

ETUDE DES EMPLOIS DU TEMPS

01	NLOT	Region	Vague	Questionnaire			Depnt	Commune				
		RG	V	NQ	CLE	LE	DEP	COM	St	UP	C	TU
Logement neuf		2	ou	1	Logement tiré du RP							
		BS		BS								
FEUILLE	LIGNE	CIL	IL	FIL	BM	FL	LOTRP					
NUMERO DU TIRAGE KISH												
1	2	3	4	5	6	KFA						
ENQUETEUR : NOM										N° ENQFA		

1 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT SUR LA BASE DE SONDRAGE (à remplir par la DR)

1 ADRESSE DE L'IMMEUBLE :

N° _____ voie (ou lieudit) _____
 commune _____ département _____

2 DESCRIPTION DE L'IMMEUBLE :

Type d'immeuble _____
 Année de construction _____
 Nombre d'étages _____

3 DESCRIPTION DU LOGEMENT :

Localisation dans l'immeuble _____
 Nombre de pièces _____

4 DERNIER OCCUPANT CONNU :

Nom et prénom _____
 Année de naissance 1 _____ Profession _____
 Nombre de personnes du ménage _____

précisions à apporter à l'adresse

II PRISE DE CONTACT (à remplir par l'enquêteur)

<p>1 Le logement décrit en 1 existe-t-il ?</p> <p>2 Si le logement n'existe plus, s'agit-il d'un logement</p> <p>3 Les caractéristiques données de ce logement sont-elles toutes exactes ?</p> <p>4 Si non, indiquez les modifications en clair : ----- -----</p> <p>5 Premiers contacts</p> <p>Jour</p> <p>Heure</p> <p>Moyen :</p> <p> téléphone</p> <p> visite</p> <p> autre</p> <p> préciser :</p> <p>6 Ménage contacté :</p> <p> Enquête acceptée : 1ère visite réalisée</p> <p> Enquête acceptée sur rendez-vous</p> <p> Refus total</p> <p> motif du refus</p> <p>7 Ménage non contacté :</p> <p> - le logement est inaccessible et... ..</p> <p> - on voit que quelqu'un est présent</p> <p> - on ne voit personne</p> <p> - personne ne répond et... ..</p> <p> - on voit que quelqu'un est présent</p> <p> - on ne voit personne</p> <p>8 Avez-vous des renseignements complémentaires ? ...</p> <p> si oui : plus personne ne vit ici</p> <p> quelqu'un vit ici mais est en voyage, à l'hôpital</p> <p> quelqu'un vit ici mais on ne sait rien</p> <p> quelqu'un vient mais ne vit pas là en permanence (résidence secondaire)</p> <p> quelqu'un vit ici mais difficile à contacter</p> <p> { horaires particuliers</p> <p> { autre</p> <p> préciser</p>	<table border="0"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 0 10px;">→</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="padding-left: 20px;">EXLOGFA</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td style="padding-left: 20px;">} FIN</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td style="padding: 0 10px;">→</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td style="padding-left: 20px;">VRAILGFA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> MODLOGFA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> NBESSAI</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">essai n° 1</td> <td style="padding-left: 20px;">NUMESx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">JOURESx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">MOIESx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">ANESx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">HEURFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">MINFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">MOYFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">MOYFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">MOYFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> AUMOYFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">11</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">12</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">13</td> <td style="padding: 0 10px;">→</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">III</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;">MENCTFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="background-color: #cccccc;"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">21</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">22</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">23</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">24</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> REFCTFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">oui non</td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td colspan="2"></td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">↓</td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td colspan="3" style="padding: 0 10px;">- FIN</td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">EXCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">4</td> <td colspan="3" style="padding: 0 10px;">- FIN</td> <td style="padding-left: 20px;">TYCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">5</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">TYCOMFAx</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">6</td> <td colspan="3"></td> <td style="padding-left: 20px;">TYCOMFAx</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> AUCOMFAx</td> </tr> </table>	1	2	→	3	EXLOGFA	1	2	3	4	} FIN	1	2	→	5	VRAILGFA					<input type="checkbox"/> MODLOGFA					<input type="checkbox"/> NBESSAI	essai n° 1				NUMESx					JOURESx					MOIESx					ANESx					HEURFAx					MINFAx	1				MOYFAx	2				MOYFAx	3				MOYFAx					<input type="checkbox"/> AUMOYFAx	11	12	13	→	III					MENCTFAx					<input type="checkbox"/> REFCTFAx	21				REFCTFAx	22				REFCTFAx	23				REFCTFAx	24				REFCTFAx					<input type="checkbox"/> REFCTFAx	oui non				EXCOMFAx	1	2			EXCOMFAx	↓				EXCOMFAx	1	- FIN			EXCOMFAx	2				EXCOMFAx	3				EXCOMFAx	4	- FIN			TYCOMFAx	5				TYCOMFAx	6				TYCOMFAx					<input type="checkbox"/> AUCOMFAx
1	2	→	3	EXLOGFA																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	} FIN																																																																																																																																																																		
1	2	→	5	VRAILGFA																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> MODLOGFA																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> NBESSAI																																																																																																																																																																		
essai n° 1				NUMESx																																																																																																																																																																		
				JOURESx																																																																																																																																																																		
				MOIESx																																																																																																																																																																		
				ANESx																																																																																																																																																																		
				HEURFAx																																																																																																																																																																		
				MINFAx																																																																																																																																																																		
1				MOYFAx																																																																																																																																																																		
2				MOYFAx																																																																																																																																																																		
3				MOYFAx																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> AUMOYFAx																																																																																																																																																																		
11	12	13	→	III																																																																																																																																																																		
				MENCTFAx																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> REFCTFAx																																																																																																																																																																		
21				REFCTFAx																																																																																																																																																																		
22				REFCTFAx																																																																																																																																																																		
23				REFCTFAx																																																																																																																																																																		
24				REFCTFAx																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> REFCTFAx																																																																																																																																																																		
oui non				EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
1	2			EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
↓				EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
1	- FIN			EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
2				EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
3				EXCOMFAx																																																																																																																																																																		
4	- FIN			TYCOMFAx																																																																																																																																																																		
5				TYCOMFAx																																																																																																																																																																		
6				TYCOMFAx																																																																																																																																																																		
				<input type="checkbox"/> AUCOMFAx																																																																																																																																																																		

III DEROULEMENT DE L'ENQUETE

RESULTAT DE LA PREMIERE VISITE

9	Le questionnaire A est accepté	- oui - non	1 2		AFA
	motif du refus -----			<input type="checkbox"/> - FIN	REFAFA
10	La personne KISH accepte le carnet	- oui - non	1 2		KISHFA
	motif du refus -----			<input type="checkbox"/> - FIN	REFKIFA
11	Le conjoint de la personne KISH accepte le carnet	- sans objet - oui - non	0 1 2		COKIFA
	motif du refus -----			<input type="checkbox"/>	REFCOFA
12	Nombre de déplacements entre la 1ère et la 2ème visite				NBOEFA

RESULTAT DE LA DEUXIEME VISITE

13	Le carnet de la personne KISH est rempli	- oui - non	1 2	→	15	BKIFA
	Si oui :					
14	l'enquêteur revoit le carnet avec la personne KISH	- oui - non	1 2	} →	17	BRKIFA
	Si non					
15	motif du non remplissage -----			<input type="checkbox"/>		REFNREFA
16	l'enquêteur remplit le carnet avec la personne KISH	- oui - non	1 2	- FIN		BREKIFA
17	Le carnet du conjoint de la personne KISH est rempli	- sans objet - oui - non	0 1 2	→	21	BCOKIFA
	Si oui :					
18	l'enquêteur revoit le carnet avec le conjoint	- oui - non	1 2	} →	21	BRACOF A
	Si non					
19	motif du non remplissage -----			<input type="checkbox"/>		REFNCOFA
20	l'enquêteur remplit le carnet avec le conjoint	- oui - non	1 2			BRECOFA
21	Le questionnaire C est accepté	- oui - non	1 2			CFA
	motif du refus -----			<input type="checkbox"/>		REFCFA

IV OCCUPANT ACTUEL

22	L'occupant du logement est-il différent de celui indiqué en partie I ?	- oui - non - ne sait pas	1 2 3		OCACTFA	
	Si oui :					
23	Nom de l'occupant actuel : -----					



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES
18, Bd Adolphe Pinard, 75675 Paris Cédex 14

ETUDE DES EMPLOIS DU TEMPS 1985-1986

questionnaire A

	02	<input type="text"/>	NL0TA
- Région de programme :		<input type="text"/>	RQA
- N° de vague		<input type="text"/>	VA
- N° du questionnaire		<input type="text"/>	NQA CLEA
- Logement éclaté		<input type="text"/>	LEA
- Date de l'interview		<input type="text"/>	JOURQA M08QA ANQA
- Le logement est-il situé :			BITL00
- Dans une maison individuelle comprenant un seul logement	1	→ Tableau	1
- Dans un immeuble comprenant 2 logements	2	→ Tableau	1
- Dans un immeuble comprenant plus de 2 logements	3		
- A quel étage ?		<input type="text"/>	ETAGE
- Y a-t-il un ascenseur ?	1		ASCENS
- Oui	2		
- Non			
		<input type="text"/>	NB 03
		<input type="text"/>	NIREP

Visa n° 85X069 EC 01 du Ministre de l'Économie, des Finances et du Budget (I.N.S.E.E.), valable du 15/09/85 au 15/10/86.
Enquête statistique obligatoire (loi n° 57.711 du 7 Juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner une peine d'amende.
Questionnaire confidentiel destiné à l'I.N.S.E.E.
La loi n° 78.17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès des directions et services régionaux de l'I.N.S.E.E.

DETERMINATION DE LA PERSONNE DE REFERENCE

La personne de référence du ménage doit être une personne ADULTE (18 ans et plus)

Dans le ménage

S'il y a une seule personne

- Cette personne sera la personne de référence

S'il y a un seul couple

- Prendre l'homme du couple comme personne de référence

S'il y a plusieurs couples

- Parmi tous les hommes de ces couples prendre comme personne de référence le plus âgé des actifs ou s'il n'y a pas d'actif, le plus âgé des inactifs.

