

## LES MODES D'ACCUEIL ET DE GARDE DES JEUNES ENFANTS

Région de gestion ..... |\_\_| |  
RGES

N° d'échantillon ..... |\_\_| |  
ECH

N° de questionnaire et clé ..... |\_\_| | |\_\_| |  
NUMFA CLE

Numéro de logement éclaté..... |\_\_| | |  
LE

Département..... N° |\_\_| |  
DEP

Commune : ..... |\_\_| |  
COM

Nom de l'enquêteur : ..... N° |\_\_| | |  
NENQ

Date de l'interview..... |\_\_| |\_\_| |0,2|  
JJ MM AA

Nombre d'enfants de moins de 7 ans dans le ménage..... |\_\_| |  
NENF

L'occupant est-il le même que pour l'enquête logement 1. Oui..... |\_\_| |  
2. Non IDLOG

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique, cette enquête est reconnue d'**intérêt général** sans avoir de caractère obligatoire.

Label n° 2002X712TV du Conseil National de l'Information Statistique, valable pour l'année 2002.

En application de la loi n°51-711 du 7 juin 1951, les réponses à ce questionnaire sont protégées par le secret statistique et destinées à la DREES.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé auprès de la DREES, bureau démographie et famille.



**CAHIER A : COMPOSITION DU MÉNAGE  
ET INFORMATIONS INDIVIDUELLES SUR  
LES PARENTS ET LES ENFANTS**

---

**Nous allons commencer par décrire les membres de votre foyer.**



## A - I DÉTERMINATION DE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE DANS LE LOGEMENT

Il existe un ou plusieurs couples mariés ou de fait	1 couple 2 ou plusieurs couples	Personne de référence = Le conjoint masculin marié ou de fait
		Personne de référence = Parmi les conjoints masculins mariés ou de fait, l'actif* le plus âgé ou à défaut d'actif, le plus âgé
A défaut de couple, il existe une famille monoparentale : une mère (ou père) sans conjoint avec des enfants célibataires, ces enfants étant eux-mêmes sans conjoint et sans enfants	1 famille monoparentale 2 ou plusieurs familles monoparentales	Personne de référence = La mère (ou le père) des enfants
		Personne de référence = Parmi les mères (ou pères) des enfants, la personne active* la plus âgée, ou à défaut de personne active, la personne la plus âgée
A défaut de couple et à défaut de famille monoparentale	Toutes les personnes du logement sont considérées comme des personnes « isolées »	Personne de référence = Parmi toutes les personnes « isolées », la personne active* la plus âgée ou à défaut de personne active, la personne la plus âgée * y. c. les chômeurs

### Cas particuliers :

- Les salariés logés chez l'employeur, même s'ils constituent un couple ou une famille monoparentale, ne seront jamais retenus comme personnes de référence. Choisir la personne de référence parmi le(s) autre(s) couple(s) ou autre(s) famille(s) monoparentales ou autre(s) personne(s) « isolées » du ménage.
- L'ascendant (grand-père ou grand-mère) sans conjoint élevant seul des petites enfants ne constitue pas une famille monoparentale. Dans ce cas, l'ascendant et ses petits-enfants seront assimilés à des « isolés ».
- En aucun cas un enfant de moins de 15 ans ne peut être retenu comme personne de référence.

## A - II TABLEAU DE COMPOSITION DU MÉNAGE

- Inscrire dans ce tableau toutes les personnes habitant normalement dans le logement, y compris celles qui sont temporairement absentes à la date de l'enquête. Ne pas inscrire les personnes de passage présentes à la date de l'enquête mais ayant leur domicile habituel ailleurs. Compter les domestiques ou salariés logés dans ce logement.
- Inscrire également les personnes faisant toujours partie du ménage, mais résidant provisoirement dans un logement collectif, telles que militaires logés en caserne, élèves en internat, étudiants en cité universitaire, jeunes vivant dans un foyer de jeunes travailleurs, etc.
- Ne pas oublier les personnes faisant partie du ménage, mais logeant aussi à l'occasion dans un autre logement.

NUMÉRO D'ORDRE INDIVIDUEL	PRÉNOM USUEL en majuscules	SEXE 1 = masculin 2 = féminin	DATE DE NAISSANCE		LIEN AVEC LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE → voir Carte A	PRÉSENCE HABITUELLE M. vit-il ici régulièrement ou bien loge-t-il aussi ailleurs, habituellement un ou plusieurs jours par semaine ? → voir Carte B	POUR LES ENFANTS ÂGÉS DE 2 À 7 ANS (NÉS ENTRE 1995 ET 2000)		POUR LES PERSONNES ÂGÉES DE 16 ANS OU PLUS (NÉES EN AVANT 1986)				
			Mois	année			SCOLARISATION M. est-il scolarisé ? 1 = oui, à temps plein 2 = oui, à temps partiel 3 = non	VIE EN COUPLE M. vit-il actuellement en couple ? 1 = oui 2 = non	ETAT MATRIMONIAL LEGAL M. est-il ... ? 1 = célibataire 2 = marié(e) ou remarié(e) 3 = veuf (veuve) 4 = divorcé(e)	DIPLOME LE PLUS ÉLEVÉ OBTENU Quel est le niveau de diplôme le plus élevé obtenu par M. ? → voir Carte C	ETUDES OU FORMATION EN COURS M. suit-il des études ou une formation ? (études initiales, formation post-scolaire ou permanente, y compris dans le cadre de l'entreprise, de l'apprentissage, stage de formation) 1 = oui 2 = non		
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													

ENTOURER LE NOM  
DU RÉPONDANT

### Carte A - Lien avec la personne de référence

01. Personne de référence .....	01
02. Conjoint de la personne de référence .....	02
03. Enfant de la personne de référence et de son conjoint .....	03
04. Enfant de la <u>personne de référence seule</u> .....	04
05. Enfant du <u>conjoint</u> de la personne de référence <u>seul</u> .....	05
06. Enfant en tutelle .....	06
07. Enfant en placement familial au titre de l'Aide sociale à l'enfance (ASE) sans lien de parenté avec la personne de référence ou son conjoint .....	07
08. Petit-enfant de la personne de référence ou de son conjoint (petit-fils, petite-fille).....	08
09. Gendre, bru de la personne de référence ou de son conjoint.....	09
10. Parents (mère, père, beau-père, belle-mère) de la personne de référence .....	10
11. Parents (mère, père, beau-père, belle-mère) du conjoint de la personne de référence.....	11
12. Grands-parents ou arrière-grands-parents de la personne de référence.....	12
13. Grands-parents ou arrière-grands-parents du conjoint de la personne de référence.....	13
14. Frère(s) ou sœur(s) de la personne de référence ou de son conjoint.....	14
15. Autre personne de la famille de la personne de référence ou de son conjoint : neveu, nièce, cousin, cousine, beau-frère, belle-sœur, oncle, tante, ... ..	15
16. Ami de la personne de référence ou de son conjoint.....	16
17. Pensionnaire, sous-locataire, logeur .....	17

### Carte B - Présence habituelle

01. Vit ici régulièrement (7 jours sur 7).....	01
<u>Loge aussi ailleurs, habituellement un ou plusieurs jours par semaine...</u>	
02. dans un établissement collectif, tel caserne, internat, foyer, cité universitaire.....	02
03. dans un autre logement indépendant (dont il est locataire, propriétaire ou occupant à titre gratuit).....	03
04. chez quelqu'un qui l'héberge (ami, famille, etc.) .....	04
05. se déplace pour son travail, habituellement un ou plusieurs jours par semaine (loge à l'hôtel, personnel navigant, marin pêcheur, etc.).....	05
06. sans objet (personne absente pour plus de 6 mois pour une raison exceptionnelle : hospitalisation, etc..) .....	06

### Carte C - Diplôme le plus élevé obtenu

01. Aucun diplôme .....	01
02. CEP (certificat d'études primaires).....	02
03. BEPC ou BE (brevet élémentaire) ou BEPS (brevet d'enseignement primaire spécialisé).....	03
04. CAP, BEP ou autre diplôme de ce niveau .....	04
05. Baccalauréat professionnel.....	05
06. Baccalauréat technique ou technologique .....	06
07. Baccalauréat général .....	07
08. Bac + 2 (diplôme obtenu après deux années d'études après le bac : DEUG, DEUST, DUT, BTS, ...) .....	08
09. Supérieur à bac + 2.....	09



## A - III DÉTERMINATION DU RÉPONDANT À L'ENQUÊTE

**Je dois maintenant déterminer la personne de votre foyer que je dois interroger, c'est-à-dire celle qui assume habituellement la charge des enfants.**

*enquêteur* Classer les enfants âgés de moins de 7 ans (nés en 1995 ou après) du plus âgé au plus jeune et reporter dans le tableau suivant leur numéro d'ordre dans le TCM.

	Enfant1	Enfant2	Enfant3	Enfant4	Enfant5	Enfant6
	----- (prénom)	----- (prénom)	----- (prénom)	----- (prénom)	----- (prénom)	----- (prénom)
<b>Numéro d'ordre dans le TCM</b>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<b>Lien avec la Personne de Référence</b>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<b>Q. 1 – S'agit-il d'une garde partagée ?</b>	Oui ..... 1	Oui .....1	Oui .....1	Oui ..... 1	Oui ..... 1	Oui ..... 1
	Non..... 2	Non .....2	Non .....2	Non .....2	Non .....2	Non ..... 2
<b>Q. 2 - Qui assume la charge de Enfant 1, etc... ?</b> <i>⇒ Noter le numéro d'ordre dans le TCM</i>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _

⇒ Lien=03, passez Q.3  
 ⇒ Lien=04 ou 05, passez Q.1  
 ⇒ Lien=06 ou 07, passez Q.2

⇒ passez Q.3

⇒ passez Q.3

**Remarque :** avoir la charge de l'enfant signifie prendre les décisions le concernant, notamment en matière de mode de garde, et pas seulement en assumer la charge financière ou avoir légalement l'autorité parentale.

