



## Enquête Elfe Nationale 2 ans Questionnaire Père

*Les variables de ce questionnaire sont préfixées par A02P.*

<b>1.</b>	<b>Fiche contact</b>	<b>4</b>
<b>2.</b>	<b>Contact avec le père si on avait ou on a trouvé ses coordonnées téléphoniques</b>	<b>10</b>
<b>3.</b>	<b>Informations sur l'entretien</b>	<b>14</b>
<b>4.</b>	<b>Liste et état civil des habitants du logement</b>	<b>15</b>
<b>5.</b>	<b>Enfant placé</b>	<b>23</b>
<b>6.</b>	<b>Situation familiale</b>	<b>26</b>
<b>7.</b>	<b>Situation de non cohabitant ou cohabitation non permanente entre le père et la mère</b>	<b>29</b>
<b>8.</b>	<b>Séparation et relation avec la mère</b>	<b>31</b>
<b>9.</b>	<b>Maintien des relations mère [Enfant Elfe] quand la mère ne vit pas dans le ménage</b>	<b>40</b>
<b>10.</b>	<b>Études</b>	<b>42</b>
<b>11.</b>	<b>Situation principale vis-à-vis du travail</b>	<b>47</b>
<b>12.</b>	<b>Logement</b>	<b>54</b>
	<i>a. Déménagement</i>	<i>54</i>
	<i>b. Lieu d'habitation</i>	<i>56</i>
	<i>c. Chambre de l'enfant</i>	<i>57</i>
	<i>d. Lieu d'habitation bis</i>	<i>59</i>
	<i>e. Propriété/Location</i>	<i>60</i>
	<i>f. Propriété/Location bis</i>	<i>60</i>
	<i>g. Date d'arrivée dans le logement</i>	<i>61</i>
	<i>h. Environnement du logement</i>	<i>62</i>
	<i>i. Installations dans le logement</i>	<i>63</i>
	<i>j. Installations dans le logement bis</i>	<i>73</i>
	<i>k. Garage</i>	<i>75</i>
	<i>l. Travaux effectués dans le logement</i>	<i>75</i>
	<i>m. Aménagement électrique à proximité du logement</i>	<i>80</i>
	<i>n. Appareils de communication téléphonique et informatique</i>	<i>81</i>
	<i>o. Appareils informatiques</i>	<i>85</i>
<b>13.</b>	<b>Les revenus</b>	<b>88</b>
	<i>a. Ressources financières</i>	<i>88</i>
	<i>b. Allocations, prestations financières</i>	<i>89</i>
	<i>c. Ressources financières bis</i>	<i>91</i>
	<i>d. Salaires</i>	<i>91</i>
<b>14.</b>	<b>Famille élargie</b>	<b>94</b>
<b>15.</b>	<b>Mode de garde de l'enfant</b>	<b>103</b>
<b>16.</b>	<b>Santé de l'enfant</b>	<b>118</b>
	<i>a. Couverture sociale</i>	<i>118</i>
	<i>b. Carnet de santé</i>	<i>119</i>
	<i>c. État de santé de l'enfant</i>	<i>123</i>
	<i>d. Visite chez des spécialistes</i>	<i>126</i>

e.	<i>Consultations aux urgences</i>	130
f.	<i>Hospitalisations</i>	132
g.	<i>Séquelles physiques/handicap</i>	140
h.	<i>Examens (scanners, IRM...)</i>	141
i.	<i>Symptômes ou maladies de l'enfant</i>	148
<b>17.</b>	<b>Activités ludiques de l'enfant</b>	<b>160</b>
a.	<i>Jeux et loisirs de l'enfant</i>	160
b.	<i>Autres loisirs</i>	165
c.	<i>Entretien</i>	167
<b>18.</b>	<b>Santé du père</b>	<b>168</b>
a.	<i>Travail en milieu hospitalier</i>	168
b.	<i>Loisirs (activités physiques ou sportives)</i>	169
c.	<i>États psychiques</i>	173
<b>19.</b>	<b>Alimentation</b>	<b>175</b>
<b>20.</b>	<b>Pratiques culturelles des parents</b>	<b>185</b>
<b>21.</b>	<b>Quartier, voisinage</b>	<b>191</b>
<b>22.</b>	<b>Réseau social des parents</b>	<b>194</b>
<b>23.</b>	<b>Entente et répartition des tâches au sein du couple</b>	<b>197</b>
a.	<i>Organisation pour s'occuper de l'enfant</i>	197
b.	<i>Répartition des tâches et organisation de la vie quotidienne durant la semaine</i>	198
c.	<i>Rythme et fréquence des lessives</i>	199
d.	<i>Organisation de vie et relation dans le couple</i>	200
<b>24.</b>	<b>Acquisitions de l'enfant</b>	<b>203</b>
a.	<i>Activités de l'enfant</i>	203
b.	<i>Langage de l'enfant</i>	205
c.	<i>Comportement de l'enfant</i>	217
d.	<i>Sommeil de l'enfant</i>	218
e.	<i>Comportements habituels de l'enfant</i>	222
f.	<i>Propreté de l'enfant (arrêt des couches...)</i>	225
<b>25.</b>	<b>Vérification et correction des coordonnées</b>	<b>228</b>

Modification précédemment surlignée en jaune (sans aucune précision entre parenthèses)=modification réalisée suite aux tests CAPI et avant le démarrage de l'enquête nationale OU modification réalisée suite au démarrage de la vague 1 mères et avant démarrage des pères.

Modification précédemment surlignée en jaune (avec précision s'il s'agit d'une modification en début de vague 1 OU durant la vague 1)=modification réalisée suite aux écoutes des entretiens téléphoniques vague 1).

Modification précédemment surlignée en vert (modification vague 2)=modification réalisée à partir de la vague 2.

Parties à dédoubler ou prendre en compte pour les jumeaux : Enfant placé, Maintien des relations avec le père si séparation, Mode de garde, Santé de l'enfant, Famille élargie, Activités ludiques, Alimentation et Acquisitions de l'enfant.  
Variables de reprise en vert.

### **3 types de variables sont distingués :**

1. Les variables de reprise qui nécessitent une validation ou une modification. Elles sont donc citées sous la forme « Êtes-vous toujours ? Vous êtes bien ...? » : **NOMVARIABLE**
2. Les variables de reprise qui, pour les « toujours présents » d'une enquête à l'autre, sont seulement documentées pour la gestion des filtres ou la cohérence de la base de données. Elles ne sont pas affichées et donc non « validables » ou non « modifiables » quand elles ont déjà été documentées. Par contre elles sont posées si « entrant » dans le ménage ou que la variable n'a jamais été renseignée précédemment : **NOMVARIABLE**
3. Les variables non reprises : **NOMVARIABLE**

## 1. Fiche contact

Reprise 1 an ou enquêtes antérieures si 1 an non fait

### VAGUE

**Numéro de la vague :**

- 1 Vague n° 1
- 2 Vague n° 2
- 3 Vague n° 3
- 4 Vague n° 4

### NAISGEM

**Naissance gémellaire :**

- 1 Oui
- 2 Non

### PRENF

**Prénom Enfant Elfe :**

---

Si NAISGEM=1

### PRENF1

**Prénom Enfant Elfe 1er-né :**

---

Si NAISGEM=1

### PRENF2

**Prénom Enfant Elfe 2ème-né :**

---

### SEXE

**Sexe Enfant Elfe :**

- 1 Garçon
- 2 Fille

Si NAISGEM=1

### SEXE1

**Sexe Enfant Elfe 1er-né :**

- 1 Garçon
- 2 Fille

Si NAISGEM=1

### SEXE2

**Sexe Enfant Elfe 2ème-né :**

- 1 Garçon
- 2 Fille

Coordonnées des parents

**NOMM**

Nom mère

**NOMJFM**

Nom jeune fille

**PRENM**

Prénom mère

**NOMP**

Nom père

**PRENP**

Prénom père

**TYPPERE1**

Type de père  
(Interview mère)

- 1 Père référent
- 2 Père cohabitant
- 3 Père non cohabitant
- 4 Père enfant placé cohabitant
- 5 Père enfant placé non cohabitant
- 6 Père cohabitant (situation homoparentalité)
- 7 Q père à réaliser ⇨ type de père à déterminer dans le Q père
- 8 Pas de Q père=refus père
- 9 Pas de Q père=père inconnu, décédé
- 10 BASCUL Q père à réaliser ⇨ type de père à déterminer dans le Q père
- 11 BASCUL pas de Q père=refus
- 12 BASCUL pas de Q père=père inconnu, décédé
- 13 Refus définitif de la mère et du père ⇨ pas de Q père
- 14 Refus définitif de la mère et père inconnu, décédé ⇨ pas de Q père
- 15 Décès de la mère et du père ⇨ pas de Q père
- 16 Décès de la mère et refus père de continuer ⇨ pas de Q père

**TYPPERE2**

*Si TYPPERE1=1 alors TYPPERE2=1*

*Si TYPPERE1=(2, 6) alors TYPPERE2=2*

*Si TYPPERE1=3 alors TYPPERE2=3*

*Si TYPPERE1=4 alors TYPPERE2=4*

*Si TYPPERE1=5 alors TYPPERE2=5*

Type de questionnaire à poser au père :

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

Dernières coordonnées Mère disponibles

TELM1

N° tél

TELM2

N° tél

TELM3

N° tél

EMAILMON

Adresse mail

1 Oui

2 Non

EMAILM

Adresse mail

---

INTDOM

Accès Internet à domicile

1 Oui

2 Non

ADR1M

Chez..., Bât., Esc., Étage, Apt.

ADR2M

Résidence, Villa, ...

ADR3M

N° et libellé de la voie

ADR4M

Lieu-dit

ADRCPM

Code postal

ADRCOMM

Commune

Complément d'identification du destinataire  
Complément d'identification du point géographique  
N° et libellé de la voie  
Lieu-dit

**CODGEOM**

**Commune habitation mère (code INSEE)**

**REGM**

**Région habitation mère (code INSEE)**

**DEPM**

**Département habitation mère (code INSEE)**

*Dernières coordonnées Père disponibles*

**TELP1**

**N° tél**

**TELP2**

**N° tél**

**TELP3**

**N° tél**

**TELP10**

**Téléphone utilisé pour l'interview**

**TYPTLP**

**Type de téléphone utilisé**

- 1 Téléphone filaire
- 2 Téléphone mobile

**EMAILPON**

**Adresse mail différente de celle de la mère**

- 1 Oui
- 2 Non

**EMAILP**

**Adresse mail**

**ADRIDP**

**Adresse différente de celle de la mère**

- 1 Oui
- 2 Non

**ADR1P**

**Chez..., Bât., Esc., Étage, Apt.**

**ADR2P**

**Résidence, Villa, ...**

**ADR3P**

**N° et libellé de la voie**

**ADR4P**

**Lieu-dit**

**ADRCPP**

**Code postal**

**ADRCOMP**

**Commune**

**CODGEOP**

**Commune habitation du père (code INSEE)**

**REGP**

**Région habitation père (code INSEE)**

**DEPP**

**Département habitation père (code INSEE)**

*Dernières coordonnées Personne relais 1 disponibles*

**NOMR**

**[Nom de la personne relais]**

**PRENR**

**[Prénom de la personne relais]**

**TEL1**

**[Téléphone 1 de la personne relais]**

**TEL2**

**[Téléphone 2 de la personne relais]**



**TEL3**

**[Téléphone 3 de la personne relais]**

**ADR1R**

**[Adresse de la personne relais 1]**

**ADR2R**

**[Adresse de la personne relais 2]**

**ADR3R**

**[Adresse de la personne relais 3]**

**ADR4R**

**[Adresse de la personne relais 4]**

**ADRCPR**

**[Code postal de la personne relais]**

**ADRCOMR**

**[Commune de la personne relais]**

**REGMUDA**

**Région habitation mère (code UDA)**

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

**REGPUDA**

**Région habitation père**

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

## 2. Contact avec le père si on avait ou on a trouvé ses coordonnées téléphoniques

GESTION DU CONTACT AVEC LE PÈRE POSSIBLE SI E2AM VALIDCP1=(1, 2)

### **CONTACTP**

#### **Premier contact téléphonique :**

- 1 Le père est joint et accepte de participer
- 2 Prise de rendez-vous
- 3 Le père est joint et abandonne Elfe définitivement (motif à préciser)
- 4 Le père est joint mais refuse de participer à l'enquête 2 ans sans refuser définitivement (n'a pas le temps, est alité...) (motif à préciser) ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le 3<sup>ème</sup> anniversaire de [Enfant Elfe] »
- 5 Le père n'est pas joint car la personne contactée refuse de passer le père (motif à préciser)
- 6 Le père n'est pas joint car il est hospitalisé, alité ou absent pendant la durée de l'étude ⇒ Fin d'entretien « Nous le contacterons dans un an, pour le 3<sup>ème</sup> anniversaire de [Enfant Elfe] »
- 7 Le père souhaite que la mère réponde au questionnaire 2 ans à sa place
- 8 Le père est décédé
- 9 Le père ne peut pas répondre : impossibilité physique/mentale/linguistique/dialogue impossible
- 10 L'enfant Elfe est décédé
- 11 Le jumeau de l'enfant Elfe est décédé [attention qu'il s'agit bien du jumeau (voir les prénoms indiqués en haut à droite de l'écran)]
- 12 [Rejet numéro masqué]
- 13 [Faux numéro]
- 14 [Saisie d'un autre numéro de téléphone]
- 15 [Les deux enfants sont décédés]

Si CONTACTP=(3, 4, 5)

### **REFUS** (non disponible car vide)

« **Pouvez-vous juste nous préciser pour quelle(s) raison(s) vous ne souhaitez pas participer à l'enquête Elfe ?** »

---

CAS 1 : APRÈS QUESTIONNAIRE AVEC LA MÈRE FAIT

Si CONTACTP=1 et MERBIL=17 et VALIDCP1=(1, 2)

Si EFVIT=1

PEREB=**Questionnaire Père cohabitant**

Si EFVIT=2 et INFPER=(1, 5)

PEREB=**Questionnaire Père non cohabitant**

Si EFVIT=3

PEREB=**Questionnaire Père référent**

Si EFVIT=4

PEREB=**Questionnaire Père non cohabitant**

Si EFVIT=5 et PLAPER=1

PEREB=**Questionnaire Père enfant placé cohabitant**

Si EFVIT=5 et PLAPER=2

PEREB=**Questionnaire Père enfant placé non cohabitant**

Si EFVIT=2 et LIENTYP=7 et SEXE=2 dans le questionnaire Mère Parent référent : situation d'homoparentalité ⇒

PEREB=**Questionnaire « Père » cohabitant** (remplacer « conjoint » par « conjointe »)

CAS 2 : GESTION DU PREMIER CONTACT AVEC LE PÈRE QUAND LE QUESTIONNAIRE MÈRE N'A PAS ÉTÉ FAIT (refus, injoignable ou RV contact non honoré...) OU INCOMPLET (a été abandonné, RV de reprise non honoré...)

Si CONTACTP=9

### **PL1**

**Pour quel motif le père ne peut pas répondre ?**

- 1 Ne comprend pas bien le français
- 2 Malentendant/sourd
- 3 Autre (préciser)

Si PL1=1

**PL2**

**Le père réalisera l'enquête dans une autre langue ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PL2=1

**PL3**

**Dans quelle autre langue pourrait être réalisée l'enquête ?**

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

Le questionnaire devrait durer environ une heure.

**Souhaitez-vous le faire en deux fois, auquel cas il durera environ 30 minutes et nous fixerons à la fin de cette première période un rendez-vous pour le poursuivre dans les prochains jours ou souhaitez-vous le faire en une seule fois ?**

**ENTRETIEN1** *(non disponible car vide)*

- 1 Fixe un rendez-vous pour le poursuivre une prochaine fois (entretien en 2 fois)
- 2 Souhaite poursuivre maintenant (entretien en 1 fois)

*(Valable que pour la vague 1)*

Je vais d'abord valider quelques informations que vous nous avez données lors de l'entretien réalisé quand [Enfant Elfe] avait 1 an, mais avant que nous commençons je souhaite vous rappeler que vous pouvez toujours refuser de répondre à certaines questions.

Si (E2AM\_CONTPART=1 ET E2AM\_MERBIL NE 17) OU CONTACTP=1

**Aujourd'hui [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] vit-il/vivent-ils ?**

**EFVIT**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1 Avec vous et sa mère   | ⇒ Q Père Parent référent |
| 2 Avec vous et pas sa mère   | ⇒ Q Père Parent référent |
| 3 Avec sa mère et pas vous   | ⇒ EFVOI                  |
| 4 En alternance vous et sa mère  | ⇒ Q Père Parent référent |
| 5 Ni avec vous ni avec sa mère (il est chez une autre personne ou en institution hors hôpital) | ⇒ EFVITPP                |

ENQ :

- NE CITER QUE « AVEC VOUS ET SA MÈRE » ET CHOISIR ÉVENTUELLEMENT PARMIS LES AUTRES MODALITÉS SI L'ENQUÊTE DIT « NON »
- SI EN POSANT EFVIT L'ENQUÊTEUR APPREND LE DÉCÈS DE L'ENFANT ELFE ET/OU DE SON JUMEAU, IL REVIENT À CONTACTM ET CODE DE FAÇON APPROPRIÉE

Si EFVIT=3

**EFVOI**

**Au cours de l'année qui vient de s'écouler avez-vous vu votre enfant ?**

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| 1 Tous les jours                        | ⇒ Q Père non cohabitant |
| 2 Plus d'une fois par semaine           | ⇒ Q Père non cohabitant |
| 3 Une fois par semaine                  | ⇒ Q Père non cohabitant |
| 4 2 à 3 fois par mois                   | ⇒ Q Père non cohabitant |
| 5 Une fois ou moins d'une fois par mois | ⇒ Fin d'entretien       |
| 6 Non pas depuis 1 an                   | ⇒ Fin d'entretien       |

Si EFVIT=5

**EFVITP** *(non disponible car vide)*

**Votre enfant vit-il ?**

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

Si EFVITP=1

**EFVITPP** *(non disponible car vide)*

**Chez quel membre de la famille vit-il ?**

**Préciser**

ENQ : INDIQUER UN LIEN DE PARENTÉ PLUTÔT QU'UN NOM/PRÉNOM

Si EFVITP=6

**EFVITPPP** *(non disponible car vide)*

**Chez qui exactement vit votre enfant ?**

**Préciser**

ENQ : NOTER LA RÉPONSE DE MANIÈRE PRÉCISE

Si EFVIT=5

**EFLIEU** *(non disponible car vide)*

**Voyez-vous votre enfant ?**

- 1 Là où il se trouve
- 2 Chez vous
- 3 Cela dépend des fois
- 4 Vous ne l'avez pas vu depuis 1 an ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le 3<sup>ème</sup> anniversaire de [Enfant Elfe] »

Si EFLIEU ne 4

**EFVOI2** *(non disponible car vide)*

**Avez-vous vu votre enfant ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Plus d'une fois par semaine
- 3 Une fois par semaine
- 4 2 à 3 fois par mois
- 5 Une fois ou moins d'une fois par mois ⇒ Fin d'entretien « Nous vous contacterons dans un an, pour le 3<sup>ème</sup> anniversaire de [Enfant Elfe] »

Si EFVOI2=(1, 2, 3, 4)

**PLAPER** *(non disponible car vide)*

**Vivez-vous avec la mère de [Enfant Elfe] dans le même logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non la mère vit ailleurs (séparation ou n'ont jamais vécu ensemble)
- 3 Mère décédée ⇨ Q Père enfant placé

ENQ : NE PAS CITER

SI LA MÈRE SPONTANÉMENT DÉCLARE QUE LE PÈRE NE VEUT PAS RECONNAÎTRE L'ENFANT, CODER 2 PUIS RÉPONDRE « NON » À LA QUESTION SUIVANTE

Si PRECON enquêtes antérieures=1 ne pas poser PRECON

Si VR\_PRECON ne 1 et PLAPER=(1, 2)

**PRECON** *(non disponible car vide)*

**Avez-vous reconnu [Enfant Elfe] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPPERE**

**Type de père**

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

### 3. Informations sur l'entretien

**\*DATINTJ**

**Jour de l'entretien**

|\_|\_|

**DATINTM**

**Mois de l'entretien**

|\_|\_|

**DATINTA**

**Année de l'entretien**

|\_|\_|

**AGE2A**

**Âge de l'enfant en mois à l'entretien téléphonique 2 ans**

|\_|\_|

**Q3P**

**Nombre de tentatives d'appel pour contacter le père**

|\_|\_|

**QUALIT**

**Qualité de l'entretien**

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

**LANG**

**Langue de l'entretien**

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

**QP**

**Questionnaire père**

- 0 Absent
- 1 Complet
- 2 Incomplet

## 4. Liste et état civil des habitants du logement

IF A02X\_QPEFCOMP2a in (1, 2) and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8)

Questionnaires concernés :

- « Père référent »
- « Père non cohabitant »
- « Père enfant placé non cohabitant » (avec ou sans les questions enfants placés)

Si le questionnaire père 1 an a été fait ⇨ il y a reprise quand nécessaire des réponses données à cette occasion avec validation ou correction pour certaines d'entre elles seulement et gestion des entrants et des sortants

Si le questionnaire père 1 an n'a pas été fait ⇨ il y a reprise quand nécessaire des réponses données à l'enquête 2 mois

« Pour commencer, je vais vous citer le prénom de toutes les personnes qui vivaient avec [Enfant Elfe] au moment de l'enquête que nous avons réalisée avec vous quand [Enfant Elfe] avait 1 an. Pour chacune de ces personnes vous me direz si elle est toujours présente puis vous me direz s'il y a d'autres personnes que je n'ai pas citées qui vivent habituellement dans ce logement. »

ENQ : SI BESOIN JUSTIFIEZ PAR « LES PARENTS, LES GRANDS-PARENTS, TOUS CEUX QUI VIVENT DANS LE FOYER AVEC L'ENFANT SONT PORTEURS DE VALEURS, DE CULTURES, DE LANGUES QUI DÉCLINÉES SELON L'ÂGE DE CHACUN DE CEUX DU FOYER PARTICIPENT DU QUOTIDIEN DE L'ENFANT. IL EST DONC TRÈS IMPORTANT QUE NOUS CONNAISSIONS PAR EXEMPLE LE PAYS DE NAISSANCE ET LA NATIONALITÉ, LES LANGUES PARLÉES AU DOMICILE DE L'ENFANT. »

La liste des prénoms de tous les membres du ménage présents à l'enquête précédente, avec pour chacun le lien avec l'enfant est affichée.

ENQ : POUR CHAQUE PERSONNE DANS LE TCM NE LIRE QUE LE PRÉNOM VALIDER L'ORTHOGRAPHE DU PRÉNOM DE [ENFANT ELFE]

*(Si PLAPER (enquêtes précédentes)=3 OU si INPPER (enquêtes précédentes)=2) et LIENTYP\_(1à20)=1 dans le ménage à la dernière enquête coder automatiquement CONFIG\_(1à20)=2*

**CONFIG\_(1à20)**

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

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

**CONFIGENTRANT**

**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 CONFIGENTRANT=1 et pour chacun

Si CONFIGENTRANT=1

**NOI\_(1à20)**

**Numéro d'ordre individuel**

|\_|\_|

**PRENOM\_(1à20)**

Quel est son prénom ?

---

**SEXE\_(1à20)**

Il/elle est de sexe

- 1 Un homme/un garçon
- 2 Une femme/une fille

Quelle est sa date de naissance ?

**\*JNAIS\_(1à20)**

Jour

|\_|\_|

(1 à 31, NR=88, NSP=99)

**\*MNAIS\_(1à20)**

Mois

|\_|\_|

(1 à 12, NR=88, NSP=99)

**ANAIS\_(1à20)**

Année

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

(1900 à 2011, NR=8888, NSP=9999)

**AGE\_(1à20)**

Âge en années révolues

|\_|\_|

**DIFFAGE\_(1à20)**

Différence d'âge avec [Enfant Elfe] en jours

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

**LIENTYP\_(1à20)**

Il/elle est le/la... de [Enfant Elfe] ?

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

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



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 CONFIG (1à20)=2

(Si PLAPER (enquêtes précédentes)=3 OU si INPPER (enquêtes précédentes)=2) et LIENTYP (1à20)=1 dans le ménage à la dernière enquête ne pas poser ADATDEPART (1à20)

**ADATDEPART\_(1à20)**

**En quelle année [Prénom] a-t-il/elle cessé de vivre régulièrement dans le même logement que [Enfant Elfe] ?**

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

Année (2011 à 2013), NR=8888, NSP=9999

Si CONTACTM=8 (mère décédée) coder CAUSEDEPART\_(1à20)=3 automatiquement

**CAUSEDEPART\_(1à20)**

**Est-ce parce que [Prénom] ?**

- 1 Habite définitivement dans un autre logement
- 2 Habite temporairement dans un autre logement
- 3 Est décédé(e)
- 8 Refus
- 9 Ne sait pas

Si CAUSEDEPART (1à20)=(1, 2) et LIENTYP (1à20)=(2, 7)

**SEPAR\_(1à20)**

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si CONFIGENTRANT=1

**LNAIS\_(1à20)**

**Il/elle est né(e)...**

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

Si LNAIS\_(1à20)=1

(Si France)

**\*DEPNAIS\_(1à20)**

**Dans quel département ou territoire ?**

Code du département

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

Si LNAIS\_(1à20)=2

(Si étranger)

**\*PAYSNAIS\_(1à20)**

Code du pays

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

Si LNAIS\_(1à20)=2

(Si étranger)

**PAYS25NAIS\_(1à20)**

**Dans quel pays ?**

- 1 Union Européenne
- 2 Turquie

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

**Dans quel pays ?**

**\*PAYSNAISP\_(1à20)**

*(Si pas dans la liste)*

\_\_\_\_\_

*(À valider seulement si NATIO1N antérieur=(3, 4))*

**NATIO1N\_(1à20)**

**Êtes-vous (est-il/elle) ?**

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

*Si CONFIG\_(1à20)=3 et NATIO1N\_(1à20)=(1, 2, 3)*

**\*NATIO2N\_(1à20)**

**Quelle est sa nationalité ?**

Code nationalité

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

*Si CONFIG\_(1à20)=3 et NATIO1N\_(1à20)=(1, 2, 3)*

**NATIO25N\_(1à20)**

**Quelle est votre (sa) nationalité ?**

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

*Si NATIO1N\_(1à20)=(1, 2, 3)*

**\*NATIO2N2\_(1à20)**

*(non disponibles car vides)*

**A-t-il/elle une double nationalité (Si oui, laquelle ?)**

Code nationalité

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

**\*NATIO2NP\_(1à20)**

*(Si pas dans la liste)*

---

**ANARRIV\_(1à20)**

**En quelle année s'est-il/elle installé(e) en France métropolitaine ?**

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

(NR=8888, NSP=9999)

**ENQ** : SI NÉ À L'ÉTRANGER OU DANS UN DOM-TOM ET S'IL Y A EU RETOUR DANS LE PAYS D'ORIGINE, IL FAUT NOTER L'ANNÉE DE LA PREMIÈRE INSTALLATION

*Si LIENTYP\_(1à20)=8 et SEXE\_(1à20)=1*

**MEREPLAN**

**En quelle langue ou patois [Prénom] (le grand-père maternel) s'exprime-t-il le plus souvent à domicile ?**

---

*Si LIENTYP\_(1à20)=8 et SEXE\_(1à20)=2*

**MEREMLAN**

**En quelle langue ou patois [Prénom] (la grand-mère maternelle) s'exprime-t-elle le plus souvent à domicile ?**

---

*Si LIENTYP\_(1à20)=9 et SEXE\_(1à20)=1*

**PEREPLAN**

**En quelle langue ou patois [Prénom] (le grand-père paternel) s'exprime-t-il le plus souvent à domicile ?**

---

*Si LIENTYP\_(1à20)=9 et SEXE\_(1à20)=2*

**PEREMLAN**

**En quelle langue ou patois [Prénom] (la grand-mère paternelle) s'exprime-t-elle le plus souvent à domicile ?**

---

*Ne pas poser pour LIENTYP=12 si « père non cohabitant » ou « père enfant placé non cohabitant » et l'enfant vit en alternance avec son père et sa mère*

**TYOLOG\_(1à20)**

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

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

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

*Si TYOLOG\_(1à20)=2*

**JOURAN\_(1à20)**

**Combien de jours par an ?**

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

(1 à 366, NR=888, NSP=999)

Si TYPOLOG (1à20)=3

**JOURSEM (1à20)**

**Combien de jours par semaine ?**

|\_|

(1 à 7, NR=8, NSP=9)

Si TYPOLOG (1à20)=4

**MOISAN (1à20)**

**Combien de mois depuis 1 an ?**

|\_|\_|

(1 à 12, NR=88, NSP=99)

Si TYPOLOG (1à20)=5

**JOUR2AN (1à20)**

**Combien de jours environ depuis 1 an ?**

|\_|\_|\_|

(1 à 366, NR=888, NSP=999)

*Ne pas poser pour LIENTYP=12 si questionnaire « père enfant placé »*

**AUTLOG\_(1à20)**

**Habitez-vous (habite-t-il/elle) aussi ailleurs de temps en temps ?**

*(Pour LIENTYP (1à20)=12 : si l'Enfant Elfe vit ailleurs que chez la mère et le père)*

1 Oui

2 Non

Si AUTLOG (1à20)=1

Si la personne habite aussi un autre logement :

**TYPLOGCO (1à20)**

**Où ?**

1 En caserne, en camp

2 En internat scolaire

3 En cité universitaire ou dans un foyer d'étudiants

4 Dans un foyer de jeunes travailleurs

5 Dans un établissement pénitentiaire

6 En sanatorium, dans un établissement de soins ou un hôpital

7 Dans une maison de retraite ou un hospice

8 Sur un chantier temporaire de travaux publics

9 Chez un membre de sa/votre famille

10 Chez son autre parent (de l'enfant)

11 En pouponnière, famille d'accueil, foyer de l'enfance, autre internat socio-éducatif

12 En logement individuel

13 Autre

ENQ : NE PAS CITER

Si TYPLOGCO (1à20)=13

**\*TYPLOGCOP\_(1à20)**

**Dans quel autre endroit résidez-vous (réside-t-il/elle) ?**

\_\_\_\_\_

**REGUDANAIS\_(1à20)**

**Dans quelle région ou territoire ?**

*(code UDA)*

---

**AGE18ARRIV\_(1à20)**

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

0 Non

1 Oui

**DURARRIV\_(1à20)**

**Durée depuis l'arrivée en France au moment de la naissance de [Enfant Elfe] ?**

0 <2

2 2-4

5 5-9

10 10-14

15 15-19

20 20-24

25 25 et plus

**REGNAIS\_(1à20)**

**De quelle région ou territoire ?**

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

01 Guadeloupe

02 Martinique

03 Guyane

04 La Réunion

06 Mayotte

11 Île-de-France

21 Champagne-Ardenne

22 Picardie

23 Haute-Normandie

24 Centre

25 Basse-Normandie

26 Bourgogne

31 Nord-Pas-de-Calais

41 Lorraine

42 Alsace

43 Franche-Comté

52 Pays de la Loire

53 Bretagne

54 Poitou-Charentes

72 Aquitaine

73 Midi-Pyrénées

74 Limousin

82 Rhône-Alpes

83 Auvergne

91 Languedoc-Roussillon

93 Provence-Alpes-Côte d'Azur

94 Corse

Si TYPPER1=6

**Si LIENTYP\_(1à20)=7 ET SEXE\_(1à20)=2 alors ANAISH=ANAIS\_(1à20)**

**ANAISH** (non disponible car vide)

**Situation homoparentale – année de naissance**

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

Si TYPPER1=6

**Si LIENTYP\_(1à20)=7 ET SEXE\_(1à20)=2 alors SQH ne .**

**SQH** (non disponible car vide)

**Situation homoparentale – n° individu en couple avec la mère**

|\_|

**Si TYPPER1=6 alors ANAISP=ANAISH**

**Si TYPPER1 ne 6 ET LIENTYP\_(1à20)=1 alors SI LIENTYP\_(1à20)=1 alors ANAISP=ANAIS\_(1à20)**

**SI (TYPPER1=6 alors ANAISP=ANAISH) OU (TYPPER1 ne 6 ET LIENTYP\_(1à20)=1) alors ANAISP=ANAIS\_(1à20)**

**ANAISP**

**ANAIS – Père ou conjointe homo**

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

## 5. Enfant placé

IF A02X\_QPEFCOMP2a in (1, 2) and A02X\_TYPQPECF2a=8

- « <u>Père enfant placé non cohabitant</u> »  <u>Partie à dédoubler pour les jumeaux</u>
---

*Parlons maintenant de [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]. Il(s)/elle(s) ne vit (vivent) pas avec vous.*

**PLACEM** (non disponible car vide)

**Est-ce (toujours) suite à un placement ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ PRESPROF

*Si PLACEM=1*

**PLAC1** (non disponible car vide)

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

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Ch. SITUATION FAMILIALE

**Quelle est la date du (dernier) placement de votre enfant [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] ?**

*SI PLAC1=1*

**\*PLAC2M** (non disponible car vide)

**Mois**

|\_|\_| (de 1 à 12) (NR=88, NSP=99)

**PLAC2A** (non disponible car vide)

**Année**

|\_|\_|\_|\_| (de 2011 à 2030) (NR=8888, NSP=9999)

*(Valider seulement si PLAC3 dans le 1 an=2 ou si à 1 an=1 mais que la date de placement déclarée dans le 2 ans vient de changer)*

**PLAC3** (non disponible car vide)

**Dans le cadre de ce placement (pour [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]), avez-vous rencontré un juge des enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**PLAC4** (non disponible car vide)

**Savez-vous jusqu'à quand ce placement est prévu (pour [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Quelle est la date de fin de placement de votre enfant ?**

*Si PLAC4=1*

*Si Date (mois et année)*

**\*PLAC4M** *(non disponible car vide)*

**Mois**

|\_|\_|

(De 1 à 12) (NR=88, NSP=99)

**PLAC5A** *(non disponible car vide)*

**Année**

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

(De 2011 à 2030) (NR=8888, NSP=9999)

**Ou durée :**

**PLAC5J** *(non disponible car vide)*

**Nb de jours**

|\_|\_|

**PLAC5S** *(non disponible car vide)*

**Nb de semaines**

|\_|\_|

(NR=888, NSP=999) min 1 max 99 ou,

**PLAC5M** *(non disponible car vide)*

**Nb de mois**

|\_|\_|

**Lorsque vous voyez votre enfant ([Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]) ?**

**PRESPROF** *(non disponible car vide)*

**Un professionnel est-il présent lors de ces rencontres ?**

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

**PRESPROC** *(non disponible car vide)*

**Un proche est-il présent lors de ces rencontres ?**

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

**PRESAUTR** *(non disponible car vide)*

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

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



**HABFR** *(non disponible car vide)*

Là où il/elle habite [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau], vit-il/vivent-ils en compagnie de frères ou de sœurs ?

- 1 Oui
- 2 Non

*Si HABFR=1*

**HABFRC** *(non disponible car vide)*

Combien sont-ils (de frères et sœurs à vivre avec [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]) ?

|\_|\_|

**\*PLACDEP** *(non disponible car vide)*

Quelle est l'adresse de l'endroit où [Enfant Elfe] est placé

Code du département

|\_|\_|\_|

**\*PLACCOM** *(non disponible car vide)*

Quelle est l'adresse de l'endroit où [Enfant Elfe] est placé

Code la commune

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

## 6. Situation familiale

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8)

Questionnaires concernés :

- « Père référent »
- « Père non cohabitant »
- « Père enfant placé non cohabitant »

Seules les situations familiales du père et des entrants sont décrites. La situation familiale des autres membres du ménage de 15 ans et plus sera documentée à 3 ans.

Les variables reprises du 1 an père sur sa situation familiale à 2 ans ne sont à valider/modifier que si le père avait déclaré vivre en couple avec la mère ou une conjointe à l'enquête 1 an. Dans tous les autres cas on pose le questionnaire sans reprise.