S'il n'y a aucun couple

- S'il y a un seul lien «parent-enfants» on prendra comme personne de référence le parent (père, mère).
- S'il y a plusieurs liens «parents-enfants» on prendra comme personne de référence le plus âgé des parents actifs ou, s'il n'y a pas de parents actifs, le plus âgé des parents inactifs.
- S'il n'y a pas de liens «parents-enfants» on prendra comme personne de référence le plus âgé des actifs ou, s'il n'y a pas d'actifs, le plus âgé des inactifs.

Définition des pièces à usage d'habitation - Question  page 10.

. Compter comme pièces d'habitation les pièces telles que chambre à coucher - salle à manger - salon - salle commune - studio - salle de séjour, quelle que soit la surface.

Compter comme deux pièces une pièce partagée par une cloison provisoire ou une amorce de cloison.

. Ne pas compter comme pièces d'habitation, les pièces telles que : entrée - couloir - salle de bains - pendierie - alcôve - W.C. - office - cuisine.

. Cas des pièces indépendantes :

Compter comme pièces d'habitation celles que le ménage utilise pour son usage personnel (pour loger un membre de sa famille, un domestique, pour servir de débarras . . .)

Ne pas compter les pièces indépendantes prêtées, mises en location ou sous-location qui sont considérées comme formant un (ou des) logement(s) distinct(s).

1 TABLEAU DE COMPOSITION DU MENAGE

Nous allons faire la liste des personnes résidant habituellement dans le logement. On inscrit toutes ces personnes dans le tableau ci-dessous.

Y COMPRIS

- 1 - Les employés de maison, le personnel au pair, les apprentis, les salariés logés sur place, les enfants en nourrice logés sur place.
- Les pensionnaires, sous-locataires, les co-locataires dont le logement n'a pas de sortie directe sur l'extérieur.
- 2 - Les absents de courte durée (en voyage, clinique, vacances, ...)
- 3 - Les absents de longue durée (les malades en maison de repos, les militaires de carrière ou du contingent, les marins, les enfants en internat)

NON COMPRIS

- Les personnes de passage, ayant leur domicile ailleurs.

(inscrivez sur la 1^{ère} ligne la personne de référence, et sur la 2^{ème} ligne son conjoint éventuel ou, à défaut l'un des adultes habitant le logement)

VOIR DETERMINATION DE LA PERSONNE DE REFERENCE AU RECTO DE CE RABAT

Observations de l'enquêteur sur les difficultés ou les cas particuliers rencontrés pour ces 3 pages.

NUMERO D'ORDRE INDIVIDUEL	PRÉNOM USUEL - en lettres capitales MARCEL, KHADIDJA, STÉPHANIE. - ne pas utiliser d'abréviations et pour les prénoms composés inscrire MARIE-THERÈSE, JEAN-PIERRE - entourez le prénom du répondant	PARENTE ou RELATION avec la personne de référence inscrite en 1 ^{ère} ligne exemple épouse, fils, petit-fils, mère, amie, locataire ... - si le lien est trop complexe, précisez avec quelle autre personne du ménage, cette relation est définie - exemple AMI du fils en indiquant le prénom du fils	SEXE 1 Masculin 2 Féminin	DATE DE NAISSANCE Jour/mois/année	ETAT MATRIMONIAL LEGAL	COHABITATION	PRÉSENCE
					1 Célibataire 2 Marié (e) 3 Veuf (ve) 4 Divorcé (e) ou séparé (e) 0 s.o pour les moins de 16 ans	Cette personne vit-elle actuellement en couple ? 1 OUI 2 NON 0 s.o pour les moins de 16 ans	1 Présent 2 Absent de courte durée 3 Absent de longue durée

col 1	col 2	col 3	col 4	col 5	col 6	col 7	col 8
-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

M 03		LIEN IND. LIEN	SEXE	JNAUS/MNAUS/MAUS	MATR	COHAB	PRESEN
------	--	----------------	------	------------------	------	-------	--------

03	[0,1]	personne de référence	0,0	0,0			
	[0,2]						
	[0,3]						
	[0,4]						
	[0,5]						
	[0,6]						
	[0,7]						
	[0,8]						
	[0,9]						

III OCCUPATION ET PROFESSION

Observations de l'enquêteur :

OCCUPATION		
<p>La personne a un emploi et exerce actuellement (y compris aide familial et stagiaire d'entreprise).</p> <p>10-A un emploi et exerce.</p>		
<p>La personne a un emploi mais n'exerce pas actuellement.</p> <p>21-Congé de longue maladie, maternité, congé sabbatique... 22-Militaire du contingent. 23-Autre.</p>		<p>PROFESSION PRINCIPALE</p> <p>(*) Indiquez de façon précise le métier exercé Exemple, Ingénieur technico-commercial en télévision, dessinateur détaillant en architecture</p>
<p>La personne n'a plus d'emploi mais a déjà travaillé.</p> <p>31-Retraité (e) 32-Recherche un emploi. 33-Militaire du contingent. 34-Au "foyer". 35-Autre</p>		<p>DERNIERE PROFESSION PRINCIPALE</p> <p>(*)</p>
<p>La personne n'a pas d'emploi et n'a jamais travaillé.</p> <p>41-Veuve n'ayant jamais travaillé.</p>		<p>DERNIERE PROFESSION PRINCIPALE DU MARI</p> <p>(*)</p>
<p>42-En stage de formation et recherche un 1^{er} emploi. 43-Pas en stage et recherche un 1^{er} emploi. 44-Au "foyer". 45-Militaire du contingent. 46-Elève, étudiant. 47-Autre.</p>		

		col 16	col 17	col 18
N° 05	OCC	ANCCS	PCS	MOICESS / ANCESS
05	0,1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	0,9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ICES PARTIES **V** **VI** ET **VII** NE CONCERNENT QUE LA PERSONNE DE RÉFÉRENCE ET SON CONJOINT LE CAS ÉCHÉANT)
 (Les renseignements concernant le conjoint (s'il existe) seront portés sur la deuxième ligne de chaque tableau).

V PASSE ET NATIONALITE

N° Indi- viduel	En quelle année avez-vous commencé à exercer régulièrement une activité professionnelle ? (y c. apprentissage, non compris les activités occasionnelles en cours d'études) (noter 1000 si n'a jamais travaillé)	Quelle était votre première profession ? (précisez salarié ou indépendant)	Quelle est votre nationalité ? 1. Française d'origine 2. Française par naturalisation ou par déclaration 3. Autre (précisez)
N1071 N1071C	col. 39 ANDEBPRO ANDEBPRC	col. 40	PREPRO PREPROC
		NATION NATIONC col. 41 OTNAT OTNATC	

07

0	1								

QUAND VOUS AVIEZ 16 ANS, VIVIEZ VOUS :		
1. En France 2. A l'étranger	État-ce dans :	État-ce dans le même quartier (pour une ville) ou la même commune qu'actuellement ?
	1. La capitale du pays 2. Sa banlieue 3. Une autre grande ville 4. Une ville moyenne 5. Une petite ville 6. Un village 7. A la campagne	1. OUI 2. NON

N1072 N1072C	col. 42 PAY16 PAY16C	col. 43 LIEU16 LIEU16C	col. 44 MEM16 MEM16C
0	1		

VI PARENTS

VOTRE PÈRE		VOTRE MÈRE	
ACTUELLEMENT est-il	QUAND VOUS AVIEZ 16 ANS Quelle était sa profession ?	ACTUELLEMENT est-elle	QUAND VOUS AVIEZ 16 ANS Quelle était sa profession ?
1. Logé chez vous 2. Logé ailleurs 3. Décédé 4. Inconnu, disparu	(précisez salarié ou indépendant)	1. Logée chez vous 2. Logée ailleurs 3. Décédée 4. Inconnue, disparue	(précisez salarié ou indépendant)
N1073 N1073C	col. 45 PERE PEREC	col. 46 PROPER PROPERC	col. 47 MERE MEREC
		col. 48 PROMER PROMERC	

0	1				

VII DESCENDANTS

VOUS OU VOTRE CONJOINT, AVEZ-VOUS, VIVANT HORS DE VOTRE DOMICILE ...				
... des enfants ? 1. OUI 2. NON	SI OUI COMBIEN ?	... des petits-enfants ? 1. OUI 2. NON	SI OUI COMBIEN ?	
ENPHOR	col. 49 NBNFOR col. 50	PETIENF	col. 51 NBPETIF col. 52	TYPMEN

LOGEMENT 

RESIDENCE PRINCIPALE

RESIDENCE SECONDAIRE

AIDE MENAGERE IRREGULIERE

AIDE MENAGERE REGULIERE

VIII RESIDENCE PRINCIPALE (Logement actuel)

53 Superficie du logement en m2 (pièces d'habitation)

08 

COB1 SURFHAB

54 Y a-t-il dans le logement des pièces à usage exclusivement professionnel ?

-OUI
-NON aucune

1 Comblen ? 

2

PROLOG NBPPRO

55 Nombre de pièces à usage d'habitation (voir définition au recto du RABAT)



NBPHAB

POSSIBILITES DE RANGEMENT

56 Dans votre logement disposez-vous ...

-d'une cave
-d'un grenier
-d'un garage
-autre (hangar, cellier, ...)
- préciser :

	oui	non	
	1	2	RGCAVE
	1	2	RGREN
	1	2	RGARA
	1	2	RGAUT
			AUTRG

CONFORT ET EQUIPEMENT DU LOGEMENT

57 Confort du logement

-Eau courante
-W.C. intérieur
-Installation sanitaire (baignoire ou douche)
-Chauffage central

	oui	non	
	1	2	EAUCOUR
	1	2	WCINT
	1	2	SANIT
	1	2	CHCENTR

CHARGES DE TRAVAIL DUES A L'ENERGIE UTILISEE

58 Quelles énergies utilisez-vous pour

-Electricité, gaz de ville, gaz ou mazout en citerne
-Gaz propane ou butane en bouteille que quelqu'un du ménage va chercher
-Bois, charbon, mazout à porter
-Une autre énergie
-pour la cuisine, préciser :
-pour le chauffage, préciser :
-pour l'eau chaude, préciser :

	faire la cuisine		vous chauffer		avoir de l'eau chaude	
	oui	non	oui	non	oui	non
	1	2	1	2	1	2
	1	2	1	2	1	2
	1	2	1	2	1	2
	1	2	1	2	1	2
						
