



**elfe**

Etude Longitudinale  
Française depuis  
l'Enfance



**Epipage 2**

Étude épidémiologique sur les petits âges gestationnels

**ENQUÊTE NATIONALE 10,5 ANS  
QUESTIONNAIRE TÉLÉPHONIQUE  
(CATI)**

## TABLE DES MATIÈRES :

INTRODUCTION .....	3
MODULE 1. LISTE ET ÉTAT CIVIL DES HABITANTS DU LOGEMENT .....	13
MODULE 2. SITUATION FAMILIALE .....	19
MODULE 3. SÉPARATION ET RELATION DES PARENTS [SI POP10=1] .....	23
MODULE 4. ÉTUDES (LES ENTRANTS DE LIENTYP_R/LIENTYP_C=1,2,7) .....	29
MODULE 5. ÉCOLE .....	32
MODULE 6. SANTÉ ET SOMMEIL.....	41
MODULE 7. ALIMENTATION .....	74
MODULE 8. SANTÉ DU PARENT .....	77
MODULE 9. SITUATION PRINCIPALE VIS-À-VIS DU TRAVAIL.....	81
MODULE 10. CONDITIONS DE VIE.....	86
MODULE 11. PRATIQUES ÉDUCATIVES .....	90
MODULE 12. APPAREILS DE TÉLÉCOMMUNICATION ET JEUX .....	100
MODULE 13. HABITUDES DE CONSOMMATION .....	104
MODULE 14. SOCIABILITÉ ENFANTINE.....	106
MODULE 15. VACANCES .....	107
MODULE 16. LOGEMENT .....	113
MODULE 17. PESTICIDES [SI POP10=1] .....	118
MODULE 18. FAMILLE .....	121
MODULE 19. FIN DE L'ENTRETIEN.....	122
MODULE 20. VARIABLES DE GESTION.....	122

## INTRODUCTION

Lors de la passation de l'enquête, un questionnaire appelé « **Contact avec les familles** », ou simplement **fiche contact**, était proposé dès le premier contact téléphonique avec la famille, avant même de passer au questionnaire téléphonique proprement dit (soit en enchaînant immédiatement avec le questionnaire CATI, soit en prenant rendez-vous pour le faire).

En plus des validations classiques de coordonnées, c'est également dans la fiche contact qu'on trouve les variables qui décrivent avec qui vit l'enfant et le cas échéant l'organisation de la garde alternée.

En effet, certaines questions de la fiche contact permettent ainsi non seulement de déterminer quel type de questionnaire doit être posé lors du CATI, mais filtrent également certaines parties du questionnaire ou certaines questions ainsi que leur formulation.

Pour simplifier la présentation des questionnaires, les 2 parties (**Contact avec les familles** et **CATI**) sont présentés dans ce seul document.

### Qui répond au questionnaire ?

La variable QUIREP désigne qui est répondant

<b>QUIREP</b>	<b>Qui répond ?</b>	1 Père 2 Mère
---------------	---------------------	------------------

### Les variables reprises d'enquêtes antérieures

Certains filtres reposent sur les valeurs prises par des variables issues de questionnaires posés antérieurement. De même, certaines variables ne sont compréhensibles que par la connaissance des valeurs prises précédemment (par ex. « depuis votre date de mariage... »). Il faut donc parfois connaître les variables dites « **variables de reprise** » : celles-ci sont **signalées par le préfixe VR\_** (pour variable de reprise).

<b>VR_NATIO1N_PERE</b>	<b>Nationalité du père</b>	1 Français de naissance, y compris par réintégration 2 Français par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité 3 Étranger 4 Apatride
<b>VR_NATIO1N_MERE</b>	<b>Nationalité de la mère</b>	1 Française de naissance, y compris par réintégration 2 Française par naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité 3 Étrangère 4 Apatride

<b>VR_SITUA_M</b> <b>VR_SITUA_P</b>	<b>Situation professionnelle du père, de la mère du/de la conjoint(e)</b>	1 Occupe(z) un emploi 2 Êtes (est) apprenti(e) sous contrat ou en stage rémunéré 3 Êtes (est) chômeur (inscrit(e) ou non à l'Pôle emploi) 4 Êtes (est) femme ou homme au foyer 5 Êtes (est) retraité(e) ou retiré(e) des affaires ou en préretraite 6 Êtes (est) inactif/inactive avec pension d'invalidité 7 Êtes (est) dans une autre situation
--	---	---

<b>VR_DATMARI_M</b>	<b>Année de mariage de la mère</b>	Année ou 8888 ou 9999 ou VIDE
<b>VR_DATMARI_P</b>	<b>Année de mariage du père</b>	Année ou 8888 ou 9999 ou VIDE
<b>VR_DATPACS_M</b>	<b>Année de PACS de la mère</b>	Année ou 8888 ou 9999 ou VIDE
<b>VR_DATPACS_P</b>	<b>Année de PACS du père</b>	Année ou 8888 ou 9999 ou VIDE

<b>VR_DATDENQ</b>	<b>Date de la dernière enquête réalisée</b>	MM/AAAA
-------------------	---	---------

<b>VR_DERNOMECO</b>	<b>FINESS dernière école fréquentée</b>
---------------------	---

## À NOTER

Les questionnaires sont présentés tels qu'ils ont été conçus pour la passation aux familles des cohortes Elfe et Epipage2. Cependant, certaines questions ou modules n'ont été posés que pour les membres de l'une ou l'autre des cohortes.

Ainsi, en tête de chaque module, un tableau récapitule les questions posées selon la cohorte. Par exemple :

Types de famille	Questions posées
1 ELFE (POP10=1)	- de DSANT à NSP2
2 EPIPAGE (POP10=2)	- de DPARPOIDS à EPIDSANT11

Cette information est répétée au niveau de chaque question concernée : un filtre apparaît avant la question avec la mention suivante :

**SI POP10=1** signifie que la question s'adresse uniquement à la cohorte Elfe

**SI POP10=2** signifie que la question s'adresse uniquement à la cohorte Epipage2

Ainsi donc par exemple :

**SI POP10=1**

\* DSANT

**Comment est votre état de santé général ? ...**

signifie que la question DSANT s'adresse uniquement à la cohorte Elfe

Notez également que, quand dans un ménage on compte plusieurs enfants Elfe ou Epipage (jumeaux, triplés, quadruplés), certains modules ou certaines questions concernent chaque enfant afin de disposer d'une information complète pour chacun d'eux. En tête de chaque module, un tableau récapitule les questions dédoublées.

Cependant, pour plus de simplicité, ne figure ici que le questionnaire d'un seul enfant puisque les questionnaires sont identiques et que, au final, dans les bases de données, chacun des enfants possède son identifiant propre.

Ainsi par exemple :

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	DSCOL10, MEILAMI, AMIPARENT, LIENPAR
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPlés (TYPNAIS10=2,3,4)	DSCOL10, MEILAMI, AMIPARENT, LIENPAR

signifie que la question DSCOL10 a été posée 2, 3 ou 4 fois selon les types de naissance et est donc renseignée pour chaque enfant de la cohorte. Le questionnaire ne mentionne cependant cette variable qu'une fois, chaque enfant de la cohorte s'étant vu attribuer la réponse le concernant dans les bases de données finales.

## ENQUÊTE NATIONALE 10,5 ANS

### VARIABLES ISSUES DU QUESTIONNAIRE « CONTACT AVEC LES FAMILLES »

#### VR\_TYPNAIS10

##### Naissance

1. Unique
2. Gémellaire
3. Triplés
4. Quadruplés

#### POP10

##### Type cohorte

1. Familles ELFE
2. Familles EPIPAGE

#### SITPAR

##### Situation des parents vis-à-vis de « l'état civil »

1. Le père est décédé
2. La mère est décédée
3. Père inconnu (y compris insémination)
4. Père n'ayant pas reconnu l'enfant
5. Le père biologique n'est pas le père de l'enfant

**POUR LES FAMILLES ELFE LA VARIABLE SITPAR DEVIENT SITPAR2 :**

**ELLE EST RECODÉE AUTOMATIQUEMENT EN SITPAR2 SI LA SITUATION DES PARENTS A CHANGÉ DEPUIS LA DERNIÈRE SITUATION CONNUE. SINON SITPAR2=SITPAR.**

#### SITPAR2

##### ENQ : Préciser sans insister :

1. Le père est décédé
2. La mère est décédée
3. Père inconnu (y compris insémination)
4. Père n'ayant pas reconnu l'enfant
5. Le père biologique n'est pas le père de l'enfant

#### HOMOPAR

##### Famille homoparentale

1. Oui, sans père déclaré
2. Non
3. Oui, avec père déclaré

**EFVIT**

**SI TYPNAIS10=1** Pourriez-vous simplement m'indiquer où [PRENENF] vit-il/elle aujourd'hui ?

**SI TYPNAIS10=2,3,4** Pourriez-vous simplement m'indiquer où [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**]/[(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**]/[(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] vivent-ils/elles aujourd'hui ?

ENQ : CITER

ENQ : AUTRE PARENT=PÈRE OU MÈRE BIOLOGIQUE SAUF SI LA MÈRE DÉCLARE AVOIR UNE CONJOINTE (COUPLE HOMOPARENTAL)

1. Avec vous et son autre parent sous le même toit
2. Avec vous seulement et pas l'autre parent
3. Avec l'autre parent seulement et pas vous
4. En alternance chez vous et l'autre parent
5. Ni avec vous ni avec l'autre parent, chez une autre personne ou en institution hors hôpital
- 8 (Tous les enfants de la fratrie ne vivent pas ensemble)

**SI EFVIT=4****ORGSEM**

Qui a la responsabilité de la garde de <(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**>/<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**> pendant la semaine durant les périodes scolaires ?

ENQ : CITER

1. Seulement vous
2. Uniquement son autre parent
3. L'un et l'autre à tour de rôle
4. Autre, précisez

**SI ORGSEM=4****ORGSEMP\_C**

Précisez : .....

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI POP10=1 ET EFVIT=5****HAB5**

Et vous, habitez-vous avec l'autre parent de <(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**>/<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**> ?

1. Oui
2. Non

**INFPAR10**

**Puis-je vous demander pour quelle raison vous ne vivez pas avec l'autre parent ?**

ENQ : NE PAS CITER

ENQ : IL NE S'AGIT PAS DE CONNAÎTRE LES MOTIFS DE SÉPARATION

1. L'autre parent vit ailleurs (séparation ou n'ont jamais vécu ensemble)
2. **AFFICHER SI HOMOPAR=2 OU 3** Le père est décédé/**AFFICHER SI HOMOPAR=1** La conjointe de la mère est décédée
3. La mère est décédée
4. Père inconnu (y compris insémination)
5. Père n'ayant pas reconnu l'enfant
6. La mère considère que le père biologique n'est pas le père de l'enfant

**SI EFVIT=2 ET [INFPAR10=1 OU (HOMOPAR=1 ET INFPAR10<>2)]****ENFVOIB**

Est-ce que votre enfant voit [**SI TYPNAIS10=1**]/vos enfants voient [**SI TYPNAIS10=2,3,4**] l'autre parent au moins 2 fois par an ?

**SI HOMOPAR=1 AFFICHER** ENQ : AUTRE PARENT=[VR\_PEREPREN] [VR\_PERENOM].

1. Oui

2. Non

**SI ENFVOIB=1 ET TYPNAIS10=2,3,4**

ENFVOIENS

<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**> voient-ils/elles l'autre parent le plus souvent ?

1. Ensemble
2. Séparément

**SI (ENFVOIB=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENFVOIENS=1**

FQVOI1

À quelle fréquence se voient-ils ?

ENQ : CITER

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Au moins une fois tous les 15 jours
4. Une seule fois par mois
5. Irrégulièrement

**SI FQVOI1=5**

FQVOIP\_C

Précisez le « irrégulièrement » : .....

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**[SPECIFY]**

**SI (ENFVOIB=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENFVOIENS=1**

OUVOI1

Où se voient-ils ?

1. Plutôt chez la mère
2. Plutôt chez le père
3. Ailleurs

**SI OUVOI1=3**

OUVOI1P\_C

Préciser le « ailleurs » : .....

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**[SPECIFY]**

**SI EFVIT=3**

ENFVOIR

Voyez-vous <PRENENF **[SI TYPNAIS10=1]**>/<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**> ?

1. Oui
2. Non

**SI ENFVOIR=1**

FQVOIM

À quelle fréquence voyez-vous <PRENENF **[SI TYPNAIS10=1]**>/<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**> ?

ENQ : CITER

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Au moins une fois tous les 15 jours
4. Une seule fois par mois
5. Pendant les vacances
6. Irrégulièrement

**SI EFVIT=4 OU SI (ENFVOIB=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENFVOIENS=1**

ORGWEK

Qui a la responsabilité de la garde de <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4> pendant le weekend durant les périodes scolaires ?

ENQ : CITER

1. Seulement vous
2. Uniquement son autre parent
3. L'un et l'autre à tour de rôle
4. Autre, précisez

**SI ORGWEK=4**

ORGWEKP\_C

Précisez le « autre » : .....

ENQ : SAISIR EN CLAIR

[SPECIFY]

**SI ORGSEM=3**

ORGORG

Comment cette résidence alternée s'organise-t-elle ?

ENQ : CITER/RYTHME EN DEHORS DES CONGÉS D'ÉTÉ

1. Une partie de la semaine chez l'un, l'autre partie chez l'autre
2. Une semaine chez l'un, une semaine chez l'autre
3. Quinze jours chez l'un, quinze jours chez l'autre
4. Autre, précisez

**SI ORGORG=4**

ORGORGP\_C

Précisez : .....

[SPECIFY]

**SI EFVIT=4 OU SI (ENFVOIB=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENFVOIENS=1**

ORGVAC

Qui a la responsabilité de la garde de <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4> pendant les vacances ?

ENQ : CITER

1. Seulement vous
2. Uniquement son autre parent
3. L'un et l'autre à tour de rôle

**SI EFVIT=5**

PLACEM

[(Votre enfant n'habite SI TYPNAIS10=1)]/[(Vos enfants n'habitent SI TYPNAIS10=2,3,4] pas avec vous, est-ce suite à un placement ?

1. Oui
2. Non

**SI PLACEM=1 ET TYPNAIS10=2,3,4**

ENSPLAC

<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4> sont-ils placés ensemble ?

1. Oui
2. Non



**SI EFVIT=5****EFVITPAR**

**[(Votre enfant vit-il) SI TYPNAIS10=1]/[(Vos enfants vivent-ils) SI TYPNAIS10=2,3,4] ?**

ENQ : CITER - SI ENFANT EN INSTITUTION CODER 6

1. Chez un membre de la famille
2. En pouponnière **[PROG : FILTRER L'ITEM]**
3. En internat-foyer de l'enfance
4. En famille d'accueil
5. En village d'enfants
6. Autre, précisez

**SI EFVITPAR=6****EFVITPARP\_C**

ENQ : SI ENFANT EN INSTITUTION NOTER LES COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT (NOM ET ADRESSE)

**Préciser : .....**

**SI EFVIT=5****ENFVOIPAR**

**Est-ce que <(PRENENF voit) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2 voient) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3 voient) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4 voient) SI TYPNAIS10=4> ?**

1. **[SI TYPNAIS10=1 (Sa mère et son père)] [SI TYPNAIS10=2,3,4 (Leur mère et leur père)]**
2. **[SI TYPNAIS10=1 (Sa mère seulement)] [SI TYPNAIS10=2,3,4 (Leur mère seulement)]**
3. **[SI TYPNAIS10=1 (Son père seulement)] [SI TYPNAIS10=2,3,4 (Leur père seulement)]**
4. Aucun des parents

**SI (PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1**

**À quelle date a débuté le placement de <(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4> ?**

PLAC2M |\_\_|\_\_| mois **(DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)**

PLAC2A |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année **(DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)**

**SI ENFVOIPAR=1 OU (ENFVOIPAR=2 ET PARENTTEL=2 OU PARENTTEL2=2) OU (ENFVOIPAR=3 ET PARENTTEL=1 OU PARENTTEL2=1)****FQVOI**

**À quelle fréquence voyez-vous <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>/<(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3>/<(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4> ?**

ENQ : CITER

1. Plusieurs fois par semaine
2. Une fois par semaine
3. Au moins une fois tous les 15 jours
4. Une seule fois par mois
5. Pendant les vacances
6. Irrégulièrement

**SI POP10=1 ET [(PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1]****PLAC3**

**Dans le cadre de ce placement de <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2> avez-vous rencontré un juge des enfants ?**

1. Oui
2. Non

**SI POP10=1 ET [(PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1]**

**PLAC4**

**Savez-vous jusqu'à quand ce placement est prévu ?**

1. Oui
2. Non

**SI PLAC4=1**

**PLAC4A**

**Pourriez-vous me préciser la durée du placement, ou le mois et l'année de la fin du placement ?**

1. Date
2. Durée
3. REFUS

**SI PLAC4A=1**

**Quelle est la date de la fin du placement ?**

PLAC4M |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

PLAC4A |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

**SI PLAC4A=2**

**Quelle est la durée du placement ?**

PLAC5J |\_\_|\_\_|\_\_| jours (DE 1 À 999 ; NR=888 ; NSP=999)

PLAC5S |\_\_|\_\_|\_\_| semaines (DE 1 À 999 ; NR=888 ; NSP=999)

PLAC5M |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 99 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI POP10=1 ET EFVIT=5**

**MEMEDEP**

**Votre/vos enfant(s) habite(nt)-t-il(s) actuellement dans le même département que vous ?**

1. Oui
2. Non

**SI MEMEDEP=2**

**PLACDEP**

**Dans quel département habite(nt)-t-il(s) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_| Code du département (DE 01 À 976 ; NR=888 ; NSP=999)

**[IE : SI MEMEDEP=1 REMPLISSAGE AUTOMATIQUE DU DÉPARTEMENT D'HABITATION DU PARENT RÉPONDANT. (AVEC LA PRISE EN COMPTE D'UNE ÉVENTUELLE MODIFICATION D'ADRESSE DÉCLARÉE PAR LE PARENT DANS LA FICHE CONTACT)]**

**RECODE :**

**SI MEMEDEP=1 ET VR\_QUIREF=1, ALORS RÉCUPÉRER LE DÉPARTEMENT DANS LA VARIABLE ADRCPP, ET REMPLIR PLACDEP AVEC CETTE VALEUR**

**SI MEMEDEP=1 ET VR\_QUIREF=2, ALORS RÉCUPÉRER LE DÉPARTEMENT DANS LA VARIABLE ADRCPM, ET REMPLIR PLACDEP AVEC CETTE VALEUR**

**SI POP10=1 ET EFVIT=5**

**PLACCOM**

**Dans quelle commune habite(nt)-t-il(s) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code de la commune (DE 1001 À 97617 ; NR=88888 ; NSP=99999)

**SI POP10=1 ET EFVIT=5**

**VISITEPAR**

**Quand avez-vous vu votre/vos enfant(s) la dernière fois ?**

- 1 Il y a moins d'une semaine (0-7 jours)
- 2 Moins d'1 mois (mais plus d'une semaine, 8-30 jours)
- 3 Moins d'1 trimestre (mais plus d'un mois, 1 à 3 mois)
- 4 Moins de 6 mois (mais plus de 3 mois, 3-6 mois)
- 5 6 mois ou plus

**SI VISITEPAR=1,2,3 ET EFVIT=5**

**PRECEDVISITE**

**Et la fois précédente ?**

**IE : N'afficher que les items supérieurs ou égaux à la réponse en VISITEPAR.**

1. Il y a moins d'une semaine (0-7 jours)
2. Moins d'1 mois (mais plus d'une semaine, 8-30 jours)
3. Moins d'1 trimestre (mais plus d'un mois, 1 à 3 mois)
4. Moins de 6 mois (mais plus de 3 mois, 3-6 mois)
5. 6 mois ou plus

**SI POP10=1 ET [(PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1]**

**PRESPROF**

**Lorsque vous voyez <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>, un professionnel est-il présent lors de ces rencontres ?**

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

**SI PRECEDVISITE=1,2,3**

**ENFPLACDORT**

**<(Votre enfant dort-il) SI TYPNAIS10=1>/<(Vos enfants dorment-ils SI TYPNAIS10=2)> chez vous ?**

1. Au moins une fois par semaine
2. Au moins une fois par mois
3. Moins souvent
4. <Il/elle ne dort SI TYPNAIS10=1>/<Ils/elles ne dorment SI TYPNAIS10=2> jamais chez vous

**SI POP10=1 ET HAB5=2 ET INFPAR10=1**

**VISITEPAR2**

**Quand l'autre parent a-t-il vu <(PRENENF) SI TYPNAIS10=1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2> la dernière fois ?**

1. Il y a moins d'une semaine (0-7 jours)
  2. Moins d'1 mois (mais plus d'une semaine, 8-30 jours)
  3. Moins d'1 trimestre (mais plus d'un mois, 1 à 3 mois)
  4. Moins de 6 mois (mais plus de 3 mois, 3-6 mois)
  5. 6 mois ou plus
- [9] (NSP)

**SI VISITEPAR2=1,2,3**

**PRECEDVISITE2**

**Et la fois précédente ?**

**IE : N'afficher que les items supérieurs ou égaux à la réponse en VISITEPAR2.**

1. Il y a moins d'une semaine (0-7 jours)
  2. Moins d'1 mois (mais plus d'une semaine, 8-30 jours)
  3. Moins d'1 trimestre (mais plus d'un mois, 1 à 3 mois)
  4. Moins de 6 mois (mais plus de 3 mois, 3-6 mois)
  5. 6 mois ou plus
- [9] (NSP)

**SI POP10=1 ET (INFPAR10=1 OU vide) ET [(PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1]**

**PRESPROF2**

**Lorsque l'autre parent voit <(PRENENF) SI TYPNAIS10 =1>/<(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2>, un professionnel est-il présent lors de ces rencontres ?**

1. Toujours
2. Parfois

3. Rarement
  4. Jamais
- [9] (NSP)

**SI PRECEDVISITE2=1,2,3**

**ENFPLACDORT2**

**Votre/vos enfant(s) dort-il (dorment-ils) chez l'autre parent ?**

1. Au moins une fois par semaine
  2. Au moins une fois par mois
  3. Moins souvent
  4. <Il/elle ne dort **SI TYPNAIS10=1**>/<Ils/elles ne dorment **SI TYPNAIS10=2**> jamais chez lui
- [9] (NSP)

**SI POP10=1 ET [(PLACEM=1 ET TYPNAIS10=1) OU ENSPLAC=1]**

**HABFR**

**Là où <(PRENENF) habite, vit-il/elle **SI TYPNAIS10=1**>/<(PRENENF et PRENENF2) habitent, vivent-ils/elles **SI TYPNAIS10=2**> en compagnie de frères ou de sœurs ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Non concerné(e) (pas de frères ou de sœurs)

**SI HABFR=1**

**HABFRC**

**Combien sont-ils (de frères et sœurs) à vivre avec <(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**>/<(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**> ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI HABFR =1**

**SI HABFRC=1 Quel âge a-t-il ? **SI HABFRC>1** Quel âge ont-ils ?**

AHABFRC1 |\_|\_| AHABFRC2 |\_|\_| AHABFRC3 |\_|\_| AHABFRC4 |\_|\_| ans (DE 0 À 50 ANS ; NR=88)  
(IE : décliner selon HABFRC)

**MODULE 1. LISTE ET ÉTAT CIVIL DES HABITANTS DU LOGEMENT**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	<u>Dernier TCM connu - Base REF</u>
2 EPIPAGE (POP10=2)	DE CONFIGURANT À LIENTYP	<u>Dernier TCM connu - Base REF</u>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	AUCUNE

Le TCM comporte les données de reprise des enquêtes précédentes.

Si nouveau RÉF sans données, afficher au moins les informations concernant l'enfant Elfe/Epipage.

**SI POP10=1**

« Voyons pour commencer, toutes les personnes qui vivent avec vous et [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] »

ENQ : CITER TOUT CE QUI APPARAÎT À L'ÉCRAN POUR CONFIRMER, MODIFIER OU SUPPRIMER LES MEMBRES DU FOYER.

BIEN RELANCER : « IL Y A-T-IL UNE AUTRE PERSONNE QUI FASSE PARTIE DE VOTRE FOYER ? » AVANT DE VALIDER LA COMPOSITION.

**SI POP10=2**

INTRO : « Voyons pour commencer, les personnes qui vivent avec vous et [(PRENENF) **si TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **si TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **si TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **si TYPNAIS10=4**] »

On va s'intéresser uniquement [(à l'enfant) **si TYPNAIS10=1**]/[(aux enfants participant à l'étude) **si TYPNAIS10=2,3,4**], à vous-même et à l'autre parent ou conjoint(e) éventuel(le).

ENQ : SI D'AUTRES FRÈRES, SŒURS NON PARTICIPANTS À L'ÉTUDE SONT PRÉSENTS DANS LE MÉNAGE, AINSI QUE D'AUTRES ADULTES (GRANDS-PARENTS, ONCLES..., ETC.) NE PAS SAISIR LEURS INFORMATIONS.

**IE : reprendre info fichier**

**CONFIG**

**[Prénom] vit-il/elle toujours avec vous ?**

- 1 Oui, il/elle est toujours présent(e)
- 2 Non, il/elle ne vit plus dans le logement (sortant)

**IE RECODE :**

**SI (PARENTTEL=2 OU PARENTTEL2=2) CODER CONFIG=1 POUR LIENTYP=2**

**SI (PARENTTEL=1 OU PARENTTEL2=1) CODER CONFIG=1 POUR LIENTYP=1**

**SI (PARENTTEL2=3 ET HOMOPAR=1) CODER CONFIG=1 POUR LIENTYP=7**

**CONFIGURANT**

**En plus des personnes que je viens de citer, y en a-t-il de NOUVELLES qui vivent habituellement dans ce logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI CONFIGURANT=1**

NOI

Numéro d'ordre individuel

|\_|\_| (DE 1 À 30)

**SI CONFIGURANT=1**

PRENOM

**Quel est son prénom ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**[SPECIFY]**

**SI CONFIGURANT=1**

SEXE

**Il/elle est de sexe...**

CITER

- 1 Masculin
- 2 Féminin

**SI CONFIGURANT=1**

LIENTYP

**Il/elle est le/la ... de [(votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants) SI TYPNAIS10=2,3,4] ?**

- 1 Père
- 2 Mère
- 3 Frère, sœur
- 4 Demi-frère, demi-sœur du côté de la mère
- 5 Demi-frère, demi-sœur du côté du père
- 6 Autre enfant sans lien de parenté avec Enfant : enfant du conjoint, bel enfant d'un parent
- 7 Conjoint(e) 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/Epipage]

**[PROG : TEST DE COHÉRENCE INFORMATIQUE EX : UN SEUL PÈRE, UN SEUL CONJOINT...]**

**[PROG : LIENTYP EST UNE VARIABLE DE REPRISE NON MODIFIABLE QUI APPARAÎTRA AVEC LA LISTE DES PRÉNOMS DE CEUX QUI COMPOSAIENT LE MÉNAGE À L'ENQUÊTE ANTÉRIEURE AFIN QUE SI DEUX PERSONNES PORTENT LE MÊME PRÉNOM, ELLES PUISSENT ÊTRE DISTINGUÉES.]**

**SI CONFIGETRANT(I)=1 DE LIENTYP(I)=3,4,5,6**

MNAIS

Quelle est son mois de naissance ?

MNAIS |\_\_|\_\_| (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI CONFIGETRANT(I)=1 DE LIENTYP(I)=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11**

ANAIS

Quelle est son année de naissance ?

ANAIS |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (DE 1900 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

**RECODE LIENTYP :****SI CONTACT :**

LIENTYP\_R=1 si PARENTTEL=1

LIENTYP\_R=2 si PARENTTEL=2

LIENTYP\_C=1 si PARENTTEL=2 et LIENTYP=1 dans le ménage

LIENTYP\_C=2 si PARENTTEL=1 et LIENTYP=2 dans le ménage

LIENTYP\_C=7 si LIENTYP=7 dans le ménage

**SI CONTACT2 :**

LIENTYP\_R=1 si PARENTTEL2=1

LIENTYP\_R=2 si PARENTTEL2=2

LIENTYP\_R=7 si PARENTTEL2=3

LIENTYP\_C=1 si PARENTTEL2=2 et LIENTYP=1 dans le ménage

LIENTYP\_C=2 si PARENTTEL2=1 et LIENTYP=2 dans le ménage

LIENTYP\_C=7 si PARENTTEL2=1,2 et LIENTYP=7 dans le ménage

**RECODE CONFIGETRANT :**

CONFIGETRANT\_R=1 si le CONFIGETRANT du LIENTYP\_R=1,2,7 est =1

CONFIGETRANT\_C=1 si le CONFIGETRANT du LIENTYP\_C=1,2,7 est =1

**SI POP10=1 ET (CONFIGETRANT\_R=1 OU CONFIGETRANT\_C=1)**

Quand [Prénom] est-t-il/elle arrivé(e) dans ce logement ?

MDATARRIV |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

ADATARRIV |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

**SI POP10=1 ET CONFIG(I)=2 DE LIENTYP(I)=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11**

ADATDEPART

En quelle année [(Prénom)] a-t-il/elle cessé de vivre régulièrement dans le même logement que [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] ?

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

**SI POP10=1 ET CONFIG(I)=2 DE LIENTYP(I)=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11**

CAUSEDEPART

Est-ce parce que [Prénom] ?

- 1 Habite définitivement dans un autre logement
- 2 Habite temporairement dans un autre logement
- 3 [Est décédé(e)]

**[PRÉCODER CAUSEDEPART : SI SORTANT LIENTYP=1 ET INFPAR10=2 LE PÈRE EST DÉCÉDÉ OU SI SORTANT LIENTYP=1 ET INFPAR10=3 LA MÈRE EST DÉCÉDÉE CODER CAUSEDEPART=3]**

[8] [Refus] [EXCLUSIF]

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

*SI (LIENTYP\_R=2 ET CAUSEDEPART=1, 2 DE LIENTYP=1, 7) OU (LIENTYP\_R=1 ET CAUSEDEPART=1,2 DE LIENTYP=2,7)*

SEPAR

Est-ce en raison d'une séparation de votre couple ?