Si un LIENTYP (1à20)=2 ou LIENTYP (1à20)=7 dans le ménage

Si LIENTYP (1à20)=(2, 7) et CONFIG (1à20)=(1, 3)

**Vivez-vous actuellement en couple avec [Prénom de la mère/Prénom de la conjointe] ?**

**Si LIENTYP\_(1à20)=2**

**Vivez-vous actuellement en couple avec [Prénom de la mère] ?**

**Si LIENTYP\_(1à20)=7**

**Vivez-vous actuellement en couple avec [Prénom de la conjointe] ?**

### **COUPLE1**

1 Oui ⇨ ETAMATRI

2 Non ⇨ COUPLE2

ENQ :

- SI LIENTYP=2 ET LIENTYP=7 LA MÈRE PRIME DANS CE CAS, DONC ON CONSIDÈRE LIENTYP=2
- SI À LA DERNIÈRE ENQUÊTE IL Y AVAIT UN LIENTYP=2 ET PAS DE LIENTYP=7 ET QU'À 1 AN IL Y A UN LIENTYP=7 ET PAS LIENTYP=2 ET INVERSEMENT, NE PAS FAIRE DE REPRISE MAIS ADAPTER AU PRÉNOM DU NOUVEL ENTRANT

**(Mais) avez-vous une relation de couple avec une personne même si vous ne vivez pas avec elle ?**

**Si COUPLE1=2**

**Mais avez-vous une relation de couple avec une personne même si vous ne vivez pas avec elle ?**

**Si pas de LIENTYP\_(1à20)=2 ou LIENTYP\_(1à20)=7**

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

### **COUPLE2**

1 Oui

2 Non

Si COUPLE2=1 ET (LIENTYP (1à20)=2 et CONFIG (1à20)=2 et E2AM\_CONTACTM ne 8)

Et si pas de LIENTYP (1à20)=2 dans le foyer et (que la mère n'est pas décédée CONTACTM ne 8)

**Ne pas poser cette question si SEPAR\_(1à20)=1 et sortant à 2 ans CONFIG=2 de LIENTYP\_(1à20)=2 ⇨ précoder=2**

**Ne pas poser cette question si un LIENTYP\_(1à20)=2 et COUPLE1=2 et COUPLE2=1 ⇨ précoder=2**

### **PERENF**

**Est-ce que cette personne est la mère de l'enfant ?**

1 Oui

2 Non

8 Refus

## ETAMATRI

### Quel est votre état matrimonial LÉGAL ?

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

#### ENQ :

- LE PACS EST CONSIDÉRÉ COMME UN ÉTAT MATRIMONIAL. SI APRÈS AVOIR LU LA LISTE LA PERSONNE ENQUÊTÉE SE DÉCLARE EN CONCUBINAGE LA RELANCER EN LUI DISANT « JE NOTE, MAIS QUEL EST VOTRE STATUT MATRIMONIAL LÉGAL » ? SI ELLE NE COMPREND PAS CODER « CÉLIBATAIRE ».
- SI LA PERSONNE ENQUÊTÉE S'ÉTONNE QU'ON LUI REDEMANDE SON ÉTAT MATRIMONIAL LÉGAL LUI DIRE : « CERTAINES QUESTIONS, NOUS LE SAVONS, PEUVENT VOUS PARAÎTRE REDONDANTES 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 ».

## MATRICOUP

Est-ce avec [Prénom de la mère]/[Prénom de la conjointe]/la personne avec qui vous avez une relation de couple que vous êtes [marié]/[pacsé] ?

Si ETAMATRI=(1, 2) et COUPLE1=1

Est-ce avec [Prénom de la mère]/[Prénom de la conjointe] que vous êtes [marié]/[pacsé] (afficher la modalité d'ETAMATRI) ?

Si ETAMATRI=(1, 2) et COUPLE2=1

Est-ce avec la personne avec qui vous avez une relation de couple que vous êtes [marié]/[pacsé] (afficher la modalité d'ETAMATRI) ?

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : SI LA PERSONNE ENQUÊTÉE S'ÉTONNE QU'ON LUI REDEMANDE SON ÉTAT MATRIMONIAL LÉGAL LUI DIRE : « CERTAINES QUESTIONS, NOUS LE SAVONS, PEUVENT VOUS PARAÎTRE REDONDANTES 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 ».

Si ETAMATRI=(1, 2)

## MARI

Pouvez-vous nous dire en quelle année vous-vous êtes [marié]/[pacsé] ?

*(Afficher la modalité d'ETAMATRI)*

*Si variable de reprise renseignée*

« Vous-vous êtes bien [marié]/[pacsé] (afficher la modalité d'ETAMATRI) en... »

|\_|\_|\_|\_| (bornes de 1960 à 2013) (NR=8888, NSP=9999)

Cohérence : si PACSÉ MARI doit être >=1999

Si (COUPLE1=1 ou COUPLE2=1) ET (MATRICOUP=2 ou ETAMATRI=(3, 4, 5))

**Coder automatiquement ETAMATRI2=(1, 2) en fonction de ETAMATRI=(1, 2) si MATRICOUP=1**

## ETAMATRI2

Quel est l'état matrimonial LÉGAL de [Prénom de la mère]/[Prénom de la conjointe]/la personne avec qui vous avez une relation de couple ?

ENQ : LE PACS EST CONSIDÉRÉ COMME UN ÉTAT MATRIMONIAL.

SI APRÈS AVOIR LU LA LISTE LA PERSONNE ENQUÊTÉE SE DÉCLARE EN CONCUBINAGE LA RELANCER EN LUI DISANT « JE NOTE, MAIS QUEL EST VOTRE STATUT MATRIMONIAL LÉGAL » ? SI ELLE NE COMPREND PAS CODER « CÉLIBATAIRE ».

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

NB : Modification fin vague 1.

« Père cohabitant »

### ETAMATRIbis

#### Quel est votre état matrimonial LÉGAL ?

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

NB : Ajout fin vague 1.

\*\*\*\*\*  
Génération de **SITUAFAMP**

### SITUAFAMP

#### Situation de la famille

- 1 Le père vit en couple et cohabite de manière permanente avec la mère de l'enfant ⇔ Si SITUAFAMM=1 (Si COUPLE1=1 et [pour le NOI(CONJOINT)\* : LIENTYP\_(1à20)=2 et TYPOLOG\_(1à20)=1])
- 2 Le père vit en couple et cohabite de manière non permanente avec la mère de l'enfant ⇔ Si SUTUAFAMM=2 (Si COUPLE1=1 et [pour le NOI(CONJOINT)\* LIENTYP\_(1à20)=2 et TYPOLOG\_(1à20) ne 1])
- 3 Le père déclare vivre en couple avec une personne vivant dans le ménage de manière permanente et cette personne n'est pas la mère de « Enfant Elfe » ⇔ Si COUPLE1=1 et [pour le NOI(CONJOINT)\* : TYPOLOG\_(1à20)=1 et LIENTYP\_(1à20)=7
- 4 Le père déclare vivre en couple avec une personne vivant de manière non permanente dans le ménage et cette personne n'est pas la mère de « Enfant Elfe » ⇔ Si COUPLE=1 et pour le NOI(CONJOINT)\* : TYPOLOG\_(1à20) ne 1 et LIENTYP\_(1à20)=7
- 5 Le père vit en couple avec la mère de l'enfant Elfe et il ne réside pas avec elle ⇔ SITUAFAMM=5 (Si COUPLE2=1 et PERENF=1)
- 6 Le père déclare vivre en couple avec une personne ne vivant pas dans le ménage et cette personne n'est pas la mère de l'enfant (ou NR) ⇔ Si COUPLE2=1 et PERENF=(2, 9)
- 7 Le père ne vit pas en couple ⇔ Si COUPLE2=2

Si père=cohabitant en situation homoparentalité alors SITUAFAMP=1

Si père=enfant placé en situation homoparentalité alors SITUAFAMP=3

Si père=cohabitant sans questions jumeaux en situation homoparentalité alors SITUAFAMP=3

Si SITUAFAMP=(3, 4) ET (LIENTYP\_(1à20)=7 ET SEXE=2)

### ROLEPAR

#### Votre conjointe joue-t-elle un rôle parental pour [Enfant Elfe] ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

## 7. Situation de non cohabitant ou cohabitation non permanente entre le père et la mère

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and SITUAFAMP in (2, 5)

- « père référent »
- « père cohabitant » (non permanent)
- « père enfant placé non cohabitant » (mais en couple avec la mère)
- « père non cohabitant » (mais en couple avec la mère)

Pour quelles raisons ne vivez-vous pas/toujours pas avec la mère de [Enfant Elfe] en permanence ?

Si SITUAFAMM=2

Pour quelles raisons ne vivez-vous (« toujours » si à 1 an SITUAFAMM=2) pas avec la mère de [Enfant Elfe] en permanence ?

Si SITUAFAMM=5

Pour quelles raisons ne vivez-vous (« toujours » si à 1 an SITUAFAMM=5) ?

### RAISNVP1

Vous y êtes contraints pour des raisons professionnelles, d'études, de santé

- 1 Oui
- 2 Non

### RAISNVP2

Vous et/ou votre conjoint(e) souhaitez garder votre indépendance

- 1 Oui
- 2 Non

### RAISNVP3

Vous êtes, avec [Prénom], en cours de séparation

- 1 Oui
- 2 Non

### RAISNVP4

Elle vit en couple

- 1 Oui
- 2 Non

### RAISNVP5

Elle est en train de se séparer d'une autre personne

- 1 Oui
- 2 Non

### RAISNVP6

Vous-même, vous êtes en train de vous séparer d'une précédente conjointe

- 1 Oui
- 2 Non

**RAISNVP7**

**Vous y êtes contraints pour d'autres raisons**

- 1 Oui
- 2 Non

Si RAISNVP7=1

**RAISNVPP**

**Précisez lesquelles**

---

## 8. Séparation et relation avec la mère

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and SITUAFAMP in (3, 4, 6, 7) and (E2AM\_CONTACTM ne 8 or (CONFIG\_(1à20) ne 2 LIENTYP\_(1à20)=2))

Questionnaires concernés :

- « père référent »
- « père enfant placé non cohabitant » (seulement les questions grisées)
- « père non cohabitant » (seulement les questions grisées)

Le module n'est pas posé quand on sait que la mère est décédée : CONTACTM=8 (mère décédée) ou (CONFIG=2 de LIENTYP=2 et CAUSEDEPART=3)

Si SITUAFAMP=(3, 4, 6, 7)

« Comme vous ne vivez pas aujourd'hui avec la mère de [Enfant Elfe] je vais vous demander ce qu'il en est de votre situation par rapport à elle »

**SEPADIV**

**Vous êtes séparé ou en cours de séparation et...**

- 1 Vous n'avez jamais été marié avec elle
- 2 Vous êtes toujours mariés et vous n'avez pas demandé le divorce
- 3 Vous avez demandé le divorce
- 4 Vous avez divorcé de la mère

**Si le père avait déjà répondu à la partie « Séparation » à l'enquête 1 an :**

Si SEPADIV=1

- Poser JUGSEP si au 1 an JUGSEP=2 puis poser les questions qui suivent JUGSEP avec les filtres qui en dépendent
- Si JUGSEP du 1 an=1 et JUGJUG du 1an=1 aller à DESAC2 ET QDESAC1 à 3 si DESAC2=1
- Si JUGSEP du 1 an=1 et JUGJUG du 1an=2 poser JUGJUG puis poser les questions qui suivent JUGJUG avec les filtres qui en dépendent

Puis pour tous EXTYPREL et EXQDESAC si EXTYPREL=3 ou 4

Puis PENSALI si ((JPENSALI à 1 an ou 2 ans=1) OU (si à 2 ans EXPENS=1 ou si EXPENS2=1) puis VERSPENS si PENSALI=(1, 2)

Si SEPADIV=2

- Poser JUGSEP si au 1 an JUGSEP=2 puis poser les questions qui suivent JUGSEP avec les filtres qui en dépendent
- Si JUGSEP du 1 an=1 et JUGJUG du 1an=1 aller à EXHEBAC
- Si JUGSEP du 1 an=1 et JUGJUG du 1an=2 poser JUGJUG puis poser les questions qui suivent JUGJUG avec les filtres qui en dépendent

Puis pour tous EXTYPREL et EXQDESAC si EXTYPREL=3 ou 4

Puis PENSALI si ((JPENSALI à 1 an ou 2 ans=1) OU (si à 2 ans EXPENS=1 ou si EXPENS2=1) puis VERSPENS si PENSALI=(1, 2)

Si SEPADIV=3

- Si au 1 an SEPADIV=(1, 2) poser toutes les questions liées à cette nouvelle situation SEPADIV=3
- Si à 1 an SEPADIV=3 et JUGJUG au 1 an=2, poser JUGJUG et toutes les variables qui dépendent de JUGJUG
- Si à 1 an SEPADIV=3 et JUGJUG au 1 an=1, poser DESAC2 ET QDESAC1 à 3 si DESAC2=1

Puis pour tous EXTYPREL et la variable qui en dépend selon les filtres, PENSALI si JPENSALI à 1 an ou 2 ans=1 OU si à 2 ans EXPENS=1 ou si EXPENS2=1 et la variable qui en dépend selon les filtres.

Si SEPADIV=4

- Si au 1 an SEPADIV=(1, 2, 3) poser toutes les questions liées à cette nouvelle situation SEPADIV=4
- Si au 1 an SEPADIV=4 faire valider JHEBMOD à QDDESACP

Puis pour tous EXTYPREL et la variable qui en dépend selon les filtres, PENSALI si JPENSALI à 1 an ou 2 ans=1 OU si à 2 ans EXPENS=1 ou si EXPENS2=1 et la variable qui en dépend selon les filtres.

Si SEPADIV=(1, 2)

### **JUGSEP**

**Vous êtes aujourd'hui séparé de la mère de [Enfant Elfe], mais avez-vous entamé une procédure auprès d'un juge aux affaires familiales pour régler les termes de la séparation ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ EXHEBAC

Si SEPADIV=(3, 4) OU JUGSEP=1

**À quelle date avez-vous entamé la procédure de divorce/séparation ?**

**Si SEPADIV=(3, 4)**

**À quelle date avez-vous entamé la procédure de divorce ?**

**Si JUGSEP=1**

**À quelle date avez-vous entamé la procédure de séparation ?**

### **DATPROM**

**Mois**

|\_|\_|\_|  
(1 à 12 + NSP)

### **DATPROA**

**Année**

|\_|\_|\_|\_|\_|  
(1970 à 2013 + NSP)

### **MEDFAM**

**Avez-vous eu recours à une médiation familiale pour trouver un accord ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

Si SEPADIV=4

**TYPDIV** (*non disponible car vide*)

**Quel est le type de divorce qui a été prononcé par le juge ?**

- 1 Un divorce par consentement
- 2 Un divorce pour acceptation du principe de la rupture
- 3 Un divorce pour altération définitive du lien conjugal
- 4 Un divorce pour faute
- 9 Ne sait pas

ENQ : CITER



Si SEPADIV=3 ou (SEPADIV=(1, 2) et JUGSEP=1)

**JUGJUG**

**Le juge aux affaires familiales a-t-il déjà rendu son jugement ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**Date du jugement**

Si SEPADIV=4 ou JUGJUG=1

**DATJUGM**

**Mois**

|\_|\_|

(1 à 12 + NSP)

**DATJUGA**

**Année**

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

(1970 à 2013 + NSP)

(Cohérence : la date de jugement (mois-année)>la date de procédure (mois-année))

Si SEPADIV=4 ou JUGJUG=1

**JHEBMOD**

**Quel est le lieu d'hébergement de [Enfant Elfe], qui a été fixé par le juge ?**

- 1 La résidence principale chez vous
- 2 La résidence principale chez sa mère
- 3 En résidence alternée
- 4 Autre

Si JHEBMOD=4

**JHEBMODP**

**Préciser**

\_\_\_\_\_

Si SEPADIV=4 ou JUGJUG=1

**JPENSALI**

**Le juge a-t-il fixé une pension alimentaire pour [Enfant Elfe] qui doit vous être versée ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ DESAC1 (ou DESAC2)

Si JPENSALI=1

**PENSAL**

**Quel est le montant mensuel de la pension alimentaire fixée par le juge pour [Enfant Elfe] ?**

|\_|\_|\_|\_| €

(de 0 à 99999 + REFUS=88888 + NSP=99999)

ENQ : SI AUCUN CODER NR

Si JPENSALI=1

**PENSALP**

**Si vous avez plusieurs enfants, ce montant de pension alimentaire concerne-t-il :**

- 1 Tous vos enfants
- 2 Plusieurs enfants
- 3 Seulement [Enfant Elfe]
- 9 Ne sait pas

ENQ : SI AUCUN CODER NR/ON PARLE DE TOUS LES ENFANTS DU FOYER ET HORS FOYER

Si PENSALP=(1, 2)

Affichage des PRENOM des enfants du ménage (LIENTYP\_(1à20)=(3, 4, 5)) et codage de ceux concernés

**PENSALPEC\_(1à20)**

**À part [Enfant Elfe], quels sont les autres enfants concernés par cette pension ?**

(multiple)

- 1 Oui
- 2 Non

**PENSALPHM** *(non disponible car vide)*

**Y a-t-il des enfants qui ne vivent pas avec vous qui sont aussi concernés par cette pension ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PENSALPHM=1

**NBPENSALPHM** *(non disponible car vide)*

**Combien ?**

—

Si SEPADIV=4

**DESAC1**

**Est-ce que certains désaccords subsistent entre vous et la mère de [Enfant Elfe] à propos des modalités arrêtées lors de la procédure de divorce ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Sur quels points portaient le(s) désaccord(s) ?**

Si DESAC1=1

**QDDESAC1**

**Le montant de la pension alimentaire**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDDESAC2**

**La résidence de [Enfant Elfe]**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDDESAC3**

**Les modalités du droit de visite et d'hébergement**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDDESAC4**

**Le partage du patrimoine du couple**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDDESAC5**

**Le montant de la prestation compensatoire**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDDESAC6**

**Un autre point de désaccord**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

Si QDDESAC6=1

**QDDESACP**

**Lequel ?**

\_\_\_\_\_

Si SEPADIV ne 4 et JUGJUG=1

**DESAC2**

**Est-ce que certains désaccords subsistent entre vous et la mère de [Enfant Elfe] à propos des modalités arrêtées lors de la procédure de séparation ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ EXTYPREL

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

Si DESAC2=1

**QDESAC1**

**Le montant de la pension alimentaire**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDESAC2**

**La résidence de [Enfant Elfe]**

- 1 Oui
- 2 Non

**QDESAC3**

**Un autre point de désaccord**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

Si QDESAC3=1

**QDESACP**

**Préciser**

---

Si SEPADIV=(1, 2) ET JUGSEP=2

**EXHEBAC**

**Vous êtes-vous mis d'accord avec la mère de [Enfant Elfe] sur son lieu d'hébergement ?**

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

Si EXHEBAC=1

**EXHEBMOD**

**Quel est ce lieu d'hébergement ?**

- 1 La résidence principale chez vous
- 2 La résidence principale chez sa mère
- 3 En résidence alternée
- 4 Autre

Si EXHEBMOD=4

**EXHEBMODP** (*non disponible car vide*)

**Lequel ?**

---

Si SEPADIV=(1, 2) ET JUGSEP=2

**EXPENS**

**Si la mère de [Enfant Elfe] doit vous aider pour subvenir à ses besoins, ou vous verser une pension alimentaire, vous êtes-vous mis d'accord avec elle sur le montant de la somme ?**

- 1 Oui
- 2 Non car nous ne sommes pas d'accord
- 3 C'est trop tôt pour le dire
- 4 [Non concerné]

Si EXPENS=(2, 3)

**EXPENS2**

**Bien que vous ne vous soyez pas vraiment mis d'accord, est-ce que la mère de [Enfant Elfe] vous verse quand-même de l'argent pour subvenir aux besoins de ce dernier ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si EXPENS=1 ou EXPENS2=1

**EXPENSMON**

Quel est ce montant mensuel ?

|\_|\_|\_|\_| €

(De 0 à 99 999 + REFUS=88888 + NSP=99999)

Si EXPENS=1 ou EXPENS2=1

**EXPENSMONP**

Si vous avez plusieurs enfants, ce montant concerne-t-il tous vos enfants ou seulement [Enfant Elfe] ?

- 1 Tous vos enfants
- 2 Plusieurs enfants
- 3 Seulement [Enfant Elfe]
- 9 Ne sait pas

ENQ : SI AUCUN CODER NR/ON PARLE DE TOUS LES ENFANTS DU FOYER ET HORS FOYER

Si EXPENSMONP=(1, 2)

Affichage des PRENOM des enfants du ménage (LIENTYP (1à20)=(3, 4, 5)) et codage de ceux concernés

**EXPENSMONPEC\_(1à20)**

À part [Enfant Elfe], quels sont les autres enfants concernés par cette pension ?

(multiple)

- 0 Non
- 1 Oui

**EXPENSMONPHM** *(non disponible car vide)*

Y a-t-il des enfants qui ne vivent pas avec vous qui sont aussi concernés par cette pension ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si PENSALPHM=1

**NBEXPENSMONPHM** *(non disponible car vide)*

Combien ?

—

Si JUGJUG=2

**HEBAC**

En attendant que le juge aux affaires familiales ait rendu son jugement, êtes-vous en accord avec la mère de [Enfant Elfe] sur son lieu d'hébergement ?

- 1 Oui
- 2 Non

*Remplir HEBMOD à partir de EFVIT OU EFVITPERE et ne pas poser la question*

Si JUGJUG=2

**HEBMOD**

Quel est son lieu d'hébergement actuellement ?

- 1 Chez vous
- 2 Chez sa mère
- 3 En alternance chez vous et chez sa mère
- 4 Autre

**HEBMODP à partir de EFVITP/EFVIPP/EFVITPPP**

Si HEBMOD=4

**\*HEBMODP** (non disponible car vide)

Lequel ?

---

Si JUGJUG=2

**EXPENS3**

En attendant que le juge aux affaires familiales ait rendu son jugement, la mère de [Enfant Elfe] vous verse-t-elle de l'argent pour subvenir à ses besoins ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si EXPENS3=1

**EXPENS3MON** (non disponible car vide)

Combien vous verse-t-elle par mois ?

|\_|\_|\_|\_|\_| €

De 0 à 99 999 + NSP=99999

Si EXPENS3=1

**PENS** (non disponible car vide)

Ces versements sont-ils ?

- 1 Très réguliers
- 2 Assez réguliers
- 3 Irréguliers

**EXTYPREL**

Comment qualifieriez-vous les relations que vous entretenez aujourd'hui avec la mère de [Enfant Elfe] ?

- 1 Amicales
- 2 Indifférentes
- 3 Tendues
- 4 Très tendues
- 5 Pas de relations avec la mère

Si EXTYPREL=(3, 4)

**EXQDESAC**

Est-ce que c'est à propos de [Enfant Elfe] que ces relations sont difficiles ?

- 1 Oui, le plus souvent
- 2 Souvent
- 3 Rarement
- 4 Jamais

Si JPENSALI=1 ou EXPENS=1 ou EXPENS2=1

**PENSALI**

La mère verse-t-elle la pension alimentaire mensuelle fixée par le juge ou décidée entre vous pour [Enfant Elfe] ?

- 1 Régulièrement
- 2 Irrégulièrement
- 3 Jamais

Si PENSALI=(1, 2)

**VERSPENS**

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

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

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

## 9. Maintien des relations mère [Enfant Elfe] quand la mère ne vit pas dans le ménage

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02x\_TYPQPECF2a in (1, 2) and A02X\_TYPQMERE2a=(0, 4)

Le module n'est pas posé quand on sait que la mère est décédée CONTACTM=8

Questionnaire concerné :

- « père référent » (quand la mère est en mère non cohabitante)

SI NAISGEM=1

**JENFVOI** (non disponible car vide)

**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] voient-ils leur mère ?**

- 1 Oui ensemble           ⇒ FQVOI1
- 2 Oui mais séparément   ⇒ FQVOI1
- 3 L'un oui l'autre non    ⇒ QENFVOI
- 4 Non                        ⇒ Ch. ÉTUDES

Si JENFVOI=3

**QENFVOI** (non disponible car vide)

**Quel enfant voit-elle ?**

- 1 [Enfant Elfe]            ⇒ FQVOI1
- 2 [Enfant Jumeau]         ⇒ FQVOI2

**Précoder si EFVIT=4 ENFVOI=1 car l'enfant vit en alternance**

SI NAISGEM=2

**ENFVOI**

**[Enfant Elfe] voit-il sa mère ?**

- 1 Oui ⇒ FQVOI1
- 2 Non

**FQVOI1**

**À quelle fréquence voit-elle [Enfant Elfe]/[Enfant Elfe/Enfant Jumeau] ?**

**Si ENFVOI=1 ou JENFVOI=2 ou (JENFVOI=3 ou QENFVOI=1) ou EFVIT ne 4**

**À quelle fréquence voit-elle [Enfant Elfe] ?**

**Si JENFVOI=1 ET EFVIT ne 4**

**À quelle fréquence les voit-elle ?**

- 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

**FQVOIP1**

**Précisez**

---



**OUVOI1**

**Où le(s) voit-elle ?**

- 1 Plutôt chez vous
- 2 Plutôt chez elle
- 3 Ailleurs

Si OUVOI1=3

**OUVOIP1**

**Précisez**

---

Si JENFVOI=2 ou (JENFVOI=3 et QENFVOI=2) ET EFVIT ne 4

**Si JENFVOI=1 coder FQVOI2=FQVOI1 ET EFVIT ne 4**

**FQVOI2** (non disponible car vide)

**À quelle fréquence voit-elle [Enfant Jumeau] ?**

- 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 FQVOI2=5

**FQVOIP2** (non disponible car vide)

**Précisez**

---

**OUVOI2** (non disponible car vide)

**Où le voit-elle ?**

- 1 Plutôt chez vous
- 2 Plutôt chez elle
- 3 Ailleurs

Si OUVOI2=3

**\*OUVOIP2** (non disponible car vide)

**Précisez**

---

Si ENFVOI=1 ET EFVIT=4

**ORGAGAL** (non disponible car vide)

**[Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] a/ont une résidence alternée chez vous et chez leur mère, comment s'organise-t-elle ?**

---

## 10. Études

*IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and (A02x\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8) or (A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) and SITUAFAMP=1))*

Questionnaires concernés :

- Père référent

- « Père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » : *(SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAMM=3 a un LIENTYP=7 de SEXE=2))  
reprise des réponses données par la mère la concernant puis questionnement pour lui seulement (ou actualisation)*

- Père non cohabitant

- Père enfant placé non cohabitant

Dans ce module on ne renseigne que les études du père et des entrants dans le ménage

« Nous allons maintenant parler 'études'. »

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

**Si âge>2 ans et <16 ans**

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

**Si âge>=16 et <21 ans**

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

**Si âge>=21 ans**

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

**ETUDES (1à20)**

1 Oui

2 Non ⇔ ANFINETU\_(1à20)

*Si à 1 an ETUDES (1à20)=2 et ETUDES à 2 mois=2 on va au module suivant  
Si (E1A\_ETUDES (1à20) ne 2 et E2M\_ETUDES(1à20) ne 2)*

*Si ETUDES (1à20)=1 ET (AGE (1à20)>=16 OU ANAIS (1à20)=(8888, 9999))*

**FORMINIT (1à20)**

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

1 Oui ⇔ DIPLOME

2 Non

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

*Si ETUDES (1à20)=2 ou FORMINIT (1à20)=2*

**ANFINETU\_(1à20)**

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

**Si âge >= 16 ans**

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

**Si âge > 2 ans et < 16 ans**

« En quelle année a-t-il/elle interrrompu ses études initiales ? »

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

(NR=8888, NSP=9999)

ENQ : CODER 0000 SI JAMAIS SCOLARISÉ ! (ET PRÉCODER DIPLOME\_(1à20)=1 ET SCOLARITE\_(1à20)=1)

Si ANFINETU\_(1à20)=9999

**AGFINETU\_(1à20)**

**À quel âge ?**

|\_|\_|

(NR=88, NSP=99)

Si AGE\_(1à20) >= 13

**Poser si 13 ans ou plus sinon coder DIPLOME\_(1à20)=1**

**DIPLOME\_(1à20)**

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

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

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

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

**Si ETUDES\_(1à20)=1 et DIPLOME\_(1à20)=1**

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

**Si ETUDES\_(1à20)=2 et DIPLOME\_(1à20)=1**

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

**SCOLARITE\_(1à20)**

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

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME (1à20)=4

**DIPLOM1E\_(1à20)**

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

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

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME (1à20)=5

**DIPLOM2E\_(1à20)**

**[De quel type de Bac s'agit-il ?]**

- 1 Bac technologique (séries F, G, H, SMS, STI, STL, STT, STG)
- 2 Bac professionnel
- 3 Brevet professionnel ou de technicien ou de maîtrise, BEA, BEC, BEI, BEH, BSEC
- 9 Ne sait pas

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME (1à20)=7

**DIPLOM3E\_(1à20)**

**[Quel type de niveau Bac+2 ?]**

- 1 Diplôme de 1<sup>er</sup> cycle universitaire
- 2 BTS, DUT, DEUST ou équivalent
- 3 Diplôme des professions sociales et de santé niveau Bac+2 (infirmière avant 2012, ...)
- 9 Ne sait pas

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLOME (1à20)=8

**DIPLOM4E\_(1à20)**

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

- 1 Diplôme de 2<sup>ème</sup> cycle universitaire (licence, maîtrise ou diplôme d'infirmière après 2012)
- 2 Diplôme d'une grande école (ingénieur, commerce...)
- 3 Diplôme de 3<sup>ème</sup> cycle universitaire (DES, DEA, DESS, master 2), doctorat (médecine, pharmacie, dentaire)
- 4 Autre doctorat de 3<sup>ème</sup> cycle universitaire hors professions de santé
- 9 Ne sait pas

ENQ : NE PAS CITER

Si ETUDES (1à20)=1 et LIENTYP (1à20)=2

**ETABEC1**

**Dans quel établissement ?**

- 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

ENQ : NE PAS CITER

Si ETUDES (1à20)=1 et LIENTYP (1à20)=1

**ETABEC2**

**Dans quel établissement ?**

- 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 ETUDES (1à20)=1 et LIENTYP (1à20)=(1, 2)

**DIPLEC(1à2)**

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

- 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+3
- 7 Autre diplôme

ENQ : NE PAS CITER

Si DIPLEC(1à2)=7 et LIENTYP (1à20)=(1, 2)

**DIPLECAUT(1à2)**

**C'est-à-dire quel est cet autre diplôme ?**

ENQ : NOTER PRÉCISÉMENT

**Précisez**

Si DIPLEC(1à2)=6 et LIENTYP (1à20)=2

**DIPLSEC11**

**Diplôme de 2<sup>ème</sup> cycle universitaire**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC12**

**Diplôme d'ingénieur, d'une grande école**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC13**

**Doctorat (y compris médecine, pharmacie, dentaire)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC19**

**NSP**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**Précisez**

Si DIPLEC(1à2)=6 et LIENTYP (1à20)=1

**DIPLSEC21**

**Diplôme de 2<sup>ème</sup> cycle universitaire**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC22**

**Diplôme d'ingénieur, d'une grande école**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC23**

**Doctorat (y compris médecine, pharmacie, dentaire)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIPLSEC29**

**NSP**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

## 11. Situation principale vis-à-vis du travail

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and (A02x\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8) or (A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) and SITUAFAMP=1))

- « père référent »
- « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » : (SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAMM=3 a un LIENTYP=7 de SEXE=2))  
reprise des réponses données par la mère la concernant puis questionnement pour lui seulement (ou actualisation)
- « père non cohabitant »
- « père enfant placé non cohabitant »

Dans ce module on ne renseigne que la situation professionnelle du père et des entrants dans le ménage

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

Si LIENTYP (1à20)=(1, 2)

**CONGMATPAR (1à20)**

**[Prénom] Êtes-vous actuellement ?**

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

ENQ : COMMENCER PAR « CONGÉ PARENTAL D'ÉDUCATION » ET PROPOSER « CONGÉ MATERNITÉ » APRÈS « CONGÉ DE FORMATION »

**Vous m'avez dit/[Prénom] est actuellement étudiant(e), mais par ailleurs... ?**

**Si individu du foyer est étudiant**

Si LIENTYP\_(1à20)=1

**[Prénom] Vous m'avez dit être actuellement étudiant, mais par ailleurs...**

Si LIENTYP\_(1à20)=2

**[Prénom] est actuellement étudiante, mais par ailleurs...**

Si LIENTYP\_(1à20)<>(1, 2)

**[Prénom] est actuellement étudiant(e), mais par ailleurs...**

**SITUAE (1à20)**

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

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

**Quelle est votre situation professionnelle ?**

**Si individu du foyer n'est pas étudiant Si CONGMATPAR\_(1à20)=1 et LIENTYP\_(1à20)=2**

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

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=2 et LIENTYP\_(1à20)=2**

**Vous êtes actuellement en congé parental, mais quelle est votre situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=(3, 4) et LIENTYP\_(1à20)=2**

**Vous êtes actuellement en congé, quelle est votre situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=5 et LIENTYP\_(1à20)=2**

**Actuellement quelle est alors votre situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=1 et LIENTYP\_(1à20)=1**

**[Prénom] est-il actuellement en congé maternité/paternité, mais quelle est sa situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=2 et LIENTYP\_(1à20)=1**

**[Prénom] est-il actuellement en congé parental, mais quelle est sa situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=(3, 4) et LIENTYP\_(1à20)=1**

**[Prénom] est-il actuellement en congé quelle est sa situation professionnelle ?**

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=5 et LIENTYP\_(1à20)=1**

**Actuellement quelle est alors sa situation professionnelle ?**

**Si LIENTYP\_(1à20) ne (1, 2)**

**[Prénom] Actuellement quelle est alors sa situation professionnelle ?**

**SITUA (1à20)**

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

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

*On pose ACTIVANTE\_(1à20) si (entrant ou 2 mois et 1 an non fait) ET si (SITUA\_(1à20) ne 1 et 2 ou SITUAE\_(1à20) ne 1 et 2)*

**ACTIVANTE\_(1à20)**

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

- 1 Oui
- 2 Non

**À quelle date [Prénom] avez-vous (a-t-il, elle) cessé votre (son) activité la dernière fois ? JJ/MM/AAAA (de 01/01/1960 à 31/12/2013)**

*Si ACTIVANTE\_(1à20)= 1*

**\*DATMDR\_(1à20)**

**Mois**

|\_|\_|

(De 1 à 12) + NSP=99

**DATADR\_(1à20)**

**An**

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

*Si à la dernière enquête faite (2 mois ou 1 an) (SITUA\_(1à20) ne 1 et 2 OU SITUAE\_(1à20) ne 1 et 2) ET à 2 ans (SITUA\_(1à20) ne 1 et 2 OU SITUAE\_(1à20) ne 1 et 2) poser ACTIVPEND\_(1à20)*

*Si (VR SITUA\_(1à20) ne (1, 2) ou VR SITUAE\_(1à20) ne (1, 2)) et (SITUA\_(1à20) ne (1, 2) OU SITUAE\_(1à20) ne (1, 2))*

**ACTIVPEND\_(1à20)**

**[Prénom] Avez-vous (a-t-il, elle) travaillé depuis notre dernier entretien téléphonique du [date de la dernière enquête] ?**

- 1 Oui
- 2 Non



À quelle date [Prénom] avez-vous (a-t-il, elle) cessé votre (son) activité la dernière fois ? JJ/MM/AAAA (de 01/01/2011 à 31/12/2013)

Si ACTIVPEND (1à20)=1

**\*DATMPEND\_(1à20)**

Mois

|\_|\_|

(De 1 à 12) + NSP=99

**DATAPEND\_(1à20)**

An

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

+ NSP=99

Êtes-vous/est-il/elle toujours indépendant à votre compte, profession libérale, chef d'entreprise, salarié(e), PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)/salarié(e) d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association/salarié(e) d'un particulier/salarié(e) de la fonction publique, c'est-à-dire de l'État, des collectivités territoriales, des hôpitaux publics/salarié(e) du secteur public hors fonction publique (EPIC, HLM, OPH, entreprise publique)/aide non rémunéré(e) d'un membre de la famille dans son travail ?

