

ENQUÊTE ELFE NATIONALE 2 MOIS
Réalisée en 2011
QUESTIONNAIRE PÈRE



[Informations collectées en maternité pré-remplies]

Les variables de ce questionnaire sont préfixées par M02P.

Table des matières

Fiche contact	3
Informations sur l'entretien	6
Liste et état civil des habitants du logement.....	7
Enfant placé.....	14
Situation familiale.....	16
Fratrie hors ménage.....	18
Famille élargie	21
Études	38
Complément études	41
Situation principale vis-à-vis du travail.....	42
Logement	49
Les revenus du ménage.....	69
Conditions de vie	73
Situation du couple.....	77
Santé de l'enfant	79
Être parent	96
Organisation des activités quotidiennes	102
Entente au sein du couple	109
Alimentation de l'enfant depuis la naissance.....	111
Santé du père ou de la conjointe	114
Charges du ménage	119
Mode de garde	123

 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

|_|_|_|_|_|_|_|

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 (généralisé 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

Coordonnées des parents

<NOMM> Nom mère <PRENM> Prénom mère	<NOMP> Nom père <PRENP> Prénom père																																																						
Coordonnées mère	Coordonnées père																																																						
<table border="1"> <tr><td><TELM1></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><TELM2></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><TELM3></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><EMAILMON></td><td>Adresse mail 1 Oui / 2 Non</td></tr> <tr><td><EMAILM></td><td>Adresse mail</td></tr> <tr><td><INTDOM></td><td>Accès Internet à domicile 1 Oui / 2 Non</td></tr> <tr><td><ADR1M></td><td>Escalier, étage, apt, etc.</td></tr> <tr><td><ADR2M></td><td>Bât</td></tr> <tr><td><ADR3M></td><td>Numéro et voie</td></tr> <tr><td><ADR4M></td><td>Complément d'adresse</td></tr> <tr><td><ADRCPM></td><td>Code postal mère</td></tr> <tr><td><ADRCOMM></td><td>Commune</td></tr> <tr><td><CODGEOM></td><td>Commune habitation mère (code INSEE)</td></tr> <tr><td>REGM</td><td>Région habitation mère (code INSEE)</td></tr> </table>	<TELM1>	Nr tél	<TELM2>	Nr tél	<TELM3>	Nr tél	<EMAILMON>	Adresse mail 1 Oui / 2 Non	<EMAILM>	Adresse mail	<INTDOM>	Accès Internet à domicile 1 Oui / 2 Non	<ADR1M>	Escalier, étage, apt, etc.	<ADR2M>	Bât	<ADR3M>	Numéro et voie	<ADR4M>	Complément d'adresse	<ADRCPM>	Code postal mère	<ADRCOMM>	Commune	<CODGEOM>	Commune habitation mère (code INSEE)	REGM	Région habitation mère (code INSEE)	<table border="1"> <tr><td><TELP1></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><TELP2></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><TELP3></td><td>Nr tél</td></tr> <tr><td><TEL10P></td><td>Numéro de téléphone utilisé pour joindre le père</td></tr> <tr><td><EMAILP></td><td>Adresse mail</td></tr> <tr><td><ADR1P></td><td>Escalier, étage, apt, etc.</td></tr> <tr><td><ADR2P></td><td>Bât</td></tr> <tr><td><ADR3P></td><td>Numéro et voie</td></tr> <tr><td><ADR4P></td><td>Complément d'adresse</td></tr> <tr><td><ADRCPP></td><td>Code postal père</td></tr> <tr><td><ADRCOMP></td><td>Commune</td></tr> <tr><td><CODGEOP></td><td>Commune habitation père (code INSEE)</td></tr> <tr><td>REGP</td><td>Région habitation père (code INSEE)</td></tr> </table>	<TELP1>	Nr tél	<TELP2>	Nr tél	<TELP3>	Nr tél	<TEL10P>	Numéro de téléphone utilisé pour joindre le père	<EMAILP>	Adresse mail	<ADR1P>	Escalier, étage, apt, etc.	<ADR2P>	Bât	<ADR3P>	Numéro et voie	<ADR4P>	Complément d'adresse	<ADRCPP>	Code postal père	<ADRCOMP>	Commune	<CODGEOP>	Commune habitation père (code INSEE)	REGP	Région habitation père (code INSEE)
<TELM1>	Nr tél																																																						
<TELM2>	Nr tél																																																						
<TELM3>	Nr tél																																																						
<EMAILMON>	Adresse mail 1 Oui / 2 Non																																																						
<EMAILM>	Adresse mail																																																						
<INTDOM>	Accès Internet à domicile 1 Oui / 2 Non																																																						
<ADR1M>	Escalier, étage, apt, etc.																																																						
<ADR2M>	Bât																																																						
<ADR3M>	Numéro et voie																																																						
<ADR4M>	Complément d'adresse																																																						
<ADRCPM>	Code postal mère																																																						
<ADRCOMM>	Commune																																																						
<CODGEOM>	Commune habitation mère (code INSEE)																																																						
REGM	Région habitation mère (code INSEE)																																																						
<TELP1>	Nr tél																																																						
<TELP2>	Nr tél																																																						
<TELP3>	Nr tél																																																						
<TEL10P>	Numéro de téléphone utilisé pour joindre le père																																																						
<EMAILP>	Adresse mail																																																						
<ADR1P>	Escalier, étage, apt, etc.																																																						
<ADR2P>	Bât																																																						
<ADR3P>	Numéro et voie																																																						
<ADR4P>	Complément d'adresse																																																						
<ADRCPP>	Code postal père																																																						
<ADRCOMP>	Commune																																																						
<CODGEOP>	Commune habitation père (code INSEE)																																																						
REGP	Région habitation père (code INSEE)																																																						

Personne relais 1	
<NOMR>	Nom personne relais
<PRENR>	Prénom personne relais
<TELR1>	Téléphone 1 personne relais
<TELR2>	Téléphone 2 personne relais
<TELR3>	Téléphone 3 personne relais
<ADR1R>	Escalier, étage, apt, etc.
<ADR2R>	Bât
<ADR3R>	Numéro et voie
<ADR4R>	Complément d'adresse
<ADRCPR>	Code postal
<ADRCOMR>	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'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 : « père référent », « père non cohabitant », « père enfant placé non cohabitant »

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

Avec :

NOI=1 pour l'enfant ELFE et NOI=2 pour le jumeau, puis le prénom, le sexe, la date de naissance, le lien=12 et le département de naissance, chaque valeur correspondant au NOI de l'enfant concerné.

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 « père référent » on a alors la formulation suivante :

INTRO : « Nous allons pour commencer parler de la famille de [enfant ELFE]. Nous ferons d'abord la liste des personnes qui vivent habituellement ici et nous les décrivons rapidement :

Evidemment il y a... »

Affichage des variables NOI 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 »**

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

INTRO : « Nous allons d'abord parler de votre famille et je vais valider avec vous quelques informations concernant [enfant ELFE]. »

Affichage des variables NOI à NATIO1N déjà codées de l'enfant ELFE (et éventuellement du jumeau) et validation par l'enquêteur. Puis **« Faisons maintenant la liste des personnes qui vivent habituellement ici en commençant par vous-même. »**

Pour le questionnaire « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant », toutes les informations relatives à la composition du ménage sont reprises du questionnaire mère, donc pas de questionnement sur la composition du ménage mais pré-remplissage automatique car certaines variables peuvent servir de filtres par la suite.

MTYPPERE1

Type de père (interview mère)

- 1 Père référent
- 2 Père cohabitant
- 3 Père non cohabitant
- 4 Père enfant placé cohabitant
- 5 Père enfant placé non cohabitant
- 6 Père cohabitant (situation homoparentalité)
- 7 Questionnaire père enfant placé cohabitant (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières
- 8 (Situation homoparentalité) Questionnaire « Père » enfant placé cohabitant (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières
- 9 Questionnaire père enfant placé non cohabitant (sans les questions enfant placé) + questions jumeau entières
- 10 Père cohabitant sans les questions jumeau
- 11 (Situation homoparentalité) Père cohabitant sans les questions jumeau
- 12 Père non cohabitant sans les questions jumeau

MTYPPERE

Type de père (interview mère)

- 1 Père référent
- 2 Père cohabitant
- 3 Père non cohabitant
- 4 Père enfant placé cohabitant
- 5 Père enfant placé non cohabitant

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

On va de NO(i) jusqu'à PAYNAIS(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 déclinées selon l'âge de chacun de ceux du foyer participent 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 en ce moment dans le logement que vous occupez, y compris vous-même ?

|_|_|

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)

|_|_|

ANAI5 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] ?

- 1 Père
- 2 Mère (*on filtre si la mère ne vit pas avec le père sauf si mère alitée, refuse, absente longue durée*)
- 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 l'enfant : 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

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

05/08/2020

- 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

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**

Précision autre nationalité : _____

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)

05/08/2020

Si LIENTYP=9 et sexe=2

PEREMLAN

Pouvez-vous me dire 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=8 et SEXE=1

MEREPLAN

Pouvez-vous me dire 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)

S'il existe un LIENTYP=9 et sexe=1

PEREPBIO

[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

S'il existe un LIENTYP=9 et sexe=2

PEREMBIO

[Prénom] est-elle votre mère ?

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

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

Ne pas poser pour LIENTYP=12 si « père enfant placé non cohabitant » ou (« père non cohabitant » et EFVIT#4).

Pour tous les membres du ménage

TPOLOG

Vivez-vous (vit-il, elle) ici... ?

- 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]

Si TPOLOG=2

JOURAN

Combien de jours par an (êtes-vous (est) présent(e) ([Prénom])) ?

