

## La journée des enfants de moins de 4 ans

**34** Pour les enfants de moins de 4 ans qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement (parmi ceux décrits dans le tableau 17) :

Prénom	Comment est-il gardé habituellement en semaine (en dehors de l'école s'il va à l'école) ? <i>Cochez la situation où l'enfant passe le plus de temps</i>						Va-t-il à l'école ?		
	Vous-même ou son père (sa mère)	Assistante maternelle ou crèche familiale	Crèche collective ou jardin d'enfants	Garde à domicile rémunérée	Grands-parents	Famille, amis, voisins	Non	Oui, le matin seulement	Oui, toute la journée
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Langues pratiquées autres que le français

**35** Vous arrive-t-il de discuter avec des proches (conjoint, parents, amis, collègues, commerçants...) dans d'autres langues que le français ?

Tenez compte des langues régionales (y compris patois, dialectes...) et des langues étrangères.

Oui → Lesquelles ? 1  2  3   
 Non

**36** En dehors de celles-ci, comprenez-vous d'autres langues régionales ou étrangères ?

Oui → Lesquelles ? 1  2   
 Non

**Exemples** : Alsacien, Breton, Créole, Anglais, Arabe...  
**En cas de dialecte ou patois,** précisez de quel endroit (Picardie, Béarn...)

## Les logements où vous vivez

**37** Vous vivez dans ce logement (où vous êtes recensée) :

Toute l'année ou presque  
 Quelques mois dans l'année  
 Autre situation  
 Plutôt les week-ends ou les vacances  
 Une partie du temps, en alternance  
 Plutôt en semaine  
 Plus rarement

**38** Au total, combien de temps y résidez-vous sur l'ensemble de l'année (ou pensez-vous y résider cette année) ?

Plus de six mois  
 Quatre à cinq mois  
 Un à trois mois  
 Moins d'un mois

**39** Logez-vous également de façon habituelle ailleurs ? Plusieurs réponses possibles

Oui, pour votre travail  
 Oui, pour vos études  
 Oui, pour vos loisirs ou vacances  
 Oui, pour raisons familiales  
 Oui, pour un autre motif  
 Non → **FIN du questionnaire**

**40** Cet autre logement (ou le principal d'entre eux, celui où vous passez le plus de temps) est :

Une chambre en cité U, en résidence universitaire, en internat, en foyer  
 Une résidence pour personnes âgées ou un établissement pour personnes handicapées  
 Un appartement ou une maison  
 Un autre type de logement → Précisez

**41** Quelles sont les personnes qui vivent habituellement dans cet autre logement ? Plusieurs réponses possibles

Vous-même  
 Un ou plusieurs de vos enfants ou beaux-enfants  
 Votre conjoint(e)/ami(e)  
 D'autres personnes  
 Votre mère, votre père, ou un beau-parent

**42** Où se situe cet autre logement ?

commune  département n° Dom  pays pour l'étranger, territoire pour les Tom

**43** Vous vivez dans cet autre logement :

Toute l'année ou presque  
 Quelques mois dans l'année  
 Autre situation  
 Plutôt les week-ends ou les vacances  
 Une partie du temps, en alternance  
 Plutôt en semaine  
 Plus rarement

Merci de votre participation



## ENQUÊTE TEST 2009 Famille et logements

Cadre à remplir par l'agent recenseur : dépt   commune    CIL    **F**  
IRIS ou district     FIL  rang A    rang L    NR

**Questionnaire anonyme destiné aux femmes de 18 ans ou plus**

À remplir par toute femme âgée de 18 ans ou plus au 1<sup>er</sup> janvier 2009 (née avant 1991), qu'elle soit seule ou en couple. Si plusieurs femmes de 18 ans ou plus vivent dans le logement, chacune remplira un imprimé.

## Quelques informations vous concernant

**1** Quelle est votre date de naissance ? Jour   Mois   Année

**2** Travaillez-vous actuellement ?  
 Oui  
 Non → En quelle année avez vous arrêté ?      
 Vous n'avez jamais travaillé

**3** Êtes-vous actuellement en couple ?  
 OUI, avec une personne qui vit dans le logement → Allez à la question 4  
 OUI, avec une personne qui vit dans un autre logement → Allez à la question 4  
 NON, mais vous avez déjà été en couple par le passé → Allez à la question 10  
 NON, vous n'avez jamais été en couple → Allez à la question 11

## Votre conjoint(e) / ami(e) actuel(le)

**4** Quelle est sa date de naissance ? Mois   Année      Ne sait pas

**5** Votre conjoint(e), ami(e) est...  
 Un homme  
 Une femme

**6** À quelle date vous êtes-vous mise en couple ? Mois   Année

**7** Vous êtes-vous pacsé(s) ensemble ?  
 Oui → À quelle date ? Mois   Année      
*(même si vous vous êtes mariés ensuite)*  
 Non

**8** Vous êtes-vous mariés ensemble ?  
 Oui → À quelle date ? Mois   Année      
 Non

**9** Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) vit dans ce logement :  
 Toute l'année ou presque  
 Quelques mois dans l'année  
 Autre situation  
 Plutôt les week-ends ou les vacances  
 Une partie du temps, en alternance  
 Plutôt en semaine  
 Rarement ou jamais

→ Allez à la question 11

## Votre dernier(e) conjoint(e)/ ami(e)

**10** Votre dernière union a été rompue parce que :  
 Vous vous êtes séparé(e)s → En quelle année ?      
 Votre conjoint(e) est décédé(e) → En quelle année ?

### Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le)

**11** Avez-vous eu des enfants ? (y compris ceux que vous avez adoptés, ou ceux qui sont décédés)  Oui →  Non **12** Combien en tout ?   → **13** Combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

**14** Votre conjoint(e)/ami(e) actuel(le) a-t-il (elle) eu des enfants au cours d'une précédente union ?  Oui →  Non **15** Combien en tout ?   → **16** Combien vivent dans ce logement ? (même une partie du temps seulement)

Si vous n'avez jamais eu d'enfants et qu'aucun enfant de votre conjoint(e)/ami(e) ne vit (même une partie du temps seulement) dans ce logement, **allez à la question 19.**

### Vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) qui vivent dans ce logement (où vous êtes recensée)

**17** Décrivez chacun de vos enfants et ceux de votre conjoint(e)/ami(e) qui vivent dans ce logement, même une partie du temps seulement (ceux comptés aux questions 13 et 16).

Prénom	Sexe Masculin ou Féminin		Date de naissance		Êtes-vous sa mère ?		Son père est-il votre conjoint / ami actuel ?		Si cet enfant a été adopté		Combien de temps vit-il dans ce logement ?				Réside-t-il aussi régulièrement dans un autre logement ? <i>Plusieurs réponses possibles pour chaque enfant</i>			
	M	F	Mois	Année	Oui	Non	Oui	Non	Année d'adoption	Tout le temps ou presque	Plus de la moitié du temps	Environ la moitié du temps	Moins de la moitié du temps	Non	Oui, chez son autre parent	Oui, pour ses études	Oui, ailleurs	
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Si plus de six enfants vivent dans ce logement, utilisez un deuxième imprimé.

### Vos enfants qui ne vivent pas dans ce logement, ou qui sont décédés

**18** Décrivez chacun de vos enfants qui ne vivent pas ou plus dans ce logement (ou qui sont décédés).

Prénom	Sexe Masculin ou Féminin		Date de naissance		Son père est-il votre conjoint/ ami actuel ?		Si cet enfant a été adopté		À quel âge cet enfant a-t-il cessé de vivre avec vous ?		S'il est décédé, à quel âge ?		Où vit-il ? <i>(s'il n'est pas décédé)</i>	
	M	F	Mois	Année	Oui	Non	Année d'adoption	(Notez 0 s'il n'a jamais vécu avec vous)	(Notez 0 s'il est décédé avant un an)	Dans cette commune	Sinon notez le département (99 pour l'étranger)			
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	dépt <input type="text"/>	n° Dom <input type="text"/>	
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ans	ans	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si vous avez plus de sept enfants qui ne vivent pas dans ce logement, utilisez un deuxième imprimé.

### Vos parents

**19** Où est née votre mère (ou la femme qui vous a élevée) ?        Ne sait pas  
département n° Dom pays pour l'étranger, territoire pour les Tom

**20** Quelle était sa nationalité à la naissance ?  Française  Étrangère  Ne sait pas

**21** Est-elle vivante ?  Oui  Non → Année du décès      Ne sait pas

**22** Où vit-elle (si elle est vivante) ?  Dans ce logement  Dans cette commune  Ailleurs → dépt   n° Dom   Ne sait pas  
(99 pour l'étranger)

**23** Quelle profession exerce-t-elle ou exerçait-elle si elle ne travaille plus ?  
N'écrivez pas « chômeuse » ou « retraitée » mais notez bien la profession exercée auparavant :   N'a jamais travaillé  Ne sait pas

**24** Est-elle (ou était-elle) ?  Salariée du public  Salariée du privé  Indépendante ou à son compte  Ne sait pas

**25** Où est né votre père (ou l'homme qui vous a élevée) ?        Ne sait pas  
département n° Dom pays pour l'étranger, territoire pour les Tom

**26** Quelle était sa nationalité à la naissance ?  Française  Étrangère  Ne sait pas

**27** Est-il vivant ?  Oui  Non → Année du décès      Ne sait pas

**28** Où vit-il (s'il est vivant) ?  Avec votre mère  Dans ce logement  Dans cette commune  Ailleurs → dépt   n° Dom   Ne sait pas  
(99 pour l'étranger)

**29** Quelle profession exerce-t-il ou exerçait-il s'il ne travaille plus ?  
N'écrivez pas « chômeur » ou « retraité » mais notez bien la profession exercée auparavant :   N'a jamais travaillé  Ne sait pas

**30** Est-il (ou était-il) ?  Salarié du public  Salarié du privé  Indépendant ou à son compte  Ne sait pas

**31** Combien de frère(s) et sœur(s) avez-vous eu, y compris ceux décédés ?  
  frère(s)   demi-frère(s)  
  sœur(s)   demi-sœur(s)

### Vos petits-enfants

**32** Avez-vous des petits-enfants ?  Oui → Combien en tout ?   → Quel âge a l'aîné ?   ans  
 Non (Notez 0 s'il a moins d'un an)

**33** Avez-vous des arrière-petits-enfants (enfants de vos petits-enfants) ?  Oui → Combien en tout ?   → Quel âge a l'aîné ?   ans  
 Non (Notez 0 s'il a moins d'un an)