	OTCUIS		OTCHAUF		OTCHAUD	

ENCUIS
ENCHAUF
ENCHAUD

ENTRETIEN DU LINGE ET DES VETEMENTS

61 Depuis un an est-il arrivé à une personne de votre ménage de ...

- porter du linge à laver dans un pressing (draps, torchons, ...)
- laver du linge dans une laverie (machine à laver en accès direct)
- porter des vêtements à nettoyer à sec (dans une teinturerie ou un pressing)

sans objet			fréquence d'utilisation				
oui	non	nombre de fois par ...	semaine	mois	année		
0	1	2	<input type="checkbox"/>	2	3	4	1
0	1	2	<input type="checkbox"/>	2	3	4	2
0	1	2	<input type="checkbox"/>	2	3	4	3

JARDINAGE

62 Votre ménage dispose-t-il ...

-d'un jardin ou d'une terrasse plantée

oui	non	
1	2	JARDIN

63 Si OUI, s'agit-il ...

-d'un jardin individuel attenant au logement

* -surface : MOINS de 400 m²
400 m² ou PLUS

-d'un jardin individuel séparé du logement (mais dans la même localité)

-d'un jardin en dehors de la localité

-d'une terrasse plantée

oui	non	
1	2	JARD1
1	2	SJARD
1	2	JARD2
1	2	JARD3
1	2	JARD4

64 Est-ce ...

-un jardin potager

-un jardin d'agrément

-à la fois un jardin potager et d'agrément (si plusieurs jardins, prendre le jardin principal, c'est-à-dire celui où vous allez le plus souvent)

oui	non	
1	2	TYPJARD
2	3	

EQUIPEMENTS POUR ELEVAGE

65 Votre ménage dispose-t-il ...

-d'un poulailler

-d'un clapier ou cabane à lapins

-d'un autre élevage d'animaux non domestiques

préciser :

oui	non	
1	2	POULAIL
1	2	LAPIN
1	2	ELEVAG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ELEVAG1
ELEVAG2
ELEVAG3

DISQUES-CASSETTES-BANDES

68 Dans votre ménage possède-t-on des ...
(ne pas oublier ceux possédés par les enfants)

- disques.....
- cassettes de magnétophone.....
- cassettes de magnétoscope.....
- bandes de magnétophone.....

12	0 aucun	de 1 à 5	de 6 à 10	de 11 à 25	de 26 à 50	de 51 à 100	plus de 100
	0	1	2	3	4	5	6
	0	1	2	3	4	5	6
	0	1	2	3	4	5	6
	0	1	2	3	4	5	6

LIVRES

69 En dehors des journaux, revues ou périodiques et des livres scolaires des enfants, possède-t-on des livres dans votre ménage ?

oui	non
1	2

LIVRE 1

70 Si NON : ne possède-t-on vraiment aucun livre dans votre ménage, pas même un livre de cuisine, un livre de messe, un dictionnaire, un livre d'enfant (non scolaire), etc.

si	non
1	2

LIVRE 2

71 Combien de livres possède-t-on dans votre ménage ?
(sans compter les livres scolaires des enfants)

de 1 à 5	de 6 à 10	de 11 à 25	de 26 à 50	de 51 à 100	plus de 100
1	2	3	4	5	6

NBLIVRE

ANIMAUX DOMESTIQUES

72 Votre ménage possède-t-il des animaux domestiques tels que : (bétail et animaux de basse-cour exclus)

- chats.....
- chiens.....
- oiseaux.....
- autres.....

oui	non	combien?
1	2	
1	2	
1	2	
1	2	

DOMES* NOOMES*

préciser : -----

--

OTDOMES

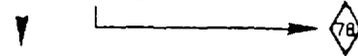
X RESIDENCE SECONDAIRE

13

73 Disposez-vous d'une résidence secondaire, d'une maison de campagne, d'une maison de famille, où vous pouvez aller de temps en temps ?
(que vous possédez, louez à l'année, où vous êtes logé gratuitement, logement en multipropriété).

oui	non
1	2

RS



74 Si OUI, est-ce :
-une résidence secondaire, une maison de campagne
-une maison de la famille, d'amis

oui	non
1	2

RS1

oui	non
1	2

RS2

75 A quelle distance d'ici est-elle située ?
(si plusieurs résidences prendre la plus utilisée)

<input type="text"/>	Kms
----------------------	-----

C13
DISTRS

76 Dans quelle catégorie de commune est-elle située ?
-à la campagne
-dans une station touristique
-dans une petite ville
-au centre d'une grande ville
-en banlieue d'une grande ville

1
2
3
4
5

COMRS

77 A quelle fréquence y allez-vous, vous-même ou les autres personnes du ménage ?

Nombre de fois par ...	jour	semaine	mois	années	décennie
00 = jamais	1	2	3	4	5

NBRFS
FREQRS

Observations de l'enquêteur :

XI AIDE MENAGERE IRREGULIERE

78 En cas de besoin, avez-vous recours à des parents, voisins, amis, ou services payants, pour ...

- aller chercher ou accompagner un enfant.....
- garder un enfant le soir.....
- garder un enfant dans la journée.....
- garder un enfant pendant les vacances.....
- faire les courses.....
- faire du ménage ou du repassage.....
- réparer un véhicule (voiture, vélo, moto).....
- réparer un appareil électroménager.....
- garder un animal domestique.....
- s'occuper du jardin.....
- autre (préciser).....

sans objet oui non	14 SI OUI, est-ce un :										préciser	
	Parent		Voisin		Ami		Service payant		Autre			
	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non	oui non				
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	01
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	02
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	03
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	04
1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	05
1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	06
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	07
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	08
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	09
0 1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	10
1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	11

AIDx AIDAx AIDBx AIDCx AIDDx AIDEx AIDFx

OTRAID

79 Depuis un an est-il arrivé à quelqu'un de votre ménage de prêter ou d'emprunter un de ces objets à quelqu'un d'extérieur au ménage ?

- une perceuse électrique.....
- un autre outil.....
- une machine à coudre.....
- une planche à voile.....
- une moto, un vélo.....
- une voiture.....
- une poussette ou un landau.....
- une tente de camping.....
- un disque ou un livre.....
- un téléviseur.....

sans objet	PRETER		EMPRUNTER		
	oui	non	oui	non	
0	1	2	1	2	01
0	1	2	1	2	02
0	1	2	1	2	03
0	1	2	1	2	04
0	1	2	1	2	05
0	1	2	1	2	06
0	1	2	1	2	07
0	1	2	1	2	08
0	1	2	1	2	09
0	1	2	1	2	10

PRETx EMPRUNx

XII AIDE MENAGERE REGULIERE

80 Y a-t-il quelqu'un qui vient à votre domicile au moins une heure chaque semaine, pour aider aux travaux ménagers ou garder des enfants ?

		15								
- OUI	1	EX 15 Une personne de cette catégorie vient-elle au domicile? oui non	Temps passé (heures par semaine)	ACTIVITES EFFECTUEES PAR CES PERSONNES						Préciser
- NON	2			Gardes d'enfants oui non	Ménage oui non	Entretien du linge oui non	Courses oui non	Cuisine oui non	Autres oui non	
Parent	1 2			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	
Employé de maison	1 2			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	
Aide sociale	1 2			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	
Autres (préciser)	1 2			1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	
		CATMEN* OTCATMEN	TEMEN*	MENA*	MENB*	MENC*	MEND*	MENE*	MENF*	OTMEN*

81 Demi-journées de présence (cercler toutes les 1/2 journées où une des personnes citées ci-dessus est présente dans le logement)

	LUNDI		MARDI		MERCREDI		JEUDI		VENDREDI		SAMEDI		DIMANCHE	
	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non	oui	non
- MATIN	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
- APRES-MIDI	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
	LUNDI LUNDAM		MARDI MARDAM		MERCREDI MERCAM		JEUDI JEUDAM		VENDREDI VENDAM		SAMEDI SAMEAM		DIMANCHE DIMAM	

82 Votre ménage comprend-il des employés de maison ? (y compris personnel au pair)

		16									
- OUI	1	EX 16 NATURE DE CHAQUE PERSONNE 1- Employé de maison 2- Personnel au pair 3- Autres (préciser)	Temps passé (heures par semaine)	ACTIVITES EFFECTUEES PAR CES PERSONNES						Préciser	
- NON	2			Gardes d'enfants oui non	Ménage oui non	Entretien du linge oui non	Courses oui non	Cuisine oui non	Autres oui non		
Numéro d'ordre de la personne dans le ménage Tab-1 sol-1				1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
				1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
				1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2		
		NI16 NAT16	OTNAT16	TEMEN16	EMPA16	EMPB16	EMPC16	EMPD16	EMPE16	EMPF16	OTEMP16