**Si l'enfant réside avec ses deux parents - (Lien avec la PR = 03) :**

**⇒ INTERROGER LE PÈRE OU LA MÈRE DE L'ENFANT**

**Si l'enfant réside avec un seul de ses parents - (Lien avec la PR = 04 ou 05) :**

**⇒ INTERROGER LE PARENT AVEC QUI VIT L'ENFANT**

**Si l'enfant ne réside avec aucun de ses parents - (Lien avec la PR = 06 ou 07) :**

**⇒ INTERROGER LA PERSONNE QUI A LA CHARGE DE L'ENFANT**



**ENTOUREZ LE NOM DU RÉPONDANT DANS LE TCM**



## **CAHIER B : OCCUPATION DU RÉPONDANT ET DE SON CONJOINT**

---

**Nous allons discuter de votre situation par rapport à l'emploi.**

## B - I OCCUPATION DU RÉPONDANT

### Q. 3 – Quelle est votre situation par rapport à l'emploi? ⊕

occupe un emploi y. c. congés divers, notamment congé parental.....  
chômeur, inscrit ou non à l'ANPE.....  
étudiant(e), élève, formation, en stage non rémunéré.....  
retraité(e) (ancien(ne) salarié(e)) ou pré-retraité(e).....  
retraité(e) des affaires (ancien agriculteur, artisan ou commerçant).....  
au foyer.....  
autre inactif (y compris les personnes ne touchant qu'une pension de réversion et les personnes invalides).....

.....  1 ⇒ **passez Q. 31 (p.19)**  
.....  2  
.....  3  
.....  4  
.....  5  
.....  6  
.....  7

### Q. 4 – Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle, même y a longtemps ?

oui.....  
non.....

.....  1  
.....  2 ⇒ **passez Q. 29 (p.18)**

### Q. 5 – Quelle était votre dernière profession principale ?

.....  
.....  
.....  
.....

### Q. 6 - Vous travaillez... ?

à votre compte.....  
en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)).....  
comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales....  
comme autre salarié(e).....

.....  1  
.....  2  
.....  3  
.....  4

### Q. 7 – Vous avez cessé votre activité professionnelle suite à...?

une démission (rupture de votre contrat de travail).....  
la fin de votre contrat de travail.....  
un licenciement.....  
un départ à la retraite (y.c. pré-retraite).....  
autre raison.....

.....  1  
.....  2  
.....  3  
.....  4  
.....  5

**Q. 8 – A quelle date avez-vous cessé votre activité professionnelle?**

Mois .....

Année .....

..... _ _
..... _ _ _ _
<b>⇒ pour les personnes ayant arrêté de travailler AVANT 1999, passez Q. 28</b>

**Q. 9 – Avant cette ..... (démission, fin de contrat, licenciement, départ à la retraite), travailliez-vous effectivement ou étiez-vous en congé?**

travaillait .....

était en congé .....

..... <input type="checkbox"/> 1 ⇒ passez Q. 13
..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 10 - Quel type de congé? ⊕**

*enquêteur Citer en cas de relance*

- 1. un congé parental .....
- 2. un congé de longue maladie ou de longue durée .....
- 3. un congé de maternité .....
- 4. un congé de présence parentale .....
- 5. un congé individuel de formation .....
- 6. un congé pour convenance personnelle (disponibilité, congé sabbatique, etc...) .....
- 7. autre .....

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 12
..... <input type="checkbox"/> 2	
..... <input type="checkbox"/> 3	
..... <input type="checkbox"/> 4	
..... <input type="checkbox"/> 5	
..... <input type="checkbox"/> 6	
..... <input type="checkbox"/> 7	

**Q. 11 - Votre congé parental était-il rémunéré par votre employeur?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1
..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 12 – À quelle date ce congé avait-il débuté?**

Mois .....

Année .....

..... _ _
..... _ _ _ _

**Q. 13 - Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel?**

à temps plein .....  
à temps partiel .....  
↳ à quel pourcentage ?

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒	<b> passez Q. 18</b>
.....	<input type="checkbox"/>	2		
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%	

**Q. 14 - Depuis quelle date êtes-vous à temps partiel?**

Mois .....  
Année .....

.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Q. 15 - C'est vous qui l'avez choisi ? (ce temps partiel)**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1		
.....	<input type="checkbox"/>	2	⇒	<b> passez Q. 17</b>

**Q. 16 - L'avez-vous choisi pour vous occuper de votre (vos) enfant(s)?**

oui, essentiellement.....  
oui, en partie.....  
non, pour d'autres raisons .....

.....	<input type="checkbox"/>	1		
.....	<input type="checkbox"/>	2		
.....	<input type="checkbox"/>	3		

**Q. 17 - Ce temps partiel entrerait-il dans le cadre d'un congé parental?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1		
.....	<input type="checkbox"/>	2		

**Q. 18 - Travaillez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒	<b> passez Q. 20</b>
.....	<input type="checkbox"/>	2		

**Q. 19 - Le nombre d'heures où vous travaillez variait-il de façon régulière ?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	}	⇒ <b> passez Q. 21</b>
.....	<input type="checkbox"/>	2		

**Q. 20 - Combien d'heures travaillez-vous effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 18)**

Durée hebdomadaire ..... 

.....   _   heures   _   minutes
----------------------------------

**Q. 21 - Travaillez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui ..... 

..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 23
..... <input type="checkbox"/> 2	

non.....

**Q. 22 - Le nombre de jours où vous travaillez variait-il de façon régulière ?**

oui ..... 

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 24
..... <input type="checkbox"/> 2	

non.....

**Q. 23 - Combien de jours travaillez-vous par semaine? (=1 à la Q. 21)**

Nombre de jours..... 

.....   _   ,   _   jours
---------------------------

**Q. 24 - Travaillez-vous habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui ..... 

..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 26
..... <input type="checkbox"/> 2	

non.....

**Q. 25 - Le nombre d'heures où vous travaillez chaque jour variait-il de façon régulière ?**

oui ..... 

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 27
..... <input type="checkbox"/> 2	

non.....

**Q. 26 - Combien d'heures travaillez-vous habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 24)**

Nombre d'heures..... 

.....   _   heures   _   minutes
----------------------------------

**Q. 27 - Quel était le temps de trajet d'unaller-retour entre votre domicile et votre lieu de travail? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur* Pour les temps de trajet variables, coder VR  
*enquêteur* Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures.....

.....   _   _   heures   _   _   minutes
--

**Q. 28 - Pour quelle raison n'avez-vous pas repris une activité professionnelle? ⊕  
 (donner la raison principale)**

*enquêteur* Présenter la carte I en cas de relance

1. le travail que vous exerciez ne vous convenait pas.....
2. le niveau de rémunération du travail que vous exerciez était insuffisant.....
3. les horaires de travail étaient trop contraignants .....
4. le temps de trajet pour vous rendre au travail était trop long .....
5. les déplacements professionnels étaient trop fréquents .....
6. vous n'avez pas trouvé d'emploi .....
7. vous n'avez pas trouvé d'emploi qui vous convienne .....
8. vous souhaitiez vous occuper de vos enfants.....
9. vous n'avez pas trouvé de mode d'accueil .....
10. vous n'avez pas trouvé de mode d'accueil qui vous convienne .....
11. il est plus intéressant financièrement de vous occuper vous-même de votre (vos) enfant(s).....
12. pour des raisons de santé .....
13. pour des raisons personnelles .....
14. vous souhaitiez cesser toute activité .....
15. vous souhaitiez reprendre une formation, des études .
16. vous n'aviez pas le droit de reprendre un emploi (pré-retraite, invalides, ...) .....
17. autre raison .....

.....	<input type="checkbox"/> 1
.....	<input type="checkbox"/> 2
.....	<input type="checkbox"/> 3
.....	<input type="checkbox"/> 4
.....	<input type="checkbox"/> 5
.....	<input type="checkbox"/> 6
.....	<input type="checkbox"/> 7
.....	<input type="checkbox"/> 8
.....	<input type="checkbox"/> 9
.....	<input type="checkbox"/> 10
.....	<input type="checkbox"/> 11
.....	<input type="checkbox"/> 12
.....	<input type="checkbox"/> 13
.....	<input type="checkbox"/> 14
.....	<input type="checkbox"/> 15
.....	<input type="checkbox"/> 16
.....	<input type="checkbox"/> 17

**Q. 29 - Êtes-vous actuellement à la recherche d'un emploi, que vous soyez inscrit ou non à l'ANPE?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/> 1 ⇒ passez p.29
.....	<input type="checkbox"/> 2

**Q. 30 - Envisagez-vous de reprendre une activité professionnelle dans le futur?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/> 1 } <input type="checkbox"/> 2 } passez p.29
-------	--

*enquêteur* pour ceux (celles) qui occupent un emploi

**Q. 31 - Actuellement, travaillez-vous effectivement ou êtes-vous en congé? (=1 à la Q. 3)**

travaille .....  
en congé .....

