime - n'est pas pris en charge]
- 9 [Ne sait pas]

Si SS1≠9

**SSB**

S'agit-il :

- 1 De votre propre régime de sécurité sociale
- 2 De celui de votre conjoint
- 3 De celui d'une autre personne
- 9 [Ne sait pas]

**SS2**

Bénéficiez-vous « toujours » (si SS2 documentée OUI en maternité) d'une couverture maladie complémentaire (on dit aussi complémentaire santé) c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance qui vous rembourse de vos soins médicaux en plus de la sécurité sociale ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Si SS2=1

**SS3**

S'agit-il « toujours » (si SS3 documentée OUI en maternité) de la CMU ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**SANTGE**

**Comment décririez-vous actuellement votre état de santé ?**

- 1 Très bon
- 2 Bon
- 3 Moyen
- 4 Mauvais
- 5 Très mauvais
- 8 [Ne souhaite pas répondre]

**LIMIT**

**Êtes-vous limitée depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement, en dehors des limitations classiques liées à la grossesse ?**

- 1 Oui, sévèrement limitée
- 2 Oui, limitée
- 3 Non, pas du tout
- 9 [Ne sait pas]

**MALCHR**

**Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ HOPMER

ENQ : UNE MALADIE CHRONIQUE EST UNE MALADIE QUI DURE DEPUIS LONGTEMPS (OU DURERA LONGTEMPS) ET/OU QUI REVIENT (OU REVIENDRA) RÉGULIÈREMENT

Si MALCHR=1

**SECU**

**S'agit-il d'une maladie pour laquelle vous êtes prise en charge par la sécurité sociale pour les dépenses de santé à 100% ? (maladies comme le diabète, l'hypertension artérielle sévère, la sclérose en plaques, un déficit immunitaire grave, une incapacité, un handicap...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**HOPMER**

**Avez-vous été hospitalisée depuis votre sortie de la maternité ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ TABA

ENQ : NE PAS COMPTABILISER LES TRANSFERTS DIRECTS DE LA MÈRE À PARTIR DE LA MATERNITÉ, SANS INTERVALLE DE RETOUR AU DOMICILE

Si HOPMER=1

**HOPSER**

**Dans quel type de service avez-vous été hospitalisée ?**

- 1 Dans un service de gynécologie
- 2 Dans un service de médecine générale
- 3 Dans un service de chirurgie
- 4 Dans une unité mère enfant
- 5 Dans un service de psychiatrie
- 6 [Autre]
- 9 [Ne sait pas]

05/08/2020

Si HOPSER=6

**HOPSERP**

Précisez dans quel service : \_\_\_\_\_  
(Maximum 30 caractères)

ENQ : NOTER MOT À MOT

**TABA**

Est-ce que vous fumez ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si TABA=1

**NBTABA**

Combien de cigarettes en moyenne par jour ?

Si >60 s'affiche, instruction enquêteur

|\_|\_|

ENQ : LA PERSONNE INDIQUE FUMER PLUS DE 3 PAQUETS PAR JOUR : ÊTES-VOUS SÛR ?

**EXPTAB**

Actuellement, votre enfant est-il exposé à la fumée du tabac ?

- 1 Jamais ou presque jamais
- 2 Moins d'une heure par jour
- 3 1 à 2 heures par jour
- 4 2 à 5 heures par jour
- 5 Plus de 5 heures par jour

Avez-vous souffert ou souffrez-vous de... ?

**ASTHM**

Asthme

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**ECZEM**

Eczéma

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

**RHUM**

Rhume des foins

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne sait pas]

Combien de temps dormez-vous la nuit ? (Nombre d'heures approximativement)

**TPSNUIH** |\_|\_| heures (de 0 à 16)

OU **TPSNUIM** |\_|\_| mn (de 0 à 60)

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUÊTÉE NE SAIT PAS, LUI DEMANDER POUR LA NUIT DERNIÈRE. CODER LE NOMBRE D'HEURES ET LE NOMBRE DE MINUTES : SI 6 HEURES CODER 6 HEURES ET 0 MINUTES

**Et dans la journée, que ce soit dans la matinée ou dans l'après-midi, combien de temps dormez-vous ou vous reposez-vous généralement ? (Nombre d'heures approximativement)**

Repos ou dormi

**TPSJH** |\_\_|\_\_| heures (de 0 à 16)

**TPSJM** |\_\_|\_\_| minutes (de 0 à 60)

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUÊTÉE NE SAIT PAS, LUI DEMANDER POUR LE JOUR PRÉCÉDENT. SI NE DORT PAR DANS LA JOURNÉE CODER 0 HEURES

