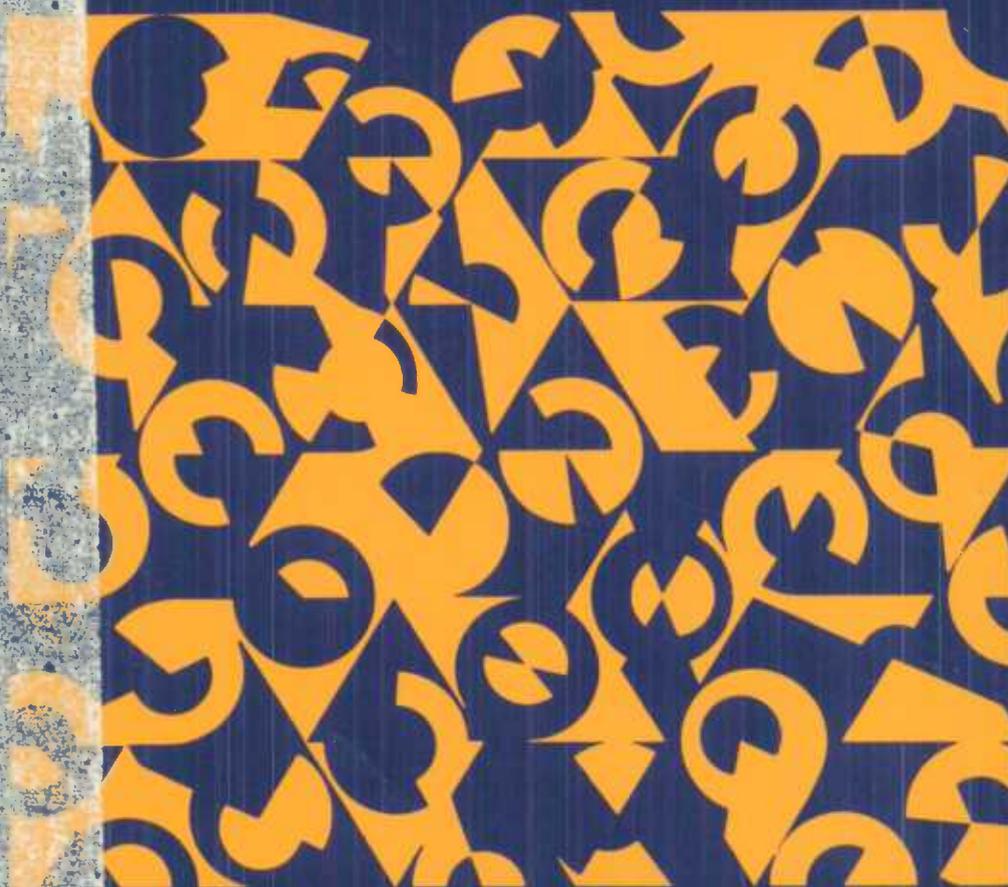




Aperçu des enquêtes spéciales 1984



Préparées par la
Commission des enquêtes-ménages de Statistique Canada

Aperçu des enquêtes spéciales 1984

réalisées par
le Groupe des enquêtes spéciales
de la Division des enquêtes-ménages
de Statistique Canada



STATISTICS STATISTIQUE
CANADA CANADA
JUL 9 1991
LIBRARY
BIBLIOTHÈQUE

TABLE DES MATIÈRES

Page

1. Aperçu	
1.1 Introduction	1
2.1 Description des services d'enquêtes spéciales offerts par la Division des enquêtes-ménages.....	2
3.1 Instruments d'enquête	4
A. Champ d'observation de l'Enquête sur la population active ..	5
B. Plan d'échantillonnage	6
C. Période de référence et procédures de collecte des données..	8
D. Suppléments à l'Enquête sur la population active	9
3.2 Autres instruments d'enquête	12

1.1 INTRODUCTION

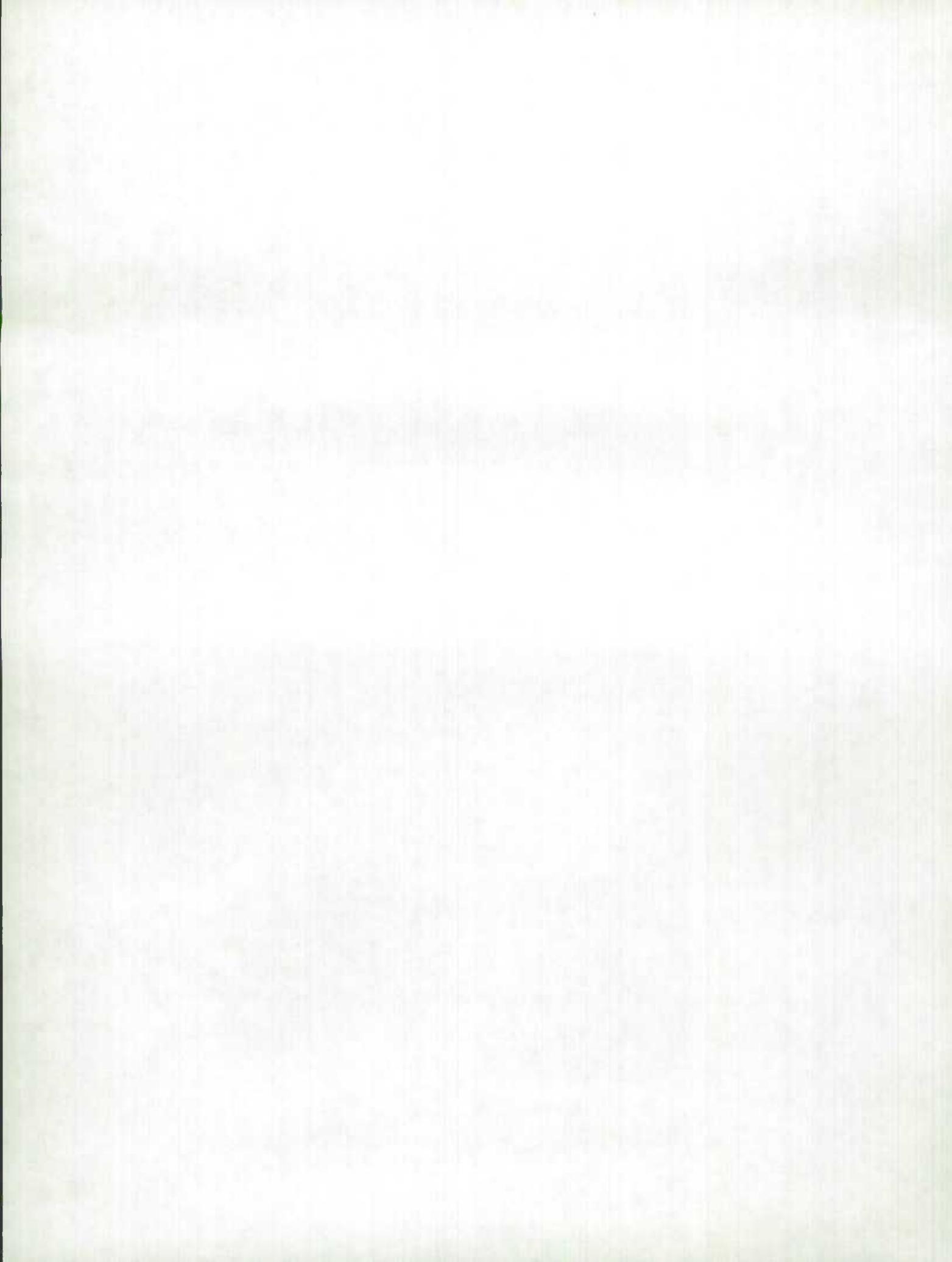
Le présent document donne un aperçu des enquêtes spéciales que réalise la Division des enquêtes-ménages de Statistique Canada. Il fait notamment ressortir les possibilités que les enquêtes offrent comme source de données nationales et provinciales. La section 2 expose le mandat général relatif à la tenue des enquêtes spéciales et la section 3 présente les instruments d'enquête utilisés. L'annexe A du présent document décrit brièvement chacune des enquêtes menées au cours de la période allant de janvier 1984 à décembre 1984.