.....	<input type="checkbox"/>	1 ⇒ passez Q. 54 (p.23)
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 32 - Quel type de congé? ⊕**

*enquêteur* Citer en cas de relance

- 1. un congé parental .....
- 2. des congés annuels (vacances).....
- 3. une RTT (réduction du temps de travail) .....
- 4. un temps partiel.....
- 5. un congé de paternité .....
- 6. un arrêt maladie (congé ordinaire de maladie).....
- 7. un congé enfant malade .....
- 8. un congé de longue maladie ou de longue durée ....
- 9. un congé de maternité .....
- 10. un congé de présence parentale.....
- 11. un congé individuel de formation .....
- 12. un congé pour convenance personnelle (disponibilité, congé sabbatique, etc...) .....
- 13. autre .....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} passez Q. 54 (p.23)
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....	<input type="checkbox"/>	3	
.....	<input type="checkbox"/>	4	
.....	<input type="checkbox"/>	5	
.....	<input type="checkbox"/>	6	
.....	<input type="checkbox"/>	7	
.....	<input type="checkbox"/>	8	} passez Q. 36
.....	<input type="checkbox"/>	9	
.....	<input type="checkbox"/>	10	
.....	<input type="checkbox"/>	11	} passez Q. 36 ou Q. 54
.....	<input type="checkbox"/>	12	
.....	<input type="checkbox"/>	13	

*enquêteur* pour les congés de courte durée, passez Q. 54 (p.23)  
pour les congés de longue durée, passez Q. 36

**Q. 33 - Vous êtes en congé parental (=1 à laQ. 32), combien de mois vous reste-t-il avant de reprendre une activité, y compris prolongations éventuelles?**

*enquêteur* moins de 6 mois, coder 00

Nombre de mois .....

.....	_ _	,  _	mois
-------	-----	------	------

**Q. 34 - Souhaitez-vous effectivement reprendre une activité à la fin de votre congé parental?**

oui .....  
non.....  
ne sait pas .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 35 - Votre congé parental est-il rémunéré par votre employeur?**

oui .....  1  
non.....  2

**Q. 36 - À quelle date avez-vous interrompu votre activité professionnelle ?**

Mois ..... | |  
Année ..... | | | |

**Q. 37 - Quelle était votre dernière profession principale ?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Q. 38 - Vous travaillez... ?**

à votre compte .....  1  
en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)) .....  2  
comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales ....  3  
comme autre salarié(e) .....  4

**Q. 39 - Avant d'interrompre votre activité, travailliez-vous à temps plein ou à temps partiel?**

à temps plein .....  1 ⇒ passez Q. 44  
à temps partiel .....  2  
↪ à quel pourcentage ? ..... | | %

**Q. 40 - Depuis quelle date êtes-vous à temps partiel?**

Mois ..... | |  
Année ..... | | | |

**Q. 41 - C'est vous qui l'aviez choisi ? (ce temps partiel)**

oui .....  1  
non.....  2 ⇒ passez Q. 43

**Q. 42 - L'aviez-vous choisi pour vous occuper de votre (vos) enfant(s)?**

oui, essentiellement.....	..... <input type="checkbox"/> 1
oui, en partie.....	..... <input type="checkbox"/> 2
non, pour d'autres raisons .....	..... <input type="checkbox"/> 3

**Q. 43 - Ce temps partiel entrainait-il dans le cadre d'un congé parental?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 44 - Travailliez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 46
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 45 - Le nombre d'heures où vous travaillez variait-il de façon régulière ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 47
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 46 - Combien d'heures travaillez-vous effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 44)**

Durée hebdomadaire .....	.....   _ _   heures   _ _   minutes
--------------------------	--------------------------------------

**Q. 47 - Travailliez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 49
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 48 - Le nombre de jours où vous travaillez variait-il de façon régulière ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 50
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 49 - Combien de jours travaillez-vous par semaine? (=1 à la Q. 47)**

Nombre de jours.....

.....  __  ,  __  jours
-------------------------

**Q. 50 - Travaillez-vous habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 52
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 51 - Le nombre d'heures où vous travaillez chaque jour variait-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 53
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 52 - Combien d'heures travaillez-vous habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 50)**

Nombre d'heures.....

.....  __  heures  __  minutes
--------------------------------

**Q. 53 - Quel était le temps de trajet d'un aller-retour entre votre domicile et votre lieu de travail? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur* Pour les temps de trajet variables, coder VR

*enquêteur* Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures.....

....  __  heures  __  minutes ⇒ passez p.29
---

*enquêteur* Pour ceux (celles) qui travaillent effectivement

**Q. 54 - Quelle est votre profession principale actuelle ? (=1 à la Q. 31)**

.....  
.....  
.....  
.....

**Q. 55 - Vous travaillez... ?**

à votre compte.....  
en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)) .....  
comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales ....  
comme autre salarié(e).....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3
.....	<input type="checkbox"/>	4

**Q. 56 - Travaillez-vous à temps plein ou à temps partiel?**

à temps plein .....  
à temps partiel .....  
↳ à quel pourcentage ?

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 61
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....		__ __	%

**Q. 57 - Depuis quelle date êtes-vous à temps partiel?**

Mois .....  
Année .....

.....	__ __
.....	__ __ __ __

**Q. 58 - C'est vous qui l'avez choisi? (ce temps partiel)**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	
.....	<input type="checkbox"/>	2	⇒ passez Q. 60

**Q. 59 - L'avez-vous choisi pour vous occuper de votre (vos) enfant(s)?**

oui, essentiellement.....  
oui, en partie.....  
non, pour d'autres raisons .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 60 - Ce temps partiel entre-t-il dans le cadre d'un congé parental?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 61 - Exercez-vous tout ou partie de votre activité professionnelle à domicile?**

oui, entièrement (télé-travail, professions libérales, ...) ..

oui, en partie.....

↳ Combien d'heures par semaine ?

non, pas du tout .....

.....	<input type="checkbox"/>	1	
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....		_ _	heures
.....	<input type="checkbox"/>	3	

**Q. 62 - Travaillez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 64
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 63 - Le nombre d'heures où vous travaillez varie-t-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 65
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 64 - Combien d'heures travaillez-vous effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 62)**

Durée hebdomadaire .....

.....		_ _	heures		_ _	minutes
-------	--	-----	--------	--	-----	---------

**Q. 65 - Travaillez-vous habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui .....

non .....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 67
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 66 - Le nombre de jours où vous travaillez varie-t-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 68
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 67 - Combien de jours travaillez-vous par semaine? (=1 à la Q. 65)**

Nombre de jours.....

.....		_ _	,		_ _	jours
-------	--	-----	---	--	-----	-------

**Q. 68 - Travaillez-vous...**

**Q. 68.1 - ... le mercredi matin?**

habituellement.....  
certains mercredis matins seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.2 - ... le mercredi après midi?**

habituellement.....  
certains mercredis après-midi seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.3 - ... le samedi matin?**

habituellement.....  
certains samedis matins seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.4 - ... le samedi après-midi?**

habituellement.....  
certains samedis après-midi seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.5 - ... le dimanche matin?**

habituellement.....  
certains dimanches matins seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.6 - ... le dimanche après-midi?**

habituellement.....  
certains dimanches après-midi seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.7 - ... en soirée ? (plus de 2 heures consécutives entre 18h et minuit)**

habituellement.....  
certains soirs seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 68.8 - ... de nuit ? (plus de 2 heures consécutives entre minuit et 6h du matin)**

habituellement.....  
certaines nuits seulement.....  
jamais.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 69 - Travaillez-vous habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui.....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 71
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 70 - Le nombre d'heures où vous travaillez chaque jour varie-t-il de façon régulière ?**

oui.....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 72
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 71 - Combien d'heures travaillez-vous habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 69)**

Nombre d'heures.....

.....	_	heures	_	minutes
-------	---	--------	---	---------

**Q. 72 - Quel est le temps de trajet d'un aller-retour entre votre domicile et votre lieu de travail? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur* Pour les temps de trajet variables, coder VR  
*enquêteur* Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures.....

.....	_	heures	_	minutes
-------	---	--------	---	---------

**Q. 73 - Vos horaires de travail sont...?**

les mêmes tous les jours (horaires fixes ou variables dans une tranche de 2 heures maximum).....  
 alternants : 2\*8, 3\*8, équipes, brigades.....  
 différents d'un jour à l'autre.....

.....	<input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 75
.....	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 3	

**Q. 74 - Quels sont vos horaires habituels de travail ? (=1 à la Q. 73)**

*enquêteur Pas de coupure, coder S*

le matin : heure de début d'activité.....  
 « coupure » : heure d'interruption.....  
 « coupure » : heure de reprise.....  
 le soir : heure de fin d'activité.....

.....	_   _   H	_   _   mn	} ⇒ passez Q. 76
.....	_   _   H	_   _   mn	
.....	_   _   H	_   _   mn	
.....	_   _   H	_   _   mn	

**Q. 75 - Vos horaires de travail sur une journée sont... (=2 ou 3 à la Q. 73)**

continus (pas de coupure de plus de 2 heures).....  
 discontinus (coupure de plus de 2 heures, ex : de 8h à 10h puis de 15h à 18h).....  
 parfois continus et parfois discontinus.....

.....	<input type="checkbox"/> 1
.....	<input type="checkbox"/> 2
.....	<input type="checkbox"/> 3

**Q. 76 - Avez-vous la possibilité de modifier vos horaires de travail?**

oui, comme je le souhaite.....  
 oui, dans une tranche définie par mon employeur.....  
 non, ils me sont imposés par mon employeur.....

.....	<input type="checkbox"/> 1
.....	<input type="checkbox"/> 2
.....	<input type="checkbox"/> 3

**Q. 77 - Est-ce que le fait d'avoir un (des) enfant(s) a une influence sur le choix de...**

vos horaires de début d'activité.....  
 vos horaires de fin d'activité.....  
 l'aménagement de vos RTT.....