(1 à 366, NR=888, NSP=999)

|_|_|_|

Si TYPOLOG=3

JOURSEM

Combien de jours par semaine (êtes-vous (est) présent(e) ([Prénom])) ?
(1 à 7, NR=8, NSP=9)

|_|

Si TYPOLOG=4

MOISAN

Combien de mois depuis 1 an (êtes-vous (est) présent(e) ([Prénom])) ?
(1 à 12, NR=88, NSP=99)

|_|_|

Si TYPOLOG=5

JOUR2AN

Combien de jours environ depuis 1 an (êtes-vous (est) présent(e) ([Prénom])) ?
(1 à 366, NR=888, NSP=999)

|_|_|_|

Pour LIENTYP=12 si père référent et pour toutes les autres personnes du foyer

AUTLOG

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

- 1 Oui
- 2 Non

Pour LIENTYP=12 : si père référent et pour toutes les autres personnes du foyer

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

TYPLOGCO

Où (résidez-vous (réside-t-il (elle)) de temps en temps ([Prénom])) ?

Pour LIENTYP=12 si EFVIT'=4 (l'enfant vit en alternance chez ses parents) on ajoute « en dehors de chez vous ou de chez sa mère »

- 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**

Autre, précisez : _____

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

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

Questionnaire concerné : « père enfant placé non cohabitant »

Cette partie concerne l'enfant ELFE.

PLACEM

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

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ **PRESPROF**

Si PLACEM=1

PLAC1

J'aimerais vous poser quelques questions au sujet du placement d'[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^{er} placement d'[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 de ce placement (pour [enfant ELFE]), avez-vous rencontré un juge des enfants ?

- 1 Oui
- 2 Non

PLAC4

Savez-vous jusqu'à quand ce placement est prévu (pour [enfant ELFE]) ?

- 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'INTERVIEWÉ DONNE UNE DATE OU UN NOMBRE DE MOIS OU SEMAINES

Date (mois et année)

***PLAC4M**

Mois (de 1 à 12) (NR=88, NSP 99)

|_|_|

PLAC5A

Année (de 2000 à 2009) (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 : « père référent », « père non cohabitant », « père enfant placé non cohabitant »

« Revenons à votre situation familiale »

Si âge >= 15

COUPLE

Vivez-vous (vit-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

Si COUPLE=1

CONJOINT (Afficher les personnes et prendre le NOI correspondant au prénom donné)

Avec qui ?

|____|

Si COUPLE=2 et père concerné et la mère ne fait pas partie du foyer

MERENF

Est-ce la mère de l'enfant ELFE (JUMEAU) ?

- 1 Oui
- 2 Non

SITUAFAMP

Situation familiale du père

Quand la mère référent déclarait vivre en couple avec le père (SITUAFAMM=1 ou 2) ou avec une conjointe (SITUAFAMM=3 avec conjointe dans ménage) le codage de la situation familiale du questionnaire père était repris du codage de la situation familiale de la mère :

1 ou 2 si situation familiale de la mère=1 ou 2,

1 si situation familiale de la mère=3 avec conjointe dans le ménage.

Si SITUAFAMM=1 (Q mère)

OU Si COUPLE=1 et ((CONJOINT=NOI et TYPOLOG(NOI)=1 et LIENTYP(NOI)=2)) (Q père)

1 Le père vit en couple et cohabite de manière permanente avec la mère de l'enfant ou il s'agit d'une conjointe (couple homoparental)

Si SITUAFAMM=2 (Q mère)

OU Si COUPLE=1 et ((CONJOINT=NOI et TYPOLOG(NOI)<>1 et LIENTYP(NOI)=2)) (Q père)

2 Le père vit en couple avec la mère de [enfant ELFE] mais de manière non permanente

Si COUPLE=1 et [pour le NOI(CONJOINT)* : TYPOLOG=1 et LIENTYP≠2]

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

Si COUPLE=1 et [pour le NOI(CONJOINT)* : TYPOLOG≠1 et LIENTYP≠2]

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

05/08/2020

Si SITUAFAMM=5 (Q mère)

OU (COUPLE=2 et MERENF=1) (Q père)

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

Si COUPLE=2 et MERENF=2

6 Le père déclare vivre en couple avec une personne ne vivant pas dans le ménage et cette personne n'est pas la mère de [enfant ELFE]

Si COUPLE=3

7 Le père déclare ne pas vivre en couple

ETAMATRI

Quel est votre (son) état matrimonial LÉGAL (de [Prénom]) ? Êtes-vous (est-il/elle) ou Vous êtes/ il-elle est donc :

- 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 »

Si ETAMATRI=1 ou 2

MARI

En quelle année vous êtes-vous (s'est-il/elle) mariée, pacsée ?

Cohérence : si PACSE, MARI doit être >= 1999

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

|_|_|_|_|_|_|_|

Pour LIENTYP=1 et COUPLE=1 ou 2 et ETAMATRI=1 ou 2

MATRICONJ

Êtes-vous mariée/pacsée avec la personne avec qui vous vivez en couple ?

- 1 Oui
- 2 Non

FRATRIE HORS MÉNAGE

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

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

ADFRAT

Si LIENTYP=7 et SEXE=2 (couple homoparental)

Avez-vous eu des enfants qu'ils soient vivants ou non aujourd'hui ? Ne comptez pas les enfants vivant dans votre foyer.

Pour les pères :

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

1 Oui

2 Non ⇒ ENFADOPT

NBNOIDFRA

Combien (qu'ils soient vivants ou non) ?

|_|

NOIDFRA

Numéro d'ordre individuel : _____

<PRENDFRA>

En commençant par le plus âgé, quel est le prénom de chacun de ces enfants : _____

SEXEDFRA

[PRENDFRA] est (était)

1 Un homme

2 Une femme

LOGDFRA

Est-ce que [PRENDFRA] vit :

1 Dans un logement individuel

2 Chez un autre membre de la famille ⇒ LOGDFAFRA

3 Dans un établissement médicalisé

4 Autre ⇒ LOGINDFRA

5 Il est décédé ⇒ ANDECDFRA

9 [Ne sait pas]

Si LOGDFRA=2

LOGFADFRA

[PRENDFRA] vit :

1 Chez sa mère

2 Chez son père (item filtré)

3 Chez d'autres personnes de la famille

Si LOGDFRA=4

LOGINDFRA

[PRENDFRA] vit :

1 En pouponnière

2 En internat-foyer de l'enfance

3 En famille d'accueil

05/08/2020

- 4 En village d'enfants
- 5 Autre, précisez

ENQ : CITER

Si LOGDFRA=5

ANDECFRA

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

|_|_|_|_|

Passer à l'enfant suivant.

Si LOGDFRA≠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 [PRENDFRA] :

- 1 Occupe un emploi
- 2 Est apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
- 3 Est étudiant(e), élève, en formation ou en stage non rémunéré
- 4 Est chômeur (inscrit(e) ou non à Pôle Emploi)
- 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 [PRENDFRA] actuellement ?

(codage à partir d'une liste)

ENQ : ÉNUMERER SI NÉCESSAIRE - UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE. SI ON A DEUX INSCRIPTIONS À L'UNIVERSITÉ OU SI ON EST INSCRIT(E) À L'UNIVERSITÉ TOUT EN ÉTANT ELÈVE D'UNE ÉCOLE, DÉCRIEZ ICI LA FORMATION PRINCIPALE. POUR LES ÉTUDIANTS N'AYANT PAS ENCORE LES RÉSULTATS DE LA 2ÈME SESSION, PRENDRE LA CLASSE DE L'ANNÉE DERNIÈRE

Si âge >= 16 ans

COUPLEDFRA

[PRENDFRA] vit-il/elle en couple ?

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

05/08/2020

ENDFRA

A-t-il/elle des enfants ?

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

NBENDFRA

Combien ?

|_|

Si père référent et au moins un LIENTYP in (3, 4, 5) ou NOIDFRA \geq 1

ENFADOPT

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

- 1 Oui
- 2 Non \Rightarrow Module suivant

Si ENFADOP=1

ADOPT1

Enfant adopté 1 |_____|

ADOPT2

Enfant adopté 2 |_____|

FAMILLE ÉLARGIE

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

« 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)

Si père cohabitant

La maman de [enfant ELFE] (et de [enfant JUMEAU] m'a dit que [prénom du LIENTYP=8], [prénom du LIENTYP=9] vivai(en)t dans ce logement.

Si père référent ou non cohabitant

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 conjointe ou les parents de votre conjointe - selon les filtres) ?

- 1 Oui
- 2 Non

Génération de **GPPATERD** (situation des grands-parents paternels au domicile)

Si Aucun LIENTYP=9 (Aucun grand-parent paternel (bio ou pas) au domicile) ⇒ **GPPATERD=0**

Si PEREMBIO=1 et PEREPBIO=1 (Les 2 grands-parents bio paternels au domicile) ⇒ **GPPATERD=1**

Si PEREMBIO=1 et PEREPBIO=2 (Grand-mère bio à domicile et grand-père social) ⇒ **GPPATERD=2**

Si PEREPBIO=1 et PEREMBIO=2 (Grand-père bio et grand-mère sociale) ⇒ **GPPATERD=3**

Si PEREPBIO=2 et PEREMBIO=2 (Les 2 grands-parents paternels sociaux) ⇒ **GPPATERD=4**

Si PEREMBIO=1 et PEREPBIO='blanc' (Seule grand-mère paternelle bio) ⇒ **GPPATERD=5**

Si PEREMBIO=2 et PEREPBIO='blanc' (Seule grand-mère paternelle sociale) ⇒ **GPPATERD=6**

Si PEREPBIO=1 et PEREMBIO='blanc' (Seul grand-père paternel bio) ⇒ **GPPATERD=7**

Si PEREPBIO=2 et PEREMBIO='blanc' (Seul grand-père paternel social) ⇒ **GPPATERD=8**

GPPATERD=0 ⇒ VIEMER

GPPATERD=1 ⇒ ELEV

GPPATERD=2 ⇒ VIEPERB

GPPATERD=3 ⇒ VIEMERB

GPPATERD=4 ⇒ VIEMERB

GPPATERD=5 ⇒ VIEPER

GPPATERD=6 ⇒ VIEMERB

GPPATERD=7 ⇒ VIEMER

GPPATERD=8 ⇒ VIEMER

« Parlons maintenant de vos parents. »

Si GPPATERD in (3, 4, 6)

VIEMERB

Votre mère biologique est-elle encore en vie ?