XIII ACTIVITES AGRICOLES

17

	oui	non	
83 Un au moins des membres du ménage est-il exploitant agricole ?	1	2	EXAGRI
84 Si OUI, indiquez la superficie utilisée de l'exploitation (EN HECTARES) ou (EN ARES)	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		80 C171 HASAU C172 ARSAU
85 Quelle est l'orientation de l'exploitation ? (lire les options possibles)			OREXAGR
-Polyculture (cultures de terres labourables)	01		
-Marâchage ou horticulture	02		
-Vignes ou arbres fruitiers	03		
-Elevage d'herbivores (bovins, moutons)	04		
-Elevage de granivores (porcs, volaille)	05		
-A la fois polyculture et élevage	06		
-Elevage à la fois d'herbivores et granivores	07		
-Autres (préciser) -----			
86 Superficie par groupe de cultures	hectares ou ares		
-Grandes cultures	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		1
-Marâchage et autres cultures intensives	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		2
* -dont sous serre	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		3
-Fruits	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		4
-Vignes de vin de qualité	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		5
-Vignes de vin courant	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		6
-Plantes fourragères et prairies	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		7
CHA x SHA x CA x SA x AR x			
87 Cheptel	unités		
-Bovins	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		1
* -dont vaches laitières	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		2
-Porcs	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		3
-Volailles	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		4
-Chevaux, ovins, caprins	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		5
CCHEx NBCHEPx			

XIV STATUT D'OCCUPATION ET ANCIENNETE DANS LE LOGEMENT

88

propriétaire ou copropriétaire	accédant à la propriété	Locataire ou sous-locataire		logé en hôtel ou garni	Logé gratuitement			année d'arrivée dans le logement
		d'un logement loué vide	d'un logement loué meublé		par votre employeur pour la durée de vos fonctions ou de votre contrat de travail	par votre famille	par d'autres personnes	
1	2	3	4	5	6	7	8	

STALOG ANLOG

XV REVENUS

89 Revenus des personnes âgées de 16 ans et plus (en dehors des revenus agricoles)

Prénom (des plus âgées aux plus jeunes)	18	Traitements, salaires ou revenus assimilés nets - traitements (y compris les primes) - indemnités de chômage		Revenus des professions libérales, des artisans ou commerçants (BIC, BNC des professions libérales)		Pensions, retraites, rentes aux personnes âgées, minimum vieillesse, pension alimentaire. (si par trimestre, calculer à l'année)	
	N° 19	Francs par ...		Francs par ...		Francs par ...	
		mois	année	mois	année	mois	année
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4
			3 4		3 4		3 4

N118 C191 M191 FREQ191 C192 M192 FREQ192 C193 M193 FREQ193

90 Pour l'ensemble du ménage (globalement pour l'année 1984)

Prestations familiales, prestations pour les enfants : allocations familiales, allocations prénatales, bourses d'études pour les enfants, allocation logement, APL, ...		Loyers, fermages perçus, dividendes, y compris revenus non imposables.		
Francs		Francs		
C201	M201	C202	M202	EXPRESS
20				

(Pour les ménages n'ayant pas déclaré leurs ressources ci-dessus :)

91 Pouvez-vous me donner un ordre de grandeur des ressources mensuelles moyennes de votre ménage en vous classant dans l'un des groupes de cette carte ? (Tendre la carte **B**)

moins de 800 F	de 800 F à moins de 1 800 F	de 1 800 F à moins de 3 100 F	de 3 100 F à moins de 4 500 F	de 4 500 F à moins de 6 800 F	de 6 800 F à moins de 7 800 F	de 7 800 F à moins de 11 000 F	de 11 000 F à moins de 14 000 F	de 14 000 F à moins de 18 000 F	de 18 000 F à moins de 24 000 F	de 24 000 F à moins de 37 000 F	37 000 F et plus
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

XVI TIRAGE AU SORT DE LA PERSONNE QUI REMPLIRA LE CARNET B 1 ET RÉPONDRA AU QUESTIONNAIRE C

Si **UNE SEULE PERSONNE** dans le ménage, le tirage est inutile : cette personne est l'individu KISH. **a**
 Si **PLUS D'UNE PERSONNE**, suivre la procédure suivante :

Reportez d'après le TABLEAU DE COMPOSITION DU MÉNAGE, pour TOUS les membres du ménage :		Puis pour les personnes NÉES EN 1970 (1971) ou AVANT, répondez aux questions suivantes :			
21 [] N°22 22	le prénom	l'année de naissance	cette personne sera-t-elle présente dans la semaine suivant le jour de tenue du carnet ?		cette personne est-elle apte à répondre à des questions ?
			oui	non	(si NON l'enquêteur notera la raison physique, mentale, etc.)
0, 1	_____	1	1	2	1 2
0, 2	_____	1	1	2	1 2
0, 3	_____	1	1	2	1 2
0, 4	_____	1	1	2	1 2
0, 5	_____	1	1	2	1 2
0, 6	_____	1	1	2	1 2
0, 7	_____	1	1	2	1 2
0, 8	_____	1	1	2	1 2
0, 9	_____	1	1	2	1 2
N122		ANA1522	REBIDERA		APTEKISH

TABLEAU DE TIRAGE

Inscrivez ci-dessous le prénom des personnes NÉES EN 1970 (1971) OU AVANT et ayant DEUX "OUI" au tableau ci-dessus en commençant par la plus âgée et ainsi de suite selon l'âge, sans sauter de ligne.

Regardez la case KFA de la fiche-adresse
 Un numéro de tirage KISH a été coché, il vous donne le N° de colonne à carcer.

Prénom	23	[]	[]	N° de colonne à carcer					
				1	2	3	4	5	6
a	_____	[]	[]	a	a	a	a	a	a
b	_____	[]	[]	a	b	a	b	a	b
c	_____	[]	[]	c	b	a	c	b	a
d	_____	[]	[]	b	c	d	b	a	d
e	_____	[]	[]	e	d	a	b	e	c
f	_____	[]	[]	a	b	c	d	e	f
N123x		LIGKISH							

NIKISH
 NBLIKISH
 COLKISH

Sur la dernière ligne remplie, entourez la lettre qui correspond à la colonne choisie. Cette lettre vous donne la lettre de l'individu KISH. Entourez son prénom ...

SI L'INDIVIDU KISH EST MARIÉ OU VIT EN COUPLE, (2 en col. **6** ou 1 en col. **1** page 2), FAITES ÉGALEMENT REMPLIR UN CARNET B 1 A SON CONJOINT, S'IL FIGURE AU TABLEAU DE TIRAGE..

a PREMIER CONTACT AVEC LA PERSONNE DESIGNÉE ET, ÉVENTUELLEMENT, SON CONJOINT

92 Si la personne désignée (KISH) n'a pas de conjoint vous devez **IMPÉRATIVEMENT** la rencontrer personnellement pour lui présenter et lui remettre le carnet B 1.

Si elle n'est pas présente, prenez un rendez-vous pour la rencontrer :

DATE : __ / __ / 198__ HEURE : __ . __ . __

lors de la présentation cercliez

93 Si la personne désignée (KISH) est mariée ou vit en couple il est **IMPÉRATIF** de rencontrer personnellement l'un des deux conjoints, si possible la personne désignée (KISH), mais de préférence les DEUX.

Au besoin prenez un rendez-vous :

DATE : __ / __ / 198__ HEURE : __ . __ . __

Lors de la présentation des carnets B 1 dans quel cas êtes-vous :

- présentation à la personne désignée seule

- présentation aux deux conjoints

- présentation au conjoint seul

24	1	
	2	
	3	
	4	PRESB1

b PRESENTATION ET DEPOT DU (OU DES) CARNET(S) B 1

ATTENTION, les deux conjoints doivent décrire la même journée MAIS sur des CARNETS SÉPARÉS.

AVANT DE DONNER LE (OU LES) CARNET(S) :

1) Notez bien sur chacun :

- le prénom de la personne dont l'emploi du temps doit être décrit
- la date exacte de la journée à décrire (depuis la veille à 21 heures)

2) Expliquez à chaque personne comment elle devra décrire son emploi du temps, en lui montrant l'exemple et les consignes en page 3 du carnet B 1.

3) Sur les pages d'ESSAI du carnet B 1, notez pour chacune des personnes et AVEC chacune d'entre elles, son emploi du temps au cours des trois dernières heures.

4) Enfin, prenez rendez-vous pour le lendemain de la journée décrite (au plus tard TROIS jours après la journée décrite)

DATE : __ / __ / 198__ HEURE : __ . __ . __

et notez la date et l'heure au dos de chaque carnet.

Vous pouvez maintenant confier son carnet à chacune des personnes concernées.

VOTRE VISITE EST TERMINÉE.

Observations de l'enquêteur :

Qualité de l'accueil :

Qualité des réponses :

Autres observations :



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
 INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
 ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES
 18, boulevard Adolphe-Pinard
 75675 PARIS Cedex 14

Région de programme
 Vague
 N° du questionnaire
 Logement éclaté

ETUDE DES EMPLOIS DU TEMPS 1985-1986

CARNET INDIVIDUEL B1

Prénom de la personne

N° individuel

Nous vous demandons de décrire votre emploi du temps

du 198 à 21 heures

au 198 à 24 heures

Merci d'avance

*Visa n° 85X059 Ec 02 du ministre de l'Économie, des Finances et du Budget (INSEE), valable du 15 9 85 au 15 10 86
 Enquête statistique obligatoire (loi n° 57.711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière
 de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner une peine d'amende.
 Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
 La loi n° 78.17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et
 de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont
 gardées sous forme nominative auprès des directions et services régionaux de l'INSEE.*

QUELQUES EXPLICATIONS...

Pourquoi remplir ce carnet ?

Ce carnet n'est pas un questionnaire administratif, c'est un petit journal à remplir pendant une journée. En le remplissant en même temps que des milliers d'autres foyers, vous contribuerez personnellement à donner une image aussi fidèle que possible de la vie quotidienne des personnes qui vivent en France.

Combien de temps passe-t-on à travailler, à manger, à dormir, à s'occuper des enfants, à bricoler, à faire la vaisselle, à tricoter ? Comment s'organisent les mères de famille pour concilier travail à l'extérieur et travail à la maison ? Quelles sont les activités des personnes âgées ? Les hommes en font-ils plus chez eux qu'il y a dix ans ? La télévision est-elle toujours le loisir le plus répandu ? Les enfants ont-ils beaucoup d'activités en dehors de la maison et de l'école ?