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

#### CONTRÔLES DE COHÉRENCE

##### CAS 1 :

EFVIT=1 ET UN SEUL DES PARENTS DANS LE MÉNAGE

(LIENTYP=1 ET PAS DE LIENTYP=2) OU (LIENTYP=2 ET PAS DE LIENTYP=1 NI 7 DE SEXE FÉMININ)

VOUS M'AVEZ DÉCLARÉ QUE [PRENENF] VIVAIT AVEC VOUS ET SON AUTRE PARENT SOUS LE MÊME TOIT. POURTANT DANS LA DESCRIPTION DU MÉNAGE QUE NOUS VENONS DE FAIRE, CET AUTRE PARENT N'APPARAÎT PAS.

##### CAS 2 :

EFVIT=2 OU 4 ET LES DEUX PARENTS SONT DANS LE MÉNAGE

(LIENTYP=2 ET LIENTYP=1 OU 7 DE SEXE FÉMININ)

VOUS M'AVEZ DÉCLARÉ QUE [PRENENF] VIVAIT AVEC VOUS ET PAS SON AUTRE PARENT OU EN ALTERNANCE CHEZ L'AUTRE PARENT ET CHEZ VOUS.

POURTANT DANS LA DESCRIPTION DU MÉNAGE QUE NOUS VENONS DE FAIRE L'AUTRE PARENT (VOTRE CONJOINTE), EST PRÉSENT.

EN FONCTION DE CE QUI EST DÉCLARÉ PAR LE RÉFÉRENT REMONTER ET CORRIGER EFVIT OU MODIFIER LA COMPOSITION DU MÉNAGE.

SI EFVIT EST CORRIGÉ IL FAUDRA REPOSER LES QUESTIONS DE LA FICHE CONTACT FILTRÉES PAR EFVIT.

*SI POP10=1 ET SI LIENTYP<sub>(i)</sub>=1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 ET (CONFIG<sub>(i)</sub>=1 OU CONFIGENTRANT<sub>(i)</sub>=1)*

TYPOLOG1

[Prénom] (vit-il/elle) dans ce logement toute l'année ou presque...

- 1 Oui
- 2 Non

##### SI TYPOLOG1=2

TYPOLOG2

[Prénom] (vit-il/elle) dans ce logement ?

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

ENQ : CITER

- 1 Plutôt les week-ends et les vacances
- 2 Plutôt la semaine
- 3 Quelques mois dans l'année (y compris cas des enfants en garde alternée)
- 4 Plus rarement

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

*SI TYPOLOG1<sub>(i)</sub>=2 ET SI LIENTYP<sub>(i)</sub>=1,2,3,4,5,6,7*

TYPOLOGCO

Où [Prénom] habitez-vous (habite-il/elle) le reste du temps ?

ENQ : NE PAS CITER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE - ÉVITER « AUTRE » QUI DOIT RESTER EXCEPTIONNEL

- 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/votre famille
- 10 Chez son autre parent
- 11 En pouponnière, famille d'accueil, foyer de l'enfance, autre internat socio-éducatif



- 12 En logement individuel
- 13 Autre

**SI POP10=1 ET [(LIENTYP\_R=1 ET VR\_NATIO1N\_PERE=3,4) OU (LIENTYP\_R=2 ET VR\_NATIO1N\_MERE=3,4)]**

NATIO1N\_R

**Êtes-vous ?**

ENQ : CITER

- 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
- [8] [REFUS]

**SI POP10=1 ET [(EFVIT=1 ET LIENTYP\_R=1 ET OPPOSEM=VIDE ET VR\_NATIO1N\_MERE=3,4) OU (EFVIT=1 ET LIENTYP\_R=2 ET OPPOSEP=VIDE ET VR\_NATIO1N\_PERE=3,4)]**

NATIO1N\_A

**L'autre parent est ?**

ENQ : CITER

- 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
- [8] [REFUS]

**SI POP10=1 ET SI LIENTYP=7 DANS LE MÉNAGE ET OPPOSEC=VIDE**

**[IE : POUR LES FAMILLES HOMOPARENTALES SI LIENTYP=7 ET VR\_NATION1N\_PERE REMPLI ÉVITER LA DOUBLE INTERROGATION]**

NATIO1N\_C

**Votre conjoint(e) est ?**

ENQ : CITER

- 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
- [8] [REFUS]
- [9] [NSP]

**SI NATIO1N\_R=3,4**

NATIO3DEM\_R

**Avez-vous déjà demandé la nationalité française ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**

**SI NATIO1N\_A=3,4**

NATIO3DEM\_A

**L'autre parent a-t-il déjà demandé la nationalité française ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI NATIO1N\_C=3,4**

NATIO3DEM\_C

**Votre conjoint(e) a-t-il/elle déjà demandé la nationalité française ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI NATIO3DEM\_R=1**

NATIO3DEM1\_R

**Quelle réponse avez-vous reçue ?**

ENQ : CITER

1 La nationalité française a été refusée

2 La procédure n'est pas terminée

[9] [NSP]

**SI NATIO3DEM\_A=1**

NATIO3DEM1\_A

**Quelle réponse a reçu l'autre parent ?**

ENQ : CITER

1 La nationalité française a été refusée

2 La procédure n'est pas terminée

[9] [NSP]

**SI NATIO3DEM\_C=1**

NATIO3DEM1\_C

**Quelle réponse a reçu votre conjoint(e) ?**

ENQ : CITER

1 La nationalité française a été refusée

2 La procédure n'est pas terminée

[9] [NSP]

**MODULE 2. SITUATION FAMILIALE**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	VR_DATMARI_M, VR_DATMARI_P, VR_DATPACS_M, VR_DATPACS_P
2 EPIPAGE (POP10=2)	De COUPLE1 à QMARPACS2	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/ 2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPlés (TYPNAIS10=2,3,4)	AUCUNE

**SI LIENTYP\_C=1,2,7****COUPLE1**

Vivez-vous actuellement en couple avec [Prénom du père] **SI LIENTYP\_C=1**/[Prénom de la mère] **SI LIENTYP\_C=2** [Prénom du conjoint/de la conjointe] **SI LIENTYP\_C=7** ?

- 1 Oui
- 2 Non

**[PROG : SI PRÉSENCE DANS LE MÉNAGE DES LIENTYP\_C=1,2,7 : LES LIENTYP\_C=1 ET LIENTYP\_C=2 PRIMENT DANS L’AFFICHAGE DES QUESTIONS SUR LIENTYP\_C=7]**

**COUPLE1=2, VIDE****COUPLE2**

Avez-vous une relation de couple avec une personne même si vous ne vivez pas avec elle ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI COUPLE2=1 ET LIENTYP\_R=2**

**NE PAS POSER SI COUPLE2=1 ET INFPAR10=2,4,5,6 OU CAUSEDEPART DU LIENTYP=1 ÉGAL À 3**

**NE PAS POSER SI COUPLE2=1 ET LIENTYP\_R=2 ET LIENTYP\_C=1 DANS LE MÉNAGE**

**PERENF**

Est-ce que cette personne est le père de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] ?

- 1 Oui
- 2 Non

[8] [Refus] **[EXCLUSIF]**

**SI COUPLE2=1 ET LIENTYP\_R=1**

**NE PAS POSER SI INFPAR10=3 OU CAUSEDEPART DU LIENTYP=2 ÉGAL À 3**

**NE PAS POSER SI LIENTYP\_R=1 ET LIENTYP\_C=2 DANS LE MÉNAGE**

**MERENF**

Est-ce que cette personne est la mère de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] ?

- 1 Oui
- 2 Non

[8] [Refus] **[EXCLUSIF]**

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

ENQ : LE PACS EST CONSIDÉRÉ COMME UN ÉTAT MATRIMONIAL. SI APRES 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 »

ENQ : CITER

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

*SI ETAMATRI=1,2 ET EFVIT=1*

**QMARPACS1**

Êtes-vous bien marié(e) ou pacsé(e) avec le père/la mère de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] ?

- 1 Oui
- 2 Non

*SI ETAMATRI=1,2 ET QMARPACS1=2, VIDE*

**QMARPACS2**

**Avec qui êtes-vous [(marié(e) **SI ETAMATRI=1**)/[(pacsé(e) **SI ETAMATRI=2**] ?**

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUÊTÉE S'ÉTONNE QU'ON LUI REPOSE CETTE QUESTION LUI DIRE : « CERTAINES QUESTIONS, NOUS LE SAVONS, PEUVENT VOUS PARAÎTRE RÉDONDANTES AVEC CE QUE VOUS NOUS AVEZ DIT À LA PRÉCÉDENTE ENQUÊTE. NOUS EN SOMMES DÉSOLÉS MAIS IL EST FRÉQUENT QUE LES SITUATIONS MATRIMONIALES CHANGENT ENTRE DEUX ENQUÊTES. »

ENQ : CITER

- 1 Avec le père/la mère de [PRENENF]/[PRENENF2]/[PRENENF3]/[PRENENF4] [**PROG : NE PAS AFFICHER SI QMARPACS1=2**]
- 2 Avec votre conjoint(e) actuel qui n'est pas le père/la mère de [PRENENF]/[PRENENF2]/[PRENENF3]/[PRENENF4]
- 3 Avec quelqu'un d'autre

*SI POP10=1 ET ETAMATRI=1 ET [(VR\_ DATMARI\_M <> VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=2 OU VR\_ DATMARI\_P <> VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=1]*

**DATMARIVAL**

**Vous-vous êtes bien marié(e) en : [afficher VR\_ DATMARI\_M si LIENTYP\_R=2] [afficher VR\_ DATMARI\_P si LIENTYP\_R=1] :**

- 1 Validation
- 2 Correction
- 3 Autre mariage

*SI DATMARIVAL=2,3 OU {POP10=1 ET ETAMATRI=1 ET [(VR\_ DATMARI\_M=VIDE,8888,9999) ET (LIENTYP\_R=2 OU VR\_ DATMARI\_P=VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=1]}*

**DATMARI**

**Pouvez-vous nous dire en quelle année vous vous êtes marié(e) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (**DE 1960 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999**)

*SI POP10=1 ET ETAMATRI=2 ET [(VR\_ DATPACS\_M<>VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=2 OU VR\_ DATPACS\_P<>VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=1]*

**DATPACSVL**

**Vous-vous êtes bien pacsé(e) en : [afficher VR\_ DATPACS\_M si LIENTYP\_R=2] [afficher VR\_ DATPACS\_P si LIENTYP\_R=1] :**

- 1 Validation
- 2 Correction
- 3 Autre PACS

*SI DATPACSV=2,3 OU {POP10=1 ET ETAMATRI=2 ET [(VR\_ DATPACS\_M=VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=2 OU VR\_ DATPACS\_P=VIDE,8888,9999) ET LIENTYP\_R=1]}*

DATPACS

**Pouvez-vous nous dire en quelle année vous vous êtes pacsé(e) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 1999 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

*SI POP10=1 ET (COUPLE1=1 OU COUPLE2=1)*

ETAMATRI

**Quel est l'état matrimonial LÉGAL de [SI LIENTYP\_C=1,2,7 ET COUPLE1=1 INSÉRER PRÉNOM] avec qui vous avez une relation de couple ?**

ENQ : CITER

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

**[PROG : SI (COUPLE1=1 ET QMARPACS1=1 ET ETAMATRI=1) ALORS CODER ETAMATRI2=1 SANS POSER LA QUESTION]**

**[PROG : SI (COUPLE1=1 ET QMARPACS1=1 ET ETAMATRI=2) ALORS CODER ETAMATRI2=2 SANS POSER LA QUESTION]**

**SITUAFAM**

**1 Le référent vit en couple avec l'autre parent de l'enfant (y compris conjointe de la mère) : l'un et l'autre vivent toute l'année ou presque dans le même logement :**

**SI [(LIENTYP=1) ET LIENTYP=2 DANS LE MÉNAGE] OU (LIENTYP=2 ET LIENTYP=71 DE SEXE=2 DANS LE MÉNAGE)] ET COUPLE1=1 ET [(TYPOLOG1 DU LIENTYP=1 ÉGAL 1 ET TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 1) OU (TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 1 ET TYPOLOG1 DU LIENTYP=1;7 DE SEXE=2 ÉGAL 1)]**

**2 Le référent vit en couple avec l'autre parent de l'enfant (y compris conjointe de la mère) : l'un et/ou l'autre ne vit pas toute l'année ou presque dans le même logement :**

**SI [(LIENTYP=1 ET LIENTYP=2 DANS LE MÉNAGE) OU (LIENTYP=2 ET LIENTYP=701 DE SEXE=2 DANS LE MÉNAGE)] ET COUPLE1=1 ET [(TYPOLOG1 DU LIENTYP=1 ÉGAL 2 OU TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 2) OU (TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 2 OU TYPOLOG1 DU LIENTYP=107 DE SEXE=2 ÉGAL 2)];**

**3 Le référent vit en couple avec quelqu'un qui n'est pas l'autre parent de l'enfant ; l'un et l'autre vivent toute l'année ou presque dans le même logement :**

**SI [(LIENTYP=1 ET LIENTYP=7 DANS LE MÉNAGE) OU (LIENTYP=2 ET LIENTYP=7 DE SEXE=1 DANS LE MÉNAGE)] ET COUPLE1=1 ET [(TYPOLOG1 DU LIENTYP=1 ÉGAL 1 ET TYPOLOG1 DU LIENTYP=7 ÉGAL 1) OU (TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 1 ET TYPOLOG1 DU LIENTYP=7 DE SEXE=1 ÉGAL 1)]**

**4 Le référent vit en couple avec quelqu'un qui n'est pas l'autre parent de l'enfant ; l'un et/ou l'autre ne vit/vivent pas toute l'année ou presque dans le même logement :**

**SI [(LIENTYP=1 ET LIENTYP=7 DANS LE MÉNAGE) OU (LIENTYP=2 ET LIENTYP=7 DE SEXE=1 DANS LE MÉNAGE)] ET COUPLE1=1 ET [(TYPOLOG1 DU LIENTYP=1 ÉGAL 2 OU TYPOLOG1 DU LIENTYP=7 <> 1) OU (TYPOLOG1 DU LIENTYP=2 ÉGAL 2 OU TYPOLOG1 DU LIENTYP=7 DE SEXE=1 ÉGAL 2)]**

**5 Le référent et l'autre parent vivent en couple ; ils ne vivent pas dans le même logement :**

**SI COUPLE2=1 ET (PERENF=1 OU MERENF=1)**

**6 Le référent vit en couple avec quelqu'un qui n'est pas l'autre parent de l'enfant et qui ne vit pas dans le même logement :**

**SI COUPLE2=1 ET (PERENF <> 1 OU MERENF <> 1)**

**7 Le référent ne vit pas en couple :**

**COUPLE2=2**

**MODULE 3. SÉPARATION ET RELATION DES PARENTS [SI POP10=1]**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	AUCUNE
2 EIPAGE (POP10=2)	AUCUNE	NA

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	NA

**SI POP10=1 ET INFPAR10=1 OU VIDE ET SITUAFAM=3,4,6,7**

**[PROG : SI INFPAR10=2,3,4,5,6 NE PAS POSER CE MODULE (UN DES PARENTS EST DÉCÉDÉ OU LA MÈRE NE SAIT PAS QUI EST LE PÈRE OU ELLE CONSIDÈRE QUE LE PÈRE BIOLOGIQUE N'EST PAS LE PÈRE DE L'ENFANT OU LE PÈRE N'A PAS RECONNU L'ENFANT)]**

**SI POP10=1 ET SITUAFAM=3,4,6,7**

« Comme vous ne vivez pas en couple aujourd'hui avec [(le père) **SI LIENTYP\_R=2**] [(la mère) **SI LIENTYP\_R=1,7**] de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**], je vais vous demander ce qu'il en est de votre situation par rapport à [(lui) **SI LIENTYP\_R=2**] [(elle) **SI LIENTYP\_R=1,7**] ».

**SI POP10=1****SEPADIV****Vous êtes séparés ou en cours de séparation et :**

ENQ : DIVORCE PAR DÉMARCHE AUPRÈS D'UN JUGE OU D'UN NOTAIRE

ENQ : POUR LES PARENTS PACSÉS CODER 1

ENQ : CITER

- 1 Vous n'avez jamais été marié(e) avec l'autre parent de [PRENENF]/[PRENENF2]
- 2 Vous êtes toujours mariés et vous n'avez pas demandé le divorce
- 3 Vous avez demandé le divorce
- 4 Vous êtes divorcé(e) de l'autre parent de [PRENENF]/[PRENENF2]

**SI SEPADIV=1,2****JUGSEP**

**Vous êtes aujourd'hui séparé(e) [(du père) **SI LIENTYP\_R=2**] [(de la mère) **SI LIENTYP\_R=1,7**] de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**], mais avez-vous entamé une procédure auprès d'un Juge aux affaires familiales pour régler les termes de la séparation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AFFICHER EN SOUS-QUESTION**

**[(À quelle date avez-vous entamé la procédure de divorce ?) **SI SEPADIV=3,4**]**

**[(À quelle date avez-vous entamé la procédure de séparation ?) **SI JUGSEP=1**]**

DATPROM |\_\_|\_\_| mois (**DE 1 À 12 ; NSP=99**)

DATPROA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (**DE 1970 À 2022 ; NSP=9999**)

**SI JUGSEP=1 OU SEPADIV=3,4****MEDFAM****Avez-vous eu recours à une médiation familiale pour trouver un accord ?**

- 1 Oui
  - 2 Non
- [8] [Refus] **[Exclusif]**

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI SEPADIV=4**

TYPDIV

**Quel est le type de divorce ?**

ENQ : CITER

- 1 Divorce par consentement mutuel
- 2 Divorce pour acceptation du principe de la rupture
- 3 Divorce pour altération définitive du lien conjugal
- 4 Divorce pour faute

**SEPADIV=3 OU 4**

TYPDIVP

**Le divorce [(a-t-il été prononcé) SI TYPDIV=1] [(s'effectue-t-il) SI SEPADIV=3] par la voie :**

ENQ : LE DIVORCE AUPRÈS D'UN NOTAIRE EST POSSIBLE DEPUIS 2017

ENQ : CITER

- 1 D'une démarche auprès d'un juge
- 2 D'une démarche auprès d'un notaire

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI SEPADIV=3 OU JUGSEP=1**

JUGJUG

**Le juge aux affaires familiales a-t-il déjà rendu son jugement ? [SI TYPDIVP=1 OU JUGSEP=1]**

**Le notaire a-t-il déjà enregistré votre convention de divorce ? [SI TYPDIVP=2]**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI SEPADIV=4 OU JUGJUG=1**

**Quelle est la [(Date du jugement ou du dernier jugement si plusieurs) SI TYPDIVP=1 OU JUGJUG=1] [(Date de la convention validée par le notaire) SI TYPDIVP=2 ET SEPADIV=4]**

**[IE : TEST DE COHÉRENCE : LA DATE DE JUGEMENT (DATJUGM-DATJUGA) > LA DATE DE PROCÉDURE (DATPROM-DATPROA)]**

DATJUGM |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

DATJUGA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 1970 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

**SI (JUGJUG=1 ET SEPADIV=1,2,3) OU (SEPADIV=4 ET TYPDIVP=1 OU VIDE)**

INIREV

**S'agit-il :**

- 1 D'un jugement initial
- 2 D'une révision du jugement

**INIREV=1**

JUGSEP10

**Depuis cette date avez-vous, vous-même ou votre ex-conjoint(e), entamé une procédure en révision auprès du juge aux affaires familiales ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI JUGSEP10=1**

JUGJUG10

**Cette procédure est-elle terminée ?**

- 1 Oui
- 2 Non



**SI SEPADIV=4 OU JUGJUG=1****JHEBMOD**

**Quel est le lieu d'hébergement de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] qui a été décidé par le juge ou validé par le notaire ?**

ENQ : ON PARLE DU LIEU D'HÉBERGEMENT DÉCIDÉ LORS DU DERNIER JUGEMENT SI PLUSIEURS

- 1 Résidence principale chez sa mère
- 2 Résidence principale chez son père
- 3 Résidence alternée
- 4 Autres

**SI SEPADIV=4 OU JUGJUG=1****JPENSALI**

**Le juge ou le notaire a-t-il fixé une pension alimentaire qui doit vous être versée pour votre [SI TYPNAIS10=1] ou vos enfants [SI TYPNAIS10=2] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI JPENSALI=1****PENSAL**

**Quel est le montant mensuel de la pension alimentaire ?**

ENQ : SI AUCUN ALORS CODER 0

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| euros/mois (DE 0 À 50 000 ; NR=88 888, NSP=99 999)

**SI SEPADIV=4****DESAC1**

**Est-ce que certains désaccords subsistent entre vous et l'autre parent de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] à propos des modalités arrêtées lors de la procédure de divorce ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI DESAC1=1****QDESAC**

**Sur quels points portent les désaccord(s) ?**

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**[PROG : 1 OUI/2 NON]**

- 1 Le montant de la pension alimentaire
- 2 La résidence de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2]
- 3 Le partage de la garde de l'enfant les week-ends et des vacances avec l'autre parent
- 4 Le partage du patrimoine du couple
- 5 Le montant de la prestation compensatoire
- 6 Le partage des dépenses de la vie courante
- 7 Les modalités du droit de visite

**POUR DP MODALITÉS 1 OUI/2 NON**

<p>DDESAC_1 Le montant de la pension alimentaire</p> <p>DDESAC_2 La résidence de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2]</p> <p>DDESAC_3 Le partage de la garde de l'enfant les week-ends et des vacances avec l'autre parent</p> <p>DDESAC_4 Le partage du patrimoine du couple</p> <p>DDESAC_5 Le montant de la prestation compensatoire</p> <p>DDESAC_6 Le partage des dépenses de la vie courante</p> <p>DDESAC_7 Les modalités du droit de visite</p>
--

**SI JUGJUG=1****DESAC2**

Est-ce que certains désaccords subsistent entre vous et l'autre parent de [(votre enfant) **SI TYPNAIS10=2**] [(vos enfants) **SI TYPNAIS10=1**] à propos des modalités arrêtées lors de la procédure de séparation ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI DESAC2=1**

Est-ce que les points de désaccord(s) portent sur :

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**POUR DP MODALITÉS 1 OUI/2 NON**

- DESAC\_0 Le partage du patrimoine du couple
- DESAC\_1 Le montant de la pension alimentaire
- DESAC\_2 La résidence de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**]
- DESAC\_3 Le partage de la garde de l'enfant les week-ends et des vacances avec l'autre parent
- DESAC\_4 Le partage des dépenses de la vie courante
- DESAC\_7 Les modalités du droit de visite

**SI JUGSEP=2****EXHEBAC**

Vous êtes-vous mis d'accord avec l'autre parent de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] sur son lieu d'hébergement ?

- 1 Oui
- 2 Non, vous n'êtes pas d'accord
- 3 C'est trop tôt pour le dire
- 4 Vous n'avez pas de contact avec l'autre parent

**SI JUGSEP=2****EXPENS**

Si l'autre parent de [(votre enfant) **SI TYPNAIS10=2**] [(vos enfants) **SI TYPNAIS10=1**] doit vous aider pour subvenir à ses besoins, ou vous verser une pension alimentaire, vous êtes-vous mis d'accord avec lui/elle sur le montant de la pension alimentaire ?

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non, vous n'êtes pas d'accord
- 3 C'est trop tôt pour le dire
- 4 Non concerné, pas de pension

**SI EXPENS=4**

**EXPENSP\_C** (VARIABLE CORRIGÉE)

Pour quelle(s) raisons(s) ?

ENQ : NOTER EN CLAIR

**SI JUGSEP=2****EXPENSCAF**

Avez-vous fait appel à une Caisse d'allocations familiales (CAF) pour obtenir une pension alimentaire ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI EXPENS=2,3,4****EXPENS2**

Bien que vous ne vous soyez pas vraiment mis d'accord, vous verse-t-il/elle quand même de l'argent pour subvenir aux besoins de votre ou vos enfants ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI (EXPENS=1 OU EXPENS2=1) ET [(LIENTYP\_R=1 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_R=2 ET OPPOSEP=VIDE)]**

**EXPENSMON**

**Quel est le montant mensuel qu'il/elle vous verse ?**

|\_|\_|\_|\_|\_| euros/mois (DE 0 À 50 000 ; NR=88 888 ; NSP=99 999)

**JUGJUG=2**

**HEBAC**

**En attendant que le juge aux affaires familiales ait rendu son jugement, êtes-vous en accord avec l'autre parent de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF) et (PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] sur son lieu d'hébergement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI JUGJUG=2 ET [(LIENTYP\_R=1 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_R=2 ET OPPOSEP=VIDE)]**

**EXPENS3**

**En attendant que le juge aux affaires familiales ait rendu son jugement, l'autre parent de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF) et (PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] vous verse-t-il de l'argent pour subvenir aux besoins de (votre SI TYPNAIS10=1) (SI TYPNAIS10=2 ou vos) enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI EXPENS3=1**

**EXPENS3MON**

**Quel est le montant mensuel qu'il/elle vous verse ?**

|\_|\_|\_|\_|\_| euros/mois (DE 0 À 50 000 ; NSP=99 999, PAS DE MONTANT FIXE=88 888, REFUS=77 777)

**SI EXPENS3=1 OU EXPENS2=1**

**PEN**

**Ces versements sont-ils ?**

ENQ : CITER

- 1 Très réguliers
- 2 Assez réguliers
- 3 Irréguliers

**SI (JPENSALI=1 OU EXPENS=1) ET [(LIENTYP\_R=1 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_R=2 ET OPPOSEP=VIDE)]**

**PENSALI**

**L'autre parent verse-t-il la pension alimentaire mensuelle fixée par le juge ou le notaire ou décidée entre vous pour votre/vos enfants ?**

ENQ : CITER

- 1 Régulièrement
- 2 Irrégulièrement
- 3 Jamais

**SI EXPENS2=2 OU EXPENS3=2 OU JPENSALI=2 OU PENSALI=3**

**AUTREPENS**

**Bien que l'autre parent ne vous verse pas d'argent, arrive-t-il qu'il vous donne d'autres choses pour subvenir aux besoins de votre ou vos enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI PENSALI=1,2 OU PENS=1,2**

**VERSPENS**

**La pension mensuelle fixée par le juge ou le notaire ou décidée entre vous est-elle versée ?**

ENQ : « CELA DÉPEND »=PENSION VERSÉE IRRÉGULIÈREMENT DANS LE TEMPS ET/OU DANS LE MONTANT.

ENQ : CITER

- 1 En totalité
- 2 En partie
- 3 Cela dépend

**SI POP10=1**

**EXTYPREL**

**Comment qualifieriez-vous les relations que vous entretenez aujourd'hui avec l'autre parent de [(PRENEF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENEF) et (PRENEF2) SI TYPNAIS10=2] ?**

ENQ : CITER

- 1 Amicales
- 2 Indifférentes
- 3 Tendues
- 4 Très tendues
- 5 Pas de relation avec l'autre parent

**MODULE 4. ÉTUDES (LES ENTRANTS DE LIENTYP\_R/LIENTYP\_C=1,2,7)**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	De ETUDES à DIPLOME	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE /3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	AUCUNE

(SI LIENTYP\_R=1,2,7 ET CONFIGTRANT\_R=1 OU (SI LIENTYP\_C=1 ET CONFIGTRANT\_C=1 ET OPPOSEP=VIDE) OU (SI LIENTYP\_C=2 ET CONFIGTRANT\_C=1 ET OPPOSEM=VIDE) OU (SI LIENTYP\_C=7 ET CONFIGTRANT\_C=1 ET OPPOSEC=VIDE)

**BOUCLES POUR \_R PUIS POUR \_C**

**LIENTYP\_R** « Nous allons maintenant parler études »

**LIENTYP\_C** « Nous allons maintenant parler de votre conjoint »

**ETUDES\_R/ETUDES\_C**

Êtes-vous/([Prénom] du **LIENTYP\_R/LIENTYP\_C**, est-il/elle) actuellement étudiante (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

**SI ETUDES\_R (\_C)=2**

ANFINETU10\_R/ANFINETU10\_C

En quelle année [avez-vous (si **LIENTYP\_R**)]/[a-t-il/elle (**LIENTYP\_C**)] terminé les études ?

ENQ : CODER 0000 SI JAMAIS SCOLARISÉ

|\_|\_|\_|\_| (DE 1930 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999 ; JAMAIS SCOLARISÉ=0000)

**SI ANFINETU\_R=9999 OU ANFINETU\_C=9999**

AGFINETU10\_R/AGFINETU10\_C

À quel âge ?

|\_|\_| ans (DE 12 À 50 ; NR=88 ; NSP=99)

**DIPLÔME\_R/DIPLÔME\_C**

Quel est [votre (si **LIENTYP\_R**)]/[son (**LIENTYP\_C**)] diplôme le plus élevé ?

ENQ : SI ÉTUDES FAITES À L'ÉTRANGER BIEN VEILLER À ÉTABLIR LA CORRESPONDANCE

ENQ : CITER SI BESOIN

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

**BOUCLE POUR \_R***SI POP10=1 et SI ETUDES\_R=2 ET DIPLOME\_R=1***BOUCLE POUR \_C***SI POP10=1 et SI ETUDES\_C=1 ET DIPLOME\_C=1 OU SI ETUDES\_C=2 ET DIPLOME\_C=1*

SCOLARITE\_R/SCOLARITE\_C

[[SI ETUDES\_C=1 ET DIPLOME\_C=1 (En quelle classe est-il/elle ?)]]

[SI ETUDES\_R=2 ET DIPLOME\_R=1 (Jusqu'en quelle classe avez-vous été scolarisé(e) ?)]

[SI ETUDES\_C=2 ET DIPLOME\_C=1 (Jusqu'en quelle classe a-t-il/elle, été scolarisé(e) ?)]