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

Si GPPATERD 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

MBDECE

En quelle année est-elle décédée ? (de 1950 à 2010)

|_|_|_|_| ⇒ MBANAIS

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

Si VIEMERB=1 ou VIEMER=1, poser MBCOUP

Si GPPATERD 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

En quelle année est-elle née (ou quel âge a-t-elle) ?

MBANAIS

Année (de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|_|_|_|_|

MBAGE

Âge (de 0 à 120) Ne sait pas (999)

|_|_|_|_|

Si VIEMERB=2 ou VIEMER=2

MBAGEDC

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

|_|_|_|_|

MBLIEU

Est/était-elle 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 Française de naissance, y compris par réintégration
- 2 Française par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étrangère
- 4 Apatride
- 9 [Ne sait pas]

Si MBFRANC=3

***MBNATIONS5**

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

05/08/2020

- 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, elle.../Quelle était sa dernière situation par rapport au travail ? Elle...

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

Si MBSITUA=2, 3 ou 4

MBACTIVANTE

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si MBSITUA ou MBACTIVANTE=1

MBPROF15

Quelle est/était sa (dernière) profession (principale) ? _____

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si MBPROF15 n'est pas codée

MBPROF16C2

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

MBCSP

Code profession de la grand-mère

(Affichage liste CSP)

MBLANG

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

(Affichage liste des langues)

ENQ : POUR AVOIR UNE CONNAISSANCE DE L'ORIGINE DES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOUS AIMERIONS SAVOIR DANS QUELLE LANGUE S'EXPRIME/S'EXPRIMAIT LA MÈRE

MBLANGP

Autre langue, précisez _____

Si GPPATERD in (2, 4, 8) et MBCOUP≠1

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

Si GPPATERD in (0, 5, 6) et MBCOUP=1 alors filtrer et VIEPERE=1

VIEPERE

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 VIEPERE=2

PBDECE

En quelle année est-il décédé ? (de 1950 à 2010)

|_|_|_|_|_| ⇒ PBANAIS

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

Si VIEPERB=1 ou VIEPERE=1, poser PBCOUP

(Si VIEPERB=1 ou VIEPERE=1 et GPPATERD in (2, 5) ou VIEMERB=2 ou VIEMER=2 ne pas proposer la modalité 1) on

sait que le père bio ne vit pas avec la mère bio

(Si MBCOUP=1, filtrer et PBCOUP=1)

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 VIEPERE=1

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

PBANAIS

Année (de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|_|_|_|_|_|

PBAGE

Âge (de 0 à 120) Ne sait pas (999)

|_|_|_|_|

Si VIEPERB=2 ou VIEPERE=2

PBAGEDC

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

|_|_|_|_|

PBLIEU

Est/était-il 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

***PBPAYSP**

Autre pays, précisez _____

PBFRANC

Est/était-il ?

- 1 Français de naissance, y compris par réintégration
- 2 Français par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité
- 3 Étranger
- 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
- 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 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 VIEPERE=1

PBSITUA

Actuellement, il.../Quelle était sa dernière situation par rapport au travail ? Il...

- 1 ... occupe/occupait un emploi
- 2 ... est/était retraitée ou retirée 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(vait)-t-il déjà travaillé même s'il y a longtemps ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PBSITUA=1 ou PBACTIVANTE=1

PBPROFIS

Quelle est/était sa profession (principale) ? _____

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si PBPROFI5 n'est pas codée

PBPROFI6C2

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

PBCSP

Code profession du grand-père

(Affichage liste CSP)

PBLANG

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

(Affichage liste des langues)

ENQ : POUR AVOIR UNE CONNAISSANCE DE L'ORIGINE DES MEMBRES DE LA FAMILLE, NOUS AIMERIONS SAVOIR DANS QUELLE LANGUE S'EXPRIME/S'EXPRIMAIT LE PÈRE

PBLANGP

Autre langue, précisez _____

Si PBCOUP=2 (belle-mère vivante) => BPANAIS

En quelle année est-elle née (ou quel âge a-t-elle ?)

BMANAIS

Année (de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|_|_|_|_|

BMAGE

Âge (de 0 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
- 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
- 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 _____

BMSITUA

Actuellement, elle...

- 1 ... occupe/occupait un emploi
- 2 ... est/était retraitée ou retirée des affaires ou en préretraite

05/08/2020

- 3 ... est/était dans une autre situation (chômage, au foyer)
- 9 ... [ne sait pas]

Si BMSITUA=2, 3 ou 4

BMACTIVANTE

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si BMSITUA=1 ou BMACTIVANTE=1

BMPROFI5

Quelle est/était sa profession (principale) ?

(Codage automatique)

Si NSP, coder profession non trouvée

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si BMPROFI5 n'est pas codée

BMPROFI6C2

MAJ C'est-à-dire que fai(sai)t-elle comme travail ? (corrigée) _____

BMCSP

Code profession de la grand-mère

(Affichage liste CSP)

BMLANG

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

(Affichage liste et codage)

BMLANGP

Autre langue, précisez _____

Si MBCOUP=2 (beau-père vivant)

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

BPANAIS

Année (de 1900 à 1990) Ne sait pas (9999)

|_|_|_|_|

BPAGE

Âge (de 0 à 120) Ne sait pas (999)

|_|_|_|

BPLIEU

Est-il 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

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

***BPPAYSP**

Autre pays, précisez _____

BPFRANC

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

Si BPFRANC=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

05/08/2020

- 9 Asie
- 10 Amérique du sud/centrale
- 11 Autres
- 12 Non déclaré

***BPNATIONP2**

Autre nationalité, précisez _____

BPSITUA

Actuellement, 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 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

BPPROFI5

Quelle est/était sa (dernière) profession ?

(Codage automatique. Si NSP, coder profession non trouvée)

ENQ : CODER LA PROFESSION

Si BPPROFI5 n'est pas codée

BPPROFI6C2

 C'est-à-dire que fai(sai)t-il comme travail ? (corrigée) _____

BPCSP

Code profession du grand-père

(Affichage liste CSP)

BPLANG

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

(Affichage liste des langues)

BPLANGP

Autre langue, précisez _____

Parmi les personnes que je vais vous citer, vous, personnellement, de 0 à 18 ans, par qui avez-vous été élevé ?
Par exemple, vous pouvez avoir été élevé par "vos deux parents", puis par "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 retourné 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 ? |__|__|

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'interviewé et concernent les grands-parents paternels de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU], en tenant compte de leur situation, habitant ou non dans le même foyer.

- Grand-mère paternelle
- Grand-père paternel

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

- Grands-parents en vie hors domicile

Si (GPPATERD=1 ou ((VIEMERB=1 ou VIEMER=1) et (VIEPERB=1 ou VIEPERE=1))

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

- Grand-mère en vie hors domicile

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

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

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

Si (GPPATERD in (2, 5) et (VIEPERB=1 ou VIEPERE=1)

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

- Grand-père domicile et grand-mère hors domicile

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

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

- Grands-parents au domicile

Si (GPPATERD=4 et VIEMERB<>1 et VIEMER<>1 et VIEPERB <>1 et VIEPERE<>1

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

« Pour chacun des rôles que je vais vous citer, vous me direz si vous souhaitez que ce soit "Oui, fréquemment", "Oui, occasionnellement" ou "Non". »

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 (eux) (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 (eux)

- 1 Oui, fréquemment
- 2 Oui, occasionnellement

05/08/2020

- 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 »

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

- Grands-parents en vie hors domicile

Si GPPATERD=1 ou ((VIEMERB=1 ou VIEMER=1) et (VIEPERB=1 ou VIEPERE=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 ?

- Grand-père en vie hors domicile

Si (GPPATERD in (2, 5) ou (VIEPERB=1 ou VIEPERE=1)) et (VIEMERB<>1 ou VIEMER<>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 ?

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

Si GPPATERD in (2,5) et (VIEMERB=1 ou VIEMER=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 qui habite avec vous ?

- Grand-père hors domicile et grand-mère domicile

Si GPPATERD in (3,7) et (VIEPERB=1 ou VIEPERE=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 qui n'habite pas avec vous ?

- Grands-parents au domicile

Si GPPATERD=4 et VIEMERB<>1 et VIEMER<>1 et VIEPERB<>1 et VIEPERE<>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 qui n'habite pas avec vous ?

« Pour chacun des rôles que je vais vous citer, vous me direz si vous souhaitez que ce soit "Oui, fréquemment", "Oui, occasionnellement" ou "Non". »

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 (d'eux) (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 (eux)

- 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 poser 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] a-t-il aujourd'hui des arrière-grands-parents du côté maternel et paternel encore en vie ?