Si STATU1\_(1à20) à STATU4\_(1à20) renseignées au 1 an ET à 2 ans (SITUA\_(1à20)=(1, 2) OU SITUAE\_(1à20)=(1, 2))

Êtes-vous toujours ? :

Si STATUT1\_(1à20)=2

Indépendant à votre compte, profession libérale, chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)

Si STATUT3\_(1à20)=1

Salarié(e) d'une entreprise privée, d'un artisan, d'une association

Si STATUT3\_(1à20)=2

Salarié(e) d'un particulier

Si STATUT4\_(1à20)=1

Salarié(e) de la fonction publique c'est-à-dire de l'État, des collectivités territoriales, des hôpitaux publics

Si STATUT4\_(1à20)=2

Salarié(e) du secteur public hors fonction publique (EPIC, HLM, OPH, entreprise publique)

Si STATUT1\_(1à20)=3

Aide non rémunéré(e) d'un membre de la famille dans son travail

**VALSTATU\_(1à20)**

1 Oui ⇨ laisser les valeurs de reprise (sauf SALARIES\_(1à20) qui a pu changer)

2 Non ⇨ STATUT1\_(1à20)

Si STATU1 à STATU4 renseignées au 1 an ET à 2 ans (SITUA (1à20)=(1, 2) OU SITUAE (1à20)=(1, 2))

OU à 2 ans (VALSTATU (1à20)=2 OU ACTIVANTE (1à20)=1 OU ACTIVPEND (1à20)=1)

Si (E1A STATUT1 (1à20) ne . et E1A STATUT2 (1à20) ne . et E1A STATUT3 (1à20) ne . et E1A STATUT4 (1à20) ne .) et

(SITUA (1à20)=(1, 2) OU SITUAE (1à20)=(1, 2)) ou (VALSTATU (1à20)=2 OU ACTIVANTE (1à20)=1 OU ACTIVPEND (1à20)=1))

**STATUT1 (1à20)**

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

1 Salarié(e) (sauf chef d'entreprise salarié ou PDG)

2 Indépendant ou à son compte, profession libérale, chef d'entreprise salarié, PDG, gérant(e) minoritaire, associé(e)

3 Aide non rémunéré(e) d'un membre de la famille dans son travail

Si STATUT1 (1à20)=1

**STATUT2 (1à20)**

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

1 Oui

2 Non

Si STATUT2 (1à20)=1

**STATUT3 (1à20)**

**[Prénom] Êtes/étiez-vous (est/était-il/elle) ?**

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

Si STATUT2 (1à20)=2

**STATUT4 (1à20)**

**[Prénom] Êtes/étiez-vous (est/était-il/elle) ?**

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

Si STATUT1 (1à20)=2

**SALARIES (1à20)**

**[Prénom] Combien de salariés employez/employiez-vous (emploi/employait-t-il/elle) ?**

ENQ : si travaille seul coder 0

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

(si NSP=999999)

**PROF15 (1à20)**

Si 2 mois ou 1 an fait et PROF15 documentée :

**Êtes-vous toujours... ?**

Si PROF15 jamais documentée :

**Quelle est/était précisément votre/sa profession ? (LISTE DES PROFESSIONS)**

Si la profession n'a pas été trouvée dans PROF15

Si PROF15 (1à20)=(, 1)

**\*PROF16 (1à20)**

**C'est-à-dire, que faites/faisiez-vous, fait/faisait-elle exactement comme travail ? (Quelle est/était votre/sa (dernière) profession ?)**

**Si mère :**

**C'est-à-dire que faites/faisiez-vous exactement comme travail ? (Quelle est/était votre (dernière) profession ?)**

**Si autre personne du foyer :**

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

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

Si STATUT1 (1à20)=1

**PROF17 (1à20)**

**Quelle est/était votre/la qualification votre/le statut de [Prénom] ?**

Si 2 mois ou 1 an fait

« Afficher la liste avec la modalité qui a été choisie précédemment et demander « Êtes-vous toujours... ? »

- 1 Cadre
- 2 Technicien
- 3 Contremaître, agent de maîtrise
- 4 Employé, personnel de service
- 5 Ouvrier qualifié
- 6 Ouvrier non qualifié
- 7 Catégorie A de la fonction publique/État

- 8 Catégorie B de la fonction publique/État
- 9 Catégorie C de la fonction publique/État
- 10 Autre
- 11 [Aucune]

Si PROF17 (1à20)=10

**\*PROFI7B (1à20)**

**Préciser**

---

**P8CSP (1à20)**

**Profession et catégorie socioprofessionnelle**

Si STATUT1 (1à20)=1

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

**Si 2 mois ou 1 an fait « Afficher la liste avec la modalité qui a été choisie précédemment et demander « Êtes-vous toujours en ? »**

**TYPEMPL0I (1à20)**

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

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

Si TYPEMPL0I (1à20)=(1, 2)

**CDAID\_(1à20)**

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPEMPL0I (1à20)=(2, 3, 4, 7, 8, 9)

**INTERFIX\_(1à20)**

**La durée de votre (son) contrat ou de la (sa) mission d'intérim avait-t-elle été fixée ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si INTERFIX (1à20)=1

**TPSCONTA\_(1à20)**

**Quelle est/était la durée de votre (son) contrat (ou de la mission d'intérim) [Prénom] ?**

|\_|\_|

**TPSCONT\_(1à20)**

**Quelle est/était la durée de votre (son) contrat (ou de la mission d'intérim) [Prénom] ?**

- 1 [donne une durée en jours]
- 2 [donne une durée en semaines]
- 3 [donne une durée en mois]
- 4 [donne une durée en années]
- 5 [ne sait pas]

**À quelle date avez-vous [Prénom] (a-t-il, elle) signé ce contrat ? MM/AAAA (cohérence avec la date de naissance de la personne et la date d'entretien 2012)**

**\*DATMSIR (1à20)**

**Mois**

|\_|\_|

(De 1 à 12 ; si NSP coder 99)

**DATASIR (1à20)**

**Année**

|\_|\_|\_|\_| + NSP=9999

Personnes s'étant déclarées agriculteurs

Si SUPH à la dernière enquête remplie :

Si P8CSP (1à20)=(10, 11, 12, 13) et VR SUPH ne .

**CHANGAG\_(1à20)**

**Est-ce que depuis notre dernier entretien la superficie de votre exploitation ou l'orientation principale des productions agricoles a changé ?**

(avec affichage des réponses SUPH (1à20) et OPA (1à20))

- 1 Oui ⇨ SUPH\_(1à20)
- 2 Non ⇨ EMPL\_(1à20)

Si SUPH à la dernière enquête non remplie OU CHANGAG (1à20)=1

Si VR SUPH= ou CHANGAG (1à20)=1

**SUPH (1à20)**

**Quelle est la superficie de votre (son) exploitation (en hectares SAU) [Prénom] ?**

|\_|\_|\_|\_| Ha + NSP=999

Si SUPH à la dernière enquête non remplie OU CHANGAG (1à20)=1

Si la superficie est inférieure à 5 ha

Si VR SUPH= OU CHANGAG (1à20)=1 et SUPH (1à20)<5

**SUPA (1à20)**

**Quelle est précisément la superficie en ares ?**

|\_|\_|\_|\_| + NSP=99

**OPA (1à20)**

**Quelle est l'orientation principale des productions agricoles ?**

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

- 6 Polyculture-élevage
- 7 Élevage d'herbivores et de granivores
- 8 Autre

Si SITUA (1à20)=(1, 2) OU SITUAE (1à20)=(1, 2)

**EMPL (1à20)**

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

- 1 À temps complet ⇨ RECHEMPLOI\_(1à20)
- 2 À temps partiel
- 3 [Sans objet (pour les personnes non salariées qui estiment que cette question ne s'applique pas à elles)]

Si EMPL (1à20)=2

**EMPLTX\_(1à20)**

**À quel taux (en %) ?**

|\_|\_| %  
(de 10 à 97)

Si EMPL (1à20)=2

**QQPART (1à20)**

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

**(Est-ce toujours principalement pour la raison suivante)**

Si 2 mois ou 1 an fait Afficher la liste avec la modalité qui a été choisie précédemment et demander

« Est-ce toujours pour ou parce que... »

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

ENQ : NE PAS CITER

SI RÉPOND « N'A PAS LE CHOIX », RELANCER PAR « POUR QUELLE RAISON VOUS N'AVEZ PAS LE CHOIX ? »

**RECHEMPLOI\_(1à20)**

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

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

## 12. Logement

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)

### Questionnaires concernés :

- Père référent (poser toutes les questions grisées et pas grisées) SI PAS D'ENQUÊTE À 2 MOIS ET 1 AN, POSER TOUTE LA PARTIE À PARTIR DE TYPLOG

- Père cohabitant : reprise des réponses données par la mère puis questionnement sur le reste du module

- Père enfant placé cohabitant : reprise des réponses données par la mère puis questionnement sur le reste du module (sauf de CHAMB à CHAMB52 et de COTEORDI à PORTAENFA)

- Père enfant placé non cohabitant (poser toutes les questions grisées et pas grisées) (sauf de CHAMB à CHAMB52 et de COTEORDI à PORTAENFA) SI PAS D'ENQUÊTE À 2 MOIS ET 1 AN, POSER À PARTIR DE TYPLOG

- Père non cohabitant (poser toutes les questions grisées et pas grisées) SI PAS D'ENQUÊTE À 2 MOIS ET 1 AN, POSER TOUTE LA PARTIE À PARTIR DE TYPLOG

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

### a. Déménagement

#### **DEMENAG**

**Avez-vous déménagé depuis notre dernier entretien ?**

1 Oui

2 Non ⇔ NPIECES

NB : Modification vague 1.

**À quelle date avez-vous déménagé ?**

Si DEMENAG=1

#### **\*JDATDEM**

**Jour de déménagement**

|\_|\_|

(De 1 à 31 ; NR=88, NSP=99)

#### **MDATDEM**

**Mois de déménagement**

|\_|\_|

(De 1 à 12 ; NR=88, NSP=99)

#### **ADATDEM**

**Année de déménagement**

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

(De 2011 à 2013 ; NR=8888, NSP=9999)

**Quelles sont les raisons pour lesquelles vous avez déménagé ? (Donnez au maximum deux raisons principales)**

Si DEMENAG=1

**DEMREZ21**

**Raisons professionnelles**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ22**

**Divorce/séparation, veuvage**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ23**

**Départ de chez les parents ou beaux-parents et désir d'indépendance**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ24**

**Changement d'environnement (aller à la ville, à la campagne, en province, habiter en maison ou inversement)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ25**

**Se rapprocher de la famille ou des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ26**

**Désir d'avoir un logement de meilleur qualité ou plus grand**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ27**

**Désir d'avoir un logement plus petit**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ28**

**Raisons de santé**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ29**

**Raisons financières**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ210**

**Devenir propriétaire**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ211**

**Autres raisons**

- 1 Oui
- 2 Non

**DEMREZ212**

**Non il n'y a pas d'autres raisons**

- 1 Oui
- 2 Non

Si DEMREZ211=1

**DEMREZP**

**Lesquelles**

---

**b. Lieu d'habitation**

Parlons maintenant du lieu où vous habitez

**TYPLOG**

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

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

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

Si TYPLOG=4

**TYPLOGP**

**S'agit-il d'un ?**

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



*Si TYPLOG=(5, 7, 8)*

**TYPLOGT**

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

\_\_\_\_\_

*Si TYPLOG=(1, 2, 3, 4, 5, 8)*

**ETAGE**

**Combien d'étages comporte le bâtiment ?**

|\_\_|\_\_| Étages (de 0 à 99)

*Si ETAGE ne 0*

**QETAGE**

**À quel étage habitez-vous ?**

|\_\_|\_\_| Étages (de 0 à 99)

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

*Si TYPLOG ne 7 ou DEMENAG=(1, 2)*

**NPIECES**

**Combien de pièces d'habitation compte ce logement ?**

**Si reprise NPIECES entre 1 et 99 « Votre habitation compte bien... ? »**

|\_\_|\_\_| Nombre de pièces (de 1 à 99)

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

**c. Chambre de l'enfant**

*Si modification du nombre de pièces*

**NPIECESR**

**Le nombre de pièces de votre logement que vous déclarez est différent de celui que nous avons enregistré à l'enquête précédente : cette différence s'explique-t-elle par une probable erreur de saisie à la dernière enquête ?**

1 Oui

2 Non

**[Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] a-t-il/ont-ils sa/leur chambre personnelle ?**

**Si NPIECES>1 et pas de jumeau et si CHAMB du 1 an=1**

**[Enfant Elfe] a-t-il toujours sa chambre personnelle (il est seul dans sa chambre) ?**

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

**[Enfant Elfe] a-t-il maintenant sa chambre personnelle (il est seul dans sa chambre) ?**

**Ou si NPIECES>2 et il existe un jumeau et si CHAMB du 1 an=1**  
**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ont-ils toujours chacun leur chambre ?**  
**Ou si NPIECES>2 et il existe un jumeau et si CHAMB du 1 an=2**  
**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ont-ils maintenant chacun leur chambre ?**  
**Si NPIECES>1 et pas de jumeau ET si enq2moisET1an non réalisées**  
**[Enfant Elfe] a-t-il sa chambre personnelle (il est seul dans sa chambre) ?**  
**Ou si NPIECES>2 et il existe un jumeau ET si enq2moisET1an non réalisées**  
**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ont-ils chacun leur chambre ?**

**CHAMB**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CHAMB=2 et NAISGEM=1

**CHAMB2**

**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] partagent-ils la même chambre juste tous les deux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CHAMB=2 ou CHAMB2=2

**CHAMB41**

**[Enfant Elfe] dort-il ?**

- 1 Dans la chambre des parents
- 2 Dans une chambre avec frère/sœur
- 3 Dans une autre pièce (seul ou avec quelqu'un d'autre)

Si CHAMB41=3

**CHAMB41P**

**Dort-il ?**

- 1 Dans le salon
- 2 Ou dans une autre pièce

Si CHAMB41P=2

**CHAMB41PP**

**Précisez dans quelle pièce**

\_\_\_\_\_

Si CHAMB2=2

**CHAMB42**

**[Enfant Jumeau] dort-il ?**

- 1 Dans la chambre des parents
- 2 Dans une chambre avec frère/sœur
- 3 Dans une autre pièce (seul ou avec quelqu'un d'autre)

Si CHAMB42=3

**CHAMB42P**

**Dort-il :**

- 1 Dans le salon
- 2 Ou une autre pièce

Si CHAMB42P=2

**CHAMB42PP**

**Laquelle**

---

Si NPIECES>1 et CHAMB41 ne 1

**CHAMB51**

**[Enfant Elfe] dort-il parfois avec vous dans votre chambre ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si NPIECES>1 et CHAMB42 ne 1

**CHAMB52**

**[Enfant Jumeau] dort-il parfois avec vous dans votre chambre ?**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **d. Lieu d'habitation bis**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

Si TYPLOG=(1, 2, 3, 4, 5, 8)

**ESCAL**

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPLOG ne 7

**SURFACE**

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

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

**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).

Si SURFACE=9999

**SURFTR**

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

- 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

**ENQ :** NE PAS CITER

## e. Propriété/Location

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

*Si TYPLOG=(1, 2, 6, 8)*

« Votre foyer occupe-t-il (toujours) ce logement comme ? »

**Si DEMENAG=1 OU si enq2moisET1an non réalisées**

« Votre foyer occupe-t-il ce logement comme ? »

**Si DEMENAG=2**

« Votre foyer occupe-t-il 'toujours' ce logement comme ? »

*Si TYPLOG=(3, 4, 5, 7) mettre STOC à blanc si données de reprise*

### **STOC**

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 ⇒ PROPART

2 Accédant à la propriété c'est-à-dire que vous remboursez un emprunt ⇒ EMPR

3 Propriétaire non accédant, y compris en indivision ⇒ ANLOG

4 Usufruitier (sans nue-propriété), y compris en viager ⇒ ANLOG

5 Logé gratuitement, même avec un paiement éventuel de charges ⇒ PROPART

6 Occupe le logement sans autorisation du propriétaire ou sans autorisation légale ⇒ ANLOG

*NB : Modification vague 1 : dans la modalité 2, « c'est-à-dire que vous remboursez un emprunt ».*

*Si STOC=(1, 5)*

### **PROPART**

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

1 Oui

2 Non

*Si PROPART=1*

### **PROPFAM**

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

1 Oui

2 Non

*Si PROPART=2*

### **PROPHLM**

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

1 Oui

2 Non

## f. Propriété/Location bis

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

*Si PROPHLM=2*

### **PROPRI**

**Qui est le propriétaire de votre logement ?**

1 L'employeur d'un membre du foyer dans le cadre d'un logement de fonction

2 Une administration, un organisme de Sécurité Sociale, ou une association au titre du 1% patronal

3 Une banque, une assurance ou une autre société du secteur public ou du secteur privé

4 Un autre cas

Si STOC=1

**LOYER**

**Quel est le montant mensuel de votre loyer (charges comprises et sans les Aides au logement dont vous pouvez bénéficier) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (>1 ; si « NSP » coder 9999)

Si STOC=2

**EMPR**

**Remboursez-vous actuellement un emprunt mensuel pour l'acquisition de votre logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si EMPR=1

**QEMPR**

**Quel est le montant mensuel (sans les Aides au logement dont vous pouvez bénéficier) ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (>1 ; si « NSP » coder 9999)

Si TYPLOG=(1, 2, 3, 4, 5)

**ANLOG**

**En quelle année a été construit votre logement ?**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (de 1750 à 2013 ; 9999 si « NSP »)

Si ANLOG=9999

**EPOQ**

**À quelle époque l'estimez-vous ?**

- 1 Après 1989
  - 2 1980-1989
  - 3 1970-1979
  - 4 1950-1969
  - 5 1915-1949
  - 6 Avant 1915
  - 9 Ne sait pas
- ENQ : NE PAS CITER**

Si EPOQ=9

**ANCIEN**

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**g. Date d'arrivée dans le logement**

**À quelle date êtes-vous arrivé dans ce logement ?**

Si 2 mois et 1 an pas faits

Si VR INT2M=1 ET VR INT1A=1

### DATMAR

#### Mois

|\_\_|\_\_|

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

### DATAAR

#### Année

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

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

## h. Environnement du logement

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

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

#### CRITIQU1

**Il est trop petit ou n'a pas assez de pièces**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ESCAL=1

#### CRITIQU2

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

- 1 Oui
- 2 Non

#### CRITIQU3

**Il est difficile ou trop coûteux à bien chauffer**

- 1 Oui
- 2 Non

#### CRITIQU4

**Il est trop humide**

- 1 Oui
- 2 Non

#### CRITIQU5

**Il y a des moisissures sur les murs**

- 1 Oui
- 2 Non

#### CRITIQU6

**Il est bruyant (bruits extérieurs ou intérieurs)**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

**Le bruit est-il dû ?**

Si CRITIQ6=1

**BRCIRC**

**À la circulation (voitures, trains, avions...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**BRETA**

**Aux établissements environnants (usines, commerces, écoles...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**BRTEC**

**Aux installations techniques du logement ou de l'immeuble (ascenseur, chaufferie, ventilation...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**BRVOIS**

**Aux bruits de voisinage (enfants, chiens...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**BRAUT**

**À autre chose**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

## **i. Installations dans le logement**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

**SDB**

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si TYPLOG=(3, 4, 5, 7)

**CUISO**

**Avez-vous une cuisine dans votre logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Il y a-t-il une cuisine séparée de votre séjour dans votre logement ?**

Si TYPLOG=(1, 2, 6, 8) OU CUIISO=1

**CUIS**

Si TYPLOG=(1, 2, 6 ou 8) « Y a-t-il une cuisine séparée de votre séjour dans votre logement ? »

Si CUISO=1 « Est-elle séparée de votre séjour ? »

- 1 Oui
- 2 Non

**Combien y a-t-il d'ouvertures dans votre cuisine/votre salle de bains/votre séjour/la pièce où dort l'enfant/votre chambre d'hôtel ?**

Si CUIS=1

Votre cuisine

Si SDB=1

Votre salle de bains

Votre séjour

Si CUIS=1

Si TYPLOG=3 afficher « Votre chambre d'hôtel »

*NB : Dédoubler ces questions pour le Jumeau à partir de la vague 2.*

**Combien y a-t-il d'ouvertures dans la pièce où dort l'enfant ?**

Si NPIECES>1 La pièce où dort l'enfant

(0 à 10 ; 88 Refus ; 99 Ne sait pas)

**CUIOUV**

|\_|\_|

Si SDB=1

**SDBOUV**

|\_|\_|

**SEJOUV**

|\_|\_|

Si NPIECES>1

**PIEOUV**

|\_|\_|

**Y a-t-il une ventilation dans... ?**

Si CUIS=1

**CUIVEN**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

Si SDB=1

**SDBVEN**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP



**SEJVEN**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

*Si NPIECES>1*

**PIEVEN**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**Quel est le revêtement de sol de votre cuisine ?**

*Si CUIS=1*

**CUISOL1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUISOL6**

**Parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUISOL8**

**Revêtement plastique (linoléum)**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUISOL10**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si CUISOL10=1*

**CUISOLP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement de sol de votre salle de bains ?**

*Si SDB=1*

**SDBSOL1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBSOL6**

**Parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBSOL8**

**Revêtement plastique (linoléum)**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBSOL10**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si SDBSOL10=1

**SDBSOLP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement de sol de votre séjour ?**

**SEJSOL1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSOL5**

**Moquette**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSOL6**

**Parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSOL8**

**Revêtement plastique (linoléum)**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSOL10**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si SEJSOL10=1

**SEJSOLP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement de sol de vos pièces ?**

Si NPIECES>1

**PIESOL1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIESOL5**

**Moquette**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIESOL6**

**Parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIESOL8**

**Revêtement plastique (linoléum)**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIESOL10**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PIESOL10=1

**PIESOLP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement mural de votre cuisine ?**

Si CUIS=1

**CUIMUR1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR2**

**Crépi**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR6**

**Papier peint**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR7**

**Peinture**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR8**

**Pierre**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR9**

**Plâtre**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR11**

**Revêtement plastique**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR12**

**Tapiserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR13**

**Tissu en fibre de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**CUIMUR14**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CUIMUR14=1

**CUIMURP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement mural de votre salle de bains ?**

Si SDB=1

**SDBMUR1**

**Carrelage**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR2**

**Crépi**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR6**

**Papier peint**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR7**

**Peinture**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR9**

**Plâtre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR11**

**Revêtement plastique**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR12**

**Tapiserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR13**

**Tissu en fibre de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SDBMUR14**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si SDBMUR14=1*

**SDBMURP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement mural de votre séjour ?**

**SEJMUR2**

**Crépi**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR6**

**Papier peint**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR7**

**Peinture**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR8**

**Pierre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR9**

**Plâtre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR11**

**Revêtement plastique**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR12**

**Tapiserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR13**

**Tissu en fibre de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJMUR14**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si SEJMUR14=1

**SEJMURP**

**Préciser**

**Quel est le revêtement mural de vos pièces ?**

Si NPIECES>1

**PIEMUR2**

**Crépi**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR6**

**Papier peint**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR7**

**Peinture**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR9**

**Plâtre**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR11**

**Revêtement plastique**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR12**

**Tapiserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR13**

**Tissu en fibre de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**PIEMUR14**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PIEMUR14=1

**PIEMURP**

**Préciser**

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

Si TYPLOG=(1, 2, 3, 6)

**CHAUFC**

**Le chauffage de votre logement est-il collectif ?**

- 1 Oui ⇨ SEJSCH1
- 2 Non ⇨ EAUCH1

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

Si CHAUCF=2

**EAUCH1**

**Gaz de ville ou du réseau**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH2**

**Gaz en bouteille ou en citerne**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH3**

**Fuel ou mazout**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH4**

**Pétrole**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH5**

**Électricité**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH6**

**Bois**

- 1 Oui
- 2 Non

**EAUCH7**

**Une autre source d'énergie**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES



Si EAUCH7=1

**EAUCHP**

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

---

**j. Installations dans le logement bis**

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

Si TYPLOG=(1, 2, 6, 8) OU CUIISO=1

**SEJSCH1**

**Gaz de ville ou du réseau**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSCH2**

**Gaz en bouteille ou en citerne**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSCH3**

**Électricité**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSCH4**

**Bois**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSCH5**

**Micro-ondes**

- 1 Oui
- 2 Non

**SEJSCH6**

**Une autre source d'énergie**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si SEJSCH5=1

**TMICRO**

**Combien de temps, en minutes, utilisez-vous en moyenne par jour votre micro-ondes ?**

|\_\_|\_\_| minutes

Si SEJSCH6=1

**SEJSCHP**

Quelle autre source d'énergie utilisez-vous ?

---

Avez-vous des plaques de cuisson :

Si SEJSCH3=1

**ELEC1**

Électriques

- 1 Oui
- 2 Non

**ELEC2**

Halogène

- 1 Oui
- 2 Non

**ELEC3**

À induction

- 1 Oui
- 2 Non

**ELEC4**

Électrique

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Modification fin vague 1.*

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si ELEC1=1

**TELEC1**

Combien de temps, en minutes, sont-elles utilisées en moyenne par jour

|\_|\_| minutes

Si ELEC2=1

**TELEC2**

Combien de temps en minutes, sont-elles utilisées en moyenne par jour

|\_|\_| minutes

Si ELEC3=1

**TELEC3**

Combien de temps en minutes, sont-elles utilisées en moyenne par jour

|\_|\_| minutes

**HOTTE**

Possédez-vous une hotte dont vous faites usage ?

- 1 Oui, avec un filtre qui renvoie l'air vers l'intérieur
- 2 Oui, avec une évacuation vers l'extérieur
- 3 Oui mais vous ne vous servez jamais ou presque jamais
- 4 Non, vous n'avez pas de hotte

### k. Garage

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

*Si TYPLOG=1*

#### **GARAG**

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

- 1 Oui
- 2 Non

### l. Travaux effectués dans le logement

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

*Si TYPLOG=(1, 2, 6, ..)*

**Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans ce logement depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait) de [Enfant Elfe] (y compris les terrasses) (et depuis que vous y résidez) ?**

**Si DEMENAG=2 Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans ce logement depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait) de [Enfant Elfe] (y compris les terrasses) ?**

**Si DEMENAG=1 OU si enq2moisET1an non réalisées**

**Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans ce logement depuis que vous y résidez (y compris les terrasses) ?**

#### **OPRENO**

- 1 Oui
- 2 Non

**Lesquelles ?**

*Si OPRENO=1*

#### **OPRENO1**

**Décapage ou ponçage de vieilles peintures**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **OPRENO2**

**Peinture murale/nouveau papier peint**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO3**

**Revêtement du sol/polissage/vernissage**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO4**

**Plomberie**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO5**

**Changement ou suppression des canalisations en plomb et/ou du branchement d'eau en plomb dans la rue**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO6**

**Réparation ou changement des fenêtres/portes**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO7**

**Isolation des murs ou des plafonds**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO8**

**Construction/abattement de murs**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPRENO9**

**Autres réparations ou rénovations**

- 1 Oui
- 2 Non

Si OPRENO8=1

**AGRAND**

**Votre logement a-t-il gagné en surface ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si AGRAND=1

**AGRANDS**

**De combien de m<sup>2</sup> ?**

|\_|\_|

**Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement l'enfant Elfe depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait)/depuis que vous y résidez ?**

**Si OPRENO=1 et DEMENAG=2**

**Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement l'enfant Elfe depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait) ?**

**Si DEMENAG=1 et OPRENO=1**

**Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement l'enfant Elfe depuis que vous y résidez ?**

**RENOCH**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**Lesquelles (des opérations de rénovation ou de réparation dans la chambre où dort actuellement [Enfant Elfe]) ?**  
*Si RENOCH=1*

**QLRENO1**

**Pose de moquette**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO2**

**Pose de lambris (ou panneaux de bois)**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO3**

**Pose de papier peint ou tapisserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO4**

**Pose de tissus en fibres de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO5**

**Travaux de peinture murale**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO6**

**Pose de revêtements plastifiés**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO7**

**Pose de linoléum au sol**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO8**

**Ponçage et vitrification ou vernissage du parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO9**

**Pose de fenêtres PVC**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO10**

**Pose de parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO11**

**Autres opérations de rénovation ou de réparation**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

*Si QLRENO11=1*

**QLRENOP**

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

\_\_\_\_\_

Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement [Enfant Jumeau] depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait) (et depuis que vous y résidez) ?

Si enfant jumeau Si OPRENO=1 et DEMENAG=2

Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement [Enfant Jumeau] depuis notre dernier entretien téléphonique à 1 an (ou 2 mois si 1 an non fait) ?

Si DEMENAG=1 et OPRENO=1

Y a-t-il eu des opérations de rénovation ou de réparation dans la pièce où dort actuellement [Enfant Jumeau] depuis que vous y résidez ?

**RENOCH2**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**Lesquelles (des opérations de rénovation ou de réparation dans la chambre où dort actuellement [Enfant Jumeau]) ?**

*Si RENOCH2=1*

**QLRENO21**

**Pose de moquette**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO22**

**Pose de lambris (ou panneaux de bois)**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO23**

**Pose de papier peint ou tapisserie**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO24**

**Pose de tissus en fibres de verre**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO25**

**Travaux de peinture murale**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO26**

**Pose de revêtements plastifiés**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO27**

**Pose de linoléum au sol**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO28**

**Ponçage et vitrification ou vernissage du parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO29**

**Pose de fenêtres PVC**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO210**

**Pose de parquet**

- 1 Oui
- 2 Non

**QLRENO211**

**Autres opérations de rénovation ou de réparation**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

Si QLRENO211=1

**QLRENOP2**

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

\_\_\_\_\_

Si OPRENO=1 ou RENOCH=1

**PRESTRENF**

**[Enfant Elfe] était-il/elle présent(e) dans les locaux pendant les travaux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si NAISGEM=1 et OPRENO=1 ou RENOCH2=1

**PRESTRENF2**

**[Enfant Jumeau] était-il/elle présent(e) dans les locaux pendant les travaux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**m. Aménagement électrique à proximité du logement**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

Si DEMENAG=1 OU si enq2moisET1an non réalisées

Si DEMENAG=1 OU (VR INT2M=1 et VR INT1A=1)

**LOGHT**

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

Si LOGHT=1

**LOGHTD**

**À quelle distance en mètres ?**

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



Si DEMENAG=1 OU si enq2moisET1an non réalisées

Si DEMENAG=1 OU (VR\_INT2M=1 et VR\_INT1A=1)

**TRANSHT**

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

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

**ENQ** : UN POSTE DE TRANSFORMATION ÉLECTRIQUE EST UN ÉLÉMENT DU RÉSEAU ÉLECTRIQUE QUI TRANSMET ET DISTRIBUE L'ÉLECTRICITÉ.

**n. Appareils de communication téléphonique et informatique**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

« Maintenant je vais vous poser quelques questions sur les appareils de communication téléphonique et informatique qui sont utilisés à votre domicile »

**TELFIX**

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

Si TELFIX=1

**TELFIX1**

**Dans la pièce où vous travaillez**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**TELFIX2**

**Dans votre chambre**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**TELFIX3**

**Dans le salon**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**TELFIX4**

**Dans une autre pièce**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**ENQ** : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si TELFIX4=1

**TELFIX4P**

**Préciser**

---

Si TELFIX=1

**TELFIXENF**

**Arrive-t-il actuellement à [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] de parler au téléphone FIXE ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

Si TELFIXENF=1

**TELFIXENFT**

**Combien de temps environ parle-t-il(s)/elle(s) chacun(e) au téléphone FIXE par jour, par semaine ou par mois ?**

- 1 Quelques minutes par JOUR
- 2 Moins d'une heure par JOUR
- 3 Plus d'une heure par JOUR
- 4 Quelques minutes par SEMAINE
- 5 Moins d'une heure par SEMAINE
- 6 Plus d'une heure par SEMAINE
- 7 Quelques minutes par MOIS
- 8 Moins d'une heure par MOIS
- 9 Plus d'une heure par MOIS

*NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.*

Si TELFIXENF=1

**TELFIXENFA**

**Depuis quel âge ?**

|\_|\_| (min 1 max 30 mois ; + NSP=99 + NR=88 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

**INTER**

**À votre domicile possédez-vous une connexion Internet ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si à la dernière enquête (2 mois ou 1 an) WIFI1=(1, 2)

Si à la dernière enquête (2 mois ou 1 an) WIFI1 ne (1, 2) OU si pas d'enquête à 2 mois et 1 an

Si VR WIFI1 ne (1, 2) ou (VR INT2M=1 et VR INT1A=1)

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

**WIFI1**

- 1 Oui connecté en permanence
- 2 Oui connecté occasionnellement
- 3 Non
- 9 NSP

Si INTER ne 2 et WIFI1 ne (3, 9)

**CPL**

**Avez-vous installé ou fait installer une prise/un adaptateur CPL (courants porteurs en ligne) ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : UNE PRISE OU UN ADAPTATEUR CPL PERMET D'AVOIR PLUSIEURS ORDINATEURS/APPAREILS CONNECTÉS À INTERNET EN CONSTRUISANT UN RÉSEAU INFORMATIQUE SUR LE RÉSEAU ÉLECTRIQUE DE L'HABITATION. C'EST UN BOÎTIER QUI SE BRANCHE SUR UNE PRISE ÉLECTRIQUE APPELÉ PARFOIS « FREE PLUG » OU « LIVE PLUG ».

Si CPL=1

**CPLT**

**Est-ce... ?**

- 1 Avant la naissance de [Enfant Elfe]
- 2 Après sa naissance

**Pouvez-vous nous préciser le mois et l'année de l'installation ?**

Si CPLT=2

**\*CPLTPM**

**Le mois d'installation**

|\_|\_| (mois) + NSP=99

**CPLTPA**

**L'année d'installation**

|\_|\_|\_|\_| (année) + NSP=9999

**ORDITOT**

**Une ou plusieurs personnes qui vivent à votre domicile utilisent-elles un ordinateur ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

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

Si ORDITOT=1

**ORDIL1**

**C'est un ordinateur portable**

- 1 Oui
- 2 Non

**ORDIL2**

**Posée par terre**

- 1 Oui
- 2 Non

**ORDIL3**

**Posée sur un bureau**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **ORDIL4**

##### **Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**Combien d'heures en moyenne par jour est-il (sont-ils) utilisé(s), tous utilisateurs confondus ? (HEURES et MINUTES + NSP 99)**

*Si ORDITOT=1*

#### **ORDITOTTH**

##### **Les heures**

|\_|\_| heures

#### **ORDITOTTM**

##### **Les minutes**

|\_|\_| minutes

ENQ : SI PAR EXEMPLE DEUX PERSONNES UTILISENT CHACUNE UN ORDINATEUR AU MÊME MOMENT PENDANT 1H, ON ADDITIONNE ET ON NOTE 2H.

#### **TABTOT**

**Une ou plusieurs personnes qui vivent à votre domicile utilisent-elles une tablette à la maison ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : 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 L'UTILISATION DES TABLETTES AU SENS LARGE (JOUER, REGARDER DES PHOTOS, DES FILMS...).

**Combien d'heures en moyenne par jour le/les utilisent-ils, tous les utilisateurs confondus ? (HEURES et MINUTES + NSP 99)**

*Si TABTOT=1*

#### **TABTOTTH**

##### **Les heures**

|\_|\_| heures

#### **TABTOTTM**

##### **Les minutes**

|\_|\_| minutes

ENQ : SI PAR EXEMPLE DEUX PERSONNES UTILISENT CHACUNE UNE TABLETTE AU MÊME MOMENT PENDANT 1H, ON ADDITIONNE ET ON NOTE 2H.