	Oui	Non	non concerné
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3



## B - II OCCUPATION DU CONJOINT DU RÉPONDANT

Nous allons maintenant discuter de la situation de votre conjoint(e) par rapport à l'emploi.

*enquêteur* Reportez le numéro d'ordre dans le TCM du conjoint du répondant dans le tableau suivant :

	Conjoint(e)
Numéro d'ordre dans le TCM	_ _

**Si le répondant vit seul, passez Cahier C (p.45)**

**Q. 78 - Quelle est la situation de votre conjoint(e) par rapport à l'emploi? ⊕**

occupe un emploi y. c. congés divers, notamment congé parental .....

chômeur, inscrit ou non à l'ANPE .....

étudiant(e), élève, formation, en stage non rémunéré.....

retraité(e) (ancien(ne) salarié(e)) ou pré-retraité(e)) .....

retiré(e) des affaires (ancien agriculteur, artisan ou commerçant) .....

au foyer .....

autre inactif (y compris les personnes ne touchant qu'une pension de réversion et les personnes invalides).....

.....	<input type="checkbox"/>	1 ⇒ passez Q. 106 (p.35)
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3
.....	<input type="checkbox"/>	4
.....	<input type="checkbox"/>	5
.....	<input type="checkbox"/>	6
.....	<input type="checkbox"/>	7

**Q. 79 - A-t-il (elle) déjà exercé une activité professionnelle, même y a longtemps ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2 ⇒ passez Q. 104 (p.34)

**Q. 80 - Quelle était la dernière profession principale exercée par votre conjoint(e)?**

.....

.....

.....

.....

**Q. 81 - Il (elle) travaillait... ?**

à son compte.....

en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)) .....

comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales ....

comme autre salarié(e) .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3
.....	<input type="checkbox"/>	4

**Q. 82 - Il (elle) a cessé cette activité professionnelle suite à...?**

une démission (rupture de son contrat de travail) .....

la fin de son contrat de travail .....

un licenciement .....

un départ à la retraite.....

autre raison.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3
.....	<input type="checkbox"/>	4
.....	<input type="checkbox"/>	5

**Q. 83 - A quelle date a-t-il (elle) cessé son activité professionnelle?**

Mois .....

Année .....

.....				
.....				
⇒ pour les personnes ayant arrêté de travailler AVANT 1999, passez Q. 103				

**Q. 84 - Avant cette ..... (démission, fin de contrat, licenciement, départ à la retraite), travaillait-il (elle) effectivement ou était-il (elle) en congé?**

travaillait .....

était en congé .....

.....	<input type="checkbox"/>	1 ⇒ passez Q. 88
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 85 - Quel type de congé? ⊕**

*enquêteur Citer en cas de relance*

1. un congé parental .....
2. un congé de longue maladie ou de longue durée ....
3. un congé de maternité .....
4. un congé de présence parentale.....
5. un congé individuel de formation .....
6. un congé pour convenance personnelle (disponibilité, congé sabbatique, etc...) .....
7. autre .....

.....	<input type="checkbox"/>	1	}	⇒ passez Q. 87
.....	<input type="checkbox"/>	2		
.....	<input type="checkbox"/>	3		
.....	<input type="checkbox"/>	4		
.....	<input type="checkbox"/>	5		
.....	<input type="checkbox"/>	6		
.....	<input type="checkbox"/>	7		

**Q. 86 - Ce congé parental était-il rémunéré par son employeur?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 87 - À quelle date ce congé avait-il débuté?**

Mois .....

Année .....

.....				
.....				

**Q. 88 - Travaillait-il (elle) à temps plein ou à temps partiel?**

à temps plein .....  
à temps partiel .....  
➔ à quel pourcentage ?

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 93
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%

**Q. 89 - Depuis quelle date était-il (elle) à temps partiel?**

Mois .....  
Année .....

.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Q. 90 - C'est lui (elle) qui l'avait choisi? (ce temps partiel)**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	
.....	<input type="checkbox"/>	2	⇒ passez Q. 92

**Q. 91 - L'avait-il (elle) choisi pour s'occuper de votre (vos) enfant(s)?**

oui, essentiellement.....  
oui, en partie.....  
non, pour d'autres raisons .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 92 - Ce temps partiel entraînait-il dans le cadre d'un congé parental?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 93 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 95
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 94 - Le nombre d'heures où il (elle) travaillait variait-il de façon régulière ?**

oui .....  
non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 96
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 95 - Combien d'heures travaillait-il (elle) effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 93)**

Durée hebdomadaire .....

.....   _   heures   _   minutes
----------------------------------

**Q. 96 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 98
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 97 - Le nombre de jours où il (elle) travaillait variait-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 99
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 98 - Combien de jours travaillait-il (elle) par semaine? (=1 à la Q. 96)**

Nombre de jours.....

.....   _   ,   _   jours
---------------------------

**Q. 99 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 101
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 100 - Le nombre d'heures où il (elle) travaillait chaque jour variait-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 102
..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 101 - Combien d'heures travaillait-il (elle) habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 99)**

Nombre d'heures.....

.....   _   heures   _   minutes
----------------------------------

**Q. 102 – Quel était le temps de trajet d'un aller-retour entre votre domicile et son lieu de travail? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur* Pour les temps de trajet variables, coder VR

*enquêteur* Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures.....

.....   _   heures   _   minutes
----------------------------------

**Q. 103 - Pour quelle raison n'a-t-il (elle) pas repris une activité professionnelle? ⊕**

**(donner la raison principale)**

*enquêteur* Présenter la carte I en cas de relance

- |  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| 1. le travail qu'il (elle) exerçait ne lui convenait pas.....  | ..... <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. le niveau de rémunération du travail qu'il (elle) exerçait<br>était insuffisant.....                                    | ..... <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. les horaires de travail étaient trop contraignants .....  | ..... <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. le temps de trajet pour se rendre au travail était trop<br>long .....   | ..... <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. les déplacements professionnels étaient trop<br>fréquents .....   | ..... <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. il (elle) n'a pas trouvé d'emploi .....   | ..... <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. il (elle) n'a pas trouvé d'emploi qui lui convienne.....  | ..... <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. il (elle) souhaitait s'occuper de vos enfants.....  | ..... <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. vous n'avez pas trouvé de mode d'accueil .....  | ..... <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. vous n'avez pas trouvé de mode d'accueil qui vous<br>convienne .....   | ..... <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. il est plus intéressant financièrement qu'il (elle)<br>s'occupe lui-même (elle-même) de votre (vos)<br>enfant(s) ..... | ..... <input type="checkbox"/> 11 |
| 12. pour des raisons de santé .....  | ..... <input type="checkbox"/> 12 |
| 13. pour des raisons personnelles .....  | ..... <input type="checkbox"/> 13 |
| 14. il (elle) souhaitait cesser toute activité.....  | ..... <input type="checkbox"/> 14 |
| 15. il (elle) souhaitait reprendre une formation, des études   | ..... <input type="checkbox"/> 15 |
| 16. il (elle) n'avait pas le droit de reprendre un emploi (pré-<br>retraite, invalides, ...) .....                         | ..... <input type="checkbox"/> 16 |
| 17. autre raison .....   | ..... <input type="checkbox"/> 17 |

**Q. 104 - Votre conjoint(e) est-il (elle) actuellement à la recherche d'un emploi, qu'il (elle) soit ou non inscrit à l'ANPE ?**

- oui .....
- non.....

..... <input type="checkbox"/> 1 ⇒ passez p.45
..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 105 - Envisage-t-il (elle) de reprendre une activité professionnelle dans le futur?**

- oui .....
- non.....

..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez p.45
..... <input type="checkbox"/> 2	

*enquêteur* pour ceux(celles) qui occupent un emploi

**Q. 106 - Actuellement, votre conjoint(e) travaille-t-il (elle) effectivement ou est-il (elle) en congé? (=1 à la Q. 78)**

travaille .....  
en congé .....

.....	<input type="checkbox"/>	1 ⇒ passez Q. 129 (p. 39)
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 107 - Quel type de congé? ⊕**

*enquêteur* Citer en cas de relance

1. un congé parental.....
  2. des congés annuels (vacances).....
  3. une RTT (réduction du temps de travail).....
  4. un temps partiel.....
  5. un congé de paternité.....
  6. un arrêt maladie (congé ordinaire de maladie).....
  7. un congé enfant malade.....
  8. un congé de longue maladie ou de longue durée.....
  9. un congé de maternité.....
  10. un congé de présence parentale.....
  11. un congé individuel de formation.....
  12. un congé pour convenance personnelle (disponibilité, congé sabbatique, etc...).....
  13. autre.....
- enquêteur* pour les congés de courte durée, passez Q. 129 (p.39)  
pour les congés de longue durée, passez Q. 111

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 129 (p.39)
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....	<input type="checkbox"/>	3	
.....	<input type="checkbox"/>	4	
.....	<input type="checkbox"/>	5	
.....	<input type="checkbox"/>	6	} ⇒ passez Q. 111
.....	<input type="checkbox"/>	7	
.....	<input type="checkbox"/>	8	
.....	<input type="checkbox"/>	9	
.....	<input type="checkbox"/>	10	
.....	<input type="checkbox"/>	11	} ⇒ passez Q. 111 ou Q. 129
.....	<input type="checkbox"/>	12	
.....	<input type="checkbox"/>	13	

**Q. 108 - Votre conjoint(e) est en congé parental (=1 à laQ. 107), combien de mois lui reste-t-il (elle) avant de reprendre une activité, y compris prolongations éventuelles?**

*enquêteur* moins de 6 mois, coder 00

Nombre de mois .....