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

Si ARRGPVI=1

NBARRGMP1

Combien au total, d'arrières grands-parents de votre côté (paternel) ? (1 à 15, 0 par défaut)

|_|_|

05/08/2020

NBARRGMP2

Combien au total, d'arrières grands-parents du côté de sa mère (maternel) ? (1 à 15, 0 par défaut) |__|__|

ÉTUDES

Questionnaires concernés : « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » si SITUAFAMP=1 ou 3 (couple homoparental avec un LIENTYP=7 de SEXE=2 dans la composition du ménage déclarée par la mère) reprise des réponses données par la mère la concernant puis questionnement pour lui et le reste des membres de la famille ; « père référent », « père non cohabitant », « père enfant placé non cohabitant ». (Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra sur le questionnaire études ultérieurement avec la mère)

« 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(e), 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

Si ETUDES=1 et âge ≥16

FORMINIT

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

- 1 Oui ⇒ DIPLOME
- 2 Non

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

(NR=88, NSP=99)

|_|_|

Si âge ≥2 ans

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
- 5 Baccalauréat technologique ou professionnel ou diplôme de ce niveau
- 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 DIPLÔMES

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^{ère} année)
- 5 CE2 (cours élémentaire 2^{ème} année)
- 6 CM1 (cours moyen 1^{ère} année)
- 7 CM2 (cours moyen 2^{ème} année)
- 8 6^{ème}
- 9 5^{ème}
- 10 4^{ème}
- 11 3^{ème}
- 12 Scolarité au-delà du collège (y compris CAP, BEP, Bac pro)
- 99 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=4

DIPLOM1E

Précisez le type de diplôme de niveau CAP/BEP

- 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^{er} degré
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME=5

DIPLOM2E

De quel type de bac s'agit-il ?

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

De quel type de diplôme de niveau bac+2 s'agit-il ?

- 1 Diplôme de 1^{er} 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

De quel type de diplôme de niveau supérieur à bac+2 s'agit-il ?

- 1 Diplôme de 2^{ème} cycle universitaire (licence, maîtrise)
- 2 Diplôme d'une grande école (ingénieur, commerce...)
- 3 Diplôme de 3^{ème} cycle universitaire (DES, DEA, DESS, master), doctorat (médecine, pharmacie, dentaire)
- 4 Autre doctorat de 3^{ème} cycle universitaire hors professions de santé
- 9 [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 êtes-vous inscrit(e) ?

- 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, précisez

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLEC=7

DIPLECAUT

C'est-à-dire, quel autre diplôme ? _____

Si DIPLEC=6

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

- DIPLSEC1** Diplôme de 2^e 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 : « père référent », « père cohabitant », « père non cohabitant », « père enfant placé »

REDOUB

Pendant votre scolarité avez-vous redoublé ?

- 1 Oui
- 2 Non

SI REDOUB=1

Quelles classes avez-vous redoublé(es) ?

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 : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si ETUDES=2 pour le LIENTYP=1

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=1

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 FORPRO=1

AFORPRO

À quel âge (avez-vous suivi des formations professionnelles qualifiantes) ?

|_|_|

TFORPRO

Pendant combien de temps (avez-vous suivi des formations professionnelles qualifiantes) ?

|_|_|

TFORPROP

En S=semaines, M=mois ou A=années

|_|

ENQ : SI PLUSIEURS REPRIS, CONSIDÉRER LA PLUS RÉCENTE

SITUATION PRINCIPALE VIS-À-VIS DU TRAVAIL

Questionnaires concernés : « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » si SITUAFAMP=1 ou 3 (couple homoparental avec un LIENTYP=7 de SEXE=2 dans la composition du ménage déclarée par la mère) reprise des réponses données par la mère la concernant puis questionnement pour lui et le reste des membres de la famille ; « père référent », « père non cohabitant », « père enfant placé non cohabitant » (Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra sur le questionnaire travail ultérieurement avec la mère)

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

Âge >= 15 ans

Pour LIENTYP=1

CONGMATPAR

Êtes-vous/est-il/elle 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 ETUDES=1

SITUAE

Si LIENTYP=1

(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=2

(Prénom) est actuellement étudiant, mais par ailleurs occupe-t-elle également un emploi ? Est-il apprenti sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou est-elle au chômage ?

Si LIENTYP <> (1, 2)

(Prénom) est actuellement étudiant(e), mais par ailleurs occupe-t-il/elle également un emploi ? Est-il/elle apprentie sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou est-il/elle au chômage ?

Vous m'avez dit être/[Prénom] est actuellement étudiant(e), mais par ailleurs occupez-vous/occupe-t-il/elle également un emploi ? Êtes-vous/est-il/elle apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré ? Ou êtes-vous/est-il/elle au chômage ?

- 1 Occupe également un emploi
- 2 Est apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré
- 3 Êtes (est) chômeur (inscrit(e) ou non à l'Pôle Emploi)
- 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

SITUA

Si CONGMATPAR=1 et LIENTYP=1

Vous êtes actuellement en congé paternité mais quelle est votre/sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=2 et LIENTYP=1

Vous êtes actuellement en congé parental d'éducation, mais quelle est votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=3 ou 4 et LIENTYP=1

Vous êtes actuellement en congé quelle est votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=5 et LIENTYP=1

Actuellement quelle est alors votre situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=1 et LIENTY=2

(Prénom) est-elle actuellement en congé maternité, mais quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=2 et LIENTYP=2

(Prénom) est-elle actuellement en congé parental, mais quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=3 ou 4 et LIENTYP=2

(Prénom) est-elle actuellement en congé quelle est sa situation professionnelle ?

Si CONGMATPAR=5 et LIENTYP=2

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

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si ACTIVANTE=1

À quelle date 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

|_|_|_|_|

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

STATUT1

Dans votre/son emploi actuel ou 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

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si STATUT2=1

STATUT3

Êtes/étiez-vous (est/était-il/elle) ?

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

Si STATUT2=2

STATUT4

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

Combien de salariés employez-vous (emploie-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

PROFI5

Quelle est votre (sa) profession principale ou dernière profession ? _____

Si la profession n'a pas été trouvée dans PROFIS

PROFI6C2

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

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 maitrise
- 4 Employé, personnel de service
- 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**

Précisez votre /la qualification, votre/le statut (de [Prénom]) ? _____

P8CSP

Profession et catégorie socioprofessionnelle

(Menu déroulant CSP)

Pour tous ceux qui travaillent sauf aides-familiaux.

STATUT=1

TYPEMPLOI

Quel est/était le type de votre (son) emploi dans votre/son emploi actuel/dernier emploi ? (Si aucune des modalités à citer n'est retenue alors : « que est votre/son type d'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 type d'emploi à durée limitée
- 10 [Pas de contrat de travail, travail sans contrat établi]

Si TYPEMPLOI=1 ou 2

CDAID

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 [Ne souhaite pas en parler]
- 9 [Ne sait pas]

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

DURCONT

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

|_|_|

TPSCONT

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

|_|

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

MM/AAAA (de 01/2007 à 12/2011)

***DATMSIR Mois** (de 1 à 12) 99 si NSP

|_|_|

DATASIR Année

|_|_|_|_|

Personnes s'étant déclarées agriculteurs.

SUPH

Quelle est la superficie de votre/l'exploitation (en hectares S.A.U.) ?

|_|_|_|

Si la superficie est inférieure à 5ha

SUPA

Quelle est précisément la superficie en ares ?

|_|_|_|

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 ou SITUA=1, 2

EMPL

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

- 1 À temps complet ⇒ **ADATE1EMP**
- 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 pourcentage (votre/le temps partiel (de [Prénom])) ?

(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]

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 ? »

RECHEMPL

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

« Revenons à votre histoire professionnelle. »

Si SITUA=1, 2 ou SITUAE=1, 2 ou ACTIVANTE=1

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 ?

Coder 0000 si jamais travaillé

|_|_|_|_|

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

Si A1EMP ne 0

INTERI

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

- 1 Oui
- 2 Non

ACDD

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

- 1 Oui
- 2 Non

ACDI

Avez-vous déjà eu un CDI ? (Si TYPEMPLOI=1 « Avez-vous eu un autre 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 INTER=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 »)

AGINT

À partir de quel âge ou de quelle année avez-vous votre premier emploi intérimaire ?

|_|_| ou |_|_|_|_|

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 »)

AGCDD

À partir de quel âge ou en quelle année avez-vous eu votre premier CDD ?

|_|_| ou |_|_|_|_|

DURCDD

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

|_|_|

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 »)

AGCDI

À partir de quel âge ou en quelle année avez-vous eu votre PREMIER CDI ?

|_|_| ou |_|_|_|_|

DURCDI

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

|_|_|

TPSCDI

En S=semaines, M=mois ou A=années

|_|

Si PTBOULO=1

Vous m'avez dit avoir déjà fait des petits boulots rémunérés

AGPTBO

À partir de quel âge ou en quelle année avez-vous eu votre PREMIER petit boulot ?

|_|_| ou |_|_|_|_|

DURPTBO

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

Si PERCHOM=1

AGCHOM

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

|_|_| ou |_|_|_|_|

Si PERCHOM=1

DURCHOM

Pendant 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

|_|

LOGEMENT

Questionnaires concernés : « père cohabitant », « père enfant placé cohabitant », « père référent », « père non cohabitant » ou « père enfant placé non cohabitant ».

Si la mère avait déclaré vivre en couple avec le père de l'enfant et cohabiter de manière permanente avec lui ou qu'elle vivait en couple avec une femme de manière permanente (*Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIEN-TYP=7 de SEXE=2)* reprise des réponses données par la mère (questions grisées) puis questionnement pour le reste du module.

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra sur le questionnaire logement ultérieurement avec la mère.

« 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 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) ⇒ Module suivant
- 8 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 un 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 TYPLOG≠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 1 à 99)

|_|_|

ENQ : UNE PIÈCE COMBINÉE CUISINE-SÉJOUR COMPTE COMME UNE SEULE PIÈCE, SAUF SI ELLE EST PARTAGÉE PAR UNE CLOISON. NE COMPTÉZ PAS LES PIÈCES TELLES QU'ENTRÉE, COULOIR, SALLE DE BAINS, BUANDERIE, W.C., VERANDA, NI LES PIÈCES À USAGE EXCLUSIVEMENT PROFESSIONNEL (ATELIER, CABINET DE MÉDECIN ETC.). COMPTÉZ LA CUISINE UNIQUEMENT SI SA SURFACE EST SUPÉRIEURE A 12 M².