Si SOMME (TPSNUIH + TPSJH)>24 :

Avertissement actif : « Le nombre d'heures de sommeil est trop élevé. Modifier TPSNUIH ou TPSJH. »

**« Il y a des moments dans la vie où on peut se sentir plus ou moins bien et c'est particulièrement vrai avec l'arrivée d'un bébé. Nous aimerions savoir comment vous vous sentez. »**

**BBL1**

**Au cours de la semaine qui vient de s'écouler vous avez pu rire et prendre les choses du bon côté**

- 1 Aussi souvent que d'habitude
- 2 Pas tout à fait autant
- 3 Vraiment beaucoup moins ces jours-ci
- 4 Absolument pas
- 8 [Refus]

**BBL2**

**Toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler, vous vous êtes sentie confiante et joyeuse en pensant à l'avenir**

- 1 Aussi souvent que d'habitude
- 2 Pas tout à fait autant
- 3 Vraiment beaucoup moins ces jours-ci
- 4 Absolument pas
- 8 [Refus]

**BBL3**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes reprochée, sans raisons, d'être responsable quand les choses allaient mal**

- 1 Oui, la plupart du temps
- 2 Oui, parfois
- 3 Pas très souvent
- 4 Non, jamais
- 8 [Refus]

**BBL4**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes sentie inquiète ou soucieuse sans motif**

- 1 Non, pas du tout
- 2 Presque jamais
- 3 Oui, parfois
- 4 Oui, très souvent
- 8 [Refus]

**BBL5**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes sentie effrayée ou paniquée sans vraiment de raisons**

- 1 Oui, vraiment souvent
- 2 Oui, parfois
- 3 Non, pas très souvent
- 4 Non, pas du tout
- 8 [Refus]

**BBL6**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous avez eu tendance à vous sentir dépassée par les événements**

- 1 Oui, la plupart du temps, vous vous êtes sentie incapable de faire face aux situations
- 2 Oui, parfois, vous ne vous êtes pas sentie aussi capable de faire face que d'habitude
- 3 Non, vous avez pu faire face à la plupart des situations
- 4 Non, vous vous êtes sentie aussi efficace que d'habitude
- 8 [Refus]

**BBL7**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes sentie si malheureuse que vous avez eu des problèmes de sommeil**

- 1 Oui, la plupart du temps
- 2 Oui, parfois
- 3 Pas très souvent
- 4 Non, jamais
- 8 [Refus]

**BBL8**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes sentie triste ou peu heureuse**

- 1 Oui, la plupart du temps
- 2 Oui, parfois
- 3 Pas très souvent
- 4 Non, jamais
- 8 [Refus]

**BBL9**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes sentie si malheureuse que vous en avez pleuré**

- 1 Oui, la plupart du temps
- 2 Oui, très souvent
- 3 Seulement de temps en temps
- 4 Non, jamais
- 8 [Refus]

**BBL10**

**Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous est-il arrivé de penser à vous faire du mal**

- 1 Oui, très souvent
- 2 Parfois
- 3 Presque jamais
- 4 Jamais
- 8 [Refus]

## CHARGES DU MÉNAGE

Questionnaires concernés : « mère référent », « mère non cohabitant », « mère enfant placé »

« Nous allons maintenant aborder les charges de votre foyer et les aides sociales dont pourraient bénéficier votre famille. »

### HANDIC1E

Y a-t-il dans votre foyer des personnes handicapées ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ PROC1
- 8 [Ne souhaite pas répondre]

*Si HANDIC1E=1*

De qui s'agit-il ?

- HANDIC2E1 1<sup>ère</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- HANDIC2E2 2<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- HANDIC2E3 3<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- HANDIC2E4 4<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- HANDIC2E5 5<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- HANDIC2E6 6<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |

### PROC1

Y a-t-il une ou des personnes dans votre foyer (conjoint, enfants, ...) dont l'état de santé vous préoccupe ou vous a beaucoup préoccupée récemment ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ PROC2

*Si PROC1=1*

De qui s'agit-il ?

- SANTPROC11 1<sup>ère</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- SANTPROC12 2<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- SANTPROC13 3<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- SANTPROC14 4<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- SANTPROC15 5<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |
- SANTPROC16 6<sup>ème</sup> personne NOI | \_\_\_\_ |

### PROC2

Et en dehors de votre foyer (parents, amis ...) y a-t-il des personnes dont l'état de santé vous préoccupe ou vous a beaucoup préoccupée récemment ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ FASTHM

*Si PROC2=1*

De qui s'agit-il ?