ENQ : NE PAS CITER

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

[99] [NSP] **[Exclusif]***SI POP10=1 ET DIPLOME\_R=4/DIPLOME\_C=4*

DIPLOM1E\_R/DIPLOM1E\_C

**Précisez le type de diplôme de niveau CAP/BEP**

ENQ : CITER

- 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 1er degré

[9] [NSP] **[Exclusif]***SI POP10=1 ET DIPLOME\_R=5/DIPLOME\_C=5*

DIPLOM2E\_R/DIPLOM2E\_C

**De quel type de bac s'agit-il ?**

ENQ : CITER

- 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] [NSP] **[Exclusif]***SI POP10=1 ET DIPLOME\_R=7/DIPLOME\_C=7*

DIPLOM3E\_R/DIPLOM3E\_C

**Quel type de diplôme de niveau Bac +2 ?**

ENQ : CITER

- 1 Diplôme de 1er cycle universitaire (DEUG)
- 2 BTS, DUT, DEUST ou équivalent
- 3 Diplôme des professions sociales et de santé niveau Bac+2 (infirmière avant 2012...)

[9] [Ne sait pas quel diplôme de niveau Bac+2] **[Exclusif]***SI POP10=1 ET DIPLOME\_R=8/DIPLOME\_C=8*

DIPLOM4E\_R/DIPLOM4E\_C

**De quel type de diplôme supérieur à Bac +2 ?**

ENQ : CITER

- 1 Diplôme universitaire de type : licence, maîtrise ou diplôme d'infirmière après 2012

- 2 Diplôme d'une grande école (ingénieur, commerce...)
- 3 Diplôme universitaire de type : DES, DEA, DESS, master 2, doctorat en médecine, pharmacie, dentaire
- 4 Autre doctorat hors professions de santé
- [9] [Ne sait pas quel diplôme de niveau supérieur à Bac+2] **[Exclusif]**

**SI POP10=1 ET ETUDES\_R=1/ETUDES\_C=1**

ETABEC\_R/ETABEC\_C

**Dans quel établissement (étudiez-vous)/(étudie-t-il/elle) actuellement ?**

ENQ : CITER SI BESOIN

- 1 [Collège]
- 2 [Lycée]
- 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

**SI POP10=1 ET ETUDES\_R=1/ETUDES\_C=1**

DIPLEC\_R/DIPLEC\_C

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

ENQ : CITER SI BESOIN

- 1 [Brevet des collèges]
- 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 + 2
- 7 Autre

**SI DIPLEC\_R=6/DIPLEC\_C=6****Précisez de quel diplôme il s'agit :**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

DIPLSEC1_/DIPLSEC1_C Diplôme de niveau licence, maîtrise, master, DEA, DESS DIPLSEC2_R/DIPLSEC2_C Diplôme d'ingénieur, d'une grande école DIPLSEC3_R/DIPLSEC3_C Doctorat (y compris médecine, pharmacie, dentaire) DIPLSEC9_R/DIPLSEC9_C [NSP] <b>[Exclusif]</b>
---

**MODULE 5. ÉCOLE**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES sauf EPIMDPHQ04	VR_DERNOMECO
2 EPIPAGE (POP10=2)	- De SCOL10 à CLASSEP - TYPECOLE - De GARDENFI10 à RENTRECOP - De DIFFLEC à TRAVVAC1	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	- De SCOL10 à SANTEPPSAPP - De MANGCANT à PARLCLAP1 - De DEVOU - De AIDEVM à TRAVVAC1
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/ 2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLÉS (TYPNAIS10=2,3,4)	- De SCOL10 à CLASSEP - TYPECOLE - De GARDENFI10 à RENTRECOP - De DIFFLEC à PARLCLAP1 - DEVOU- De AIDEVM à TRAVVAC1

**SI TYPNAIS10=1** « Parlons maintenant de la scolarité de [PRENENF]. »

**SI TYPNAIS10=2** « Nous allons parler maintenant de la scolarité de [PRENENF] et de celle de [PRENENF2]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2]. »

**SI TYPNAIS10=3** « Nous allons parler maintenant de la scolarité de [PRENENF], [PRENENF2] et de celle de [PRENENF3]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2] puis de [PRENENF3]. »

**SI TYPNAIS10=4** « Nous allons parler maintenant de la scolarité de [PRENENF], [PRENENF2], [PRENENF3] et de celle de [PRENENF4]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2], [PRENENF3] puis de [PRENENF4]. »

**[PROG : PRÉVOIR BOUCLE POUR TYPNAIS10>1 (JUMEAUX, TRIPLÉS, QUADRUPLÉS)]**

**SI TYPNAIS10=2** boucle 2 « Nous allons maintenant parler de la scolarité de [PRENENF2]. »

**SI TYPNAIS10=3** boucle 2 « Nous allons maintenant parler de la scolarité de [PRENENF2]. » boucle 3 « Nous allons maintenant aborder la scolarité de [PRENENF3]. »

**SI TYPNAIS10=4** boucle 2 « Nous allons maintenant parler de la scolarité de [PRENENF2]. » boucle 3 « Nous allons maintenant aborder la scolarité de [PRENENF3]. » boucle 4 « Nous allons maintenant nous intéresser à la scolarité de [PRENENF4]. »

**SCOL10**

**[PRENENF] va-t-il/elle à l'école ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI SCOL10=1**

**CLASSE**

**En quelle classe est-il/elle ?**

ENQ : NE PAS CITER. SI L'ENFANT EST DANS UNE CLASSE DOUBLE NIVEAU, NOTER DANS QUEL NIVEAU EST L'ENFANT

- 1 CE2
- 2 CM1
- 3 CM2
- 4 6e
- 5 ULIS (unité localisée pour l'inclusion scolaire)
- 6 Autre



**SI CLASSE=5**

ULISP

**Depuis combien d'années scolaires en comptant celle en cours ?**

|\_|\_| années (DE 1 À 6 ; NSP=9)

**SI CLASSE=5****CLASSEP\_C** (VARIABLE CORRIGÉE)**Dans une classe de quel niveau [PRENENF] est-il/elle intégré(e) ?**

ENQ : NOTER EN CLAIR

**SI POP10=1 ET SCOL10=1 ET VR\_DERNOMEKO<>VIDE**

TJSECO

**[PRENENF] est-il/elle toujours scolarisé(e) dans l'école [VR\_DERNOMEKO] ?**

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] [Exclusif]

**SI POP10=1 ET [(SCOL10=1 ET VR\_DERNOMEKO=VIDE) OU TJSECO=2,9]**

NOMEKO

**Quel est le nom de son école ? (À PARTIR DE LA LISTE FOURNIE)**

ENQ : DEMANDER LE DÉPARTEMENT, PUIS LA COMMUNE PUIS SÉLECTIONNER L'ÉCOLE

**[PROG : SI POSSIBLE AFFICHER LA LISTE DES COMMUNES EN FONCTION DU DÉPARTEMENT D'HABITATION PUIS SÉLECTIONNER LA COMMUNE ET L'ÉCOLE DANS CETTE COMMUNE. LAISSER LA POSSIBILITÉ DE SÉLECTIONNER UN DÉPARTEMENT DIFFÉRENT DE LA COMMUNE D'HABITATION]****SI POP10=1 ET SCOL10=1 ET NOMEKO=VIDE (NOM DE L'ÉCOLE NON TROUVÉ DANS LA LISTE « NOMEKO »)****Quels sont son nom et son adresse ?**

ECONOM : \_\_\_\_\_ Nom de l'école (MAXIMUM 50 CARACTÈRES ; NR ; NSP)

ECONUM : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Numéro (DE 1 À 9997 ; NR=8888 ; NSP=9999)

ECORUE : \_\_\_\_\_ Nom de la voie (MAXIMUM 50 CARACTÈRES ; NR ; NSP)

ECCOP : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Code postal (DE 01000 À 99000 ; NR ; NSP)

ECOCOM : \_\_\_\_\_ Commune (MAXIMUM 30 CARACTÈRES ; NR ; NSP)

**SCOL10=1**

TYPECOLE

**S'agit-il d'une école :**

ENQ : CITER

1 Publique

2 Privée

**SI POP10=1 ET TYPECOLE=2**

FRESCOL

**Combien payez-vous pour les frais de scolarité de [PRENENF], par mois, par trimestre ou par an, sans la cantine ?**

ENQ : CE QUE LA PERSONNE ENQUÊTÉE OU SON MÉNAGE DÉPENSE (PAS LES GRANDS PARENTS, NI D'AUTRES PERSONNES HORS MÉNAGE)

ENQ : SAISIR LE MONTANT ET ENSUITE LA FRÉQUENCE

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| euros (DE DE 0 À 50 000 ; NR= 88 888 ; NSP=99 999)

**SI FRESCOL=0 À 50 000**

FRESCOLF

ENQ : SAISIR LA FRÉQUENCE

1 Par mois

2 Par trimestre

3 Par an

**SI POP10=1 ET TYPECOLE=1****TYPECOLEP****S'agit-il :**

ENQ : CITER

- 1 De l'école (ou du collège) dont dépend votre domicile (l'établissement dans lequel votre enfant est affecté par la carte scolaire)
- 2 D'une autre école publique

**SI SCOL10=2****GARDENFI****[PRENEF]est-il/elle scolarisé(e) :**

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS - DÉCLINER LA SIGNIFICATION DES SIGLES SI BESOIN

CATTP=CENTRE D'ACCUEIL THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL

IME= INSTITUT MÉDICO-ÉDUCATIF

ITEP= INSTITUT THÉRAPEUTIQUE ÉDUCATIF ET PÉDAGOGIQUE

IEM=INSTITUT D'ÉDUCATION MOTRICE

SSEAD=SERVICE D'ÉDUCATION SPÉCIALE ET DE SOINS À DOMICILE

SSEFIS=SERVICE DE SOUTIEN À L'ÉDUCATION FAMILIALE ET À L'INTÉGRATION SCOLAIRE

**[PROG : 1 OUI/2 NON]****POUR DP MODALITÉS 1 OUI/2 NON**

GARDENFI1 À votre DOMICILE ou chez quelqu'un d'autre  
 GARDENFI2 À l'hôpital de jour psychiatrique  
 GARDENFI3 À l'hôpital  
 GARDENFI4 Dans un CATTP  
 GARDENFI5 Dans un lieu d'accueil spécialisé (IME, ITEP, IEM, SESSAD, SSEFIS...)  
 GARDENFI6 Dans une autre structure  
 GARDENFI7 Non, il/elle n'est pas scolarisé(e) **[PROG : EXCLUSIF]**

**SI CLASSE=1,2,3,5,6****[PRENEF] bénéficie-t-il/elle d'une aide particulière à l'école comme...****AFFICHER POUR LA SOUS-QUESTION PPS** ENQ : LE PPS PERMET LA SCOLARISATION DE L'ENFANT SOUFFRANT D'UNE MALADIE INVALIDANTE OU D'UN HANDICAP ;**AFFICHER POUR LA SOUS-QUESTION PAP** ENQ : LE PAP RÉPOND AUX BESOINS DES ÉLÈVES QUI CONNAISSENT DES DIFFICULTÉS SCOLAIRES DURABLES ;**AFFICHER POUR LA SOUS-QUESTION PPRE** ENQ : LE PPRE CONSISTE EN UN PLAN COORDONNÉ D' ACTIONS, CONÇUES POUR RÉPONDRE AUX DIFFICULTÉS D'UN ÉLÈVE, IL EST ÉLABORÉ PAR L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE.**[PROG : 1 OUI/2 NON/9 NSP]****POUR DP MODALITÉS 1 OUI/2 NON**

PPS Un PPS, c'est-à-dire un projet personnalisé de scolarisation  
 PAP Un PAP, c'est-à-dire un plan d'accompagnement personnalisé  
 PPRE Un PPRE, c'est-à-dire un programme personnalisé de réussite éducative  
 AVS Une AVS (auxiliaire de vie scolaire)  
 RASED Un psychologue scolaire ou un enseignant du RASED (réseau d'aide spécialisé aux élèves en difficultés)  
 AMA Une autre aide

**SI AMA=1****AMAP\_C (VARIABLE CORRIGÉE)****Précisez de quelle autre aide il s'agit :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI PPS=1 OU PAP=1 OU PPRE=1 OU AMA=1****[PRENEF] bénéficie-t-il/elle dans le cadre de cet (ces) aménagement(s) pédagogique(s) ?**ENQ : RAPPEL TYPE D'AMÉNAGEMENT DONT L'ENFANT BÉNÉFICIE : [(PPS) **SI PPS=1**] [(PAP) **SI PAP=1**] [(PPRE) **SI PPRE=1**] [(AUTRE AMÉNAGEMENT PÉDAGOGIQUE) **SI AMA=1**]

**POUR DP MODALITÉ 1 OUI/2 NON**

TYPAIDESCOL1 D'aides techniques (ordinateur, synthèse vocale, ...)  
 TYPAIDESCOL2 D'aides financières pour sa scolarisation (frais de transports, AEH allocation d'éducation de l'enfant handicapé...)  
 TYPAIDESCOL3 D'autres aides (aménagements pédagogiques, recours à des accompagnements par un SESSAD,...)

**SI PPS=1 OU PAP=1 OU PPRE=1 OU AMA=1**

**Quels sont le ou les problèmes qui ont entraîné la mise en place de ce [(PPS) SI PPS=1] [(PAP) SI PAP=1] [(PPRE) si PPRE=1] [(autre aménagement pédagogique) SI AMA=1] ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ECRAN ; 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

- SANTEPPSAP1 Des troubles de l'attention, concentration, hyperactivité
- SANTEPPSAP2 Un trouble spécifique du langage oral, une dysphasie, une dyslexie, dysorthographe
- SANTEPPSAP3 Un problème auditif comme la surdité, otites à répétition, otite séreuse
- SANTEPPSAP4 Un problème de vue (cécité, autre problème de vue)
- SANTEPPSAP5 Un handicap physique ou moteur sévère type paralysie cérébrale
- SANTEPPSAP5B Une maladresse importante (ex-dyspraxie), des troubles de l'écriture (dysgraphie)
- SANTEPPSAP6 Un retard mental ou un retard de développement cognitif global
- SANTEPPSAP6B Des troubles ou difficultés d'apprentissage**
- SANTEPPSAP7 Des troubles de type autistique
- SANTEPPSAP8 Des troubles psychologiques ou psychiatriques (troubles émotionnels, anxiété...)
- SANTEPPSAP9 Une autre maladie invalidante ou grave telle que maladie cardiaque, respiratoire, neurologique (épilepsie, etc.), un cancer...
- SANTEPPSAP10 Autre chose

**Si SANTEPPSAP9=1 et SANTEPPSAP10=1 OU Si SANTEPPSAP9=1 et SANTEPPSAP10<>1 OU Si SANTEPPSAP10=1 et SANTEPPSAP9<>1**

SANTEPPSAPP

**SI SANTEPPSAP9 ET SANTEPPSAP10=1 Quels sont la maladie invalidante et l'autre problème de santé ?**

**SI SANTEPPSAP9=1 ET SANTEPPSAP10<>1 De quelle maladie invalidante s'agit-il ?**

**SI SANTEPPSAP10=1 ET SANTEPPSAP9<>1 De quel autre problème de santé il s'agit**

ENQ : NOTER EN CLAIR

**PPS=1 OU PAP=1 OU PPRE=1 OU AMA=1**

MDPH2

**Avez-vous fait des démarches auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), parfois appelée aussi Maison Départementale de l'Autonomie ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI MDPH2=1**

ETATHI

**[PRENEF] a-t-il/elle une invalidité reconnue par la MDPH ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI MDPH2=1**

MDPHQ

**Accepteriez-vous de nous transmettre les coordonnées de la MDPH ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI MDPHQ=1**

**Quel est son nom et son adresse ?**

**[IE : INTÉGRER LISTE MDPH SI POSSIBLE]**

MDPHNOM : \_\_\_\_\_ Nom de la MDPH (**MAXIMUM 50 CARACTÈRES**)

MDPHNUM : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Numéro (DE 1 À 9997 ; NR=8888 ; NSP=9999)  
 MDPHRUE : \_\_\_\_\_ Nom de la voie : (MAXIMUM 50 CARACTÈRES)  
 MDPHCP : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Code postal (DE 01000 À 97500)  
 MDPHCOM) : \_\_\_\_\_ Commune (MAXIMUM 30 CARACTÈRES)

**Si POP10=2 ET MDPHQ=1**

EPIMDPHQ04

**Seriez-vous d'accord pour que nous contactions la MDPH pour consulter votre dossier ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si SCOL10=1**

MANGCANT

**Combien de fois par semaine [PRENENF] mange-t-il/elle à la cantine en période scolaire ?**

ENQ : SI L'ENFANT MANGE EXCEPTIONNELLEMENT À LA CANTINE, C'EST-À-DIRE MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE CODER 6

ENQ : PAS DE CANTINE À L'ÉCOLE CODER 8

|\_\_| (DE 0 À 5 ; EXCEPTIONNELLEMENT=6 ; PAS DE CANTINE A L'ÉCOLE=8 ; NSP=9)

**Si SCOL10=1**

GPERISAV

**Avant la classe, combien de fois par semaine [PRENENF] fréquente-t-il/elle une garderie ou un accueil périscolaire ?**

ENQ : SI L'ENFANT VIENT EXCEPTIONNELLEMENT À L'ÉCOLE AVANT LA CLASSE, C'EST-À-DIRE MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE

CODER 6

|\_\_| (DE 0 À 5 ; EXCEPTIONNELLEMENT=6 ; NSP=9)

**Si SCOL10=1**

GPERISME

**Le mercredi, va-t-il/elle au centre de loisirs, au centre aéré ou dans une autre structure du même type ?**

ENQ : STRUCTURE QUI ACCUEILLE L'ENFANT PENDANT AU MOINS UNE DEMI-JOURNÉE

ENQ : CITER

- 1 Oui, toujours
- 2 Oui, de temps en temps
- 3 Non, jamais

**Si SCOL10=1**

RENTRECO1

**[PRENENF] va-t-il/elle ou rentre-il/elle tout(e) seul(e) de l'école ?**

ENQ : CITER

ENQ : SEUL=NI ACCOMPAGNÉ D'ADULTES, NI D'ENFANTS, NI EN BUS SCOLAIRE

ENQ : IL S'AGIT DE SAVOIR SI LES TRAJETS ALLER OU RETOUR SONT FAITS PAR L'ENFANT SEUL OU ACCOMPAGNÉ.

- 1 Toujours ou presque
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais ou presque jamais

**Si SCOL10=1**

FGVETSAL

**Arrive-t-il à [PRENENF] de rentrer de l'école avec des vêtements salis ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui presque tous les jours
- 2 De temps en temps
- 3 Rarement
- 4 Jamais

[9] [NSP] [Exclusif]

**Si SCOL10=1****RENTRECOP**

**LE PLUS SOUVENT les jours d'école qui peut s'occuper de [lui SI SEXENF=1] [d'elle SI SEXENF=2] quand il/elle arrive à la maison ? [SI EFVIT=4] lorsqu'il/elle est chez vous ?**

ENQ : CITER

ENQ : COMME PAR EXEMPLE POUR LE GOÛTER, LES DEVOIRS OU AUTRES ACTIVITÉS

- 1 Vous-même
- 2 [(Votre conjoint(e)) SI COUPLE1=1 ET EFVIT=2,4] [(Son autre parent) SI EFVIT=1]
- 3 Un frère ou une sœur
- 4 Un de ses grands-parents
- 5 Quelqu'un d'autre
- 6 Personne

**Si POP10=1 ET SCOL10=1**

TYPTRAN(1À2)	TPS1H/TPS1M/TPS2H/TPS2M	
<b>[(Quand il/elle est chez vous) SI EFVIT=4] pour aller à l'école, quels moyens de transport sont empruntés le plus souvent par [PRENENF]/[PRENENF2] ?</b>	<b>À chaque fois combien de temps cela prend-il en général pour un trajet ? (h/min)</b>	
ENQ : NE PAS CITER - 2 RÉPONSES POSSIBLES SI « ÇA DÉPEND » PAR EXEMPLE DE LA MÉTÉO REDIRE « LE PLUS SOUVENT » ENQ : NE PAS RELANCER LAISSER LA PERSONNE DÉCRIRE LES MOYENS DE TRANSPORTS.		
2 Voiture	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
1 Marche à pied	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
3 Autobus, autocar	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
7 Vélo, trottinette (non électrique)	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
5 Tramway	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
6 Métro	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
4 Train, RER	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
8 2 roues motorisées ou autre appareil électrique	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)

**Si POP10=1 ET SCOL10=1****MEMTRAN**

**Et pour rentrer de l'école, [PRENENF] emprunte-il/elle le/les mêmes moyen(s) de transport ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si MEMTRAN=2**

TYPTRANR(1À2)	TPS1RH/TPS1RM/TPS2RH/TPS2RM	
<b>Pour rentrer de l'école, quels moyens de transport sont empruntés le plus souvent par [PRENENF]/[PRENENF2] ?</b>	<b>À chaque fois combien de temps cela prend-il en général pour un trajet ? (h/min)</b>	
ENQ : NE PAS CITER - 2 RÉPONSES POSSIBLES SI « ÇA DÉPEND » PAR EXEMPLE DE LA MÉTÉO REDIRE « LE PLUS SOUVENT » ENQ : Ne pas relancer laisser la personne décrire les moyens de transports.		
2 Voiture	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
1 Marche à pied	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
3 Autobus, autocar	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
7 Vélo, trottinette (non électrique)	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
5 Tramway	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
6 Métro	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
4 Train, RER	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)
8 2 roues motorisées ou autre appareil électrique	_  heures (DE 0 À 2)	_ _  minutes (DE 0 À 59)

**Si SCOL10=1****DIFFLEC****D'une manière générale, pensez-vous que cette année [PRENENF] est en français...**

ENQ : CITER

- 1 Un(e) élève qui a de grosses difficultés
- 2 Un(e) élève qui a un peu de difficultés
- 3 Un(e) bon(ne) élève
- 4 Un(e) très bon(ne) élève

**Si SCOL10=1****DIFFMATH****D'une manière générale, pensez-vous que cette année [PRENENF] est en mathématiques...**

ENQ : CITER

- 1 Un(e) élève qui a de grosses difficultés
- 2 Un(e) élève qui a un peu de difficultés
- 3 Un(e) bon(ne) élève
- 4 Un(e) très bon(ne) élève

**Si SCOL10=1****PARLCLAP1****Discutez-vous avec [PRENENF] de ce qu'il/elle apprend à l'école ?**

ENQ : QUE CE SOIT À L'INITIATIVE DU PARENT OU DE L'ENFANT

ENQ : CITER.

- 1 Souvent
- 2 Parfois
- 3 Jamais

**Si SCOL10=1****DEVOU****Où [PRENENF] fait-il/elle ses devoirs (ou ses leçons) LE PLUS SOUVENT ?**

ENQ : CITER – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

- 1 À la maison
- 2 À l'école en études surveillées avec un enseignant
- 3 À l'école avec une autre personne
- 4 Dans un centre social, une maison de quartier
- 5 Dans un autre endroit
- 6 La plupart du temps il/elle n'a pas de devoirs

[9] [NSP] **[Exclusif]****Si DEVOU=1,2,3,4,5****DEVR****Est-ce qu'il arrive que [PRENENF] refuse de faire ses devoirs ?**

ENQ : CITER

- 1 Souvent
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**Si SCOL10=1****Au cours de l'année scolaire, [PRENENF] travaille-t-il/elle en plus des devoirs demandés par l'école ?**

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

ENQ : EN DEHORS DES VACANCES D'ÉTÉ

**[PROG: 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

- DEVPLUS1 Avec vous ou votre conjoint  
 DEVPLUS2 Avec quelqu'un d'autre de la famille  
 DEVPLUS3 En cours particuliers

**Si DEVPLUS(1 à 3)=1****Dans quelles matières travaille-t-il/elle en plus ?**

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**[PROG: 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

AIDEMAT1 Français AIDEMAT2 Mathématiques AIDEMAT3 Dans une autre matière
--

**TRAVVAC1****Au cours des dernières vacances d'été, PRENENF a-t-il/elle travaillé en rapport avec l'école ?**

ENQ : INCLURE LES CAHIERS DE VACANCES, LES LIVRES RECOMMANDÉS OU NON PAR L'ÉCOLE, LES STAGES LINGUISTIQUES OU DE PRÉ-RENTRÉE

- 1 Souvent
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**Si SCOL10=1****Par ailleurs, au cours de l'année scolaire précédente (2020-2021) avez-vous...**

ENQ : CITER

**[1 OUI/2 NON /3 IL N'Y EN A PAS EU (AFFICHER UNIQUEMENT POUR ACCLA ET KERM)/9 NSP]**

RVMAITRE Pris un rendez-vous avec l'enseignant au sujet de votre enfant ACCLA Accompagné votre enfant à une sortie extérieure KERM Participé à une fête, une kermesse, un spectacle
---

**PARELE****SI COUPLE1=2 Êtes-vous membre d'une association de parents d'élèves ?****Êtes-vous, vous ou [(son autre parent) SI EFVIT=1] [(vous ou votre conjoint) si EFVIT=2,4 ET COUPLE1=1], membre d'une association de parents d'élèves ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si SCOL10=1****ALABAMA11****Vous personnellement aidez-vous [(votre enfant à faire ses) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants à faire leurs) SI TYPNAIS10=2,3,4] devoirs ?**

ENQ : CITER

- 1 Presque jamais
- 2 Quelquefois
- 3 Souvent
- 4 Toujours
- 5 [Non concerné] Pas de devoirs

**Si SCOL10=1****AIDEVM****Quelqu'un d'autre que vous aide-t-il [(votre enfant à faire ses) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants à faire leurs) SI TYPNAIS10=2,3,4] devoirs à la maison ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 [Non concerné] l'enfant ne fait jamais ses devoirs à la maison

**Si AIDEVM=1**

**Qui [(l'aide) SI TYPNAIS10=1] [(les aides) SI TYPNAIS10=2,3,4] ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ÉCRAN ; 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

AIDEVMP2 [(L'autre parent) SI EFVIT=1] [(Votre conjoint(e)) SI EFVIT=2,4 ET COUPLE1=1]

AIDEVMP3 Un frère ou une sœur

AIDEVMP4 Un grands-parents

AIDEVMP5 Quelqu'un d'autre

**Si AIDEVMP2=1**

AIDEVMP2P

**[(L'autre parent) SI EFVIT=1] [(Votre conjoint(e)) SI EFVIT=2,4 ET COUPLE1=1] [(votre enfant à faire ses devoirs) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants à faire leurs devoirs) SI TYPNAIS10=2,3,4] ?**

ENQ : CITER

- 1 Quelquefois
- 2 Souvent
- 3 Toujours



**MODULE 6. SANTÉ ET SOMMEIL**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	- De ENFSANT à SUIVIPSUR7 - De CAB à CHIR - De IMAGMED à ESTIMDIF	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	- De ENFSANT à PANO - SUSPOU, CONSTIP, DOULTETE, ORTHF, PSYM, PSY - De EPIKINE à ECO - De CONSURG à MOTCONS1P - De EPITRAITTR1 à EPITRAITTR6P - De COUCHSH à ESTIMDIF	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	- De ENFSANT à SUIVIPSUR7 - De CAB à CHIR - De IMAGMED à ESTIMDIF
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLÉS (TYPNAIS10=2,3,4)	- De ENFSANT à PANO - SUSPOU, CONSTIP, DOULTETE, ORTHF, PSYM, PSY - De EPIKINE à EPIPNEUMOP - De CAB à ECO - De CONSURG à MOTCONS1P - De EPITRAITTR1 à EPITRAITTR6P - DE COUCHSH À ESTIMDIF

**TYPNAIS10=1** « Parlons maintenant de la santé de [PRENENF]. »

**SI TYPNAIS10=2** « Nous allons parler maintenant de la santé de [PRENENF] et de celle de [PRENENF2]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2]. »

**SI TYPNAIS10=3** « Nous allons parler maintenant de la santé de [PRENENF], [PRENENF2] et de celle de [PRENENF3]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2] puis de [PRENENF3]. »

**SI TYPNAIS10=4** « Nous allons parler maintenant de la santé de [PRENENF], [PRENENF2], [PRENENF3] et de celle de [PRENENF4]. Nous commencerons par [PRENENF] puis nous parlerons de [PRENENF2], [PRENENF3] puis de [PRENENF4]. »

**BOUCLE SI TYPNAIS10=2**

PRENENF1 « Parlons maintenant de la santé de [PRENENF]. »

PRENENF2 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF2]. »

**BOUCLE SI TYPNAIS10=3**

PRENENF1 « Parlons maintenant de la santé de [PRENENF]. »

PRENENF2 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF2]. »

PRENENF3 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF3]. »

**BOUCLE SI TYPNAIS10=4**

PRENENF1 « Parlons maintenant de la santé de [PRENENF]. »

PRENENF2 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF2]. »

PRENENF3 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF3]. »

PRENENF4 « Nous allons maintenant parler de la santé de [PRENENF4]. »

**ENFSANT****Selon vous, [PRENENF] est-il/elle actuellement ?**

ENQ : CITER

- 1 En bonne santé
- 2 Plutôt en bonne santé
- 3 Plutôt en mauvaise santé
- 4 En mauvaise santé

[8] [Refus] **[Exclusif]**[9] [NSP] **[Exclusif]****LIMITATION****[PRENENF] est-il/elle limité(e) depuis au moins 6 mois dans les activités habituelles des enfants de son âge à cause d'un problème de santé (se déplacer seul, aller à l'école, se concentrer sur une activité, manger seul, voir, entendre...) ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, fortement limité(e) et il/elle a besoin d'une aide presque constante
- 2 Oui, limité(e), il/elle a besoin d'une aide pour certaines activités
- 3 Non