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

Les jumeaux 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 PIEGE=1 (variable maternité)

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

PIGERENV

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≠7

SURFACE

Quelle est la surface en m² 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 m² (mètre 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 m²

2 De 25 à moins de 40 m²

3 De 40 à moins de 70 m²

4 De 70 à moins de 100 m²

5 De 100 à moins de 150 m²

6 150 m² ou plus

9 [Ne sait pas]

Si TYPLOG=1, 2, 6 ou 8

STOC

Votre ménage 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

4 Usufruitier (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 Autre cas

Si TYPLOG=1 ou 2

ANLOG

En quelle année a été construit votre logement ?

(De 1800 à 2012 ; 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]

À quelle date êtes-vous arrivée dans ce logement ?

***DATMAR**

Mois (de 1 à 12; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

|_|_|

DATAAR

Année (de 1950 à 2010 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

|_|_|_|_|

ENQ : PRÉCISER LE MOIS SEULEMENT SI LA DATE D'ARRIVÉE EST DE MOINS D'UN AN. SI N'A JAMIS QUITTÉ CE LOGEMENT, C'EST L'ANNÉE DE NAISSANCE DE L'INTERVIEWÉ

À quelle adresse habitiez-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 : ARGUMENTAIRE SI BESOIN : POUR MESURER LES EXPOSITIONS ENVIRONNEMENTALES PENDANT LA GROSSESSE ET AVANT NOUS GEO LOCALISERONS LES DOMICILES ET DONC LES ADRESSES SONT 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

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

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

05/08/2020

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>Modification à partir du 08/06/2011 : <u>si TY-PLOG=de 3 à 7 alors ne pas poser</u></p> <p>Votre cuisine ?</p>	<p>Modification à partir du 08/06/2011 : <u>si TY-PLOG=de 3 à 7 alors ne pas poser</u> <u>Si SDB=1</u></p> <p>Votre salle de bain ?</p>	<p>Votre séjour ?</p>	<p><u>Si NPIECES=1 ou SALON=1 alors ne pas poser</u> <u>Si CHAMB<>1 et CHAMB2<>2 alors ne pas poser</u> <u>(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)</u></p> <p>La chambre de l'enfant ?</p>
<p>Combien y a-t-il d'ouvertures ? ⁽¹⁾ (0 à 10 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)</p> <p>ENQ : OUVERTURES DONNANT DIRECTEMENT SUR L'EXTÉRIEUR (FENÊTRES PAR EX)</p>	<p>CUIOUV _ _ </p>	<p>SDBOUV _ _ </p>	<p>SEJOUV _ _ </p>	<p>PIEOUV _ _ </p>
<p>Y a-t-il une ventilation dans...</p>	<p><u>Si CUIOUV=0</u> CUIVEN</p> <p>1 Oui 2 Non 9 [NSP]</p>	<p><u>Si SDBOUV=0</u> SDBVEN</p> <p>1 Oui 2 Non 9 [NSP]</p>	<p><u>Si SEJOUV=0</u> SEJVEN</p> <p>1 Oui 2 Non 9 [NSP]</p>	<p><u>Si PIEOUV=0</u> PIEVEN</p> <p>1 Oui 2 Non 9 [NSP]</p>
<p>Quel est le revêtement de sol de... Plusieurs réponses possibles</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>ENQ : NE PAS CITER-PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</p>	<p>CUI SOL1 Carrelage CUI SOL2 Ciment CUI SOL3 Jonc CUI SOL4 Liège CUI SOL5 Moquette CUI SOL6 Parquet CUI SOL7 Pierre CUI SOL8 Revêtement plastique (linoléum) CUI SOL9 Sisal CUI SOL10 Autre</p> <p>CUI SOLP Préciser : _____</p>	<p>SDB SOL1 Carrelage SDB SOL2 Ciment SDB SOL3 Jonc SDB SOL4 Liège SDB SOL5 Moquette SDB SOL6 Parquet SDB SOL7 Pierre SDB SOL8 Revêtement plastique (linoléum) SDB SOL9 Sisal SDB SOL10 Autre</p> <p>SDB SOLP Préciser : _____</p>	<p>SEJ SOL1 Carrelage SEJ SOL2 Ciment SEJ SOL3 Jonc SEJ SOL4 Liège SEJ SOL5 Moquette SEJ SOL6 Parquet SEJ SOL7 Pierre SEJ SOL8 Revêtement plastique (linoléum) SEJ SOL9 Sisal SEJ SOL10 Autre</p> <p>SEJ SOLP Préciser : _____</p>	<p>PIE SOL1 Carrelage PIE SOL2 Ciment PIE SOL3 Jonc PIE SOL4 Liège PIE SOL5 Moquette PIE SOL6 Parquet PIE SOL7 Pierre PIE SOL8 Revêtement plastique (linoléum) PIE SOL9 Sisal PIE SOL10 Autre</p> <p>PIE SOLP Préciser : _____</p>
<p>Quel est le revêtement mural de... Plusieurs réponses possibles</p> <p>1 Oui</p>	<p>CUI MUR1 Carrelage CUI MUR2 Crépi CUI MUR3 Lambris CUI MUR4 Moquette CUI MUR5 Panneau de bois</p>	<p>SDB MUR1 Carrelage SDB MUR2 Crépi SDB MUR3 Lambris SDB MUR4 Moquette SDB MUR5 Panneau de bois</p>	<p>SEJ MUR1 Carrelage SEJ MUR2 Crépi SEJ MUR3 Lambris SEJ MUR4 Moquette SEJ MUR5 Panneau de bois</p>	<p>PIE MUR1 Carrelage PIE MUR2 Crépi PIE MUR3 Lambris PIE MUR4 Moquette PIE MUR5 Panneau de bois</p>

<p>2 Non</p> <p>ENQ : NE PAS CITER-PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES</p>	<p>CUIMUR6 Papier peint</p> <p>CUIMUR7 Peinture</p> <p>CUIMUR8 Pierre</p> <p>CUIMUR9 Plâtre</p> <p>CUIMUR10 Revêtement en PVC</p> <p>CUIMUR11 Revêtement plastique</p> <p>CUIMUR12 Tapisserie</p> <p>CUIMUR13 Tissu en fibre de verre</p> <p>CUIMUR14 Autre</p> <p>CUIMURP Préciser : _____</p>	<p>SDBMUR6 Papier peint</p> <p>SDBMUR7 Peinture</p> <p>SDBMUR8 Pierre</p> <p>SDBMUR9 Plâtre</p> <p>SDBMUR10 Revêtement en PVC</p> <p>SDBMUR11 Revêtement plastique</p> <p>SDBMUR12 Tapisserie</p> <p>SDBMUR13 Tissu en fibre de verre</p> <p>SDBMUR14 Autre</p> <p>SDBMURP Préciser : _____</p>	<p>SEJMUR6 Papier peint</p> <p>SEJMUR7 Peinture</p> <p>SEJMUR8 Pierre</p> <p>SEJMUR9 Plâtre</p> <p>SEJMUR10 Revêtement en PVC</p> <p>SEJMUR11 Revêtement plastique</p> <p>SEJMUR12 Tapisserie</p> <p>SEJMUR13 Tissu en fibre de verre</p> <p>SEJMUR14 Autre</p> <p>SEJMURP Préciser : _____</p>	<p>PIEMUR6 Papier peint</p> <p>PIEMUR7 Peinture</p> <p>PIEMUR8 Pierre</p> <p>PIEMUR9 Plâtre</p> <p>PIEMUR10 Revêtement en PVC</p> <p>PIEMUR11 Revêtement plastique</p> <p>PIEMUR12 Tapisserie</p> <p>PIEMUR13 Tissu en fibre de verre</p> <p>PIEMUR14 Autre</p> <p>PIEMURP 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 CHAUFC=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 s'agit-il ? _____

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
Partie grisée non posée si père non cohabitant ou enfant placé non cohabitant. »

Si TYPLOG=1, 2 ou 6

OPRENO

Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans le logement pendant la grossesse de [Prénom mère enfant ELFE] et si oui lesquelles ?

- 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

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

Si QLRENO11=1

QLRENOP

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

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT 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=1

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

[Prénom mère enfant ELFE] était-elle présente dans les locaux pendant les travaux ?

05/08/2020

- 1 Oui
- 2 Non

Si PRESTR=1

PARTTR

A-t-elle elle-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, soit 1000 mètres) ?

- 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]

ENQ : CITER

Partie TELFIX1 à ORD11 non posée si père non cohabitant ou enfant placé non cohabitant.

À votre domicile [Prénom mère d'enfant ELFE] dispose-t-elle d'un téléphone fixe (ligne téléphonique murale) sans fil avec une base (DECT) ?

TELFIX1 Dans la pièce où elle travaille(z) 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

TELFIX2 Dans sa 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 [Prénom mère d'enfant ELFE] dispose-t-elle 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 utilise-t-elle 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 : CITER SI NÉCESSAIRE - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

« Je vais maintenant vous poser un certain nombre de questions précises sur l'usage de pesticides à votre domicile. »

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

Si ARBRES=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

ENQ : SI BESOIN, DIRE CE QUE SONT LES PESTICIDES « LE TERME PESTICIDE 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 ET AUX PRODUITS LIGNEUX, OU DES ALIMENTS POUR ANIMAUX »

Si PESPOT=1

APPLPOT

Qui a appliqué ces traitements principalement ?

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjointe 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)

05/08/2020

Si PESPOT=1

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

BUTPOT

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
- 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

FORMPOT 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 ?

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjointe 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 ?