Si vous désirez obtenir de plus amples renseignements sur les activités de la Division des enquêtes-ménages, communiquez avec le directeur de cette dernière, R. Ryan, immeuble Jean-Talon, 6^e étage, Parc Tunney, Ottawa (Ontario) K1A 0T6. Son numéro de téléphone est le (613) 990-0098.

2.1 DESCRIPTION DES SERVICES D'ENQUÊTES SPÉCIALES OFFERTS PAR LA DIVISION DES ENQUÊTES-MÉNAGES (DEM)

À l'intérieur du Secteur de la statistique sociale, des institutions et du travail se trouve un groupe de spécialistes chargés de la conception et de la mise en oeuvre d'enquêtes. Il a pour mandat de gérer des enquêtes de nature "spéciale" dont les données ne sont habituellement pas produites dans le cadre du programme national des principales séries statistiques. Le plus souvent, ces enquêtes visent des questions de politiques particulières et immédiates et sont réalisées pour le compte d'un client moyennant recouvrement des frais. Le verbe "gérer" employé plus haut suppose par définition un vaste éventail de ressources et, dès lors, un éventail tout aussi vaste de sorties. Le groupe des enquêtes spéciales s'occupe de rassembler et de coordonner toute la compétence en matière de conception d'enquête, de méthodologie, de gestion de projets, de collecte de données sur le terrain et de traitement des données. Par conséquent, ce groupe est en mesure de fournir aussi bien des données découlant de la conception et de la mise en oeuvre de programmes d'enquêtes complets que des données particulières, pour des utilisateurs spécifiques, liées à l'un ou l'autre des aspects du processus global d'enquête. Tous les services du groupe sont exécutés selon la formule du recouvrement des frais.

Au même endroit que le groupe des enquêtes spéciales se trouvent des méthodologistes d'enquête et d'échantillonnage qui non seulement jouent un rôle clé dans le processus de conception et de mise en oeuvre des enquêtes du groupe, mais offrent également des services portant sur les stratégies



distinctes de planification et de sélection d'échantillons, le tout sur une base de recouvrement des frais. On peut recourir à ces services en communiquant avec la DEM, ou encore en téléphonant ou en écrivant directement à M. M. Nargundkar à l'adresse indiquée à la page 1.

Le terme "spécial" s'applique ordinairement au caractère particulier des projets exécutés par le groupe. Les enquêtes servent à recueillir des données d'un intérêt spécial qui ne sont pas habituellement produites dans le cadre du programme statistique national de Statistique Canada. Ces enquêtes sont également spéciales en ce qu'elles fournissent des renseignements qui ne peuvent être obtenus facilement ailleurs. Ainsi, dans le cas de grandes enquêtes (qui permettent de produire des estimations sur de petites régions) ou d'enquêtes dont les données doivent être couplées à d'autres statistiques du Bureau (par exemple, les suppléments à l'Enquête en cours sur la population active), il y a de fortes chances que le groupe des enquêtes spéciales soit le seul à pouvoir exécuter le travail demandé.

3.1 INSTRUMENTS D'ENQUÊTE

La Division des enquêtes-ménages (DEM) emploie plusieurs instruments d'enquête qui vont de plans totalement indépendants conçus pour des besoins précis jusqu'aux plans d'échantillonnage existants, comme celui de l'Enquête sur la population active (EPA). Pour plusieurs raisons, notamment la taille et la portée des échantillons possibles, la rentabilité relative et la disponibilité des données socio-économiques et démographiques, l'EPA constitue l'instrument qui offre le plus de possibilités. Étant donné l'importance et la place que cette enquête tient dans les activités de la DEM, nous présenterons plus loin une brève description de l'enquête elle-même et des divers suppléments qui y sont reliés. Nous expliquons brièvement à la section 3.2 en quoi consistent les autres instruments d'enquête.

Bien que la DEM puisse concevoir et ait conçu des enquêtes complètes à partir de zéro pour répondre aux intérêts des enquêtes spéciales, son mécanisme d'enquête le plus utile demeure l'EPA. Le bref exposé que nous donnons ci-après sur l'EPA permettra de situer dans ce contexte l'examen des diverses options d'enquête où ce mécanisme intervient.

(Pour plus de détails au sujet de l'Enquête sur la population active, voir le Guide d'utilisation des données de l'enquête sur la population active, publication hors série n° 71-528 au catalogue de Statistique Canada.)

A. Champ d'observation de l'Enquête sur la population active

L'EPA est une enquête mensuelle menée par 1,000 interviewers de Statistique Canada auprès des ménages partout au pays. Environ 98% de la population de 15 ans et plus participe à cette enquête. Ne sont pas comptées les populations du Yukon et des Territoires du Nord-Ouest, les résidents des réserves indiennes, le personnel à plein temps des Forces armées canadiennes ni les pensionnaires d'institutions.

- L'exclusion des populations du Yukon, des Territoires du Nord-Ouest et des réserves indiennes repose sur des considérations d'ordre statistique et opérationnel, notamment les difficultés que pose la conduite d'enquêtes mensuelles dans ces régions ainsi que l'impossibilité d'appliquer de façon générale les concepts et les définitions de l'enquête pour mesurer la situation du marché du travail dans les communautés du Nord et des réserves isolées.
- L'exclusion des pensionnaires d'institutions et du personnel à plein temps des Forces armées canadiennes ne repose pas sur des raisons opérationnelles, mais plutôt sur le fait que ces personnes sont considérées comme existant à l'extérieur du marché du travail pris en compte par l'enquête.

B. Plan d'échantillonnage

Le choix des ménages qui seront inclus dans l'échantillon de l'enquête se fait par sondage aréolaire à l'aide d'un plan stratifié d'échantillon probabiliste à plusieurs degrés*. Cela signifie que chaque province est divisée en unités représentatives de plus en plus petites. Puis l'on procède à un tirage statistique (basé sur une probabilité proportionnelle à la taille de l'échantillon) et, enfin, au prélèvement (systématique) des logements. Le "logement" représente les pièces d'habitation, tandis que le "ménage" désigne les occupants d'un logement. La distinction est importante puisque c'est le logement et non le ménage qui représente le dernier échelon dans le prélèvement de l'échantillon.

Chaque logement demeure dans l'échantillon pendant six mois consécutifs et ne peut être remplacé avant cette période, même si l'on ne peut recueillir de renseignements au sujet du ménage qui l'occupe. Au cas où la composition du ménage changerait pendant cette période de six mois -- par exemple, une famille déménage et une nouvelle emménage -- les membres du nouveau ménage seront inclus dans l'échantillon pour le reste de la période de six mois en remplacement de ceux qui en sont sortis.

* Pour un exposé plus détaillé sur l'échantillonnage et des questions connexes, voir Méthodologie de l'enquête sur la population active du Canada, 1976, Statistique Canada, n° 71-526 au catalogue.

Chaque mois, on renouvelle l'échantillon en remplaçant un sixième des logements (qui en ont fait partie pendant six mois) par d'autres dans la même région ou dans une région analogue. Ce renouvellement sur six mois présente des avantages importants sur les plans opérationnel et statistique parce qu'il réduit les coûts de l'enquête, raccourcit les délais de publication des données et comporte des répercussions statistiques évidentes. Il est donc possible de réaliser des enquêtes supplémentaires auprès de un à cinq groupes de renouvellement en calculant d'abord le rapport coût-taille de l'échantillon qui permettra de répondre aux exigences en matière de données statistiques. Les personnes venant d'être intégrées à l'échantillon, c'est-à-dire celles qui en sont à leur premier mois, sont exclues des enquêtes supplémentaires.