**SI LIMITATION=1,2****Quels sont le ou les problèmes de santé de [PRENENF] ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- PBLIMIT1** Des troubles de l'attention, concentration, hyperactivité
- PBLIMIT2** Un trouble spécifique du langage oral, une dysphasie, une dyslexie
- PBLIMIT3** Un problème auditif comme la surdité, otites à répétition, otite séreuse
- PBLIMIT4** Un problème de vue (cécité, autre problème lié à la vision)
- PBLIMIT5** Un problème ou déficit neurologique ou handicap moteur type paralysie cérébrale
- PBLIMIT5B** Une maladresse importante (ex-dyspraxie), des troubles de l'écriture (dysgraphie)
- PBLIMIT6** Un problème orthopédique (fracture, entorse...)
- PBLIMIT7** Un retard mental ou un retard de développement cognitif global
- PBLIMIT8** Des troubles de type autistique
- PBLIMIT9** Des troubles psychologiques ou psychiatriques (troubles émotionnels, anxiété...)
- PBLIMIT10** Une maladie invalidante ou grave telle que maladie cardiaque, respiratoire, neurologique (épilepsie, etc.), un cancer, etc.
- PBLIMIT11** Autre chose
- PBLIMIT12** Un asthme

**SI LIMITATION=1,2 ET SANTEPPSAP(1À10)=VIDE ET [PBLIMIT10=1 OU PBLIMIT11=1]**

PBLIMITP

**SI PBLIMIT10=1 ET PBLIMIT11=1 : Quel est le type de maladie invalidante et l'autre problème de santé ?****SI PBLIMIT10=1 ET PBLIMIT11=2 : De quelle maladie invalidante s'agit-il ?****SI PBLIMIT11=1 ET SI PBLIMIT10=2 : De quel autre problème de santé s'agit-il ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI ENFSANT=3,4 ET LIMITATION=3**

ENFSANTP

**Quel est son problème de santé ?**

ENQ : PAS DE RELANCE

**SI LIMITATION=1,2**

ALD

**[PRENENF] est-il/elle pris(e) en charge à 100% dans le cadre d'une affection de longue durée ou ALD ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ALD=1 ET (LIMITATION=1,2 OU ENFSANT=3,4)****ALDP****Est-ce pour le problème de santé dont nous venons de parler ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI ALDP=2 OU (ALD=1 ET LIMITATION=3 ET ENFSANT=1,2)****ALDPP****Pour quel problème de santé ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**COVTEST****[PRENENF] a-t-il/elle déjà été testé(e) pour le coronavirus depuis le début de l'épidémie ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, une fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI COVTEST=1,2****COVPLUS****[[Ce test SI COVTEST=1] [(L'un de ces tests) SI COVTEST=2] étai(en)t-il positif(s) ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Résultat intermédiaire/douteux

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI COVPLUS=1,3****À quelle date ?**

ENQ : SI L'ENFANT A EU PLUSIEURS TESTS POSITIFS, INDIQUEZ LA DATE DU PREMIER TEST POSITIF

DATECOVPM|\_|\_| mois **(DE 1 À 12 ; NSP=99)**DATECOVPA|\_|\_|\_|\_| année **(DE 2020 À 2022 ; NSP=9999)****SI COVPLUS=1****Quelle a été la méthode utilisée pour ce test ?**

ENQ : CITER/UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

ENQ : SI L'ENFANT A EU PLUSIEURS TESTS POSITIFS, ON PARLE DU PREMIER TEST POSITIF

ENQ : SI DOUBLE TEST INDIQUER LE PLUS FIABLE (DANS L'ORDRE PCR, ANTIGÉNIQUE, AUTOTEST)

1. COVMETH1 Sérologie (prélèvement sanguin)
2. COVMETH2 Test nasal par PCR (réponse en plusieurs jours)
3. COVMETH3 Test nasal antigénique (réponse en quelques minutes)
4. COVMETH4 Test salivaire
5. COVMETH5 Autotest

**COVLONG****Depuis 2020, votre enfant s'est-il plaint de façon répétée et pendant plusieurs semaines de symptômes dont il ne se plaignait pas régulièrement auparavant ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI COVLONG=1****S'agissait-il de :****POUR CES VARIABLES : MODALITÉS 1 OUI/2 NON**

COVLONG1 Fatigue importante

COVLONG2 Mal de tête

COVLONG3 Courbatures, douleurs musculaires  
 COVLONG4 Toux  
 COVLONG5 Plaques rouges sur le visage ou les mains, les pieds  
 COVLONG6 Troubles du gout ou de l'odorat  
 COVLONG7 Autres

**SI COVLONG7=1**

**Préciser quel(s) autre(s) symptôme(s) :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**IE POSER POUR CHAQUE SYMPTÔME COCHÉ EN COVLONG1 À COVLONG7**

**SI COVLONG(1 À 7)=1**

COVLONGP(1À7)

**Combien de temps a duré ?**

ENQ : CITER

- 1 Moins de 3 mois
- 2 De 3-6 mois
- 3 Plus de 6 mois

**COVAC**

**[PRENENF] a-t-il/elle été vacciné(e) contre la COVID-19 ?**

ENQ : SI UNE SEULE DOSE A ÉTÉ FAITE, CODER OUI.

- 1 Oui
- 2 Non mais c'est prévu
- 3 Non, ça n'est pas prévu

**SI COVAC=1**

**À quelle date a-t-il/elle eu sa première dose ?**

DATECOVACM|\_|\_| mois (DE 1 À 12 ; NSP=99)

DATECOVACA|\_|\_|\_| année (DE 2021 À 2022 ; NSP=9999)

## SANTÉ RESPIRATOIRE

### TOP HORAIRE

« Nous allons maintenant parler des symptômes respiratoires que votre enfant pourrait avoir. »

#### SIFFL

**[PRENENF]** a-t-il/elle déjà eu des sifflements dans la poitrine, à un moment quelconque dans le passé ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI SIFFL=1**

#### SIFFP

**Et au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI SIFFP=1**

#### NBCRISESIFF

**Pendant les 12 derniers mois, combien de crises de sifflements a-t-il/elle eues ?**

- 1 Aucune crise
- 2 1 à 3 crises
- 3 4 à 12 crises
- 4 Plus de 12 crises

**SI SIFFP=1**

#### EFFSIFFP

**Pendant les 12 derniers mois, a-t-il/elle eu des sifflements dans la poitrine pendant ou après un effort ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI SIFFP=1**

#### RNBSIFFP

**Pendant les 3 derniers mois, combien de fois environ a-t-il/elle été réveillé(e) par des sifflements ?**

- 1 Jamais réveillé(e) par des sifflements
- 2 Réveillé(e) moins d'une nuit par semaine par des sifflements
- 3 Réveillé(e) une ou plusieurs nuit(s) par semaine par des sifflements

**SI SIFFP=1**

#### NPROSIFFP

**Pendant les 12 derniers mois, est-il arrivé que la crise de sifflements soit suffisamment grave pour empêcher [PRENENF] de prononcer plus de 1 à 2 mots à la suite ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### ASTHME

**[PRENENF]** a-t-il/elle eu de l'asthme ?

- 1 Oui
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ASTHME=1**

#### ASTHMECONF

**Le diagnostic a-t-il été confirmé par un médecin ?**

- 1 Oui
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ASTHME=1**

**ASTHMECRISE**

**[PRENENF] a-t-il/elle eu des crises d'asthme au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ASTHME=1**

**ASTHMETT**

**[PRENENF] a-t-il/elle pris un traitement antiasthmatique au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**ENCOMBR**

**Au cours des 12 derniers mois, [PRENENF] a-t-il/elle semblé régulièrement encombré(e) par des glaires ou gêné(e) par une toux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**TOUXSEC**

**Pendant les 12 derniers mois, a-t-il/elle eu une toux sèche la nuit, alors qu'il/elle n'avait ni rhume, ni infection respiratoire ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI TOUXSEC=1**

**TOUXDUR**

**Est-ce que cela a duré au moins 4 semaines consécutives ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**RHUM**

**[PRENENF] a-t-il/elle déjà eu un rhume des foins (rhinite allergique) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**ECZEM**

**De l'eczéma ?**

- 1 Oui
- 2 Non

## QUESTIONS PUBERTÉ (PRÉCOCE)

TOP HORAIRE

« Parlons maintenant de la puberté. »

À propos des changements du corps qui surviennent à la puberté avez-vous parlé avec  
[PRENENF]/[PRENENF2]/[PRENENF3]/[PRENENF4] ?

ENQ : CITER POSER EN SOUS-QUESTIONS POSER EN OUI/NON

1. De l'apparition des poils
2. [(De l'apparition de la poitrine) **SI SEXENF=2**] [(De l'apparition de la poitrine des adolescentes) **SI SEXENF=1**]
3. [(Des règles) **SI SEXENF=2**] [(Des règles des adolescentes) **SI SEXENF=1**]
4. [(De la mue de la voix) **SI SEXENF=1**] [(De la mue de la voix des adolescents) **SI SEXENF=2**]

### POUR DP MODALITÉS 1 OUI/2 NON

CHGPUB1 De l'apparition des poils

CHGPUB2 [(De l'apparition de la poitrine) **SI SEXENF=2**] [(De l'apparition de la poitrine des adolescentes) **SI SEXENF=1**]

CHGPUB3 [(Des règles) **SI SEXENF=2**] [(Des règles des adolescentes) **SI SEXENF=1**]

CHGPUB4 [(De la mue de la voix) **SI SEXENF=1**] [(De la mue de la voix des adolescents) **SI SEXENF=2**]

**SI SEXENF=2**

REGLES

[PRENENF] a-t-elle déjà eu ses règles ?

- 1 Oui
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI REGLES=1**

À quel âge ?

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGEREGLESA |\_\_|\_\_| ans (**DE 0 À 11 ; NSP=99**)

AGEREGLESM |\_\_|\_\_| mois (**DE 0 À 11 ; NSP=99**)

**SI REGLES=1**

NBREGLES

Les a-t-elle eues plusieurs fois ?

- 1 Oui
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI REGLES=1**

DOULREG

A-t-elle déjà eu des douleurs lors de ses règles ?

ENQ : CITER

- 1 Oui, des douleurs sévères, nécessitant la prise d'un antidouleur et de rester couchée ou de manquer l'école
  - 2 Oui, des douleurs modérées, nécessitant la prise d'un antidouleur
  - 3 Oui, de légères douleurs, ne nécessitant pas d'antidouleur
  - 4 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI REGLES=2,9**

DEVSEIN

Est-ce que la poitrine de votre fille a déjà commencé à se développer ?

- 1 Oui
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI DEVSEIN=1 OU REGLES=1****Vous souvenez-vous à quel âge votre fille a commencé à avoir de la poitrine ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGEDEVSEINA |\_\_|\_\_| ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)

AGEDEVSEINM |\_\_|\_\_| mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

**POILSPUB****Est-ce que votre enfant a des poils au niveau du pubis ?**

ENQ : CITER MÊME LE NSP

1 Oui

2 Non

9 Vous ne savez pas

**SI POILSPUB=1****Depuis quel âge ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGEPOILSPUBA |\_\_|\_\_| ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)

AGEPOILSPUBM |\_\_|\_\_| mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

**SI SEXENF=1ET ((AGEPOILSPUBA<9) OU (AGEPOILSPUBA=9 ET AGEPOILSPUBM<6) OU AGEPOILSPUBA=99))  
OU****SI SEXENF=2ET (AGEPOILSPUBA<8 OU AGEPOILSPUBA=99 OU AGEDEVSEINA< 8 OU AGEDEVSEINA=99 OU AGEREGLESA<11 OU AGEREGLESA=99)****DIAGPUBPREC****Un médecin a-t-il diagnostiqué une puberté précoce chez votre enfant ?**

ENQ : UNE PUBERTÉ EST PRÉCOCE SI ELLE DÉBUTE AVANT 9,5 ANS CHEZ LES GARÇONS.

POUR LES FILLES, SI LA POITRINE/POILS APPARAISSENT AVANT 8 ANS OU LES RÈGLES AVANT 11 ANS.

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] [Exclusif]

**SI DIAGPUBPREC=1****À quel âge ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGEPUBPRECA |\_\_|\_\_| ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)

AGEPUBPRECM |\_\_|\_\_| mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

**SI DIAGPUBPREC=1****TRAISIGN****Le médecin a-t-il prescrit un traitement ?**

1 Oui

2 Non

**Quel est le dernier poids connu de votre enfant ?**

ENQ : QUE CETTE MESURE AIT ÉTÉ FAITE À LA MAISON OU PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

ENQ : SI L'ENFANT PÈSE 30.5 KG ALORS SAISIR 30 POUR LES KG ET 500 POUR LES GRAMMES

ENQ : VOUS POUVEZ PRÉCISER AU PARENT QU'IL PEUT S'AIDER DU CARNET DE SANTÉ

POIDS10K |\_\_|\_\_| kg (DE 14 À 120 KG ; NSP=999)

POIDS10G |\_\_|\_\_| grammes (DE 0 À 950 ; NSP=999)

**SI POIDS10KG<>999 NSP****À quelle date avait-il/elle ce poids ?**

DATEMP|\_\_|\_\_| mois (DE 1 A 12 ; NSP=99)

DATEAP|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 2011 À 2022 ; NSP=9999)

**SI DATEMP=99**



**Quel âge avait-il/elle au moment de cette mesure ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGETPA |\_\_|\_\_|ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)

AGETPM |\_\_|\_\_|mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

**TAILLE10****Quelle est la dernière taille connue de votre enfant ?**

ENQ : QUE CETTE MESURE AIT ÉTÉ FAITE À LA MAISON OU PAR UN PROFESSIONNEL DE SANTÉ

ENQ : SAISIR LA TAILLE EN CENTIMÈTRES

|\_\_|\_\_|\_\_| cm (DE 100 À 180 ; NSP=999)

**SI TAILLE10<>999****À quelle date avait-il/elle cette taille ?**

DATEMT|\_\_|\_\_| mois (DE 1 A 12 ; NSP=99)

DATEAT|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 2011 À 2022 ; NSP=9999)

**SI DATEMT=99 ET DATEAT=9999****Pourriez-vous sinon m'indiquer son âge lors de cette mesure ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR L'ÂGE EN MOIS ET ANNÉES - COMMENCER PAR LES ANNÉES ET ENSUITE LES MOIS

AGETA |\_\_|\_\_|ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)

AGETM |\_\_|\_\_|mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

**POINTCHAUS****Quelle est la pointure de chaussure de votre enfant ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

|\_\_|\_\_|pointure (DE 25 À 45 ; NSP=99)

## AUDITION ET VISION

TOP HORAIRE

HISTRAUD10

**Votre enfant est-il suivi ou a-t-il été suivi à un moment donné pour un trouble de l'audition ?**

ENQ : RÉPONDRE « OUI » POUR UN TROUBLE DE L'AUDITION EXISTANT À UN MOMENT DONNÉ QU'IL SOIT TOUJOURS SUIVI OU NON.

- 1 Oui et il est toujours suivi
- 2 Oui mais il n'est plus suivi
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

LUNET

**[PRENENF] porte-t-il/elle des lunettes ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI LUNET=2**

SUIVIVUE

**Mais est-il/elle suivi actuellement pour un trouble de la vue ?**

ENQ : SI QUESTION DU PARENT LUI DIRE QUE SUIVI SIGNIFIE QUE L'ENFANT VOIT RÉGULIÈREMENT UN MÉDECIN OU UN ORTHOPTISTE POUR UN PROBLÈME DE VUE

- 1 Oui
- 2 Non

**SI SUIVIVUE=2**

DEPVUE

**Depuis ses 6 ans a-t-il/a-t-elle eu un test pour vérifier qu'il/elle voit bien ?**

ENQ : TEST RÉALISÉ PAR UN PROFESSIONNEL OU ON LUI DEMANDE PAR EXEMPLE DE RECONNAÎTRE DES FORMES DE PLUS EN PLUS PETITES

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI LUNET=1 OU SUIVIVUE=1**

TROUBLEVUE1

**Quels sont les problèmes de vue qu'a [PRENENF] ?**

ENQ : NE PAS CITER SAUF EN CAS DE DIFFICULTÉ ; PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- TROUBLEVUE1 Strabisme (l'enfant louche)
- TROUBLEVUE2 Astigmatisme (vision déformée, imprécise, confusion de lettres)
- TROUBLEVUE3 Hypermétropie (voit mal de près)
- TROUBLEVUE4 Myopie (voit mal de loin)
- TROUBLEVUE5 Amblyopie, œil paresseux
- TROUBLEVUE6 Un problème de cornée
- TROUBLEVUE7 Une cataracte congénitale
- TROUBLEVUE8 Une maladie de la rétine
- TROUBLEVUE9 Un glaucome
- TROUBLEVUE10 Une maladie du nerf optique
- TROUBLEVUE11 Autre
- TROUBLEVUE99 [NSP]

**SI TROUBLEVUE11=1**

TROUBLEVUEP

**Préciser :**

**[SPECIFY]**

## SANTÉ DENTAIRE ET DIGESTIVE

TOP HORAIRE

« Concernant la santé dentaire de votre enfant. »

**VUDENT**

**[PRENENF] a-t-il/elle déjà vu un dentiste ou un orthodontiste ?**

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI VUDENT=1**

**SUIVIDENT**

**Quand a eu lieu la dernière visite de [PRENENF] (chez un dentiste ou un orthodontiste) ?**

ENQ : CITER

1 Il y a moins d'un an

2 Entre 1 an et 2 ans

3 Plus de 2 ans

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI SUIVIDENT=1,2**

**Pour quelle(s) raison(s) a-t-il/elle vu le dentiste ou l'orthodontiste ?**

ENQ : NE PAS CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**SUIVIDENTP1** Une dent cassée, un traumatisme sur les dents

**SUIVIDENTP2** Mal aux dents, une ou des caries

**SUIVIDENTP3** Des problèmes sur la position des dents ou de la mâchoire (orthodontie, appareil)

**SUIVIDENTP4** Un bilan, une visite de prévention ou un détartrage

**SUIVIDENTP5** Extraction de dents de lait ou dents de lait qui bougent

**SUIVIDENTP6** Extraction d'une ou de plusieurs dents définitive(s)

**SUIVIDENTP7** Une autre raison

**SUIVIDENTP9** Ne sait pas

**SI VUDENT=1**

**PANO**

**Votre enfant a-t-il/elle eu un panoramique dentaire ?**

ENQ : UNE RADIOGRAPHIE PANORAMIQUE DENTAIRE PERMET D'OBTENIR UNE VUE D'ENSEMBLE DE LA CAVITÉ BUCCALE POUR L'ANALYSE DE LA STRUCTURE OSSEUSE, DES DENTS ET DES RACINES DENTAIRES.

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=1 ET VUDENT=1**

**RADIODENT**

**Votre enfant a-t-il/elle eu une radiographie d'une ou plusieurs dents autre que le panoramique ?**

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=1**

**FQDENTC**

**À quelle fréquence [PRENENF]/[PRENENF2] se lave-t-il/elle les dents ?**

ENQ : SAISIR LE NOMBRE ET LA FRÉQUENCE ENSUITE

|\_|\_| (DE 0 À 21 ; NSP=99)

**IE SOUS-QUESTION**

**SI FQDENTC=1 À 21****FQDENTF**

ENQ : SAISIR LA FRÉQUENCE

- 1 Par jour
- 2 Par semaine

**SUSPOU****[PRENENF] suce-t-il/elle son pouce ?**

ENQ : PEU IMPORTE QUE CE SOIT LA NUIT OU LA JOURNÉE

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

« Nous allons maintenant parler des troubles digestifs fréquents chez les enfants. »

**Au cours des 2 derniers mois, votre enfant s'est-il plaint des problèmes digestifs suivants :**

ENQ : CITER/ POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

**POUR DP MODALITÉ 1 OUI/2 NON**

- TFGI1 Mal au ventre
- TFGI2 Vomissements ou nausées
- TFGI3 Constipation C'EST-À-DIRE deux selles ou moins par semaine

**SI TFGI1=1****TFGI1P****Ces maux de ventre sont-ils survenus au moins 4 jours par mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI TFGI2=1****TFGI2P****Ces vomissements ou nausées sont-ils survenus au moins 4 jours par mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**DOULTETE****Au cours des 12 derniers mois [PRENENF] a-t-il/elle eu mal à la tête ?**

- 1 Toutes les semaines
- 2 Au moins une fois par mois
- 3 Moins souvent
- 4 Rarement ou jamais

## CONSULTATIONS SPÉCIALISTES

### TOP HORAIRE

### ORTHF

**Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un orthophoniste ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
  - 2 Oui, mais c'est terminé
  - 3 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

*SI POP10=1 ET ORTHF=1,2*

### SUIVIORTHFR

**Quel(s) professionnel(s) vous a/ont conseillé de voir un orthophoniste ?**

ENQ : NE PAS CITER, RELANCER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - VALIDER « NON, AUCUN » SI C'EST UNIQUEMENT SUR LES CONSEILS DE LA FAMILLE OU DES AMIS

- SUIVIORTHFR1 Le médecin traitant (ou le pédiatre)
- SUIVIORTHFR2 Le médecin scolaire
- SUIVIORTHFR3 Un autre médecin
- SUIVIORTHFR4 Des enseignants
- SUIVIORTHFR5 Le RASED (psychologue scolaire, enseignant spécialisé)
- SUIVIORTHFR6 Un autre professionnel
- SUIVIORTHFR7 Aucun **[PROG : ITEM EXCLUSIF]**

### PSYM

**Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un psychomotricien ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
  - 2 Oui, mais c'est terminé
  - 3 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

*SI POP10=1 ET PSYM=1,2*

### SUIVIPSYMR

**Quel(s) professionnel(s) vous a/(nt) conseillé de voir un PSYCHOMOTRICIEN ?**

ENQ : NE PAS CITER, RELANCER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

ENQ : METTRE « NON, AUCUN » SI C'EST UNIQUEMENT SUR LES CONSEILS DE LA FAMILLE OU DES AMIS

- SUIVIPSYMR1 Le médecin traitant (ou le pédiatre)
- SUIVIPSYMR2 Le médecin scolaire
- SUIVIPSYMR3 Un autre médecin
- SUIVIPSYMR4 Des enseignants
- SUIVIPSYMR5 Le RASED (psychologue scolaire, enseignant spécialisé)
- SUIVIPSYMR6 Un autre professionnel
- SUIVIPSYMR7 Aucun **[PROG : ITEM EXCLUSIF]**

### PSY

**Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un psychologue, y compris à l'école ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
  - 2 Oui, mais c'est terminé
  - 3 Non
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=1 ET PSY=1,2****SUIVIPSYR1****Quel(s) professionnel(s) vous a/ont conseillé de voir un psychologue ?**

ENQ : NE PAS CITER, RELANCER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

ENQ : METTRE « NON, AUCUN » SI C'EST UNIQUEMENT SUR LES CONSEILS DE LA FAMILLE OU DES AMIS

SUIVIPSYR1 Le médecin traitant (ou le pédiatre)

SUIVIPSYR2 Le médecin scolaire

SUIVIPSYR3 Un autre médecin

SUIVIPSYR4 Des enseignants

SUIVIPSYR5 Le RASSED (psychologue scolaire, enseignant spécialisé)

SUIVIPSYR6 Un autre professionnel

SUIVIPSYR7 Aucun **[PROG : ITEM EXCLUSIF]****SI POP10=2****PREMAPAR****Avez-vous expliqué à votre enfant les circonstances de sa naissance et lui avez-vous expliqué qu'il était né prématurément ?**

1. Oui
2. Non

**SI POP10=2****EPIKINE****Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un kinésithérapeute ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI POP10=2****EPIOSTEO****Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un ostéopathe ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI POP10=2****EPIERGO****Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un ergothérapeute ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]****SI POP10=2****EPIORTHO****Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un orthoptiste ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=2****EIPSYCHI**

Depuis l'âge de 6 ans [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un psychiatre ?

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=2****EIPNEUMOP**

Depuis l'âge de 6 ans, [PRENENF] a-t-il/elle été suivi(e) par un pneumopédiatre ?

ENQ : CITER

- 1 Oui, et il/elle est toujours suivi(e)
- 2 Oui, mais c'est terminé
- 3 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ORTHF=1,2 OU PSYM=1,2 OU OSTEO=1,2 OU ERGO=1,2 OU ORTHO=1,2 OU PSY=1,2 OU PSYCHI=1,2 OU EIPNEUMOP=1,2****CAB**

Certaines de ces consultations ou prises en charge (SI (ORTHF)=1,2 afficher orthophoniste) (SI PSYM=1,2 afficher psychomotricien) (OSTEO=1,2 afficher ostéopathe) (ERGO=1,2 afficher ergothérapeute) (ORTHO=1,2 afficher orthoptiste) (PSY=1,2 afficher psychologue) (PSYCHI=1,2 afficher psychiatre) (EIPNEUMOP=1,2 afficher pneumopédiatre) ont-elles eu lieu dans un cabinet libéral ?

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI ORTHF=1,2 OU PSYM=1,2 OU PSY=1,2****CMPCMPP**

Certaines de ces consultations ou prises en charge (SI ORTHF=1,2 afficher orthophoniste) (SI PSYM=1,2 afficher psychomotricien) (OSTEO=1,2 afficher ostéopathe) (ERGO=1,2 afficher ergothérapeute) (ORTHO=1,2 afficher orthoptiste) (PSY=1,2 afficher psychologue) (PSYCHI=1,2 afficher psychiatre) (EIPNEUMOP=1,2 afficher pneumopédiatre) ont-elles eu lieu dans une structure publique comme un hôpital, un CMP ou CMPP, un CATTP ?

ENQ : CMP=CENTRE MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE ; CMPP=CENTRE MÉDICO-PSYCHO-PÉDAGOGIQUE ; CATTP=CENTRE D'ACCUEIL THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL ; SESSAD=SERVICE D'ÉDUCATION ET DE SOINS SPÉCIALISÉS À DOMICILE

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI CMPCMPP=1****CMPCMPPP\_C (VARIABLE CORRIGÉE)**

Pouvez-vous préciser dans quelle(s) structure(s) ?

ENQ : SAISIR EN CLAIR

ENQ : CMP=CENTRE MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE ; CMPP=CENTRE MÉDICO-PSYCHO-PÉDAGOGIQUE ; CATTP=CENTRE D'ACCUEIL THÉRAPEUTIQUE À TEMPS PARTIEL ; SESSAD=SERVICE D'ÉDUCATION ET DE SOINS SPÉCIALISÉS À DOMICILE

**[SPECIFY]**

**SI ORTHF=1,2 OU PSYM=1,2 OU PSY=1,2****ECO**

Certaines de ces consultations ou prises en charge ont-elles eu lieu à l'école ?

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=1 ET ECO=1**

**SECOLE**

**Certaines de ces consultations ou prises en charge ont-elles eu lieu pendant les heures de classe ?**

ENQ : QU'IL S'AGISSE DE CONSULTATIONS À L'ÉCOLE OU HORS DE L'ÉCOLE

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI (ORTHF=1 OU PSYM=1 OU PSY=1) ET SECOLE=1**

**SECOLEP**

**Environ combien de fois depuis le début de l'année scolaire ?**

|\_\_|\_\_| **(DE 0 À 50 ; NSP=99)**



## CONSULTATIONS HOSPITALIÈRES

TOP HORAIRE

CONSURG

Depuis ses 6 ans [PRENENF]/[PRENENF2]/[PRENENF3]/[PRENENF4] a-t-il/elle consulté un médecin en urgence à l'hôpital (ou en clinique) sans rester hospitalisé(e) ?

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI CONSURG=1**

CONSURGP

Combien de fois ?

ENQ : SI LE PARENT RÉPOND NSP LUI DIRE MAIS DE COMBIEN VOUS RAPPELEZ-VOUS ?

|\_|\_| (DE 1 À 80 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI CONSURG=1**

MOTCONS1\_1 À \_5

Quel était le motif principal de cette [PROG : « PREMIÈRE, DEUXIÈME... »] consultation aux urgences ?

ENQ : NE PAS CITER

[(ENQ : ON FAIT DÉCRIRE DE LA PLUS ANCIENNE À LA PLUS RÉCENTE. SI PLUS DE 5 CONSULTATIONS AUX URGENCES, ON DÉCRIRA LES 5 PLUS RÉCENTES EN COMMENÇANT PAR LA PLUS ANCIENNE DE CELLES-CI) **SI CONSURGP>1 ET CONSURGP NE (99, 88)**]

**[PROG : DÉROULEMENT DE MOTCONS1 POUR LES CONSULTATIONS 1 À 5 – FILTRE EN FONCTION DU NOMBRE DE CONSULTATIONS EN CONSURGP]**

- 1 Un choc sur la tête c'est-à-dire un traumatisme crânien
- 2 Brûlure
- 3 Plaie, coupure, écrasement
- 4 Fracture ou autre traumatisme (entorse, contusion, ...)
- 5 Toux
- 6 Gêne respiratoire sans précision
- 7 Asthme
- 8 Bronchite, pneumopathie
- 9 Problème cutané (varicelle, mycose, panaris, piqûre...) ou muqueux (aphtes, herpès)
- 10 Diarrhée, vomissements, ou déshydratation, gastro
- 11 Suspicion d'infection urinaire, de pyélonéphrite, analyse urinaire
- 12 Malaise, vertige
- 13 Convulsion, épilepsie
- 14 Fièvre
- 15 Mal à l'oreille, otalgie, otite, « bouchon », perforation tympanique
- 16 Mal au ventre, douleur abdominale, constipation, rectorragie, hernie
- 17 Ingestion de médicaments
- 18 Ingestion de produits domestiques
- 19 Boiterie, rhume de hanche
- 20 Mal de tête, céphalées
- 21 Pleurs ou douleurs inexplicables, fatigue, perte d'appétit
- 22 Présence d'un corps étranger ou autre produit (digestif, ORL, yeux, peau...)
- 23 Manifestation allergique hors asthme
- 24 Pathologie ophtalmologique autre que corps étranger (chalazion, conjonctivite,...)
- 25 Pathologie urogénitale et pelvienne (phimosie, vulvite...)
- 26 Autres
- 27 Problèmes psychologiques

**SI MOTCONS1\_1 À \_5=26**

MOTCONS1P\_1 À \_5

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI POP10=1 ET SI MOTCONS1\_1 À \_5=1****Quelle était la date du traumatisme ?**DATACM\_1 À \_5 |\_\_|\_\_| mois (**DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99**)DATACA\_1 À \_5 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (**DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999**)**SI POP10=1 ET SI MOTCONS1\_1 À \_5=1**

PERTCON1\_1 À \_5

**Y a-t-il eu perte de connaissance à la suite de ce traumatisme ?**

ENQ : SI LE PARENT NE SAIT PAS DIRE S'IL Y A EU UNE PERTE DE CONNAISSANCE, NOTER « NON »

- 1 Oui
- 2 Non

**SI PERTCON1=1**

PERTCONP1\_1 À \_5

**La perte de connaissance a-t-elle duré ?**

- 1 Moins de 5 min
  - 2 De 5 à 20 min
  - 3 Plus de 20 min
- [9] [NSP] **[Exclusif]**

**SI POP10=1 ET SI MOTCONS1\_1 À \_5=1**

ACCURG1\_1 À \_5

**S'agissait-il d'un accident à vélo ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=1 ET SI MOTCONS1\_1 À \_5=1**

ACCURG2\_1 À \_5

**D'un accident de la circulation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ACCURG1\_1 À \_5=2 ET ACCURG2\_1 À \_5=2**

ACCURG3\_1 À \_5

**D'une bagarre ou d'une agression ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ACCURG3\_1 À \_5=2**

ACCURG4\_1 À \_5

**D'un accident de la vie courante ?**

ENQ : ON NE PEUT PAS COCHER « NON » À CETTE QUESTION. DANS CE CAS LIRE LA DÉFINITION DE L'ACCIDENT DE LA VIE COURANTE PUIS REVENIR SI BESOIN AUX QUESTIONS PRÉCÉDENTES AFIN DE COCHER LA BONNE RÉPONSE.