- 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 PELOUSE, ALLÉES, BUISSONS, FLEURS, OU AUTRES PLANTES EXTÉRIEURES (Y COMPRIS SUR UN BALCON/UNE TERRASSE)

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

05/08/2020

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

Si FORMPLAN=4

FORMPLANP

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 ?

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

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

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

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

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

05/08/2020

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

FORMRAM

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 ?

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjointe 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

05/08/2020

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

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, méréules... ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si TRAITTER=1

APPLTER

Qui a appliqué ces traitements principalement ?

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjointe 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

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 ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si TRAITPUC=1

APPLPUC

Qui a appliqué ces traitements ?

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjointe 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]

05/08/2020

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 ? (choix multiples)

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

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)

1 Oui

2 Non

Si TRAITPOU=1

APPLPOU

Qui a appliqué ces traitements principalement ?

1 Vous-même

2 Votre conjointe 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 :

« Père cohabitant », « père enfant placé cohabitant », « père référent », « père non cohabitant » ou « père enfant placé non cohabitant ».

Si la mère avait déclaré vivre en couple avec le père de l'enfant et cohabiter de manière permanente avec lui ou qu'elle vivait en couple avec une femme de manière permanente (Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIEN-TYP=7 de SEXE=2) questionnement sur tout le module à l'exception des questions grisées posées la mère.

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra sur le questionnaire logement ultérieurement avec la mère.

« 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 perçoivent les ressources suivantes :

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 SITUA=1, 2, 3 ou 7 sinon PAYVAL

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 pour NOI=1 on parle du parent référent ou non référent non cohabitant: SITUA=1, 2 ou SITUAE=1, 2

SALMON

Quel est le montant NET mensuel ou annuel de votre salaire (ou revenu d'une activité indépendante) ?

0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (REF)

|_|_|_|_|_|_|

ENQ : IL S'AGIT DU SALAIRE NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS (INDEMNITÉS DE CONGÉ PATERNITÉ COMPRISES)

SALMONP

Précisez :

- 1 Mensuel
- 2 Annuel

Si le père référent ou non a un conjoint, mère de l'enfant ELFE ou non, en SITUA=1 ou 2 OU en SITUAE=1 ou 2

SALMONC

Quel est le montant NET mensuel ou annuel du salaire (ou revenu d'une activité indépendante) de votre conjoint ?

0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (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 que vous venez de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel NET des ressources dont vous disposez ?

0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (REF)

|_|_|_|_|_|_|_|

ENQ : IL S'AGIT DU REVENU NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS. SI LES REVENUS SONT FLUCTUANTS, PRENDRE UNE MOYENNE

Si TOTREVEN est déclaré :

ITOTREV

Ce montant prend-il en compte les revenus de tous les membres du foyer ?

- 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=1, 2 ou SITUAE=1, 2

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 :

« Père cohabitant », « père enfant placé cohabitant », « père référent », « père non cohabitant » ou « père enfant placé non cohabitant ».

Si la mère avait déclaré vivre en couple avec le père de l'enfant et cohabiter de manière permanente avec lui ou qu'elle vivait en couple avec une femme de manière permanente (Si SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAM=3 avec un LIEN-TYP=7 de SEXE=2) questionnement sur tout le module à l'exception des questions grisées posées la mère.

Si le père cohabitant ou le père enfant placé cohabitant ne participe pas, on reviendra sur le questionnaire logement ultérieurement avec la mère.

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 ménage 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

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

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 même 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

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

DEPLIE

Ces dépenses sont-elles liées à la naissance de [enfant ELFE] (et de [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 ménage. »

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 ménage 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 (ou vous permettraient-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

SITUATION DU COUPLE

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

« Nous souhaiterions avoir quelques éléments sur vos relations avec la mère d' [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]). »

Si SITUAFAMP=1 ou 2

DEBRELP

En quelle année cette relation a-t-elle commencé avec [prénom de la mère de l'enfant ELFE] ?

Année (de 1960 à 2011)

|_|_|_|_|

Si SITUAFAMP=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 SITUAFAMP=2

Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec la mère d'[enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) en permanence ?

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'une précédente conjointe 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

*RAISNVPP

Quelles sont ces autres raisons (Maximum 50 caractères) _____

« Questionnaire père référent »

VUPER

Depuis sa (leur) naissance, [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) a-t-il (ont-ils) vu sa (leur) mère ?

- 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

« Nous souhaiterions avoir quelques éléments sur votre histoire actuelle avec votre conjointe qui n'est pas la mère de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]). »

Si SITUAFAMP=3, 4 ou 6

DEBRELC

En quelle année cette relation a-t-elle commencé ?

|_|_|_|_|

Si SITUAFAMP=4 ou 6

Pour quelles raisons ne vivez-vous pas avec votre conjointe actuelle (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'une précédente conjointe 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

***RAISNVC7P** Précisez lesquelles (Maximum 50 caractères) _____

Si SITUAFAMP=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

Si SITUAFAMP=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) ?

|_|_|_|_|

Si MATRICONJ=1 et RAISNVC3=1

DIVORCJ

Une demande de divorce (ou de séparation de corps ou de dissolution de PACS) a-t-elle été déposée au tribunal ?

1 Oui

2 Non, pas encore

ENQ : LA DEMANDE EST DÉPOSÉE PAR L'AVOCAT

SANTÉ DE L'ENFANT

Questionnaire concerné : « père 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 ? »

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) ?

- 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 :

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

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 SANTE. NOTER LE NOMBRE DE KILO AVEC APRES LA DECIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625. SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODE 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 SANTE. NOTER LE NOMBRE DE KILO AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625. SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODE 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 pouvez regarder pages 18-19 dans le carnet de santé**

***DATJVI**

Jour (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |_|_|

***DATMVI**

Mois (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |_|_|

DATAVI

Année (de 2010 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 médicale :
(Jours) |_|_|

Si CONSUL=1 ou 2

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 KILO AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625, SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODE 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 CENTIMÈTRE (CM) AVEC UNE DÉCIMALE, EXEMPLE : 65.1 CENTIMÈTRES, SI NSP CODER 99, SI REFUSE 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

Auprès de qui avez-vous effectué cette première consultation ?

(À partir de vague 3 : ajout des items 8 et 9 pédiatre maternité et pédiatre hospitalier => les items autres 8 et 9 deviennent 10 et 11) (À partir de vague 3 : suppression item médecin à la maternité item 5)

- 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
- 11 Autre

ENQ : CITER

Si QIPR=10 ou 11

***QIPRP**

Précisez auprès de qui : _____

Quel était le motif de cette consultation ? (Ne pas citer)

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

(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 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 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)

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 / 9 [Ne sait pas]

PREOC3 Jaunisse (les médecins parlent aussi d'ictère) 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC4 Régurgitation 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC5 Coliques 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC6 Diarrhée 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC7 Constipation 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC8 Problème respiratoire 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC9 Malaise 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC10 Fièvre 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC11 Rhume, rhinite, nez bouché 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC12 Conjonctivite, canal lacrymal bouché 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC13 Muguet 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC14 Choc, traumatisme 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOC15 Autre chose 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

ENQ : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PREOC15=1

***PREOCP**

Précisez (maximum 30 caractères) _____

Si PREOC14=1

CONSURGT

S'agissait-il d'un choc ou d'une chute sur la tête (un traumatisme crânien) ?

1 Oui

2 Non => HOSP

9 Ne sait pas => HOSP

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 DERNIERE 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 2011 à 2012) (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)

|_|_|_|_|

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 KILO AVEC APRÈS LA DÉCIMALE LES GRAMMES, EXEMPLE : SI 3 KILOS 625 GRAMMES NOTER 3.625, SI NSP CODER 9.999, SI REFUS CODE 8.888, SI MESURE NON FAITE CODER 0

TAIENF2

Quelle était sa taille (T) lors de cette DERNIERE 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. EXEMPLE : 65.1 CENTIMETRES, SI NSP CODER 99, SI REFUSE CODER 98, SI MESURE NON FAITE CODER 0 CM

CRAENF2 Quel était son périmètre crânien (PC) lors de cette DERNIERE 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. EXEMPLE : 65.1 CENTIMETRES, 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 consulter aux urgences à l'hôpital ou en clinique, sans qu'il (elle) soit hospitalisé ?

- 1 Oui
- 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 ?

***DATAJ2**

Jour (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |__|__|

***DATAJ2**

Mois (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |__|__|

DATAJ2

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 ?

***DATJVB**

Jour (1 à 31) (NR=88, NSP 99) |__|__|

***DATJVB**

Mois (1 à 12) (NR=88, NSP 99) |__|__|

DATAJVB

Année (de 2011 à 2012) (NR=8888, NSP 9999) |__|__|__|__|

AGEVB (Variable construite) Âge de l'enfant en jours à la date de la première consultation médicale prévue |__|__|

Si CONSUL=3

QIPRB

Auprès de qui avez-vous pris rendez-vous pour cette première consultation ?

(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))

- 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
- 11 Autre

Si QIPRB=10 ou 11

***QIPRBP**

Précisez (maximum 30 caractères) _____

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

(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 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 SUJIVB=1

***PROBSNBP**

Préciser quel est le problème survenu à la naissance : _____

(Ajout de la variable 06/06)

(Ajout de la précision « ou diagnostiqué en période néonatale/pendant la grossesse » à partir de la vague 3)

Si INQB=1 ou PROBSB=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)

PREOCB1 Besoin de conseils pour l'alimentation de [enfant ELFE] 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB2 Problème de poids 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB3 Jaunisse (les médecins parlent aussi d'ictère) 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB4 Régurgitation 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB5 Coliques 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB6 Diarrhée 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB7 Constipation 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB8 Problème respiratoire 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB9 Malaise 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB10 Fièvre 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB11 Rhume, rhinite, nez bouché 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB12 Conjonctivite, canal lacrymal bouché 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB13 Muguet 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB14 Choc, traumatisme 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

PREOCB15 Autre chose 1 Oui / 2 Non / 9 [Ne sait pas]

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/elle été hospitalisé(e) ?