Pour répondre à ces questions et à bien d'autres encore, votre participation est essentielle. Même si vous avez peu d'occupations, même si cette semaine est exceptionnelle, votre expérience mérite d'être connue.

COMMENT REMPLIR CE CARNET ?

Vous comprendrez facilement comment procéder en regardant les exemples et en appliquant les consignes suivantes :

1. Notez **toutes vos activités ou occupations de la journée.**
 - **Même celles n'ayant duré que quelques minutes, ou dont vous estimez qu'elles ne présentent aucun intérêt, ou sont tout à fait inhabituelles.**
 - Notez vos occupations de manière détaillée (ne mettez pas « ménage », mais subdivisez en lessive, vaisselle, raccommodage, etc.).
2. Si vous faites plusieurs choses en même temps, marquez **toutes vos occupations simultanées** (ex. : fait la cuisine en gardant les enfants, lu le journal dans l'autobus, regardé la télévision en mangeant, etc.).
3. Notez ensuite les personnes présentes à vos côtés lors de chaque activité, (ex. : mari, enfants, amis, collègues de bureau, copains, etc.).
4. Notez enfin l'endroit où se passe chacune de vos occupations (ex. : domicile, jardin public, rue, lieu-dit, travail, magasins, résidence secondaire, etc.).
5. Notez vos occupations **régulièrement**, afin d'éviter les oublis.
 - Notez vos occupations avec un trait à gauche que vous limiterez par les heures de début et de fin de chaque occupation.
 - Il doit y avoir une utilisation de toutes les heures de la journée; on peut très bien réfléchir, se reposer, parler ou attendre quelque chose, pendant une partie de la journée, et il faut le marquer.

Vous avez pris rendez-vous

le 198 , à heures

avec le correspondant de l'INSEE.

Ce jour-là, Monsieur ou Madame

viendra recueillir votre carnet.

Votre collaboration sera très précieuse.

Nous tenons à vous remercier chaleureusement.



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

18, boulevard Adolphe-Pinard
75675 PARIS Cedex 14

ETUDE DES
EMPLOIS DU TEMPS
1985-1986

CARNET INDIVIDUEL B1

171

EXEMPLE

• Marquez vos différentes occupations de la journée en indiquant les heures de début et de fin de chaque occupation, à l'aide de traits horizontaux dans la colonne de gauche (voir les consignes et l'exemple).

• Marquez toutes vos occupations, même les plus courtes.

6 h 00	
15	Sommeil
30	Je me lève, wc, je m'habille je vais chercher du pain
45	J'achète mon pain Retour à la maison
7 h 00	Je prépare le petit-déjeuner
15	Petit-déjeuner
30	Je vais faire un tour dans le jardin
45	vaisselle du petit déjeuner
8 h 00	Toilette - je me rase
15	Je pars à une réunion à la mairie
30	Je retrouve des personnes du comité des fêtes, nous bavardons
45	Réunion de préparation de la prochaine fête
9 h 00	

Faites-vous encore autre chose en même temps ? Quoi ? (Lecture, conversation, radio, télévision, tricot, etc)	En présence de qui est-ce ?	Lieu de l'occupation	Réserve à l'enquêteur
	Seul	Havron	
—	"	"	
—	"	rue - bicyclette	
Je bavarde	boulangère	boulangerie	
en écoutant la radio	Seul	rue - bicyclette	
	"	Havron	
en lisant le journal	"	"	
—	"	Jardin	
—	"	Maison	
—	"	"	
—	"	rue - bicyclette	
—	membres du comité des fêtes	mairie	
—	"	"	



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

18, boulevard Adolphe-Pinard

75675 PARIS Cedex 14

ETUDE DES
EMPLOIS DU TEMPS
1985-1986

CARNET INDIVIDUEL B1

EXEMPLE

173

- Marquez vos différentes occupations de la journée en indiquant les heures de début et de fin de chaque occupation, à l'aide de traits horizontaux dans la colonne de gauche (voir les consignes et l'exemple).
- Marquez toutes vos occupations, même les plus courtes.

6 h 00	
15	Je dors
30	Le petit nous réveille. Je lui donne à boire
45	Je me repose
60	Je me lève, wc
7 h 00	Je fais ma toilette
15	Je prépare le petit déjeuner
30	Nous prenons le petit-déjeuner
45	Je me maquille
60	Je range les affaires du petit-déjeuner
75	J'aide les enfants à se préparer
8 h 00	J'accompagne les enfants à l'école
15	Je parle avec la maîtresse
30	Je vais prendre le bus
45	trajet en bus
60	J'arrive à mon travail
75	Je débute
9 h 00	

Faites-vous encore autre chose en même temps ? Quoi ? (Lecture, conversation, radio, télévision, tricot, etc.)	En présence de qui est-ce ?	Lieu de l'occupation	Reservé à l'enquêteur
	mon mari	appartement	
Nous parlons	mari + enfant	"	
/	mari	"	
—	seule	"	
—	"	"	
J'écoute la radio	"	"	
nous parlons	mari + enfants	"	
J'écoute la radio	seule	"	
nous parlons	mari + enfants	"	
nous parlons	enfants	rue à pied	
—	institutrice	école	
—	seule	rue à pied	
Je lis	seule	bus	
—	seule	rue à pied	
—	colleagues	atelier	



REPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DES ÉTUDES ÉCONOMIQUES

18, boulevard Adolphe-Pinard,
75675 PARIS Cedex 14

ETUDE DES EMPLOIS DU TEMPS 1985-1986

CARNET
INDIVIDUEL B2

Région de programme :		30	<input type="checkbox"/>	NOU7B2
-----		<input type="checkbox"/>	RG87	
N° de vague		<input type="checkbox"/>	VB2	
N° du questionnaire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOB2 CLEB2
Logement éclaté		<input type="checkbox"/>	LEB2	
Prénom de la personne dont la journée est décrite :		-----		
-----		<input type="checkbox"/>	NI82	
Numéro individuel		<input type="checkbox"/>	QU18	
Est-ce la personne désignée par le tirage KISH		1	2	
son conjoint éventuel				
Date du jour décrit		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
		JOURB2	MOISB2	ANB2
Le jour décrit était un :		1	JOUSEM82	
lundi		2		
mardi		3		
mercredi		4		
jeudi		5		
vendredi		6		
samedi		7		
dimanche		<input type="checkbox"/>		
		NEPAG82		

Visa n° 85X059 Ec 03 du ministre de l'Économie, des Finances et du Budget (INSEE), valable du 15-9-1985 au 15-10-1986. Enquête statistique obligatoire (loi n° 57.711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner une peine d'amende.
Questionnaire confidentiel destiné à l'INSEE.
La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès des directions et services régionaux de l'INSEE.

Numéro d'ordre	Heures et mn	Occupations principales	Autres occupations
1	de à		
2	de à		
3	de à		
4	de à		
5	de à		
6	de à		
7	de à		
8	de à		
9	de à		
10	de à		
11	de à		
12	de à		
13	de à		
14	de à		
15	de à		
	de à		

RÉSERVÉ AU CHIFFREMENT

Numero d'ordre	Heures et mn	Occupations principales	Autres occupations
16	de		
	a /		
17	de		
	a /		
18	de		
	a /		
19	de		
	a /		
20	de		
	a /		
21	de		
	a /		
22	de		
	a /		
23	de		
	a /		
24	de		
	a /		
25	de		
	a /		
26	de		
	a /		
27	de		
	a /		
28	de		
	a /		
29	de		
	a /		
30	de		
	a /		
	de		

RÉSERVÉ AU CHIFFREMENT

	a /		
	de		
	à		
	de		
	à		
	de		
	à		

Numero d'ordre	Heures et mn	Occupations principales	Autres occupations
31	de		
	a /		
32	de		
	a /		
33	de		
	a /		
34	de		
	a /		
35	de		
	a /		
36	de		
	à /		
37	de		
	a /		
38	de		
	a /		
39	de		
	a /		
40	de		
	a /		
41	de		
	a /		
42	de		
	a /		
43	de		
	à /		
44	de		
	à		
45	de		
	à		
	de		

RÉSERVÉ AU CHIFFREMENT

	à		
	de		
	à		
	de		
	à		
	de		
	à		

CARACTERISTIQUES DE LA JOURNEE ENQUETEE

Les réponses aux questions suivantes seront données par l'enquêteur qui interrogera le moins possible l'enquêté

1 La personne exerce-t-elle une activité professionnelle ?
(10 en colonne 15 page 4 du questionnaire A)

33

OUI NON 4

1 2 ACT82

POUR LES PERSONNES EXERÇANT UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

2 Type de journée : s'agissait-il d'une (ou d'un)

- Journée normale de travail 1
- Journée semi-travaillée 2
- Jour de repos legal ou férie non travaillé 3
- Jour de repos legal ou férie travaille 4
- Jour de congé maladie 5
- Journée de conge vacances 6
- Autres cas 7

TYPJ82

Précisez _____

AUTYP82

3 Quel était, au cours de cette journée, le régime de travail de l'enquêté ?

- Journée sans travail 1
- Horaire de travail fixé par lui-même 2
- Horaire normal ou équipe du matin (travail débutant apres 4 h et avant midi) 3
- Horaire ou équipe d'après-midi (travail débutant apres midi et avant 20 h) 4
- Horaire ou équipe de nuit (travail débutant apres 20 h et avant 4 h) 5

REGIM82

4 Quel temps faisait-il, dans la région, pendant cette journée ?

- Très beau temps 1
- Assez beau temps 2
- Temps moyen 3
- Temps médiocre 4
- Très mauvais temps (pluie, neige, brouillard) 5

METE82

5 Cette journée a-t-elle présenté un caractère exceptionnel ?

- OUI pour des raisons personnelles à l'enquêté (deuil, accident, maladie, fête familiale, etc.) 1
- OUI pour des raisons publiques (inondation, incendie, élections) 2
- NON 3
- Autres cas 4