La participation des ménages pendant six mois permet aussi de réduire les coûts dans l'Enquête sur la population active en posant certaines questions (par exemple, le nom, l'âge, le sexe, l'état matrimonial, le lien avec le chef de famille et le niveau de scolarité) une fois seulement, c'est-à-dire au moment de la première interview. Ces renseignements sont imprimés sur les formules d'enquête pour les interviews ultérieures et ils ne seront pas modifiés à moins que la composition du ménage ne change.

À l'heure actuelle, l'échantillon compte quelque 53,000 ménages répartis de telle sorte que des estimations de certaines variables liées à la population active puissent être publiées pour toutes les provinces. Il est évident que la "fiabilité" (variabilité d'échantillonnage) des estimations

varie sensiblement en raison des différences énormes qui existent dans chaque province au chapitre de l'effectif de la population, de la taille de l'échantillon et de la fréquence de déclaration des caractéristiques qui sont mesurées. Il est également possible, en disposant de la taille de l'échantillon et du plan de sondage, de produire des estimations des principales caractéristiques pour les régions économiques (ou groupes de régions) qui se trouvent à l'intérieur des provinces ou, dans certains cas, pour des régions constituées de strates complètes ou de grandes régions métropolitaines à l'intérieur de diverses régions économiques.*

C. Période de référence et procédures de collecte des données

Les données de L'EPA se rapportent en général à une semaine donnée du mois, habituellement la semaine où tombe le 15^e jour. Au moment d'analyser les données, il est important de tenir compte des dates de référence, surtout lorsqu'il s'agit d'établir des comparaisons avec d'autres sources de données.

Lorsqu'on interprète certains genres de données, il importe de se rappeler que les données peuvent être recueillies par personne interposée, c'est-à-dire qu'on obtient des renseignements sur tous les membres du ménage en ne s'adressant qu'à l'un d'eux. Vu les coûts élevés et les longs

* Voir la publication La population active (n^o 71-001 au catalogue de Statistique Canada) qui présente des cartes et des tableaux sur les régions économiques.

entretiens qu'il faudrait répéter pour obtenir les informations nécessaires directement auprès de chaque membre du ménage, les interviewers recueillent habituellement toutes les données en parlant à une personne "responsable" dans le ménage. C'est ainsi que les réponses par personne interposée comptent pour environ 55% de toutes les données recueillies.

D. Suppléments à l'Enquête sur la population active

Selon la longueur et la complexité de l'enquête qu'on veut effectuer, on peut utiliser une ou plusieurs des trois méthodes possibles de collecte des données.

La plus employée est l'interview sur place ou par téléphone qui a lieu lors de l'Enquête sur la population active. Règle générale, l'interviewer posera une page de questions supplémentaires au ménage. Cette page peut contenir de 15 à 25 questions. Ce genre d'enquête doit donc être simple et pouvoir s'accommoder de réponses données par personne interposée dans environ 55% des cas. Cette méthode n'entraînera que des coûts minimes pour remplir le questionnaire. Étant donné que l'EPA est réalisée dans une large mesure par téléphone, il convient de répéter que les questionnaires supplémentaires doivent être conçus de façon à ne pas exiger des réponses directes de chaque membre du ménage.

Comme nous l'avons mentionné précédemment, chaque groupe de renouvellement constitue un échantillon indépendant qui est en mesure de produire des statistiques représentatives pour le Canada et chacune de ses provinces.

Selon le degré de fiabilité qu'il est nécessaire d'atteindre pour répondre aux exigences statistiques, on peut employer jusqu'à cinq groupes pour obtenir les estimations à la suite des enquêtes supplémentaires. Les échantillons provinciaux de l'EPA sont également structurés de façon à produire des estimations représentatives des caractéristiques provinciales. Le volume de données que l'on peut produire est donc fonction à la fois des sous-populations prises en considération et des fractions de sondage appliquées à chaque province. Notons également que les enquêtes supplémentaires menées par interview sur place ou par téléphone en même temps que l'EPA donnent souvent des taux de réponse de 95% ou plus.

Lorsque l'importance et la complexité d'une enquête donnée justifient qu'on procède par autodénombrement (c'est-à-dire qu'on ne peut accepter de réponse par personne interposée), on met au point un questionnaire distinct de plusieurs pages que l'on remet aux enquêtés au moment de l'interview de l'EPA ou qu'on leur envoie par la poste.

Dans le cas des ménages qui répondent par téléphone, l'interviewer prend des dispositions pour livrer les documents ou les envoyer par la poste. Selon le cas, les documents sont ensuite repris ou renvoyés par courrier. Il convient de noter que les coûts varieront non seulement en fonction de la taille de l'échantillon, mais aussi en fonction du contenu du questionnaire. On peut s'attendre à des taux de réponse de plus de 80% dans le cas de la plupart des questionnaires remplis par les enquêtés eux-mêmes.

Dans certaines circonstances, on peut se servir du Dossier du ménage de l'EPA pour poser des questions ou pour isoler certaines populations identifiables. Au poste 50 de cette formule, on inscrit les réponses à environ cinq questions directes très brèves.

Les nouveaux ménages qui participent à l'Enquête sur la population active ne sont pas tenus de répondre aux enquêtes supplémentaires étant donné qu'ils doivent déjà s'astreindre à une première interview assez longue.

3.2 AUTRES INSTRUMENTS D'ENQUÊTE

Bien que l'Enquête permanente sur la population active représente un instrument rentable pour nombre d'enquêtes, elle ne se prête pas à tous les sujets ni à tous les genres d'enquêtes.

Pour combler cette lacune, la DEM a mis au point un système de prélèvement d'échantillons représentatifs reposant sur une technique de composition aléatoire de numéros de téléphone (CANT). Étant donné qu'environ 98% des ménages dans les régions urbaines et 95% dans les régions rurales possèdent un appareil téléphonique, il est possible de tirer des échantillons efficaces pour représenter le Canada, les provinces ou des régions infra-provinciales bien précises, comme les régions métropolitaines. Outre qu'il soit utilisé comme base de sondage, le téléphone a été employé efficacement comme technique de collecte de données, fournissant des informations fiables à un coût raisonnable.

La technique de sondage actuellement utilisée consiste en une technique d'échantillonnage par grappes à deux degrés, où les grappes sont formées de banques de 100 numéros de téléphone consécutifs.

Tout d'abord:

On choisit au hasard des combinaisons "indicatif régional-préfixe-banque" parmi toutes les combinaisons "indicatif régional-préfixe-banque" qui existent pour la région d'enquête ainsi qu'un nombre aléatoire à deux

chiffres qu'on accole aux combinaisons choisies, ce qui donne un échantillon de numéros de téléphone "primaires" à dix chiffres.

Ensuite:

On compose ces numéros afin de savoir s'ils correspondent ou non à un ménage. On supprime ceux qui ne correspondent pas à un ménage (p. ex., ceux qui n'ont pas été attribués, ceux qui ont été attribués à une entreprise, à une institution, etc.).

Finalement:

Pour les numéros qui restent, on génère à partir de la même banque d'autres numéros qu'on appelle numéros "secondaires" (combinaisons des huit premiers chiffres) et on compose également ces derniers pour savoir s'ils correspondent ou non à un ménage.

Les numéros secondaires sont générés en permanence jusqu'à ce (i) qu'on ait joint un nombre prédéterminé de ménages dans une banque de numéros primaires ou (ii) que la banque soit épuisée ou (iii) que la période d'enquête prenne fin. On réalise des interviews auprès de tous les ménages primaires et secondaires contactés.

Cette méthode permet d'atteindre un taux de productivité relativement élevé; elle exige toutefois qu'on établisse des liens étroits entre les activités d'échantillonnage et les opérations d'interview. Les activités d'échantillonnage se composent de trois éléments:

- 1) Un manuel de procédures à l'intention du personnel des bureaux régionaux.
- 2) Un logiciel de saisie des données et de production de l'échantillon.
- 3) Un rapport de situation qui permet de faire souvent le point sur la progression de l'enquête.