- SANTPROC21 Votre mère 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC22 Votre père 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC23 Le père de votre enfant (vos enfants) 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC24 La mère du père de votre enfant (vos enfants) 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC25 Le père du père de votre enfant (vos enfants) 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC26 Un de vos frères et sœurs demi frères et demi sœurs 1 Oui / 2 Non
- SANTPROC27 Un des frères et sœurs du père de votre enfant (vos enfants) 1 Oui / 2 Non

**SANTPROC28 Un autre membre de votre famille (vos grands-parents ou ceux du père, oncles...)** 1 Oui / 2 Non

**SANTPROC29 Un de vos amis très proches** 1 Oui / 2 Non

**SANTPROC210 Autre** 1 Oui / 2 Non

ENQ : NE PAS CITER - DEUX RÉPONSES POSSIBLES. LE « AUTRE » DOIT ÊTRE UTILISÉ DE MANIÈRE EXCEPTIONNELLE

PROC2=1

**Quand cette situation vous a-t-elle préoccupée ou depuis quand vous préoccupe-t-elle ?**

**QDPREO1 Avant votre grossesse** 1 Oui / 2 Non

**QDPREO2 Pendant votre grossesse** 1 Oui / 2 Non

**QDPREO3 Depuis votre accouchement** 1 Oui / 2 Non

**QDPREO9 Ne sait pas** 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PROC2=2 et s'il existe un LIENTYP=3, 4 ou 5, ou AFRAT=1 ou ADFRAT=1 sinon aller à AIDPUER

**FASTHM**

**Y a-t-il un frère, un demi-frère, une sœur ou une demi-sœur de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a de l'asthme ?**

1 Oui

2 Non

**De qui s'agit-il ?** (Affichage NOI/NOIFRA/NOIDFRA et Prénom des frères/sœurs, demi-frères/demi-sœurs, dans le ménage et hors ménage)

**\*QFASTHM1 1<sup>ère</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFASTHM2 2<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFASTHM3 3<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFASTHM4 4<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFASTHM5 5<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFASTHM6 6<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**FECZEM**

**Y a-t-il un frère, un demi-frère, une sœur ou une demi-sœur de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a de l'eczéma ?**

1 Oui

2 Non

**De qui s'agit-il ?** (Affichage NOI/NOIFRA/NOIDFRA et Prénom des frères/sœurs, demi-frères/demi-sœurs, dans le ménage et hors ménage)

**\*QFECZEM1 1<sup>ère</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFECZEM2 2<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFECZEM3 3<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFECZEM4 4<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFECZEM5 5<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**\*QFECZEM6 6<sup>ème</sup> personne** NOI/NOIFRA/NOIDFRA | \_\_\_\_\_ |

**FRHUMF**

Y a-t-il un frère, un demi-frère, une sœur ou une demi-sœur de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a le rhume des foies ?

- 1 Oui
- 2 Non

De qui s'agit-il ? (Affichage NOI/NOIFRA/NOIDFRA et Prénom des frères/sœurs, demi-frères/demi-sœurs, dans le ménage et hors ménage)

- \*QFRHUMF1 1<sup>ère</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*QFRHUMF2 2<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*QFRHUMF3 3<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*QFRHUMF4 4<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*QFRHUMF5 5<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*QFRHUMF6 6<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|

Votre famille bénéficie-t-elle pour [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) ou un de ses frères, demi-frères, sœurs ou demi-sœurs : (si au moins un LIENTYP in (3, 4, 5))

**AIDPUER** De l'aide d'une puéricultrice ou d'une sage-femme de la PMI à votre domicile 1 Oui / 2 Non

**AIDTR** De l'aide d'une travailleuse familiale 1 Oui / 2 Non

**AIDASS** D'un soutien par une assistante sociale 1 Oui / 2 Non

**AIDPSY** D'un soutien par un psychologue 1 Oui / 2 Non

**AIDED** D'un soutien par un éducateur 1 Oui / 2 Non

*Si AIDPUER=1 et/ou AIDTR=1 et/ou AIDASS=1 et/ou AIDED=1*

**AIDSOC** D'un soutien de l'Aide sociale à l'enfance 1 Oui / 2 Non

**AIDJUG** Du suivi par un juge pour enfants 1 Oui / 2 Non

De qui s'agit-il ? (Affichage NOI/NOIFRA/NOIDFRA et Prénom des frères/sœurs, demi-frères/demi-sœurs, dans le ménage et hors ménage)

- \*ENFAIDJUG1 1<sup>ère</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*ENFAIDJUG2 2<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*ENFAIDJUG3 3<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*ENFAIDJUG4 4<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*ENFAIDJUG5 5<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|
- \*ENFAIDJUG6 6<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|

*Si le NOI du ENFAIDJUG est lié à LIENTYP=12*

**FQPROA**

À quel rythme rencontrez-vous ces professionnels ?