EXCEP82

Précisez _____

EXCAUT82

ETUDE DES EMPLOIS DU TEMPS 1985-1986

questionnaire C

- Région de programme : <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> - N° de vague - N° du questionnaire - Logement éclaté - Prénom de la personne désignée par le tirage KISH : <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> - N° individuel - Date de l'interview	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right; font-size: 24pt; font-weight: bold;">40</td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="font-size: 8pt;">NLOT</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td></td> <td style="font-size: 8pt;">RGC</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td></td> <td style="font-size: 8pt;">VC</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="font-size: 8pt;">NOC CLEC</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td></td> <td style="font-size: 8pt;">LEC</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td></td> <td style="font-size: 8pt;">NKISHC</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="font-size: 8pt;">8</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8pt;">JOUROC</td> <td style="font-size: 8pt;">MOISOC</td> <td style="font-size: 8pt;">ANOC</td> </tr> </table>	40		NLOT			RGC			VC			NOC CLEC			LEC			NKISHC			8	JOUROC	MOISOC	ANOC
40		NLOT																							
		RGC																							
		VC																							
		NOC CLEC																							
		LEC																							
		NKISHC																							
		8																							
JOUROC	MOISOC	ANOC																							

*Visa n° 85X059 EC 04 du Ministre de l'Économie, des Finances et du Budget (I.N.S.E.E.), valable du 15/9/85 au 15/10/86.
 Enquête statistique obligatoire (loi n°57.711 du 7 Juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique). Tout défaut de réponse ou une réponse sciemment inexacte peut entraîner une peine d'amende.
 Questionnaire confidentiel destiné à l'I.N.S.E.E.
 La loi n° 7817 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés garantit aux individus un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant. Ce droit d'accès peut être exercé pendant le délai où ces informations sont gardées sous forme nominative auprès des directions et services régionaux de l'I.N.S.E.E.*

I ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

(La question \diamond ci-dessous est à renseigner par l'enquêteur d'après les réponses recueillies pour cette personne aux col. $\diamond 16$ $\diamond 18$ $\diamond 19$ des pages 4 et 5 du questionnaire A)

$\diamond 1$ L'individu KISH est :

10 en col. $\diamond 16$ et 1 à 4 en col. $\diamond 19$	SALARIE
10 en col. $\diamond 16$ et 5 ou 6 en col. $\diamond 19$ et d'après la profession déclarée en col. $\diamond 18$	EXPLOITANT AGRICOLE (y compris AIDE FAMILIAL)
10 en col. $\diamond 16$ et 5 ou 6 en col. $\diamond 19$ et d'après la profession déclarée en col. $\diamond 18$	INDEPENDANT NON AGRICOLE (y compris AIDE FAMILIAL)
46 en col. $\diamond 15$	ÉTUDIANT OU ÉLÈVE
col. $\diamond 15$ différente de 10 ou 46	AUTRE

SALARIE

$\diamond 2$ Travaillez-vous

- si temps partiel,
% du temps plein :

$\diamond 3$ POUR L'ENQUÊTEUR : La personne a-t-elle déclaré avoir des horaires au choix ?

(1 en col. $\diamond 32$ page 7 du quest. A)

- OUI

- NON

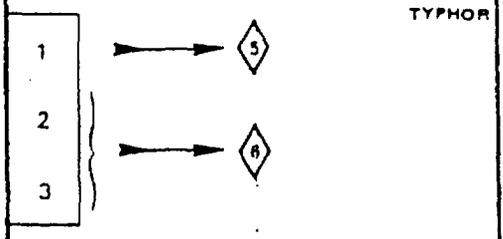
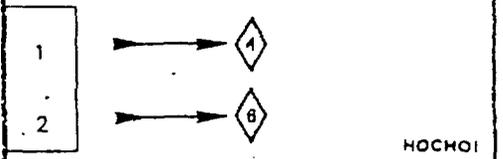
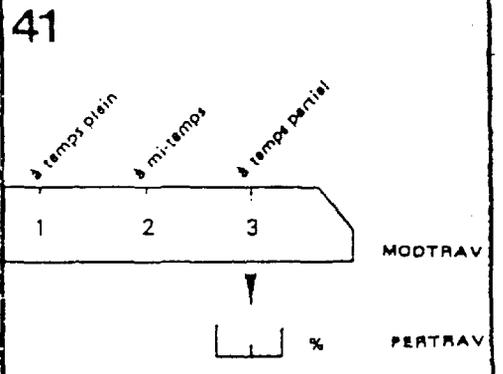
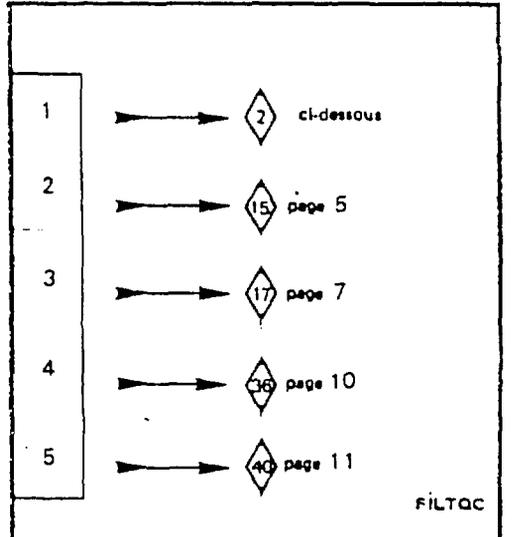
$\diamond 4$ Au cours de la première visite vous avez déclaré pouvoir choisir vos horaires, quelle sorte de choix avez-vous ?

- Horaires variables avec plage fixe

- Horaires choisis mais fixes

- Horaires libres

$\diamond 5$ Si horaires variables avec plage fixe, quelle est cette plage fixe ?



H Mn H Mn

Matin : de [][] à [][]

Après-midi : de [][] à [][]

MDHPP MDMPP MFHPP MFMPF
ADHPP ADMPP AFHPP AFMPF

6 **POUR L'ENQUÊTEUR :** La personne a-t-elle déclaré travailler de nuit ?

(1 en col. 36 page 7 du quest. A)

- OUI

- NON

7 **Au cours de la dernière visite vous avez déclaré travailler de nuit, est-ce ...**

- avec équipe

- sans équipe

8 **Tous les combien travaillez-vous de nuit ?**

nombre de fois par...	jour	semaine	mois	année
	1	2	3	4

9 **Depuis un an avez-vous changé de durée hebdomadaire de travail ?**

- OUI

- NON

10 **Si OUI, êtes-vous ...**

- passé du temps plein au temps partiel

- passé du temps partiel au temps plein

- resté à temps partiel en travaillant plus

- resté à temps partiel en travaillant moins

- passé à temps plein plus faible

- passé à temps plein plus fort

42

1	→	→	◇ 7		TRAVNUIT										
2	→	→	◇ 9												
1					TYPNUIT										
2															
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>nombre de fois par...</th> <th>jour</th> <th>semaine</th> <th>mois</th> <th>année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">2</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">4</td> </tr> </tbody> </table>						nombre de fois par...	jour	semaine	mois	année		1	2	3	4
nombre de fois par...	jour	semaine	mois	année											
	1	2	3	4											
		NBNUIT			FREQNUIT										
1	→	→	◇ 10		DURTRAV										
2	→	→	◇ 11												
1					CHGTRAV										
2															
3															
4															
5															
6															

Observations de l'enquêteur :

11 A quel type de contrôle horaire êtes-vous soumis ?

- aucun contrôle
- horloge pointeuse (et assimilé)
- signature, fiches d'horaires (et assimilé)
- contrôle par l'encadrement

43

CONTHOR

1
2
3
4

12 Si vous avez une démarche administrative à faire pendant vos heures de travail ...

- vous la faites sans difficulté
- vous vous arrangez avec votre employeur
- vous prenez une demi-journée de congés payés
- vous perdez une demi-journée de salaire
- vous ne pouvez pas vous absenter
- autres solutions (préciser)

ABSTRAY

1
2
3
4
5
6

13 L'exécution de votre travail vous impose-t-elle ...

- de rester longtemps debout
- de rester longtemps dans une autre posture pénible ou fatigante à la longue
- d'effectuer des déplacements à pied longs ou fréquents
- de porter ou déplacer des charges lourdes
- d'effectuer d'autres efforts physiques importants
- de subir des secousses ou vibrations
- de ne pas quitter votre travail des yeux

AB51
AB52

EXEC

	oui	non
1	1	2
2	1	2
3	1	2
4	1	2
5	1	2
6	1	2
7	1	2
8	1	2

TRAVDOM

14 Vous arrive-t-il de rapporter du travail à votre domicile ?

25 page B

EXPLOITANT AGRICOLE (y compris AIDE FAMILIAL)

15 Au cours de la première visite, vous avez déclaré travailler : heures, journées et demi-journées, par semaine. (col. 28 à 31 page 6 du Quest. A)

Mais y a-t-il des demi-journées où vous travaillez plus ou moins que d'autres ?