Les taux de réponse dans les sondages à composition aléatoire de numéros de téléphone (CANT) sont généralement plus bas que ceux qu'on obtient au moyen d'une enquête analogue dont les interviews se font sur place. Notre expérience a cependant démontré qu'on peut obtenir d'excellents taux de réponse. Ces derniers ont oscillé de 80% environ à 90%. Le succès d'une enquête donnée est fonction du sujet étudié et du degré de formation que reçoivent les interviewers.

Lorsque des enquêtes visent à recueillir des données auprès de certaines sous-populations et que les bases générales de sondage aréolaire comme l'EPA et la CANT ne peuvent servir, le groupe des enquêtes spéciales recourt à d'autres sources, comme les listes administratives ou le recensement, pour y prélever des échantillons spéciaux.

Il est difficile de donner des estimations même brutes du coût d'une enquête qui serait effectuée à l'aide de ces instruments, sans disposer au préalable de spécifications sur la teneur de l'enquête; cependant, le groupe des enquêtes spéciales fournira tous les renseignements nécessaires sur les critères d'évaluation des exigences en matière de données ainsi que sur les plans qui seront adoptés pour y répondre.

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Janvier 1984

TITRE: Enquête sur l'éducation des adultes

CLIENT: Secrétariat d'État

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON: Un membre civil âgé de 17 ans ou plus faisant partie
des groupes de renouvellement 2, 3, 4, 5 et 6.

OBJECTIFS: L'enquête sur l'éducation des adultes figure au nombre
des trois enquêtes menées par Statistique Canada en vue
de brosser un tableau détaillé du système d'éducation
postsecondaire. Les deux autres enquêtes portent
respectivement sur les étudiants et les diplômés
d'établissements d'enseignement postsecondaire, alors
que celle-ci se rapporte à une forme d'apprentissage
désignée sous le nom d'éducation permanente (ou
d'éducation des adultes), de formation continue ou
d'études à temps partiel.

CHARGÉ DE PROJET: Gary Catlin

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$500.00

NO de dossier 2 Date d'enquête 3 Mo An No d'attribution 4
 NO de page-ligne du DM Prénom Nom de famille
 5 6 7

CETTE ENQUÊTE PORTE SUR TOUS LES COURS OU STAGES DE FORMATION QUE ... A SUIVIS PENDANT LA DERNIÈRE ANNÉE: COURS OU STAGES DESTINÉS À ACCROÎTRE LA COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE OU LE NIVEAU DE SCOLARITÉ, ET COURS D'ENRICHISSEMENT PERSONNEL OU COURS SUIVIS À TITRE DE LOISIR.

10. ... A-T-IL(ELLE) ETUDIÉ À PLEIN TEMPS DANS UNE ÉCOLE, UN COLLÈGE OU UNE UNIVERSITÉ EN 1983?
 Oui Non Passez à 11
 LISEZ

POUR LES QUESTIONS SUIVANTES, NE COMPTEZ PAS LES COURS QUI FAISAIENT PARTIE D'UN PROGRAMME D'ÉTUDES À PLEIN TEMPS.

11. EN 1983, ... S'EST-IL(ELLE) INSCRIT(E) À DES COURS DESTINÉS À ACCROÎTRE SON NIVEAU DE SCOLARITÉ?
 Oui Non Ne sait pas

12. EN 1983, ... A-T-IL(ELLE) RECU AU TRAVAIL OU AILLEURS, UNE FORMATION DESTINÉE À ACCROÎTRE SA COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE?
 Oui Non Ne sait pas

13. ... S'EST-IL(ELLE) INSCRIT(E) À UN COURS D'INTÉRÊT PERSONNEL, PAR EXEMPLE UN COURS D'ART, D'ARTISANAT OU D'INSTRUCTION PERSONNELLE EN 1983?
 Oui Non Ne sait pas

14. EN 1983, ... S'EST-IL(ELLE) INSCRIT(E) À UN AUTRE GENRE DE COURS OU DE PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT?
 Oui Non Ne sait pas

15. EN DEHORS DES ÉTUDES À PLEIN TEMPS, ... A-T-IL(ELLE) SUIVI UN COURS DE LANGUE SECONDE EN 1983?
 Oui Non Ne sait pas } Passez à 17

16. DE QUELLE LANGUE S'AGISSAIT-IL? (Cochez toutes les réponses appropriées):
 Anglais Français Autre

17. A L'INTERVIEWER:
 • Si la réponse à 11, 12, 13, 14 ou 15 est "oui" ... Passez à 18
 • Autrement ... Passez à 26

18. AU TOTAL, COMBIEN DE COURS ... A-T-IL(ELLE) SUIVIS EN 1983? (Sans compter les études à plein temps)
 Nombre Ne sait pas

19. LES PROCHAINES QUESTIONS PORTENT SUR LE DERNIER COURS QUE ... A SUIVI EN 1983. QUEL ÉTAIT LE TITRE OU LE NOM DE CE DERNIER COURS? (Précisez)

20. S'AGISSAIT-IL ... (Cochez un seul cercle)
 D'un cours de formation générale?
 D'un cours ayant trait au travail?
 D'un cours récréatif ou d'artisanat?
 D'un cours d'enrichissement ou d'intérêt personnels?
 D'un autre cours?
 Ne sait pas

21. QUI A ORGANISÉ LE DERNIER COURS QU'A SUIVI ... C'EST-À-DIRE QUI L'OFFRAIT?
 Code

22. DANS QUEL BUT PRINCIPAL ... A-T-IL(ELLE) SUIVI CE COURS?
 Améliorer ses possibilités d'emploi
 Intérêt et enrichissement personnels
 Ne sait pas

23. LE COURS COMPORTAIT COMBIEN D'HEURES PAR SEMAINE?
 Heures Ne sait pas

24. COMBIEN DE SEMAINES A DURÉ LE COURS?
 Semaines Ne sait pas

25. QUI A ASSUMÉ LES FRAIS DE SCOLARITÉ OU DE FORMATION?
 L'intéressé(e) ou sa famille
 L'employeur
 Autre personne (précisez dans les Notes)
 Pas de frais de scolarité
 Ne sait pas

LES DERNIÈRES QUESTIONS QUI SUIVENT SONT DE NATURE PLUS GÉNÉRALE

26. QUELLE LANGUE ... PARLE-T-IL(ELLE) LE PLUS SOUVENT À LA MAISON? (Cochez un seul cercle)
 Anglais Français Autre

27. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE ... A APPRISE ET QU'IL(ELLE) COMPREND ENCORE? (Cochez un seul cercle)
 Anglais Français Autre

28. OU ... EST-IL(ELLE) NÉ(E)?
 Au Canada Passez à 30 A l'extérieur du Canada

29. EN QUELLE ANNÉE ... A-T-IL(ELLE) IMMIGRÉ AU CANADA?
 Ne sait pas

30. QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU DE SCOLARITÉ DES PARENTS DE ... ?
 Mère Père

NOTES
 NO de poste
 NO de poste
 NO de poste
 NO de poste

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Février 1984

TITRE: Absence du travail

CLIENT: Direction de l'actuariat, Emploi et Immigration Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Groupes de renouvellement 1, 4 et 5

OBJECTIFS: Ces questions visent à obtenir des renseignements sur les absences du travail des employés rémunérés au cours de 1983, qui sont attribuables à une maladie, à un accident ou à une grossesse, et sur le genre de compensation financière reçue pour ces absences.

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

N^o de dossier 2 Date d'entrevue 3 Mo An
 N^o de page-hors du DM Prénom Nom de famille
 5 6 7

LES QUESTIONS SUPPLÉMENTAIRES DU MOIS DE DÉCEMBRE VISAIENT ESSENTIELLEMENT L'ACTIVITÉ DE ... L'ANNÉE DERNIÈRE, TANDIS QUE LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR SES ABSENCES DU TRAVAIL AU COURS DE L'ANNÉE DERNIÈRE, C'EST-À-DIRE DU 1^{er} JANVIER 1983 AU 31 DÉCEMBRE 1983.