## **o. Appareils informatiques**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4) and SITUAFAMP=1*

*Si ORDITOT=1 ou TABTOT=1*

**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] se trouve-t-il(s)/elle(s) à côté des personnes qui utilisent un ordinateur ou une tablette ?**

### **COTEORDI**

- 1 Oui, la plupart du temps
- 2 Oui, la moitié du temps
- 3 Oui, rarement
- 4 Non
- 9 NSP

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

*Si ORDITOT=1 ou TABTOT=1*

### **OTAENF**

**[Enfant Elfe] utilise-t-il un ordinateur ou une tablette ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si NAISGEM=1*

### **JOTAENF**

**[Enfant Jumeau] utilise-t-il un ordinateur ou une tablette ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**ENQ** : TABLETE=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...).

*Si OTAENF=1*

### **OTAENFA**

**Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_| mois

(Min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

*Si JOTAENF=1*

### **JOTAENFA**

**Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_| mois

(Min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

**ENQ** : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

**« Pendant le week-end, combien de temps au total [Enfant Elfe] utilise-t-il(s)/elle(s) chacun(e) un ordinateur ou une tablette ? » (En heures)**

*Si OTAENF=1*

### **OTAENFWH**

|\_\_|\_\_| heures (Bornes<49h, <61, + NSP=99)

*NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.*

Si JOTAENF=1

**JOTAENFWH**

|\_|\_| heures

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

**« Pendant le week-end, combien de temps au total [Enfant Elfe] utilise-t-il(s)/elle(s) chacun(e) un ordinateur ou une tablette ? » (En minutes)**

Si OTAENF=1

**OTAENFWM**

|\_|\_| minutes

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

*NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.*

Si JOTAENF=1

**JOTAENFWM**

|\_|\_| minutes (Bornes<49h, <61, + NSP=99)

**« Un jour de la semaine, combien de temps [Enfant Elfe] utilise-t-il(s)/elle(s) chacun(e) en moyenne un ordinateur ou une tablette ? » (En heures)**

Si OTAENF=1

**OTAENFSH**

|\_|\_| heures

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

*NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.*

Si JOTAENF=1

**JOTAENFSH**

|\_|\_| heures

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

**« Un jour de la semaine, combien de temps [Enfant Elfe] utilise-t-il(s)/elle(s) chacun(e) en moyenne un ordinateur ou une tablette ? » (En minutes)**

Si OTAENF=1

**OTAENFSM**

|\_|\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

*NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.*

Si JOTAENF=1

**JOTAENFSM**

|\_|\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

**PORTAENF**

**Arrive-t-il à [Enfant Elfe] de parler au téléphone portable ?**

- 1 Oui
- 2 Non

NB : Modification début vague 1 car question mal comprise sur le terrain.

Si NAISGEM=1

**JPORTAENF**

**Arrive-t-il à [Enfant Jumeau] de parler au téléphone portable ?**

- 1 Oui
- 2 Non

NB : Modification début vague 1 car question mal comprise sur le terrain. Rajout de « [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.

Si PORTAENF=1

**PORTAENFT**

**Combien de temps environ parle-t-il(s)/elle(s) chacun(e) au téléphone PORTABLE par jour, par semaine ou par mois ?**

- 1 Quelques minutes par JOUR
- 2 Moins d'une heure par JOUR
- 3 Plus d'une heure par JOUR
- 4 Quelques minutes par SEMAINE
- 5 Moins d'une heure par SEMAINE
- 6 Plus d'une heure par SEMAINE
- 7 Quelques minutes par MOIS
- 8 Moins d'une heure par MOIS
- 9 Plus d'une heure par MOIS

NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.

Si JPORTAENF=1

**JPORTAENFT**

**Combien de temps environ parle-t-il(s)/elle(s) chacun(e) au téléphone PORTABLE par jour, par semaine ou par mois ?**

- 1 Quelques minutes par JOUR
- 2 Moins d'une heure par JOUR
- 3 Plus d'une heure par JOUR
- 4 Quelques minutes par SEMAINE
- 5 Moins d'une heure par SEMAINE
- 6 Plus d'une heure par SEMAINE
- 7 Quelques minutes par MOIS
- 8 Moins d'une heure par MOIS
- 9 Plus d'une heure par MOIS

NB : Rajout de « chacun(e) » à partir de la vague 2.

Si PORTAENF=1

**PORTAENFA**

**Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_| mois

(Min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

Si JPORTAENF=1

**JPORTAENFA**

**Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_| mois

(Min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

## 13. Les revenus

IF A02X\_QPECFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8)

### Questionnaires concernés :

- père référent
- « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » : (SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAMM=3 a un LIENTYP=7 de SEXE=2))  
reprise des réponses données par la mère puis questionnement sur le reste du module + SALMON à ITOTREV posées aux deux parents
- père non cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

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

« Parlons maintenant des ressources financières de votre foyer et de vos conditions de vie. »

« Parlons d'abord des revenus liés au travail. »

Y a-t-il actuellement, dans votre foyer, une ou plusieurs personnes qui perçoit(vent) :

### a. Ressources financières

#### **RSAL**

Un salaire, un traitement, des primes (y compris 13<sup>ème</sup> mois, congés payés, heures supplémentaires, indemnités journalières, rémunération des emplois temporaires, des activités secondaires, salaires des dirigeants salariés de leur entreprise, intéressements et participations) ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### **RNSAL**

Des revenus d'une activité professionnelle non salariée (indépendant, profession libérale...) ?

- 1 Oui
- 2 Non

#### **RCHO**

Des allocations de chômage ?

- 1 Oui
- 2 Non

Par ailleurs, y a-t-il actuellement, dans votre foyer, une ou plusieurs personnes qui perçoivent

#### **RRSA**

Le RSA ?

(RSA=Revenu de Solidarité Active)

- 1 Oui
- 2 Non



**RBOU**

**Une ou des bourses ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*Y a-t-il actuellement, dans votre foyer, une ou plusieurs personnes qui perçoivent des revenus d'un capital :*

**RIMM**

**Des loyers ou des fermages ? (si vous avez des maisons ou des terres que vous louez)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RFIN**

**Intérêts, revenus d'épargne et dividendes (que vous procurent votre épargne ou vos investissements financiers comme le livret A, PEL, PEP, Livret Développement durable (ex-Codevi) par exemple)**

- 1 Oui
- 2 Non

*« Abordons maintenant les allocations versées par une caisse d'assurance maladie ou d'allocations familiales. »*

**RMAL**

**Votre foyer perçoit-il des prestations liées à la maladie ou l'invalidité ? (AAH, pension invalidité, allocations liées à la dépendance, indemnités journalières non liées à la maternité)**

- 1 Oui
- 2 Non

**RLOG**

**Des allocations logement, aides au logement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**b. Allocations, prestations financières**

**CLCA**

**Votre foyer bénéficie-t-il du Complément de libre choix d'activité ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**ENQ** : LE CLCA EST VERSÉ PAR LA CAF AUX PARENTS AYANT CESSÉ LEUR ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE OU TRAVAILLANT À TEMPS PARTIEL POUR S'OCCUPER DE LEUR ENFANT ÂGÉ DE MOINS DE 3 ANS.

*Si SITUAFAMP ne 7 et CLCA=1*

**CLCAPER**

**Qui permet à votre ménage par sa réduction d'activité d'être bénéficiaire de cette allocation ?**

- 1 Vous
- 2 Votre conjointe
- 3 Vous et votre conjointe

Si CLCA=1

**ACLCA**

**Quel est le montant mensuel de cette allocation (sans les centimes) ?**

- 1 144€
- 2 250€
- 3 329€
- 4 388€
- 5 435€
- 6 572€
- 7 Autre montant
- 8 Refus
- 9 Ne sait pas

ENQ : CITER EN PRÉCISANT À CHAQUE FOIS « AUX ALENTOURS DE » ; NOUVEAUX MONTANTS DEPUIS AVRIL 2013.

Si ACLCA=7

**ACLCA7**

**Préciser le montant mensuel**

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

>0 à 99 999 + (NSP) + (NR) + (REF)

**CLCMG**

**Votre foyer bénéficie-t-il du Complément du libre choix de mode de garde ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : LE CMG EST VERSÉ PAR LA CAF AUX PARENTS EMPLOYANT UNE ASSISTANTE MATERNELLE AGRÉÉE OU UNE EMPLOYÉE À DOMICILE POUR GARDER LEUR ENFANT.

Si CLCMG=1

**ACLCMG**

**Quel est le montant mensuel ou annuel de cette allocation ?**

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

0 à 99 999 (NSP + NR + REFUS)

**ACLCMGP**

**Précisez**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 Refus
- 9 Ne sait pas

**RPED**

**Votre foyer bénéficie-t-il des 184,62€ de l'allocation de base de la PAJE ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : PAJE=PRESTATION D'ACCUEIL DU JEUNE ENFANT. L'ALLOCATION DE BASE DE LA PAJE (184,62€/MOIS depuis avril 2013, anciennement 181€) EST VERSÉE PAR LA CAF AUX FAMILLES D'UN ENFANT DE MOINS DE 3 ANS EN DESSOUS D'UN CERTAIN NIVEAU DE RESSOURCES.

### **RFAM**

**Autres prestations familiales ? (allocations familiales par exemple, complément familial, allocation de soutien familial, allocation de rentrée scolaire)**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

### **c. Ressources financières bis**

#### **RTRA**

**En dehors des personnes de votre foyer, avez-vous des parents, de la famille, des amis qui vous versent des pensions alimentaires, des aides financières régulières y compris paiement du loyer, direct ou indirect ?**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : Si JPENSALI=1 POUR RAPPEL, UNE PENSION ALIMENTAIRE A ÉTÉ FIXÉE PAR LE JUGE AUX AFFAIRES FAMILIALES.

**De quels types d'aides s'agit-il ?**

Si RTRA=1

Si RTRA=1 poser TYPTRA1

#### **TYPTRA1**

**Le paiement (direct ou indirect) du loyer**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **TYPTRA2**

**Une pension alimentaire**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **TYPTRA3**

**Une autre aide financière régulière**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

### **d. Salaires**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) and SITUAFAMP=1*

« Enfin évoquons vos conditions de vie en termes financiers »

**(Bien que vous soyez en congé parental) quel est le montant NET mensuel ou annuel de votre salaire (ou revenus d'une activité indépendante) si vous en touchez un ?**

**Si SITUA=(1, 2) OU SITUAE=(1, 2) du répondant**

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

**Si CONGMATPAR\_(1à20)=2**

**Bien que vous soyez en congé parental, quel est le montant NET mensuel ou annuel de votre salaire (ou revenus d'une activité indépendante) si vous en touchez un ?**

**SALMON**

|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP=99999) + (REF)

ENQ : IL S'AGIT DU SALAIRE NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS.

**SALMONP**

**Précisez :**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 5 [ne touche pas de salaire]
- 8 [refus]
- 9 [ne sait pas]

*Si LIENTYP (1à20)=(1, 7)*

**SALMONC**

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

|\_|\_|\_|\_|\_| 0 à 99 999 + (NSP=99999) + (REF)

ENQ : IL S'AGIT DU SALAIRE NET (DE COTISATIONS SOCIALES ET CSG DÉDUCTIBLE) AVANT IMPÔTS.

**SALMONCP**

**Précisez :**

- 1 Mensuel
- 2 Annuel
- 8 [Refus]
- 9 [Ne sait pas]

**TOTREV**

**En prenant en compte tous les types de revenus de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel NET des ressources dont vous disposez ?**

- 1 Donne une valeur
- 8 Refus
- 9 Ne sait pas

**TOTREVEN**

**En prenant en compte tous les types de revenus de votre foyer, quel est actuellement le montant mensuel net des ressources dont vous disposez ?**

|\_|\_|\_|\_|\_| 1 à 99 9999 + (Refus=888888 ; NSP=999999)

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

*Si TOTREV=(8, 9)*

**TOTREVENT**

**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)**

- 1 Moins de 700€ par mois
- 2 De 700 à moins de 1000€ par mois
- 3 De 1000 à moins de 1200€ par mois
- 4 De 1200 à moins de 1500€ par mois
- 5 De 1500 à moins de 1800€ par mois
- 6 De 1800 à moins de 2200€ par mois
- 7 De 2200 à moins de 2500€ par mois
- 8 De 2500 à moins de 3000€ par mois
- 9 De 3000 à moins de 3500€ par mois
- 10 De 3500 à moins de 4500€ par mois
- 11 4500€ et plus par mois
- 98 Refus
- 99 NSP

Si TOTREVEN ou TOTREVENT est déclaré  
Si TOTREV=1 ou TOTREVENT ne (98, 99, ..)

**ITOTREV**

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

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP [non, car ne connaît pas le revenu total]

\*\*\*\*\*

## 14. Famille élargie

IF A02X\_QPECFCOMP2a=1

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

« Parlons maintenant des grands-parents. »

Si 2 mois et 1 an non faits :

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 coder **VIEMER=1**

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 coder **VIEPER=1**

Si pas LIENTYP=8 poser **VIEMER et VIEPER**

Si 2 mois fait et 1 an non fait :

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 coder **VIEMER=1**

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 coder **VIEPER=1**

Si à 2 ans CAUSEDEPAT (1à20)=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 présent dans le 2 mois coder **VIEMER=2**

Si à 2 ans CAUSEDEPAT (1à20)=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 présent dans le 2 mois coder **VIEPER=2**

Si MBVIE=2 ou MBVIEb=2 du 2 mois coder **VIEMER=2**

PBVIE=2 ou PBVIEb=2 du 2 mois coder **VIEPER=2**

Si à 2 ans pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 ou (MBVIE ne 2 et MBVIEb ne 2) poser **VIEMER**

Si à 2 ans pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 ou (PBVIE ne 2 et PBVIEb ne 2) poser **VIEPER**

Si 1 an fait :

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 coder **VIEMER=1**

Si dans le ménage 2 ans un LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 coder **VIEPER=1**

Si à 2 ans CAUSEDEPAT (1à20)=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 présent dans le 1 an coder **VIEMER=2**

Si à 2 ans CAUSEDEPAT (1à20)=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 présent dans le 1 an coder **VIEPER=2**

Si VIEMER du 1 an=2 ou =. coder **VIEMER=2**

Si VIEPER du 1 an=2 ou =. coder **VIEPER=2**

Si VIEMER du 1an=1 ET (pas de CAUSEDEPAT=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 présent dans le 1 an ou pas LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans) poser **VIEMER**

Si VIEPER du 1an=1 ET (pas de CAUSEDEPAT=3 du LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 présent dans le 1 an ou pas LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 dans le ménage 2 ans) poser **VIEPER**

Si LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 ET LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans coder **COUPAR=1**

**VIEMER**

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

- 1 Oui
- 2 Non

Si VIEMER=1

**MSITUA**

**Actuellement votre mère :**

- 1 Occupe un emploi
- 2 Est retraitée ou retirée des affaires ou en préretraite
- 3 Est dans une autre situation (chômage, au foyer...)
- 9 [Ne sait pas]

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

**VIEPER**

**Votre père est-il toujours en vie ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si VIEPER=1

**PSITUA**

**Actuellement votre père :**

- 1 Occupe un emploi
- 2 Est retraité ou retiré des affaires ou en préretraite
- 3 Est dans une autre situation (chômage, au foyer...)
- 9 Ne sait pas

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

Si VIEMER=1 et VIEPER=1 et COUPAR non précodée

**COUPAR**

**Votre père et votre mère vivent-ils ensemble ?**

- 1 Oui ⇨ LIEUPAR
- 2 Non, ils sont séparés depuis plus de deux ans ⇨ COUMER
- 3 Non, ils sont séparés il y a moins de deux ans ⇨ COUMER

Si VIEMER=1 et VIEPER=2

**PARDECP**

**Au moment du décès de votre père, vos parents vivaient-ils ensemble ?**

- 1 Oui
- 2 Non, ils étaient séparés depuis plus de deux ans
- 3 Non, ils étaient séparés depuis moins de deux ans

Si COUPAR=(2, 3) ou (VIEMER=1 et VIEPER=2)

**COUMER**

**Votre mère vit-elle en couple ?**

- 1 Oui, elle vit en couple
- 2 Non, elle a toujours vécu seule depuis qu'elle n'est plus avec votre père
- 3 Non, elle a déjà vécu en couple depuis qu'elle n'est plus avec votre père et ce n'est plus le cas

Si VIEMER=2 et VIEPER=1

**PARDECM**

**Au moment du décès de votre mère, vos parents vivaient-ils ensemble ?**

- 1 Oui
- 2 Non, ils étaient séparés depuis plus de deux ans
- 3 Non, ils étaient séparés depuis moins de deux ans

Si COUPAR=(2, 3) ou (VIEMER=2 et VIEPER=1)

**COUPER**

**Votre père vit-il en couple ?**

- 1 Oui, il vit en couple
- 2 Non, il a toujours vécu seul depuis qu'il n'est plus avec votre mère
- 3 Non, il a déjà vécu en couple depuis qu'il n'est plus avec votre mère et ce n'est plus le cas

Si COUPAR=1 et (pas de LIENTYP\_(1à20)=8 de SEXE\_(1à20)=2 ET LIENTYP\_(1à20)=8 de SEXE\_(1à20)=1 dans le ménage 2 ans)

Si COUPAR=1

**LIEUPAR**

**Où habitent actuellement vos parents ?**

- 1 En France
- 2 À l'étranger

Si LIEUPAR=1

**\*LIEUPARC**

**Dans quelle ville ?**

(Codage à partir de la liste des communes avec code Insee)

Si LIEUPAR=1

**LIEUPARCDIST**

**Distance entre communes d'habitation : grands-parents et mère (km) (arrondie)**

Si LIEUPAR=2

**LIEUPARP**

**Dans quel pays ?**

(Codage à partir de la liste des pays utilisés pour les pays de naissance)

Si LIEUPARP=198

**\*LIEUPARPP**

**Préciser quel est cet autre pays :**

\_\_\_\_\_

**Quelle est la durée totale du trajet entre leur domicile et le vôtre par le moyen de transport le plus fréquemment utilisé ?**

Si COUPAR=1 et (pas de LIENTYP\_(1à20)=9 de SEXE\_(1à20)=2 ET LIENTYP\_(1à20)=9 de SEXE\_(1à20)=1 dans le ménage 2 ans)

Si COUPAR=1



### **TRAJPARH**

#### **Temps en heure(s) :**

En |\_\_|\_\_| heures + NSP (99)

### **TRAJPARM**

#### **Temps en minutes :**

En |\_\_|\_\_| minutes + NSP (99)

Si COUPAR=1 et (pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 ET LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 dans le ménage 2 ans)  
Si COUPAR=1

### **RENCPAR**

#### **Qui se déplace le plus souvent quand [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] voi(en)t vos parents ?**

- 1 Votre mère et votre père au domicile de [Elfe]
- 2 Votre mère au domicile de [Elfe]
- 3 Votre père au domicile de [Elfe]
- 4 [Elfe] au domicile de vos parents
- 5 C'est moitié-moitié
- 6 [Votre enfant/vos enfants ne voit/voient pas (ou pratiquement jamais) ses/leurs grands-parents paternels]

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

Si VIEPER=1 et COUPAR=(2, 3) (ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 dans le ménage 2 ans)  
Si COUPAR ne 1 ET VIEPER=1

### **LIEUPER**

#### **Où habite actuellement votre père ?**

- 1 En France
- 2 À l'étranger

Si LIEUPER=1

### **\*LIEUPERC**

#### **Dans quelle ville ?**

(Codage à partir de la liste des communes avec code Insee)

Si LIEUPER=2

### **LIEUPERCDIST**

#### **Distance entre communes d'habitation : grand-père et mère (km) (arrondie)**

Si LIEUPER=2

### **LIEUPERP**

#### **Dans quel pays ?**

(Codage à partir de la liste des pays utilisés pour les pays de naissance)

Si LIEUPERP=198

### **\*LIEUPERPP**

#### **Préciser quel est cet autre pays :**

\_\_\_\_\_

**Quelle est la durée totale du trajet entre son domicile et le vôtre par le moyen de transport le plus fréquemment utilisé ?**

*Si VIEPER=1 et COUPAR=(2, 3) (ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 dans le ménage 2 ans)  
Si COUPAR ne 1 ET VIEPER=1*

**TRAJPERH**

**Temps en heure(s) :**

En |\_\_|\_\_| heures  
(NSP=99)

**TRAJPERM**

**Temps en minutes :**

En |\_\_|\_\_| minutes  
(NSP=99)

*Si VIEPER=1 et COUPAR=(2, 3) (ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=1 dans le ménage 2 ans)  
Si COUPAR ne 1 ET VIEPER=1*

**RENCPER**

**Qui se déplace le plus souvent quand [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] voi(en)t votre père ?**

- 1 Votre père seul au domicile de [Elfe]
  - 2 Votre père avec sa conjointe au domicile de [Elfe]
  - 3 [Elfe] au domicile de votre père
  - 4 C'est moitié-moitié
  - 5 [Votre enfant/vos enfants ne voit/voient pas (ou pratiquement jamais) son/leur grand-père paternel]
- ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

*Si VIEMER=1 et COUPAR=(2, 3) ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans  
Si COUPAR ne 1 ET VIEMER=1*

**LIEUMER**

**Où habite actuellement votre mère ?**

- 1 En France
- 2 À l'étranger

*Si LIEUMER=1*

**\*LIEUMERC**

**Dans quelle ville ?**

(Codage à partir de la liste des communes avec code Insee)

*Si LIEUMER=2*

**LIEUMERCDIST**

**Distance entre communes d'habitation : grand-mère et mère (km) (arrondie)**

*Si LIEUMER=2*

**LIEUMERP**

**Dans quel pays ?**

(Codage à partir de la liste des pays utilisés pour les pays de naissance)

Si LIEUMERP=198

**\*LIEUMERPP**

**Préciser quel est cet autre pays :**

\_\_\_\_\_

**Quelle est la durée totale du trajet entre son domicile et le vôtre par le moyen de transport le plus fréquemment utilisé ?**

Si VIEMER=1 et COUPAR=(2, 3) ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans  
Si COUPAR ne 1 ET VIEMER=1

**TRAJMERH**

**Temps en heure(s) :**

En |\_\_|\_\_| heures +NSP (99)

**TRAJMERM**

**Temps en minutes :**

|\_\_|\_\_| minutes +NSP (99)

Si VIEMER=1 et COUPAR=(2, 3) ET pas de LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans  
Si COUPAR ne 1 et VIEMER=1

**RENCMER**

**Qui se déplace le plus souvent quand [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] voit votre mère ?**

- 1 Votre mère seule au domicile de [Elfe]
- 2 Votre mère avec son conjoint au domicile de [Elfe]
- 3 [Elfe] au domicile de votre mère
- 4 C'est moitié-moitié
- 5 [Votre enfant/vos enfants] ne voit/voient pas (ou pratiquement jamais) sa/leur grand-mère paternelle

**ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ**

Si VIEMER=1

(Si LIENTYP (1à20)=9 de SEXE (1à20)=2 dans le ménage 2 ans coder FQMER=1)

**FQMER**

**À quelle fréquence [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] a-t-il/elle (ont-ils/elles) rencontré votre mère au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Plusieurs fois par mois
- 4 Quelques fois dans l'année
- 5 Plus rarement
- 6 Jamais

**NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « elle (ont-ils/elles) » à partir de la vague 2.**

Si FQMER=(2, 3, 4, 5)

**FQMERJ**

**Au total combien de jours cela représente-t-il sur les 12 derniers mois ?**

|\_\_|\_\_|\_\_| + NSP=999

**NB : Rajout de « sur les 12 derniers mois » à partir de la vague 2.**

**Toujours au cours des 12 derniers mois votre mère a-t-elle**

Si VIEMER=1 et FQMER ne 6

### **MJOUE**

**Joué avec [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau]**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

### **MREPA**

**Votre mère lui (leur) a-t-elle donné des repas ou des soins**

- 1 Oui
- 2 Non

### **MGARDR**

**Votre mère l'a-t-elle (les a-t-elle) gardé(s) régulièrement**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si MGARDR=2*

### **MGARD**

**Votre mère l'a-t-elle (les a-t-elle) gardé(s) occasionnellement (en votre absence et celle de votre conjoint(e))**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si VIEMER=1*

### **MSOUT**

**Vous a-t-elle conseillé ou soutenu**

- 1 Oui
- 2 Non

### **MAIDM**

**Vous a-t-elle aidé dans votre travail ménager**

- 1 Oui
- 2 Non

### **MAIDF**

**Vous a-t-elle aidé financièrement**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

SI GRAND-MÈRE TOUJOURS EN VIE MAIS AUCUN CONTACT AVEC LA FAMILLE, CODER « NON »

### **RELMER**

**Comment qualifieriez-vous la relation que votre mère a avec [Enfant Elfe] ?**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Plutôt satisfaisante
- 3 Plutôt insatisfaisante
- 4 Très insatisfaisante
- 8 Refus

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

### **JRELMER**

**Comment qualifieriez-vous la relation que votre mère a avec [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Plutôt satisfaisante
- 3 Plutôt insatisfaisante
- 4 Très insatisfaisante
- 5 Ne souhaite pas répondre

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

*NB : Rajout à partir de la vague 2.*

Si VIEPER=1

*(Si LIENTYP\_(1à20)=9 de SEXE\_(1à20)=1 dans le ménage 2 ans coder FQPER=1)*

### **FQPER**

**À quelle fréquence [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] a-t-il/elle (ont-ils/elles) rencontré votre père au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Plusieurs fois par semaine
- 3 Plusieurs fois par mois
- 4 Quelques fois dans l'année
- 5 Plus rarement
- 6 Jamais

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] et « elle (ont-ils/elles) » à partir de la vague 2.*

Si FQPER=(2, 3, 4, 5)

### **FQPERJ**

**Au total combien de jours cela représente-t-il sur les 12 derniers mois ?**

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

*NB : Rajout de « sur les 12 derniers mois » à partir de la vague 2.*

**Toujours au cours des 12 derniers mois votre père a-t-il ?**

*NB : Remplacement dans le libellé ci-dessus de « de la dernière année » par « des 12 derniers mois » à partir de la vague 2.*

Si VIEPER=1 et FQPER ne 6

### **PJOUÉ**

**Joué avec [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau]**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

### **PREPA**

**Votre père lui (leur) a-t-il donné des repas ou des soins**

- 1 Oui
- 2 Non

### **PGARDR**

**Votre père l'a-t-il (les a-t-il) gardé(s) régulièrement**

- 1 Oui
- 2 Non

Si PGARDR=2

**PGARD**

**Votre père l'a-t-il (les a-t-il) gardé(s) occasionnellement (en votre absence et celle de votre conjoint(e))**

- 1 Oui
- 2 Non

Si VIEPER=1

**PSOUT**

**Vous a-t-il conseillé ou soutenu**

- 1 Oui
- 2 Non

**PAIDM**

**Vous a-t-il aidé dans votre travail ménager**

- 1 Oui
- 2 Non

**PAIDF**

**Vous a-t-il aidé financièrement**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

SI GRAND-PÈRE TOUJOURS EN VIE MAIS AUCUN CONTACT AVEC LA FAMILLE, CODER « NON »

**RELPER**

**Comment qualifieriez-vous la relation que votre père a avec [Enfant Elfe] ?**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Plutôt satisfaisante
- 3 Plutôt insatisfaisante
- 4 Très insatisfaisante
- 8 Refus

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

**JRELPER**

**Comment qualifieriez-vous la relation que votre père a avec [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Plutôt satisfaisante
- 3 Plutôt insatisfaisante
- 4 Très insatisfaisante
- 8 Refus

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

*NB : Variable ajoutée à partir de la vague 2 avec l'accord des chercheurs.*

## 15. Mode de garde de l'enfant

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8)

Questionnaire concerné :

- « père référent »
- « père non cohabitant »

Puisque [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] vit (vivent) alternativement chez vous et chez sa (leur) mère, je vais vous demander à quelle fréquence il(s) vit (vivent) chez vous en dehors des périodes de vacances ?

Si EFVIT=4

### **FQALTERNS**

Jours par semaine sans compter les WE

|\_\_|

OU

### **FQALTERNM**

Semaines par mois

|\_\_|

ET

### **FQALTERNWE**

Combien de WE par mois vit-il chez vous en dehors des périodes de vacances ?

|\_\_|

Si EFVIT=4

« Nous allons maintenant parler de la façon dont [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] est (sont) gardé(s) quand il(s) est (sont) avec vous. »

Si EFVIT=(1, 2)

« Nous allons maintenant parler de la garde de [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau]. »

Si NAISGEM=1

### **MEMGARD**

[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ont-ils aujourd'hui le même mode de garde principal pendant la semaine, du lundi au vendredi, de 9h à 18h ?

1 Oui

2 Non

Si MEMGARD=1 ⇒ GARDENF et on ne pose les questions qu'une fois [Enfant Elfe et Enfant Jumeau] cités dans les questions

Si MEMGARD=2 ⇒ reposer « Mode de garde » plus tard pour le jumeau

NB : Rajout de « [Enfant Elfe et Enfant Jumeau] cités dans les questions » (ci-dessus) à partir de la vague 2.

**Quel est le mode de garde principal de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] pendant la semaine, du lundi au vendredi, de 9h à 18h ?**

NB : Rajout de « [Enfant Jumeau] » dans le libellé ci-dessus à partir de la vague 2.

**Si 1 an fait : Au 1 an de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] vous nous avez dit que son (leur) mode de garde principal pendant la semaine, du lundi au vendredi, de 9h à 18h, était (s'affiche la modalité citée à 1 an). Est-ce toujours le cas [« quand il vit chez vous » si EFVIT=4] ?**

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « leur » (ci-dessus) à partir de la vague 2.*

**Si 1 an non fait : Quel est aujourd'hui son (leur) mode de garde principal pendant la semaine, du lundi au vendredi, de 9h à 18h [« quand il vit chez vous » si EFVIT=4] ?**

**GARDENF**

- 1 Vous-même
- 2 Votre conjoint(e)
- 3 Vous-même et votre conjoint(e)
- 4 « Ses ou un de ses grands-parents » ⇔ Si VIEMER=1 ou VIEPER=1
- 5 Ses ou un de ses grands-parents maternels ⇔ Si VIEMER=2 et VIEPER=2
- 6 Une assistante maternelle
- 7 Une crèche
- 8 Une employée à domicile
- 9 École maternelle
- 10 Autre mode de garde

ENQ : SI LA MÈRE CITE SPONTANÉMENT PLUSIEURS MODES DE GARDE, LUI **DEMANDER** DE CHOISIR CELUI QU'ELLE CONSIDÈRE VÉRITABLEMENT COMME PRINCIPAL. SI LA MÈRE DIT QUE SON CONJOINT N'EST PAS LE PÈRE, IL FAUT LUI DIRE QUE C'EST DE SON CONJOINT **ACTUEL** QUE L'ON PARLE.

*Si EFVIT=4 afficher une consigne*

ENQ : SI LE PÈRE CITE LA MÈRE COMME MODE DE GARDE PRINCIPAL CODER « AUTRES MODES DE GARDES » ET INDIQUER « LA MÈRE »

Si GARDENF=10

**GARDENFP**

**Précisez**

---

Si GARDENF=6

**AGREAM**

**Est-elle agréée ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**AGEDGARD**

**Quel âge avait(ent) [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] en mois, quand il a (ils ont) commencé à être gardé(s) ?**

**Quel âge avait(ent) [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] en mois, quand il a (ils ont) commencé à être gardé(s) [« par afficher GARDENF=(1, 2, 3, 4) »]/[« par cette assistante maternelle » si GARDENF=5]/« dans cette crèche » si GARDENF=6]/« par cette employée à domicile » si GARDENF=7]/« dans cette école maternelle » si GARDENF=9]/« ainsi » si GARDENF=8] ?**

|\_\_|\_\_| (de 0 à 30 mois) + NSP=99

ENQ : SI PLUSIEURS MODES DE GARDE SE SONT SUCCÉDÉ ON RENSEIGNE L'ÂGE DE L'ENFANT AU DÉBUT DU DERNIER MODE DE GARDE.

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « ils ont » dans les 2 libellés ci-dessus à partir de la vague 2.*

Si EFVIT=4

**MEMEGARDJ**



**Quand [Enfant Elfe]/[Enfant Jumeau] est (sont) avec leur mère, est-il (sont-ils) gardé(s) de la même façon ?**

**Si GARDENF=4 Par les mêmes grands-parents**

**Si GARDENF=6 Par la même assistante maternelle**

**Si GARDENF=7 Dans la même crèche**

**Si GARDENF=8 Par la même employée à domicile**

**Si GARDENF=9 Dans la même école maternelle**

**Si GARDENF=10 Par/dans le/la même « afficher GARDENFP »**

1 Oui

2 Non

9 NSP

### **GARDPREF**

**Dans l'idéal, quel mode de garde préféreriez-vous ?**

1 Vous-même

2 Votre conjoint(e)

3 Vous-même et votre conjoint(e)

4 « Ses ou un de ses grands-parents » ⇔ Si VIEMER=1 ou VIEPER=1

5 Ses ou un de ses grands-parents maternels ⇔ Si VIEMER=2 et VIEPER=2

6 Une assistante maternelle

7 Une crèche

8 Une employée à domicile

9 École maternelle

10 Autre mode de garde

*Si GARDENF=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10)*

### **LIEUGARD**

**Et toujours concernant son mode de garde principal [Enfant Elfe]/[Enfant Elfe/Enfant Jumeau] est (sont) il(s) gardé(s) à votre domicile ?**

**Et toujours concernant son mode de garde principal [Enfant Elfe] (si jumeau « et son jumeau ») [« quand il vit chez vous » si EFVIT=4] est (sont)-il(s) gardé(s) à votre domicile ?**

1 Oui toujours ou pratiquement toujours

*(Afficher la modalité 2 si GARDENF=(4, 5, 7, 8))*

2 Oui mais en alternance avec un autre domicile

3 Non

*Si E2A GARDENF ne E1A GARDENF ET GARDENF ne 9*

### **PQGARD**

**Pour quelle raison principale avez-vous changé de mode de garde ?**

1 L'autre mode d'accueil coûtait trop cher

2 Vous n'aviez pas d'autre solution

3 Vos horaires de travail n'étaient plus compatibles avec les horaires de l'autre mode de garde

4 À son âge c'est maintenant la solution la plus bénéfique pour lui/elle (pour eux/elles)

5 C'était mon premier choix de mode de garde, mais il n'était pas disponible avant

6 Pour une autre raison

*Si PQGARD=6*

### **\*PQGARDP**

**Préciser**

---

**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] va (vont) maintenant à l'école maternelle, est-ce parce que :**

Si GARDENF=9

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « vont » à partir de la vague 2.*

**GARDTC**

**Le mode de garde précédent coûtait trop cher**

- 1 Oui
- 2 Non

**GARDHI**

**Le mode de garde précédent avait des horaires inadaptés**

- 1 Oui
- 2 Non

**GARDCE**

**Il s'agit d'un choix éducatif**

- 1 Oui
- 2 Non

**GARDPC**

**Votre situation professionnelle a changé**

- 1 Oui
- 2 Non

**GARDFC**

**Votre situation familiale a changé**

- 1 Oui
- 2 Non

**GARDAU**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

Si GARDAU=1

**GARDEMP**

**Précisez**

\_\_\_\_\_

Si GARDENF=(9, 7) OU LIEUGARD=(2, 3)

**« Combien d'heures par semaine [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] passe(ent)-t-il/elle(s) sur son (leur) lieu de garde principal/(quand il(s) n'est (ne sont) pas gardé(s) à la maison) ? »**

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « leur » (ci-dessus) à partir de la vague 2.*

**Si (GARDENF=(9, 6)) OU (LIEUGARD=3) « Combien d'heures par semaine [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] passe(ent)-t-il/elle(s) sur son (leur) lieu de garde principal ? »**

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « leur » (ci-dessus) à partir de la vague 2.*

**Si LIEUGARD=2 « Combien d'heures par semaine [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] passe(ent)-t-il/elle(s) sur son (leur) lieu de garde principal, quand il(s) n'est (ne sont) pas gardé(s) à la maison ? »**

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « leur » (ci-dessus) à partir de la vague 2.*

### DURECO

|\_|\_| De 1 à 50

**Vous m'avez dit qu'il s'agit d'un choix éducatif, est-ce parce que :**

Si GARDCE=1

### EMCHEDUC1

**Vous souhaitez qu'il commence son apprentissage scolaire**

- 1 Oui
- 2 Non

### EMCHEDUC2

**Vous souhaitez qu'il se socialise avec d'autres enfants et d'autres adultes**

- 1 Oui
- 2 Non

### EMCHEDUC3

**Vous ne partagez pas les valeurs éducatives du précédent mode de garde**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

### COMGARD

**Utilisez-vous un autre mode de garde que celui dont nous venons de parler ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ RELREG

Si COMGARD=1

### QLCOMGARD

**Lequel ?**

- 1 Vous-même ⇨ Si GARDENF ne 1
- 2 Votre conjoint(e) ⇨ Si GARDENF ne 2
- 3 Vous-même et votre conjoint(e) ⇨ Si GARDENF ne 3
- 4 « Ses ou un de ses grands-parents » ⇨ Si VIEMER=1 ou VIEPER=1
- 5 Ses ou un de ses grands-parents maternels ⇨ Si GARDENF ne 4 et VIEMER=2 et VIEPER=2
- 6 Une assistante maternelle (agrée ou non agrée, sauf grand-mère qui serait assistante maternelle) ⇨ Si GARDENF ne 5
- 7 Une crèche ⇨ Si GARDENF ne 6
- 8 Une employée à domicile ⇨ Si GARDENF ne 7
- 9 Une halte-garderie
- 10 École maternelle ⇨ Si GARDENF ne 9
- 11 Autre mode de garde

Si QLCOMGARD=11

**\*QLCOMGARDP**

**Précisez l'autre mode de garde**

---

Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)

**RELREG**

**Avez-vous établi une relation régulière avec au moins un des professionnels qui gardent [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ?**

1 Oui

2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

Si RELREG=2

**\*QQAUCUN**

**Pour quelle raison principale ?**

1 Ils ne sont pas disponibles

2 Vous n'en avez pas envie

3 Vous n'avez pas le temps

4 Vous ne vous sentez pas compétent

5 Ils ne sont pas compétents

Si RELREG=1 et (GARDENF ne (6, 8) et COMGARD ne 2)

**\*QLPRO**

**Avec lequel en particulier**

---

**CONED**

**Vous arrive-t-il de demander conseil au sujet de l'éducation de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] à des professionnels, à votre entourage ou sur des forums ?**

1 Oui

2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

**Est-ce auprès ?**

Si CONED=1

**CONEDPRO**

**Des professionnels qui le gardent**

**Si GARDENF=(5, 6, 7, 8, 9) ou QLCOMGARD=(5, 6, 7, 8, 9, 10)**

1 Oui

2 Non

**CONEDFAM**

**De la famille**

1 Oui

2 Non

### **CONEDAMI**

#### **Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONEDCOL**

#### **Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONEDMED**

#### **D'un médecin ou d'un psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « ou d'un » à partir de la vague 2.*

### **CONEDREL**

#### **D'un relais de parents**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONEDFOR**

#### **Sur un forum**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

RELAIS PARENT=LIEU OÙ LES PARENTS PEUVENT VENIR AVEC LEURS ENFANTS POUR QUE CEUX-CI, AVEC DES ASSISTANTES MATERNELLES, PUISSENT AVOIR DIVERSES ACTIVITÉS.