ENQ : L'ACCIDENT DE LA VIE COURANTE EST UN TRAUMATISME NON INTENTIONNEL, HORS ACCIDENT DE LA CIRCULATION. EX : CHUTE, CHOC LORS DE L'EXERCICE D'UN SPORT, DOIGT COINCÉ, BRÛLURE, ÉTOUFFEMENT OU NOYADE, INTOXICATION, MORSURE...

- 1 Oui
- 2 Non **[PROG : IMPOSSIBLE DE COCHER NON] => ALERTE ET SI BESOIN ALLER EN ACCURG1]**

**Message d'alerte :**

Nous avons cité l'ensemble des situations ayant pu amener à un accident, nous allons répéter l'ensemble de ces situations.

**SI ACCURG1\_1 À \_5=1****CASQ1\_1 À \_5****Lors de cet accident de vélo [PRENENF] portait-il/elle un casque ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=1***Nous allons maintenant parler des hospitalisations***SI POP10=1****HOSP****[PRENENF] a-t-il/elle été hospitalisé(e) depuis ses 6 ans ? Les hospitalisations de jour sont aussi concernées.**

ENQ : LES HOSPITALISATIONS SONT HABITUELLEMENT MENTIONNÉES P 84 ET 85 DU CARNET DE SANTÉ

LES HOSPITALISATIONS DE JOUR SONT ÉGALEMENT CONCERNÉES : L'ENFANT NE PASSE QUE LA JOURNÉE À L'HÔPITAL (SUR RENDEZ-VOUS) CE QUI PERMET DE LES DISTINGUER DES JOURNÉES AUX URGENCES

LES ENFANTS PEUVENT ÊTRE SUIVIS EN HÔPITAL DE JOUR TOUTES LES SEMAINES, DANS CE CAS, CECI SERA INDIQUÉ

- 1 Oui
- 2 Non

**SI HOSP=1****NBHOSP****Combien de fois au total a-t-il/elle été hospitalisé(e) ?**

|\_|\_| (DE 1 À 80 ; NR=88 ; NSP=99)

**NBHOSP****SI NBHOSP=1 ET POP10=1** Nous allons maintenant parler de cette hospitalisation**SI NBHOSP>1 ET POP10=1** Nous allons détailler chacune de ces hospitalisations en commençant par la plus ancienne

ENQ : ON PREND EN COMPTE MAXIMUM 5 HOSPITALISATIONS (LES PLUS RÉCENTES)

**PROG BOUCLE :****NBHOSP=2 : Parlons maintenant de la 2<sup>ème</sup> hospitalisation****NBHOSP= 3 : Parlons maintenant de la 3<sup>ème</sup> hospitalisation****NBHOSP=4 : Parlons maintenant de la 4<sup>ème</sup> hospitalisation****NBHOSP=5 : Parlons maintenant de la 5<sup>ème</sup> hospitalisation****SI HOSP=1****HOSPACC\_1 À \_5****Cette hospitalisation était-elle liée à un accident, à un traumatisme (chute, intoxication, brûlure, doigts pincés, noyade) ?**

ENQ : IL PEUT S'AGIR D'UN ACCIDENT ANCIEN QUI ENTRAINE ENCORE DES HOSPITALISATIONS

- 1 Oui
- 2 Non

**SI HOSPACC\_1 À \_5=1****ACCHOP1\_1 À \_5****S'agissait-il d'un accident à vélo ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI HOSPACC\_1 À \_5=1****ACCHOP2\_1 À \_5****D'un accident de la circulation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ACCHOP1\_1 À \_5=2 ET ACCHOP2\_1 À \_5=2**

ACCHOP3\_1 À \_5

**D'une bagarre ou d'une agression ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ACCHOP3\_1 À \_5=2**

ACCHOP4\_1 À \_5

**D'un accident de la vie courante (domestique, sport...) ?**

ENQ : ON NE PEUT PAS COCHER « NON » À CETTE QUESTION. DANS CE CAS LIRE LA DÉFINITION DE L'ACCIDENT DE LA VIE COURANTE PUIS REVENIR SI BESOIN AUX QUESTIONS PRÉCÉDENTES AFIN DE COCHER LA BONNE RÉPONSE.

ENQ : L'ACCIDENT DE LA VIE COURANTE EST UN TRAUMATISME NON INTENTIONNEL, HORS ACCIDENT DE LA CIRCULATION. EX : CHUTE, CHOC LORS DE L'EXERCICE D'UN SPORT, DOIGT COINCÉ, BRÛLURE, ÉTOUFFEMENT OU NOYADE, INTOXICATION, MORSURE...

- 1 Oui
- 2 Non **[PROG : IMPOSSIBLE DE COCHER NON AFFICHER MESSAGE D'ALERTE : NOUS AVONS CITÉ L'ENSEMBLE DES SITUATIONS AYANT PU AMENER À UN ACCIDENT, NOUS ALLONS RÉPÉTER L'ENSEMBLE DE CES SITUATIONS.]**

**SI ACCHOP1\_1 À \_5=1**

CASQ2\_1 À \_5

**Lors de cet accident de vélo [PRENENF] portait-il/elle un casque ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI HOSPACC\_1 À \_5=1****Quelle était la date du traumatisme ?**ACC1M\_1 À \_5 |\_\_|\_\_| mois **(DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)**ACC1A\_1 À \_5 |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année **(DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)****SI HOSPACC\_1 À \_5=1**

ACC1TYP\_1 À \_5

**Quel type d'accident a subi [PRENENF] ?**

ENQ : SI LA PERSONNE DÉCLARE PLUSIEURS TYPES D'ACCIDENT, NOTER CELUI QUI APPARAÎT LE PLUS INFORMATIF ; IL/ELLE EST TOMBÉ(E) ET S'EST BRÛLÉ(E) => CHOISIR "IL/ELLE S'EST BRÛLÉ(E)" ; IL/ELLE EST TOMBÉ ET A REÇU UN CHOC => CHOISIR "IL/ELLE A REÇU UN CHOC"

- 1 Est tombé(e)
- 2 A reçu un choc
- 3 S'est brûlé(e)
- 4 S'est coupé(e), a été piqué(e), a été mordu(e)
- 5 A subi une intoxication (par ingestion, inhalation ou autre)
- 6 A été victime d'un étouffement, d'une noyade
- 7 Autre

**SI ACC1TYP\_1 À \_5=7**

ACC1TYPP\_1 À \_5

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI ACC1TYP=1,2,3,4,7****Quelles ont été les parties lésées ?**

ENQ : CITER/POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

ACC1PART1\_1 À \_5 Tête

ACC1PART1B\_1 À \_5 Cou, visage

ACC1PART2\_1 À \_5 Épaule, bras

ACC1PART3\_1 À \_5 Main

ACC1PART4\_1 À \_5 Genou, jambe, pied

ACC1PART5\_1 À \_5 Autre

**SI ACC1PART5\_1 À \_5=1**

ACC1PARTP\_1 À \_5

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI HOSPACC\_1 À \_5=1**

ACC1PC\_1 À \_5

**À la suite de cet accident [PRENENF] a-t-il/elle perdu connaissance ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ACC1PC\_1 À \_5=1**

DURPERTCON1\_1 À \_5

**La perte de connaissance a-t-elle duré ?**

- 1 Moins de 5 min
  - 2 De 5 à 20 min
  - 3 Plus de 20 min
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1 ET HOSP=1**

CHIR\_1 À \_5

**Y a-t-il eu au cours de cette/ces hospitalisation(s) une intervention chirurgicale ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI CHIR=1**

TYPCHIR\_1 À \_5

**De quelle intervention chirurgicale s'agissait-il ? [Prog : insérer rappel de « première, deuxième... » hospitalisation]**

ENQ : NE PAS CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - PLUSIEURS TYPES D'INTERVENTIONS POSSIBLES À L'OCCASION DE LA MÊME OPÉRATION

TYPCHIR1\_1 à \_5 Ablation des végétations (adénoïdectomie)

TYPCHIR2\_1 à \_5 Pose (ou retrait) de yoyos, drains aux oreilles, diabolos, aérateurs trans-tympaniques (souvent associés à adénoïdectomie ou végétations), tympanoplastie

TYPCHIR3\_1 à \_5 Ablation d'un grain de beauté (naevus) ou autre geste dermatologique ou plastique

TYPCHIR4\_1 à \_5 Ablation des amygdales (amygdalectomie) et complications

TYPCHIR5\_1 à \_5 Hernie inguinale, ombilicale

TYPCHIR6\_1 à \_5 Abaissement des testicules (ectopie testiculaire) et torsion testiculaire

TYPCHIR7\_1 à \_5 Circoncision, phimosis, prépuce, découdure verge, hypospadias

TYPCHIR8\_1 à \_5 Appendicite, péritonite, invagination

TYPCHIR9\_1 à \_5 Réduction de fracture et autres gestes orthopédiques (ponction, malformation, ablation de matériel, etc.)

TYPCHIR10\_1 à \_5 Autre

TYPCHIR11\_1 à \_5 Points de suture

TYPCHIR 12\_1 à \_5 Extraction, chirurgie dentaire

TYPCHIR 13\_1 à \_5 Chirurgie ophtalmologique (strabisme, cristallin, chalazion, canal lacrymal, tumeur)

TYPCHIR14\_1 à \_5 Endoscopie (avec ou sans geste), coelioscopie

TYPCHIR 15\_1 à \_5 Hydrocèle, kyste du cordon

**SI TYPCHIR10\_1 À \_5=1**

TYPCHIRP\_1 À \_5

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SI HOSP=1 ET HOSPACC\_1 À \_5=2 ET CHIR\_1 À \_5=2**

**Quel était le ou les motifs de cette hospitalisation ? [Prog : insérer rappel de « première, deuxième... » hospitalisation]**

ENQ : NE PAS CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

MOTHOSPN1\_1 À \_5 Crise d'asthme  
 MOTHOSPN3\_1 À \_5 Bronchite  
 MOTHOSPN4\_1 À \_5 Pneumopathie  
 MOTHOSPN5\_1 À \_5 Gastro-entérite ou déshydratation, vomissements  
 MOTHOSPN6\_1 À \_5 Infection urinaire, pyélonéphrite  
 MOTHOSPN7\_1 À \_5 Malaise  
 MOTHOSPN8\_1 À \_5 Convulsion, épilepsie  
 MOTHOSPN9\_1 À \_5 Méningite  
 MOTHOSPN10\_1 À \_5 Fièvre, infection virale ou bactérienne (autre que pneumopathie, méningite et ORL)  
 MOTHOSPN11\_1 À \_5 Infection ORL  
 MOTHOSPN12\_1 À \_5 Maladie de peau ou des muqueuses  
 MOTHOSPN14\_1 À \_5 Manifestation allergique autre qu'asthme  
 MOTHOSPN15\_1 À \_5 Hospitalisation programmée (EEG, sommeil, IRM, bilan, suivi)  
 MOTHOSPN16\_1 À \_5 Gêne respiratoire ou toux  
 MOTHOSPN17\_1 À \_5 Pathologie abdominale autre que diarrhée et vomissements  
 MOTHOSPN18\_1 À \_5 Pathologie accidentelle, accidents domestiques  
 MOTHOSPN20\_1 À \_5 Signes généraux : fatigue, perte d'appétit  
 MOTHOSPN21\_1 À \_5 Bilan ou prise en charge en hôpital de jour  
 MOTHOSPN13\_1 À \_5 Autre motif d'hospitalisation

**SI POP10=2**

*Nous aimerions maintenant aborder les traitements que [PRENENF] a pris au cours des 3 dernières années. Il s'agit uniquement des traitements pris pendant au moins 6 mois consécutifs.*

**Pouvez-vous me dire si [PRENENF] a pris ?**

ENQ : CITER - POSER EN OUI/NON

EPITRAITTR1 Ritaline®, Quasym LP®, Concerta LP® et Medikinet® (Méthyphénidate ou équivalent), Strattera® (Atomoxétine)  
 EPITRAITTR2 Antidépresseurs  
 EPITRAITTR3 Mélatonine  
 EPITRAITTR4 Anti-épileptiques  
 EPITRAITTR5 Hormone de croissance  
 EPITRAITTR6 Autre  
 EPITRAITTR7 Aucun traitement **[exclusif]**

**SI EPTRAITTR6=1**

EPITRAITTR6P

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**Préciser :**

## IMAGERIE MÉDICALE

TOP HORAIRE

**SI POP10=1 ET CONSURG=1 ET HOSP<>1** « [PRENENF] a consulté en urgence depuis ses 6 ans, lors de cette (ces) consultation(s) »

**SI POP10=1 ET HOSP=1 ET CONSURG<>1** « [PRENENF] a été hospitalisé depuis ses 6 ans, lors de cette (ces) hospitalisation(s) »

**SI POP10=1 ET CONSURG=1 ET HOSP=1** « Lorsque [PRENENF] était à l'hôpital, aux urgences »

**Si POP10=1 ET (CONSURG=1 OU HOSP=1)**

IMAGMED

A-t-il/elle passé un ou plusieurs examen(s) d'imagerie comme un scanner, une scintigraphie, une IRM, une radiographie même des dents ou une échographie ?

- 1 Oui
- 2 Non

**Si IMAGMED=1**

S'agissait-il de :

ENQ : CITER – POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

SCAN Un scanner  
 RADIO Une radio, même des dents  
 IRM Une IRM  
 SCINTI Une scintigraphie  
 ECHO Une échographie

**Si SCAN=1**

Concernant le scanner, de quelle partie du corps s'agissait-il ?

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ECRAN ; 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

PASCAN1 Tout le corps  
 PASCAN2 La tête  
 PASCAN3 Le thorax (poumon)  
 PASCAN4 Le ventre (abdomen)  
 PASCAN5 Le bassin ou les hanches  
 PASCAN6 Un membre

**Si PASCAN1=1**

NBSCAN

Combien de scanners ont été réalisés pour tout le corps

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PASCAN2=1**

NBSCAN2

Combien de scanners ont été réalisés pour sa tête

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PASCAN3=1**

NBSCAN3

Combien de scanners ont été réalisés pour son thorax (poumon)

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PASCAN4=1**

NBSCAN4

Combien de scanners ont été réalisés pour son ventre (abdomen)

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PASCAN5=1*

NBSCAN5

Combien de scanners ont été réalisés pour son bassin ou ses hanches

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PASCAN6=1*

NBSCAN6

Combien de scanners ont été réalisés pour le membre

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si RADIO=1*

PARAD

Concernant la radio, de quelle partie du corps s'agissait-il ?

ENQ : CITER – POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

PARAD1 Tout le corps

PARAD2 La tête

PARAD3 Le thorax (poumon)

PARAD4 Le ventre (abdomen)

PARAD5 Le bassin ou les hanches

PARAD6 Un membre

PARAD7 Les dents

F142\_8 (PARAD8 Le dos

*Si PARAD1=1*

NBPARED1

Combien de radiographies ont été réalisées pour tout le corps ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PARAD2=1*

NBPARED2

Combien de radiographies ont été réalisées pour sa tête ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PARAD3=1*

NBPARED3

Combien de radiographies ont été réalisées pour son thorax (poumon) ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PARAD4=1*

NBPARED4

Combien de radiographies ont été réalisées pour son ventre (abdomen) ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PARAD5=1*

NBPARED5

Combien de radiographies ont été réalisées pour son bassin ou ses hanches ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

*Si PARAD6=1*

NBPARED6

Combien de radiographies ont été réalisées pour un membre ?

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)



**Si PARAD7=1**

NBPARAD7

**Combien de radiographies ont été réalisées pour ses dents ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARAD8=1**

NBPARAD8

**Combien de radiographies ont été réalisées pour son dos ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si IRM=1**

PARIRM

**Concernant l'IRM, de quelle partie du corps s'agissait-il ?**

ENQ : CITER – POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

PARIRM1 La tête

PARIRM2 [Autre]

(PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

**Si PARIRM1=1**

NBPARIRM1

**Combien d'IRM ont été réalisées pour sa tête ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARIRM2=1**

NBPARIRM

**Combien d'IRM ont été réalisées pour cette autre partie du corps ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si SCINTI=1**

PARSC

**Concernant la scintigraphie, de quelle partie du corps s'agissait-il ?**

ENQ : CITER - POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ÉCRAN ; 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

PARSC1 Le squelette

PARSC2 Les poumons

PARSC3 La thyroïde

PARSC4 Les reins, la vessie

PARSC5 [Autre]

(PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES)

**Si PARSC1=1**

NBPARSC1

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour son squelette ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARSC2=1**

NBPARSC2

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour ses poumons ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARSC3=1**

NBPARSC3

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour sa thyroïde ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARSC4=1**

NBPARSC4

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour ses reins ou sa vessie ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si PARSC5=1**

NBPARSC5

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette autre partie du corps ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NR=88 ; NSP=99)

**Si ECHO=1****Concernant l'échographie, de quelle partie du corps s'agissait-il ?**

ENQ : CITER – POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

PARECHO1 Le ventre PARECHO2 La thyroïde PARECHO3 [Autre]
--

**SI POP10=1**

PBSANTE

**Depuis ses 6 ans [PRENENF] a-t-il/elle eu un problème de santé important que nous n'avons pas abordé ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

**Si PBSANTE=1**

PBSANTEP

**De quoi s'agit-il ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- PBSANTEP1 Allergie alimentaire
- PBSANTEP2 Allergie respiratoire (acariens, pollen, etc.)
- PBSANTEP3 Épilepsie
- PBSANTEP4 Diabète
- PBSANTEP5 Cancer
- PBSANTEP6 Maladie digestive inflammatoire (Chron, Rectocolite hémorragique)
- PBSANTEP7 Maladie cœliaque
- PBSANTEP8 Eczéma, dermatite atopique
- PBSANTEP9 Problème de croissance ou traitement par hormone de croissance
- PBSANTEP10 Scoliose
- PBSANTEP11 Syndrome néphrotique
- PBSANTEP12 Maladie génétique
- PBSANTEP13 Autre

**Si PBSANTEP5=1**

PBSANTEPP5

**Préciser de quel cancer il s'agit :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**Si PBSANTEP13=1**

PBSANTEPP13

**Préciser de quel autre problème de santé il s'agit :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**SOMMEIL**

## TOP HORAIRE

« Nous allons aborder la question du sommeil de [PRENENF] »

**À quelle heure se couche [PRENENF] en semaine (veilles de jours de classe) ?**

COUCHSH (en heures) |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 23 ; NR=88 ; NSP=99)

COUCHSM (en minutes) |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NR=88 ; NSP=99)

**À quelle heure se réveille-t-il /elle en semaine (jours de classe) ?**

REVEILSH (en heures) |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 23 ; NR=88 ; NSP=99)

REVEILSM (en minutes) |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NR=88 ; NSP=99)

**À quelle heure se couche-t-il/elle les jours de repos (week-ends et vacances) ?**

COUCHRH (en heures) |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 23 ; NR=88 ; NSP=99)

COUCHRM (en minutes) |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NR=88 ; NSP=99)

**À quelle heure se réveille-t-il/elle les jours de repos (week-ends et vacances) ?**

REVEILRH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 23 ; NR=88 ; NSP=99)

REVEILRM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NR=88 ; NSP=99)

## LITDOR

**[PRENENF] a-t-il/elle des difficultés à s'endormir ?**

ENQ : CITER

- 1 Tout le temps ou presque
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

## RESPINQ

**Sur les 6 derniers mois, est-ce que la respiration de votre enfant pendant son sommeil a été un motif d'inquiétude pour vous ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Une fois par semaine ou moins souvent
- 3 Deux fois par semaine
- 4 3 à 4 fois par semaine
- 5 Plus de 4 fois par semaine

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

## RESPRONF

**À quelle fréquence [PRENENF] ronfle-t-il/elle ?**

ENQ : CITER - EN-DEHORS D'UNE PÉRIODE OÙ L'ENFANT EST MALADE (RHUME, TOUX, ANGINE, ETC.)

- 1 Jamais
- 2 Une fois par semaine ou moins souvent
- 3 Deux fois par semaine
- 4 3 à 4 fois par semaine
- 5 Plus de 4 fois par semaine

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI RESPRONF=2,3,4,5,9**

## RESPINT

**Quelle est l'intensité du bruit de son ronflement ?**

ENQ : CITER

- 1 Léger ou respiration calme
- 2 Moyennement bruyant

- 3 Bruyant
- 4 Très bruyant
- 5 Extrêmement bruyant
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**RESPTRB**

**Est-ce que, sur les 6 derniers mois, il/elle a eu des difficultés pour respirer pendant son sommeil ?**

ENQ : CITER – EN DEHORS D'UNE PÉRIODE OÙ L'ENFANT EST MALADE

- 1 Jamais
- 2 Une fois par semaine ou moins souvent
- 3 Deux fois par semaine
- 4 3 à 4 fois par semaine
- 5 Plus de 4 fois par semaine
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**RESPAPN**

**Est-ce que, sur les 6 dernier mois, [PRENENF] s'est arrêté(e) de respirer pendant son sommeil ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Une fois par semaine
- 3 Deux fois par semaine
- 4 3 à 4 fois par semaine
- 5 Plus de 4 fois par semaine
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

*SI RESPAPN=2,3,4,5*

**RESPSE**

**Avez-vous déjà été obligé de secouer votre enfant dans son sommeil pour qu'il se remette à respirer ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Une fois par semaine
- 3 Deux fois par semaine
- 4 3 à 4 fois par semaine
- 5 Plus de 4 fois par semaine

**CAUCH**

**Lui arrive-t-il de se réveiller à cause d'un cauchemar ?**

ENQ : CITER (ET VÉRIFIER LA PARENTHÈSE APRÈS)

- 1 Jamais
- 2 Rarement (1 à 3 fois/mois)
- 3 Parfois (1 à 2 fois/semaine)
- 4 Souvent (3 à 5 fois/semaine)
- 5 Toutes les nuits
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**DJAMBE**

**Lui arrive-t-il d'avoir des douleurs ou des fourmis dans les jambes en soirée, au repos ?**

ENQ : CITER (ET VÉRIFIER LA PARENTHÈSE APRÈS)

- 1 Jamais
- 2 Rarement (1 à 3 fois/mois)
- 3 Parfois (1 à 2 fois/semaine)
- 4 Souvent (3 à 5 fois/semaine)
- 5 Tous les jours
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**MANQS****Selon vous [PRENENF] manque-t-il/elle de sommeil ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 Souvent
- 4 Tous les jours

**FQBAIN****En général, à quelle fréquence par jour, par semaine ou par mois votre enfant prend-t-il un bain ou une douche ?**

ENQ : CODER 0 SI JAMAIS, CODER NR SI N'EST PAS CONCERNÉ (SITUATION TRÈS RARE DU LAVAGE QUOTIDIEN AU GANT DE TOILETTE DANS LE LIT POUR DES ENFANTS TRÈS HANDICAPÉS).

|\_|\_| (DE 0 À 20 ; NR=88, NSP=99)

**RBAIN****Rythme**

ENQ : CODER SANS POSER EN FONCTION DE LA RÉPONSE DE L'INTERVIEWÉ

- 1 Par Jour
- 2 Par semaine
- 3 Par mois

« Pour mieux comprendre le tempérament de votre enfant, je vais maintenant vous proposer certains énoncés. Vous vous baserez sur le comportement de votre enfant ces 6 derniers mois. Vous serez peut-être surpris(e) par certaines questions, mais toutes vos réponses nous intéressent même si vous n'êtes pas sûr(e). »

[PRENENF] est-il/elle :

**AGITE****Agité(e), hyper actif (ve), il/elle ne tient pas en place ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**PLAINT****Il/elle se plaint souvent de maux de tête ou de ventre ou de nausées ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**CRISES****Il/elle fait souvent des crises de colère ou s'emporte facilement ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**SOLITA****Il/elle est plutôt solitaire, il/elle a tendance à jouer seul(e) ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**OBEIS**

**En général obéissant(e), [PRENENF] fait habituellement ce que les adultes demandent ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**INQUIE**

**Il/elle s'inquiète souvent, paraît souvent soucieux/soucieuse ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**NTIENTP**

**Il/elle ne tient pas en place ou se tortille constamment ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**AAMI**

**Il/elle a au moins un ou une ami(e) ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**BAGAR**

**[PRENENF] se bagarre souvent avec les autres ou les tyrannise ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**PLEURE**

**Il/elle est souvent malheureux (se), abattu(e), ou pleure souvent ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**ESTAIME**

**Il/elle est généralement aimé(e) des autres enfants ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**DISTRA**

**Facilement distrait(e), il/elle a du mal à se concentrer ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**ANXIEU**

**[PRENENF] est anxieux (se), ou se cramponne aux adultes dans les situations nouvelles, il/elle perd facilement ses moyens ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**MENTTRI**

**Il/elle ment et triche souvent ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**HARCEL**

**Il/elle est harcelé(e) ou tyrannisé(e) par d'autres enfants ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**REFLECH**

**Il/elle réfléchit avant d'agir ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**VOLEMA**

**[PRENENF] vole à la maison, à l'école ou ailleurs ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**PREADUL**

**Il/elle s'entend mieux avec les adultes qu'avec les autres enfants ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**PEURFREQ**

**Il/elle a de nombreuses peurs, il/elle est facilement effrayé(e) ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**ATTENTI**

**Il/elle va au bout des tâches ou devoirs, il/elle maintient bien son attention ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

**SDQ\_EMO\_10ANS**

**Score : Troubles émotionnels**

De 0 à 10

**SDQ\_COMP\_10ANS**

**Score : Troubles comportementaux**

De 0 à 10

**SDQ\_HYPER\_10ANS**

**Score : Hyperactivité**

De 0 à 10

**SDQ\_RELA\_10ANS**

**Score : Troubles relationnel avec les pairs**

De 0 à 10

**SDQ\_GLOBAL\_10ANS**

**Score total des difficultés**

De 0 à 40

**SCORE\_CAT\_SDQ\_EMO\_10ANS**

**Catégories score (normal, limite, anormal) : Troubles émotionnels**

1 = Normal

2 = État limite

3 = Anormal

**SCORE\_CAT\_SDQ\_COMP\_10ANS**

**Catégories score (normal, limite, anormal) : Troubles comportementaux**

1 = Normal

2 = État limite

3 = Anormal

**SCORE\_CAT\_SDQ\_HYPER\_10ANS**

**Catégories score (normal, limite, anormal) : Hyperactivité**

1 = Normal

2 = État limite

3 = Anormal

**SCORE\_CAT\_SDQ\_RELA\_10ANS**

**Catégories score (normal, limite, anormal) : Troubles relationnels avec les pairs**

1 = Normal

2 = État limite

3 = Anormal

**SCORE\_GLOBAL\_SDQ\_10ANS**

**Catégories score (normal, limite, anormal) : Total des difficultés**

1 = Normal

2 = État limite

3 = Anormal

**POUR CES VARIABLES, SE RÉFÉRER À L'ANNEXE PRÉSENTÉE À LA FIN DU PROTOCOLE POUR PLUS D'EXPLICATIONS**



**ESTIMDIF**

**Dans l'ensemble, estimez-vous que [PRENENF] éprouve des difficultés au niveau de ses émotions, de son comportement ou dans ses relations avec les autres ?**

ENQ : CITER

- 1 Non
- 2 Oui, mineures
- 3 Oui, importantes
- 4 Oui, sérieuses

**MODULE 7. ALIMENTATION**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	- De ALLERGSUP à ECREPA	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	- De EPITBORA1 à TESTCONF(11à38)	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)1	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	- De ALLERGSUP à ECREPA
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	- De EPITBORA1 à TESTCONF(11à38)

« Nous allons parler de l'alimentation de [PRENENF]/[PRENENF2]/[PRENENF3]/[PRENENF4] »

« Parlons maintenant de l'alimentation de [PRENENF2/PRENENF3/PRENENF4] »

**SI POP10=2**

**EPITBORA1**

Les repas de [PRENENF] durent-ils plus de 30 minutes ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=2**

**EPITBORA2**

[PRENENF] a-t-il/elle du mal à accepter les textures mélangées (ex : fruits dans le yaourt)

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=2**

**EPITBORA3**

[PRENENF] refuse les fruits et légumes en morceaux mais les accepte en compote ou purée ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=2**

**EPITBORA4**

L'alimentation de [PRENENF] est-elle source d'inquiétude ou de conflit ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=2**

**EPITBORA5**

[PRENENF] est-il/elle réticent (e) pour aller manger à l'extérieur de chez lui/elle ?