10 ... ÉTAIT-IL(ELLE) UN EMPLOYÉ RÉMUNÉRÉ EN 1983?

Oui Non *Passez à 23*

11 COMBIEN D'HEURES PAR SEMAINE ... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT TRAVAILLE COMME EMPLOYÉ RÉMUNÉRÉ?

Nombre d'heures

12 PENDANT COMBIEN DE SEMAINES ... A-T-IL(ELLE) ÉTÉ UN EMPLOYÉ RÉMUNÉRÉ EN 1983? NE TENEZ PAS COMPTE DES ABSENCES DE 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE.

Nombre de semaines

13 A UN MOMENT QUELCONQUE EN 1983, ... A-T-IL(ELLE) QUITTÉ SON EMPLOI OU S'EST-IL(ELLE) ABSENTÉ(E) DU TRAVAIL PENDANT 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE?

Oui Non *Passez à 23*

14 COMBIEN DE PÉRIODES DISTINCTES DE 2 SEMAINES CONSÉCUTIVES OU PLUS ... A-T-IL(ELLE) ÉTÉ INCAPABLE DE TRAVAILLER PARCE QU'IL(ELLE) ÉTAIT MALADE, A EU UN ACCIDENT OU PARCE QU'ELLE ÉTAIT ENCEINTE? NE TENEZ PAS COMPTE DES PÉRIODES QUI ONT COMMENCÉ AVANT LE 1^{er} JANVIER, 1983.

Nombre de périodes
 Si la réponse est "aucune", inscrivez 00, et passez à 23

15 L'INACTIVITÉ PENDANT LA DERNIÈRE DE CES PÉRIODES ÉTAIT-ELLE ATTRIBUABLE À UNE MALADIE, À UN ACCIDENT OU À UNE GROSSESSE?

Maladie Accident Grossesse

16 COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES CETTE DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ A-T-ELLE DURÉ EN TOUT?

Nombre de semaines
 Passez à 18
 Inactivité non terminée *Passez à 17*

17 JUSQU'À LA FIN DE LA SEMAINE DERNIÈRE, COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES ... S'EST-IL(ELLE) ABSENTÉ(E) DU TRAVAIL?

Nombre de semaines

18 QUEL GENRE DE COMPENSATION FINANCIÈRE ... A-T-IL(ELLE) REÇU POUR CETTE DERNIÈRE PÉRIODE? (Indiquez tous les genres de compensation reçus.)

Aucune compensation *Passez à 18*

Y EN A-T-IL D'AUTRES? (Indiquez tous les genres de compensation reçus.)

Pour chaque genre de compensation reçu, demandez: PENDANT COMBIEN DE SEMAINES ... A-T-IL(ELLE) REÇU _____? (Répétez le genre de compensation.)

	Nombre de semaines
Prestations d'assurance-chômage	<input type="text"/>
Indemnisation pour accidents de travail	<input type="text"/>
Assurance collective	<input type="text"/>
Assurance automobile	<input type="text"/>
Rémunération intégrale versée par l'employeur	<input type="text"/>
Rémunération partielle versée par l'employeur	<input type="text"/>
Autres compensations financières	<input type="text"/>

19 A L'INTERVIEWER

* Si la réponse est *Passez à 20*
 périodes ou plus à 14
 Autrement *Passez à 23*

20 LES QUESTIONS CI-DESSUS PORTENT SUR LA DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ DE ... LES DEUX PROCHAINES QUESTIONS VISENT L'AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ.

21 L'INACTIVITÉ PENDANT L'AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE ÉTAIT-ELLE ATTRIBUABLE À UNE MALADIE, À UN ACCIDENT OU À UNE GROSSESSE?

Maladie Accident Grossesse

22 COMBIEN DE SEMAINES CONSÉCUTIVES CETTE AVANT-DERNIÈRE PÉRIODE D'INACTIVITÉ A-T-ELLE DURÉ?

Nombre de semaines

23 INTERVIEW:

Par procuration Personnelle

NOTES: Servez-vous du verso pour NOTES supplémentaires

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Février 1984

TITRE: Enquête sur la famille

CLIENT: Statistique Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview téléphonique

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON: Groupes de renouvellement 3 et 6. Toutes les femmes civiles ou tous les hommes civils âgés de 18 à 65 ans faisant partie du ménage.

OBJECTIFS: Une enquête sur les événements marquants de la vie des familles canadiennes (comme le mariage, la naissance ou l'adoption d'un enfant, la séparation, etc.) et qui permet de répondre à nombre de questions que les données actuelles n'éclaircissent qu'en partie.

CHARGÉ DE PROJET: Gary Catlin

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$1,000.00



--	--	--	--	--	--

N° de dossier

--

N° de page-
ligne du DM

--

Cahier
n°

--

Code-
réponse
(selon la F.O.)

FEMMES

Enquête sur la famille



DOCUMENT CONFIDENTIEL une fois rempli

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique,
chapitre 15, Statuts du Canada de 1970-71-72

SECTION A: Cette enquête s'intéresse à l'évolution tant passée que prévisible de la vie familiale. Enfants d'un autre lit Les premières questions portent sur les enfants.	
<p>1. Avez-vous déjà élevé des enfants d'un autre lit? (Un enfant d'un autre lit est un enfant de votre conjoint issu d'un mariage ou d'une union antérieure.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>	<p>DEUXIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT</p>
<p>2. Quelle est la date de naissance de ce premier enfant d'un autre lit?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>17. Quelle est la date de naissance de ce deuxième enfant d'un autre lit?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>3. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>18. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>4. Avez-vous adopté cet enfant?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q6</p>	<p>19. Avez-vous adopté cet enfant?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q21</p>
<p>5. Quelle est la date d'adoption?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>20. Quelle est la date d'adoption?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>6. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Fille</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Garçon</p>	<p>21. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Fille</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Garçon</p>
<p>7. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q10</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q14</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q8</p>	<p>22. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q25</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q29</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q23</p>
<p>8. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>23. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>9. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q15</p> <p>² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } </p> <p>³ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q16</p>	<p>24. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q30</p> <p>² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } </p> <p>³ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q31</p>
<p>10. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q11</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q16</p>	<p>25. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 17 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q26</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q31</p>
<p>11. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q16</p>	<p>26. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q31</p>
<p>12. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>27. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>13. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p> <p style="text-align: right;">→ Passez à la Q16</p>	<p>28. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p> <p style="text-align: right;">→ Passez à la Q31</p>
<p>14. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>	<p>29. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>
<p>15. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>30. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>16. Avez-vous élevé un deuxième enfant d'un autre lit?</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q17</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>	<p>31. Avez-vous élevé un troisième enfant d'un autre lit?</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q32</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>

SECTION A: Enfants d'un autre lit	
TROISIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT	QUATRIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT
32. Quelle est la date de naissance de ce troisième enfant d'un autre lit? Mo. An.	47. Quelle est la date de naissance de ce quatrième enfant d'un autre lit? Mo. An.
33. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant? Mo. An.	48. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant? Mo. An.
34. Avez-vous adopté cet enfant? ³ <input type="radio"/> Oui ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q36	49. Avez-vous adopté cet enfant? ³ <input type="radio"/> Oui ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q51
35. Quelle est la date d'adoption? Mo. An.	50. Quelle est la date d'adoption? Mo. An.
36. Est-ce une fille ou un garçon? ⁵ <input type="radio"/> Fille ⁶ <input type="radio"/> Garçon	51. Est-ce une fille ou un garçon? ⁵ <input type="radio"/> Fille ⁶ <input type="radio"/> Garçon
37. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q40 ⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q44 ⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q38	52. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q55 ⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q59 ⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q53
38. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	53. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
39. À l'époque, cet enfant... ¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } ² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q45 ³ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q46	54. À l'époque, cet enfant... ¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } ² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q60 ³ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q61
40. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 32 est antérieure à <input type="text" value="02, 68"/> → Passez à la Q41 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q46	55. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 47 est antérieure à <input type="text" value="02, 68"/> → Passez à la Q56 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q61
41. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ⁴ <input type="radio"/> Oui ⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q46	56. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ⁴ <input type="radio"/> Oui ⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q61
42. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	57. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
43. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q46	58. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q61
44. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne	59. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne
45. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	60. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
46. Avez-vous élevé un quatrième enfant d'un autre lit? ⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q47 ⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B	61. Avez-vous élevé un cinquième enfant d'un autre lit? ⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B