(1 à 30)

|_|_|

TPSHOS

Depuis son retour à la maison, combien de jours au total a-t-il (elle) été hospitalisé(e) ?

(1 à 70)

|_|_|

ENQ : LE RETOUR À LA MAISON CORRESPOND À LA SORTIE DE LA MATERNITÉ, OU À LA SORTIE DE NÉONATOLOGIE 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

PQHOINF

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) ?

Pourriez-vous regarder p. 90 dans le carnet de santé ?

1 Oui

05/08/2020

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 DIMENSIONS (« EN RELIEF »)

Si SCAN=1

NBSCAN

Combien de scanners (a-t-il/elle passé depuis sa sortie de maternité) ?

|_|_| (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

05/08/2020

Si RADIO=1

NBRADIO

Combien de radiographies (a-t-il/elle passé 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

(À partir de la vague 3 ajout de l'Item 6 'la colique du nourrisson' et de l'Item 13 'muguet')

05/08/2020

Si QPROB3=1

***QPROBR**

Quel est cet autre problème respiratoire ? _____

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) ?

(En vague 2 : on ajoute 'y compris laits anti-reflux ou confort')

1 Oui ⇒ REFLU 1 à REFLU 15

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 LE PÈRE. SI CELUI-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 : SI LE PÈRE DÉCLARE « NI VITAMINES NI FLUOR », LE RELANCER EN LUI LISANT LES NOMS DE MÉDICAMENTS (VOUS ÊTES CERTAIN ? 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

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 LE PÈRE 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 c'est-à-dire qui ont été prescrits depuis un mois ou plus ?

AUTTRAI

Aucun autre traitement

1 Oui

2 Non

Si AUTTRAI=1

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 LE PÈRE 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 _____

ALERLAI

Un médecin a-t-il fait le diagnostic d'allergie aux protéines de lait de vache ?

1 Oui

2 Non

Si ALERLAI=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 (est-il réveillé la nuit par ces symptômes) ?

- 1 Moins d'1 nuit par semaine
- 2 Une ou plusieurs nuits par semaines
- 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 /qu'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

Et le couchez-vous aussi sur le ventre ?

- 1 Toujours ⇒ REVNUJ
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais

DORCOT

Et le couchez-vous aussi sur le côté ?

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

REVNUI

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, toxoplasmose...)?

- 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) _____

_____ Kg (2.000 à 9.999)

ÊTRE PARENT

Questionnaires concernés : « père référent », « père cohabitant », « père non cohabitant » de LANG1E à LANG3E et de RELIGIMP à QLMUSUL, « père enfant placé » de LANG1E à LANG3E et de RELIGIMP à QLMUSUL

« 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'ENQUÊTÉ 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'ENQUÊTÉ 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 ?

*(Vague 2 : à partir du 01/09 : ajout de « ou un réseau social (Facebook...) »
(À partir de vague 3 : ajout de « de vive voix » (item 6) => autre=7 au lieu de 6)*

- 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 – VALEURS 1 Oui / 2 Non

Si ANNAISM=6

***CANNAISP**

Quelle est cette autre manière pour l'annoncer ? _____

Si ANNAISP=1 ou ANNAISI=1

NBPNAIS

À combien de personnes ?

(1 à 999)

|_|_|_|

PHOFIL

Faites-vous, (vous ou votre conjointe), des photos ou des films de [enfant ELFE] (et [enfant JUMENTO]) ?

- 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

05/08/2020

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 DANS LE CAS DES JUMEAUX

Avant ou pendant la grossesse de la mère [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]), 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 SEULEMENT SI 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 sa mère
- 3 Sa mère et vous
- 4 Autre personne

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 DE LA MÈRE DE L'ENFANT ?"

Si CHOIX=4

CHOIXP

Autre personne, précision en clair (maximum 50 caractères) _____

Avez-vous choisi le prénom de [enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) en référence à...

REF1 Aucune personne en particulier 1 Oui / 2 Non

REF2 Quelqu'un de la famille de la mère 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 SÉRIE TÉLÉ", CODER "UNE PERSONNALITÉ CONNUE"

Si REF6=1

***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, mariages, enterrements...) ?

- 1 Jamais
- 2 Quelquefois dans l'année
- 3 Au moins une fois par mois
- 4 Au moins une fois par semaine

***ACRELI**

Quelle est votre religion actuelle ?

- 1 Aucune
- 2 Chrétienne (catholique, protestante, orthodoxe, évangéliste...)
- 3 Musulmane
- 4 Juive
- 5 Bouddhiste
- 6 Hindouïste
- 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]
- 5 [Sans autre précision]
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : NE PAS CITER

INRELI

Vous-même souhaitez-vous donner à ([enfant ELFE] et [enfant JUMEAU]) une instruction religieuse ?

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

ENQ : PAR EXEMPLE COMME INSTRUCTION RELIGIEUSE, ON PEU CITER LE CATÉCHISME, L'ÉCOLE CORANIQUE

Si INRELI=1

***LRELI**

Laquelle ?

- 1 Chrétienne (catholique, protestante, orthodoxe, évangéliste,...)
- 2 Musulmane
- 3 Juive
- 4 Bouddhiste
- 5 Hindouïste
- 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]
- 5 [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

Questionnaires concernés : « père cohabitant » *si SITUAFAMP=1 poser de CHANGB à MEDB*, « père référent ou père non cohabitant » *si SITUAFAMP=3 poser de CHANGB à MEDB*

Depuis le retour d'[enfant ELFE] (et [enfant JUMEAU]) 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

COUCHB

...de le (la, les) coucher ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

LAVB

...de le (la, les) laver ou lui (leur) donner le bain ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

PROMB

...de le (la, les) promener ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjointe

05/08/2020

- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

NUITPLEU

...de se lever la nuit s'il (ils, elle, elles) pleure(nt) ?

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

Questionnaires concernés : « père cohabitant ou père enfant placé cohabitant » *si SITUAFAMP=1 poser de VAISS à SAFTACE*, « père référent, père non cohabitant ou père enfant placé non cohabitant » *si SITUAFAMP=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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 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 conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné]

SAFTACM

Concernant les tâches ménagères, êtes-vous satisfait de la répartition des tâches entre vous et votre conjointe ?

- 1 Très satisfait
- 2 Plutôt satisfait
- 3 Plutôt insatisfait
- 4 Très insatisfait
- 8 [Refus]

SAFTACE

Et concernant les soins aux enfants, êtes-vous satisfait de la répartition des tâches entre vous et votre conjointe ?

- 1 Très satisfait
- 2 Plutôt satisfait
- 3 Plutôt insatisfait
- 4 Très insatisfait
- 8 [Refus]

Questionnaires concernés : « père cohabitant », « père référent » ou « père non cohabitant »

Pour les activités suivantes,

BAIN

Donner le bain à [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]), vous diriez que :

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligé
- 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 obligé
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

MOUCH

Le (la, les) moucher, vous diriez que :

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligé
- 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 obligé
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

SOIN

Le (la, 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 obligé
- 3 Vous évitez de le faire vous-même
- 4 [Sans objet]

MANGE

Le (la, les) nourrir, vous diriez que :

- 1 Vous aimez bien le faire
- 2 Vous le faites parce que vous êtes obligé
- 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 conjointe 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 : CITER - 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

Si jumeaux : « Nous allons maintenant parler de [enfant ELFE] seulement. »

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

À la naissance, avez-vous eu l'occasion d'avoir directement [enfant ELFE] sur votre corps peau à peau ?

- 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

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/la prenez dans vos bras
- 4 Ne pleure jamais ou presque jamais

ECOLAG

À quel âge souhaitez-vous que votre (vos) enfant(s) aille(nt) 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 : « père référent », « père cohabitant », « père non cohabitant », « père enfant placé cohabitant ou non cohabitant »

SHBB1 SHBB2 SHBB3

Que souhaitez-vous le plus pour [enfant ELFE] (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

05/08/2020

- 5 Une vie tranquille
- 6 Une grande famille
- 7 Beaucoup d'amis
- 8 Un monde plus juste
- 9 Une bonne santé
- 10 Autre

|_| |_| |_|

ENQ : CITER TOUS LES ITEMS PUIS FAITES INDICER LES CHOSES LES PLUS IMPORTANTES PAR ORDRE D'IMPOR-
TANCE

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 JU-
MEAU] 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 [Je ne sais pas]

ENTENTE AU SEIN DU COUPLE

Questionnaires concernés seulement si SITUAFAMP=1, 2 « père cohabitant », « père enfant placé cohabitant », « père référent » si la mère ne participe pas

« 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 la grossesse de [Prénom mère] (maman de [enfant ELFE] [enfant JUMEAU]), vous est-il arrivé de vous disputer avec elle 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 la grossesse de [Prénom mère], est-il arrivé qu'elle 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 la grossesse de [Prénom mère], est-il arrivé que vous l'insultiez ou lui disiez des paroles blessantes ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

DISPG

Et pendant sa grossesse, vous est-il arrivé de vous disputer avec elle 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 DISPG=3 ou 4

PBPGC

Toujours pendant sa grossesse, est-il arrivé qu'elle vous insulte ou vous dise des paroles blessantes ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

Si DISPG=3 ou 4

PBPGM

Pendant sa grossesse, est-il arrivé que vous l'insultiez ou lui disiez des paroles blessantes?

- 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 elle 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 qu'elle 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 l'insultiez ou lui disiez des paroles blessantes ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 8 [Refus]

ALIMENTATION DE L'ENFANT DEPUIS LA NAISSANCE

Questionnaire concerné : « Père référent », « Père non cohabitant et l'enfant vit en alternance »

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] »

NBBIB

Combien lui donnez-vous de biberons par 24h ?