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGSUP**

Depuis que [PRENENF] a un an avez-vous dû, sur les conseils d'un médecin, supprimer certains aliments de son alimentation pour cause d'allergie alimentaire ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ALLERGSUP=1****De quelle(s) allergie(s) s'agissait-il ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

ALLERQ1 Protéines de lait

ALLERQ2 Gluten, blé

ALLERQ3 Arachides, cacahuètes

ALLERQ4 Poisson

ALLERQ5 Œufs

ALLERQ6 Fruits exotiques

ALLERQ7 Soja

ALLERQ8 Fruits à coque (noix de cajou, etc.)

ALLERQ9 Autres

**SI ALLERQ9=1**

ALLERQ9P

**Préciser : De quelle(s) autres allergies s'agit-il ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

**POUR CHAQUE ALLERGIE CITÉE EN ALLERQ(1À9) POSER**

ALLERCONF(1À9)

**L'allergie à [AFFICHER EN FONCTION DE ALLERQ] a-t-elle été confirmée par des examens ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ALLERCONF=1**

TESTCONF

**Par quel(s) test(s) l'allergie à [AFFICHER POUR CHAQUE ALLERGIE CITÉE] a-t-elle été confirmée ?**

ENQ : CITER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES POSER EN SOUS-QUESTIONS :

TPO = LES TESTS DE PROVOCATION CONSISTENT À DÉTERMINER LES SEUILS DE RÉACTION DES PERSONNES ALLERGIQUES EN LES METTANT EN CONTACT AVEC L'ALLERGÈNE EN QUANTITÉ CROISSANTE. CES TESTS SE DÉROULENT EN MILIEU HOSPITALIER DE FAÇON À POUVOIR INTERVENIR EN CAS DE RÉACTION SÉVÈRE.

IGE (IMMUNOGLOBULINES) : MARQUEUR DE L'IMMUNITÉ TÉMOIGNANT D'UN TERRAIN ALLERGIQUE ; DES IGE SPÉCIFIQUES PEUVENT ÊTRE DOSÉES POUR LES DIFFÉRENTS ALLERGÈNES (IGE ANTI PROTÉINES DU LAIT DE VACHE PAR EXEMPLE).

TESTCONF1(1 À 9) Tests cutanés

TESTCONF2(1 À 9) Test de provocation oral (TPO)

TESTCONF3(1 À 9) Prise de sang (dosage des IgE)

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 NSP (NE PAS CITER)

**POUR CHAQUE RÉPONSE CITÉE EN ALLERQ(1À9) POSER**

ALLERGRE(1 À 9)

**Avez-vous pu réintroduire [(cet aliment) AFFICHER ALLERGIE CITÉE EN ALLERQ] avec succès ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ALLERGRE(1À8)=1****À quel âge avez-vous pu réintroduire [(cet aliment) AFFICHER ALLERGIE CITÉE EN ALLERQ (1 À 9)=1] ?**

ALLERGRE(1 À 9) |\_\_|\_\_| année (DE 0 À 11 ; NR=88 ; NSP=99)

ALLERGRE(1 À 9) |\_\_|\_\_| mois (DE 0 À 11 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI POP10=1****BIOFRUITLEG**

**Quand [PRENENF] consomme des fruits, des légumes à la maison, s'agit-il de fruits ou légumes BIO ?**

ENQ : CITER - ON PARLE DE PRODUITS ISSUS DE L'AGRICULTURE BIOLOGIQUE

- 1 À chaque fois ou presque
- 2 Environ une fois sur deux
- 3 Occasionnellement
- 4 Consomme jamais ou rarement de fruits ou légumes BIO

**SI POP10=1****BIOCEREALES**

**Quand [PRENENF] consomme des céréales, comme du pain, des pâtes, du riz, de la farine à la maison, s'agit-il de céréales BIO ?**

ENQ : CITER - ON PARLE DE PRODUITS ISSUS DE L'AGRICULTURE BIOLOGIQUE

- 1 À chaque fois ou presque
- 2 Environ une fois sur deux
- 3 Occasionnellement
- 4 Consomme jamais ou rarement de céréales BIO

**SI POP10=1**

**En général, avec qui [PRENENF] partage-t-il/elle ses repas du soir en semaine [(quand il est chez vous) SI EFVIT=4] ?**

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - CITER SI BESOIN - RELANCER « AVEC QUELQU'UN D'AUTRE »

QUIMANG1 Avec vous

QUIMANG2 Avec l'autre parent (SI EFVIT=1)

QUIMANG3 Avec votre conjoint/conjointe (SI (LIENTYP)=7)

QUIMANG4 Avec son jumeau (SI TYPNAIS10=2)

QUIMANG5 Avec ses frères et sœurs (SI LIENTYP=3,4,5,6) [(autres que [son jumeau/sa jumelle) SI TYPNAIS10=2]

QUIMANG6 Avec quelqu'un d'autre

QUIMANG7 Il/elle mange seul (e) avant ou après les autres [PROG : EXCLUSIF]

QUIMANG8 Ne prend pas vraiment de repas le soir [PROG : EXCLUSIF]

**SI QUIMANG8<>8****ECREPA**

**Pendant le repas du soir, [PRENENF] regarde-t-il/elle ou joue-t-il/elle sur un ÉCRAN (télé/tablette/ordinateur/jeu vidéo/smartphone...) ?**

ENQ : CITER

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

**MODULE 8. SANTÉ DU PARENT**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	<b>AUCUNE</b>

« Nous allons maintenant parler de votre santé. Vous pouvez choisir de ne pas répondre à certaines questions. »

**MALCHR**

**Souffrez-vous d'une maladie ou d'un problème de santé chronique pour lequel vous consultez un médecin au moins une fois par an ?**

ENQ : UNE MALADIE CHRONIQUE EST UNE MALADIE QUI DURE DEPUIS LONGTEMPS (OU DURERA LONGTEMPS) ET/OU QUI REVIENT (OU REVIENDRA) RÉGULIÈREMENT.

- 1 Oui
- 2 Non

**SI MALCHR=1****MALCHRP**

**Quel(s) est/sont ce/ces problème(s) de santé ?**

ENQ : NE PAS CITER

- MALCHRP1 Hypertension artérielle
- MALCHRP2 Diabète
- MALCHRP3 Excès de cholestérol ou de triglycérides
- MALCHRP4 Cancer
- MALCHRP5 Asthme
- MALCHRP6 Allergie alimentaire
- MALCHRP7 Rhinite allergique
- MALCHRP8 Eczéma
- MALCHRP9 Endométriose (règles douloureuses) **SI LIENTYP\_R=2**
- MALCHRP10 Migraine
- MALCHRP11 Lumbago, sciatique, douleurs dorsales ou cervicales
- MALCHRP12 Dépression ou autre maladie psychique
- MALCHRP19 Autre maladie

**POSER SI INFPAR10<>2,3,4,5,6 ET [(LIENTYP\_R=1 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_R=2 ET OPPOSEP=VIDE) OU (LIENTYP\_R=7 ET OPPOSEM=VIDE)]**

**MALCHRCJ**

**L'autre parent souffre-t-il d'une maladie ou d'un problème de santé chronique pour lequel il/elle consulte un médecin au moins une fois par an ?**

ENQ : UNE MALADIE CHRONIQUE EST UNE MALADIE QUI DURE DEPUIS LONGTEMPS (OU DURERA LONGTEMPS) ET/OU QUI REVIENT (OU REVIENDRA) RÉGULIÈREMENT.

**SI PAS DE LIENTYP\_C=1 OU 2 AFFICHER** ENQ : ON PARLE BIEN DE L'AUTRE PARENT MÊME SI CELUI-CI N'HABITE PAS AVEC VOUS

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**SI MALCHRCJ=1****MALCHRCJP****Quel(s) est/sont son/ses problème(s) de santé ?**

ENQ : NE PAS CITER CITER POSER EN SOUS-QUESTIONS POSER EN OUI/NON – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

MALCHRCJP1 Hypertension artérielle

MALCHRCJP2 Diabète

MALCHRCJP3 Excès de cholestérol ou de triglycérides

MALCHRCJP4 Cancer

MALCHRCJP5 Asthme

MALCHRCJP6 Allergie alimentaire

MALCHRCJP7 Rhinite allergique

MALCHRCJP8 Eczéma

MALCHRCJP9 Endométriose (règles douloureuses) **SI LIENTYP\_C=2 OU (LIENTYP\_C=7 DE SEXE=2)**

MALCHRCJP10 Migraine

MALCHRCJP11 Lumbago, sciatique, douleurs dorsales ou cervicales

MALCHRCJP12 Dépression ou autre maladie psychique

MALCHRCJP19 Autre maladie

**ÉPISODE DE DÉPRESSION****MINI1****Au cours des douze derniers mois, vous est-il déjà arrivé de vous sentir particulièrement triste, cafardeux(se) ou déprimé(e), pendant une période d'au moins 2 semaines de façon permanente ?**

1 Oui

2 Non

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]****MINI3****Au cours des douze derniers mois, avez-vous déjà eu le sentiment, pendant une période d'au moins 2 semaines, de n'avoir plus goût à rien, d'avoir perdu l'intérêt ou le plaisir pour les choses qui vous plaisaient habituellement ?**

1 Oui

2 Non

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]****SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI12****Les problèmes dont nous venons de parler ont-ils entraîné des difficultés importantes dans votre travail, dans vos relations avec les autres ou dans d'autres domaines importants pour vous ?**

1 Oui

2 Non

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]****SI MINI1=1 OU MINI3=1***« Parlons maintenant uniquement de la période que vous considérez la plus difficile en termes de dépression ou de perte d'intérêt pour la plupart des choses. »***SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI5****Votre appétit avait-t-il considérablement changé, ou aviez-vous pris ou perdu du poids sans en avoir l'intention ?**

1 Oui

2 Non

[8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**[9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI6****Aviez-vous des problèmes de sommeil presque toutes les nuits (problèmes d'endormissement, réveils nocturnes ou précoces, dormir trop) ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**
- [9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI7****Parliez-vous et vous déplaçiez-vous plus lentement que d'habitude, ou au contraire vous sentiez-vous agité(e) et aviez-vous du mal à rester en place, presque tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**
- [9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI8****Vous sentiez-vous fatigué(e), sans énergie, et ce presque tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**
- [9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI9****Vous sentiez-vous sans valeur ou coupable presque tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**
- [9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****MINI10****Aviez-vous du mal à vous concentrer ou à prendre des décisions, et ce presque tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] (REFUS) **[EXCLUSIF]**
- [9] (NSP) **[EXCLUSIF]**

**SI MINI1=1 OU MINI3=1****SCORE\_MINI****Score de dépression (nb de réponses OUI aux 9 questions précédentes)****POUR CETTE VARIABLE, SE RÉFÉRER À L'ANNEXE PRÉSENTÉE À LA FIN DU PROTOCOLE POUR PLUS D'EXPLICATIONS****RISQUE SUICIDAIRE****MINI14****Au cours de votre vie, avez-vous déjà pensé au suicide ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- [8] [REFUS]

**SI MINI14=1**

**MINI16**

**Avez-vous déjà eu un geste suicidaire, quelle qu'en soit la nature ?**

- 1 Oui
  - 2 Non
- [8] [REFUS]

**SI MINI16=1**

**MINI17A**

**Combien de fois au cours de votre vie ?**

ENQ : CITER

- 1 Une fois
  - 2 Deux à trois fois
  - 3 Quatre fois et plus
- [8] [REFUS]

**SI MINI17A=3**

*« Si cela peut vous aider, souhaitez-vous que je vous communique des numéros d'écoute que vous pouvez appeler. »*

**SI MINI17A=3**

Suicide Écoute (24h/24) : 01 45 39 40 00

Sos Suicide Phénix : 0825 120 364 (16h-20h) 01 40 44 46 45 (Île-de-France, 12h-minuit)

SOS Amitié (7j/7, 24h/24) : <http://www.sos-amitie.org>, 50 postes d'écoute régionaux

**ANXIETE**

**MINI18**

**Au cours de votre vie, avez-vous eu des périodes ou crises durant lesquelles vous vous êtes senti(e) subitement très anxieux(se), très mal à l'aise ou effrayé(e), même dans des situations où la plupart des gens ne le seraient pas ?**

- 1 Oui
  - 2 Non
- [8] [REFUS]

**Si MINI18=1**

**MINI24**

**Avez-vous déjà connu des périodes d'anxiété d'au moins six mois pendant lesquelles vous vous sentiez très préoccupé(e), inquiet(e), anxieux(se), pour des problèmes de la vie de tous les jours ?**

- 1 Oui
- 2 Non



**MODULE 9. SITUATION PRINCIPALE VIS-À-VIS DU TRAVAIL**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>VR_DATDENQ</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	<b>AUCUNE</b>

**CE MODULE DOIT RENSEIGNER OU METTRE À JOUR LA SITUATION VIS-À-VIS DU TRAVAIL DU RÉPONDANT (LIENTYP\_R=1,2,7) ET DU CONJOINT (SI LIENTYP\_C=1 ET OPPOSEP=VIDE) OU (SI LIENTYP\_C=2 ET OPPOSEM=VIDE) OU (SI LIENTYP\_C=7 ET OPPOSEC=VIDE)**

« Parlons maintenant de votre situation par rapport au travail. »

**BOUCLES RÉPONDANT PUIS CONJOINT**

CONGMATPAR\_R/CONGMATPAR\_C

**[Êtes-vous (si LIENTYP\_R)]/[Prénom] est-t-il/elle (LIENTYP\_C) actuellement ?**

ENQ : CITER

- 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 (y compris si est en vacances)

« Quelle est votre situation professionnelle ? »

SITUA\_R/SITUA\_C

**Si LIENTYP\_R [Vous-êtes actuellement en [modalité CONGMATPAR\_R=1,2,3,4], mais quelle est votre/sa situation professionnelle ?]**

**Si LIENTYP\_R et CONGMATPAR\_R=5 [Quelle est votre situation professionnelle ?]**

**Si LIENTYP\_C [Prénom est actuellement en [modalité CONGMATPAR\_C=1,2,3,4], mais quelle est sa situation professionnelle ?]**

**Si LIENTYP\_C et CONGMATPAR\_C=5 [Quelle est sa votre situation professionnelle ?]**

ENQ : CITER TOUTES LES MODALITÉS

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

Si SITUA\_R/SITUA\_C=7

**SITUAP\_R\_C (VARIABLE CORRIGÉE)/SITUAP\_C\_C (VARIABLE CORRIGÉE)**

Préciser :

**[SPECIFY]**

*SI CONFIGENTRANT\_R=1 et LIENTYP\_R= 1, 2, 7 et SITUA\_R<>1,2/*

*SI CONFIGENTRANT\_C=1 et LIENTYP\_C= 1, 2, 7 et SITUA\_C<>1,2*

ACTIVANTE\_R/ACTIVANTE\_C

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

- 1 Oui
- 2 Non

*SI ACTIVANTE\_R/ACTIVANTE\_C=1*

**SI LIENTYP\_R À quelle date avez-vous cessé votre activité la dernière fois ?**

**SI LIENTYP\_C À quelle date (prénom) a-t-il/elle cessé son activité la dernière fois ?**

DATMDR\_R/DATMDR\_C |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

DATADR\_R/DATADR\_C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 1960 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

*SI CONFIGENTRANT\_R=VIDE ET SITUA\_R<>1,2*

*SI CONFIGENTRANT\_C=VIDE ET SITUA\_C<>1,2*

ACTIVPEND\_R/ACTIVPEND\_C

**SI LIENTYP\_R Avez-vous travaillé depuis DATDENQ (date de la dernière enquête complète réalisée) ?**

**SI LIENTYP\_C (Prénom) a-t-il/elle travaillé depuis DATDENQ (date de la dernière enquête complète réalisée) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*SI ACTIVPEND\_R/ACTIVPEND\_C=1*

**SI LIENTYP\_R À quelle date avez-vous cessé votre activité la dernière fois ?**

**SI LIENTYP\_C À quelle date (prénom) a-t-il/elle cessé son activité la dernière fois ?**

DATMPEND\_R/DATMPEND\_C |\_\_|\_\_| mois (DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99)

DATAPEND\_R/DATAPEND\_C |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| année (DE 1960 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999)

*SI SITUA\_R=1,2 OU ACTIVANTE\_R=1 OU ACTIVPEND\_R=1/*

*SI SITUA\_C=1,2 OU ACTIVANTE\_C=1 OU ACTIVPEND\_C=1*

STATUT\_R/STATUT\_C

**SI LIENTYP\_R Dans votre emploi actuel/dernier emploi, êtes/étiez-vous...**

**SI LIENTYP\_C Dans son emploi actuel/dernier emploi, est/était-il/elle)...**

ENQ : CITER JUSQU'À CE QUE LA PERSONNE AIT CHOISI UNE MODALITÉ

- 1 Salarié(e) d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association (sauf chef d'entreprise salarié ou PDG)
- 2 Salarié(e) d'un particulier
- 3 Salarié(e) de la fonction publique c'est-à-dire de l'État, des collectivités territoriales, des hôpitaux publics
- 4 Salarié(e) du secteur public hors fonction publique (EPIC, HLM, OPH, entreprise publique)
- 5 Indépendant ou à son compte, profession libérale, chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)
- 6 Aide non rémunéré(e) d'un membre de la famille dans son travail

*SI STATUT\_R=5/STATUT\_C=5*

SALARIES\_R/SALARIES\_C

**SI LIENTYP\_R Combien de salariés employez/employiez-vous ?**

**SI LIENTYP\_C Combien de salariés Prénom emploie/employait-t-il/elle ?**

ENQ : SI TRAVAILLE SEUL CODER 0

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (DE 0 À 999 998 ; NSP=999 999)

PROFIS\_R/PROFIS\_C

**SI LIENTYP\_R Quelle est/était précisément votre profession ?**

**SI LIENTYP\_C Quelle est/était précisément sa profession ?**

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT LA DÉCLARATION DE LA PERSONNE ENQUÊTÉE EN LA RELANÇANT SI CE QU'ELLE DÉCRIT EST MANIFESTEMENT INSUFFISANT (EX : SI ELLE DIT QU'ELLE EST FONCTIONNAIRE RELANÇER EN DEMANDANT QUEL TYPE D'EMPLOI ELLE OCCUPE OU LUI DEMANDER CE QU'ELLE FAIT/FAISAIT EXACTEMENT COMME TRAVAIL)

*SI SITUA\_R=1,2 OU ACTIVANTE\_R=1 OU ACTIVPEND\_R=1/  
SI SITUA\_C=1,2 OU ACTIVANTE\_C=1 OU ACTIVPEND\_C=1  
AGRVALID\_R/AGRVALID\_C*

**[La personne a une profession dans le domaine agricole...]**

ENQ : AGRICULTEURS, MARAÎCHERS, VITICULTEURS, ÉLEVEURS, HORTICULTEURS...

ENQ : NE PAS LIRE LA QUESTION SI LA PROFESSION DECLAREE NE S'APPARENTE PAS AU DOMAINE AGRICOLE

- 1 Oui
- 2 Non

*SI STATUT\_R/STATUT\_C=1,2,3,4*

PROFI7\_R/PROFI7\_C

**Si LIENTYP\_R** Quelle est/était votre qualification, votre statut ?

**Si LIENTYP\_C** Quelle est/était la qualification, le statut de [Prénom] ?

ENQ : CITER

- 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

*SI PROF17\_R/PROFI7\_C=10*

PROFI7B\_R/PROFI7B\_C

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR

*SI STATUT\_R/STATUT\_C=1,2,3,4*

TYPEMPLOI\_R/TYPEMPLOI\_C

**Quel est/était le type de [votre (si LIENTYP\_R)]/[son (si LIENTYP\_C)] emploi actuel ou dernier emploi ? [Êtes-vous/étiez-vous (si LIENTYP\_R)]/[Est/était-il/elle (si LIENTYP\_C)] en :**

ENQ : CITER

ENQ : SI CDI, VOUS NE CITEZ PAS LE RESTE DES ITEMS MAIS SI CDD, CITER TOUS LES ITEMS RESTANTS

- 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, CUIE...)
- 7 Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
- 8 Contrat saisonnier
- 9 Autre emploi à durée limitée
- 10 Pas de contrat de travail (travail sans contrat établi)

*SI AGRVALID\_R/AGRVALID\_C=1*

SUPH\_R/ SUPH\_C

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

ENQ : SAU SIGNIFIE SURFACE AGRICOLE UTILE

|\_|\_|\_| hectares (**DE 0 À 700, NR=888 ; NSP=999**)

**SI SUPH\_R/SUPH\_C<5**

SUPA\_R/SUPA\_C

**Quelle est/était précisément la superficie en ares ?**

|\_|\_|\_| ares (DE 0 À 900, NR=888 ; NSP=999)

**SI AGRVALID\_R/AGRVALID\_C=1**

OPA\_R/ OPA\_C

**Quelle est/était l'orientation principale des productions agricoles ?**

ENQ : CITER

- 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

**SI SITUA\_R/SITUA\_C=1,2**

EMPL\_R/EMPL\_C

**Si LIENTYP\_R Dans votre emploi actuel travaillez-vous ?****Si LIENTYP\_C Dans son emploi actuel travaille-t-il/elle ?**

ENQ : CITER

- 1 À temps complet
- 2 À temps partiel
- 0 Sans objet (pour les personnes non salariées qui estiment que cette question ne s'applique pas à elles)  
[EXCLUSIF]

**SI EMPL\_R/EMPL\_C=2**

EMPLTX\_R/EMPLTX\_C

**À quel taux (en %) ?**

ENQ : QUART TEMPS = 25% ; MI-TEMPS = 50% ; 3/5ÈME=60% ; 4/5ÈME = 80%

|\_|\_| % (DE 10 À 97)

**SI EMPL\_R/EMPL\_C=2**

PQPART1\_R/PQPART1\_C

**Si LIENTYP\_R Pour quelle raison principale travaillez-vous à temps partiel ?****Si LIENTYP\_C Pour quelle raison principale travaille-t-il/elle à temps partiel ?**

ENQ : CITER

- 1 Pas la possibilité de travailler davantage avec l'emploi actuel
- 2 Pour exercer une autre activité professionnelle
- 3 Pour suivre des études ou une formation
- 4 Pour compléter d'autres revenus (retraite par exemple)
- 5 Pour des raisons personnelles ou familiales

**SI PQPART1\_R/PQPART1\_C=5**

PQPART2\_R/PQPART2\_C

**Est-ce principalement ?**

ENQ : CITER

- 1 Pour des raisons de santé
- 2 Pour vous occuper de vos enfants
- 3 Pour disposer de temps libre
- 4 Pour faire des travaux domestiques
- 5 Pour vous occuper d'une personne dépendante
- 6 Autre

RECHEMPOI\_R/RECHEMPOI\_C

Si **LIENTYP\_R** Cherchez-vous un (autre) emploi ?

Si **LIENTYP\_C** Cherche-t-il/elle un (autre) emploi ?

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

*SI SITUA\_R/SITUA\_C=1,2*

NBHTR\_R/NBHTR\_C

Si **LIENTYP\_R** Dans le cadre de ce travail, combien d'heures travaillez-vous habituellement par semaine, y compris les heures supplémentaires et le travail à domicile ou le télétravail ?

Si **LIENTYP\_C** Dans le cadre de ce travail, combien d'heures travaille-t-il/elle habituellement par semaine, y compris les heures supplémentaires et le travail à domicile ou le télétravail ?

ENQ : SI HORAIRES VARIABLES FAIRE UNE MOYENNE, SINON CODER NSP

|\_\_|\_\_| heures/semaine (**DE 1 À 80, NR=88, NSP=99**)

**MODULE 10. CONDITIONS DE VIE**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	TOTREVENT, ACTFI, ACTFICOV PFACT, ARGPOCH, RGPOCHF, ARGPOCHFF	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE /3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLÉS (TYPNAIS10=2,3,4)	AUCUNE

« Parlons maintenant des revenus de votre ménage. »

**SI POP10=1**

**TOTREVEN**

En prenant en compte tous les types de revenus de toutes les personnes de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel des ressources dont vous disposez ? Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts. Prendre en compte tous les revenus : salaires, allocations chômage, familiales ou logement, RSA, intérêts de livret A, assurance vie, etc.

ENQ : SI LES REVENUS SONT FLUCTUANTS, PRENDRE UNE MOYENNE

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| euros/mois (DE 1 À 500 000 ; NR=888 888 ; NSP=999 999)

**(SI POP10=1 ET TOREVEN=888 888 OU 999 999) OU POP10=2**

**TOTREVENT10**

**[SI POP10=1]** Mais Pouvez-vous m'indiquer dans quelle tranche se situe actuellement le montant mensuel NET des ressources dont vous disposez (en prenant en compte tous les types de revenus de votre foyer) ?

**[SI POP10=2]** En prenant en compte tous les types de revenus de toutes les personnes de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel des ressources dont vous disposez ? Il s'agit du revenu net (de cotisations sociales et de C.S.G) avant impôts. Prendre en compte tous les revenus : salaires, allocations chômage, familiales ou logement, RSA, intérêts de livret A, assurance vie, etc.

ENQ : CITER

1. Moins de 400 euros
2. De 400 à moins de 600 euros
3. De 600 à moins de 800 euros
4. De 800 à moins de 1000 euros
5. De 1 000 à moins de 1 200 euros
6. De 1 200 à moins de 1 500 euros
7. De 1 500 à moins de 1 800 euros
8. De 1 800 à moins de 2 000 euros
9. De 2 000 à moins de 2 500 euros
10. De 2 500 à moins de 3 000 euros
11. De 3 000 à moins de 4 000 euros
12. De 4 000 à moins de 6 000 euros
13. De 6 000 à moins de 10 000 euros
14. 10 000 euros ou plus

88 [Refus] **[EXCLUSIF]**

99 [NSP] **[EXCLUSIF]**

« Nous allons maintenant nous intéresser aux emprunts et crédits auxquels votre foyer a pu souscrire. »

**SI POP10=1**

**CREDEMP**

**Hors emprunt immobilier, avez-vous, vous-même ou quelqu'un du foyer, des emprunts ou des crédits, y compris revolving, actuellement en cours ?**

- 1 Oui
- 2 Non

« Nous voudrions aussi connaître votre opinion sur le niveau de vie de votre foyer. »

**ACTFI**

**Actuellement, pour le foyer, diriez-vous plutôt que financièrement ?**

ENQ : CITER

- 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] [REFUS] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=2**

**AIDASS10**

**Depuis que [(votre enfant a 6 ans) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants ont 6 ans) SI TYPNAIS10=2,3,4], votre famille bénéficie-t-elle d'un suivi par une assistante sociale ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui et le suivi est toujours en cours
  - 1 Oui, mais le suivi est terminé
  - 2 Non
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**ACTFICOV**

**Par rapport à avant la crise sanitaire, diriez-vous que la situation financière actuelle de votre foyer :**

ENQ : CITER

- 1 S'est dégradée
- 2 S'est améliorée
- 3 N'a pas changé

**PFACT**

**En raison de problèmes d'argent, avez-vous été, ces 12 derniers mois, dans l'impossibilité de payer par vous-même à temps des factures d'électricité, de gaz, d'eau ou de téléphone ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI POP10=1**

**FRAILIVR**

**Combien de livres avez-vous acheté(s) pour [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] au cours des 12 derniers mois ?**

ENQ : CITER

- 1 Aucun
  - 2 De 1 à 4
  - 3 De 5 à 10
  - 4 De 11 à 20
  - 5 Plus de 20
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1****EPARENF**

Par ailleurs, [vous ou votre conjoint] **SI LIENTYP\_C=1,2,7 DANS LE MÉNAGE**] versez-vous de l'argent sur un compte bancaire ou d'épargne au nom de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**]?

ENQ : QUE CE SOIT RÉGULIÈREMENT OU OCCASIONNELLEMENT

- 1 Oui
- 2 Non

**SI EPARENF=1****EPARENFEL**

Combien, en moyenne versez-vous d'argent par mois, trimestre ou an, [(sur ce compte) **SI TYPNAIS10=1**] [(sur le compte de chaque enfant) **SI TYPNAIS10=2**] ?

ENQ : SAISIR LE MONTANT ET LA FRÉQUENCE ENSUITE

|\_|\_|\_|\_| euros (**DE 1 À 50 000 ; NSP=99999**)

**EPARENFELF****SI EPARENFEL=1 À 50 000**

ENQ : SAISIR LA FRÉQUENCE

- 1 Par mois
- 2 Par trimestre
- 3 Par an

**ARGPOCH**

Vous [ou votre conjoint] **SI LIENTYP\_C=1,2,7 DANS LE MÉNAGE**], donnez-vous régulièrement de l'argent de poche à [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ARGPOCH=1****ARGPOCHF**

En moyenne, combien d'argent de poche [(lui donnez-vous) **SI TYPNAIS10=1**] [(donnez-vous à chaque enfant) **SI TYPNAIS10=2,3,4**] ?

ENQ : SAISIR LE MONTANT ET LA FRÉQUENCE ENSUITE (PAR SEMAINE OU PAR MOIS)

|\_|\_|\_|\_| euros (**DE 1 À 50 000 ; NSP=99999**)

**SI ARGPOCHF=1 À 50 000****ARGPOCHFF**

ENQ : SAISIR LA FRÉQUENCE

- 1 Par semaine
- 2 Par mois

**SI POP10=1****ARGPOCH1**

[(Lui) **SI TYPNAIS10=1**] [(leur) **SI TYPNAIS10=2**] donnez-vous de l'argent à certaines occasions (anniversaire, Noël ou d'autres fêtes religieuses, la « petite souris ») ?

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ARGPOCH1=1****ARGRECOMP**

À quelles occasions ? Est-ce :

ENQ : CITER POSER EN SOUS-QUESTIONS

**DP : MODALITÉS EN 1 : OUI/2 : NON**

ARGRECOMP1 Quand il(s)/elle(s) a/ont bien travaillé à l'école



**ARGRECOMP2** Quand il(s)/elle(s) a/ont réussi quelque chose hors de l'école (compétition sportive, activité artistique)

**ARGRECOMP3** Quand il(s)/elle(s) a/ont rendu un service ou fait un travail (lavé la voiture, arrosé le jardin, rangé, etc.)