		Durée habituelle	Plus que d'habitude	Beaucoup plus que d'habitude	Moins que d'habitude	Beaucoup moins que d'habitude
		44				
LUNDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
MARDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
MERCREDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
JEUDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
VENDREDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
SAMEDI	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5
DIMANCHE	Matin	1	2	3	4	5
	Après-midi	1	2	3	4	5

HEBAQR

Observations de l'enquêteur :

16 Y a-t-il des périodes dans l'année où vous travaillez plus ou moins que d'autres ?

	Durée habituelle	Plus que d'habitude	Beaucoup plus que d'habitude	Moins que d'habitude	Beaucoup moins que d'habitude
	45				
JANVIER	1	2	3	4	5
FEVRIER	1	2	3	4	5
MARS	1	2	3	4	5
AVRIL	1	2	3	4	5
MAI	1	2	3	4	5
JUIN	1	2	3	4	5
JUILLET	1	2	3	4	5
AOUT	1	2	3	4	5
SEPTEMBRE	1	2	3	4	5
OCTOBRE	1	2	3	4	5
NOVEMBRE	1	2	3	4	5
DECEMBRE	1	2	3	4	5

SAQR

→ → → 26 page 8

Observations de l'enquêteur :

INDEPENDANT NON AGRICOLE

17 Travaillez-vous
 - si temps partiel, % du temps plein :

18 Avez-vous des horaires réguliers ?
 - OUI
 - NON

19 POUR L'ENQUETEUR : La personne a-t-elle déclaré travailler de nuit ?
 (1 en col. 36 page 7 du questionnaire A)
 - OUI
 - NON

20 Au cours de la dernière visite vous avez déclaré travailler de nuit, est-ce ...
 - avec équipe
 - sans équipe

21 Tous les combien travaillez-vous de nuit ?

22 Pourquoi ? (marché, clientèle, ...)

23 En principe, travaillez-vous chaque semaine le même nombre de jours ?
 - OUI
 - NON

24 La durée de votre pause déjeuner est-elle régulière ?
 - sans objet, n'a pas le temps de déjeuner
 - durée très variable
 - durée à peu près identique chaque jour

46

↳ temps plein ↳ mi-temps ↳ temps partiel

1 2 3

1 1 %

REGINDEP
PARINDEP
HORINDEP

1
2

1 → 20
2 → 23

NUINDEP

1
2

EQUINDEP

Nombre de
fois per ... jour semaine mois année

1 2 3 4

NBNUIND

FNUIND

ANUIND1
ANUIND2

1
2

SEMINDP

1
2
3

DEJWDEP

25 page 8

CONGÉS ET INTERRUPTIONS DE TRAVAIL

La question **25** n'est pas à poser aux agriculteurs exploitants ni aux aides familiaux agricoles

25 Dans une semaine normale, quels sont les jours ou demi-journées où vous ne travaillez pas ? (pour votre profession principale)

- LUNDI	matin
	après-midi
- MARDI	matin
	après-midi
- MERCREDI	matin
	après-midi
- JEUDI	matin
	après-midi
- VENDREDI	matin
	après-midi
- SAMEDI	matin
	après-midi
- DIMANCHE	matin
	après-midi

47

toujours chôme	chôme quelquefois	toujours travaillé	
1	2	3	01
1	2	3	02
1	2	3	03
1	2	3	04
1	2	3	05
1	2	3	06
1	2	3	07
1	2	3	08
1	2	3	09
1	2	3	10
1	2	3	11
1	2	3	12
1	2	3	13
1	2	3	14

CONGEX

26 Au cours des douze derniers mois, avez-vous pris des congés ?
(en dehors des congés de maladie)

- OUI
- NON

1	
2	→ 26

CONGAN

27 Si OUI, combien de jours ?

..... → **27**

.....

NBCONG

28 Cependant depuis 12 mois, vous êtes-vous arrêté de travailler pendant plus d'un jour complet pour vous reposer ou prendre des loisirs ?

- OUI
- NON

1	
2	→ 28

ARRTRAV

29 Si OUI, pendant combien de jours ?

..... → **29**

.....

NSARRTRAV

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES SECONDAIRES ET ÉTUDES

48

oui non

1 2

OTPROFC

30

PROFC

Heures

HPROFC

1 2

ETUDC

Heures

HEURETUD

MATIN		APRES-MIDI		SOIRÉE	
oui	non	oui	non	oui	non
1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2
1	2	1	2	1	2
TUDMATx		TUDAMx		TUDBOIRx	

30 En dehors de l'activité professionnelle dont nous venons de parler, exercez-vous une autre activité professionnelle ?

31 Si OUI, laquelle ?

32 Combien de temps par semaine consacrez-vous à cette activité secondaire ?

33 Suivez-vous actuellement des cours, poursuivez-vous des études ?

- OUI

- NON

34 Si OUI, combien de temps par semaine consacrez-vous à ces cours ou à ces études ? (y compris votre temps de travail personnel)

35 Quelles sont les demi-journées ou soirées où vous suivez des cours ?

- LUNDI

- MARDI

- MERCREDI

- JEUDI

- VENDREDI

- SAMEDI

40 page 11

Observations de l'enquêteur :

ETUDES DES ETUDIANTS

36) Quelles sont les demi-journées où vous suivez des cours ?

- LUNDI

- MARDI

- MERCREDI

- JEUDI

- VENDREDI

- SAMEDI

49

Matin		Après-midi		
oui	non	oui	non	
1	2	1	2	1
1	2	1	2	2
1	2	1	2	3
1	2	1	2	4
1	2	1	2	5
1	2	1	2	6

STUDMAT_x
STUDAM_x

oui non
1 2

HOBBY

40

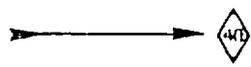
HOBBY1
HOBBY2
HOBBY3

Heures HEUROBBY

37) En dehors des activités pratiquées dans le cadre de vos études, avez-vous un ou plusieurs passe-temps (micro-informatique, philatélie, modélisme, etc.) auxquels vous consacrez beaucoup de temps chaque semaine ?

38) Si OUI, lequel ou lesquels ?

39) Combien de temps par semaine y consacrez-vous ?



Observations de l'enquêteur :



ACTIVITES MENAGERES

TRAVAUX MENAGERS USUELS

40

Etudier uniquement les travaux ménagers effectués pour les besoins du ménage
(à l'exclusion de toute activité professionnelle)

NATURE DU TRAVAIL	QUI EFFECTUE PRINCIPALEMENT CE TRAVAIL ? 0- sans objet (ex: pas de voiture) 1- personne : travail jamais fait 2- la personne de référence (ou le mari) 3- l'épouse 4- la personne interrogée 5- un autre membre du ménage, préciser ... 6- quelqu'un d'extérieur au ménage qui vient à domicile 7- autre cas : préciser ... (prendre la modalité la plus petite)	VOUS PERSONNELLEMENT TOUS LES COMBIEN EFFECTUEZ-VOUS UN TRAVAIL DE CETTE NATURE ?				SI AU MOINS 1 FOIS/MOIS TEMPS PASSE CONSIDEREZ PAR VOUS VOUS CE TRAVAIL COMME	
		Nombre de fois	par...	jour semaine mois année	noter en mn le temps passé à chaque fois en moyenne par l'individu (sauf temps machine)	1-une corvée 2-une obligation qui ne vous gêne pas 3-une activité agréable	
Recoudre un bouton, faire un ourlet	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Nettoyer les vitres	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Laver le petit linge à la machine	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Laver le linge à la main	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Repasser	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Remplir et vider le lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Laver la vaisselle à la main	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Laver la voiture	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Faire la cuisine de tous les jours	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Passer l'aspirateur, le balai	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Faire les sanitaires	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Porter du bois, du charbon ou du mazout dans le logement	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Laver le gros linge à la machine	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
Mettre le couvert	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4	0 0 0		
Faire les courses courantes	<input type="checkbox"/>			1 2 3 4			
	QUIMEN	OTQUI	NBMEN	FREQMEN	TEMPMEN	CORVMEN	



SEMI-LOISIRS

BRICOLAGE

- 41 Y a-t-il une pièce dans votre logement qui puisse servir d'atelier pour bricoler ?
- 42 Pouvez-vous bricoler dans une cave, un garage, etc. ?
- 43 Vous arrive-t-il de faire du bricolage ?
- 44 Considérez-vous cette occupation, comme

51

oui	non			
1	2			BRICOLOG
1	2			BRICOCAV
souvent	parfois	jamais		
1	2	3		BRICOPRE
			45	
essentiellement une obligation	une obligation à la fois utile et agréable	une de vos occupations favorites	ne sait pas	
1	2	3	4	BRICOCC

45

GROS TRAVAUX DOMESTIQUES

	si OUI, depuis un an, avez-vous effectué un de ces travaux														
	pour votre ménage ou pour quelqu'un de votre ménage					pour un autre ménage ou pour quelqu'un d'extérieur à votre ménage									
	oui	non	oui, une fois	oui, deux fois	oui, plusieurs fois	oui, souvent	non, jamais	oui, une fois	oui, deux fois	oui, plusieurs fois	oui, souvent	non, jamais			
Peindre ou tapisser une pièce	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	01		
Poser une moquette	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	02		
Poser des étagères	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	03		
Faire des rideaux ou des dessus-de-lit	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	04		
Faire des vêtements (couture)	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	05		
Faire des vêtements (tricot, crochet)	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	06		
Faire des travaux de plomberie	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	07		
Faire des conserves et confitures	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	08		
Surgeler des aliments	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	09		
Monter un interrupteur ou une prise de courant	1	2	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	10		
	QTDOMx					QTDINx					QTDOUTx				

JARDINAGE

Vous disposez d'un jardin ou d'une terrasse plantée.
(cf. OUI quest. 62 page 12 Questionnaire A)

46 A la belle saison, tous les combien vous occupez-vous, personnellement, de ce jardin ?

47 Si au moins une fois par mois, temps passé à chaque fois...

52

FILTJAR

Nombre de fois par ...

00 = jamais jour semaine mois année décennie

1 2 3 4 5

H Mn

NBJARD
FREJARD
HJARD
MNJARD

IV ACTIVITES DE LOISIRS

SPECTACLES

48 Etes-vous déjà allé ...

- voir jouer une pièce
- voir un film au cinéma
- écouter un concert
- assister à un spectacle sportif

		si OUI, depuis un an	si au moins six fois par an, est-ce dans le cadre d'une association
		Nombre de fois par...	
		00 = jamais semaine mois année	oui non parfois
1	2	1 2 3 4	1 2 3
1	2	1 2 3 4	1 2 3
1	2	1 2 3 4	1 2 3
1	2	1 2 3 4	1 2 3
SPECT*	NBSPEC*	FRESPEC*	SPECASS*

Observations de l'enquêteur :

PRATIQUE

49

Avez-vous déjà pratiqué les activités suivantes ?