- 1 Plus d'une fois par semaine
- 2 Une fois par semaine
- 3 2 à 3 fois par mois
- 4 Une fois ou moins d'une fois par mois

*Si le NOI du ENFAIDJUG est lié à LIENTYP=12*

**DSUIVI**

De quand date ce suivi ?

- [Indique un nombre de jours] |\_\_|
- [Indique un nombre de mois] |\_\_|
- [Indique un nombre d'années] |\_\_|

**DSUIVIP**

J=nombre de jours, M=nombre de mois, A=nombre d'années |\_\_| |\_\_| |\_\_|



Si AIDASS=1 et/ou AIDSOC=1 et/ou AIDED=1 et/ou AIDJUG=1

**AEMOD**

Est-il (sont-ils) suivi(s) dans le cadre d'une action éducative en milieu ouvert décidée par le juge des enfants (AEMO) ou d'une aide éducative à domicile décidée par les services de l'ASE (AED) ?

- 1 Oui, d'une AEMO (mesure prise par un juge des enfants) ⇒ DATPRJ
- 2 Oui, d'une AED (mesure prise par l'ASE) ⇒ DATPRJ
- 3 Non ⇒ ACHARGE

\*ENFAIDEDU1 1<sup>ère</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|  
 \*ENFAIDEDU2 2<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|  
 \*ENFAIDEDU3 3<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|  
 \*ENFAIDEDU4 4<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|  
 \*ENFAIDEDU5 5<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|  
 \*ENFAIDEDU6 6<sup>ème</sup> personne NOI/NOIFRA/NOIDFRA |\_\_\_\_|

Si AEMOD=1 ou 2 et le NOI de ENFAIDEDU est associé à LIENTYP=12

Date de début de la prise en charge (le début peut être antérieur à la naissance de l'enfant) ?

**\*DATPRJ**

Jour (De 1 à 31) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**\*DATPRM**

Mois (De 1 à 12) (NR=88, NSP 99) |\_\_|\_\_|

**DATPRA**

Année (2010, 2011 et 2012) (NR=8888, NSP 9999) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**DELAIPR**

(Variable construite) Délai en jours entre la prise en charge et la date de l'entretien téléphonique 2 mois |\_\_|\_\_|

**DUREPRIS**

Durée de la prise en charge envisagée :

Nb de semaines (NR=888, NSP 999) min 1 max 99 |\_\_|\_\_|

**ACHARGE**

Apportez-vous régulièrement, vous ou un autre membre du foyer une aide financière à des personnes n'appartenant pas à votre foyer, y compris pension alimentaire, paiement, direct ou indirect, d'un loyer ? Ne pas inclure les cadeaux de Noël ou d'anniversaire

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Module suivant

Si ACHARGE=1

De quels types d'aides s'agit-il ?

**TYPAIDE1** Le paiement d'un loyer, directement ou indirectement 1 Oui / 2 Non

**TYPAIDE2** Une pension alimentaire 1 Oui / 2 Non

**TYPAIDE3** Une autre aide financière 1 Oui / 2 Non

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPAIDE3=1

**TYPAIDEP**

Cette autre aide financière est-elle :

- 1 ...Régulière
- 2 ...Occasionnelle

## MODE DE GARDE

Questionnaire concerné : « mère référent »

« Enfin, parlons rapidement de la garde de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]). »

### **GARDID**

Quel est selon vous le mode de garde « idéal » pour votre enfant (vos jumeaux) ?

- 1 Vous et son père
- 2 Un autre membre de la famille
- 3 Une assistante maternelle
- 4 Une crèche
- 5 Une employée à domicile
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : INSISTER SUR LE FAIT QUE C'EST DANS L'IDÉAL

### **GARDREG1**

Actuellement faites-vous garder régulièrement [enfant Elfe] (et/OU [enfant JUMEAU]) par une autre personne que vous-même ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si GARDREG1=1 et jumeaux

### **GARDREG1J**

Les deux jumeaux sont-ils gardés par une autre personne que vous ?