**ARGRECOMP4** Quand il(s)/elle(s) a/ont été sage(s)

**ARGRECOMP5** Pour son/leur anniversaire

**ARGRECOMP6** Pour Noël ou d'autres fêtes religieuses

**ARGRECOMP7** Quand il(s)/elle(s) le demande(nt)

**SI POP10=1**

ARGAUTR

**[SI ARGPOCH=1 AFFICHER (En dehors de vous [et de votre conjoint (SI LIENTYP\_C=1,2,7 DANS LE MÉNAGE)]****[SI ARGPOCH=1,2 AFFICHER Est-ce que d'autres personnes [(lui) SI TYPNAIS10=1] [(leur) SI TYPNAIS10=2] donnent de l'argent ?**

ENQ : PAR EXEMPLE, L'ARGENT DONNÉ POUR LES ANNIVERSAIRES, NOËL...

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ARGAUTR=1****Quelles sont toutes les personnes qui donnent de l'argent ?**

ENQ : NE PAS CITER MAIS RELANCER – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**ARGAUTR1** L'autre parent **[AFFICHER SI INFPAR10=1]**

**ARGAUTR2** Son ou ses grands-parents paternels (ou arrière-grands-parents paternels)

**ARGAUTR3** Son ou ses grands-parents maternels (ou arrière-grands-parents maternels)

**ARGAUTR4** Son ou ses oncles, tantes, marraines ou parrains

**ARGAUTR5** Autres

**MODULE 11. PRATIQUES ÉDUCATIVES**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	- De ALABAMA1 à ALABAMA32 - De SPORTPERI à ACART10P	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	- De DESACVET à PUNI4 - De SPORTPERI à ACART10P
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	- De SPORTPERI à ACART10P

« Parlons maintenant de l'éducation de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**]. »

*Je vais vous citer plusieurs situations et vous devrez répondre avec les modalités suivantes : Jamais, Presque jamais, Quelquefois, Souvent, Toujours*

**ALABAMA1**

**Vous avez des conversations amicales avec [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA2**

**Vous dites à votre enfant quand il fait quelque chose de bien ? [**SI TYPNAIS10=1**] Vous dites à vos enfants quand ils font quelque chose de bien ? [**SI TYPNAIS10=2,3,4**]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA3**

**Vous menacez de punir [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] puis vous changez d'avis et ne mettez pas à exécution votre punition.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA4**

**Vous apportez votre aide dans des activités auxquelles [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] participe(ent) (par exemple des activités sportives, de scoutisme...).**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA5**

**Vous récompensez ou donnez quelque chose de plus à votre enfant quand il vous obéit ou se comporte bien. [SI TYPNAIS10=1] Vous récompensez ou donnez quelque chose de plus à vos enfants quand ils vous obéissent ou se comportent bien. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA6**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] ne vous dit [SI TYPNAIS10=1]/disent pas [SI TYPNAIS10>1] ou ne laisse (ent) pas d'information sur le lieu où il(s)/elle(s) va [SI TYPNAIS10=1]/vont [SI TYPNAIS10>1]. Cela arrive :**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA7**

**Vous jouez à des jeux ou vous faites d'autres choses amusantes avec votre enfant. [SI TYPNAIS10=1] Vous jouez à des jeux ou vous faites d'autres choses amusantes avec vos enfants. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA8**

**Votre enfant vous dissuade de le punir quand il a fait quelque chose de mal. [SI TYPNAIS10=1] Vos enfants vous dissuadent de les punir quand ils ont fait quelque chose de mal. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA9**

**Vous demandez à [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] comment s'est passée sa [SI TYPNAIS10=1]/leur [SI TYPNAIS10>1] journée à l'école.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA10**

**Votre enfant reste à l'extérieur de la maison en soirée au-delà de l'heure à laquelle il est supposé rentrer. [SI TYPNAIS10=1] Vos enfants restent à l'extérieur de la maison en soirée au-delà de l'heure à laquelle ils sont supposés rentrer. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA12**

**Vous avez l'impression que de vous faire obéir par [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] vous demande trop d'efforts.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA13**

**Vous complimentez [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] quand il / elle fait [SI TYPNAIS10=1]/ils/elles font [SI TYPNAIS10>1] quelque chose de bien.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA14**

**Vous demandez à votre enfant quels sont ses projets pour la journée à venir. [SI TYPNAIS10=1] Vous demandez à vos enfants quels sont leurs projets pour la journée à venir. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA15**

**Vous accompagnez votre enfant à ses activités. [SI TYPNAIS10=1] Vous accompagnez vos enfants à leurs activités. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA16**

**Vous félicitez [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] quand il(s)/elle(s) se conduit/ conduisent bien/quand il(s)/elle(s) se conduit [SI TYPNAIS10=1]/conduisent bien [SI TYPNAIS10>1].**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA17**

**Votre enfant sort avec des amis que vous ne connaissez pas. [SI TYPNAIS10=1] Vos enfants sortent avec des amis que vous ne connaissez pas. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA18**

**Vous serrez ou embrassez votre enfant quand il fait quelque chose de bien. [SI TYPNAIS10=1] Vous serrez ou embrassez vos enfants quand ils font quelque chose de bien. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA19**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] [SI TYPNAIS10=1]/sort(ent) [SI TYPNAIS10>1]/sans avoir une heure de rentrée prévue**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA20**

**Vous parlez avec votre enfant de ses amis. [SI TYPNAIS10=1] Vous parlez avec vos enfants de leurs amis. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA21**

**Votre enfant est à l'extérieur quand il fait nuit sans être accompagné d'un adulte. [SI TYPNAIS10=1] Vos enfants sont à l'extérieur quand il fait nuit sans être accompagnés d'un adulte. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA22**

**Vous mettez un terme à votre punition plus tôt que prévu (comme lever les restrictions plus vite que vous l'aviez dit au départ).**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA23**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] aide(ent) à la planification des activités de votre famille.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA24**

**Vous êtes tellement occupé(e) que vous oubliez où se trouve votre enfant et ce qu'il fait. [SI TYPNAIS10=1] Vous êtes tellement occupé(e) que vous oubliez où se trouvent vos enfants et ce qu'ils font. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA25**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] n'est pas puni(e) quand il/elle a [SI TYPNAIS10=1]/ne sont pas puni(e)s quand ils/elles ont [SI TYPNAIS10>1] fait quelque chose de mal. Cela arrive :**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA26**

**Vous assistez aux différentes rencontres auxquelles vous êtes invité(e) à l'école de votre enfant. [SI TYPNAIS10=1]**

**Vous assistez aux différentes rencontres auxquelles vous êtes invité(e) à l'école de vos enfants. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER

ENQ : ON INCLUT DANS LA NOTION D'« ÉCOLE » L'ENSEMBLE DES STRUCTURES DANS LESQUELLES L'ENFANT SE TROUVE S'IL N'EST PAS SCOLARISÉ (IME, CMPP, HÔPITAL DE JOUR, ETC.)

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA27**

**Vous dites à [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] que vous aimez cela quand il(s)/elle(s) aide(nt) à la maison.**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

1. Jamais
2. Presque jamais
3. Quelquefois
4. Souvent
5. Toujours

**ALABAMA28**

**Vous ne vérifiez pas si votre enfant entre à la maison à l'heure prévue. Cela arrive : [SI TYPNAIS10=1] Vous ne vérifiez pas si vos enfants entrent à la maison à l'heure prévue. Cela arrive : [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA29**

**Vous ne dites pas à votre enfant où vous allez. Cela arrive : [SI TYPNAIS10=1] Vous ne dites pas à vos enfants où vous allez. Cela arrive : [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

**ALABAMA30**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] entre(nt) de l'école plus d'une heure après le moment où vous l'attendiez [SI TYPNAIS10=1]/les attendiez [SI TYPNAIS10>1]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

ENQ : ON INCLUT DANS LA NOTION D'« ÉCOLE » L'ENSEMBLE DES STRUCTURES DANS LESQUELLES L'ENFANT SE TROUVE S'IL N'EST PAS SCOLARISÉ (IME, CMPP, HÔPITAL DE JOUR, ETC.)

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

#### ALABAMA31

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] est [SI TYPNAIS10=1]/sont [SI TYPNAIS10>1] à la maison sans la supervision d'un adulte**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

#### ALABAMA32

**La punition que vous donnez à votre enfant dépend de votre humeur. [SI TYPNAIS10=1] La punition que vous donnez à vos enfants dépend de votre humeur. [SI TYPNAIS10=2,3,4]**

ENQ : CITER SI NÉCESSAIRE

- 1 Jamais
- 2 Presque jamais
- 3 Quelquefois
- 4 Souvent
- 5 Toujours

#### ALABAMA\_ENGAGT\_PARENTAL

**ALABAMA : Score engagement parental**

#### ALABAMA\_COMP\_POSITIF

**ALABAMA : Score comportements éducatifs positifs**

#### ALABAMA\_SUPERVISION

**ALABAMA : Score supervision**

#### ALABAMA\_INCOHERENCE

**ALABAMA : Score incohérence de la discipline**

**POUR CES VARIABLES, SE RÉFÉRER À L'ANNEXE PRÉSENTÉE À LA FIN DU PROTOCOLE POUR PLUS D'EXPLICATIONS**

#### SI POP10=1

DESACVET

**Avez-vous des désaccords avec [PRENENF] sur le choix des vêtements qu'il/elle veut porter ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui souvent
  - 2 Oui parfois
  - 3 Non
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**  
 [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**



**SI POP10=1****VETROZ****Concernant la couleur des vêtements de [PRENENF] que pensez-vous du rose ?**

ENQ : CITER

- 1 Vous aimez bien qu'il/elle porte souvent des vêtements roses
- 2 Vous aimez bien qu'il/elle en porte de temps en temps
- 3 Vous n'aimez pas tellement qu'il/elle porte des vêtements roses
- 4 Ça vous est égal

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**[9] [NSP] **[EXCLUSIF]****SI POP10=1****PUNI****De manière GÉNÉRALE, pour punir [PRENENF] vous est-il arrivé au cours de l'année écoulée de ?**

ENQ : CITER POSER EN SOUS-QUESTIONS

1. Lui donner une claque ou une fessée
2. Lui supprimer une sortie
3. Lui confisquer un jeu, un écran, son téléphone portable
4. L'envoyer dans une pièce sans autorisation d'en sortir

1 Souvent

2 Parfois

3 Exceptionnellement

4 Jamais

8 Refus

9 NSP

**DP : 1 SOUVENT/2 PARFOIS/3 EXCEPTIONNELLEMENT/4 JAMAIS/8 REFUS/9 NSP****PUNI1** Lui donner une claque ou une fessée**PUNI2** Lui supprimer une sortie**PUNI3** Lui confisquer un jeu, un écran, son téléphone portable...**PUNI4** L'envoyer dans une pièce sans autorisation d'en sortir**SI POP10=1****INSTREL****[(PRENENF suit-il/elle) si TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2 suivent-ils/elles) si TYPNAIS10=2] une instruction religieuse ?**

ENQ : LE FAIT DE PARLER DE RELIGION À LA MAISON N'EST PAS UNE INSTRUCTION

1 Oui

2 Non

[8] [REFUS] **[EXCLUSIF]****SPORTPERI****[PRENENF] pratique-t-il/elle des activités sportives encadrées soit par le périscolaire soit par un club ou une association ?**

ENQ : ACTIVITÉ PÉRISCOLAIRE CORRESPOND À DES SERVICES D'ACCUEIL EN LIEN AVEC L'ÉCOLE LE MATIN AVANT LA CLASSE, LE MIDI ET LE SOIR IMMÉDIATEMENT APRÈS LA CLASSE

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI SPORTPERI=1****SPORTPERIP****Quelles sont ces activité(s) sportive(s) ?**

ENQ : PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - NE PAS CITER

SPORTPERIP1 Jogging, running, course à pied  
 SPORTPERIP2 Gymnastique, gymnastique rythmique, cirque  
 SPORTPERIP3 Natation  
 SPORTPERIP4 Football  
 SPORTPERIP5 Rugby  
 SPORTPERIP6 Danse (classique, moderne, jazz, hip-hop, etc.)  
 SPORTPERIP7 Skate, roller, trottinette, patin à roulettes  
 SPORTPERIP8 Hockey sur glace, patinage, hockey sur gazon  
 SPORTPERIP9 Basketball, handball, volleyball  
 SPORTPERIP10 Baseball  
 SPORTPERIP11 Football américain  
 SPORTPERIP12 Ski de fond, de piste, snowboard  
 SPORTPERIP13 Escrime  
 SPORTPERIP14 Judo, karaté, boxe, autres arts martiaux  
 SPORTPERIP15 Tennis et autres jeux de raquettes (tennis de table, badminton, etc.)  
 SPORTPERIP16 Équitation  
 SPORTPERIP17 Escalade, grimpe  
 SPORTPERIP18 Voile, planche à voile  
 SPORTPERIP19 Surf, bodysurf  
 SPORTPERIP20 Une autre activité  
 SPORTPERIP21 Une autre activité

**SI SPORTPERIP=20****SPORTPERIP20P\_C (VARIABLE CORRIGÉE)****Précisez cette autre activité :**

ENQ : NOTER CETTE AUTRE ACTIVITÉ

**[SPECIFY]****SI SPORTPERIP=21****SPORTPERIP21P\_C (VARIABLE CORRIGÉE)****Précisez cette autre activité :**

ENQ : NOTER CETTE 2ÈME ACTIVITÉ

**[SPECIFY]****SI AU MOINS 1 CODE CITÉ EN SPORTPERIP POSER****Combien de temps par semaine ?**

ENQ : SAISIR D'ABORD LES HEURES ET ENSUITE LES MINUTES

SPORTPERIPH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

SPORTPERIPM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**NAGE****[PRENENF] sait-il/elle nager ?**

ENQ : CITER - SI L'ENQUÊTÉ HÉSITE, PRÉCISER « IL S'AGIT DE NAGER SANS BOUÉE, SANS AIDE »

- 1 Non
- 2 Oui, suffisamment pour nager seul environ 10 mètres
- 3 Oui, suffisamment pour nager environ 50 mètres ou plus de 2 minutes

[9] [NSP/Il/elle n'a jamais essayé] **[EXCLUSIF]**

**SPORT**

**Actuellement, si le temps le permet, arrive-t-il que [PRENENF] fasse du sport seul(e) ou avec des amis, frères ou sœurs, comme par exemple du skate, du roller ou jouer au ballon ?**

ENQ : EN-DEHORS DES COURS DE SPORT À L'ÉCOLE OU AILLEURS (EN CLUB, EN ASSOCIATION SPORTIVE, OU DANS LE CADRE D'ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES)

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI SPORT=1**

**SPORTFOIS**

**Combien de fois par semaine ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NSP=99)

**SI SPORT=1**

**SPORTPS**

**En moyenne, combien de temps y passe-t-il/elle à chaque fois ?**

ENQ : CITER

- 1 Moins de 30 minutes
- 2 Entre 30 minutes à 1 heure
- 3 Entre 1 et 2 heures
- 4 Plus de 2 heures

**ACART1**

**Cette année [PRENENF] pratique-t-il/elle régulièrement des activités autre que sportives, encadrées soit par le périscolaire soit par un club ou une association ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

- ACART1 Musique, chant
- ACART2 Arts plastiques (dessin, peinture, sculpture, poterie)
- ACART3 Théâtre, cirque
- ACART4 Scoutisme
- ACART5 Danse
- ACART6 Jeux de société
- ACART7 Vidéo, multimédia, photo
- ACART8 Autre
- ACART9 Aucune activité **[PROG : EXCLUSIF]**
- ACART11 [NSP] **[PROG : EXCLUSIF]**

**SI ACART1= 8**

**ACART10P\_C** (VARIABLE CORRIGÉE)

**Préciser :**

ENQ : Noter en clair

**[SPECIFY]**

**MODULE 12. APPAREILS DE TÉLÉCOMMUNICATION ET JEUX**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	<b>TOUTES</b> sauf <b>TELE23, LIMITFILM, INTERFILM</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	<b>TOUTES</b> sauf <b>TELE23, LIMITFILM, INTERFILM</b>

« Parlons maintenant des jeux et appareils de communication téléphonique et informatique. »

**SI EFVIT=4** « Quand vous avez la garde de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**]. »

**TABENF10**

**[PRENENF] utilise-t-il/elle une tablette au domicile au moins une fois par semaine ?**

ENQ : TABLETTE=ORDINATEUR PORTABLE DÉPOURVU DE CLAVIER À TOUCHES ET MUNI D'UN ÉCRAN TACTILE, DE LA MÊME DIMENSION QU'UNE FEUILLE A4 OU PLUS PETIT. CONSIDÉRER LEUR UTILISATION AU SENS LARGE (JOUER, REGARDER DES PHOTOS, DES FILMS...) ; CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES : VISITE DES GRANDS COUSINS...

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Uniquement dans des circonstances exceptionnelles
- 4 Vous n'avez pas de tablette à la maison

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI TABENF10=1**

**Combien de temps l'utilise-t-il/elle habituellement un jour semaine (du lundi au vendredi) ?**

ENQ : SI LES PARENTS NE PEUVENT PAS RÉPONDRE PARCE QU'ILS ONT FIXE UN MAXIMUM DE TEMPS PAR JOUR OU PAR SEMAINE NOTER CE MAXIMUM S'IL EST PAR JOUR, ET LE DIVISER PAR 5 SI C'EST PAR SEMAINE

TABENFJSH |\_\_|\_\_| heures (**DE 0 À 24 ; NSP=99**)

TABENFJSM |\_\_|\_\_| minutes (**DE 0 À 59 ; NSP=99**)

**SI TABENF10=1**

**Et un jour de week-end ?**

ENQ : SI LES PARENTS DISENT QUE L'UTILISATION N'EST PAS LA MÊME SAMEDI ET DIMANCHE : FAIRE LA SOMME ET DIVISER PAR DEUX

TABENFWEH |\_\_|\_\_| heures (**DE 0 À 24 ; NSP=99**)

TABENFWEM |\_\_|\_\_| minutes (**DE 0 À 59 ; NSP=99**)

**ORDIENF10**

**[PRENENF] utilise-t-il/elle un ordinateur au domicile au moins une fois par semaine ?**

ENQ : CITER

ENQ : UTILISATION AU SENS LARGE, POUR JOUER OU REGARDER DES DESSINS ANIMÉS OU DES FILMS ; CIRCONSTANCES EXCEPTIONNELLES : VISITE DE GRANDS COUSINS...

- 1 Oui
- 2 Non

- 3 Uniquement dans des circonstances exceptionnelles
  - 4 Vous n'avez pas d'ordinateur à la maison
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**Si ORDIENF10=1****Combien de temps l'utilise-t-il/elle habituellement un jour de semaine ?**

ENQ : SI LES PARENTS NE PEUVENT PAS RÉPONDRE PARCE QU'ILS ONT FIXE UN MAXIMUM DE TEMPS PAR JOUR OU PAR SEMAINE NOTER CE MAXIMUM S'IL EST PAR JOUR ET LE DIVISER PAR 5 SI C'EST PAR SEMAINE

ORDIENFJSH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

ORDIENFJSM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**Si ORDIENF10=1****Et un jour de week-end ?**

ENQ : SI LES PARENTS DISENT QUE L'UTILISATION N'EST PAS LA MÊME SAMEDI ET DIMANCHE : FAIRE LA SOMME ET DIVISER PAR DEUX

ORDIENFWEH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

ORDIENFWEM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**VIDEO****[PRENENF] joue-t-il/elle actuellement à des JEUX VIDÉO sur une console (Wii, PSP, Xbox, DS, ...) au moins une fois par semaine ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**Si VIDEO=1****Combien de temps y joue-t-il/elle habituellement un jour de semaine ?**

ENQ : SI LES PARENTS NE PEUVENT PAS RÉPONDRE PARCE QU'ILS ONT FIXE UN MAXIMUM DE TEMPS PAR JOUR OU PAR SEMAINE NOTER CE MAXIMUM S'IL EST PAR JOUR ET LE DIVISER PAR 5 SI C'EST PAR SEMAINE

VIDEOJSH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

VIDEOJSM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**Si VIDEO=1****Et un jour de week-end ?**

ENQ : SI LES PARENTS DISENT QUE L'UTILISATION N'EST PAS LA MÊME SAMEDI ET DIMANCHE : FAIRE LA SOMME ET DIVISER PAR DEUX

VIDEOWEH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

VIDEOWEM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**PORTA****[PRENENF] possède-t-il/elle un téléphone portable personnel ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non pas actuellement mais il/elle en a déjà eu un dans le passé
- 3 Non il/elle n'en a jamais eu

**Combien de temps [PRENENF] utilise-t-il/elle habituellement un/son téléphone portable un jour de semaine ?**

ENQ : POUR TÉLÉPHONER, ENVOYER DES MESSAGES OU JOUER.

ENQ : SI LES PARENTS NE PEUVENT PAS RÉPONDRE PARCE QU'ILS ONT FIXE UN MAXIMUM DE TEMPS PAR JOUR OU PAR SEMAINE NOTER CE MAXIMUM S'IL EST PAR JOUR ET LE DIVISER PAR 5 SI C'EST PAR SEMAINE

PORTA10SH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)

PORTA10SM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

**Et un jour de week-end :**

ENQ : SI LES PARENTS DISENT QUE L'UTILISATION N'EST PAS LA MÊME SAMEDI ET DIMANCHE : FAIRE LA SOMME ET DIVISER PAR DEUX

PORTA10WEH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)  
 PORTA10WEM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

*Si PORTA=1,2*

À quel âge a-t-il/elle eu son premier téléphone ?

PORTAA |\_\_|\_\_| ans (DE 0 À 11 ; NSP=99)  
 PORTAM |\_\_|\_\_| mois (DE 0 À 11 ; NSP=99)

TELE23

Avez-vous une télévision à la maison ?

- 1 Oui
- 2 Non

*Si TELE23=1*

Combien de temps [PRENENF] passe-t-il/elle devant un écran de télévision habituellement un jour de semaine ?

TELEJSH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 À 24 ; NSP=99)  
 TELEJSM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 À 59 ; NSP=99)

*Si TELE23=1*

Et un jour de week-end :

TELEWEH |\_\_|\_\_| heures (DE 0 à 24 ; NSP=99)  
 TELEWEM |\_\_|\_\_| minutes (DE 0 à 59 ; NSP=99)

*Si TABENF10=1 ou ORDIENF10=1 ou VIDEO=1 OU SMART=1 ou TELE=1*

LIMITFILM

Limitez-vous le temps que [(passe votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(passent vos enfants) SI TYPNAIS10=2,3,4] devant les écrans (tablette, ordinateur, jeux vidéo, smartphone...) [ou devant la TV] (afficher SI L23(TELE)=1) ?

ENQ : CITER

- 1 Toujours
- 2 Souvent
- 3 Parfois
- 4 Jamais
- [8] [REFUS] [EXCLUSIF]
- [9] [NSP] [EXCLUSIF]

*Si TABENF10=1 ou ORDIENF10=1 ou VIDEO=1 OU SMART=1 ou TELE=1*

INTERFILM

Vous arrive-t-il d'empêcher [(votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants) SI TYPNAIS10=2,3,4] de regarder une émission, un film, une vidéo ou un contenu internet ?

ENQ : CITER

- 1 Souvent
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais
- [8] [REFUS] [EXCLUSIF]
- [9] [NSP] [EXCLUSIF]

*Si TABENF10=1 OU ORDIENF10=1 OU VIDEO=1 OU SMART=1 OU TELE=1*

TELER

Est-ce qu'il arrive que [PRENENF] refuse de s'arrêter de regarder ou jouer sur un écran ?

ENQ : CITER

- 1 Souvent
- 2 De temps en temps
- 3 Jamais

**SI TELER=1,2****TELER1/TELER2**

**En général, comment réagissez-vous s'il/elle ne veut pas arrêter de regarder la télé ou une vidéo ?**

ENQ : CITER – DEUX RÉPONSES POSSIBLES

- 1 Vous lui expliquez pourquoi il faut le faire
- 2 Vous négociez (temps supplémentaire, récompense)
- 3 Vous l'obligez à arrêter, vous éteignez la télévision
- 4 Vous le/la punissez
- 5 Vous n'insistez pas
- 6 Autre réponse
- 9 [NSP] **[EXCLUSIF]**

**REGLIV10**

**[PRENENF] lit-il/elle, en dehors de l'école : des livres, des BD, des magazines ?**

ENQ : CITER

ENQ : Y COMPRIS SUR ÉCRAN

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Plusieurs fois par mois
- 4 Jamais ou presque
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**ECMUSIQ**

**[PRENENF] écoute-t-il/elle de la musique ?**

ENQ : CITER - IL S'AGIT D'UNE ÉCOUTE PAR L'ENFANT, SEUL OU AVEC D'AUTRES, MAIS NON D'UNE ÉCOUTE PAR HASARD, PAR EXEMPLE UNE MUSIQUE PASSÉE DANS UNE AUTRE PIÈCE DE LA MAISON OU DANS UN MAGASIN

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Plusieurs fois par mois
- 4 Jamais ou presque
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**
- [9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**MODULE 13. HABITUDES DE CONSOMMATION**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EIPAGE (POP10=2)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	<b>AUCUNE</b>
2 EIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	<b>AUCUNE</b>

« Revenons à vous. »

**DTABAACT****Actuellement êtes-vous :**

ENQ : CITER

- 1 Fumeur(euse) régulier(e) (au moins une cigarette traditionnelle/jour)
- 2 Fumeur(euse) occasionnel(le) (moins d'une cigarette traditionnelle/jour)
- 3 Utilisateur(trice) de cigarette électronique, uniquement
- 4 Non fumeur(euse)

**SI (LIENTYP\_C=1 ET OPPOSEP=VIDE) OU (LIENTYP\_C=2 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_C=7 ET OPPOSEC=VIDE)****DTABAACTCJ****Actuellement votre conjoint(e) est :**

ENQ : CITER

- 1 Fumeur(euse) régulier(e) (au moins une cigarette traditionnelle/jour)
- 2 Fumeur(euse) occasionnel(le) (moins d'une cigarette traditionnelle/jour)
- 3 Utilisateur(trice) de cigarette électronique, uniquement
- 4 Non fumeur(euse)

**EXPTAB****Actuellement, [(votre enfant est-il exposé) SI TYPNAIS10=1]/[(vos enfants sont-ils exposés) SI TYPNAIS10=2,3,4] à la fumée du tabac ?**

ENQ : CITER

- 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

**DALCOOL****Actuellement quelle est la fréquence de votre consommation de boissons alcoolisées, comme du vin, de la bière, des alcools forts ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
  - 2 Une fois par mois ou moins
  - 3 Deux à 4 fois par mois
  - 4 Deux à 3 fois par semaine
  - 5 Au moins 4 fois par semaine
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**

**SI (LIENTYP\_C=1 ET OPPOSEP=VIDE) OU (LIENTYP\_C=2 ET OPPOSEM=VIDE) OU (LIENTYP\_C=7 ET OPPOSEC=VIDE)**



**DALCOOLCJ**

**Quelle est la fréquence de consommation de boissons alcoolisées, comme du vin, de la bière, des alcools forts de votre conjoint(e) ?**

ENQ : CITER

- 1 Jamais
  - 2 Une fois par mois ou moins
  - 3 Deux à 4 fois par mois
  - 4 Deux à 3 fois par semaine
  - 5 Au moins 4 fois par semaine
- [8] [REFUS] **[EXCLUSIF]**  
[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**MODULE 14. SOCIABILITÉ ENFANTINE**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	AUCUNE
2 EPIPAGE (POP10=2)	TOUTES	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	DORTCOP, DORTFOIS
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	DORTCOP, DORTFOIS

« Parlons maintenant des copains/copines de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4]. »

**FETANNIV**

Avez-vous organisé une fête entre enfants pour le dernier anniversaire de [(votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants SI TYPNAIS10=2,3,4)] ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI FETANNIV=1****FRAIFETAV**

Combien avez-vous dépensé pour cette fête d'anniversaire, en dehors [(du cadeau) SI TYPNAIS10=1] [(des cadeaux) SI TYPNAIS10=2,3,4] ?

ENQ : ANIMATION, DÉCORATION, LOCATION, ALIMENTATION

|\_|\_|\_|\_| euros (DE 0 À 9 000 ; NSP=9999)

**DEPCADEAU**

Et combien avez-vous dépensé pour le(s) cadeau(x) du dernier anniversaire de [(votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants SI TYPNAIS10=2,3,4)] ?

|\_|\_|\_|\_| euros (DE 0 À 9 000 ; NSP=9999)

**DORTCOP**

Au cours des 12 derniers mois [PRENENF] a-t-il/elle été invité(e) à dormir chez un copain/une copine ?

ENQ : EN DEHORS DES MEMBRES DE LA FAMILLE

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

**SI DORTCOP=1****DORTFOIS**

Avez-vous accepté l'invitation ?

ENQ : CITER

- 1 Oui toujours
- 2 Oui parfois
- 3 Non il/elle n'y est jamais allé(e)

**MODULE 15. VACANCES**

## TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EPIPAGE (POP10=2)	- De VACJUM à ENSVACCA - De VACAVEC, NRVACAVEC - De ETEJUM à VACENF12P - ENSVACENF12P - EPIVACSEP	<b>AUCUNE</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	- VACCV, VACCA, VACENF12, VACENF12P - De VAC12TPS1J à VAC12R1E - DURESOL12H1, DURESOL12M1
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	- VACCV, VACCA, VACENF12, VACENF12P

« Nous allons maintenant aborder les vacances de [(PRENENF) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**]. »

**SI TYPNAIS10=2,3,4****VACJUM**

[(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] sont-ils/elles parti(e)s en vacances durant les 12 derniers mois, au moins 4 jours en dehors du domicile ?

ENQ : CITER

- 1 Oui, et ils/elles sont toujours parti(e)s ensemble
- 2 Oui, mais pas toujours ensemble
- 3 Non, ils/elles ne sont pas parti(e)s en vacances

**SI VACJUM=2** « Nous allons maintenant aborder les vacances de [(PRENENF puis nous parlerons de celles de PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 puis nous parlerons de celles de PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 puis nous parlerons de celles de PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**]. »

**SI VACJUM=2 OU SI TYPNAIS10=1**

Pour ses vacances, [PRENENF] est-il/elle allé(e) entre septembre 2020 et août 2021 :

ENQ : CITER POSER EN OUI/NON POSER EN SOUS-QUESTIONS

VACCV En colonie, en centre de vacances, en stage linguistique, en camp scout ?
VACCA En centre de loisirs, centre aéré (pendant les vacances) ?

