

# 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="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 style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px;"></td> <td style="font-size: 8pt;">RGC</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;">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;">NQC CLEC</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;">LEC</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;">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;">JOURQC MOISQC ANQC</td> </tr> </table>	40		NLOT			RGC			VC			NQC CLEC			LEC			NKISHC			JOURQC MOISQC ANQC
40		NLOT																				
		RGC																				
		VC																				
		NQC CLEC																				
		LEC																				
		NKISHC																				
		JOURQC MOISQC ANQC																				

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

1 L'individu KISH est :

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

SALARIE

2 Travaillez-vous

- si temps partiel,  
% du temps plein :

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

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

- OUI

- NON

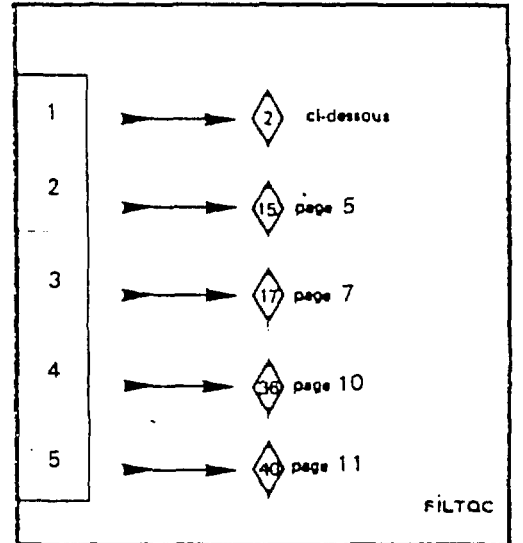
4 Au cours de la première visite vous avez déclaré pouvoir choisir vos horaires, quelle sorte de choix avez-vous ?

- Horaires variables avec plage fixe

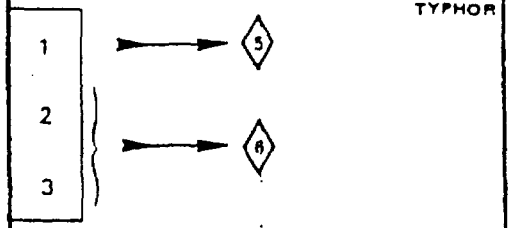
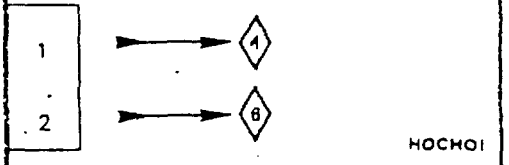
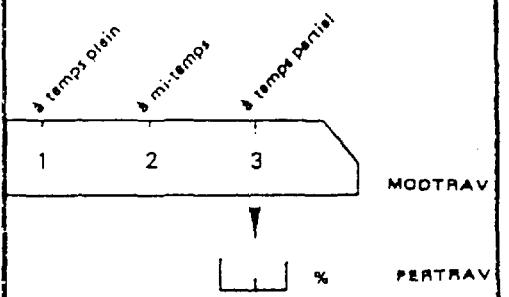
- Horaires choisis mais fixes

- Horaires libres

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



41



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

<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div>	<p>→</p> <p>→</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">7</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">9</div>	TRAVNUIT
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div>			TYPNUIT
			NBNUIT <span style="float: right;">FREQNUIT</span>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div>	<p>→</p> <p>→</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">10</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">11</div>	DURTRAV
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">5</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">6</div>			CHGTRAV

*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

AB51  
AB52

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

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
		<b>44</b>				
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 <sup>01</sup>
FEVRIER	1	2	3	4	5 <sup>02</sup>
MARS	1	2	3	4	5 <sup>03</sup>
AVRIL	1	2	3	4	5 <sup>04</sup>
MAI	1	2	3	4	5 <sup>05</sup>
JUIN	1	2	3	4	5 <sup>06</sup>
JUILLET	1	2	3	4	5 <sup>07</sup>
AOUT	1	2	3	4	5 <sup>08</sup>
SEPTEMBRE	1	2	3	4	5 <sup>09</sup>
OCTOBRE	1	2	3	4	5 <sup>10</sup>
NOVEMBRE	1	2	3	4	5 <sup>11</sup>
DECEMBRE	1	2	3	4	5 <sup>12</sup>

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	→ <b>26</b>

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	→ <b>28</b>

ARRTRAV

**29** Si OUI, pendant combien de jours ?

..... → **29**

.....

NSARRTRAV



ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES SECONDAIRES ET ÉTUDES

48

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

oui non  
1 2

OTPROFC

31 Si OUI, laquelle ?

PROFC

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

Heures HPROFC

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

- OUI

- NON

1 2

ETUDC

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

Heures HEURETUD

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

- LUNDI

- MARDI

- MERCREDI

- JEUDI

- VENDREDI

- SAMEDI

MATIN		APRES-MIDI		SOIRÉE		
oui	non	oui	non	oui	non	
1	2	1	2	1	2	1
1	2	1	2	1	2	2
1	2	1	2	1	2	3
1	2	1	2	1	2	4
1	2	1	2	1	2	5
1	2	1	2	1	2	6
TUDMATx		TUDAMx		TUDBOIRx		

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<sub>x</sub>  
STUDAM<sub>x</sub>

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 ?

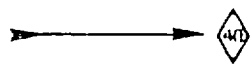
38) Si OUI, lequel ou lesquels ?

-----

-----

-----

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



Observations de l'enquêteur :



ACTIVITES MENAGERES

TRAVAUX MENAGERS USUELS



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 ?	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	
	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)	Nombre de fois par... 00 = jamais 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
	<b>50</b>			
Recoudre un bouton, faire un ourlet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyer les vitres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver le petit linge à la machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver le linge à la main	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Repasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Remplir et vider le lave-vaisselle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver la vaisselle à la main	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver la voiture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire la cuisine de tous les jours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Passer l'aspirateur, le balai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire les sanitaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Porter du bois, du charbon ou du mazout dans le logement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laver le gros linge à la machine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mettre le couvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0 0
Faire les courses courantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	oui	non	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					QT DINx					QTOUTx									

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 .....

oui non	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	oui non parfois		
1 2	1 2	1 2 3	1 2 3	1
1 2	1 2	1 2 3	1 2 3	2
1 2	1 2	1 2 3	1 2 3	3
1 2	1 2	1 2 3	1 2 3	4
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	INBACT	FREACT	ASSACT	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

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

FORMA FORMA1 FORMA2

Heures per... jour semaine mois année  
DURCOURS PRECOURS

oui non  
1 2

FORMFAIT FORM1 FORM2

Heures per... jour semaine mois année  
TEMFORM PREFORM

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

		jour	semaine	mois	année	décennie
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

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    FREQLECT

LIVRAN

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

LIVRMOIS

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)

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
	1	2	3	4

NBTV  
FRETV

SITTV

1	
2	
3	
4	
5	

AUTTV

toujours	souvent	parfois	jamais
1	2	3	4

TVCHOS

Nombre de fois par ...

00 = jamais

	jour	semaine	mois	année
	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	KOIFAIR
1	2	3	

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

<input type="text"/>	NBTEMP
<input type="text"/>	TEMPSUP1
<input type="text"/>	TEMPSUP2
<input type="text"/>	TEMPSUP3
<input type="text"/>	TEMPSUP4
<input type="text"/>	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.