(De 1 à 50 ; 88 refus ; 99 Ne sait pas)

|__|__|

STERIL

Stérilisez-vous ses biberons ?

- 1 Parfois
- 2 Jamais
- 3 Systématiquement

AJFARI

Vous arrive-t-il de rajouter des farines infantiles dans son lait ? On parle [d'enfant ELFE].

- 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 => BOIS
- 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

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
- 5 Les Abatilles
- 6 Mont-Roucous
- 7 Pierval
- 8 Plancoët
- 9 Saint alban
- 10 Thonon
- 11 Valvert

05/08/2020

- 12 Vittel
- 13 Volvic
- 14 Autre
- 15 Aix les bains
- 16 Luchon
- 17 Wattwiller

Si EAUMARQP=14

EAUMARQP

Préciser la marque d'eau habituelle : _____

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 : CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPBOIS3=1

TYPBOISP

Quelle est cette autre boisson ? (maximum 50 caractères)

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 allaité par votre mère ?

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

SANTÉ DU PÈRE OU DE LA CONJOINTE

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

SS1

Quel régime de sécurité sociale prend en charge vos dépenses de santé ?

- 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 (vous n'êtes 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 conjointe
- 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

LIMIT

Êtes-vous limité depuis au moins 6 mois à cause d'un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement ?

- 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 poser SECU

SECU

S'agit-il d'une maladie pour laquelle vous êtes pris 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

POIDSP

Quel est votre poids, en kilogrammes ?

Kg (0,250)

|_|_|_|_|

ENQ : SI NSP, CODER 999. SI REFUS, CODER 888 KG

TAILLEP

Quelle est votre taille, en centimètres ?

Cm (0,220)

|_|_|_|_|

ENQ : EXEMPLE : SI IL MESURE 1M75, CODER 175 CM. SI IL MESURE 1M50, CODER 150 CM. SI NSP, CODER 999. SI REFUS, CODER 888 CM

TABA

Est-ce que vous fumez ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si TABA=1

NBTABA

Combien de cigarettes en moyenne par jour ?

(De 1 à 60)

|_|_|

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)

TPSUIH

Heures (de 0 à 16)

|_|_|

ET

TPSUIM

Minutes (de 0 à 60)

|_|_|

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUETEE 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)

TPSJH

Heures (de 0 à 16)

|_|_|

ET

TPSJM

Minutes (de 0 à 60)

|_|_|

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUETEE 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

Si SOMME (TPSUIH ; TPSJH)>24

Avertissement actif : « Le nombre d'heures de sommeil est trop élevé. Modifier TPSUIH 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 senti confiant et joyeux 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 reproché, 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 senti inquiet ou soucieux 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 senti effrayé ou paniqué 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 dépassé 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 senti(e) aussi efficace que d'habitude
- 8 [Refus]

BBL7

Et (toujours au cours de la semaine qui vient de s'écouler) vous vous êtes senti si malheureux 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 senti triste ou peu heureux

- 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 senti si malheureux 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]

ENQ : CITER SI BESOIN « IL S'AGIT D'UN QUESTIONNAIRE STANDARD TRÈS SOUVENT POSÉ POUR ABORDER LA QUESTION DU BABY BLUES. IL PEUT PARAÎTRE UN PEU LONG, MAIS IL EST NÉCESSAIRE DE POSER TOUTES LES QUESTIONS »

CHARGES DU MÉNAGE

Questionnaires concernés : « père référent », « père non cohabitant », « père enfant placé' non cohabitant »

« 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^{ère} personne NOI | _____ |
- *HANDIC2E2 2^{ème} personne NOI | _____ |
- *HANDIC2E3 3^{ème} personne NOI | _____ |
- *HANDIC2E4 4^{ème} personne NOI | _____ |
- *HANDIC2E5 5^{ème} personne NOI | _____ |
- *HANDIC2E6 6^{ème} 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 préoccupé récemment ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ PROC2

Si PROC1=1

De qui s'agit-il ?

- *SANTPROC11 1^{ère} personne NOI | _____ |
- *SANTPROC12 2^{ème} personne NOI | _____ |
- *SANTPROC13 3^{ème} personne NOI | _____ |
- *SANTPROC14 4^{ème} personne NOI | _____ |
- *SANTPROC15 5^{ème} personne NOI | _____ |
- *SANTPROC16 6^{ème} personne NOI | _____ |

PROC2

Et en dehors de votre ménage (parents, amis ...) y a-t-il des personnes dont l'état de santé vous préoccupe ou vous a beaucoup préoccupé 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 – VALEURS 0 NON / 1 OUI. LE « AUTRE » DOIT ÊTRE UTILISÉ DE MANIÈRE EXCEPTIONNELLE

Si 'Père référent' et s'il existe un LIENTYP=3, 4 ou 5, ou ADFRAT=1 sinon aller à AIDPUER

FASTHM

A-t-il un frère ou une sœur (un demi-frère ou demi-sœur) de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a de l'asthme ?

1 Oui

2 Non

De qui s'agit-il ? (Affichage NOI et Prénom des frères / sœurs, demi-frères / demi-sœurs, dans le foyer)

*QFASTHM1 1^{ère} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFASTHM2 2^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFASTHM3 3^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFASTHM4 4^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFASTHM5 5^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFASTHM6 6^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

FECZEM

Y a-t-il un frère ou une sœur (un demi-frère ou demi-sœur) de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a de l'eczéma ?

1 Oui

2 Non

De qui s'agit-il ? (Affichage NOI et Prénom des frères / sœurs, demi-frères / demi-sœurs, dans le foyer)

*QFECZEM1 1^{ère} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFECZEM2 2^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFECZEM3 3^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFECZEM4 4^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFECZEM5 5^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFECZEM6 6^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

FRHUMF

Y a-t-il un frère ou une sœur (un demi-frère ou demi-sœur) de [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) qui a le rhume des foins ?

1 Oui

2 Non

De qui s'agit-il ? (Affichage NOI et Prénom des frères / sœurs, demi-frères / demi-sœurs, dans le ménage et hors ménage)

*QFRHUMF1 1^{ère} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFRHUMF2 2^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFRHUMF3 3^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFRHUMF4 4^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFRHUMF5 5^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

*QFRHUMF6 6^{ème} personne NOI/ NOIDFRA | ____ |

Si 'Père référent' et (LIENTYP in (3, 4, 5) ou ADFRAT=1) et ayant moins de 18 ans) alors poser

Votre famille bénéficie-t-elle pour [enfant ELFE] ([enfant JUMEAU]) ou un de ses frères et sœurs :

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

Si AIDPUER=1 ou AIDTR=1 ou AIDASS=1 ou AIDPSY=1 ou AIDED=1 ou AIDSOC=1 ou AIDJUG=1 alors poser

Pour ces aides/soutiens, de qui s'agit-il ? (Affichage NOI et Prénom des frères / sœurs, demi-frères / demi-sœurs, dans le foyer et ayant moins de 18 ans)

***ENFAIDJUG1** 1^{ère} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDJUG2** 2^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDJUG3** 3^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDJUG4** 4^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDJUG5** 5^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDJUG6** 6^{ème} personne NOI/NOIDFRA |____|

Si AIDPUER=1 ou AIDTR=1 ou AIDASS=1 ou AIDPSY=1 ou AIDED=1 ou AIDSOC=1 ou AIDJUG=1 alors poser

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 ENFAIDJUG=12 [enfant ELFE] ou [enfant JUMEAU]

DSUIVI

De quand date ce suivi ?

|_|_|

DSUIVIP

J=nombre de jours, M=nombre de mois, A=nombre d'années

|_|

Si AIDASS=1 ou AIDSOC=1 ou AIDED=1 ou AIDJUG=1

AEMOD

[Enfant ELFE] ou [Enfant JUMEAU] (ou un de ses frères et sœurs ou un des demi-frères et demi-sœurs) 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

Si AEMOD=1 ou 2

***ENFAIDEDU1** 1^{ère} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDEDU2** 2^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDEDU3** 3^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDEDU4** 4^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDEDU5** 5^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

***ENFAIDEDU6** 6^{ème} personne NOI/ NOIDFRA |____|

Si AEMOD=1 ou 2 et LIENTYP=12 [enfant ELFE] ou [enfant JUMEAU]

Quel est le début de la prise en charge du suivi de cette action pour [enfant ELFE] ou [enfant JUMEAU] (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, 2012) (NR=8888, NSP 9999)

|_|_|_|_|

DUREPRIS

Quelle sera la durée de la prise en charge envisagée, pour [enfant ELFE] ou [enfant JUMEAU] ?

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 TYPAIDE=3

TYPAIDEP

(Cette autre aide financière) est-elle...

1 Régulière

2 Ou occasionnelle

MODE DE GARDE

Questionnaire concerné : « père 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 sa mère
- 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 FC INFPER≠2 à 4 ou FC RECON=1 ou FC PLAPER≠2 à 5 ou FC PLARECON=1

GARDPER

Est-ce que cette personne est la mère de l'enfant (de vos enfants) ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ TYPGARD

Si GARDPER=1 alors poser

GARDPER1

Est-il/elle gardé par une autre personne que vous et la mère ?

- 1 Oui ⇒ TYPGARD
- 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 PQGARD=7 alors poser

***PQGARDDP**

Préciser quelle est cette autre raison ? _____

Si GARDREG2=1 ou GARDREG2J=1 sinon aller à DEMAND

RENS

Vous êtes-vous renseigné 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 poser DEMAND sinon aller à INFGARD

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 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 : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si INFGARD8=1

***INFGARDP**

Par quel autre moyen cherchez-vous de l'information ? _____

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 : CITER - 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 sa mère ?

- 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