### **CONSO**

#### **Vous arrive-t-il de demander conseil au sujet du sommeil de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

#### **Est-ce auprès ?**

Si CONSO=1

### **CONSOPRO**

#### **Des professionnels qui le gardent**

**Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONSOFAM**

#### **De la famille**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONSOAMI**

#### **Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONSocol**

#### **Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONSOMED**

#### **D'un médecin ou d'un psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « ou d'un » à partir de la vague 2.*

### **CONSOREL**

#### **D'un relais de parents**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONSOFOR**

#### **Sur un forum**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

RELAIS PARENT=LIEU OÙ LES PARENTS PEUVENT VENIR AVEC LEURS ENFANTS POUR QUE CEUX-CI, AVEC DES ASSISTANTES MATERNELLES, PUISSENT AVOIR DIVERSES ACTIVITÉS.

### **CONAL**

#### **Vous arrive-t-il de demander conseil au sujet de l'alimentation de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

#### **Est-ce auprès ?**

Si CONAL=1

### **CONALPRO**

#### **Des professionnels qui le gardent**

**Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONALFAM**

#### **De la famille**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONALAMI**

#### **Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONALCOL**

#### **Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONALMED**

#### **D'un médecin ou d'un psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « ou d'un » à partir de la vague 2.*

### **CONALREL**

#### **D'un relais de parents**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONALFOR**

#### **Sur un forum**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

RELAIS PARENT=LIEU OÙ LES PARENTS PEUVENT VENIR AVEC LEURS ENFANTS POUR QUE CEUX-CI, AVEC DES ASSISTANTES MATERNELLES, PUISSENT AVOIR DIVERSES ACTIVITÉS.

### **CONHY**

#### **Vous arrive-t-il de demander conseil au sujet de l'hygiène de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

#### **Est-ce auprès ?**

Si CONHY=1

### **CONHYPRO**

#### **Des professionnels qui le gardent**

**Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONHYFAM**

#### **De la famille**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONHYAMI**

#### **Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONHYCOL**

#### **Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONHYMED**

#### **D'un médecin ou d'un psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « ou d'un » à partir de la vague 2.*

### **CONHYREL**

#### **D'un relais de parents**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONHYFOR**

#### **Sur un forum**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

RELAIS PARENT=LIEU OÙ LES PARENTS PEUVENT VENIR AVEC LEURS ENFANTS POUR QUE CEUX-CI, AVEC DES ASSISTANTES MATERNELLES, PUISSENT AVOIR DIVERSES ACTIVITÉS.

### **CONSA**

#### **Vous arrive-t-il de demander conseil au sujet de la santé de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » à partir de la vague 2.*

#### **Est-ce auprès ?**

Si CONSA=1

### **CONSAPRO**

#### **Des professionnels qui le gardent**

**Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)**

- 1 Oui
- 2 Non



**CONSAFAM**

**De la famille**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSAAMI**

**Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSACOL**

**Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSAMED**

**D'un médecin ou d'un psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

*NB : Rajout de « ou d'un » à partir de la vague 2.*

**CONSAREL**

**D'un relais de parents**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSAFOR**

**Sur un forum**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

RELAIS PARENT=LIEU OÙ LES PARENTS PEUVENT VENIR AVEC LEURS ENFANTS POUR QUE CEUX-CI, AVEC DES ASSISTANTES MATERNELLES, PUISSENT AVOIR DIVERSES ACTIVITÉS.

*Si GARDENF=(6, 7, 8, 9, 10) ou QLCOMGARD=(6, 7, 8, 9, 10, 11)*

**RELATG**

**En ce qui concerne les personnes liées à la garde de l'enfant (de vos enfants si jumeaux), comment qualifieriez-vous les relations que vous entretenez avec elles ?**

- 1 Amicales
- 2 Courtoises
- 3 Strictement professionnelles
- 4 Indifférentes
- 5 Parfois tendues
- 6 Conflictuelles
- 7 Vous n'avez pas de relations avec elles
- 8 [Cela dépend beaucoup des personnes]

*Si GARDENF ne 9 et QLCOMGARD ne 10*

## **SHEM**

**[Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau] ne va (vont) pas à l'école maternelle, mais auriez-vous voulu qu'il(s) y aille(nt) ?**

1 Oui ⇨ SHEMO

2 Non ⇨ SHEMN

*NB : Rajout de « et [Enfant Jumeau] » et « vont » à partir de la vague 2.*

Si SHEM=1

### **SHEMO**

**Il n'y va pas parce que :**

1 Il n'y a pas d'école maternelle près de chez vous

2 Il n'y a pas de place, ils ne prennent pas les enfants de 2 ans

3 Autre (il/elle n'est pas propre, encore trop petit)

Si SHEM=2

### **SHEMN**

**Est-ce parce que ?**

1 Vous pensez qu'il/elle est trop petit, pas assez autonome

2 Vous pensez qu'à l'école il y a trop d'enfants dans les classes

3 Vous pensez qu'à l'école, ils ne sont pas assez surveillés, il n'y a pas assez d'adultes

4 Les horaires ne vous conviennent pas

5 Vous pensez que les horaires sont trop chargés pour l'enfant, trop fatigants

6 Vous pensez que les locaux de l'école ne sont pas adaptés pour des tout-petits

Si GARDENF ne 9 et QLCOMGARD ne 10

### **SHEMNP**

**Mais pensez-vous qu'il ira à l'école maternelle à la rentrée prochaine ?**

1 Oui

2 Non

*NB : Modification vague 2 : la modalité « 5 D'un médecin/d'un psychologue », était traduite sur le terrain par « 5 D'un médecin/psychologue », pour plus de clarté à l'oral nous avons modifié « 5 D'un médecin ou d'un psychologue. »*

Si GARDENF=(7, 9) OU LIEUGARD=3

### **TYPTRAN(1à2)**

**Pour aller à son/leur lieu de garde principal quels moyens de transport sont empruntés par le/les enfant(s) (en aller simple) ?**

1 Voiture

2 Autobus, autocar

3 Train

4 Tramway

5 Métro, RER

6 Marche à pied (éventuellement porté dans les bras, dans un porte-bébé, dans une poussette, landau)

7 Vélo (dans un siège bébé)

8 Deux roues motorisées

9 [Non concerné]

ENQ : ÉNUMÉRER 2 RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPTRAN(1à2)=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

### **NRTRAJ(1à2)**

**Combien de fois par semaine l'utilise-t-il pour aller de votre domicile à son lieu de garde ?**

|\_|\_| (de 1 à 20) + NSP=99

**À chaque fois combien de temps cela prend-il en général en aller simple ? (h/min)**

Si TYPTRAN1=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS1H**

**Heures**

|\_|\_| heures + NSP=9

Si TYPTRAN1=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS1M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes + NSP=99

Si TYPTRAN2=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS2H**

**Heures**

|\_|\_| heures + NSP=9

Si TYPTRAN2=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS2M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes + NSP=99

Si LIEUGARD=2

**TYPTRAN(3à4)**

**Pour aller à l'autre domicile où il est/ils sont gardé(s) principalement, quels moyens de transport sont empruntés par le/les enfant(s) (en aller simple) ?**

- 1 Voiture
- 2 Autobus, autocar
- 3 Train
- 4 Tramway
- 5 Métro, RER
- 6 Marche à pied (éventuellement porté dans les bras, dans un porte-bébé, dans une poussette, landau)
- 7 Vélo (dans un siège bébé)
- 8 Deux roues motorisées
- 9 [Non concerné]

ENQ : ÉNUMÉRER 2 RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPTRAN(3à4)=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**NRTRAJ(3à4)**

**Combien de fois par mois l'utilisez-vous pour aller de votre domicile à son lieu de garde ?**

|\_|\_| (de 1 à 20)

**À chaque fois combien de temps cela prend-il en général ? (h/min)**

Si TYPTRAN3=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS3H**

**Heures**

|\_|\_| heures

Si TYPTRAN3=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS3M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes

Si TYPTRAN4=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS4H**

**Heures**

|\_|\_| heures

Si TYPTRAN4=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS4M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes

« Et durant les 6 derniers mois, [Enfant Elfe] fait-il/elle des déplacements réguliers (hors ceux du domicile à son lieu de garde principal), tous les jours ou toutes les semaines ? »

**DEPLACER**

1 Oui

2 Non

ENQ : Si GARDENF=(7, 9) OU LIEUGARD=3 OU LIEUGARD=2 alors (hors ceux du domicile à son lieu de garde principal)

Si DEPLACER=1

**TYPTRAN(5à6)**

**Pour ces déplacements réguliers, quels moyens de transport sont empruntés par le(s) enfant(s) (en aller simple) ?**

1 Voiture

2 Autobus, autocar

3 Tramway

4 Métro, RER

5 Deux roues motorisées

6 Train

7 Vélo

8 À pied ou porté dans les bras, dans un porte-bébé, dans une poussette

ENQ : ÉNUMÉRER 2 RÉPONSES POSSIBLES

Si TYPTRAN(5à6)=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**NRTRAJ(5à6)**

**Combien de fois par semaine fait-il ces trajets en... ?**

|\_|\_| (de 1 à 20)

**À chaque fois combien de temps cela prend-il en général ? (h/min)**

Si TYPTRAN5=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS5H**

**Heures**

|\_|\_| heures

Si TYPTRAN5=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS5M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes

Si TYPTRAN6=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS6H**

**Heures**

|\_|\_| heures

Si TYPTRAN6=(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

**TPS6M**

**Minutes**

|\_|\_| minutes

## 16. Santé de l'enfant

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 3, 4, 5)

Questionnaire concerné :

- Père référent
- Père cohabitant (SITUAFAMM=1 ou SITUAFAMM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2) : on l'interroge que sur les variables allant de SSA à COMPS4.

Si le père ou la conjointe cohabitante ne participe pas les questions sont posées à la mère.

### a. Couverture sociale

IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) and SITUAFAMP=1

Si pas de Jumeau :

« Nous allons parler de la santé de [Enfant Elfe]. »

Si Jumeau :

« Nous allons parler de la santé de [Enfant Elfe] et [Enfant Jumeau]. Nous commencerons par [Enfant Elfe] puis nous parlerons de [Enfant Jumeau]. »

« **Pour la suite du questionnaire, nous aurons besoin d'informations notées dans le carnet de santé de [Enfant Elfe]. Serait-il possible que vous alliez le chercher ?** »

« Je vais commencer par quelques questions sur sa couverture sociale. »

#### **SSA**

**Une couverture sociale rembourse-t-elle tout ou partie des dépenses de santé de [Enfant Elfe] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : IL S'AGIT DE DEMANDER SI D'UNE FAÇON OU D'UNE AUTRE LES DÉPENSES DE SANTÉ DE L'ENFANT SONT REMBOURSÉES PAR LA SÉCURITE SOCIALE OU UNE ASSURANCE SANTÉ (Modification début vague 1)

#### **CARVIT**

**Sur quelle carte vitale [Enfant Elfe] est-il/elle inscrit(e) ? (à adapter selon la situation familiale)**

- 1 Carte vitale de sa mère
- 2 Carte vitale de son père
- 3 Carte vitale des deux parents
- 4 Carte vitale d'un des beaux-parents
- 5 Il/elle n'est sur la carte vitale de personne

Pour ceux qui bénéficiaient d'une couverture complémentaire :

Si E1A COMPS1=1

#### **COMPS1**

**Bénéficie-t-il (elle) d'une COUVERTURE MALADIE COMPLÉMENTAIRE, c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance (y compris la CMU complémentaire) qui vous rembourse de ses soins médicaux en plus de la sécurité sociale ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

Si COMPS1=1

**COMPS2**

**S'agit-il de la CMU ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Pour ceux qui ne bénéficiaient pas d'une couverture complémentaire ou non documenté précédemment.

Si E1A\_COMPS1=(2, 9, .)

**COMPS3**

**Aujourd'hui bénéficie-t-il (elle) d'une COUVERTURE MALADIE COMPLÉMENTAIRE, c'est-à-dire d'une mutuelle, d'une assurance ou d'une caisse de prévoyance (y compris la CMU complémentaire) qui vous rembourse de ses soins médicaux en plus de la sécurité sociale ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

**Depuis quelle date en bénéficie-t-il/elle ?**

Si COMPS3=1

**\*MCOMPS3**

**Mois**

Si COMPS3=1

**ACOMPS3**

**Année**

Si COMPS3=1

**COMPS4**

**S'agit-il de la CMU ?**

- 1 Oui
- 2 Non

## **b. Carnet de santé**

**Pour la suite du questionnaire, nous avons besoin d'informations notées dans le carnet de santé de [Enfant Elfe]. Vous serait-il possible d'aller le chercher ?**

**CARNET**

- 1 [a le carnet de santé]
- 2 [n'a pas le carnet de santé vous continuez]

ENQ : SI CARNET=2 DIRE AU PÈRE QU'ON LE RAPPELLERA ULTÉRIEUREMENT POUR RÉCUPÉRER LES DONNÉES DE POIDS ET DE TAILLE.

**Nous voudrions d'abord récupérer les mesures faites quand [Enfant Elfe] avait 1 an. Elles se trouvent habituellement aux pages 38-39 du carnet de santé.**

Si CARNET=1

### **CARNETREMP916**

**Trouvez-vous des mesures de [Enfant Elfe] aux alentours de ses 1 an ?**

1 Oui ⇨ TAIENF916

2 Non ⇨ CARNETREMP1724

ENQ : ACCEPTER LES MESURES FAITES ENTRE LES ÂGES DE 9 ET 16 MOIS

**Pouvez-vous choisir si possible un examen pour lequel il y a la taille avec le poids, et m'indiquer**

### **TAIENF916**

**Sa taille**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ cm (de 55.0 à 120.0)

ENQ : EN CENTIMÈTRES

### **POIENF916**

**Son poids**

\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ gr (de 5.000 à 30.000)

ENQ : EN KILOGRAMMES EX. : 8 KG ET 320 GRAMMES CODER « 8.320 »

### **CRAENF916**

**Son périmètre crânien**

\_\_\_\_, \_\_\_\_ cm (de 38.0 à 60.0)

ENQ : EN CENTIMÈTRES

### **MDATEX916**

**Âge de la consultation du 9-16 mois**

### **MDATEX916JR**

**Âge à la consultation du 9-16 mois (en jours)**

**À quelle date ces mesures ont-elles été faites ?**

### **\*MDATEX916J**

**Le jour**

|\_\_|\_\_| (de 1 à 31) (NR/NSP=99)

### **\*MDATEX916M**

**Le mois**

|\_\_|\_\_| (de 1 à 12) (NR/NSP=99)

### **MDATEX916A**

**L'année**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (de 2011 à 2013) (NR/NSP=9999)

Si CARNETREMP916=2

### **CARNETREMP1724**

**Mais avez-vous des mesures à l'âge de 18 mois environ ? Elles se trouvent habituellement aux pages 40 et 41 du carnet de santé.**



- 1 Oui ⇨ POIENF1724
- 2 Non ⇨ CARNETREMP24

« Pouvez-vous choisir si possible un examen pour lequel il y a la taille avec le poids, et m'indiquer... »

**TAIENF1724**

**Sa taille**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ cm (de 60.0 à 120.0)

ENQ : EN CENTIMÈTRES

**POIENF1724**

**Son poids**

\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_ gr

(de 6.000 à 30.000)

ENQ : EN KILOGRAMMES EX. : 8 KG ET 320 GRAMMES CODER « 8.320 »

**CRAENF1724**

**Son périmètre crânien**

\_\_\_\_, \_\_\_\_ cm

(de 40.0 à 65.0)

ENQ : EN CENTIMÈTRES

**MDATEX1724**

Âge de la consultation du 17-24 mois

**MDATEX1724JR**

Âge à la consultation du 17-24 mois (en jours)

À quelle date les mesures ont-elles été faites ?

**\*MDATEX1724J**

**Le jour**

\_\_\_\_ (de 1 à 31) (NR/NSP=99)

**\*MDATEX1724M**

**Le mois**

\_\_\_\_ (de 1 à 12) (NR/NSP=99)

**MDATEX1724A**

**L'année**

\_\_\_\_ (de 2011 à 2013) (NR/NSP=9999)

**CARNETREMP24**

Les pages 42-43 du carnet sont-elles remplies ?

- 1 Oui ⇨ QMEDTRAIT
- 2 Non ⇨ (lire remarque ENQ) ENFSANT

ENQ : VOUS N'AVEZ DONC PAS ENCORE FAIT L'EXAMEN DU 24<sup>ÈME</sup> MOIS DE [ENFANT ELFE]. NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR APPORTER À LA PROCHAINE CONSULTATION LE « QUESTIONNAIRE ELFE 2 ANS MÉDECIN TRAITANT » QUE VOUS AVEZ DÛ RECEVOIR PAR COURRIER. LES DONNÉES MÉDICALES SERONT TRÈS PRÉCIEUSES (LES VACCINATIONS PAR EXEMPLE) POUR LES CHERCHEURS.

### **QMEDTRAIT**

**Avez-vous pensé à nous renvoyer le questionnaire Elfe 2 ans médecin traitant ?**

- 1 Oui ⇨ (lire remarque ENQ)
- 2 Non, mais je vais le faire ⇨ (lire remarque ENQ)
- 3 Non, je n'ai pas fait remplir le questionnaire

ENQ : NOUS VOUS REMERCIONS BEAUCOUP, CE QUESTIONNAIRE CONTIENT DES INFORMATIONS TRÈS PRÉCIEUSES DONT NOUS NE DISPOSONS PAS PAR AILLEURS, COMME LES VACCINATIONS.

### c. État de santé de l'enfant

Pour les enfants pour lesquels un état de santé « mauvais » ou « plutôt mauvais » a été déclaré à 1 an, s'affiche pour l'enquêteur le problème de santé lié à la mauvaise santé de l'enfant

Si pas de problème grave déclaré à 1 an ou 1 an non fait

**Vous nous avez dit à 1 an que l'état de santé de votre enfant n'était pas bon, aujourd'hui est-il ?**

**Selon vous, votre enfant est actuellement**

#### **ENFSANT**

- 1 En bonne santé
- 2 Plutôt en bonne santé
- 3 Plutôt en mauvaise santé
- 4 En mauvaise santé
- 6 Non réponse
- 9 NSP

Pour les enfants pour lesquels une pathologie grave a été signalée à 1 an s'affiche pour l'enquêteur la pathologie concernée que celui-ci introduit en disant :

**« Vous nous aviez parlé l'année dernière de [nom du problème de santé signalé à 1 an] »**

**« Est-ce que entre 1 et 2 ans [Enfant Elfe] a consulté à plusieurs reprises un médecin pour [afficher DIAGPBP] ? »**

**DIAGPB1(1à4)** *(non disponibles car vides)*

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 [Ne se souvient plus avoir déclaré cela à 1 an]

Si DIAGPB1(1à4)=1

S'affiche la pathologie déclarée au 1 an que l'enquêteur ressaisit dans la liste ci-dessous ou dans « autre »

**Si depuis vous avez eu un diagnostic plus précis, vous pouvez le préciser ?**

**DIAGPB1TYP(1à4)** *(non disponibles car vides)*

- 1 Allergie
- 2 Asthme
- 3 Mucoviscidose
- 4 Constipation
- 5 Maladie cœliaque
- 6 Otites à répétition (plus de 3 fois)
- 7 Angines à répétition (plus de 3 fois)
- 8 Laryngites à répétition (plus de 3 fois)
- 9 Suites d'un accident (brûlure, traumatisme)
- 10 Épilepsie, crises convulsives
- 11 Autre
- 12 [N'a pas eu de diagnostic plus précis]

Si DIAGPB1TYP(1à4)=11

**\*DIAGPB1TYPP(1à )** *(non disponibles car vides)*

**Préciser**

\_\_\_\_\_

ENQ :

- NE PAS CITER 2 RÉPONSES POSSIBLES
- S'AFFICHE LA PATHOLOGIE DÉCLARÉE AU 1 AN QUE L'ENQUÊTEUR RESSAISIT DANS LA LISTE OU DANS « AUTRES »
- ON PEUT PRÉCISER D'AVANTAGE LA PATHOLOGIE, MAIS PAS EN RAJOUTER UNE NOUVELLE

**A-t-il/elle consulté à plusieurs reprises un médecin pour un (AUTRE) problème de santé ou une maladie nécessitant une prise en charge spécialisée, hors rhume et rhinopharyngite ?**

**Si à 1 an pathologie grave ET DIAGPB=2**

**« Mais est-ce qu'il/elle a consulté à plusieurs reprises un médecin pour un AUTRE problème de santé ou une maladie nécessitant également une prise en charge spécialisée, hors rhume et rhinopharyngite ? »**

**Si à 1 an pathologie grave ET DIAGPB=1**

**« Et a-t-il/elle ÉGALEMENT consulté à plusieurs reprises un médecin pour un AUTRE problème de santé ou une maladie nécessitant une prise en charge spécialisée, hors rhume et rhinopharyngite ? »**

**Si pas de pathologie grave déclarée à 1 an ou 1 an non fait**

**« Est-ce que entre 1 et 2 ans [Enfant Elfe] a consulté à plusieurs reprises un médecin pour un problème de santé ou une maladie nécessitant une prise en charge spécialisée, hors rhume et rhinopharyngite ? »**

**DIAGPB2**

- 1 Oui
- 2 Non

**De quoi s'agit-il ?**

*Si DIAGPB2=1*

**DIAGPB2TYP1**

**Allergie**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP2**

**Asthme**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP3**

**Mucoviscidose**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP4**

**Constipation**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP5**

**Maladie coéliqua**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP6**

**Otites à répétition (plus de 3 fois)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP7**

**Angines à répétition (plus de 3 fois)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP8**

**Laryngites à répétition (plus de 3 fois)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP9**

**Suites d'un accident (brûlure, traumatisme)**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP10**

**Épilepsie, crises convulsives**

- 1 Oui
- 2 Non

**DIAGPB2TYP11**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si DIAGPB2TYP11=1

**DIAGPB2TYP1**

**Préciser**

ENQ : NE PAS CITER 2 RÉPONSES POSSIBLES

POSSIBILITÉ DE PRÉCISER D'AVANTAGE LA PATHOLOGIE EN QUESTION, MAIS PAS D'EN RAJOUTER UNE NOUVELLE

**MEDENF(1à2)**

**Quel est ou quels sont le ou les médecins que vous voyez le plus souvent pour le suivi de votre enfant ?**

- 1 Médecin généraliste (libéral)
- 2 Pédiatre (libéral)
- 3 Médecin de PMI
- 4 Médecin hospitalier ou en clinique (hors urgence)
- 5 Médecin en centre municipal de santé ou dispensaire
- 6 [Aucun]

ENQ : ÉNUMÉRER 2 RÉPONSES POSSIBLES

SI PLUS DE 2 RÉPONSES CITÉES « QUELS SONT LES DEUX TYPES DE MÉDECINS QUE VOUS VOYEZ LE PLUS ? »

Si MEDENF(1à2)=3

**NRPMI**

**Depuis [date du dernier entretien/si pas d'entretien aux 2 mois et 1 an depuis sa naissance], combien de fois avez-vous vu le médecin de PMI ?**

|\_\_|\_\_| + NSP=99

ENQ : LES PARENTS PEUVENT S'AIDER DU CARNET DE SANTÉ ET COMPTER :

- LES CONSULTATIONS PAGES 38-39 (9 MOIS-16 MOIS), APRÈS [DATE DU DERNIER ENTRETIEN] ;
- LES CONSULTATIONS PAGES 40-41 (17-24 MOIS) ;
- LA CONSULTATION DU 24<sup>ÈME</sup> MOIS PAGES 42-43 SI ELLE A DÉJÀ EU LIEU ;
- LES CONSULTATIONS PAGES 44-45 (25-36 MOIS) SI CETTE DOUBLE PAGE COMMENCE À ÊTRE REMPLIE.

ILS DÉCLARENT ÉGALEMENT LES CONSULTATIONS DONT ILS SE SOUVIENNENT ET QUI NE SERAIENT PAS MARQUÉES DANS LE CARNET DE SANTÉ.

### **HOMEO**

**Consultez-vous régulièrement pour [Enfant Elfe] un médecin qui pratique l'homéopathie ?**

- 1 Oui
- 2 Non

#### **d. Visite chez des spécialistes**

**Je vais maintenant vous lire une liste de professionnels de santé, et vous me direz si [Enfant Elfe] a vu certains d'entre eux depuis [date du dernier entretien] ?**

### **DENTISTE**

**Dentiste**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ORL**

**ORL**

- 1 Oui
- 2 Non

### **PPSY**

**Pédopsychiatre**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ALLERG**

**Allergologue**

- 1 Oui
- 2 Non

### **KINE**

**Kinésithérapeute**

- 1 Oui
- 2 Non

### **OSTH**

**Ostéopathe**

- 1 Oui
- 2 Non

**PSYM**

**Psychomotricien**

- 1 Oui
- 2 Non

**PSY**

**Psychologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**PUER**

**Puéricultrice**

- 1 Oui
- 2 Non

**PROAUTR**

**Autre(s) professionnel(s)**

- 1 Oui
- 2 Non

**PROAUC**

**On n'a vu aucun professionnel**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**De qui s'agit-il ?**

Si PROAUTR=1

**ORTHO**

**Orthopédiste**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ORTHO=1

**ORTHOP** (*non disponible car vide*)

**Pour quel(s) motif(s) avez-vous vu l'orthopédiste ?**

\_\_\_\_\_

**CHIRU**

**Un autre chirurgien autre qu'orthopédiste**

- 1 Oui
- 2 Non

Si CHIRU=1

**CHIRUP**

**Pour quels motifs avez-vous vu ce chirurgien ?**

\_\_\_\_\_

**DERM**

**Dermatologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**PNEUMO**

**Pneumologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**GASTRO**

**Gastro-entérologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**ENDOCRINO**

**Endocrinologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**CARDIO**

**Cardiologue**

- 1 Oui
- 2 Non

**OPHTAL**

**Ophthalmologiste**

- 1 Oui
- 2 Non

**INFI**

**Infirmière**

- 1 Oui
- 2 Non

**ORTHF**

**Orthophoniste**

- 1 Oui
- 2 Non

**ORTHP**

**Orthoptiste**

- 1 Oui
- 2 Non



**PROAUTRP**

**Autres**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si PROAUTRP=1*

**\*PROAUTRPP**

**Préciser de quels autres professionnels il s'agit**

---

**RELATM**

**En ce qui concerne les personnes liées aux soins médicaux de l'enfant, comment qualifieriez-vous en général les relations que vous entretenez avec elles ?**

- 1 Amicales
- 2 Courtoises
- 3 Strictement professionnelles
- 4 Indifférentes
- 5 Parfois tendues
- 7 Vous n'avez pas de relations avec elles
- 8 [Cela dépend beaucoup des personnes]

**Votre famille a-t-elle bénéficié depuis XX mois XX année (date dernier questionnaire)... (depuis 1 an) ?**

**AIDPUER**

**De l'aide d'une puéricultrice ou d'une sage-femme de la PMI**

- 1 Oui
- 2 Non

**AIDTR**

**De l'aide d'une travailleuse familiale**

- 1 Oui
- 2 Non

**AIDASS**

**D'un soutien par une assistante sociale**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si AIDPUER=1 ou AIDTR=1 ou AIDASS=1*

*Sinon aller à la CONSURG*

**FQPRO**

**À quel rythme rencontrez-vous ce/ces professionnels ?**

- 1 Plus d'une fois par semaine
- 2 Une fois par semaine
- 3 2 à 3 fois par semaine
- 4 Une fois ou moins d'une fois par mois

### AEMOD

**[Enfant Elfe] ou un autre enfant de la famille est-il/elle suivi(e) dans le cadre d'une action éducative en milieu ouvert décidée par le juge des enfants (AEMO) ou d'une aide éducative à domicile décidée par les services de l'ASE (AED) ?**

- 1 Oui, d'une AEMO (mesure prise par un juge des enfants)
- 2 Oui, d'une AED (mesure prise par l'ASE)
- 3 Non

### e. Consultations aux urgences

#### CONSURG

**Votre enfant a-t-il consulté un médecin en urgence à l'hôpital (ou en clinique) sans rester hospitalisé depuis [date du dernier entretien] ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ SOS
- 9 Ne sait pas ⇨ SOS

ENQ : CONCERNE LES CONSULTATIONS DEPUIS LA SORTIE DE LA MATERNITÉ

#### CONSURGP

**Combien de fois ?**

|\_|\_| 1 à 99 (+ NSP=99 + NR)

ENQ : ON FAIT DÉCRIRE DE LA PLUS ANCIENNE À LA PLUS RÉCENTE. SI PLUS DE 10 CONSULTATIONS AUX URGENCES, ON DÉCRIRA LES 10 PLUS RÉCENTES EN COMMENÇANT PAR LA PLUS ANCIENNE DE CELLES-CI.

#### Pour chaque consultation aux urgences

Si CONSURGP>1

« Nous allons parler de ces consultations en urgence de la plus ancienne à la plus récente »

#### TRAUCRAN(1à10)

**S'agissait-il d'un traumatisme crânien c'est-à-dire un choc ou chute sur la tête ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ MOTCONS(1à10)(1à2)

Si TRAUCRAN(1à10)=1

**Quelle était la date de l'accident ?**

**\*DATA CJ(1à10)** (suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)

**Jour**

|\_|\_|  
(1 à 31) (NR=88, NSP=99)

**\*DATA CM(1à10)** (suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)

**Mois**

|\_|\_|  
(1 à 12) (NR=88, NSP=99)

**DATA CA(1à10)** (suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)

**Année**

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

(de 2011 à 2013) (NR=8888, NSP=9999)

**PERTCON(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

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

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ TYPACC(1à10)

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

**PERTCONP(1à10)** *(non disponibles car vides)*

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

- 1 Moins de 5 minutes
- 2 De 5 à 20 minutes
- 3 Plus de 20 minutes

**TYPACC(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**S'agissait-il :**

- 1 Un accident de la circulation (comme passager d'un véhicule ou comme piéton)
- 2 Un autre type d'accident

Si TRAUCRAN(1à10)=2

**MOTCONS(1à10)(1à2)** *(suffixes 11, 21, 31, 41, 51, 61, 71, 81, 91, 101 non disponibles car vides)*

**Quel était le motif principal de cette consultation aux urgences ?**

- 1 Toux
- 2 Gêne respiratoire
- 3 Problème cutané
- 4 Diarrhée, vomissements, ou déshydratation
- 5 Suspicion d'infection urinaire, de pyélonéphrite
- 6 Malaise
- 7 Convulsion
- 8 Fièvre
- 9 Mal à l'oreille, otalgie
- 10 Douleur abdominale
- 11 Ingestion de médicaments
- 12 Ingestion de produits domestiques
- 13 Brûlure
- 14 Plaie
- 15 Autre traumatisme
- 16 Boiterie
- 17 Mal de tête, céphalées
- 18 Pleurs inexplicables
- 19 Autres

ENQ : NE PAS CITER ; 2 MOTIFS MAX PAR CONSULTATION

Si MOTCONS(1à10)(1à2)=19

**\*MOTCONSP(1à10)** *(suffixes 7 et 9 non disponibles car vides)*

**Préciser**

---

## SOS

**A-t-il (également) consulté un autre médecin d'urgence : SOS médecin, maison médicale de garde ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

## f. Hospitalisations

« Nous allons maintenant parler des hospitalisations »

### HOSP

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle été hospitalisé(e) pour une intervention chirurgicale ou pour tout autre motif depuis MOIS ANNÉE (date dernier entretien réalisé) ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ SCAN
- 9 Ne sait pas

ENQ :

- DÉCLARATIONS DES PARENTS OU PAGES 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 LES DISTINGUE DES JOURNÉES AUX URGENCES)

*Si HOSP=1*

### NBHOSP

**Combien de fois au total a-t-il/elle été hospitalisé(e) ?**

|\_|\_|

1 à 99 + NSP=99 + refus

ENQ : ITÉRER DE **HOSPJR(1À10)** À **ETATHPACC(1À10)** AUTANT DE FOIS QU'IL Y A D'HOSPITALISATIONS ET PRÉVOIR 10 HOSPITALISATIONS.

