

SITPROFM
SITPROFP

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 18 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, souhaitez-vous nous indiquer lesquels : **MAJ** *EVENC-----

CHANGADR

Avez-vous changé d'adresse depuis le deuxième anniversaire de votre enfant ?

- 1 Oui
- 2 Non

Nouvelle adresse :

Bat, esc, etg, apt : <ADR1>

Résidence, villa, etc : <ADR2>

N°, type voie, nom voie : <ADR3>

Complément : <ADR4>

Code postal : <ADR5>

Commune : <ADR6>

Pays : <ADR7>

Date approximative <DADR>
de changement d'adresse : ---/---/---

CHANGCOOR
Avez-vous changé de numéro de téléphone ou d'adresse email ?

- 1 Oui
- 2 Non

Mère :

Téléphone n° 1 : <TELM1>

Téléphone n° 2 : <TELM2>

Adresse email : <MAILM>

Père :

Téléphone n° 1 : <TELP1>

Téléphone n° 2 : <TELP2>

Adresse email : <MAILP>

RAISONREP1

Pouvez-vous nous indiquer les raisons qui ont empêchées l'entretien téléphonique habituel :

Vous auriez souhaité répondre mais :

- 1 Vous habitez à l'étranger
- 2 Vous n'avez pas été contacté
- 3 Les horaires proposés ne vous convenaient pas
- 4 Les rendez-vous téléphoniques n'ont pas été respectés par l'institut de sondage
- Autre raison : **MAJ** *RAISONREPAUTC1

RAISONREP2

Vous ne souhaitez pas répondre :

- 1 Par manque de temps
- 2 Par manque d'intérêt pour les questions
- Autre raison : -----
- MAJ** *RAISONREPAUTC2

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 3 ans et demi

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

Durant les 12 derniers mois, 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 cœliaque (allergie au gluten)
- 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 Retard de développement
- 12 Autre problème de santé, veuillez

MAJ

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 les pages 48-49, sinon 44-45 ou encore 50-51 du carnet de santé) :

DEXAM

Date de l'examen :

----/----/----

POIDS

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

TAILLE

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

HABILLE

Votre enfant s'habille et se déshabille sans aide (ne pas tenir compte des lacets de chaussures) :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

CLOCHEP

Votre enfant saute à cloche-pied au moins 2 fois de suite sans soutien :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

DESSIN

Votre enfant dessine des personnages avec au moins 3 parties telles que la tête, les yeux, le nez, la bouche, les cheveux, le corps, les bras ou les jambes :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

ECRIREP

Votre enfant écrit son prénom en entier ou au moins 4 lettres de celui-ci :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

OBJET

Votre enfant dit quand un objet est plus grand ou plus petit qu'un autre :

- 1 Oui
- 2 Pas encore

REVEILN

Sur cette semaine, combien de nuits votre enfant s'est-il réveillé (s'il a été malade cette semaine, répondre pour une semaine sans maladie) ?

- 1 Jamais
- 2 1 ou 2 nuits
- 3 3 à 6 nuits
- 4 Toutes les nuits

DISTRAC

Votre enfant est facilement distrait ou a du mal à se concentrer :

- 1 Pas vrai
- 2 Un peu vrai
- 3 Très vrai

EVEN1

Au cours du mois dernier, est-il arrivé que vous ou votre conjoint ?

Lui racontiez une histoire :

- 1 Oui
- 2 Non

Lui faisiez compter ou réciter les chiffres : **EVEN2**

- 1 Oui
- 2 Non

Lui faisiez faire un puzzle : **EVEN3**

- 1 Oui
- 2 Non

FQECOLE

Votre enfant va à l'école :

- 1 Tous les jours de classe sur l'ensemble de la journée
- 2 Tous les jours de classe mais uniquement le matin
- 3 Seulement certains jours ou demi-journées
- 4 Il n'est pas scolarisé

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

FINANCE

Actuellement, pour le foyer, vous diriez plutôt que financièrement :

- 1 Vous êtes à l'aise
- 2 Ça va
- 3 C'est juste, il faut faire attention
- 4 Vous y arrivez difficilement
- 5 Vous ne pouvez pas y arriver sans faire de dettes