.....	_ _	,  _	mois
-------	-----	------	------

**Q. 109 - Votre conjoint(e) souhaite-t-il (elle)effectivement reprendre une activité à la fin de son congé parental?**

oui .....  
non.....  
ne sait pas.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 110 - Le congé parental de votre conjoint(e) est-il rémunéré par son employeur?**

oui .....  1  
non.....  2

**Q. 111 - À quelle date, votre conjoint(e) a-t-il (elle) interrompu son activité professionnelle?**

Mois ..... | |  
Année ..... | | | |

**Q. 112 - Quelle était la dernière profession principale exercée par votre conjoint(e)?**

.....  
.....  
.....  
.....

**Q. 113 - Il (elle) travaillait... ?**

à son compte.....  1  
en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)) .....  2  
comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales ....  3  
comme autre salarié(e) .....  4

**Q. 114 - Avant d'interrompre son activité, votre conjoint(e) travaillait-il (elle) à temps plein ou à temps partiel**

à temps plein .....  1    ⇒ passez Q. 119  
à temps partiel .....  2  
↳ à quel pourcentage ? ..... | | | %

**Q. 115 - Depuis quelle date votre conjoint(e) était-il (elle) à temps partiel?**

Mois ..... | |  
Année ..... | | | |

**Q. 116 - C'est lui (elle) qui l'avait choisi? (ce temps partiel)**

oui .....  1  
non.....  2    ⇒ passez Q. 118

**Q. 117 - L'avait-il (elle) choisi pour s'occuper de votre (vos) enfant(s)?**

oui, essentiellement.....	..... <input type="checkbox"/> 1
oui, en partie.....	..... <input type="checkbox"/> 2
non, pour d'autres raisons .....	..... <input type="checkbox"/> 3

**Q. 118 - Ce temps partiel entrainait-il dans le cadre d'un congé parental?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 119 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 121
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 120 - Le nombre d'heures où il (elle) travaillait variait-il de façon régulière ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 122
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 121 - Combien d'heures travaillait-il (elle) effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 119)**

Durée hebdomadaire .....	.....   _   heures   _   minutes
--------------------------	----------------------------------

**Q. 122 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	⇒ passez Q. 124
non .....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 123 - Le nombre de jours où il (elle) travaillait variait-il de façon régulière ?-**

oui .....	..... <input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 125
non.....	..... <input type="checkbox"/> 2	

**Q. 124 - Combien de jours travaillait-il (elle) par semaine? (=1 à la Q. 122)**

Nombre de jours.....  |  ,  | jours

**Q. 125 - Travaillait-il (elle) habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui .....  1    ⇒ passez Q. 127  
non.....  2

**Q. 126 - Le nombre d'heures où il (elle) travaillait chaque jour variait-il de façon régulière ?**

oui .....  1 }  
non.....  2 }    ⇒ passez Q. 128

**Q. 127 - Combien d'heures travaillait-il (elle) habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 125)**

Nombre d'heures.....  |  | heures |  |  | minutes

**Q. 128 - Quel était le temps de trajet d'un aller-retour entre votre domicile et le lieu de travail de votre conjoint(e)? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur*    Pour les temps de trajet variables, coder VR  
*enquêteur*    Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures..... ....  |  | heures |  |  | minutes ⇒ passez p.45

Q. 129 - Quelle est la profession principale actuelle exercée par votre conjoint(e)? (=1 à la Q. 106)

.....  
.....  
.....  
.....

Q. 130 - Il (elle) travaille... ?

- à son compte.....
- en aidant un membre de votre famille dans son travail (sans être salarié(e)) .....
- comme salarié(e) de l'État ou des collectivités locales ....
- comme autre salarié(e) .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3
.....	<input type="checkbox"/>	4

Q. 131 - Votre conjoint(e) travaille-t-il (elle) à temps plein ou à temps partiel?

- à temps plein .....
- à temps partiel .....
- ↳ à quel pourcentage ?

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 136
.....	<input type="checkbox"/>	2	
.....		_ _	%

Q. 132 - Depuis quelle date votre conjoint(e) est-il (elle) à temps partiel?

- Mois .....
- Année .....

.....	_ _
.....	_ _ _ _

Q. 133 - C'est lui (elle) qui l'a choisi? (ce temps partiel)

- oui .....
- non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	
.....	<input type="checkbox"/>	2	⇒ passez Q. 135

Q. 134 - L'a-t-il (elle) choisi pour s'occuper de votre (vos) enfant(s)?

- oui, essentiellement.....
- oui, en partie.....
- non, pour d'autres raisons .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

Q. 135 - Ce temps partiel entre-t-il dans le cadre d'un congé parental?

- oui .....
- non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2

**Q. 136 - Votre conjoint(e) exerce-t-il (elle) tout ou partie de son activité professionnelle à domicile ?**

oui, entièrement (télé-travail, professions libérales, ...) ..  
oui, en partie.....  
↳ Combien d'heures par semaine ?  
non, pas du tout .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	_ _	heures
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 137 - Travaille-t-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre d'HEURES ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 139
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 138 - Le nombre d'heures où il (elle) travaille varie-t-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 140
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 139 - Combien d'heures travaille-t-il (elle) effectivement chaque semaine, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 137)**

Durée hebdomadaire .....

.....	_ _	heures	_ _	minutes
-------	-----	--------	-----	---------

**Q. 140 - Votre conjoint(e) travaille-t-il (elle) habituellement chaque SEMAINE le même nombre de JOURS ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 142
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 141 - Le nombre de jours où il (elle) travaille varie-t-il de façon régulière ?**

oui .....

non .....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 143
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 142 - Combien de jours votre conjoint(e) travaille-t-il (elle) par semaine? (=1 à la Q. 140)**

Nombre de jours.....

.....	_ _	,	_ _	jours
-------	-----	---	-----	-------

**Q. 143 - Votre conjoint(e) travaille-t-il (elle)...**

**Q. 143.1 - ... le mercredi matin?**

habituellement.....  
certains mercredi matins seulement .....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.2 - ... le mercredi après midi?**

habituellement.....  
certains mercredis après-midi seulement .....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.3 - ... le samedi matin ?**

habituellement.....  
certains samedis matins seulement.....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.4 - ... le samedi après-midi?**

habituellement.....  
certains samedis après-midi seulement .....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.5 - ... le dimanche matin ?**

habituellement.....  
certains dimanches matins seulement.....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.6 - ... le dimanche après-midi?**

habituellement.....  
certains dimanches après-midi seulement .....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.7 - ... en soirée ? (plus de 2 heures consécutives entre 18h et minuit)**

habituellement.....  
certains soirs seulement.....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 143.8 - ... de nuit ? (plus de 2 heures consécutives entre minuit et 6h du matin)**

habituellement.....  
certaines nuits seulement.....  
jamais .....

.....	<input type="checkbox"/>	1
.....	<input type="checkbox"/>	2
.....	<input type="checkbox"/>	3

**Q. 144 - Travaille-t-il (elle) habituellement chaque JOUR le même nombre d'HEURES ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	⇒ passez Q. 146
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 145 - Le nombre d'heures où il (elle) travaille chaque jour varie-t-il de façon régulière ?**

oui .....

non.....

.....	<input type="checkbox"/>	1	} ⇒ passez Q. 147
.....	<input type="checkbox"/>	2	

**Q. 146 - Combien d'heures votre conjoint(e) travaille-t-il (elle) habituellement par jour, hors temps de trajet? (=1 à la Q. 144)**

Nombre d'heures.....

.....	_   _	heures	_   _	minutes
-------	-------	--------	-------	---------

**Q. 147 - Quel est le temps de trajet d'un aller-retour entre votre domicile et son lieu de travail? (y.c. arrêts et détours éventuels)**

*enquêteur* Pour les temps de trajet variables, coder VR

*enquêteur* Pour les personnes travaillant à domicile, coder 00

Nombre d'heures.....

.....	_   _	heures	_   _	minutes
-------	-------	--------	-------	---------

**Q. 148 - Les horaires de travail de votre conjoint(e) sont...?**

les mêmes tous les jours (horaires fixes ou variables dans une tranche de 2 heures maximum).....  
 alternants : 2\*8, 3\*8, équipes, brigades.....  
 différents d'un jour à l'autre.....

.....	<input type="checkbox"/> 1	} ⇒ passez Q. 150
.....	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 3	

**Q. 149 - Quels sont ses horaires habituels de travail ? (=1 à la Q. 148)**

*enquêteur Pas de coupure, coder S*

le matin : heure de début d'activité .....  
 « coupure » : heure d'interruption.....  
 « coupure » : heure de reprise .....  
 le soir : heure de fin d'activité.....

.....	_ _   H   _ _   mn	} ⇒ passez Q. 151
.....	_ _   H   _ _   mn	
.....	_ _   H   _ _   mn	
.....	_ _   H   _ _   mn	

**Q. 150 - Ses horaires de travail sur une journée sont... (=2 ou 3 à la Q. 148)**

continus (pas de coupure de plus de 2 heures) .....  
 discontinus (coupure de plus de 2 heures, ex : de 8h à 10h puis de 15h à 18h) .....  
 parfois continus et parfois discontinus .....

.....	<input type="checkbox"/> 1
.....	<input type="checkbox"/> 2
.....	<input type="checkbox"/> 3

**Q. 151 - Votre conjoint(e) a-t-il (elle) la possibilité de modifier ses horaires de travail**

oui, comme il (elle) le souhaite .....  
 oui, dans une tranche définie par son employeur .....  
 non, ils lui sont imposés par son employeur .....