**Quelle était la date de l'hospitalisation ?**

**Si NBHOSP=1**

« Nous allons maintenant parler de cette hospitalisation »

**Si NBHOSP>1**

« Nous allons détailler chacune de ces hospitalisations en commençant par la plus ancienne »

**\*HOSPJ(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Quelle était la date de l'hospitalisation ? (Le jour d'entrée)**

1 à 31 + NSP=99

**\*HOSPM(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Quelle était la date de l'hospitalisation ? (Le mois)**

1 à 12 + NSP=99

**HOSPA(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Quelle était la date de l'hospitalisation ? (L'année)**

2011 à 2013 + NSP=9999

**HOSPJR(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**S'agissait-il d'une hospitalisation de jour ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**HOSPACC(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Cette hospitalisation était-elle liée à un accident (chute, intoxication, brûlure, doigts pincés, noyade, piqûre d'insecte...) ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ CHIR(1à10)

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

*Si HOSPACC(1à10)=1*

**TYPACCC(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**S'agissait-il d'un accident de la circulation ?**

- 1 Oui ⇨ ACC1J(1à10)
- 2 Non

**LIEUACC(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**L'accident est-il survenu :**

- 1 À l'intérieur de la maison
- 2 À l'extérieur de la maison : jardin, cour, garage et autres dépendances
- 3 Sur son lieu de mode de garde ou sur le trajet
- 4 Dans un lieu dédié à la pratique d'un sport ou d'un loisir (piscine, piste de luge...)
- 5 À l'extérieur : dans un jardin public, magasin, sur un trottoir, dans un musée
- 6 À l'extérieur en pleine nature : terrain de camping, forêt, plage, mer, lac, etc.

**Quelle était la date de l'accident ?**

**\*ACC1J(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Jour**

ENQ : LE JOUR

De 1 à 31 + NSP=99

**\*ACC1M(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Mois**

ENQ : LE MOIS

De 1 à 12 + NSP=99

**ACC1A(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Année**

ENQ : L'ANNÉE

De 2011 à 2013 + NSP=9999

*Si TYPACCC(1à10)=2*

**ACC1TYP(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Quel était le type d'accident ?**

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

ENQ : CITER

Si ACC1TYP(1à10)=7

**\*ACC1TYPP(1à10)** (non disponibles car vides)

**Préciser**

---

Si HOSP=1 ET HOSPACC(1à10)=1

**Quelle(s) étai(en)t la ou les lésion(s) ?**

**ACC1LES1(1à10)**

**Plaie, coupure**

1 Oui

2 Non

**ACC1LES2(1à10)** (non disponibles car vides)

**Brûlure**

1 Oui

2 Non

**ACC1LES3(1à10)** (non disponibles car vides)

**Fracture**

1 Oui

2 Non

**ACC1LES4(1à10)** (non disponibles car vides)

**Traumatisme crânien**

1 Oui

2 Non

**ACC1LES5(1à10)** (non disponibles car vides)

**Entorse, luxation**

1 Oui

2 Non

**ACC1LES6(1à10)** (non disponibles car vides)

**Autre**

1 Oui

2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si ACC1LES6(1à10)=1

**\*ACC1LESP(1à10)** (non disponibles car vides)

**Préciser**

---

Si HOSP=1 ET HOSPACC(1à10)=1

**Quelles ont été les parties lésées ?**

**ACC1PART1(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Tête, cou, visage**

- 1 Oui
- 2 Non

**ACC1PART2(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Épaule, bras**

- 1 Oui
- 2 Non

**ACC1PART3(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Main**

- 1 Oui
- 2 Non

**ACC1PART4(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Genou, jambe, pied**

- 1 Oui
- 2 Non

**ACC1PART5(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ACC1PART5(1à10)=1

**\*ACC1PARTP(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Préciser**

\_\_\_\_\_

**ACC1PC(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**À la suite de cet accident [Enfant Elfe] a-t-il perdu connaissance ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ACC1PC(1à10)=1

**PERTCOND(1à10)** *(non disponibles car vides)*

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

- 1 Moins de 5 minutes
- 2 De 5 à 20 minutes
- 3 Plus de 20 minutes

**CHIR(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Y a-t-il eu au cours de cette hospitalisation une intervention chirurgicale**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ MOTHOSPJ1(1à10)

Si CHIR(1à10)=1

**De quelle intervention chirurgicale s'agissait-il ?**

**TYPCHIR1(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Ablation des végétations (adénoïdectomie)**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR2(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Pose de yoyos, drains aux oreilles, diabolos, aérateurs trans-tympaniques (souvent associée à adénoïdectomie ou végétations)**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR3(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Ablation d'un naevus**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR4(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Ablation des amygdales (amygdalectomie)**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR5(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Hernie inguinale**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR6(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Abaissement des testicules (ectopie testiculaire)**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR7(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Circoncision**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR8(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Appendicite**

- 1 Oui
- 2 Non



**TYPCHIR9(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Réduction de fracture**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPCHIR10(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

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

Si TYPCHIR10(1à10)=1

**\*TYPCHIRP(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Préciser**

\_\_\_\_\_

Si HOSPJR(1à10)=1 ET HOSPACC(1à10)=2 ET CHIR(1à10)=2

**Quel était le ou les motifs des hospitalisations ?**

**MOTHOSPJ1(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Bilan d'un asthme**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ2(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Bilan allergologique ou réintroduction d'un médicament ou d'un aliment**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ3(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Bilan d'un retard staturo-pondéral (évolution de la taille ou poids insuffisante)**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ4(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Autre bilan endocrinien (pilosité, puberté, surpoids)**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ5(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Bilan d'un retard psychomoteur (ou de développement)**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ6(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Prise en charge d'une maladie chronique (échanges transfusionnels et transfusions pour une drépanocytose, chimiothérapie pour un cancer, perfusion d'immunoglobulines pour un PTI chronique, etc.)**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ7(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Bilan annuel d'une pathologie chronique (traitement par GH, DID, drépanocytose...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPJ8(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si HOSPJR(1à10)=2 ET HOSPACC(1à10)=2 ET CHIR(1à10)=2

**Quel était le ou les motifs de cette hospitalisation ?**

**MOTHOSPN1(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Crise d'asthme**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN2(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Bronchiolite**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN3(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Bronchite**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN4(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Pneumopathie**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN5(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Gastro-entérite ou déshydratation**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN6(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Infection urinaire, pyélonéphrite**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN7(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Malaise**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN8(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Convulsion**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN9(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Méningite**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN10(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Fièvre**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN11(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Infection ORL**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN12(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Maladie de la peau**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOTHOSPN13(1à10)** *(suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides)*

**Autres motifs d'hospitalisation**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS CITER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si MOTHOSPN11(1à10)=1

**\*MOTHOSPN1P(1à10)** *(non disponibles car vides)*

**Préciser**

---

Si MOTHOSPN13(1à10)=1

**\*MOTHOSPN2P(1à10)** *(suffixes de 2 à 10 non disponibles car vides)*

**Préciser**

---

NB : Modification. Avant : « Si MOT1HOSPN13=1. »

Si HOSPJR(1à10)=2

**HOSPREA(1à10)** (*suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides*)

**Au cours de cette hospitalisation, [Enfant Elfe] a-t-il été dans un service de réanimation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**ETATO(1à10)** (*suffixes de 3 à 10 non disponibles car vides*)

**Suite à cette hospitalisation, aujourd'hui :**

- 1 Tout est rentré dans l'ordre (tout va bien)
- 2 L'état de santé de votre enfant s'est amélioré mais reste fragile (ça va mieux)
- 3 Son état de santé est inchangé (c'est pareil)
- 4 Son état de santé s'est détérioré (cela s'est aggravé)

### **g. Séquelles physiques/handicap**

Si HOSPACC(1à10)=1 ET ETATO(1à10)=(2, 3, 4)

**ETATS(1à10)** (*non disponibles car vides*)

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle gardé des séquelles physiques de ses blessures ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ SCAN
- 9 NSP ⇨ SCAN

Si ETATS(1à10)=1

**\*ETATSP(1à10)** (*non disponibles car vides*)

**Lesquelles**

---

Si ETATS(1à10)=1

**ETATH(1à10)** (*non disponibles car vides*)

**Ces séquelles entraînent-elles un handicap ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ETATH(1à10)=1

**ETATHPACC(1à10)** (*non disponibles car vides*)

**Pouvez-vous me dire comment vous ressentez ce handicap en me donnant un chiffre de 0 à 10 ?**

|\_|\_|

**ENQ** : 0 SIGNIFIE QUE [ELFE] N'A PAS DE HANDICAP ET 10 QUE LE HANDICAP EST MAXIMAL. LES CHIFFRES INTERMÉDIAIRES PERMETTENT DE NUANCER VOTRE RESENTI |\_|\_| 0 À 10 + NSP + REFUS

Si ETATH(1à10)=1

**MDPH** (*non disponible car vide*)

**Avez-vous fait des démarches auprès de la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), parfois appelée aussi Maison Départementale de l'Autonomie pour un des problèmes de santé que vous nous avez signalé(s) ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ SCAN

**NB** : Modification : ajout de « (1à10). »

Si MDPH=1

**ETATHI** (*non disponible car vide*)

**[Enfant Elfe] a-t-il une invalidité reconnue par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH), ou Maison Départementale de l'Autonomie ?**

1 Oui

2 Non ⇨ SCAN

Si ETATHI=1

**Pouvez-vous m'indiquer**

**ETATHIP** (*non disponible car vide*)

**Le taux d'incapacité :**

% BORNES 1 à 100

**\*ETATHIPC** (*non disponible car vide*)

**La catégorie d'incapacité :**

... en clair

## **h. Examens (scanners, IRM...)**

**SCAN**

**Depuis notre dernier entretien en [mois/année de la dernière enquête réalisée s'affiche], [Enfant Elfe] a-t-il (elle) passé un ou plusieurs scanners ?**

*Afficher les informations recueillies lors du dernier entretien effectué SCAN=1, NBSCAN, PASCAN(1à9) et la date de l'interview*

1 Oui

2 Non ⇨ RADIO

9 Ne sait pas ⇨ RADIO

ENQ : CONCERNE LES SCANNERS DEPUIS LE DERNIER ENTRETIEN TÉLÉPHONIQUE

UN SCANNER EST UN EXAMEN BASÉ SUR DES RAYONS X AVEC POSSIBILITÉ D'AVOIR DES IMAGES EN 2 OU 3 DIMENSIONS ; UTILISATION FRÉQUENTE EN PÉDIATRIE : SCANNER DE LA TÊTE APRÈS UN TRAUMATISME CRÂNIEN IMPORTANT POUR VOIR S'IL Y A UN HÉMATOME DANS LA TÊTE.

**De quelle partie du corps s'agissait-il ?**

Si SCAN=1

**PASCAN1**

**Tout le corps**

1 Oui

2 Non

**PASCAN2**

**Tête**

1 Oui

2 Non

**PASCAN3**

**Thorax (poumon)**

- 1 Oui
- 2 Non

**PASCAN4**

**Ventre (abdomen)**

- 1 Oui
- 2 Non

**PASCAN5**

**Bassin ou hanches**

- 1 Oui
- 2 Non

**PASCAN6**

**Membre**

- 1 Oui
- 2 Non

**PASCAN9**

**NSP**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PASCAN1=1

**NBSCAN1**

**Combien de scanners ont été réalisés pour tout le corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PASCAN2=1

**NBSCAN2**

**Combien de scanners ont été réalisés pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PASCAN3=1

**NBSCAN3** (*non disponible car vide*)

**Combien de scanners ont été réalisés pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PASCAN4=1

**NBSCAN4**

**Combien de scanners ont été réalisés pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PASCAN5=1

**NBSCAN5**

**Combien de scanners ont été réalisés pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PASCAN6=1

**NBSCAN6**

**Combien de scanners ont été réalisés pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

**RADIO**

**Depuis notre dernier entretien en [mois/année de la dernière enquête réalisée s'affiche], [Enfant Elfe] a-t-il (elle) passé une ou plusieurs radiographies ?**

Afficher les informations recueillies lors du dernier entretien effectué RADIO=1, NBRADIO, PARAD(1à9) et la date de l'interview

1 Oui

2 Non ⇨ IRM

9 Ne sait pas ⇨ IRM

ENQ : CONCERNE LES RADIOS DEPUIS LE DERNIER ENTRETIEN TÉLÉPHONIQUE ; LA RADIOGRAPHIE EST UN EXAMEN BASÉ SUR LES RAYONS X ; EN PRATIQUE, CHEZ L'ENFANT, CET EXAMEN EST UTILISÉ ESSENTIELLEMENT POUR VISUALISER LES OS ET LES ARTICULATIONS (TRAUMATISMES PHYSIQUES) ET POUR LE POUMON (INFECTION, ASTHME).

**De quelle partie du corps s'agissait-il**

Si RADIO=1

**PARAD1**

**Tout le corps**

1 Oui

2 Non

**PARAD2**

**Tête**

1 Oui

2 Non

**PARAD3**

**Thorax (poumon)**

1 Oui

2 Non

**PARAD4**

**Ventre (abdomen)**

1 Oui

2 Non

**PARAD5**

**Bassin ou hanches**

1 Oui

2 Non

**PARAD6**

**Membre**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARAD9**

**NSP**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PARAD1=1

**NBPARD1**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour tout le corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARAD2=1

**NBPARD2**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARAD3=1

**NBPARD3**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARAD4=1

**NBPARD4**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARAD5=1

**NBPARD5**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARAD6=1

**NBPARD6**

**Combien de radiographies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

ENQ : SI LE PÈRE A UN DOUTE SUR LA QUESTION LUI PRÉCISER QU'IL S'AGIT DU NOMBRE D'EXAMENS ET NON PAS DU NOMBRE DE CLICHÉS.

**Depuis notre dernier entretien en [mois/année de la dernière enquête réalisée]/depuis la naissance [Enfant Elfe] a-t-il (elle) passé une ou plusieurs IRM ?**



**Si 1 an réalisé**

**Depuis notre dernier entretien en [mois/année de la dernière enquête réalisée], [Enfant Elfe] a-t-il (elle) passé une ou plusieurs IRM ?**

**Si 1 an non réalisé**

**Depuis la naissance, [Enfant Elfe] a-t-il (elle) passé une ou plusieurs IRM ?**

**IRM**

1 Oui

2 Non ⇨ SCINTI

9 Ne sait pas ⇨ SCINTI

ENQ : L'IRM EST UN EXAMEN BASÉ SUR LE RAYONNEMENT ÉLECTRO-MAGNÉTIQUE QUI PERMET D'AVOIR UNE VISUALISATION EN 2 OU 3 DIMENSIONS DES ORGANES.

**De quelle partie du corps s'agissait-il ?**

Si IRM=1

**PARIRM1** *(non disponible car vide)*

**Tête**

1 Oui

2 Non

**PARIRM2** *(non disponible car vide)*

**Autre**

1 Oui

2 Non

**PARIRM9** *(non disponible car vide)*

**NSP**

1 Oui

2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PARIRM1=1

**NBPARM1** *(non disponible car vide)*

**Combien d'IRM ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARIRM2=1

**NBPARM2** *(non disponible car vide)*

**Combien d'IRM ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

**SCINTI**

**Depuis sa naissance [Enfant Elfe] a-t-il déjà passé une ou plusieurs scintigraphies ?**

1 Oui

2 Non

9 Ne sait pas

ENQ : LA SCINTIGRAPHIE EST UNE MÉTHODE D'IMAGERIE MÉDICALE QUI PROCÈDE PAR L'ADMINISTRATION, DANS L'ORGANISME, DE PRODUITS RADIOACTIFS QUI VONT PERMETTRE DE BIEN VISUALISER CERTAINES PARTIES DU CORPS COMME PAR EXEMPLE LES OS, LES POUMONS... ETC.

**De quelle partie du corps s'agissait-il ?**

Si SCINTI=1

**PARSC1**

**Squelette**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARSC2**

**Poumons**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARSC3**

**Thyroïde**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARSC4**

**Reins, vessie**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARSC5**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

**PARSC9**

**NSP**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PARSC1=1

**NBPARSC1** *(non disponible car vide)*

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARSC2=1

**NBPARSC2** *(non disponible car vide)*

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARSC3=1

**NBPARSC3** *(non disponible car vide)*

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARSC4=1

**NBPARSC4**

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARSC5=1

**NBPARSC5** *(non disponible car vide)*

**Combien de scintigraphies ont été réalisées pour cette partie du corps**

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

**DATESCINTI(1à5)** *(suffixes 1, 2, 3 et 5 non disponibles car vides)*

**Était-ce? (pour chaque partie du corps)**

1 Avant l'âge d'1 an

2 Après l'âge d'1 an

**ECHO**

**Depuis sa naissance [Enfant Elfe] a-t-il déjà passé une ou plusieurs échographies ?**

1 Oui

2 Non

9 Ne sait pas

ENQ : L'ÉCHOGRAPHIE EST UN EXAMEN BASÉ SUR LES ULTRA-SONS À L'AIDE D'UNE SONDE QU'ON PROMÈNE SUR LA PEAU AVEC UN GEL.

**De quelle partie du corps s'agissait-il ?**

Si ECHO=1

**PARECHO1**

**Ventre**

1 Oui

2 Non

**PARECHO2**

**Thyroïde**

1 Oui

2 Non

**PARECHO3**

**Autre**

1 Oui

2 Non

**PARECHO9**

**NSP**

1 Oui

2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si PARECHO1=1

**NBPARECHO1**

Combien d'échographies ont été réalisées pour cette partie du corps

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARECHO2=1

**NBPARECHO2** (*non disponible car vide*)

Combien d'échographies ont été réalisées pour cette partie du corps

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

Si PARECHO3=1

**NBPARECHO3**

Combien d'échographies ont été réalisées pour cette partie du corps

|\_|\_| 0 à 10 + NSP=99/Refus

**CASDEN**

[Enfant Elfe] s'est-il/elle déjà cassé une ou plusieurs dents en tombant ou en se prenant un coup ou d'une autre façon ?

- 1 Oui
- 2 Non

**DENTABIM**

Certaines dents de [Enfant Elfe] sont-elles abîmées c'est-à-dire cariées ou en partie détruites, en dehors d'un choc ?

- 1 Oui
- 2 Non

**i. Symptômes ou maladies de l'enfant**

« Nous allons maintenant parler de certains symptômes ou maladies de [Enfant Elfe] »

**SYMPRESPI**

[Enfant Elfe] a-t-il/elle déjà eu, dans les 12 derniers mois, une toux, une gêne respiratoire ou un épisode de sifflements ?

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ NEZMAL

Au cours de quels mois [Enfant Elfe] a-t-il/elle eu ces symptômes respiratoires ?

Si SYMPRESPI=1

**RESP1**

Janvier

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP2**

Février

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP3**

**Mars**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP4**

**Avril**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP5**

**Mai**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP6**

**Juin**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP7**

**Juillet**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP8**

**Août**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP9**

**Septembre**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP10**

**Octobre**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP11**

**Novembre**

- 1 Oui
- 2 Non

**RESP12**

**Décembre**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si SYMPRESPI=1

**FQTOUX**

Les épisodes de toux surviennent-ils ?

- 1 Moins d'une fois par mois ou une fois par mois
- 2 Plus d'une fois par mois mais moins d'une fois par semaine
- 3 Plus d'une fois par semaine
- 4 Jamais ⇨ SIFFP

Si un seul mois cité à la question RESP et FQTOUX, alors aller à SIFFP

*NB : Modification apportée en fin de vague 1 – groupe santé respiratoire.*

Si SYMPRESPI=1 et FQTOUX=(1, 2, 3) ET SOMME(DE RESP(1à12)=1 et FQTOUX=1)

### **DURETOUX**

**En moyenne, la durée d'un épisode de toux a été de ?**

- 1 Moins de 5 jours ⇨ Si FQTOUX=(1, 2, 3)
- 2 Entre 5-10 jours ⇨ Si FQTOUX=(1, 2)
- 3 Plus de 10 jours ⇨ Si FQTOUX=(1, 2)
- 4 Tous les jours ou presque ⇨ Si FQTOUX=3

Si SYMPRESPI=1

### **DECLTOUX**

**La toux est habituellement déclenchée par ?**

- 1 Un rhume
- 2 La course, l'énervement, le rire
- 3 Autre chose

Si DECLTOUX=3

### **\*DECLTOUXP**

**Préciser**

---

### **TOUXNJ**

**[Enfant Elfe] tousse-t-il/elle ?**

- 1 La nuit seulement
- 2 La nuit et le jour
- 3 Uniquement le jour et jamais la nuit

### **GUERTOUX**

**Entre les épisodes de toux, [Enfant Elfe] est-il/elle complètement guéri(e) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **SIFFP**

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle déjà eu, au cours des 12 derniers mois, au moins un épisode de sifflements dans la poitrine ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ BRONCHI

Si SIFFP=1

### **FQSIFFP**

**Ces épisodes de sifflements surviennent-ils ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Plus d'une fois par semaine
- 3 Plus d'une fois par mois mais moins d'une fois par semaine
- 4 Moins d'une fois par mois ou une fois par mois

### **DECLSIFF**

**Ces épisodes de sifflements sont habituellement déclenchés par ?**

- 1 Un rhume
- 2 La course, l'énervement, le rire
- 3 Autre chose

*Si DECLSIFF=3*

### **\*DECLSIFFP**

**Préciser**

---

### **TOUXSIF**

**Ces sifflements accompagnent-ils toujours les épisodes de toux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **BRONCHI**

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle fait une bronchiolite depuis l'âge de 12 mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **EBRONCHI**

**Depuis la naissance [Enfant Elfe] a-t-il/elle fait au moins 3 bronchiolites ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ASTHME**

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

- 1 Oui
- 2 Non

### **NEZMAL**

**Considérez-vous que [Enfant Elfe] a souvent le nez bouché ou le nez qui coule ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ ECZEMA

**Au cours de quels mois [Enfant Elfe] a-t-il eu ces épisodes de rhinite ?**

*Si NEZMAL=1*

### **NEZ1**

**Janvier**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ2**

**Février**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ3**

**Mars**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ4**

**Avril**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ5**

**Mai**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ6**

**Juin**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ7**

**Juillet**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ8**

**Août**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ9**

**Septembre**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ10**

**Octobre**

- 1 Oui
- 2 Non



**NEZ11**

**Novembre**

- 1 Oui
- 2 Non

**NEZ12**

**Décembre**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**ECZEMA**

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle fait des poussées d'eczéma au cours des 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**MEDRESP**

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu à la maison ou à l'hôpital des médicaments inhalés pour améliorer sa respiration comme de la Ventoline, du Bricanyl, du Pulmicort, de la Flixotide, du Becotide, à un moment quelconque, dans les 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**MEDRESPB**

**[Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu à la maison ou à l'hôpital des médicaments par la bouche ou injectables (autres que médicaments inhalés) comme du CELESTENE, du SOLUPRED, du CORTANCYL, du SOLUMEDROL, du POLARAMINE du ZYRTEC pour améliorer sa respiration, à un moment quelconque, dans les 12 derniers mois ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**VITD**

**Et de façon plus générale, votre enfant prend-il actuellement tous les jours (prescription supérieure à 1 mois) de la vitamine D (ZYMAD, UVESTEROL, STEROGYL, ZYMADUO, FLUOSTEROL) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : CODER « OUI » MÊME SI LE PARENT DÉCLARE OUBLIER PARFOIS DE LA DONNER

Si VITD=2

**VITDAMP**

**A-t-il (elle) pris une ampoule de vitamine D dans ces 6 derniers mois (ZYMAD, VITAMINE D3 BON, UVEDOSE) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**FER**

**Et [Enfant Elfe] prend-il actuellement tous les jours (prescription supérieure à 1 mois) du Fer (Fumafer, Ferrostrane, Feromiel) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **AUTMEDC**

**[Enfant Elfe] prend-il actuellement de façon continue un autre type de médicament ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ ANTIBIO

Si AUTMEDC=1

### **FLUOR**

**Est-ce du Fluor (ZYMAFLUOR, FLUOREX, FLUOR CRINEX, CALCIFLUOR, ZYMADUO, FLUOSTERO) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ANTISEC**

**Des anti-sécrétoires (RANIPLEX, INEXIUM, MOPRAL) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ANTIAC**

**Des antiacides (GAVISCON, POLYSILANE, MAALOX) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **PROKIN**

**Des prokinétiques (MOTILIUM, VOGALENE, PRIMPERAN) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **HOME**

**Un traitement homéopathique ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **ABCONT**

**Un médicament antibiotique en continu (PENICILLINE G, AMOXICILLINE, CLAMOXYL, AGRAM, HICONCIL) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **DERMOCOR**

**Des dermocorticoïdes pour un eczéma (TRIDESONIT, LOCAPRED, DESONIDE, LOCOÏD, DIPROSONE) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **LAXAT**

**Un traitement laxatif (FORLAX, LANSOYL) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

## AUTMEDCP

### Autres médicaments ?

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER SI NÉCESSAIRE PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

SI LE TRAITEMENT PAR DERMOCORTICOÏDES POUR UN ECZÉMA EST ESPACÉ 1 JOUR SUR 2 OU 3 OU MÊME A ÉTÉ INTERROMPU DANS LE MOIS POUR DE COURTES PÉRIODES (MOINS DE 2 SEMAINES) CODER QUAND-MÊME « OUI »  
SOYEZ VIGILANTS AUX NOMS DES MÉDICAMENTS ENTRE PARENTHÈSES

Si AUTMEDCP=1

### \*AUTMEDCPP

#### Préciser

---

## ANTIBIO

« (En dehors des traitements antibiotiques continus) [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu au cours des 12 derniers mois un (autre) traitement antibiotique (CLAMOXYL, HICONCIL, AGRAM, AMOXICILLINE, AUGMENTIN, CIBLOR, ORELOX, PENICILLINE G, OROKEN, BRISTOPEN, BACTRIM, ROCEPHINE, JOSACINE, ZYTHROMAX, PEDIAZOLE, PYOSTACINE) ? »

NB : « (En dehors des traitements antibiotiques continus) [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu au cours des 12 derniers mois un (autre) traitement antibiotique » : modification début vague 1.

#### Si ABCONT=1

« En dehors des traitements antibiotiques continus [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu au cours des 12 derniers mois un autre traitement antibiotique (CLAMOXYL, HICONCIL, AGRAM, AMOXICILLINE, AUGMENTIN, CIBLOR, ORELOX, PENICILLINE G, OROKEN, BRISTOPEN, BACTRIM, ROCEPHINE, JOSACINE, ZYTHROMAX, PEDIAZOLE, PYOSTACINE) ? »

NB : « Si ABCONT=1 » et « En dehors des traitements antibiotiques continus [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu au cours des 12 derniers mois un autre traitement antibiotique » : modification début vague 1.

#### Si ABCONT ne 1

« Au cours des 12 derniers mois [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu un traitement antibiotique (CLAMOXYL, HICONCIL, AGRAM, AMOXICILLINE, AUGMENTIN, CIBLOR, ORELOX, PENICILLINE G, OROKEN, BRISTOPEN, BACTRIM, ROCEPHINE, JOSACINE, ZYTHROMAX, PEDIAZOLE, PYOSTACINE) ? »

- 1 Oui
- 2 Non

NB : « Si ABCONT ne 1 » et « Au cours des 12 derniers mois [Enfant Elfe] a-t-il/elle reçu un traitement antibiotique » : modification début vague 1.

Si ANTIBIO=1

### NBANTIBIO

#### À combien de reprises ?

- 1 Une seule fois
- 2 2 à 3 fois
- 3 Plus de 3 fois
- 9 NSP

Si DIAGPB1TYP(1à4) ne 6

### OTITE

**Depuis sa naissance [Enfant Elfe] a-t-il (elle) déjà eu au moins 3 otites ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**TRAUD**

**Votre enfant est-il suivi pour un trouble de l'audition ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ REFUSVACC

*Poser TRAUDC seulement à ceux qui n'ont pas répondu à l'enquête Elfe 1 an*

*Si TRAUD=1 et VR INT1A ne 2*

**TRAUDC** *(non disponible car vide)*

**S'agit-il d'un trouble de l'audition congénital (c'est-à-dire existant déjà à la naissance) ou acquis (par une maladie par exemple) ?**

- 1 Congénital
- 2 Acquis
- 9 NSP

**À quel âge ce trouble de l'audition a-t-il été diagnostiqué ?**

*Si TRAUD=1*

**TRAUDM** *(non disponible car vide)*

**Le mois**

|\_\_|\_\_| mois

(NR=88, NSP=99) min 0 max 30

**TRAUDS** *(non disponible car vide)*

**Les semaines**

|\_\_| semaines

(NR=8, NSP=9) min 0 max 4

**DEGSUR** *(non disponible car vide)*

**Est-ce qu'il s'agit d'une surdité**

- 1 Légère
- 2 Moyenne
- 3 Sévère
- 4 Profonde
- 5 Incertain
- 9 NSP

**TRAUDO** *(non disponible car vide)*

**Le trouble auditif touche-t-il une oreille ou les deux ?**

- 1 Une oreille
- 2 Les deux
- 9 [NSP]

*Si TRAUD=1 et DEGSUR=(3, 4)*

**APPAREILAUD** *(non disponible car vide)*

**[Enfant Elfe] a-t-il été appareillé ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Quel est (sont) le(s) lieu(x) de suivi pour le trouble auditif de [Enfant Elfe] ?**

*Si TRAUD=1 et DEGSUR=(3, 4)*

**SUILIE1** *(non disponible car vide)*

**Consultation libérale**

- 1 Oui
- 2 Non

**SUILIE2** *(non disponible car vide)*

**Consultation hospitalière**

- 1 Oui
- 2 Non

**SUILIE3** *(non disponible car vide)*

**Centre spécialisé de la surdité (CAMPS spécialisé, SAFEP service accompagnement familial éducation précoce)**

- 1 Oui
- 2 Non

**SUILIE4** *(non disponible car vide)*

**Centre polyvalent (CAMPS, centre de soin pour enfants pluri handicapés...)**

- 1 Oui
- 2 Non

**SUILIE5** *(non disponible car vide)*

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

**SUILIE6** *(non disponible car vide)*

**Pas de lieu de suivi actuellement (item exclusif)**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si SUILIE5=1*

**SUILIEP** *(non disponible car vide)*

**Préciser**

\_\_\_\_\_

**REFUSVACC**

**Pour votre enfant Elfe, avez-vous déjà refusé un vaccin proposé par son médecin traitant ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ VACCHB
- 9 [NSP] ⇨ VACCHB

**ENQ** : NOTER « OUI » ÉGALEMENT SI UN MÉDECIN A CONSEILLÉ LA VACCINATION ET UN AUTRE MÉDECIN L'A DÉCONSEILLÉE.

**QUELREFUVAC(1à5)** (*suffixes 3 à 5 non disponibles car vides*)

**Lequel ou lesquels ?**

- 1 Diphtérie, tétanos, polio (DTP, ou Infanrix, ou Pentavac, ou Tetravac)
- 2 La coqueluche (n'a fait que le DTP ou Revaxis)
- 3 La rougeole (n'a fait ni Rouvax, ni ROR ou Priorix)
- 4 L'hépatite B (Infanrix HEXA, GenHevac B, HBvax pro, Engerix B, Twinrix)
- 5 Les oreillons et la rubéole (n'a fait que la vaccination rougeole : Rouvax)
- 6 La tuberculose (BCG)
- 7 Le méningocoque C (Meningitec, Neisvac, Meninvact, Menjugate, Menveo)
- 8 Le pneumocoque (Prévenar 13)
- 9 La varicelle (Varilrix, Varivax)
- 10 La diarrhée, le Rotavirus (Rotarix, Rotateq)
- 11 La grippe
- 12 L'hépatite A (en cas de voyage) : Havrix 720, Twinrix
- 13 La fièvre jaune (en cas de voyage) : Stamaril
- 14 Le pneumocoque élargi en cas de pathologie particulière (PNEUMO 23)
- 15 La typhoïde (Typhim)
- 16 [pas d'autre vaccin]
- 99 [NSP]

**ENQ** : NE PAS ÉNUMÉRER 5 RÉPONSES POSSIBLES

*Si QUELREFUVAC1 ne (16, 99, .)*

**\*MOTIFREFUVAC1**

**Quelle était la raison principale du refus du vaccin cité en QUELREFUVAC1 ?**

\_\_\_\_\_

*Si QUELREFUVAC2 ne (16, 99, .)*

**\*MOTIFREFUVAC2** (*non disponible car vide*)

**Quelle était la raison principale du refus du vaccin cité en QUELREFUVAC2 ?**

\_\_\_\_\_

*Si QUELREFUVAC(1à5)=4 coder VACCHB=2 sinon poser la question*

**VACCHB**

**Votre enfant a-t-il été vacciné contre l'HB ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**ENQ** : ON CONSIDÉRERA QUE L'ENFANT EST VACCINÉ CONTRE L'HÉPATITE B À PARTIR D'UNE INJECTION RÉALISÉE (VACCINATION DÉBUTÉE). IL PEUT S'AGIR DANS LE CARNET DE SANTÉ DE : INFANRIX HEXA (PAGES 90-91) OU HEXA/GENHEVAC B/ENGERIX B10/HBVAXPRO 5/TWINRIX (PAGE 92).

*Si QUELREFUVAC(1à5)=7 coder VACCMENINGO=1 sinon poser la question*

**VACCMENINGO**

**Votre médecin vous a-t-il proposé la vaccination contre les infections à méningocoque C ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : VACCIN QUI PROTÈGE CONTRE LA MÉNINGITE

**COUVEUSE**

**[Enfant Elfe] a-t-il été placé en couveuse à la naissance ?**

- 1 Oui
- 2 Non

*Si COUVEUSE=1*

**COUVEUSEN**

**Combien de temps ?**

**COUVEUSEP**

**Combien de temps ? (unité)**

- 1 [donne une durée en heure]
- 2 [donne une durée en jours]
- 3 [donne une durée en semaines]

## 17. Activités ludiques de l'enfant

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

### Questionnaires concernés :

- « père référent »
- « père cohabitant » (SITUAFAMM=1 ou (SITUAFAMM=3 avec un LIENTYP=7 de SEXE=2)) questionnement sur les questions non grisées
- « père non cohabitant »

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

Poser ce Module en double pour les jumeaux sauf CADOCHER

### a. Jeux et loisirs de l'enfant

« Nous allons maintenant parler des jeux et des loisirs de [Enfant Elfe]. »

Ordre aléatoire des questions.

Lorsque [Enfant Elfe] joue, à quelle fréquence lui arrive-t-il d'imiter les situations suivantes :

#### **JOCBB**

##### **S'occuper d'un bébé**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

#### **JCUIS**

##### **Faire la cuisine**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

#### **JCOND**

##### **Conduire une voiture ou un engin**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

#### **JBEAU**

##### **Se faire beau (ou se faire belle)**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours



- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS/2 SOUVENT MAIS PAS TOUS LES JOURS/3 DE TEMPS EN TEMPS/4 JAMAIS

**Que ce soit à la maison ou dans un autre endroit à quelle fréquence [Enfant Elfe] ?**

Ordre aléatoire des questions

### **JBALLE**

**Joue-t-il/elle à la balle ou ballon**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JDESS**

**Fait-il/elle du dessin ou de la peinture**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JEMPIL**

**Fait-il/elle des jeux à empiler, comme les cubes, les tours en bois**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JEMBOIT**

**Fait-il/elle des jeux à emboîter comme les duplo, les lego, les clipo**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JPUZZLE**

**Fait-il/elle des puzzles**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JPELUCH**

**Joue-t-il/elle avec des peluches**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JPOUP**

#### **Joue-t-il/elle aux poupées ou aux poupons**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JVOIT**

#### **Joue-t-il/elle aux petites voitures**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JBAIN**

#### **Joue-t-il/elle aux jeux de bain ou aux jeux avec l'eau**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JPROM**

#### **Fait-il/elle des promenades avec vous ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

### **JACTP**

#### **Fait-il/elle des jeux ou activités physiques (ballons, piscine, etc.) avec vous ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS/2 SOUVENT MAIS PAS TOUS LES JOURS/3 DE TEMPS EN TEMPS/4 JAMAIS

### **JORDI**

#### **Est-ce que [Enfant Elfe] joue avec un ordinateur ou une tablette ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Une ou deux fois par semaine
- 3 Une ou deux fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **JSMART**

#### **Est-ce que [Enfant Elfe] joue avec un Smartphone ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Une ou deux fois par semaine
- 3 Une ou deux fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

ENQ : UN SMARTPHONE EST UN TÉLÉPHONE MOBILE QUI POSSÈDE UN ÉCRAN TACTILE OU UN CLAVIER. IL PERMET : LA NAVIGATION SUR LE WEB, LA CONSULTATION DE COURRIER ÉLECTRONIQUE, LE GPS, LA PHOTOGRAPHIE NUMÉRIQUE. EXEMPLES : IPHONE, ANDROID, GALAXY, BLACKBERRY, CERTAINS NOKIA.