**SI VACJUM=1**

Pour leurs vacances, [(PRENENF et PRENENF2) **SI TYPNAIS10=2**] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) **SI TYPNAIS10=3**] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) **SI TYPNAIS10=4**] sont-ils/elles allé(e)s entre septembre 2020 et août 2021

ENQ : CITER POSER EN OUI/NON

ENSVACCV En colonie, en centre de vacances, en stage linguistique, en camp scout ?
ENSVACCA En centre de loisirs, centre aéré (pendant les vacances) ?

**SI POP10=1 ET (VACCV=1 OU VACCA=1 OU ENSVACCV=1 OU ENSVACCA=1)****FRAIVAC****Combien avez-vous payé au TOTAL pour ce(s) centre(s) aéré ou cette/ces colonie(s) ?**

ENQ : IL S'AGIT DU MONTANT TOTAL PAYÉ PAR LE MÉNAGE. LE RÉPONDANT DOIT DONC (ESSAYER) D'ADDITIONNER L'ENSEMBLE DES COÛTS PAYÉS SI PLUSIEURS COLONIES OU CENTRES. NE CONSIDÉRER QUE LES COÛTS DES ENFANTS ELFE/EPIPAGE

ENQ : SI INFPAR10=1 : SI C'EST L'AUTRE PARENT QUI A TOUT PAYÉ, CODER 0.

|\_|\_|\_|\_|\_| euros (DE 0 À 10 000 ; NR=88888 ; NSP=99999)

**SI TYPNAISS10=1 OU VACJUM=1 OU 2****VACAVEC****Êtes-vous parti(e) en vacances avec [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] durant les 12 derniers mois, au moins 4 jours en dehors du domicile ?**

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

**SI VACAVEC=1****NRVACAVEC****Combien de fois ?**

|\_|\_| (DE 1 À 10 ; NSP=99)

**SI POP10=1 ET VACAVEC=1****VACAVECP2****Étiez-vous logés à titre gratuit ?**

ENQ : CITER

ENQ : ON ENTEND PAR « À TITRE GRATUIT » ACCUEILLI CHEZ QUELQU'UN, PRÊT D'UN LOGEMENT, MAISON DE FAMILLE, RÉSIDENCE SECONDAIRE...

1 Oui toujours

2 Oui parfois

3 Non

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

**SI VACAVECP2=1,2****VACAVECP4****Est-ce principalement parce que vous ne pouviez pas vous permettre financièrement une location de vacances ?**

1 Oui

2 Non

[8] [REFUS] [EXCLUSIF]

[9] [NSP] [EXCLUSIF]

*« Nous allons maintenant parler des vacances d'été de [(votre enfant) SI TYPNAIS10=1] [(vos enfants) SI TYPNAIS10=2,3,4]. »***SI TYPNAIS10=2,3,4****ETEJUM****[(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] sont-ils/elles parti(e)s en vacances d'été entre les mois de mai et septembre 2021 inclus ?**

ENQ : CITER

ENQ : VACANCES=DÉPLACEMENT HORS DU DOMICILE D'AU MOINS 4 JOURS CONSÉCUTIFS.

1 Oui, et ils sont toujours partis ensemble

2 Oui, mais pas toujours ensemble

3 Non, ils ne sont pas partis en vacances

**SI ETEJUM=2 OU TYPNAIS10=1**

VACENF12

**[PRENENF] est-il/elle parti(e) en vacances d'été entre les mois de mai et septembre 2021 inclus ?**

ENQ : VACANCES=DÉPLACEMENT HORS DU DOMICILE D'AU MOINS 4 JOURS CONSÉCUTIFS.

**ENQ : QUE CE SOIT AVEC LE RÉPONDANT OU UNE AUTRE PERSONNE.**

1 Oui

2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI VACENF12=1**

VACENF12P

**Combien de séjours différents a-t-il/elle fait(s) ?**

ENQ : SÉJOUR=DÉPLACEMENT HORS DU DOMICILE D'AU MOINS 4 JOURS CONSÉCUTIFS.

l\_\_l\_\_l (DE 1 à 30 ; NSP=99)

**SI POP10=1 ET VACENF12P=1** « Nous allons décrire ce séjour. »

**SI POP10=1 ET VACENF12P>1** « Nous allons parler du séjour le plus ensoleillé. »

**SI POP10=1 ET VACENF12P>1 OU VACENF12P=1**

VAC12TPS1J

**Tout d'abord, combien de jours a-t-il duré ?**

ENQ : SI PLUSIEURS SÉJOURS AVEC LE MÊME ENSOLEILLEMENT, FAIRE DÉCRIRE LE PLUS LONG. FAIRE PRÉCISER LA DURÉE DU SÉJOUR EN JOURS.

l\_\_l\_\_l\_\_l jours (DE 4 À 150 ; NSP=999)

**SI POP10=1 ET VACENF12=1**

**Au cours de quel(s) mois principalement ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - POUR RAPPEL IL S'AGIT DU PLUS LONG SÉJOUR POUR UN MÊME LIEU POUR RAPPEL ON PARLE DES VACANCES D'ÉTÉ ENTRE LES MOIS DE MAI ET SEPTEMBRE 2021 INCLUS

VAC12M11 Mai

VAC12M12 Juin

VAC12M13 Juillet

VAC12M14 Août

VAC12M15 Septembre

VAC12M19 [NSP]

**SI POP10=1 ET VACENF12=1**

VAC12OU1

**S'agissait-il de vacances :**

ENQ : POUR RAPPEL IL S'AGIT DU PLUS LONG SÉJOUR POUR UN MÊME LIEU – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

S'IL S'AGIT D'UN SÉJOUR DANS UNE VILLE EN BORD DE MER CODER MER, UNE VILLE À LA MONTAGNE CODER MONTAGNE

ENQ : CITER

1 À la campagne

2 À la montagne

3 À la mer

4 En ville

5 [Autres]

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1 ET VACENF12=1**

VAC12P1

**Était-ce en France ou à l'étranger ?**

ENQ : NE PAS CITER - POUR LES DOM-TOM METTRE ÉTRANGER PUIS CODER FRANCE PUIS SELECTIONNER LE DOM-TOM

- 1 En France métropolitaine
- 2 À l'étranger

**SI VAC12P1=1**

VAC12C1

**Dans quelle ville ?**

AFFICHER LISTE IPSOS + NSP

VAC12D1

**Dans quel département ?**

AFFICHER LISTE IPSOS + NSP

**SI VAC12C1=NSP**

VAC12R1

**Dans quelle région ?**

AFFICHER LISTE IPSOS

VAC12P1PC

**Dans quel pays (code) ?**

AFFICHER LISTE IPSOS

**SI VAC12P1=2**

VAC12P1P

**Dans quel pays ?**

AFFICHER LISTE IPSOS

**SI VAC12P1=2**

VAC12C1E

**Dans quelle ville ?**

ENQ : NOTER EN CLAIR

ENQ : NE PAS CITER – POUR LA RECHERCHE SAISIR VILLE ET DÉPARTEMENT

(NSP) [EXCLUSIF]

**SI VAC12C1E=NSP**

VAC12R1E

**Dans quelle région ?**

ENQ : IL PEUT S'AGIR DE RÉGIONS GÉOGRAPHIQUES POUR L'ÉTRANGER (EX : LOMBARDIE, BAVIÈRE, BALÉARES...)

(NSP) [EXCLUSIF]

**SI ETEJUM=1**

ENSVACENF12P

**Combien de séjours différents ont-ils fait ?**

ENQ : SÉJOUR=DÉPLACEMENT HORS DU DOMICILE D'AU MOINS 4 JOURS CONSÉCUTIFS.

|\_|\_| (DE 1 À 30 ; NSP=99)

**SI POP10= 1 ET ENSVACENF12P=1** « Nous allons décrire ce séjour. »

**SI POP10= 1 ET ENSVACENF12P>1** « Nous allons parler du séjour le plus ensoleillé. »

**SI POP10=1 ET ENSVACENF12P=1 OU SI POP10=1 ET ENSVACENF12P>1**

ENSVAC12TPS1J

**Tout d'abord, combien de jours a-t-il duré ?**

ENQ : SI PLUSIEURS SÉJOURS AVEC LE MÊME ENSOLEILLEMENT, FAIRE DÉCRIRE LE PLUS LONG. FAIRE PRÉCISER LA DURÉE DU SÉJOUR EN JOURS.

\_\_|\_\_|\_\_| jours (DE 4 À 150 ; NSP=999)

**SI POP10=1 ET ETEJUM=1**

ENSVAC12M

**Au cours de quel(s) mois principalement ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES - POUR RAPPEL IL S'AGIT DU PLUS LONG SÉJOUR POUR UN MÊME LIEU POUR RAPPEL ON PARLE DES VACANCES D'ÉTÉ ENTRE LES MOIS DE MAI ET SEPTEMBRE 2021 INCLUS.

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ÉCRAN ; 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

ENSVAC12M11 Mai

ENSVAC12M12 Juin

ENSVAC12M13 Juillet

ENSVAC12M14 Août

ENSVAC12M15 Septembre

ENSVAC12M19 [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1 ET ETEJUM=1**

ENSVAC12OU1

**S'agissait-il de vacances :**

ENQ : POUR RAPPEL IL S'AGIT DU PLUS LONG SÉJOUR POUR UN MÊME LIEU – UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

S'IL S'AGIT D'UN SÉJOUR DANS UNE VILLE EN BORD DE MER CODER MER, UNE VILLE À LA MONTAGNE CODER MONTAGNE

1 À la campagne

2 À la montagne

3 À la mer

4 En ville

5 [Autres]

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1 ET ETEJUM=1**

ENSVAC12P1

**Était-ce en France ou à l'étranger ?**

1 En France

2 À l'étranger

**SI ENSVAC12P1=1**

ENSVAC12C1

**Dans quelle ville ?**

LISTE IPSOS

(NSP) **[EXCLUSIF]**

**ENSVAC12D1**

**Dans quel département ?**

**SI ENSVAC12C1=NSP**

ENSVAC12R1

**Dans quelle région ?**

LISTE IPSOS REGION

**SI ENSVAC12P1=2**

ENSVAC12P1P

**Dans quel pays ?**

LISTE IPSOS

**SI ENSVAC12P1=2**

ENSVAC12C1E

**Dans quelle ville ?**

ENQ : Noter en clair

**[SPECIFY]**

**(NSP) [EXCLUSIF]**

**SI ENSVAC12C1E=NSP**

ENSVAC12R1E

**Dans quelle région ?**

ENQ : IL PEUT S'AGIR DE RÉGIONS GÉOGRAPHIQUES POUR L'ÉTRANGER (EX : LOMBARDIE, BAVIÈRE, BALÉARES...)

ENQ : NOTER EN CLAIR

**[SPECIFY]**

**(NSP) [EXCLUSIF]**

**SI POP10=1 ET ETEJUM=1 OU VACENF12=1**

**Lors de ce séjour, en moyenne combien de temps par jour [PRENENF] passait-il/elle en extérieur, protégé(e) ou non du soleil ?**

ENQ : SI NSP, TAPER 99 POUR LES HEURES ET MINUTES

DURESOL12H1 |\_\_|\_\_| heures **(DE 0 À 24 ; NSP=99)**

DURESOL12M1 |\_\_|\_\_| minutes **(DE 0 À 59 ; NSP=99)**

EPIVACSEP

**De manière générale, vous est-il facile de vous séparer de votre/vos enfant(s) pour les vacances (en l'envoyant dans la famille ou en colonie par exemple) ?**

ENQ : CITER

- 1 Oui
- 2 Non
- 3 Cela n'arrive jamais, vous partez toujours ensemble

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**



**MODULE 16. LOGEMENT**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	VR_DATDENQ
2 EPIPAGE (POP10=2)	- TYPLOG, TYPLOGT - De NPIECES à SURFTR	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	CHAMB
2 EPIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	CHAMB

« Parlons maintenant du logement que vous habitez actuellement avec [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) si TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4]. »

**SI POP10=1** À quelle date [(PRENENF a-t-il/elle) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2 ont-ils/elles) SI TYPNAIS10=2] emménagé dans le logement actuel qu'il(s)/elle(s) occupe(nt) avec vous ?

M DATLOG|\_|\_|

A DATLOG|\_|\_|\_|\_|

**SI POP10=1 ET SI DATLOG > (POSTERIEUR A) DATDENQ OU SI DATDENQ=VIDE**

DEMENAG10

Entre [VR\_DATDENQ] et aujourd'hui, [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] a-t-il/elle (ont-ils/elles) résidé à d'autres adresses, sans compter l'adresse actuelle ni celle occupée en [VR\_DATDENQ] (date de la dernière enquête à laquelle vous avez participé) ?

ENQ : ON PARLE DES LIEUX DE RÉSIDENCE PRINCIPALE, NE SONT PAS CONCERNÉS LES LIEUX OCCUPÉS SUR DE COURTES PÉRIODES, PENDANT LES VACANCES PAR EXEMPLE

**AFFICHER SI EFVIT=2 OU 4 => ENQ : NE PAS INCLURE L'ADRESSE ACTUELLE DE L'AUTRE PARENT.**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI DEMENAG10=1 ET TYPNAIS10=2**

MEMERES

Y ont-ils/elles toujours résidé ensemble ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SI DEMENAG10=1 ET TYPNAIS10=1 OU MEMERES=1**

NRDEMENAG10

À combien d'adresses différentes a-t-il/elle (ont-ils/elles) résidé (depuis [VR\_DATDENQ]), sans compter l'adresse actuelle ni celle occupée en [VR\_DATDENQ] ?

|\_|\_| (1 À 20 ; NR=88 ; NSP=99)

**SI NRDEMENAG10>1**

**PROG PREMIÈRE ADRESSE BOUCLE 1**

Pouvez-vous m'indiquer les différentes adresses où [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] a résidé [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAISS=2] ont résidé] en commençant par la plus récente ?

**SI NRDEMENAG10>1**

**PROG PREMIÈRE ADRESSE BOUCLE 2,3**

Pouvez-vous m'indiquer l'adresse précédente ?

*SI NRDEMENAG10=1*

Pouvez-vous m'indiquer [(sa) **SI TYPNAIS10=1**] [(leur) **SI TYPNAIS10=2**] précédente adresse ?

ENQ : NOTER L'ADRESSE OU LES ADRESSES (3 ADRESSES MAXIMUM)

**SI NRDEMENAG10>1 FAIRE UNE BOUCLE POUR DEMANDER JUSQU'À 3 ADRESSES MAXIMUM**

ADRNR(1À3) N° voie

ADRV(1À3) Libellé de la voie

ADRC1(1À3) Chez ..., Bat. Esc. Étage Apt (**PERMETTRE NR**)

ADRC2(1À3) Résidence, Villa, ... (**PERMETTRE NR**)

ADRC3(1À3) Lieu-dit (**PERMETTRE NR**)

ADRCP(1À3) Code postal

ADRCOM(1À3) Commune

*SI NRDEMENAG10=1*

À quelle date [(PRENENF a-t-il/elle) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2 ont-ils/elles) **SI TYPNAIS10=2**] emménagé dans le logement précédent ?

*SI NRDEMENAG10>1*

À quelles dates [(PRENENF a-t-il/elle) **SI TYPNAIS10=1**] [(PRENENF et PRENENF2 ont-ils/elles) **SI TYPNAIS10=2**] emménagé dans ces différents logements ?

Nous allons commencer par la date d'arrivée dans le logement précédent puis celui occupé avant, etc... (du plus récent au plus ancien) ?

**[PROG : COHÉRENCE PAR RAPPORT À LA DATE DU JOUR]**

**SI NRDEMENAG10>1 FAIRE UNE BOUCLE SUR CHAQUE VARIABLE PERMETTANT DE RENSEIGNER LES ADRESSES SUCCESSIVES.**

MDATDEM(1À3) |\_\_|\_\_| Mois d'emménagement (**DE 1 À 12 ; NR=88 ; NSP=99**)

ADATDEM(1À3) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Année d'emménagement (**DE 2011 À 2022 ; NR=8888 ; NSP=9999**)

*SI POP10=1*

DEMENAGPAR

Vous-même, avez-vous déménagé depuis [VR\_DATDENQ] ?

1 Oui

2 Non

*SI DEMENAGPAR=1*

NRDEMENAGPAR

Combien de fois ?

|\_\_|\_\_| (**0 À 20 ; NR=88 ; NSP=99**)

**SI NRDEMENAGPAR=1 Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez déménagé ?**

**SI NRDEMENAGPAR>1 Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez déménagé la dernière fois ?**

ENQ : NE PAS CITER - MAXIMUM DEUX RAISONS PRINCIPALES

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ÉCRAN ; 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

DEMREZ21 Raisons professionnelles

DEMREZ22 Divorce/séparation, veuvage

DEMREZ23 Départ de chez les parents ou beaux-parents et désir d'indépendance

DEMREZ24 Changement d'environnement (aller à la ville, à la campagne, en province, habiter en maison ou inversement.)

DEMREZ25 Se rapprocher de la famille ou des amis

DEMREZ26 Désir d'avoir un logement de meilleure qualité ou plus grand

DEMREZ27 Désir d'avoir un logement plus petit

DEMREZ28 Raisons de santé

DEMREZ29 Raisons financières

DEMREZ210 Devenir propriétaire

DEMREZ211 Autres raisons

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

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

- 1 Une maison individuelle ou mitoyenne
- 2 Un appartement (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)
- 7 (Un logement dans un lieu non prévu pour l'habitation (rue, véhicule, hall d'immeuble, abri de fortune))
- 8 Autre type de logement

**Si TYPLOG=8****TYPLOGT\_C (VARIABLE CORRIGÉE)****Précisez de quel autre type de logement il s'agit :****[SPECIFY]****Si POP10=1 ET TYPLOG=1,2,3,4,5,8****ETAGE****Combien d'étages comporte le bâtiment ?****[PROG : SI TYPLOG=1 BORNER À 5]**|\_|\_| étages (**DE 0 À 200 ; NR=88 ; NSP=99**)**Si POP10=1 ET ETAGE <> 0 ou ETAGE<>VIDE****QETAGE****À quel étage habitez-vous ?**

ENQ : SI DUPLEX VALIDER L'ÉTAGE LE PLUS BAS

ENQ : SI SOUS-SOL CODER 100

ENQ : SI HABITE DANS UNE MAISON INDIVIDUELLE ET DIT OCCUPER TOUTE LA MAISON CODER 200.

**[IE : FAIRE LA COHÉRENCE AVEC ETAGE] (PROG IPSOS)**|\_|\_| étages (**DE 0 À 200 ; NR=88 ; NSP=99**)**Si TYPLOG=1,2,3,4,5,6,8****NPIECES****Combien de pièces d'habitation compte ce logement ?**

ENQ : SI BESOIN LIRE : NE COMPTER QUE : SALLE À MANGER, SÉJOUR, CHAMBRE, BUREAU ET CUISINE SI SUPÉRIEURE A 12 M2.

UNE PIÈCE COMBINÉE CUISINE-SÉJOUR COMPTE COMME UNE SEULE PIÈCE, NE PAS COMPTER LES VÉRANDAS NI LES PIÈCES À

USAGE EXCLUSIVEMENT PROFESSIONNEL (ATELIER, CABINET DE MÉDECIN ETC.)

|\_|\_| Nombre de pièces (**DE 1 À 90 ; NR=88 ; NSP=99**)**CHAMB****[PRENENF] a-t-il/elle sa chambre personnelle ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si TYPLOG=1,2,3,4,5,6,8****SURFACE****Quelle est la surface en m<sup>2</sup> de ce logement ?**

ENQ : TENEZ COMPTE, CETTE FOIS-CI, DE TOUTES LES PIÈCES, Y COMPRIS COULOIR, CUISINE, WC, SALLE DE BAINS NE TENEZ PAS

COMPTE DES BALCONS, TERRASSES, CAVES, GRENIERS OU PARKINGS, NI DES PIÈCES À USAGE EXCLUSIVEMENT PROFESSIONNEL

(SURFACE EN M<sup>2</sup> ET NE SAIT PAS EST AUTORISÉ)|\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup> (**DE 1 À 9999 ; NR=8888 ; NSP=9999**)

**Si SURFACE=NSP****SURFTR****À combien l'estimez-vous approximativement ?**

ENQ : NE PAS CITER

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

**Si POP10=1 ET TYPLOG=1,2,6,8****STOC****Votre foyer occupe-t-il ce logement comme ?**

ENQ : CITER

- 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 c'est-à-dire que vous remboursez un emprunt
- 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****LOYER****Quel est le montant mensuel de votre loyer (charges comprises et sans les Aides au Logement dont vous bénéficiez) ?**|\_|\_|\_|\_| euros/mois **(DE 1 À 9999 ; NR=8888 ; NSP=9999)****Si STOC=2****QEMPR****Quel est le montant mensuel du crédit que vous remboursez pour votre logement ?**|\_|\_|\_|\_| euros/mois **(DE 1 À 9999 ; NR=8888 ; NSP=9999)****Si POP10=1****CREDIMM****Avez-vous [(des emprunts ou des crédits immobiliers) **SI STOC=1,3,4,5,6**] ; [(d'autres crédits immobiliers) **SI STOC=2**] actuellement en cours ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si CREDIMM=1****IMOM****Quel est le montant mensuel consacré au remboursement de l'ensemble de vos crédits immobiliers ?**|\_|\_|\_|\_| euros/mois **(DE 1 À 9999 ; NR=8888 ; NSP=9999)****Si POP10=1 ET TYPLOG=1,2,3,4,5,8 OU POP10=2 et TYPLOG=1****ANLOG****En quelle année a été construit votre logement ?**

ENQ : CITER SI BESOIN ; CODER NSP SI LE PARENT NE SAIT VRAIMENT PAS

- 1 Après 1989
- 2 1980-1989
- 3 1970-1979
- 4 1950-1969
- 5 1915-1949

6 Avant 1915

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**Si POP10=1**

**CRITIQ**

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

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

**[PROG : 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

**CRITIQ1** Il est trop petit ou n'a pas assez de pièces

**CRITIQ2** Il y a trop d'escaliers (pour accéder ou se déplacer dans le logement)

**CRITIQ3** Il est difficile ou trop coûteux à bien chauffer

**CRITIQ4** Il est trop humide

**CRITIQ5** Il y a des moisissures sur les murs

**CRITIQ6** Il est bruyant (bruits extérieurs ou intérieurs)

**MODULE 17. PESTICIDES [SI POP10=1]**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	<b>TOUTES</b>	<b>AUCUNE</b>
2 EIPAGE (POP10=2)	<b>AUCUNE</b>	<b>NA</b>

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	<b>AUCUNE</b>
2 EIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	<b>NA</b>

« Je vais vous poser quelques questions sur l'usage de pesticides à votre domicile. »

ENQ : PESTICIDES=SUBSTANCES CHIMIQUES DESTINÉES À COMBATTRE LES PARASITES NUISIBLES OU RAVAGEURS CAUSANT DES DOMMAGES AUX PLANTES, AUX CULTURES, AUX ANIMAUX, AUX HOMMES AINSI QU'AUX BOIS (CHARPENTES ET MOBILIERS)

**SI POP10=1****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

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI INSVOL=1****FQVOL****À quelle fréquence ?**

ENQ : SI LE RÉPONDANT N'ARRIVE PAS À DONNER UNE FRÉQUENCE ET QU'IL A EU UN USAGE SAISONNIER AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, CODER LA MODALITÉ 2 - ENTRE 3 ET 11 FOIS PAR AN

- 1 Une ou 2 fois par an
- 2 Entre 3 et 11 fois par an
- 3 Une à 3 fois par mois
- 4 Une à 6 fois par semaine
- 5 Une fois par jour ou plus

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI INSVOL=1****FORMVOL****Sous quelle(s) forme(s) ces insecticides ont-ils été utilisés ?**

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS AU DOMICILE CONTRE LES INSECTES VOLANTS – PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

- FORMVOL1 Spray
- FORMVOL2 Diffuseur électrique/diffuseur non électrique
- FORMVOL3 Spirale
- FORMVOL4 Autocollants/stickers
- FORMVOL5 Appât ou piège
- FORMVOL6 Autres

**SI POP10=1****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, une ou 2 fois dans l'année
- 2 Oui, plus de 3 fois dans l'année
- 3 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1****TRAITRON**

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

ENQ : PRENDRE ÉGALEMENT EN COMPTE LES TRAITEMENTS DU JARDIN DU DOMICILE

- 1 Oui par un professionnel
- 2 Oui par une personne du foyer
- 3 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1****TRAITTER**

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

- 1 Oui par un professionnel
- 2 Oui par une personne du foyer
- 3 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1****TRAITPROF**

**Au cours des 12 derniers mois, y-a-t-il eu d'autres traitements pesticides à l'intérieur de votre domicile, réalisés par un professionnel (par ex : contre les punaises de lit, les blattes/cafards) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI POP10=1****ANIMAU**

**Avez-vous actuellement un ou des animaux domestiques ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SI ANIMAU=1****ANIMAU1**

**Quels sont les animaux que vous avez actuellement ?**

ENQ : NE PAS CITER - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : AFFICHER SUR UN SEUL ÉCRAN ; 1 COCHÉ/2 NON COCHÉ]**

- ANIMAU1 Chat
- ANIMAU2 Chien
- ANIMAU3 Oiseaux
- ANIMAU4 Hamster, lapin, cochon d'inde
- ANIMAU5 Autres

**SI ANIMAU=1****TRAITPUC**

**Des traitements ont-ils été utilisés contre les puces et/ou les tiques de vos animaux domestiques, comme par exemple un collier, un spray etc. ?**

ENQ : ON PEUT AUSSI CONSIDÉRER LES COMPRIMÉS OU LES SPRAYS VAPORISÉS SUR DES ÉLÉMENTS D'AMEUBLEMENT.

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI TRAITPUC=1**

FQPUC

**À quelle fréquence ?**

- 1 Une à deux fois par an
- 2 Plus de trois fois par an

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI TRAITPUC=1**

FORMPUC

**Sous quelle(s) forme(s) ces traitements ont-ils été utilisés ?**

ENQ : ON PARLE DES PESTICIDES UTILISÉS POUR TRAITER VOS ANIMAUX DOMESTIQUES CONTRE LES PUCES OU LES TIQUES - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**[PROG : 1 OUI/2 NON/9 NSP]**

FORMPUC1 Pipette
FORMPUC2 Spray
FORMPUC3 Collier
FORMPUC4 Bain ou shampoing
FORMPUC5 Poudre
FORMPUC6 Autres

**SI FORMPUC6**

**FORMPUC6P\_C (VARIABLE CORRIGÉE)**

**Préciser :**

ENQ : SAISIR EN CLAIR :

**[SPECIFY]**



**MODULE 18. FAMILLE**

TOP HORAIRE

Types de famille	Questions posées	Reprises
1 ELFE (POP10=1)	TOUTES	AUCUNE
2 EIPAGE (POP10=2)	TOUTES	AUCUNE

Types de famille	Types de naissance	Questions dédoublées si naissances multiples
1 ELFE (POP10=1)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE (TYPNAIS10=2)	AUCUNE
2 EIPAGE (POP10=2)	1 SINGLETON/2 GÉMELLAIRE/3 TRIPLÉS/4 QUADRUPLES (TYPNAIS10=2,3,4)	AUCUNE

« Notre questionnaire est bientôt terminé. Il nous reste quelques questions à vous poser. »

**TRANSNAT**

**Vous ou l'autre parent de [(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] [(PRENENF et PRENENF2) SI TYPNAIS10=2] [(PRENENF, PRENENF2 et PRENENF3) SI TYPNAIS10=3] [(PRENENF, PRENENF2, PRENENF3 et PRENENF4) SI TYPNAIS10=4] avez-vous de la famille vivant à l'étranger ou un DOM ?**

- 1 Oui
- 2 Non

[9] [NSP] **[EXCLUSIF]**

**SI TRANSNAT=1****TRANSNATENF1**

**[(PRENENF) SI TYPNAIS10=1] est-il/elle déjà allé(e) chez eux depuis sa naissance ? [(Est-ce qu'au moins un des jumeaux) SI TYPNAIS10=2] [(Est-ce qu'au moins un des triplés) SI TYPNAIS10=3] [(Est-ce qu'au moins un des quadruplés) SI TYPNAIS10=4] est déjà allé chez eux depuis sa naissance ?**

- 1 Oui, une fois
- 2 Oui, plusieurs fois
- 3 Non, jamais

**SI TRANSNATENF1=1,2****TRANSNATPAYS1**

**Où a eu lieu le dernier séjour ?**

ENQ : PRÉCISER LES CONSIGNES POUR LES PAYS SPÉCIFIQUES (RUSSIE=EUROPE, MOYEN-ORIENT=ASIE)

- 1 Dans un DOM-TOM
- 2 En Europe
- 3 En Afrique (Hors DOM-TOM)
- 4 En Asie
- 5 En Amérique du nord
- 6 En Amérique du sud ou centrale (Hors DOM-TOM)
- 7 En Océanie (Hors DOM-TOM)

**LANGUE10**

**Quelle(s) langue(s) parle-t-on habituellement à votre domicile ?**

- 1 Le français, seulement
- 2 Le français et une ou d'autres langues
- 3 Exclusivement une ou d'autres langues que le français

**SI LANGUE10=2,3****LANGUE10P**

**Quelle est l'autre ou les autres langues parlées ?**

ENQ : SAISIR EN CLAIR :

**MODULE 19. FIN DE L'ENTRETIEN**

TOP HORAIRE

*[Ce module est exclusivement destiné au suivi de du terrain – aucune variable disponible]*

**MODULE 20. VARIABLES DE GESTION**

*[Ce module est exclusivement destiné au suivi de du terrain – aucune variable disponible]*