

SITEPROFM
SITEPROFF

Situation professionnelle actuelle de ses parents (cocher la case correspondante)


	Mère	Père
Occupe un emploi ou est en congé parental	1	1
Apprenti	2	2
Étudiant, en formation professionnelle ou stage	3	3
Chômeur (inscrit ou non à Pôle emploi)	4	4
Femme ou homme au foyer	5	5
Retraité, retiré des affaires, préretraité	6	6
Inactif avec pension d'invalidité	7	7
Autre situation, ne sait pas	8	8
Ne souhaite pas répondre	9	9

EVENYORN

Durant les 12 derniers mois, des événements importants sont-ils survenus dans le foyer de votre enfant (naissance, recomposition familiale, maladie grave, décès...)

- 1 Oui
 2 Non

Si oui, pouvez-vous nous indiquer

lesquels :  *EVENC-----

MMADR

Il y a 1 an, votre enfant vivait à cette même adresse :

- 1 Oui
 2 Non

CHANGADR

Avez-vous changé d'adresse ?

- 1 Oui
 2 Non

Nouvelle adresse :

Bat, esc, etg, apt :

Résidence, villa, etc :

N°, type voie, nom voie :

Complément :

Code postal :

Commune :

Date approximative de changement d'adresse :
----/----/----

***DADRI/DADRM/DADRA**

CHANGTEL

Avez-vous changé de numéro téléphone ?

- 1 Oui
 2 Non

Mère :
Téléphone n° 1 : -----
Téléphone n° 2 : -----

Père :
Téléphone n° 1 : -----
Téléphone n° 2 : -----

MAJ

Les mises à jour (variables corrigées et variables construites) sont mentionnées par ce symbole



Etude Longitudinale Française depuis l'Enfance

Prénom de l'enfant :

Recueil d'informations à 2 ans

Chers parents,

Depuis sa naissance, votre enfant fait partie de l'étude Elfe et nous vous remercions très chaleureusement de votre fidélité.

Afin de continuer à suivre votre enfant, nous vous invitons à répondre à ce mini-questionnaire, portant sur ses conditions de vie et sa santé, qui ne vous prendra pas plus de 5 minutes. Une fois rempli, vous pourrez nous adresser le questionnaire par courrier à l'aide de l'enveloppe pré-affranchie jointe à cet envoi.

Les informations que vous nous communiquez contribuent à la qualité générale du programme scientifique Elfe.

Avec tous nos remerciements,

Dr Marie-Aline Charles,
directrice de l'unité mixte Elfe (Ined-Inserm-EFS)

Merci aux parents de bien vouloir nous retourner le questionnaire dans l'enveloppe T fournie ou bien à l'adresse suivante :

Ined, Unité Mixte Elfe, 133 boulevard Davout,
75980 Paris Cedex 20

SANTE

Selon vous, votre enfant est actuellement :

- 1 En bonne santé
- 2 Plutôt en bonne santé
- 3 Plutôt en mauvaise santé
- 4 En mauvaise santé
- 5 Ne souhaite pas répondre

SUIVI

Est-ce que entre 1 et 2 ans, votre enfant a consulté à plusieurs reprises un médecin pour un même problème de santé ou une maladie, hors rhume et rhinopharyngite ?

- 2 Non
- 1 Oui

PBSANTE

Si oui, quel est ce problème de santé ?

- 1 Allergie
- 2 Asthme
- 3 Mucoviscidose
- 4 Constipation
- 5 Maladie coeliaque
- 6 Otites à répétition (plus de 3 épisodes)
- 7 Angines à répétition (plus de 3 épisodes)
- 8 Laryngites à répétition (plus de 3 épisodes)
- 9 Suites d'un accident (brûlure, traumatisme)
- 10 Epilepsie, crises convulsives
- 11 Autre problème de santé, veuillez

préciser lequel : -----

 *PBSANTEAUTRC-----

HOSP

Durant les 12 derniers mois, votre enfant a été hospitalisé (y compris en restant seulement la journée) :

- 1 Jamais
- 2 Oui une seule fois
- 3 Oui plusieurs fois

URG

Durant les 12 derniers mois, votre enfant a consulté les urgences d'un hôpital ou d'une clinique :

- 1 Jamais
- 2 Oui une seule fois
- 3 Oui plusieurs fois

CARNET

Disposez-vous du carnet de santé de votre enfant ?

- 2 Non
- 1 Oui

Si oui, veuillez indiquer le poids et la taille de votre enfant au dernier examen où ils ont été mesurés ensemble et la date de cet examen : (consulter habituellement les pages 40-41 ou 38-39 du carnet de santé) :

TAILLE

Sa taille (ex : 1 m et 5 cm, noter « 105 ») :

POIDS

Son poids (ex : 18 kg et 320 grammes, noter « 18.320 ») :

Date de l'examen :

---/---/---

*DEXAMJ/DEXAMM/DEXAMA

ESCALIER

Votre enfant monte les escaliers en alternant un pied puis l'autre :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

TRICYCLE

Votre enfant pédale sur un tricycle ou un vélo avec des roulettes :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

CHAUSS

Votre enfant enfle seul ses chaussons ou ses chaussettes :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

PHRASE

Votre enfant a déjà commencé à faire des petites phrases de 2 mots (par exemple « gâteau encore ») :

- 1 Pas encore
- 2 Quelques fois
- 3 Souvent
- 4 Il s'exprime en faisant de plus longues phrases

CHAMBRE

Votre enfant a sa chambre personnelle (il est seul dans sa chambre) :

- 2 Non
- 1 Oui


DORMIR

Une fois au lit, votre enfant a des difficultés à s'endormir (il appelle, se relève, pleure longuement) :

- 3 Jamais
- 2 Parfois
- 1 Souvent
- 4 Tout le temps ou presque

GARDE

Pendant la semaine (du lundi au vendredi de 9h à 18h), votre enfant est principalement gardé par :

- 1 Sa mère
- 2 Son père
- 3 Sa mère et son père
- 4 Un ou des grands-parents
- 5 Une assistante maternelle
- 6 Une crèche
- 7 Une employée à domicile
- 8 A l'école
- 9 Autre situation, veuillez préciser laquelle :  *GARDEAUTRC--

TELE

Il arrive à votre enfant de regarder la télévision :

- 1 Tous les jours
- 2 Presque tous les jours
- 3 Une ou deux fois par semaine
- 4 Une ou deux fois par mois
- 5 Jamais ou presque jamais

HABIT

Actuellement votre enfant vit :

- 1 Avec sa mère et son père dans le même foyer
- 2 En alternance dans le foyer de sa mère et celui de son père
- 3 Avec sa mère et pas son père
- 4 Avec son père et pas sa mère
- 5 Avec aucun de ses parents