SECTION B: Enfants adoptés	
<p>1. Avez-vous déjà adopté un enfant? (autre qu'un enfant d'un autre lit mentionné précédemment)</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>	<p>DEUXIÈME ENFANT ADOPTÉ</p>
<p>2. Quelle est la date de naissance du premier enfant que vous avez adopté?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>15. Quelle est la date de naissance du deuxième enfant que vous avez adopté?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>3. Quelle est la date d'adoption de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>16. Quelle est la date d'adoption de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>4. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Fille</p> <p>² <input type="radio"/> Garçon</p>	<p>17. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Fille</p> <p>² <input type="radio"/> Garçon</p>
<p>5. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q8</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q12</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q6</p>	<p>18. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q21</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q25</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q19</p>
<p>6. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>19. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>7. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q13</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q14</p>	<p>20. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q26</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q27</p>
<p>8. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q9</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q14</p>	<p>21. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 15 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q22</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q27</p>
<p>9. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q14</p>	<p>22. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q27</p>
<p>10. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>23. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>11. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q14 </p>	<p>24. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q27 </p>
<p>12. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>	<p>25. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>
<p>13. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>26. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>14. Avez-vous adopté un deuxième enfant?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q15</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>	<p>27. Avez-vous adopté un troisième enfant?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q28</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>

SECTION B: Enfants adoptés	
TROISIÈME ENFANT ADOPTÉ	QUATRIÈME ENFANT ADOPTÉ
28. Quelle est la date de naissance du troisième enfant que vous avez adopté? Mo. An.	41. Quelle est la date de naissance du quatrième enfant que vous avez adopté? Mo. An.
29. Quelle est la date d'adoption de cet enfant? Mo. An.	42. Quelle est la date d'adoption de cet enfant? Mo. An.
30. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	43. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
31. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q34 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q38 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q32	44. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q47 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q51 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q45
32. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	45. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
33. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q39 ⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q40	46. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q52 ⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q53
34. À l'Interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 28 est antérieure à <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="68"/> → Passez à la Q35 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q40	47. À l'Interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 41 est antérieure à <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="68"/> → Passez à la Q48 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q53
35. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q40	48. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q53
36. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	49. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
37. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q40	50. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q53
38. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne	51. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne
39. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	52. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
40. Avez-vous adopté un quatrième enfant? ⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q41 ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C	53. Avez-vous adopté un cinquième enfant? ⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C

PARTIE C: Enfants à vous		DEUXIÈME ENFANT	
1. Avez-vous déjà eu un enfant? (Ne tenez pas compte des enfants mort-nés.) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D			
2. Quelle est la date de naissance de votre premier enfant? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>	14. Quelle est la date de naissance de votre deuxième enfant? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>		
3. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon	15. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon		
4. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q7 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q11 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q5	16. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q19 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q23 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q17		
5. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>	17. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>		
6. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q13	18. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q25		
7. À l'Interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="68"/> → Passez à la Q8 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q13	19. À l'Interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 14 est antérieure à <input type="text" value="02"/> <input type="text" value="68"/> → Passez à la Q20 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q25		
8. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q13	20. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q25		
9. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>	21. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>		
10. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div> → Passez à la Q13	22. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div> → Passez à la Q25		
11. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q13	23. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q25		
12. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>	24. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 10px; font-size: small;"> Mo. An. </div>		
13. Avez-vous eu un deuxième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	25. Avez-vous eu un troisième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q26 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D		

PARTIE C: Enfants à vous	
TROISIÈME ENFANT	QUATRIÈME ENFANT
26. Quelle est la date de naissance de votre troisième enfant? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>	38. Quelle est la date de naissance de votre quatrième enfant? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>
27. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	39. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
28. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q31 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q35 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q29	40. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q43 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q47 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q41
29. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>	41. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>
30. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q37	42. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q49
31. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 26 est antérieure à <input type="text"/> <input type="text"/> (02, 68) → Passez à la Q32 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q37	43. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 38 est antérieure à <input type="text"/> <input type="text"/> (02, 68) → Passez à la Q44 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q49
32. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q37	44. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q49
33. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>	45. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>
34. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div> → Passez à la Q37	46. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div> → Passez à la Q49
35. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q37	47. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q49
36. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>	48. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </div>
37. Avez-vous eu un quatrième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q38 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	49. Avez-vous eu un cinquième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q50 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

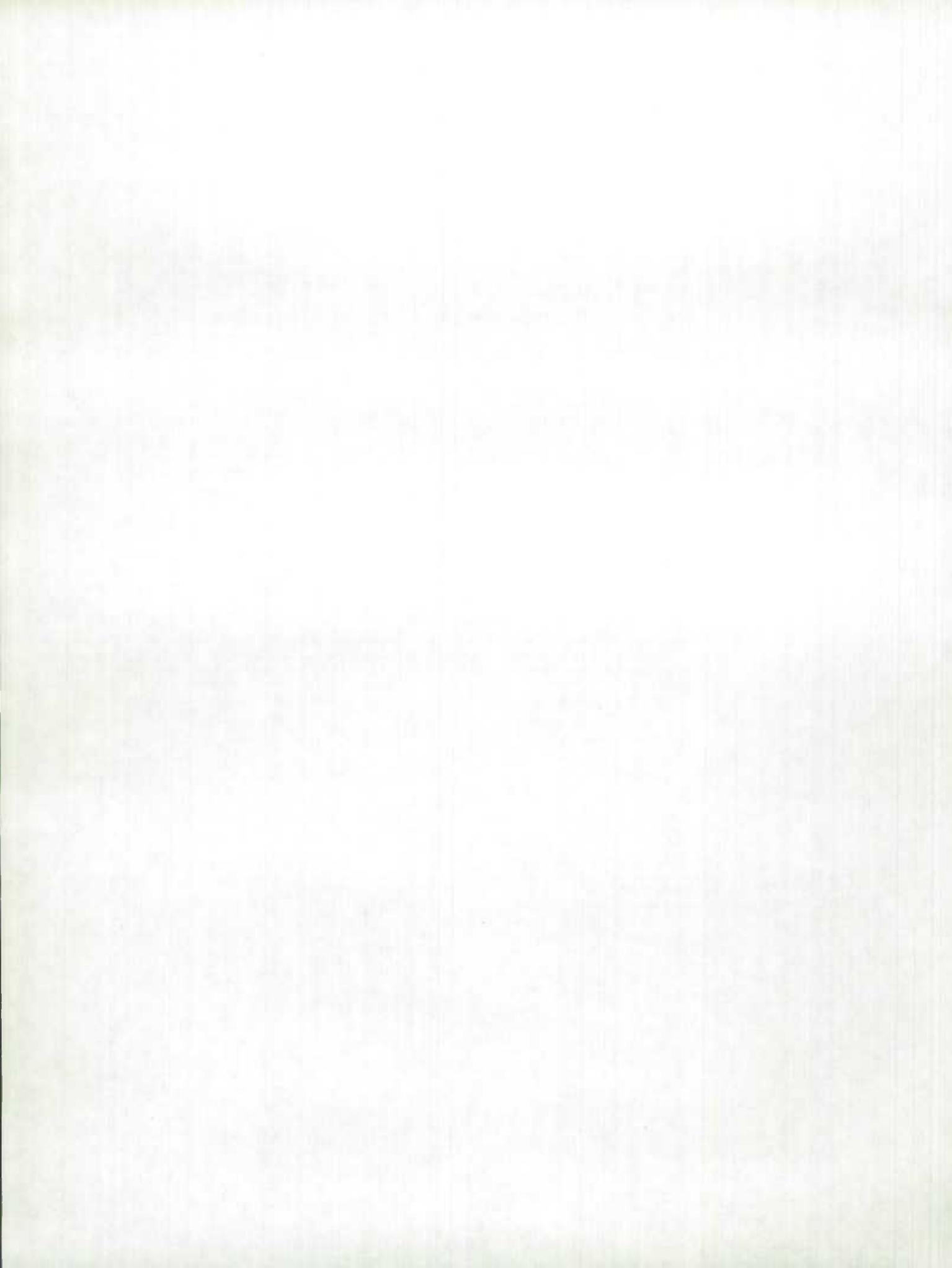
PARTIE C: Enfants à vous	
CINQUIÈME ENFANT	SIXIÈME ENFANT
50. Quelle est la date de naissance de votre cinquième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	62. Quelle est la date de naissance de votre sixième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
51. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	63. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
52. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q55 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q59 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q53	64. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q67 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q71 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q65
53. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	65. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
54. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q60 ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q61	66. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q72 ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q73
55. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 50 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">02, 68</div> → Passez à la Q56 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q61	67. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 62 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">02, 68</div> → Passez à la Q68 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q73
56. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q61	68. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q73
57. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	69. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
58. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q61	70. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q73
59. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q61	71. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q73
60. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	72. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
61. Avez-vous eu un sixième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q62 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	73. Avez-vous eu un septième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q74 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