### **JVIDEO**

#### **[Enfant Elfe] joue-t-il/elle aux jeux vidéo (PSP, DS...) ?**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent mais pas tous les jours
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais

Si JVIDEO=(1, 2, 3)

### **VIDEOA**

#### **Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_| mois

(9<=âge<=30 ; + NSP=99)

ENQ : 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

Si JVIDEO=(1, 2, 3)

### **VIDEOTH**

#### **Les heures**

|\_\_|\_\_| heures

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

Si JVIDEO=(1, 2, 3)

### **VIDEOTM**

#### **Les minutes**

|\_\_|\_\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

#### **[Enfant Elfe] joue-t-il/elle avec ? (à filtrer avec TCM et relations intergénérationnelles)**

### **JPARREP**

#### **Vous**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent

- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 [Non concerné]

#### **JPARAUT**

##### **Sa mère/ou votre conjointe**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 Non concerné

#### **JFRERE**

##### **Son frère, ses frères ou ses demi-frères (s'il/elle en a)**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 [Non concerné]

#### **JAUTG**

##### **D'autres/des garçons (selon qu'il y ait ou pas frères)**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 Non concerné

#### **JSOEUR**

##### **Sa sœur, ses sœurs ou ses demi-sœurs (s'il/elle en a)**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 [Non concerné]

#### **JAUTF**

##### **D'autres/des filles (selon qu'il y ait ou pas de sœurs)**

- 1 Tous les jours
- 2 Souvent
- 3 De temps en temps
- 4 Jamais
- 5 Non concerné

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS/2 SOUVENT/3 DE TEMPS EN TEMPS/4 JAMAIS ; SI PAS CONCERNÉ, CODER NR

## b. Autres loisirs

IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) and SITUAFAMP=1

### TELE

Est-ce que [Enfant Elfe] regarde la télévision :

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 Une ou deux fois par semaine
- 3 Une ou deux fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

Si TELE=(1, 2, 3)

### TELEA

Depuis quel âge ?

|\_\_|\_\_| mois

(min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

« Pendant le week-end, combien de temps au total passe-t-il devant la télévision ? »

Si TELE=(1, 2)

### TELEWEH

Les heures

|\_\_|\_\_| heures

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

Si TELE=(1, 2)

### TELEWEM

Les minutes

|\_\_|\_\_| minutes

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

« Un jour de la semaine combien de temps passe-t-il en moyenne, devant la télévision ? »

Si TELE=(1, 2)

### TELESH

Les heures

|\_\_|\_\_| heures

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

Si TELE=(1, 2)

### TELESM

Les minutes

|\_\_|\_\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

### **PISCI**

#### **Est-ce qu'il/elle va à la piscine ?**

- 1 Jamais ⇨ AIDLOIS
  - 2 De temps en temps
  - 3 Souvent
  - 4 [Piscine chez soi] ⇨ AIDLOIS
- ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

#### **À quelle fréquence ?**

*Si PISCI=(2, 3)*

### **PISCREGN**

#### **Nombre de fois**

|\_\_|\_\_| 1 à 99 + NSP + NR

### **PISCREGF**

#### **S (par Semaine) M (par mois) A (par an)**

- 1 [donne une fréquence par semaine]
- 2 [donne une fréquence par mois]
- 3 [donne une fréquence par an]
- 8 [refus]
- 9 [ne sait pas]

*Si PISCI=(2, 3)*

### **PISCACC**

#### **Le plus souvent qui l'accompagne à la piscine ?**

- 1 Vous
- 2 Sa mère
- 3 Votre conjointe
- 4 Une grand-mère
- 5 Un grand-père
- 6 Une sœur
- 7 Un frère
- 8 Une autre personne
- 9 Vous y allez en famille
- 10 Ça dépend

ENQ : NE PAS CITER

### **AIDLOIS**

#### **Bénéficiez-vous d'une aide financière pour les loisirs ou le départ en vacances de [Enfant Elfe], comme par exemple une aide du comité d'entreprise, des chèques vacances... ?**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CADOCHER(1à4)**

#### **Je vais maintenant vous décrire une situation à laquelle pourraient être confrontés des parents et je vous demanderai ce que vous en pensez.**

Choix du cas aléatoire

Cas 1 : Un garçon d'une dizaine d'années demande avec insistance pour son anniversaire un cadeau deux fois plus cher que celui obtenu deux mois plus tôt par son frère âgé lui aussi d'une dizaine d'années. Pour lui faire plaisir, les parents décident finalement de lui acheter ce cadeau deux fois plus cher. Selon vous les parents ont-ils :

Cas 2 : Un garçon d'une dizaine d'années demande avec insistance pour son anniversaire un cadeau deux fois plus cher que celui obtenu deux mois plus tôt par sa sœur âgée elle aussi d'une dizaine d'années. Pour lui faire plaisir, les parents décident finalement de lui acheter ce cadeau deux fois plus cher. Selon vous les parents ont-ils :

Cas 3 : Une fille d'une dizaine d'années demande avec insistance pour son anniversaire un cadeau deux fois plus cher que celui obtenu deux mois plus tôt par sa sœur âgée elle aussi d'une dizaine d'années. Pour lui faire plaisir, les parents décident finalement de lui acheter ce cadeau deux fois plus cher. Selon vous les parents ont-ils :

Cas 4 : Une fille d'une dizaine d'années demande avec insistance pour son anniversaire un cadeau deux fois plus cher que celui obtenu deux mois plus tôt par son frère âgé lui aussi d'une dizaine d'années. Pour lui faire plaisir, les parents décident finalement de lui acheter ce cadeau deux fois plus cher. Selon vous les parents ont-ils :

- 1 Tout à fait raison
- 2 Plutôt raison
- 3 Plutôt pas raison
- 4 Pas du tout raison
- 9 [Ne sait pas]

ENQ : SI LA PERSONNE NE COMPREND PAS BIEN LA QUESTION LUI EXPLIQUER QU'IL S'AGIT D'UNE SITUATION HYPOTHÉTIQUE OÙ LES DEUX ENFANTS SANS ÊTRE JUMEAUX ONT À PEU PRÈS LE MÊME ÂGE C'EST-À-DIRE 9, 10 OU 11 ANS.

### c. Entretien

Si entretien en 2 fois :

**« Nous sommes arrivés au terme de cet entretien, souhaitez-vous le poursuivre maintenant ou préférez-vous que nous fixions un rendez-vous pour le poursuivre dans les prochains jours ? »**

(La variable ENTRETIEN s'affiche et peut être modifiée)

**ENTRETIEN2** *(non disponible car vide)*

- 1 [on continue le questionnaire ⇒ passe à la 2<sup>ème</sup> partie du questionnaire ⇒ on pose les questions]
- 2 [prise de rendez-vous pour poser la suite du questionnaire dans un 2<sup>nd</sup> temps]
- 3 [non refuse de continuer]

Si VAGUE=1

NB : Valable que pour la vague 1.

## 18. Santé du père

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

Si le père cohabitant ne participe pas on revient vers la mère pour les questions de AGTRAVSOIN à GTRAVPERE

### a. Travail en milieu hospitalier

#### **AGTRAVSOIN**

**Durant l'année précédant la grossesse de la mère de [Enfant Elfe] avez-vous travaillé en milieux de soins (hôpital, clinique, cabinet...) ? »**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

ENQ : SI PLUSIEURS EMPLOIS SUR LA PÉRIODE, CONSIDÉRER CELUI OCCUPÉ AU MOMENT DU DÉBUT DE LA GROSSESSE DE LA MÈRE (PÉRIODE DE LA CONCEPTION POUR LE PÈRE).

Si AGTRAVSOIN=1

#### **AGTRAVSOINP**

**Dans quel service ou unité travailliez-vous ?**

- 1 Bloc opératoire
- 2 Urgence (y compris pédiatrique)
- 3 Stérilisation
- 4 Réanimation, soins intensifs (y compris pédiatrique)
- 5 Oncologie (y compris pédiatrique)
- 6 Hématologie (y compris pédiatrique)
- 7 Radiologie
- 8 Laboratoire
- 9 Chirurgie
- 10 Pédiatrie
- 11 Service de médecine de court séjour
- 12 Service de médecine de moyen ou de long séjour
- 13 Service de médecine physique et de réadaptation
- 14 Psychiatrie
- 15 Travail en cabinet libéral
- 16 Travail en hospitalisation à domicile comme pour la mère
- 17 Autres

ENQ : SI PLUSIEURS EMPLOIS SUR LA PÉRIODE, CONSIDÉRER CELUI OCCUPÉ AU MOMENT DU DÉBUT DE LA GROSSESSE DE LA MÈRE (PÉRIODE DE LA CONCEPTION POUR LE PÈRE).

Si AGTRAVSOINP=17

#### **\*AGTRAVSOINPP**

**Précisez :**

\_\_\_\_\_



Si AGTRAVSOIN=2

**\*GTRAVPERE**

Quelle est l'activité principale de l'entreprise où vous avez travaillé au début de la grossesse de la mère de [Enfant Elfe] (soyez le plus précis possible : supermarché, maintenance et dépannage informatiques, activités de soins, transport de matériaux ou de denrées périssables, hôtels...) :

---

**b. Loisirs (activités physiques ou sportives)**

« Parlons maintenant de vous actuellement »

**SPORTME**

Actuellement pour vos loisirs, pratiquez-vous régulièrement une activité physique ou sportive (par « régulièrement » on entend à peu près toutes les semaines) ?

- 1 Oui
- 2 Non

Si SPORTME=1

Quelles sont les activités que vous pratiquez ?

**SPORTMEP1**

L'aérobic, fitness, zumba, etc. ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP2**

L'athlétisme ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP3**

Le badminton ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP4**

Le basket-ball ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP5**

La boxe ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP6**

Le cheval ?

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP7**

**La course cross ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP8**

**La danse ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP9**

**L'escalade ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP10**

**Le football ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP11**

**Le golf ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP12**

**La gymnastique ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP13**

**Le hand-ball ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP14**

**Le jardinage ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP15**

**Le jogging ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP16**

**Le karaté ou le judo ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP17**

**La musculation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP18**

**La natation ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP19**

**Le patinage ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP20**

**Le ping-pong ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP21**

**La randonnée ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP22**

**Le roller, la trottinette, le skate ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP23**

**Le rugby ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP24**

**Le squash ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP25**

**Le tennis ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP26**

**Le vélo ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP27**

**Le volley-ball ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP28**

**Autre 1**

- 1 Oui
- 2 Non

**SPORTMEP29**

**Autre 2**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER LES ACTIVITÉS - PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si SPORTMEP28=1

**\*SPORTMEPP1**

**Autre activité, précisez :**

\_\_\_\_\_

Si SPORTMEP29=1

**\*SPORTMEPP2**

**Autre activité, précisez :**

\_\_\_\_\_

Si SPORTME=1

**DSPORTME**

**Au total, combien d'heures par semaine en moyenne ?**

|\_|\_| heures

ENQ : CUMULER LE TEMPS DE TOUTES LES ACTIVITÉS SUR LA SEMAINE

### **c. États psychiques**

**« Je vais vous poser maintenant quelques questions vous concernant et qui portent sur la façon dont vous vous êtes senti au cours des 30 derniers jours. » « Combien de fois avez-vous eu le sentiment ? »**

*(Toutes les modalités doivent être citées à chaque fois que l'enquêteur les reprend dans sa lecture de la question)*

#### **NERV**

##### **D'être nerveux**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

#### **DEESP**

##### **D'être désespéré**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

#### **AGITE**

##### **D'être agité ou incapable de rester en place**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

#### **DEPRIM**

##### **D'être tellement déprimé que rien ne pouvait vous remonter le moral**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

#### **EFFORT**

##### **Que tout vous demandait un effort**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

**RIEN**

**De n'être bon à rien**

- 1 Tout le temps
- 2 La plupart du temps
- 3 Quelquefois
- 4 Rarement
- 5 Jamais
- 8 Refus

**SENTIM**

**Est-ce que vos réponses pour les 30 derniers jours représentent bien vos sentiments habituels ou était-ce une période particulière pour vous ?**

- 1 Vos sentiments habituels
- 2 Une période particulière pour vous

## 19. Alimentation

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 AND A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2)

Questionnaire concerné :

- « père référent »

« Nous allons maintenant parler de l'alimentation de [Elfe] »

Si à un an TYPLAIT1=1

Si le 1 an n'a pas été fait (ou ni le 1 an ni le 2 mois) il faut poser ALLAIT

Si VR\_TYPLAIT1=1 ou (VR\_INT2M=1 et VR\_INT1A=1)

### **ALLAIT**

**[Enfant Elfe] est-il toujours allaité par sa mère, même partiellement ?**

- 1 Oui ⇨ LAITCROI
- 2 Non

Si ALLAIT=2

### **AGEDEF**

**Savez-vous quel âge avait-il, en mois, quand il a arrêté d'être allaité de façon définitive ?**

EN MOIS |\_\_|\_\_| 2 à 30 (+ NSP=99 + NR=88)

ENQ : 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

### **LAITCROI**

**Depuis que [Enfant Elfe] a 1 an, est-ce qu'il consomme régulièrement du lait de croissance ?**

- 1 Oui ⇨ TPLAITCR
- 2 Non ⇨ LAITVACH

Si LAITCROI=1

### **TPLAITCR**

**Pendant combien de temps ?**

- 1 Moins de 6 mois
- 2 6 mois ou plus

### **LAITVACH**

**Depuis que [Enfant Elfe] a 1 an, est-ce qu'il consomme régulièrement du lait de vache ordinaire ?**

- 1 Oui ⇨ TPSLAITV
- 2 Non ⇨ AUTLAIT

Si LAITVACH=1

### **TPSLAITV**

**Pendant combien de temps ?**

- 1 Moins de 6 mois
- 2 6 mois ou plus

**Quel(s) type(s) de lait ?**

Si TPSLAITV=(1, 2)

**TYPLAITV1**

**Entier**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPLAITV2**

**1/2 écrémé**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPLAITV3**

**Écrémé**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**AUTLAIT**

**Depuis que [Enfant Elfe] a 1 an, est-ce qu'il consomme régulièrement un autre type de lait ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ TYPLAIT

**Quel(s) type(s) de lait ?**

Si AUTLAIT=1

**TYPAUTL1**

**Préparation spéciale pour enfant allergique**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPAUTL2**

**Lait de soja**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPAUTL3**

**Lait d'amande**

- 1 Oui
- 2 Non

**TYPAUTL4**

**Lait de riz**

- 1 Oui
- 2 Non



### **TYPAUTL5**

#### **Lait de chèvre**

- 1 Oui
- 2 Non

### **TYPAUTL6**

#### **Autres boissons végétales**

- 1 Oui
- 2 Non

### **TYPAUTL7**

#### **Autre lait animal...**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

Si AUTLAIT=1

### **TPSAUTL**

#### **Pendant combien de temps ?**

- 1 Moins de 6 mois
- 2 6 mois ou plus

### **TYPLAIT**

#### **Actuellement, quel type de lait [Enfant Elfe] boit-il/elle principalement ?**

- 1 Lait de croissance
- 2 Lait de vache entier
- 3 Lait de vache écrémé ou demi-écrémé
- 4 Autre
- 5 Ne boit pas de lait
- 6 Lait maternel

Si TYPLAIT=(1, 2, 3, 4) ou TYPLAIT=6 et ALLAIT=2

### **QTLAIT**

#### **En moyenne, combien de biberons pleins ou de grands bols de lait (250 ml) [Enfant Elfe] boit-il/elle par jour (tous laits confondus) ?**

- 1 Moins d'un biberon plein ou d'un grand bol
- 2 Entre un et deux biberons pleins ou grands bols
- 3 Plus de deux biberons pleins ou grands bols

### **ROBEAU**

#### **[Enfant Elfe] boit-il de l'eau du robinet y compris dans la préparation de son/ses biberons ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ROBEAU=1

### **AGROBEAU**

#### **Quel âge avait-il/elle quand il/elle a commencé à boire de l'eau du robinet ? (en mois)**

(Min 1 max 30 mois ; + NSP=99 + NR=88 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

**« Je vais vous citer une liste d'aliments. Pouvez-vous m'indiquer pour chacun de ces aliments, combien de fois [Enfant Elfe] a-t-il/elle l'habitude d'en consommer en ce moment ? En comptant les repas à la maison et en dehors de la maison ? »**

**En ce moment, il/elle consomme...**

### **FRUITJ**

#### **Du jus de fruits**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

*NB : Modification (« FRUITJ ») à partir de la vague 2.*

### **CEREAL**

#### **Des céréales petit déjeuner, de la Blédine, dans le bol ou le biberon**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **FROM**

#### **Du fromage**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **PRODLAIT**

#### **D'autres produits laitiers : yaourts, petits suisses**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **PATES**

#### **Des pâtes, riz, semoule, pomme de terre à l'eau ou en purée**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour

- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **LEGCUIT**

#### **Des légumes cuits y compris soupe, en dehors des pommes de terre**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **VIANDE**

#### **De la viande, jambon**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **FRUITF**

#### **Des fruits frais**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

*NB : Modification (« FRUITF ») à partir de la vague 2.*

### **COMPOT**

#### **Des compotes**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

### **PAIN**

#### **Du pain**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **VIENN**

### **Des viennoiseries, biscuits, gâteaux**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

**ENQ** : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 PLUSIEURS FOIS PAR JOUR/2 UNE FOIS PAR JOUR /3 PLUSIEURS FOIS PAR SEMAINE/4 PLUSIEURS FOIS PAR MOIS/5 MOINS SOUVENT/6 JAMAIS

### **En ce moment, il/elle consomme...**

## **BOISSUCR**

### **Boissons sucrées comme les sodas, les sirops**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **FRITES**

### **Des frites, pommes de terre sautées**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **QUICHE**

### **Des quiches, pizza, tourtes**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **CRUDIT**

### **Des crudités, de la salade**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **CHARCUT**

### **De la charcuterie sauf jambon**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **POISSON**

### **Du poisson**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **OEUF**

### **De l'œuf entier ou composant principal du plat, par exemple une omelette...**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **BONBON**

### **Des bonbons, du chocolat (Nutella, Kinder... etc.)**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

## **CHIPS**

### **Des chips, biscuits apéritifs**

- 1 Plusieurs fois par jour
- 2 Une fois par jour
- 3 Plusieurs fois par semaine
- 4 Plusieurs fois par mois
- 5 Moins souvent
- 6 Jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 PLUSIEURS FOIS PAR JOUR/2 UNE FOIS PAR JOUR /3 PLUSIEURS FOIS PAR SEMAINE/4 PLUSIEURS FOIS PAR MOIS/5 MOINS SOUVENT/6 JAMAIS

## **TELREP**

### **La télévision est-elle généralement en marche pendant les repas de [Enfant Elfe] ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Pour chaque phrase que je vais vous citer, indiquez si cela correspond à [Enfant Elfe]**

**COMPAL1**

**Votre enfant est content à l'idée de passer à table**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

**COMPAL2**

**Votre enfant mange seulement une petite variété d'aliments**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

**COMPAL3**

**Votre enfant est un petit mangeur (quel que soit ce qui est servi, bon ou mauvais)**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

**COMPAL4**

**Votre enfant fait la grimace quand on lui présente de nouveaux aliments**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

**COMPAL5**

**Votre enfant a bon appétit**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

**COMPAL6**

**Votre enfant accepte une grande variété de légumes**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

### COMPAL7

**Votre enfant rejette les aliments nouveaux, rien qu'en les voyant**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

### COMPAL8

**Votre enfant a du plaisir à manger**

- 1 Très faux
- 2 Faux
- 3 Moyennement vrai
- 4 Vrai
- 5 Très vrai

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TRÈS FAUX/2 FAUX/3 MOYENNEMENT VRAI/4 VRAI/5 TRÈS VRAI

### SUCRE

**Quand vous voulez faire plaisir à [Enfant Elfe] ou le récompenser, lui proposez-vous des sucreries ?**

- 1 Oui souvent
- 2 Oui parfois
- 3 Oui, mais rarement
- 4 Non jamais

### ALLERGSUP

**Avez-vous, sur les conseils d'un médecin, supprimé certains aliments de l'alimentation de votre enfant pour cause d'allergie alimentaire ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**De quelle(s) allergie(s) s'agissait-il ? Allergie aux :**

Si ALLERGSUP=1

### ALLERGQ1

**Protéines de lait**

- 1 Oui
- 2 Non

### ALLERGQ2

**Gluten**

- 1 Oui
- 2 Non

### ALLERGQ3

**Arachides, cacahuètes**

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGQ4**

**Poisson**

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGQ5**

**Œufs**

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGQ6**

**Fruits exotiques**

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGQ7**

**Soja**

- 1 Oui
- 2 Non

**ALLERGQ8**

**Autres**

- 1 Oui
- 2 Non

Si ALLERGQ8=1

**\*ALLERGQP**

**Préciser**

---

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES



## 20. Pratiques culturelles des parents

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

« Nous allons maintenant parler de vos loisirs. »

« Je vais vous citer une liste de sorties. Vous me direz celles que vous avez effectuées au cours des douze derniers mois que ce soit avec ou sans [Enfant Elfe]. »

**Au cours des 12 derniers mois, êtes-vous allé...**

### **CINE**

**... au cinéma**

- 1 Oui
- 2 Non

### **MATCH**

**... voir un match, une compétition sportive**

- 1 Oui
- 2 Non

### **DISCO**

**... en boîte de nuit, en discothèque**

- 1 Oui
- 2 Non

### **CONC**

**... à un concert**

- 1 Oui
- 2 Non

### **SPEC**

**... voir un spectacle (danse, théâtre)**

- 1 Oui
- 2 Non

### **BIBL**

**... dans une bibliothèque, une médiathèque**

- 1 Oui
- 2 Non

## **MUSEE**

... dans un musée, voir une exposition, visiter un monument historique

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

« Je vais vous citer une liste d'activités. Vous me direz celles que vous avez pratiquées au cours des 12 derniers mois »

**Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence :**

## **BRICO**

**Avez-vous fait du bricolage, du jardinage**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

## **BROD**

**Avez-vous fait de la broderie, du tricot, de la couture**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

## **DESSIN**

**Avez-vous fait du dessin, du chant, de la danse, joué d'un instrument de musique, etc.**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

## **DSPORT**

**Avez-vous fait du sport, du jogging, du footing**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

## **PROMENA**

**Avez-vous fait des randonnées, des promenades**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

## **CHASSE**

**Êtes-vous allé à la chasse ou à la pêche**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine

- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **MOMTV**

**Avez-vous regardé des émissions ou des programmes de TV quel que soit le support y compris sur Internet et y compris les programmes ou émissions enregistrés ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

**ENQ** : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS OU PRESQUE/2 1 À 2 FOIS PAR SEMAINE/3 1 À 2 FOIS PAR MOIS/4 JAMAIS OU PRESQUE JAMAIS

**« Pendant le week-end, combien de temps au total passez-vous à regarder des émissions ou des programmes de TV quel que soit le support y compris sur Internet et y compris les programmes ou émissions enregistrés ? »**

*Si MOMTV=(1, 2)*

### **TPSTVWEH**

**Les heures**

|\_|\_| heures

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

*Si MOMTV=(1, 2)*

### **TPSTVWEM**

**Les minutes**

|\_|\_| minutes

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

**« Un jour de la semaine, combien de temps passez-vous en moyenne, à regarder des émissions ou des programmes de TV quel que soit le support y compris sur Internet et y compris les programmes ou émissions enregistrés ? »**

*Si MOMTV=(1, 2)*

### **TPSTVSEMH**

**Les heures**

|\_|\_| heures

(Bornes<25h, <61, NSP=99) +

*Si MOMTV=(1, 2)*

### **TPSTVSEMM**

**Les minutes**

|\_|\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

**ENQ** : IL S'AGIT D'UN JOUR TYPIQUE DE LA SEMAINE ; SI LE TEMPS PASSÉ DEVANT LA TÉLÉVISION VARIE SELON LES JOURS, AIDER À CALCULER LE TEMPS MOYEN PAR JOUR

**Toujours au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence :**

**MOMORDI**

**Avez-vous utilisé un ordinateur ou une tablette ou un Smartphone pour vos loisirs ?**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS OU PRESQUE/2 1 À 2 FOIS PAR SEMAINE/3 1 À 2 FOIS PAR MOIS/4 JAMAIS OU PRESQUE JAMAIS

**« Pendant le week-end, combien de temps au total utilisez-vous un ordinateur, une tablette ou un Smartphone pour vos loisirs ? » (En heures)**

Si MOMORDI=(1, 2)

**TPSORDIWEH**

|\_|\_| heures

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

**« Pendant le week-end, combien de temps au total utilisez-vous un ordinateur, une tablette ou un Smartphone pour vos loisirs ? » (En minutes)**

Si MOMORDI=(1, 2)

**TPSORDIWEM**

|\_|\_| minutes

(Bornes<49h, <61, + NSP=99)

**« Un jour de la semaine, combien de temps l'/les utilisez-vous : un ordinateur, une tablette ou un Smartphone en moyenne, pour vos loisirs ? »**

Si MOMORDI=(1, 2)

**TPSORDISEMH**

**Les heures**

|\_|\_| heures

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

Si MOMORDI=(1, 2)

**TPSORDISEMM**

**Les minutes**

|\_|\_| minutes

(Bornes<25h, <61, + NSP=99)

**Au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous**

**RADI**

**Écoutez des émissions ou programmes de radio quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **MUSI**

**Écoute de la musique quel que soit le support : CD, DVD, sites musicaux Internet, MP3**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **VIDEO**

**Joué à des jeux vidéo quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 TOUS LES JOURS OU PRESQUE/2 1 À 2 FOIS PAR SEMAINE/3 1 À 2 FOIS PAR MOIS/4 JAMAIS OU PRESQUE JAMAIS

**Et au cours des 12 derniers mois, à quelle fréquence avez-vous ?**

### **JOURN**

**Lu des journaux, des magazines quel que soit le support y compris sur Internet et y compris les journaux gratuits**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **BD**

**Lu des bandes dessinées quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

### **LIVR**

**Lu des livres sans compter les bandes dessinées quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Tous les jours ou presque
- 2 1 à 2 fois par semaine
- 3 1 à 2 fois par mois
- 4 Jamais ou presque jamais

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS ; SANS COMPTER LES BANDES DESSINÉES

1 TOUS LES JOURS OU PRESQUE/2 1 À 2 FOIS PAR SEMAINE/3 1 À 2 FOIS PAR MOIS/4 JAMAIS OU PRESQUE JAMAIS

Si LIVR=(1, 2, 3)

### **NBLIVR**

**Et au cours des 12 derniers mois, combien de livres environ avez-vous lus pour le plaisir, en excluant vos lectures professionnelles et les livres lus aux enfants et quel que soit le support y compris sur Internet ?**

|\_|\_|\_|\_| 1 à 999 + NSP=9999

ENQ : SANS COMPTER LES BANDES DESSINÉES

Si NBLIVR=NSP PROPOSER LES TRANCHES

Si NBLIVR=9999

**NBLIVRB**

**Nombre de livres (tranches)**

- 1 [Aucun]
- 2 1 ou 2
- 3 3 à 5
- 4 6 à 10
- 5 11 à 20
- 6 Plus de 20

**Êtes-vous abonné**

**ABJOUR**

**À un journal quotidien quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Oui
- 2 Non

**ABMAG**

**À un magazine quel que soit le support y compris sur Internet**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON

**MANQTL**

**Vous arrive-t-il d'avoir le sentiment de manquer de temps libre pour faire tout ce dont vous avez envie ?**

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

*« Je vais maintenant vous poser 2 ou 3 questions qui concernent vos opinions politiques. Bien entendu vous pouvez souhaiter ne pas répondre à ces questions. »*

**PARTI**

**Êtes-vous membre d'un parti politique ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 8 Refus

Si PARTI=1

**PARTIAR**

**En êtes-vous**

- 1 Simple adhérent
- 2 Responsable
- 8 Refus

**\*POLIT**

**En politique les gens parlent de « droite » et de « gauche ». Sur une échelle allant de 1 le plus à gauche à 10 le plus à droite, où vous situez-vous ?**

ENQ : CODER UN SEUL N° : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (+ SANS OPINION=77 + NE SOUHAITE PAS RÉPONDRE=88)

## 21. Quartier, voisinage

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and (E2AM\_DEMENAG=1 or DEMENAG=1) and (E2MM\_TYPLOG=. and E2MP\_TYPLOG=. and E1AM\_TYPLOG=. and E1AP\_TYPLOG=.)

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

Module posé seulement s'il y a eu déménagement depuis le dernier entretien (DEMENAG=1) OU si enq2moisET1an non réalisées

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

« Nous allons maintenant parler de votre quartier et de ses services proposés ainsi que de vos déplacements »

ENQ :

- CES QUESTIONS SONT UNIQUEMENT FAITES POUR MESURER LE DEGRÉ D'INSERTION DES PARENTS DANS LEUR QUARTIER OU DANS LEUR VOISINAGE, INDÉPENDAMMENT DE CE QUI PEUT EXPLIQUER CETTE INTÉGRATION (ABSENCE OU EXISTENCE D'UNE OFFRE, CHOIX DÉLIBÉRÉ DES PARENTS...).
- RENSEIGNER LES SEULES ACTIVITÉS QUE FAIT LA PERSONNE.

**Lorsque vous, personnellement, faites les activités suivantes, à quel endroit cela se passe-t-il le plus souvent ?**

### **MEDEC**

**Aller chez le médecin, le pharmacien, etc.**

- 1 Principalement dans le quartier ou village
- 2 Principalement hors du quartier ou village
- 3 Moitié/moitié
- 4 Vous ne le faites pas

### **CAFE**

**Aller au café, au restaurant**

- 1 Principalement dans le quartier ou village
- 2 Principalement hors du quartier ou village
- 3 Moitié/moitié
- 4 Vous ne le faites pas

### **ESPVERT**

**Se promener, utiliser les espaces verts, les équipements sportifs, etc.**

- 1 Principalement dans le quartier ou village
- 2 Principalement hors du quartier ou village
- 3 Moitié/moitié
- 4 Vous ne le faites pas

### **SPECT**

#### **Aller au spectacle (cinéma, concert, etc.)**

- 1 Principalement dans le quartier ou village
- 2 Principalement hors du quartier ou village
- 3 Moitié/moitié
- 4 Vous ne le faites pas

### **RENCAMI**

#### **Rencontrer des amis**

- 1 Principalement dans le quartier ou village
- 2 Principalement hors du quartier ou village
- 3 Moitié/moitié
- 4 Vous ne le faites pas

*Si RENCAMI=(1, 2, 3)*

### **FQAMI**

#### **À quelle fréquence rencontrez-vous des amis ?**

- 1 Au moins une fois par semaine
- 2 Une, deux ou trois fois par mois
- 3 Plusieurs fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois
- 4 Seulement pour des occasions exceptionnelles

« Nous allons maintenant nous intéresser à votre opinion sur l'environnement de votre logement et sur votre quartier. »

*Pour les critères suivants, dites-nous ce que vous pensez de la situation de votre quartier ou de votre village*

### **QUALAIR**

#### **La qualité de l'air dans votre quartier (poussières, pollutions, odeurs) est...**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Satisfaisante
- 3 Moyennement satisfaisante
- 4 Pas du tout satisfaisante

### **SECUQ**

#### **La sécurité de votre quartier (risques de vols, d'agression) est**

- 1 Très satisfaisante
- 2 Satisfaisante
- 3 Moyennement satisfaisante
- 4 Pas du tout satisfaisante

### **ENTRUE**

#### **L'entretien des rues ou de la voirie et des espaces publics est**

- 1 Très satisfaisant
- 2 Satisfaisant
- 3 Moyennement satisfaisant
- 4 Pas du tout satisfaisant

### **RELATH**

#### **Vos relations avec les habitants sont**

- 1 Très satisfaisantes



- 2 Satisfaisantes
- 3 Moyennement satisfaisantes
- 4 Pas du tout satisfaisantes

### **SERVI**

#### **Les services de loisirs ou culturels sont**

- 1 Très satisfaisants
- 2 Satisfaisants
- 3 Moyennement satisfaisants
- 4 Pas du tout satisfaisants
- 5 [Non concerné]

### **TRANSQ**

#### **Votre quartier ou votre village est-il accessible par les transports en commun ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Ch. RÉSEAU SOCIAL DES PARENTS

### **UTILTR**

#### **Les utilisez-vous ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Ch. RÉSEAU SOCIAL DES PARENTS

### **PRATR**

#### **Les trouvez-vous pratiques ?**

- 1 Oui très
- 2 Oui assez
- 3 Non, pas trop
- 4 Non pas du tout

## 22. Réseau social des parents

IF A02X\_QPECFCOMP2a=1

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant

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

« Parlons maintenant des personnes que vous [« et prénom du LIENTYP=2 ou LIENTYP=7 »] avez l'occasion de fréquenter [« ensemble » si LIENTYP=2 ou LIENTYP=7]. »

**En dehors des grands-parents de [Enfant Elfe] fréquentez-vous chez vous ou chez eux ou dans un autre lieu (cinéma, café, restaurant...) en vous basant sur les 12 derniers mois ?**

### **FREQPAR1**

**Des membres de la famille au sens large du côté de votre conjointe**

(si LIENTYP=2, 7)

- 1 Oui
- 2 Non

### **FREQPAR2**

**Des membres de la famille au sens large de votre côté**

- 1 Oui
- 2 Non

### **FREQPAR3**

**Des amis**

- 1 Oui
- 2 Non

### **FREQPAR4**

**Des voisins**

- 1 Oui
- 2 Non

### **FREQPAR5**

**Des collègues de travail**

- 1 Oui
- 2 Non

Si COUPLE1=1 OU COUPLE2=1

**FREQPAR6**

**Des collègues de travail de la conjointe**

- 1 Oui
- 2 Non

**FREQPAR7**

**Autres**

- 1 Oui
- 2 Non

**FREQPAR8**

**Personne**

*(exclusif) ⇨ FETANNIV*

- 1 Oui
- 2 Non

**FREQPAR9**

**Refus**

- 1 Oui
- 2 Non

**ENQ** : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

*Si LIENTYP (1à20)=1 On s'intéresse au réseau social familial et donc aux fréquentations communes des deux parents*

*Si LIENTYP (1à20)=7 On s'intéresse au réseau social familial et donc aux fréquentations communes du père avec sa conjointe.*

*Si FREQPAR7=1*

**FREQPARP**

**Préciser**

*Si FREQPAR(1à7)=1*

*Si FREQPAR ne 8 et plusieurs réponses*

*Afficher réponse en FREQPAR/FREQPARP (sauf si une seule réponse)*

**FREQPLU**

**Parmi ces personnes quelles sont celles que vous fréquentez le plus ?**

|\_ | Borne=1 à 7

- 1 Des membres de la famille au sens large côté père
- 2 Des membres de la famille au sens large côté mère
- 3 Des amis
- 4 Des voisins
- 5 Des collègues de travail
- 6 Des collègues de travail du conjoint
- 7 Autres

**ENQ** : UNE SEULE RÉPONSE POSSIBLE

*FREQPLU EST RECODÉE AUTOMATIQUEMENT SI UNE SEULE RÉPONSE EN FREQPAR*

*Si LIENTYP (1à20)=1 On s'intéresse au réseau social familial et donc aux fréquentations communes des deux parents*

*Si LIENTYP (1à20)=7 On s'intéresse au réseau social familial et donc aux fréquentations communes du père avec sa conjointe.*

**FQFREQ**

### **Les fréquentez-vous**

- 1 Au moins une fois par semaine
- 2 Une, deux ou trois fois par mois
- 3 Plusieurs fois dans l'année, mais moins d'une fois par mois
- 4 Seulement pour des occasions exceptionnelles
- 8 Refus

### **CENTRINT**

#### **Ces personnes ont dans l'ensemble des centres d'intérêt ou des types de loisir**

- 1 Identiques aux vôtres
- 2 Peu différents
- 3 Assez différents
- 4 Très différents
- 8 Refus

### **NIVVIE**

#### **Ces personnes ont dans l'ensemble un niveau de vie**

- 1 Inférieur au vôtre
- 2 Égal
- 3 Supérieur au vôtre
- 8 Refus

### **ORIGGEO**

#### **Le pays d'origine de ces personnes est**

- 1 Le même que le vôtre
- 2 Différente du vôtre
- 8 Refus
- 9 Ne sait pas

### **FET2ANS**

#### **Avez-vous organisé une fête particulière pour l'anniversaire des 2 ans de [Enfant Elfe] ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Ch. ENTENTE ET RÉPARTITION DES TÂCHES AU SEIN DU COUPLE
- 9 NSP

Si FET2ANS=1

### **FETINVIT**

#### **À cette occasion, avez-vous invité d'autres enfants ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ Ch. ENTENTE ET RÉPARTITION DES TÂCHES AU SEIN DU COUPLE
- 9 NSP

Si FETINVIT=1

### **NBGAR**

#### **Combien de garçons invités étaient présents ?**

|\_\_|\_\_|\_\_| 0 à 99 + NSP=999 + NR

### **NBFILLE**

#### **Combien de filles invitées étaient présentes ?**

|\_\_|\_\_|\_\_| 0 à 99 + NSP=999 + NR

## 23. Entente et répartition des tâches au sein du couple

IF A02X\_QPECFCOMP2a=1 AND (E2AM\_SITUAFAMM in (1, 3) or SITUAFAMP in (1, 3))

Questionnaires concernés :

- père référent
- père cohabitant
- père non cohabitant
- père enfant placé cohabitant
- père enfant placé non cohabitant
  
- Cette partie n'est posée que si le père vit en couple et cohabite de façon permanente avec sa conjointe (si SITUAFAMM=(1, 3) ou SITUAFAMP=(1, 3)).