.....	<input type="checkbox"/> 1
.....	<input type="checkbox"/> 2
.....	<input type="checkbox"/> 3

**Q. 152 - Est-ce que le fait d'avoir un (des) enfant(s) a, pour votre conjoint(e), une influence sur le choix de ..?**

ses horaires de début d'activité .....  
 ses horaires de fin d'activité.....  
 l'aménagement de ses RTT.....

	Oui	Non	non concerné
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3



## **CAHIER C : PROXIMITÉ FAMILIALE**

---

**Q. 153 - Nous allons maintenant nous intéresser plus particulièrement aux enfants âgés de moins de 7 ans (nés en 1995 ou après) présents dans votre foyer.**

*enquêteur* Classer les enfants âgés de moins de 7 ans du plus âgé au plus jeune et reporter dans le tableau ci-dessous les informations collectées dans le TCM.

	<b>Enfant 1</b> ----- (prénom)	<b>Enfant 2</b> ----- (prénom)	<b>Enfant 3</b> ----- (prénom)	<b>Enfant 4</b> ----- (prénom)	<b>Enfant 5</b> ----- (prénom)	<b>Enfant 6</b> ----- (prénom)
<b>Numéro d'ordre dans le TCM</b>	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _	_ _
<b>Vit avec son père....</b>	... <input type="checkbox"/>					
<b>Vit avec sa mère.....</b>	... <input type="checkbox"/>					

*enquêteur* Dans la suite du questionnaire, si le ménage est composé de plus de 3 enfants de moins de 7 ans, renseigner les informations pour les trois plus âgés dans le questionnaire et ajouter des feuilles supplémentaires, que vous trouverez dans le document « questionnaire complémentaire », pour les autres.

⇒ Si l'enfant vit avec ses deux parents (LIEN dans TCM = 03), aller Q. 166 (p. 49)

⇒ Si l'enfant vit avec un seul de ses parents (LIEN dans TCM = 04 ou 05), aller Q. 162 (p. 48)

⇒ Si l'enfant ne vit avec aucun de ses parents (LIEN dans TCM = 06 ou 07), aller Q. 154 (p. 47)

enquêteur => **Si l'enfant ne vit avec aucun de ses deux parents**

	Enfant 1 -----	Enfant 2 -----	Enfant 3 -----	
<b>Q. 154 - Enfant 1, etc... connaît-il son père ?</b> 1. oui..... non, précisez..... <i>enquêteur Ne pas citer</i> ↪ 2. père inconnu..... 3. père décédé..... 4. refus.....	1  2 3 4	1  2 3 4	1  2 3 4	⇒ passez Q. 158
<b>Q. 155 - Il réside à ... ?</b> (temps de trajet habituel du logement de l'enfant au logement du père) 1. moins de 15 mn ..... 2. de 15 à 30 mn ..... 3. de 30 mn à moins d'une heure..... 4. à plus d'une heure.....	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
<b>Q. 156 - Enfant 1, etc... voit-il son père ?</b> 1. oui..... 2. non.....	1 2	1 2	1 2	⇒ passez Q. 158
<b>Q. 157 - Il le voit ...</b> 1. tous les jours..... 2. plusieurs jours par semaine..... 3. plusieurs jours par mois..... 4. moins d'une fois par mois ..... 5. moins d'une fois par an .....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	
<b>Q. 158 - Enfant 1, etc... connaît-il sa mère ?</b> 1. oui ..... non, précisez ..... <i>enquêteur Ne pas citer</i> ↪ 2. mère inconnue..... 3. mère décédée ..... 4. refus.....	1  2 3 4	1  2 3 4	1  2 3 4	⇒ passez Q. 166
<b>Q. 159 - Elle réside à ... ?</b> (temps de trajet habituel du logement de l'enfant au logement de la mère) 1. moins de 15 mn ..... 2. de 15 à 30 mn ..... 3. de 30 mn à moins d'une heure..... 4. à plus d'une heure.....	1 2 3 4	1 2 3 4	1 2 3 4	
<b>Q. 160 - Enfant 1, etc... voit-il sa mère ?</b> 1. oui..... 2. non.....	1 2	1 2	1 2	⇒ passez Q. 166
<b>Q. 161 - Il la voit ...</b> 1. tous les jours..... 2. plusieurs jours par semaine..... 3. plusieurs jours par mois..... 4. moins d'une fois par mois ..... 5. moins d'une fois par an .....	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	⇒ passez Q. 166

*enquêteur* => **Si l'enfant ne vit qu'avec un seul de ses parents**

	Enfant 1 -----	Enfant 2 -----	Enfant 3 -----
<b>Q. 162 - Enfant 1, etc... connaît-il son père /sa mère ?</b> 1. oui..... non, précisez..... <i>enquêteur Ne pas citer</i> ↪ 2. Père/mère inconnu(e) ..... 3. père/mère décédé(e)..... 4. refus .....	1	1	1
	2	2	2
	3	3	3
	4	4	4
<b>Q. 163 - Il/Elle réside à ... ?</b> (temps de trajet habituel du logement de l'enfant au logement du père/mère) 1. moins de 15 mn ..... 2. de 15 à 30 mn ..... 3. de 30 mn à moins d'une heure..... 4. à plus d'une heure .....	1	1	1
	2	2	2
	3	3	3
	4	4	4
<b>Q. 164 - Enfant 1, etc... voit-il son père/sa mère ?</b> 1. oui..... 2. non.....	1	1	1
	2	2	2
<b>Q. 165 - Il le/la voit ...</b> 1. tous les jours..... 2. plusieurs jours par semaine ..... 3. plusieurs jours par mois..... 4. moins d'une fois par mois ..... 5. moins d'une fois par an .....	1	1	1
	2	2	2
	3	3	3
	4	4	4
	5	5	5

⇒ passez Q. 166

⇒ passez Q. 166

*enquêteur* => **Pour tous**

	<b>Enfant 1</b> -----	<b>Enfant 2</b> -----	<b>Enfant 3</b> -----
<b>Q. 166 - Des membres de la famille de Enfant 1, etc... (hors TCM) habitent-ils à moins de 30 minutes de trajet de votre domicile?</b>			
1. oui .....	1	1	1
2. non .....	2	2	2
<b>Q. 167 - De qui s'agit-il? (lien avec l'enfant)</b>			
<i>enquêteur</i> Plusieurs réponses possibles			
1. grands-parents maternels.....	1	1	1
2. grands-parents paternels.....	2	2	2
3. arrières grands-parents maternels.....	3	3	3
4. arrières grands-parents paternels.....	4	4	4
5. oncle(s) et/ou tante(s).....	5	5	5
↳ combien	_	_	_
6. frères, sœurs, demi-frères, demi-sœurs .....	6	6	6
↳ combien	_	_	_
7. autres membres de la famille.....	7	7	7
↳ combien	_	_	_

**passez Cahier D (p.51)**



## **CAHIER D : MODES D'ACCUEIL**

---



**D - I CALENDRIER DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS  
AU COURS D'UNE SEMAINE HABITUELLE**

**Nous allons maintenant parler des modes d'accueil de votre (vos) enfant(s). On entend par « modes d'accueil » l'ensemble des personnes, organismes ou institutions qui prennent en charge votre enfant à un moment donné, que ce soit pour le garder, lui faire pratiquer une activité ou lui dispenser un apprentissage.**

	Enfant 1 -----	Enfant 2 -----	Enfant 3 -----	
<b>Q. 168 - L'organisation de la prise en charge de (Enfant1, ...) au cours de la semaine est-elle ?</b>  à peu près la même toutes les semaines ..... variable selon les semaines .....	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	passez Q. 170
<b>Q. 169 - Les semaines varient-elles de manière régulière ?</b>  oui, ce sont régulièrement les mêmes..... non, ce ne sont pas régulièrement les mêmes.....	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	passez Q. 170

**Q. 170 - Pour chaque enfant de moins de 7 ans, nous allons passer en revue toutes les personnes, y compris vous et votre conjoint, qui le prennent en charge habituellement.**

**Nous allons considérer une semaine qui vous semble la plus représentative de l'année, en dehors des vacances scolaires.**

**Pour chaque jour de la semaine, vous me direz par exemple s'il est avec vous, votre conjoint, vous deux simultanément, à la crèche ou au centre aéré.**



**Q. 171 - A compter du lever de l'enfant 1, etc..., quelles sont les personnes qui sont habituellement présentes chaque jour de la semaine ? (y. c. le répondant et son conjoint)**

*enquêteur pour l'intervenant voir carte D*

*enquêteur quand l'enfant vit chez son autre parent (garde alternée), coder GA*

	Enfant1			Enfant2			Enfant3				
	Inter-venant	A partir de quelle heure ?	Jusqu'à quelle heure ?	Inter-venant	A partir de quelle heure ?	Jusqu'à quelle heure ?	Inter-venant	A partir de quelle heure ?	Jusqu'à quelle heure ?		
Lever	A		h		h		A		h		h
	B		h		h		B		h		h
	C		h		h		C		h		h
	D		h		h		D		h		h
	E		h		h		E		h		h
	F		h		h		F		h		h
	G		h		h		G		h		h
	H		h		h		H		h		h
	I		h		h		I		h		h
	J		h		h		J		h		h
	K		h		h		K		h		h
	L		h		h		L		h		h
Vendredi	A		h		h		A		h		h
	B		h		h		B		h		h
	C		h		h		C		h		h
	D		h		h		D		h		h
	E		h		h		E		h		h
	F		h		h		F		h		h
	G		h		h		G		h		h
	H		h		h		H		h		h
	I		h		h		I		h		h
	J		h		h		J		h		h
	K		h		h		K		h		h
	L		h		h		L		h		h
Samedi	A		h		h		A		h		h
	B		h		h		B		h		h
	C		h		h		C		h		h
	D		h		h		D		h		h
	E		h		h		E		h		h
	F		h		h		F		h		h
	G		h		h		G		h		h
	H		h		h		L		h		h
Dimanche	A		h		h		A		h		h
	B		h		h		B		h		h
	C		h		h		C		h		h
	D		h		h		D		h		h
	E		h		h		E		h		h
	F		h		h		F		h		h
	G		h		h		G		h		h
	H		h		h		L		h		h