PARTIE C: Enfants à vous	
SEPTIÈME ENFANT	HUITIÈME ENFANT
74. Quelle est la date de naissance de votre septième enfant? Mo. An.	86. Quelle est la date de naissance de votre huitième enfant? Mo. An.
75. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	87. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
76. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q79 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q83 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q77	88. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q91 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q95 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q89
77. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	89. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
78. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q85 } Passez à la Q84	90. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q97 } Passez à la Q96
79. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 74 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q80 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q85	91. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 86 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q92 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q97
80. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q85	92. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q97
81. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	93. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
82. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q85	94. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q97
83. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q85	95. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q97
84. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	96. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
85. Avez-vous eu un huitième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q86 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	97. Avez-vous eu un neuvième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

PARTIE D: Le mariage		Les questions suivantes portent sur le mariage.	
<p>1. Avez-vous déjà été légalement mariée?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E</p>		TROISIÈME MARIAGE	
<p>2. Quelle est la date de votre premier mariage?</p> <p style="text-align: center;">Mo. An.</p>		<p>10. Quelle est la date de votre troisième mariage?</p> <p style="text-align: center;">Mo. An.</p>	
<p>3. Vivez-vous encore avec ce conjoint?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E</p> <p>² <input type="radio"/> Non</p>		<p>11. Vivez-vous encore avec ce conjoint?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E</p> <p>² <input type="radio"/> Non</p>	
<p>4. Comment et à quelle date s'est terminé votre premier mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.)</p> <p>³ <input type="radio"/> Séparation? → Mo. An.</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → S. Mo. An. D. ou A. Mo. An.</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décès du conjoint? → Mo. An.</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Autre? → Mo. An.</p>		<p>12. Comment et à quelle date s'est terminé votre troisième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.)</p> <p>³ <input type="radio"/> Séparation? → Mo. An.</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → S. Mo. An. D. ou A. Mo. An.</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décès du conjoint? → Mo. An.</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Autre? → Mo. An.</p>	
<p>5. Avez-vous été légalement mariée une deuxième fois?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q6</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E</p>		<p>13. Avez-vous été légalement mariée une quatrième fois?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E</p>	
DEUXIÈME MARIAGE		QUATRIÈME MARIAGE	
<p>6. Quelle est la date de votre deuxième mariage?</p> <p style="text-align: center;">Mo. An.</p>		<p>14. Quelle est la date de votre quatrième mariage?</p> <p style="text-align: center;">Mo. An.</p>	
<p>7. Vivez-vous encore avec ce conjoint?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E</p> <p>² <input type="radio"/> Non</p>		<p>15. Vivez-vous encore avec ce conjoint?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E</p> <p>² <input type="radio"/> Non</p>	
<p>8. Comment et à quelle date s'est terminé votre deuxième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.)</p> <p>³ <input type="radio"/> Séparation? → Mo. An.</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → S. Mo. An. D. ou A. Mo. An.</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décès du conjoint? → Mo. An.</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Autre? → Mo. An.</p>		<p>16. Comment et à quelle date s'est terminé votre quatrième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.)</p> <p>³ <input type="radio"/> Séparation? → Mo. An.</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → S. Mo. An. D. ou A. Mo. An.</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décès du conjoint? → Mo. An.</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Autre? → Mo. An.</p>	
<p>9. Avez-vous été légalement mariée une troisième fois?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q10</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E</p>		<p>17. Avez-vous été légalement mariée une cinquième fois?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E</p>	

PARTIE E: Unions libres Les questions suivantes portent sur les unions libres, y compris celles qui ont mené au mariage.	
<p>1. Avez-vous déjà vécu en union libre, c'est-à-dire avez-vous déjà vécu maritalement avec une autre personne sans être légalement mariée?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>	<p>DEUXIÈME UNION LIBRE</p>
<p>2. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette première personne?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>8. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette deuxième personne?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>3. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non</p>	<p>9. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non</p>
<p>4. Avez-vous marié cette personne?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q6</p>	<p>10. Avez-vous marié cette personne?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q12</p>
<p>5. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Passez à la Q7 Mo. An. </p>	<p>11. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Passez à la Q13 Mo. An. </p>
<p>6. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Séparation → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p> <p>² <input type="radio"/> Décès → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p>	<p>12. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Séparation → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p> <p>² <input type="radio"/> Décès → <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p>
<p>7. Avez-vous vécu en union libre avec une deuxième personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q8</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>	<p>13. Avez-vous vécu en union libre avec une troisième personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>

PARTIE E: Unions libres																	
TROISIÈME UNION LIBRE	QUATRIÈME UNION LIBRE																
14. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette troisième personne? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.	20. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette quatrième personne? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.								
Mo.	An.																
Mo.	An.																
15. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne? <input type="radio"/> ³ Oui → Passez à la Partie F <input type="radio"/> ⁴ Non	21. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne? <input type="radio"/> ³ Oui → Passez à la Partie F <input type="radio"/> ⁴ Non																
16. Avez-vous marié cette personne? <input type="radio"/> ⁵ Oui <input type="radio"/> ⁶ Non → Passez à la Q18	22. Avez-vous marié cette personne? <input type="radio"/> ⁵ Oui <input type="radio"/> ⁶ Non → Passez à la Q24																
17. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table> → Passez à la Q19			Mo.	An.	23. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table> → Passez à la Q25			Mo.	An.								
Mo.	An.																
Mo.	An.																
18. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.) <input type="radio"/> ¹ Séparation → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table> <input type="radio"/> ² Décès → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.			Mo.	An.	24. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.) <input type="radio"/> ¹ Séparation → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table> <input type="radio"/> ² Décès → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mo.</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.			Mo.	An.
Mo.	An.																
Mo.	An.																
Mo.	An.																
Mo.	An.																
19. Avez-vous vécu en union libre avec une quatrième personne? <input type="radio"/> ³ Oui → Passez à la Q20 <input type="radio"/> ⁴ Non → Passez à la Partie F	25. Avez-vous vécu en union libre avec une cinquième personne? <input type="radio"/> ³ Oui → Passez au prochain livret <input type="radio"/> ⁴ Non → Passez à la Partie F																



PARTIE F: Antécédents de travail Les dernières questions portent sur vos antécédents de travail.

1. Avez-vous déjà occupé un emploi, exploité une entreprise ou exercé une profession de façon continue, c'est-à-dire à plein temps ou à temps partiel pendant au moins six mois?

¹ Oui

² Non → Fin de l'interview

2. En quelle année avez-vous commencé à travailler de façon continue? Ne tenez pas compte des emplois à temps partiel que vous avez eus pendant que vous étiez aux études à plein temps.