- jouer une pièce
- prendre un film (vidéo, super 8)
- faire de la photo
- jouer d'un instrument de musique
- chanter dans une chorale, un orchestre
- pratiquer un sport (en dehors des activités scolaires)

53

		oui	non	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	PIECE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	FILM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	PHOTO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	MUSIQ
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	CHORAL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	SPORT
				NB54

SI OUI à l'une des questions ci-dessus, ouvrir ci-dessous une ligne pour chaque activité et chaque sport pratiqués.

SI NON à toutes les questions ci-dessus, barrer le tableau ci-dessous.

50

Pratique actuelle ...

Reprenez chaque activité déjà pratiquée de la liste ci-dessus

(pour le sport, préciser chaque type de sport)

54	ACTUELLEMENT				Si au moins UNE fois per AN								
	avec quelle fréquence pratiquez-vous cette activité ou ce sport ?				est-ce dans le cadre d'une association ou d'un groupement ?		avez-vous des activités de bénévolat dans cette activité ?		suivez-vous des cours de formation ?				
	Nombre de fois par...				oui	non	oui	non	oui	non			
	00 = jamais	jour	semaine	mois	année								
<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMACT		NBACT		FRACT		ASBACT		BENACT		COURACT			

VIE ASSOCIATIVE ET BÉNÉVOLAT

51 En dehors des associations dont nous venons de parler, appartenez-vous à d'autres associations ou groupements ?

52 Si OUI, lesquels ?
(noter le type d'association ou groupement : sportif, familial, professionnel, syndical, religieux, culturel, autre à préciser)

(une ligne par association ou groupement)

53 En dehors des activités de bénévolat dont nous venons de parler, avez-vous d'autres activités d'entraide (accompagner des enfants, s'occuper de personnes âgées,....) ?

54 Au total, combien de temps consacrez-vous aux activités bénévoles et d'entraide dans une année ?

FORMATION

55 En dehors des cours de formation dont nous avons déjà parlé (ETUDES DES ACTIFS page 9, ou ETUDES DES ETUDIANTS page 10, ou COURS DE FORMATION page 14) suivez-vous d'autres cours ?

56 Si OUI, lesquels ?

57 Au total combien de temps consacrez-vous à ces cours ?

58 En dehors de toute activité professionnelle normale, faites-vous, vous-même, de la formation ?

59 Si OUI, qu'enseignez-vous ?

60 Combien de temps y consacrez-vous ?

55

oui non
1 2

EXASS

→ 53

Pour chacun d'eux, est-ce en tant que

NBASS	simple adhérent	adhérent participant aux activités	adhérent participant aux activités + bénévolat
<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	1	2	3

NOMASS x ADHASS x

oui non
1 2

ACTAID

Heures fois per an
HAID FREQAID

oui non
1 2

→ 56

Heures per... jour semaine mois année
DURCOURS PRECOURS

FORMA FORMA1 FORMA2

oui non
1 2

→ 58

Heures per... jour semaine mois année
TEMFORM PREFORM

FORMFAIT FORM1 FORM2

CAFÉ

61 En moyenne, tous les combien allez-vous au café ?

Si au moins une fois par mois :

62 En général, vous y allez pour ...

- jouer à un jeu (cartes, dés, etc.)
- jouer au billard ou au billard électrique
- jouer à un jeu de hasard ou voir les résultats
- regarder la télévision
- rencontrer des amis, voisins, collègues
- discuter avec d'autres personnes
- autres, (préciser)

- prendre seulement une consommation

56
 Nombre de
 fois par ...
 00 = jamais jour semaine mois année décennie

1 2 3 4 5

NBCAF FREQCAF

	toujours	souvent	parfois	jamais	
1	2	3	4		CAF1
1	2	3	4		CAF2
1	2	3	4		CAF3
1	2	3	4		CAF4
1	2	3	4		CAF5
1	2	3	4		CAF6
1	2	3	4		CAF7
					OTCAF
1	2	3	4		CAF8

LECTURE

63 Etes-vous inscrit à une bibliothèque ou appartenez-vous à un cercle de lecture ?

64 Combien de livres avez-vous empruntés à cette bibliothèque depuis un an ?

65 Pouvez-vous me dire combien vous lisez de livres en moyenne chaque mois ? (en tenant compte de vos lectures de vacances et en dehors des lectures de livres scolaires)

Si OUI : tous les combien y allez-vous ?

Nombre de
 fois par ...
 00 = jamais jour semaine mois année décennie

oui non

1 2 3 4 5

LECTURE
 NBLECT
 FRELECT

LIVRAN

	aucun	moins de un	un ou deux	trois à cinq	six à dix	plus de dix
0	1	2	3	4	5	

LIVRMOIS

Observations de l'enquêteur :

TÉLÉVISION

66 Regardez-vous la télévision ?

67 En général, quand vous regardez la télévision le soir, dans quelle situation êtes-vous le plus souvent ?

- vous avez choisi seul l'émission à l'avance
- vous avez choisi l'émission à l'avance avec d'autres membres du ménage
- vous avez regardé ce qu'il y a sur les différentes chaînes avant de choisir
- vous regardez ce que les autres membres du ménage ont choisi
- autre, préciser

faites-vous autre chose en même temps ?

RADIO

68 Écoutez-vous la radio ?

69 En général, quand vous écoutez la radio, selon l'endroit où vous êtes ou selon votre activité, comment choisissez-vous votre émission ?

- sans objet (vous n'écoutez jamais ...)
- vous écoutez toujours la même station
- vous cherchez une émission en changeant de station
- vous sélectionnez une émission à partir de la lecture de la presse

faites-vous autre chose en même temps ?

57

Nombre de fois par...

00 = jamais jour semaine mois année

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	1	2	3	4
---	---	---	---	---

NBTV
FRETV

1				
2				
3				
4				
5				

SITTV

AUTTV

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
---	--	--	--	--

toujours souvent parfois jamais

1	2	3	4
---	---	---	---

TVCHOS

Nombre de fois par ...

00 = jamais jour semaine mois année

<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	1	2	3	4
---	---	---	---	---

NBRADIO
FRADIO
RADVOIT
RADTRAV
RADHOME

dans une voiture	pendant votre travail	chez vous
0	0	0
1	1	1
2	2	2
3	3	3

toujours souvent parfois jamais

1	2	3	4
---	---	---	---

RADCHOS

V RELATIONS SOCIALES

70 Y a-t-il des personnes qui viennent chez vous discuter, prendre l'apéritif, déjeuner, jouer aux cartes, etc.

par exemple ...

- des voisins
- des amis
- des parents
- des collègues
- d'autres personnes

71 Inversement vous arrive-t-il d'aller discuter, prendre l'apéritif, déjeuner, jouer aux cartes, etc.

par exemple ...

- chez des voisins
- chez des amis
- chez des parents
- chez des collègues
- chez d'autres personnes

58

Nombre de fois par...

00 = jamais jour semaine mois année

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	05
Nombre de fois par...						
00 = jamais jour semaine mois année						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	2	3	4	10
NBRELx		FRELAx				

Observations de l'enquêteur :

VI SANTE - SOINS PERSONNELS

72 Avec quelle fréquence avez-vous recours aux services ...

- d'un coiffeur
- d'une esthéticienne
- d'un pédicure
- d'un kinésithérapeute

73 Dans votre vie quotidienne avez-vous, de façon permanente, des difficultés pour réaliser certaines activités bien précises, comme ...

- ouvrir un robinet, une porte
- rester debout un quart d'heure
- s'habiller ou se déshabiller
- regarder la télévision plus d'une heure
- accomplir les démarches administratives à la mairie
- marcher un kilomètre sans peine

59

Nombre de fois par...

00 = jamais

semaine mois année décennia

	2	3	4	5
	2	3	4	5
	2	3	4	5
	2	3	4	5

NBSOINSx
FRSOINSx

non pas de gêne oui, mais le fait quand même oui, mais ne peut le faire sans aide

1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3
1	2	3

DIFFICx

Observations de l'enquêteur :

VII CONTRAINTES HORAIRES

74 Etes-vous très gêné par les contraintes horaires, par exemple ...

- les horaires de votre travail
- les horaires de travail de votre conjoint
- les horaires de l'école, de la crèche de vos enfants
- les horaires d'ouverture et de fermeture des services administratifs (sécurité sociale, mairie, ...)
- les horaires d'ouverture et de fermeture des magasins
- les horaires des transports publics que vous empruntez
- les horaires de fonctionnement des équipements collectifs (piscine, bibliothèque, ...)
- la fréquence des transports
- autre, (préciser)

60

sans objet	oui	non	GENHORx
0	1	2	1
0	1	2	2
0	1	2	3
0	1	2	4
0	1	2	5
0	1	2	6
0	1	2	7
0	1	2	8
0	1	2	9

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTGEN1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTGEN2

oui	non	AGENDA
1	2	

Nombre de fois par ...

00 = jamais

jour semaine mois année

<input type="text"/>	1	2	3	4
----------------------	---	---	---	---

NBAGEN FRAGEN

jamais de temps en temps souvent

1	2	3	KOIFAIR
---	---	---	---------

1	2	3	TROFATIG
---	---	---	----------

<input type="checkbox"/>	NBTEMP
<input type="checkbox"/>	TEMPSUP1
<input type="checkbox"/>	TEMPSUP2
<input type="checkbox"/>	TEMPSUP3
<input type="checkbox"/>	TEMPSUP4
<input type="checkbox"/>	TEMPSUP5

oui	non	ENTREVUE
1	2	

75 Avez-vous un agenda ?

76 Tous les combien le consultez-vous ?

LE TEMPS ET VOUS

77 Y a-t-il des moments pendant lesquels ...

- vous ne savez pas quoi faire
- vous êtes trop fatigué(e) pour faire quelque chose

78 Qu'aimeriez-vous faire si vous aviez plus de temps ?

(CETTE QUESTION NE SERA POSEE QUE SUR INSTRUCTION.)

79 Accepteriez-vous une conversation libre avec un chercheur envoyé par l'INSEE ? Cet entretien durerait une heure et serait enregistré sur magnétophone.