- 1 Oui les deux
- 2 Non, c'est [enfant ELFE] qui est gardé seulement
- 3 Non, c'est [enfant JUMEAU] qui est gardé seulement

Si GARDREG1=1 et INFCONJ≠2 à 4 ou FC RECON=1 ou FC PLAPER≠2 à 5 ou FC PLARECON=1

### **GARDPER**

Est-ce que cette personne est le père de l'enfant (de vos enfants) ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ TYPGARD1

Si GARDPER=1

### **GARDPER1**

Est-il/elle gardé par une autre personne que vous et le père ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si GARDREG1=2 ou GARDPER1=1

### **GARDREG2**

Pensez-vous prochainement devoir le (les) faire garder régulièrement par une autre personne que vous ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si GARDREG1J=2 ou 3

**GARDREG2J**

Pensez-vous prochainement devoir faire garder régulièrement [enfant Elfe] (OU [enfant JUMEAU]) par une autre personne que vous ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si GARDREG2=2 poser PQGARD sinon aller à RENS

Pour quelles raisons principales souhaitez-vous garder votre (vos) enfant(s) vous-même ? (2 réponses possibles)

**PQGARD1** Un autre mode d'accueil coûterait plus cher 1 Oui / 2 Non

**PQGARD2** Vous n'avez pas d'autre solution 1 Oui / 2 Non

**PQGARD3** Vos horaires de travail ne sont pas compatibles avec les horaires des modes d'accueil 1 Oui / 2 Non

**PQGARD4** Vous voulez vous consacrer entièrement à l'éducation de votre ou de vos enfants 1 Oui / 2 Non

**PQGARD5** C'est la solution la plus bénéfique pour votre enfant 1 Oui / 2 Non

**PQGARD6** Vous n'avez pas d'emploi 1 Oui / 2 Non ⇒ **Module suivant**

**PQGARD7** Pour une autre raison (préciser) 1 Oui / 2 Non

Si PQGARD7=1

**\*PQGARDDP**

Préciser quelle est cette autre raison ? \_\_\_\_\_

Si GARDREG2=1 ou GARDREG2J=1

**RENS**

Vous êtes-vous renseignée ou avez-vous entrepris des démarches pour la garde de votre (vos) enfant(s) ?

- 1 Oui, avant la naissance
- 2 Oui, depuis la naissance
- 3 Non ⇒ **TYPGARD**

ENQ : DÉMARCHES SIGNIFIE RECHERCHES TELLES QUE DÉPLACEMENTS À LA MAIRIE, DANS DES ASSOCIATIONS, À LA PMI

Si GARDREG2=1 ou GARDREG2J=1

**DEMGARD**

Où en êtes-vous dans vos demandes de modes de garde ?

- 1 Vous avez juste commencé à vous informer ou vous avez pris des premiers contacts
- 2 Vous êtes activement à la recherche d'un mode de garde ou vous avez déposé une demande et vous attendez une réponse
- 3 Vous avez trouvé un mode de garde

Auprès de qui avez-vous cherché de l'information ?

**INFGARD1** Votre réseau de connaissances 1 Oui / 2 Non

**INFGARD2** Une crèche 1 Oui / 2 Non

**INFGARD3** Une assistante maternelle 1 Oui / 2 Non

**INFGARD4** La PMI 1 Oui / 2 Non

**INFGARD5** La CAF 1 Oui / 2 Non

**INFGARD6** La mairie 1 Oui / 2 Non

**INFGARD7** Une association 1 Oui / 2 Non

**INFGARD8** Par un autre moyen 1 Oui / 2 Non

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si INFGARD=8

**\*INFGARDP**

**Par quel autre moyen cherchez-vous de l'information ?** (Maximum 50 caractères)

---

**ACINF**

**Avez-vous eu accès à toute l'information nécessaire ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si GARDREG1=1 ou GARDREG2=1 ou GARDREG2J=1

Si GARDREG1=1 « **Quel est ce mode de garde ?** »

Si GARDREG2=1 ou GARDREG2J=1 « **Quel va être ce mode de garde ?** »

**TYPGARD1 Une crèche** 1 Oui / 2 Non

**TYPGARD2 Une assistante maternelle** 1 Oui / 2 Non

**TYPGARD3 Une employée à domicile** 1 Oui / 2 Non

**TYPGARD4 Ses grands-parents** 1 Oui / 2 Non

**TYPGARD5 Un autre membre de la famille** 1 Oui / 2 Non

**TYPGARD6 Autre** 1 Oui / 2 Non

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**GARDAUT**

**Depuis sa naissance, quand vous avez dû vous absenter ponctuellement, [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) a-t-il/elle été gardé(e) par une autre personne que vous ou son père ?**

- 1 Oui, par un membre de votre famille
- 2 Oui, par une personne en dehors de votre famille
- 3 Non

**ENFCOM**

**Prenez-vous les transports en commun avec [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) ?**

- 1 Jamais
- 2 De temps en temps
- 3 Souvent

**FIN**