## Carte D - Personne ou prestataire en charge de l'enfant : « Intervenant »

*enquêteur* Entourer les numéros des intervenants cités dans le calendrier hebdomadaire des modes d'accueil (Q. 171)

	Enfant 1 -----	Enfant 2 -----	Enfant 3 -----
<b>MEMBRE DE LA FAMILLE (LIEN AVEC L'ENFANT) :</b>			
01. Père seul .....	01	01	01
02. Mère seule .....	02	02	02
03. Père et mère .....	03	03	03
04. Père et belle-mère .....	04	04	04
05. Mère et beau-père .....	05	05	05
06. Beau-père seul .....	06	06	06
07. Belle-mère seule .....	07	07	07
08. Grands-parents ou arrières grands-parents maternels .....	08	08	08
09. Grands-parents ou arrières grands-parents paternels .....	09	09	09
10. Oncle(s), tante(s) .....	10	10	10
11. Frères, sœurs, demi-frères, demi-sœurs .....	11	11	11
12. Autre membre de la famille .....	12	12	12
<b>PERSONNE EXTÉRIEURE À LA FAMILLE :</b>			
A L'EXTÉRIEUR DU DOMICILE :			
13. Assistante maternelle agréée (à titre non permanent) .....	13	13	13
14. Assistante maternelle non agréée, nourrice, garde d'enfant (y. c. non déclarée, au noir) .....	14	14	14
15. Assistante maternelle agréée à titre permanent, famille d'accueil (placement au titre de l'Aide Sociale à l'Enfance) .....	15	15	15
AU DOMICILE DU RÉPONDANT :			
16. Garde d'enfant au domicile du répondant .....	16	16	16
17. Garde d'enfant en garde partagée entre le domicile du répondant et une autre famille .....	17	17	17
18. Travailleuse familiale, aide ménagère .....	18	18	18
19. Au pair .....	19	19	19
DIVERS :			
20. Baby-sitter .....	20	20	20
21. Ami, voisin .....	21	21	21
22. Autre personne extérieure à la famille .....	22	22	22
<b>INSTITUTIONNEL :</b>			
ÉCOLE :			
23. École maternelle publique .....	23	23	23
24. École maternelle privée .....	24	24	24
25. École primaire publique .....	25	25	25
26. École primaire privée .....	26	26	26
CRÈCHE :			
27. Crèche collective, mini-crèches .....	27	27	27
28. Crèche d'entreprise, de personnel .....	28	28	28
29. Crèche parentale .....	29	29	29
30. Crèche familiale .....	30	30	30
DIVERS :			
31. Halte-garderie .....	31	31	31
32. Jardin d'enfants .....	32	32	32
33. Garderie péri-scolaire, étude du soir .....	33	33	33
34. Centre aéré, centre de loisirs .....	34	34	34
35. Centre d'activités culturelles et sportives, Maison des Jeunes et de la Culture (MJC), centre socio-culturel, centre d'activités religieuses .....	35	35	35
36. Professeur particulier (y. c. étudiants), aide au devoir .....	36	36	36
37. Établissements spécialisés (enfants handicapés, etc. . .)	37	37	37
38. Transports en communs, Bus de ramassage .....	38	38	38
39. Cantine .....	39	39	39
<b>PERSONNE</b>			
40. L'enfant est seul, personne n'est présent .....	40	40	40

	Enfant1 -----	Enfant2 -----	Enfant3 -----
<b>Q. 172 - Vous venez de nous décrire le calendrier de prise en charge de (enfant1, etc...) au cours d'une semaine. Rencontrez-vous des difficultés d'organisation pour le faire garder ?</b>	très souvent ..... 1	très souvent ... 1	très souvent ..... 1
	assez souvent ... 2	assez souvent.. 2	assez souvent... 2
	rarement..... 3	rarement ..... 3	rarement ..... 3
	jamais..... 4	jamais ..... 4	jamais ..... 4

→ **Passez Q. 174**

**Q. 173 - Dans quelles circonstances rencontrez-vous particulièrement ces difficultés ? ⊕**

*enquêteur Plusieurs réponses possibles*

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 1. Lorsque vous rencontrez des problèmes d'organisation de votre temps de travail ou de celui de votre conjoint (heures supplémentaires, déplacements...) | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. Lorsque vous rencontrez des problèmes de transports  | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. Pour faire des courses   | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. Pour faire des démarches administratives   | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. Pour pratiquer une activité physique, sportive, culturelle ou religieuse   | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. Pour vous occuper de vos affaires personnelles   | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. Lorsque l'enfant est malade  | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. Lorsque vous ou votre conjoint êtes malade   | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. Lorsque la personne ou l'organisme qui accueille l'enfant n'est pas disponible ou malade   | <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. Autres  | <input type="checkbox"/> 10 |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |
| .....   |                             |

## D - II COÛTS ET SUBVENTIONS DES MODES D'ACCUEIL

Q. 174 - Nous voudrions connaître les coûts auxquels vous devez faire face pour ACCUEIL de votre (vos) enfant(s) de MOINS DE 7 ANS.

Souhaitez-vous vous exprimer en francs ou en euros?

euros.....

francs.....

.....  1 ⇒ passez p. 58

.....  2 ⇒ passez p. 60

## **1. En Euros**

### **Carte E – Frais inclus dans le coût du mode de garde**

0. Aucun.....	0
1. Frais de restauration (y.c. goûter) .....	1
2. Frais de transport .....	2
3. Frais de garde péri-scolaire.....	3
4. Frais d'entretien (couches de rechange, etc...).....	4
5. Autres.....	5

## 2. En Francs

### **Carte E – Frais inclus dans le coût du mode de garde**

0. Aucun.....	0
1. Frais de restauration (y.c. goûter) .....	1
2. Frais de transport .....	2
3. Frais de garde péri-scolaire.....	3
4. Frais d'entretien (couches de rechange, etc...).....	4
5. Autres.....	5

**Q. 175 - Au TOTAL, combien dépensez-vous parMOIS pour la prise en charge de votre(vos) enfant(s)  
de MOINS DE 7 ANS ?**

- |   |                             |
|---|-----------------------------|
| 0. pas de frais .....                     | <input type="checkbox"/> 0  |
| 1. moins de 15 € (moins de 98F) .....     | <input type="checkbox"/> 1  |
| 2. de 15 à 30 € (98 à 197F) .....         | <input type="checkbox"/> 2  |
| 3. de 30 à 60 € (197 à 394F) .....        | <input type="checkbox"/> 3  |
| 4. de 60 à 90 € (394 à 590F) .....        | <input type="checkbox"/> 4  |
| 5. de 90 à 120 € (590 à 787F).....        | <input type="checkbox"/> 5  |
| 6. de 120 à 150€ (787 à 984F) .....       | <input type="checkbox"/> 6  |
| 7. de 150 à 200 € (984 à 1 312F) .....    | <input type="checkbox"/> 7  |
| 8. de 200 à 250 € (1 312 à 1 640F) .....  | <input type="checkbox"/> 8  |
| 9. de 250 à 300 € (1 640 à 1 968F) .....  | <input type="checkbox"/> 9  |
| 10. de 300 à 400€ (1 968 à 2 624F) .....  | <input type="checkbox"/> 10 |
| 11. de 400 à 500 € (2 624 à 3 280F) ..... | <input type="checkbox"/> 11 |
| 12. de 500 à 600 € (3 280 à 3 935F) ..... | <input type="checkbox"/> 12 |
| 13. plus de 600 € (plus de 3 935 F).....  | <input type="checkbox"/> 13 |

**Q. 176 - Bénéficiez-vous des aides suivantes pour la garde de votre (vos) enfant(s) ?**

	Percevez-vous cette aide ?	Quelle somme percevez-vous par... ?
	1 - oui 2 - non	
Allocation Parentale d'Éducation (APE)	_	_     _   _   € par mois
<i>enquêteur</i> Au moins un intervenant de code 13 Aide à la Famille pour l'Emploi d'une Assistante Maternelle Agréée (AFEAMA)	_	_     _   _   € par trimestre
<i>enquêteur</i> Au moins un intervenant de code 16 ou 17 Allocation de Garde d'Enfant à Domicile (AGED)	_	_     _   _   € par trimestre
Allocation de présence parentale (APP)	_	_     _   _   € par mois
Aide à la reprise d'activité des femmes (ARAF)	_	_     _   _   € Forfait
Réduction d'impôt sur le revenu pour la garde de votre (vos) enfant(s)	_	_     _   _   F pour l'année 2001
Autres aides pour la garde de votre (vos) enfant(s) (Comité d'entreprise, aides municipales, ...)..... Précisez..... ..... .....	_	<input type="checkbox"/> par mois <input type="checkbox"/> par trimestre <input type="checkbox"/> par an  _     _   _   €
Autres aides pour la garde de votre (vos) enfant(s) (Comité d'entreprise, aides municipales, ...)..... Précisez..... ..... .....	_	<input type="checkbox"/> par mois <input type="checkbox"/> par trimestre <input type="checkbox"/> par an  _     _   _   €
Autres aides pour la garde de votre (vos) enfant(s) (Comité d'entreprise, aides municipales, ...)..... Précisez..... ..... .....	_	<input type="checkbox"/> par mois <input type="checkbox"/> par trimestre <input type="checkbox"/> par an  _     _   _   €

## D - III DERNIÈRES VACANCES

Nous allons maintenant parler des modes d'accueil que vous utilisez pendant les vacances scolaires.