« Abordons maintenant la façon dont vous et votre conjointe vous vous organisez pour vous occuper de [Enfant Elfe] »

Pouvez-vous nous dire qui de vous ou votre conjointe se charge... ?

Questionnaire concerné : père référent ou père cohabitant

### a. Organisation pour s'occuper de l'enfant

Si SITUAFAMP=(1, 3) poser de MANGB à QCHERCH

Si SITUAFAMP=(1, 3)

#### **MANGB**

**... de lui (leur) donner à manger**

(Si allaitement remplir la case « Pas concerné ») ?

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

#### **COUCHB**

**... de le (les) coucher ?**

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

#### **LAVB**

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

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

### **NUITPLEU**

**... de se lever la nuit s'il (ils) pleure(nt) ?**

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

Si LIEUGARD ne 1 ou GARDENF=(7, 9) ou JGARDENF=(7, 9)

### **QCHERCH**

**De l'/les emmener et le/les chercher sur son/leur lieu de garde ?**

- 1 Toujours vous
- 2 Le plus souvent vous
- 3 Vous et votre conjointe
- 4 Le plus souvent votre conjointe
- 5 Toujours votre conjointe
- 6 Toujours ou le plus souvent quelqu'un d'autre
- 7 [Pas concerné - sans objet, l'enfant est gardé à domicile]

## **b. Répartition des tâches et organisation de la vie quotidienne durant la semaine**

Si SITUAFAMP=(1, 3)

Questionnaires concernés : tous types de Q père

Si SITUAFAMP=(1, 3) poser de VAISS à LINGE

**Et maintenant en ce qui concerne la répartition des tâches et l'organisation de la vie quotidienne durant la semaine, pouvez-vous me dire**

### **VAISS**

**... qui fait la vaisselle ou remplit le lave-vaisselle ?**

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

### **COURSES**

**... qui fait les courses d'alimentation ?**

- 1 Toujours vous

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

### REPAS

#### ... qui prépare le repas ?

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

### LINGE

#### ... qui s'occupe du linge ?

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

## c. Rythme et fréquence des lessives

*De FQCHGSVN à FQCHGVETP : père référent ou père cohabitant ET SITUAFAMP=(1, 3)*

### FQCHGSVN

À quel rythme les sous-vêtements (body, culotte, chaussette...) de [Enfant Elfe] sont-ils changés pour être lavés ?

|\_\_|\_\_| 1 à 99 + NSP + REF

### FQCHGSVP

#### [Fréquence]

- 1 par jour
- 2 par semaine
- 3 par mois
- 8 [Refus]
- 9 [NSP]

### FQCHGVETN

À quel rythme les autres vêtements (pantalons, robe, chemise, sous-pull...) de [Enfant Elfe] sont-ils changés pour être lavés ?

|\_\_|\_\_| 1 à 99 + NSP + REF

## **FQCHGVETP**

### **[Fréquence]**

- 1 par jour
- 2 par semaine
- 3 par mois
- 8 [Refus]
- 9 [NSP]

## **d. Organisation de vie et relation dans le couple**

De MENAGE à VIOLEN : tous types de pères ET SITUAFAMP=(1, 3)

### **MENAGE**

#### **... qui fait le ménage ?**

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

### **REPAR**

#### **... qui bricole à l'intérieur et extérieur de la maison ? Ou qui fait les réparations ?**

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

### **TACHMEN**

#### **Considérez-vous que, pour les tâches ménagères, dans votre couple (courses, ménage, vaisselle, lessive, cuisine...) :**

- 1 Vous prenez en charge l'essentiel des tâches
- 2 Les tâches sont partagées avec votre conjointe
- 3 Votre conjointe prend en charge l'essentiel des tâches
- 4 Une autre personne vivant au foyer s'occupe de toutes les tâches ménagères
- 5 Une autre personne ne vivant pas dans le foyer s'en occupe

### **SAFTACM**

#### **Concernant les tâches ménagères, êtes-vous satisfait de leur répartition entre vous et votre conjointe ?**

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



### **SAFTACE**

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

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

*Il est courant que des tensions existent au sein du couple, je vais maintenant vous poser quelques questions sur ce sujet mais avant de vous les poser je voudrais savoir si quelqu'un écoute notre conversation*

### **DISPECOUTE**

**Est-ce le cas ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Vous-même, durant les 12 derniers mois, vous êtes-vous disputé avec votre conjointe au sujet...**

### **DISPVIEQ**

**De la vie quotidienne : répartition des tâches, sorties, loisirs**

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

### **DISPENF**

**Des enfants**

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

### **DISPTRA**

**De votre travail ou du sien**

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

### **DISPREL**

**Des relations avec la famille ou les amis**

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

**DISPTOU**

**De tout et de rien**

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

*Si DISPVIEQ=(3, 4) ou DISPENF=(3, 4) ou DISPTRA=(3, 4) ou DISPREL=(3, 4) ou DISPTOU=(3, 4)*

**PRESENF**

**Ces disputes ont-elles déjà eu lieu en présence de [Enfant Elfe]**

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

*Si DISPVIEQ=4 ou DISPENF=4 ou DISPTRA=4 ou DISPREL=4 ou DISPTOU=4*

**INSULTC**

**Lors de ces disputes, est-il arrivé que votre conjointe vous insulte ou vous dise des paroles blessantes**

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

*Si INSULTC=(3, 4)*

**VIOLENC**

**Est-il arrivé qu'elle en vienne aux mains, lance ou casse des objets**

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

*Si DISPVIEQ=4 ou DISPENF=4 ou DISPTRA=4 ou DISPREL=4 ou DISPTOU=4*

**INSULT**

**Lors de ces disputes, est-il arrivé que vous-même insultiez ou disiez des paroles blessantes à votre conjointe**

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

*Si INSULT=(3, 4)*

**VIOLEN**

**Est-il arrivé que vous-même en veniez aux mains, lanciez ou cassiez des objets**

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

## 24. Acquisitions de l'enfant

IF A02X\_QPEFCOMP2a=1 and A02X\_TYPQPECF2a in (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8)

Questionnaires concernés :

- « père référent »
- « père cohabitant » ou « père enfant placé cohabitant » : (SITUAFAMM=1 OU (SITUAFAMM=3 et un LIENTYP=7 de SEXE=2)) poser les questions non grisées
- « père non cohabitant »

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

### a. Activités de l'enfant

« Nous allons maintenant parler de certaines activités de [Enfant Elfe], de son langage et de son sommeil. »  
Si père cohabitant « Nous allons maintenant parler de certaines activités de [Enfant Elfe] »

#### **GLOBE**

**Est-ce que [Enfant Elfe] marche tout(e) seul(e) ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore ⇨ AUTOE

Si GLOBE=1

#### **GLOBEAGE**

**Depuis quel âge en mois ?**

|\_\_|\_\_| mois

8 à 30 + NSP=99 + NR

ENQ : 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

#### **GLOBG**

**Est-ce que [Enfant Elfe] court ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

#### **GLOBH**

**Est-ce que [Enfant Elfe] arrive à donner un coup de pied dans un ballon ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

#### **GLOBI**

**Est-ce que [Enfant Elfe] monte les escaliers en alternant un pied puis l'autre ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

#### **PEDAL**

**Est-ce que [Enfant Elfe] pédale sur un tricycle ou un vélo avec des roulettes ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

### **AUTOE**

**Est-ce que [Enfant Elfe] boit seul(e) au verre ou à la tasse ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

### **AUTOG**

**Est-ce que [Enfant Elfe] arrive à manger seul(e) avec une cuillère ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

### **CHAUS**

**Est-ce que [Enfant Elfe] enfile seul(e) ses chaussons ou ses chaussettes ?**

- 1 Oui
- 2 Pas encore

### **SUSPOU**

**[Enfant Elfe] suce-t-il/elle son pouce, ses doigts ou son poing ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque
- 9 [NSP]

### **TETINE**

**Votre enfant suce-t-il une tétine ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque

### **SUSAUT**

**Votre enfant suce-t-il autre chose comme un doudou, un tissu... ?**

- 1 Jamais
- 2 Parfois
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque
- 9 [Ne sait pas]

Si DEGSUR=(3, 4) ET APPAREILAUD=2

**« Vous m'avez dit que [Enfant Elfe] avait une surdité sévère/profonde »**

**Comme je dois maintenant vous questionner sur une centaine de mots qu'il/elle pourrait dire spontanément peut-être préférez-vous que je ne vous questionne pas sur ce sujet**

**Si DEGSUR=3 ET APPAREILAUD=2**

**« Vous m'avez dit que [Enfant Elfe] avait une surdité sévère »**

**Si DEGSUR=4 ET APPAREILAUD=2**

**« Vous m'avez dit que [Enfant Elfe] avait une surdité profonde »**

**Comme je dois maintenant vous questionner sur une centaine de mots qu'il/elle pourrait dire spontanément peut-être préférez-vous que je ne vous questionne pas sur ce sujet**

**SURMOT**

- 1 Ne souhaite pas être questionné ⇒ OPVSUGG
- 2 Souhaite être questionné

*Ajout de la question à partir du 28/05*

**b. Langage de l'enfant**

IF A02x\_TYPQPECF2a in (1, 2, 6, 7, 8)

Dans la liste des mots que je vais vous lire, pourriez-vous m'indiquer au fur et à mesure ceux que [Enfant Elfe] dit de manière spontanée. Si la prononciation de [Enfant Elfe] est différente de celle des adultes, merci d'indiquer tout de même le mot. Je vous préviens que cette liste est assez longue mais il est indispensable de tous les évoquer et vous verrez que ça ne prend pas beaucoup de temps.

Si SURMOT ne 2

**Est-ce que [Enfant Elfe] dit de manière spontanée :**

**MAIE**

**AÏE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHEVEUX**

**CHEVEUX**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMOI**

**MOI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBATEAU**

**BATEAU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCOUCHE**

**UNE COUCHE/LANGE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOU**

**OÙ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBONBONS**

**BONBONS**

- 1 Oui
- 2 Non

**MECRIS**

**ÉCRIS/ÉCRIRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPATES**

**DES PÂTES**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCADEAU**

**CADEAU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MFROMAGE**

**FROMAGE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPOUBELLE**

**POUBELLE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHAUSSURE**

**CHAUSSURE/SOULIER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLUMIERE**

**LUMIÈRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MVERRE**

**UN VERRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCOINCOIN**

**COIN-COIN**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMEUH**

**MEUUUH**

- 1 Oui
- 2 Non

**MAPEUR**

**A/AVOIR PEUR**

- 1 Oui
- 2 Non

**MEAU**

**DE L'EAU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPRENOM**

**[Prénom Elfe]**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBOIS**

**BOIS/BOIRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MFLEUR**

**FLEUR**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPARS**

**PARS/PARTIR/PARTI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCA**

**ÇA**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLIT**

**UN LIT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPORE**

**PORTE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHAT**

**CHAT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMANGER**

**MANGER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MTELE**

**TÉLÉ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHUT**

**CHUUUTT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMUSIQUE**

**MUSIQUE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MATTENTION**

**ATTENTION**

- 1 Oui
- 2 Non



**MDAME**

**UNE DAME**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPANTALON**

**PANTALON**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBEEBEE**

**BÊÊÊÊÊ BÊÊÊÊÊ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MFAISBISOU**

**FAIS/FAIRE UN BISOU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPOISSON**

**POISSON**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBOUCHE**

**UNE BOUCHE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLAIT**

**DU LAIT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MSALE**

**SALE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCASSER**

**CASSER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMAISON**

**MAISON**

- 1 Oui
- 2 Non

**MYAOURT**

**YAOURT/YOGOURT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHIEN**

**CHIEN/TOUTOU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMONSIEUR**

**MONSIEUR**

- 1 Oui
- 2 Non

**MALLO**

**ALLO**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCOUCOU**

**COUCOU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOUAFOUAF**

**OUAF-OUAF**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBEAU**

**BEAU/BELLE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MELEPHANT**

**ÉLÉPHANT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPLEURER**

**PLEURER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBONJOUR**

**BONJOUR**

- 1 Oui
- 2 Non

**MICI**

**ICI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPYJAMA**

**PYJAMA**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCAILLOU**

**CAILLOU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLUNE**

**LUNE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MVOITURE**

**VOITURE/AUTO**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHEVAL**

**CHEVAL**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMIAOU**

**MIAOU**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBALLON**

**BALLON**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCOMPOTE**

**COMPOTE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MOREILLE**

**OREILLE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBON**

**BON/NE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MECOLE**

**ÉCOLE/CRÈCHE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPAS**

**PAS**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCACHER**

**CACHER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MFROID**

**FROIDE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPOT**

**UN POT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHAUD**

**CHAUDE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLIVRE**

**LIVRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MTOMBER**

**TOMBER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCOCHON**

**COCHON**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMERCI**

**MERCI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MAUREVOIR**

**AU REVOIR**

- 1 Oui
- 2 Non

**MDEHORS**

**DEHORS**

- 1 Oui
- 2 Non

**MNEZ**

**UN NEZ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBIBERON**

**BIBERON/BIBI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MFERMER**

**FERMER**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPAPA**

**PAPA**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBRAS**

**BRAS**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLAPIN**

**LAPIN**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPOMME**

**POMME**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHAISE**

**CHAISE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMAMAN**

**MAMAN**

- 1 Oui
- 2 Non

**MSTP**

**S'IL TE PLAÎT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCHOCOLAT**

**CHOCOLAT**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMOTO**

**MOTO**

- 1 Oui
- 2 Non

**MYEUX**

**DES YEUX**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCUILLERE**

**CUILLÈRE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPAIN**

**DU PAIN**

- 1 Oui
- 2 Non

**MASSIETTE**

**ASSIETTE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MENCORE**

**ENCORE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MPLUIE**

**PLUIE**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBEBE**

**BÉBÉ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MLA**

**LÀ**

- 1 Oui
- 2 Non

**MQUOI**

**QUOI**

- 1 Oui
- 2 Non

**MBOTTES**

**DES BOTTES**

- 1 Oui
- 2 Non

**MMAIN**

**MAIN**

- 1 Oui
- 2 Non

**MVROUM**

**VROUM**

- 1 Oui
- 2 Non

**MCANARD**

**CANARD**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ :

- SPONTANÉE SIGNIFIE QUE L'ENFANT LE DIT SANS QUE CE MOT NE VIENNE D'ÊTRE DIT – CE N'EST PAS JUSTE UNE RÉPÉTITION D'UN MOT ENTENDU.

- SI PEU DE MOTS PRONONCÉS PAR [ELFE] DIRE DANS CE CAS-LÀ SEULEMENT QUE LE QUESTIONNAIRE EST CONÇU POUR DES ENFANTS AYANT ENTRE 2 ET 4 ANS.

PERMETTRE AUX ENQUÊTEURS D'ÉCRIRE UNE REMARQUE SPÉCIFIQUE À PROPOS DE CETTE PARTIE DU QUESTIONNAIRE AU CAS OÙ LES PARENTS DÉCLARENT QUE L'ENFANT DIT TOUT OU PARTIE DES MOTS DANS UNE AUTRE LANGUE QUE LE FRANÇAIS. ET S'AFFICHERAIT DANS L'ESPACE PERMETTANT D'ÉCRIRE LA REMARQUE UNE ENQ : LES MOTS CITÉS PAR L'ENFANT NE DOIVENT L'ÊTRE QU'EN FRANÇAIS POUR DES RAISONS DE COHÉRENCE PAR RAPPORT À LA LANGUE. BIEN ENTENDU NOUS NOTONS QUE VOTRE ENFANT S'EXPRIME SOUVENT DANS UNE AUTRE LANGUE QUE LE FRANÇAIS.

MOU afficher « COMME DANS LA PHRASE « OÙ EST LE CHAT ? »

MLA afficher COMME DANS LA PHRASE « IL EST LÀ ! »

MPAS afficher COMME DANS LA PHRASE « JE NE VEUX PAS »

MPATES afficher PÂTES ALIMENTAIRES

MVERRE afficher POUR BOIRE

MCA afficher COMME DANS LA PHRASE « JE VEUX ÇA »

MCOINCOIN afficher COMME le canard

MMEUH afficher COMME la vache

MBEEBEE afficher COMME le mouton

MMIAOU afficher COMME le chat

MOUAFOUAF afficher COMME le chien

*NB : ENQ1=question non lue ajoutée le 27/05 suite aux écoutes.*

**ENQ1**

**Le père vous a-t-il indiqué que l'enfant disait tout ou une partie des mots dans une autre langue que le français ?**



- 1 Oui
- 2 Non

Si ENQ1=1

**ENQ2**

Dans quelle autre langue que le français dit-il ces mots ?

\_\_\_\_\_

**PHRASE**

Est-ce que [Enfant Elfe] a déjà commencé à faire des petites phrases de 2 mots, par exemple : « gâteau encore » ?

- 1 Pas encore ⇨ OPPSUGG
- 2 Quelquefois
- 3 Souvent
- 4 [Il/elle s'exprime en faisant de plus longues phrases]

ENQ : NE PAS CITER LA DERNIÈRE MODALITÉ

Pourriez-vous nous indiquer les trois phrases les plus longues que [Enfant Elfe] dit actuellement de manière spontanée (c'est-à-dire sans répéter quelque chose qu'il vient d'entendre) ?

**\*PHRASE1**

[Phrase 1]

\_\_\_\_\_

**\*PHRASE2**

[Phrase 2]

\_\_\_\_\_

**\*PHRASE3**

[Phrase 3]

\_\_\_\_\_

ENQ : SI PAS D'AUTRES PHRASES CODER NR

Si SURMOT ne 2

**ORDIM**

**ORDI**

- 1 Oui
- 2 Non

### c. Comportement de l'enfant

Chez les enfants de 2 ans, on observe parfois les comportements suivants. Pourriez-vous nous dire à quelle fréquence vous observez ces comportements chez [Enfant Elfe].

**OPPSUGG**

S'oppose à ce que vous suggérez ?

- 1 Jamais
- 2 Rarement

- 3 À l'occasion
- 4 Souvent
- 5 Toujours

### **DEFI**

**Vous défie, vous tient tête lorsqu'il/elle est réprimandé(e) ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 À l'occasion
- 4 Souvent
- 5 Toujours

### **FRAPPE**

**Vous frappe ou détruit des choses lorsqu'il est en colère contre vous ?**

- 1 Jamais
- 2 Rarement
- 3 À l'occasion
- 4 Souvent
- 5 Toujours

## **d. Sommeil de l'enfant**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) AND A02X\_MENAGEM2A=1 and SITUAFAMP=1*

**Le soir, à quelle heure habituellement couchez-vous [Enfant Elfe] durant la semaine ?**

*« Pour terminer, je vais vous poser encore quelques questions. Elles concernent surtout le sommeil et la propreté de votre enfant. »*

### **HEURCOUH**

**Heures**

|\_|\_| 18 à 24 + NSP=99 + REFUS=88

### **HEURCOUM**

**Minutes**

|\_|\_| 0 à 59 + NSP=99 + REFUS=88

ENQ : METTRE 20H00 SI DÉCLARATION 8H00 DU SOIR

**Et le week-end?**

### **HEURCOUWEH**

**Heures**

|\_|\_| 18 à 24 + NSP=99 + REFUS=88

### **HEURCOUWEM**

**Minutes**

|\_|\_| 0 à 59 + NSP=99 + REFUS=88

### LITDOR

Quand vous mettez votre [Enfant Elfe] au lit, a-t-il/elle des difficultés à s'endormir par exemple il/elle appelle ou pleure longuement ?

- 1 Souvent
- 2 Parfois
- 3 Jamais
- 9 [NSP]

### DORAV

A-t-il/elle besoin d'un biberon ou une tétine réservoir pour s'endormir (sauf tétine simple) ?

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

S'agit-il ?

*Si DORAV=1*

### DORAVQ1

D'un biberon ou d'une tétine rempli(e) d'eau

- 1 Oui
- 2 Non

### DORAVQ2

D'un biberon ou d'une tétine rempli(e) d'eau sucrée (sirop ou autre)

- 1 Oui
- 2 Non

### DORAVQ3

D'un biberon ou d'une tétine rempli(e) de lait

- 1 Oui
- 2 Non

### DORAVQ4

NSP

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

### DOUDOU

A-t-il/elle besoin d'un objet comme un doudou, une tétine simple ou autre chose ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

### LAMPE

A-t-il/elle dans la chambre où il/elle dort une lampe ou une veilleuse ?

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 Ne sait pas

Si LAMPE=1

**LAMPED**

**À quelle distance du lit la lampe ou la veilleuse est-elle placée ?**

- 1 Moins d'1 mètre du lit
- 2 Plus d'1 mètre du lit
- 9 [Ne sait pas]

Si LAMPE=1

**LAMPEA**

**Depuis quel âge ?**

|\_|\_| (en mois)

(min 1 max 30 mois ; + NSP=99 + NR=88 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

**DODOLIT**

**[Enfant Elfe] s'endort-il/elle dans son propre lit ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**REVNUIT**

**Votre enfant a-t-il des périodes pendant lesquelles il se réveille la nuit ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇨ HEURLEVH
- 9 NSP

Si REVNUIT=1

**TPSREVM**

**Sur cette semaine combien de nuits votre enfant s'est-il réveillé (si l'enfant a été malade cette semaine, demander de répondre pour une semaine sans maladie) ?**

- 1 Jamais
- 2 1 ou 2 nuits
- 3 3 à 6 nuits
- 4 Toutes les nuits
- 9 [Ne sait pas]

Si TPSREVM ne 1

**NRREVM**

**Combien de fois s'est-il réveillé dans la nuit en moyenne ?**

- 1 1 fois par nuit
- 2 Au moins 2 fois par nuit
- 9 [Ne sait pas]

Si REVNUIT=1

**DODOLITV**

**Lui arrive-t-il de finir la nuit dans votre lit ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

**À quelle heure se réveille-t-il/elle le matin durant la semaine ?**

**HEURLEVH**

|\_|\_| 1 à 12 + NSP=99 + REFUS=88

**HEURLEVM**

|\_|\_| 0 à 59 + NSP=99 + REFUS=88

**Et le week-end ?**

**HEURLEVWEH**

|\_|\_| 1 à 12 + NSP=99 + REFUS=88

**HEURLEWEM**

|\_|\_| 0 à 59 + NSP=99 + REFUS=88

**Quelle est la durée totale de son sommeil le JOUR (en moyenne) ? Additionnez toutes ses siestes sur une journée**

**TPSOMJH**

|\_|\_| heures (min 0 max 23)

**TPSOMJM**

|\_|\_| minutes (min 0 max 59)

ENQ : CODER 0 SI PAS DE SIESTE

**BABYPH**

**Depuis la naissance de [Enfant Elfe] avez-vous utilisé un « écoute bébé » type baby phone ?**

- 1 Oui
- 2 Non
- 9 NSP

Si BABYPH=1

**BABYPHU**

**L'utilisez-vous encore actuellement ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**À quelle date avez-vous cessé de l'utiliser?**

Si BABYPHU=2

**BABYPHUTM**

**Le mois**

|\_|\_| (mois)

### **BABYPHUTA**

#### **L'année**

|\_|\_|\_|\_| (année)

NB : Remplacement de « Depuis » par « À » – vague 2.

*Si BABYPH=1*

### **BABYPHD**

**À quelle distance du lit le baby phone est-il placé (ou était-il) ?**

**Si BABYPHU=1**

**À quelle distance du lit le baby phone est-il placé ?**

**Si BABYPHU=2**

**À quelle distance du lit le baby phone était-il placé ?**

1 Moins d'1 mètre du lit

2 Plus d'1 mètre du lit

## **e. Comportements habituels de l'enfant**

*IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) AND A02X\_MENAGEM2A=1 and SITUAFAMP=1*

*« Pour terminer, je vais vous poser quelques questions sur le comportement habituel de [Enfant Elfe]. »*

### **AUT1**

**[Enfant Elfe] aime-t-il (elle) être balancé(e) sur vos genoux ?**

1 Oui

2 Non

### **AUT2**

**S'intéresse-t-il (elle) aux autres enfants ?**

1 Oui

2 Non

### **AUT3**

**Aime-t-il (elle) monter sur des meubles ou des escaliers ?**

1 Oui

2 Non

### **AUT4**

**[Enfant Elfe] aime-t-il (elle) jouer aux jeux de cache-cache ou à « coucou, me voilà » ?**

1 Oui

2 Non

### **AUT5**

**Est-ce qu'il (elle) joue à des jeux de « faire semblant », par exemple fait-il (elle) semblant de parler au téléphone ou joue-t-il (elle) avec des peluches ou des poupées ?**

1 Oui

2 Non

**AUT6**

**[Enfant Elfe] utilise-t-il (elle) son index pour pointer en demandant quelque chose ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT7**

**Utilise-t-il (elle) son index pour vous montrer des choses qui l'intéressent ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT8**

**Joue-t-il (elle) correctement avec des petits jouets sans les porter à la bouche, les tripoter ou les faire tomber ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT9**

**Amène-t-il (elle) des objets pour vous les montrer ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT10**

**[Enfant Elfe] regarde-t-il (elle) dans vos yeux plus d'une seconde ou deux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT11**

**Arrive-t-il que votre enfant semble excessivement sensible à des bruits jusqu'à se boucher les oreilles ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT12**

**Arrive-t-il que [Enfant Elfe] vous sourie en réponse à votre sourire ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT13**

**[Enfant Elfe] vous imite-t-il, par exemple quand vous faites une grimace ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT14**

**Est-ce qu'il (elle) répond à son nom quand vous l'appellez ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT15**

**Si vous lui montrez un objet à l'autre bout de la pièce, est-ce qu'il (elle) regarde dans cette direction ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT16**

**Est-ce qu'il (elle) regarde des objets que vous regardez ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT17**

**Est-ce qu'il (elle) fait des gestes inhabituels avec ses mains près du visage ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT18**

**[Enfant Elfe] essaie-t-il (elle) d'attirer votre attention vers son activité ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT19**

**Vous êtes-vous demandé s'il (elle) était sourd(e) ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**Si DEGSUR>0**

**« Vous étiez-vous demandé s'il/elle était sourd(e) ? »**

**AUT20**

**Est-ce qu'il (elle) comprend ce que les gens lui disent ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT21**

**Arrive-t-il qu'il (elle) regarde dans le vide ou qu'il (elle) se promène sans but ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**AUT22**

**[Enfant Elfe] regarde-t-il (elle) votre visage pour vérifier votre réaction quand il (elle) est face à une situation inhabituelle ?**

- 1 Oui
- 2 Non

**ENQ : POSER EN SOUS-QUESTIONS 1 OUI/2 NON**



## f. Propreté de l'enfant (arrêt des couches...)

IF A02x\_TYPQPECF2a in (3, 4, 5) AND A02X\_MENAGEM2A=1 and SITUAFAMP=1

### POT

**Vous arrive-t-il de mettre votre enfant sur le pot ?**

- 1 Jamais
- 2 De temps en temps
- 3 Souvent
- 4 Tout le temps

### COUCHNUI

**[Enfant Elfe] porte-t-il/elle des couches la nuit ?**

- 1 Oui, toujours
- 2 Oui, parfois
- 3 Non

### COUCHJOU

**Et le jour ?**

- 1 Oui, toujours
- 2 Oui, parfois
- 3 Non

### PROPRE

**Avez-vous eu, ou pensez-vous avoir besoin, de conseils à propos de la propreté : pot et arrêt des couches ?**

- 1 Oui
- 2 Non ⇒ SECHEV

**À propos du pot et de l'arrêt des couches, où trouvez-vous conseil ou auprès de qui ?**

*Si PROPRE=1*

### CONSPROP1

**Un médecin**

- 1 Oui
- 2 Non

### CONSPROP2

**Votre mère**

- 1 Oui
- 2 Non

### CONSPROP3

**L'autre grand-mère de l'enfant**

- 1 Oui
- 2 Non

### CONSPROP4

**Un autre membre de la famille, ou un(e) ami(e), d'autres parents**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP5**

**Le personnel de la crèche, la nourrice, l'assistante maternelle**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP6**

**Des voisin(e)s**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP7**

**Dans des livres, la presse écrite**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP8**

**Dans des émissions de télé, la radio, des sites Internet**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP9**

**De votre propre expérience auprès d'autres enfants**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP10**

**Autre**

- 1 Oui
- 2 Non

**CONSPROP11**

**Personne (exclusif)**

- 1 Oui
- 2 Non

ENQ : NE PAS ÉNUMÉRER PLUSIEURS RÉPONSES POSSIBLES

**SECHEV**

**Vous arrive-t-il de sécher les cheveux de [Enfant Elfe] à l'aide d'un sèche-cheveux ?**

- 1 Oui
- 2 Non

Si SECHEV=1

**SECHEVT**

**Est-ce :**

- 1 Moins d'une fois par semaine
- 2 1 fois par semaine
- 3 2-3 fois par semaine
- 4 Presque tous les jours

Si SECHEV=1

**SECHEVA**

**Depuis quel âge ?**

|\_\_|\_\_|

(min 1 max 30 mois ; + NSP=99 ; ne pas autoriser 0)

ENQ : DEPUIS LA NAISSANCE=1 MOIS, 1 AN=12 MOIS, 1 AN ET DEMI=18 MOIS, 2 ANS=24 MOIS

**TYPVET**

**De manière générale, pour habiller [Enfant Elfe] :**

- 1 Vous préférez des vêtements qui « font petite fille »/« font petit garçon »
- 2 Vous préférez des vêtements qui vont à la fois aux filles et aux garçons
- 3 Vous êtes indifférent à cette question

## 25. Vérification et correction des coordonnées

Vérification et correction des coordonnées suivantes

Mère

Si pas de n° de tél mobile lui demander

« **Disposez-vous d'un téléphone mobile** »

1 Oui

2 Non

Père

Si pas de n° de tél mobile lui demander

« **Disposez-vous d'un téléphone mobile** »

1 Oui

2 Non

Personne relais

**Adresse lieu de garde**

Si LIEUGARD=(2, 3) OU GARDENF=6

Si GARDENF 2 ans=GARDENF 1 an reprise des informations du 1 an et validation en lisant l'adresse et/ou le nom de la crèche

**Pouvez-vous nous indiquer l'adresse du lieu de garde de votre enfant ?**

ENQ : NOTER L'ADRESSE LA PLUS PRÉCISE ET COMPLÈTE POSSIBLE

Si LIEUGARD=(2, 3) OU GARDENF=(7, 9)

**FINESS1**

**Identifiant de lieu de garde**

**\*GARNOM**

**Nom de la crèche**

⇒ GARCP

\_\_\_\_\_ (LISTE)

**\*GARNUM**

**Numéro**

|\_\_|\_\_|\_\_| (1 à 997) (+ NSP=999 et NR=998)

**\*GARRUE**

**Nom de la voie**

(Maximum 50 caractères) (LISTE ?)

**\*GARCP**

**Code postal**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (de 01000 à 97500) (LISTE ?)

**\*GARCOM**

**Commune**

(Maximum 30 caractères) (LISTE, pour permettre le géocodage)

**GARBAT**

**Le bâtiment dans lequel est gardé [Enfant Elfe] est-il :**

- 1 Une maison individuelle
- 2 Un immeuble collectif
- 3 Autre

**GARETA**

**Combien a-t-il d'étages ?**

|\_\_|\_\_|

+ NSP=99

ENQ : COMPTER L'ENTRESOL COMME UN REZ-DE-CHAUSSÉE, CODER 0 SI PAS D'ÉTAGE ET AUTORISER NSP=99

*Si 99>GARETA>0*

**GARETAQ**

**À quel étage le lieu de garde de [Enfant Elfe] se situe-t-il ?**

|\_\_|\_\_|

ENQ : 0 POUR ENTRESOL OU RDC, SI L'ENFANT EST GARDÉ SUR PLUSIEURS ÉTAGES NOTER CELUI OÙ IL PASSE LE PLUS DE TEMPS (*Modification début vague 1*)

**GARCONST**

**Savez-vous si ce bâtiment a été construit**

- 1 Avant 1949
- 2 Ou après 1949 ?
- 9 [NSP]

*Si GARDENF=9*

**Pouvez-vous nous indiquer l'adresse de l'école maternelle de votre enfant ?**

**FINESS2**

**Identifiant de l'école maternelle**

**\*ECODEP**

**Tout d'abord, quel est le département dans lequel se trouve l'école ?**

\_\_\_\_\_

**Pouvez-vous nous indiquer l'adresse de l'école maternelle de votre enfant ?**

**\*ECONOM** (*non disponible car vide*)

**Quel est le nom de son école ?**

\_\_\_\_\_

**Quelle est son adresse ?**

**\*ECONUM** (*non disponible car vide*)

**Numéro**

|\_\_|\_\_|\_\_| (1 à 9997) + NSP et NR

**\*ECONUMCP** *(non disponible car vide)*

**Complément voie : bis, ter...**

**\*ECORUE** *(non disponible car vide)*

**Nom de la voie (maximum 50 caractères)**

**\*ECOCP** *(non disponible car vide)*

**Code postal**

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (de 01000 à 97500) + NSP et NR)

**\*ECOCOM** *(non disponible car vide)*

**Commune (maximum 30 caractères)**

**ECOETAG**

**Combien d'étages comporte l'école ?**

|\_\_|\_\_|

+ NSP=99

ENQ : COMPTER L'ENTRESOL COMME UN REZ-DE-CHAUSSÉE, CODER 0 SI PAS D'ÉTAGE ET AUTORISER NSP=99

SI 99>ECOETAG>0

**QECOETAG**

**À quel étage la classe de [Enfant Elfe] se situe-t-elle ?**

|\_\_|\_\_| (+ NSP=999)

ENQ : 0 POUR ENTRESOL OU RDC

**DCONSEC**

**À quelle date l'école de votre enfant a-t-elle été construite ?**

1 Avant 1949

2 Après 1949

3 [Ne sait pas]

**TYPECOLE**

**S'agit-il d'une école :**

1 Publique

2 Privée

3 [Ne sait pas]