Nous prendrons pour référence les dernières vacances scolaires c'est-à-dire la période

– du samedi 6 avril au dimanche 21 avril, des vacances de Pâques

	Enfant1 -----	Enfant2 -----	Enfant3 -----	
<b>Q. 177 - Durant les dernières vacances scolaires, Enfant 1, etc... est-il parti... ?</b>				
1. pendant toute la période des vacances scolaires .....	1	1	1	⇒ Q. 178 à Q. 180
2. une partie des vacances scolaires (2 jours et 1 nuit au moins) .....	2	2	2	⇒ Q. 178 à Q. 181
3. est resté à la maison tout le temps.....	3	3	3	⇒ passez Q. 181
<b>Pour le <u>séjour le plus long</u> de cette période,</b>				
<b>Q. 178 - combien de <u>nuits</u> est-il parti ?</b>	_	_	_	
<b>Q. 179 - où est-il parti ? ⊕</b> <i>enquêteur Voir Carte F</i>	_	_	_	
<b>Q. 180 - qui était présent avec lui sur le lieu du séjour ?</b> <i>enquêteur Voir Carte D</i>	_ _ _   _ _ _   _ _ _	_ _ _   _ _ _   _ _ _	_ _ _   _ _ _   _ _ _	
<b>Q. 181 - Pendant la période où Enfant 1, etc... est resté à la maison, à quels modes d'accueil avez-vous <u>principalement</u> eu recours ?</b> <i>enquêteur Voir Carte D</i>	_ _ _   _ _ _   _ _ _	_ _ _   _ _ _   _ _ _	_ _ _   _ _ _   _ _ _	

### Carte F - Lieu de vacances de l'enfant

- 01. Dans sa famille.....01
- 02. Chez des amis du ménage .....02
- 03. Chez des amis de l'enfant .....03
- 04. Dans un centre de vacances collectives (colonies, camps, ...) .....04
- 05. Dans la résidence secondaire du ménage .....05
- 06. Dans une location familiale, en camping ou dans un clubs ou villages de vacances .....06
- 07. Autre .....07

## D - IV IMPRÉVUS

Nous allons maintenant parler des différents imprévus que vous pouvez rencontrer, par exemple lorsque vous ou un de vos enfants est malade, qu'il y a eu une grève ou que la personne qui accueille habituellement votre (vos) enfant(s) n'est pas disponible.

	Enfant1 -----	Enfant2 -----	Enfant3 -----	
<b>Q. 182 - <u>En général</u>, lorsque vous devez faire face à un imprévu pour (Enfant1, ...)?</b>				
1. vous ou votre conjoint(e) posez des jours de congés (y. c. RTT et jours enfant malade).....	1	1	1	⇒ <b>Passez Q. 183</b>
2. vous ou votre conjoint(e) l'emmenez au travail .....	2	2	2	
3. vous le confier à quelqu'un.....	3	3	3	⇒ <b>Passez Q. 184</b>
4. autre .....	4	4	4	
5. vous n'avez jamais eu d'imprévu.....	5	5	5	⇒ <b>Passez Q. 185</b>
<b>Q. 183 - Le plus souvent est-ce?</b>				
1. vous.....	1	1	1	⇒ <b>Passez Q. 185</b>
2. votre conjoint.....	2	2	2	
3. l'un ou l'autre indifféremment.....	3	3	3	
<b>Q. 184 - A quelle(s) personnes ou institution(s) le confiez-vous <u>en général</u>?</b> <i>enquêteur Voir Carte D</i>	_ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	_ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	_ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _	



**CAHIER E : OPINIONS SUR LES MODES  
D'ACCUEIL UTILISÉS**

---

### Carte G – Raison du choix du mode d'accueil

01. il ne coûte pas cher.....	01
02. ses horaires d'ouverture vous conviennent .....	02
03. ses horaires d'ouverture sont souples, flexibles .....	03
04. il est à proximité de votre domicile.....	04
05. il est à proximité de votre lieu de travail ou de celui de votre conjoint.....	05
06. il est à proximité d'un autre mode d'accueil de l'enfant.....	06
07. il est à proximité d'un mode d'accueil des frères ou sœurs de l'enfant .....	07
08. vous n'avez pas d'autres solutions disponibles.....	08
09. pour développer la relation, le lien affectif avec l'enfant.....	09
10. il permet à l'enfant de s'épanouir (éveil, action pédagogique et éducative) .....	10
11. il permet à l'enfant d'être au contact avec d'autres enfants de son âge (socialisation).....	11
12. il permet à l'enfant d'apprendre l'autonomie.....	12
13. il respecte le rythme de l'enfant : l'intervenant est plus disponible pour l'enfant, lui prête davantage attention, lui accorde plus de temps .....	13
14. vous avez confiance dans l'intervenant, c'est une personne d'expérience.....	14
15. l'intervenant est qualifié, compétent, c'est un professionnel .....	15
16. vos autres enfants sont déjà pris en charge par ce mode d'accueil.....	16
17. ce mode de garde a donné satisfaction pour le(s) frère(s) et/ou la(es)sœur(s) aîné(s).....	17
18. l'enfant est en âge d'être scolarisé .....	18
19. il est adapté à l'âge de l'enfant.....	19
20. il est adapté à l'état de santé ou au handicap de l'enfant.....	20
21. c'est le choix de l'enfant .....	21
22. les conditions d'accueil garantissent la sécurité de l'enfant.....	22
23. pour des raisons sanitaires, d'hygiène.....	23
24. Autre .....	24
<b>25. Cet enfant n'est pas concerné par ce mode d'accueil.....</b>	<b>25</b>

### Carte H - Raisons de non-accès au mode d'accueil préféré

01. il coûte trop cher .....	01
02. ses horaires d'ouverture sont incompatibles avec vos horaires de travail ou ceux de votre conjoint.....	02
03. ses horaires d'ouverture ne sont pas assez souples, flexibles.....	03
04. il est trop éloigné de votre domicile.....	04
05. il est trop éloigné de votre lieu de travail ou de celui de votre conjoint.....	05
06. il est trop éloigné de (des) l'autre(s) mode(s) d'accueil de l'enfant.....	06
07. il est trop éloigné du (des) mode(s) d'accueil des frères ou sœurs de l'enfant.....	07
08. il n'est pas adapté à l'état de santé ou au handicap de l'enfant .....	08
09. ce service est inexistant.....	09
10. il n'y avait plus de place .....	10
11. votre demande n'a pas été acceptée .....	11
12. Autre .....	12





**Fin de l'interview**



## A remplir par l'enquêteur

**Q. 191 - Répondez aux affirmations suivantes:**

	<b>oui</b>	<b>non</b>
l'interviewé était seul pendant tout le questionnaire .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé a répondu seul à toutes les questions .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
L'interviewé avait un handicap manifeste.....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé avait des difficultés à parler ou à comprendre le français .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé avait souvent du mal à comprendre les questions posées .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé a été dans l'ensemble intéressé par les questions posées .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé a été gêné du caractère personnel des questions posées .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
l'interviewé a eu des difficultés à retrouver les informations demandées.....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
les réponses de l'interviewé concernant les dates et les chiffres demandés semblent être peu précises .....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2
L'interviewé a consulté des papiers pour au moins une des questions.....	..... <input type="checkbox"/> 1	..... <input type="checkbox"/> 2

**Q. 192 - L'interview s'est-elle... ?**

bien déroulée .....	1
moyennement bien passée .....	2
mal passée.....	3

**Q. 193 - Les réponses données sont-elles de qualité...?**

très correcte .....	1
correcte .....	2
incertaine .....	3
douteuse.....	4

**Q. 194 - Observations**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....









# TABLE DES MATIÈRES

<b>CAHIER A : COMPOSITION DU MÉNAGE ET INFORMATIONS INDIVIDUELLES SUR LES PARENTS ET LES ENFANTS.....</b>	<b>5</b>
A - I DÉTERMINATION DE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE DANS LE LOGEMENT .....	7
A - II TABLEAU DE COMPOSITION DU MÉNAGE .....	8
A - III DÉTERMINATION DU RÉPONDANT À L'ENQUÊTE.....	11
<b>CAHIER B : OCCUPATION DU RÉPONDANT ET DE SON CONJOINT.....</b>	<b>13</b>
B - I OCCUPATION DU RÉPONDANT .....	14
B - II OCCUPATION DU CONJOINT DU RÉPONDANT .....	29
<b>CAHIER C : PROXIMITÉ FAMILIALE .....</b>	<b>45</b>
<b>CAHIER D : MODES D'ACCUEIL.....</b>	<b>51</b>
D - I CALENDRIER DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS AU COURS D'UNE SEMAINE HABITUELLE .....	53
D - II COÛTS ET SUBVENTIONS DES MODES D'ACCUEIL .....	57
D - III DERNIÈRES VACANCES .....	64
D - IV IMPRÉVUS .....	65
<b>CAHIER E : OPINIONS SUR LES MODES D'ACCUEIL UTILISÉS.....</b>	<b>67</b>
E - I RAISONS DU CHOIX DU MODE D'ACCUEIL ET SATISFACTION .....	69