Année

⁸⁵ Études à plein temps et travail à temps partiel seulement → Fin de l'interview

3. Avez-vous déjà cessé depuis de travailler pendant au moins une année?

³ Oui

⁴ Non → Fin de l'interview

Je vous poserai maintenant quelques questions sur chaque fois que vous avez cessé de travailler pendant au moins un an.

À l'interviewer: Veuillez remplir une colonne pour chaque interruption. Les renseignements ne sont recueillis que pour les quatre premières interruptions.

PREMIÈRE INTERRUPTION	DEUXIÈME INTERRUPTION
4. En quelle année la première interruption de travail a-t-elle commencé?	10. En quelle année la deuxième interruption de travail a-t-elle commencé?
<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
5. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?	11. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?
¹ <input type="radio"/> À plein temps	¹ <input type="radio"/> À plein temps
² <input type="radio"/> À temps partiel	² <input type="radio"/> À temps partiel
6. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (Faites un X dans tous les cercles appropriés)	12. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (Faites un X dans tous les cercles appropriés)
¹ <input type="radio"/> Grossesse ou soins des enfants	¹ <input type="radio"/> Grossesse ou soins des enfants
² <input type="radio"/> Retour aux études	² <input type="radio"/> Retour aux études
³ <input type="radio"/> Retraite	³ <input type="radio"/> Retraite
⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre	⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre
⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi	⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi
⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité	⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité
⁷ <input type="radio"/> Mariage	⁷ <input type="radio"/> Mariage
⁸ <input type="radio"/> Autre	⁸ <input type="radio"/> Autre
7. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?	13. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?
<input type="text"/> <input type="text"/> Années	<input type="text"/> <input type="text"/> Années
⁸⁵ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview	⁸⁵ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview
8. Lorsque vous êtes retournée travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?	14. Lorsque vous êtes retournée travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?
¹ <input type="radio"/> À plein temps	¹ <input type="radio"/> À plein temps
² <input type="radio"/> À temps partiel	² <input type="radio"/> À temps partiel
9. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?	15. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?
³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q10	³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q16
⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview	⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview

PARTIE F: Antécédents de travail	
TROISIÈME INTERRUPTION	QUATRIÈME INTERRUPTION
<p>16. En quelle année la troisième interruption de travail a-t-elle commencé?</p> <p style="text-align: center;">1 9 <input type="text"/></p>	<p>22. En quelle année la quatrième interruption de travail a-t-elle commencé?</p> <p style="text-align: center;">1 9 <input type="text"/></p>
<p>17. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>	<p>23. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>
<p>18. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (Faites un X dans tous les cercles appropriés)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Grossesse ou soins des enfants</p> <p>² <input type="radio"/> Retour aux études</p> <p>³ <input type="radio"/> Retraite</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Mariage</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Autre</p>	<p>24. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (Faites un X dans tous les cercles appropriés)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Grossesse ou soins des enfants</p> <p>² <input type="radio"/> Retour aux études</p> <p>³ <input type="radio"/> Retraite</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Mariage</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Autre</p>
<p>19. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> Années</p> <p>⁸⁵ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview</p>	<p>25. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> Années</p> <p>⁸⁵ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview</p>
<p>20. Lorsque vous êtes retournée travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>	<p>26. Lorsque vous êtes retournée travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>
<p>21. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q22</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview</p>	<p>27. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q28</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview</p>
	<p>28. Combien de fois?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> Nombre → Fin de l'interview</p>



N° de dossier

N° de page
ligne du DM

Cahier
n°

Code
reprise
selon la F.O.S.

HOMMES

Enquête sur la famille



DOCUMENT CONFIDENTIEL une fois rempli

Declaration exigee en vertu de la Loi sur la statistique,
chapitre 15 Statuts du Canada de 1970-71-72

SECTION A: Cette enquête s'intéresse à l'évolution tant passée que prévisible de la vie familiale. Enfants d'un autre lit Les premières questions portent sur les enfants.	
<p>1. Avez-vous déjà élevé des enfants d'un autre lit? (Un enfant d'un autre lit est un enfant de votre conjoint issu d'un mariage ou d'une union antérieure.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>	<p>DEUXIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT</p>
<p>2. Quelle est la date de naissance de ce premier enfant d'un autre lit?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>17. Quelle est la date de naissance de ce deuxième enfant d'un autre lit?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>3. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>18. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>4. Avez-vous adopté cet enfant?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q6</p>	<p>19. Avez-vous adopté cet enfant?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q21</p>
<p>5. Quelle est la date d'adoption?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>20. Quelle est la date d'adoption?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>6. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Fille</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Garçon</p>	<p>21. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Fille</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Garçon</p>
<p>7. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q10</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q14</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q8</p>	<p>22. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q25</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q29</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q23</p>
<p>8. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>23. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>9. À l'époque, cet enfant...</p> <p>¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q15</p> <p>² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? }</p> <p>³ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q16</p>	<p>24. À l'époque, cet enfant...</p> <p>¹ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q30</p> <p>² <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? }</p> <p>³ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q31</p>
<p>10. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q11</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q16</p>	<p>25. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 17 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q26</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q31</p>
<p>11. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q16</p>	<p>26. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q31</p>
<p>12. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>27. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>13. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Passez à la Q16 Mo An </p>	<p>28. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> → Passez à la Q31 Mo An </p>
<p>14. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>	<p>29. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>
<p>15. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>	<p>30. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo An </p>
<p>16. Avez-vous élevé un deuxième enfant d'un autre lit?</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q17</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>	<p>31. Avez-vous élevé un troisième enfant d'un autre lit?</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q32</p> <p>⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B</p>

SECTION A: Enfants d'un autre lit	
TROISIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT	QUATRIÈME ENFANT D'UN AUTRE LIT
32. Quelle est la date de naissance de ce troisième enfant d'un autre lit? Mo. An.	47. Quelle est la date de naissance de ce quatrième enfant d'un autre lit? Mo. An.
33. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant? Mo. An.	48. Quand avez-vous commencé à élever cet enfant? Mo. An.
34. Avez-vous adopté cet enfant? ³ <input type="radio"/> Oui ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q36	49. Avez-vous adopté cet enfant? ³ <input type="radio"/> Oui ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q51
35. Quelle est la date d'adoption? Mo. An.	50. Quelle est la date d'adoption? Mo. An.
36. Est-ce une fille ou un garçon? ⁵ <input type="radio"/> Fille ⁶ <input type="radio"/> Garçon	51. Est-ce une fille ou un garçon? ⁵ <input type="radio"/> Fille ⁶ <input type="radio"/> Garçon
37. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ⁷ Dans la maison familiale → Passez à la Q40 ⁸ Ailleurs → Passez à la Q44 ⁹ Décédé → Passez à la Q38	52. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ⁷ Dans la maison familiale → Passez à la Q55 ⁸ Ailleurs → Passez à la Q59 ⁹ Décédé → Passez à la Q53
38. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	53. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
39. À l'époque, cet enfant... ¹ Menait-il une vie indépendante? } ² Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q45 ³ Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q46	54. À l'époque, cet enfant... ¹ Menait-il une vie indépendante? } ² Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? } Passez à la Q60 ³ Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q61
40. À l'interviewer: ¹ Si la date indiquée à la question 32 est antérieure à <input type="text" value="02, 68"/> → Passez à la Q41 ² Sinon → Passez à la Q46	55. À l'interviewer: ¹ Si la date indiquée à la question 47 est antérieure à <input type="text" value="02, 68"/> → Passez à la Q56 ² Sinon → Passez à la Q61
41. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ⁴ <input type="radio"/> Oui ⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q46	56. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ⁴ <input type="radio"/> Oui ⁵ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q61
42. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	57. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
43. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q46	58. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q61
44. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne	59. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁶ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁷ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne
45. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	60. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
46. Avez-vous élevé un quatrième enfant d'un autre lit? ⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q47 ⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B	61. Avez-vous élevé un cinquième enfant d'un autre lit? ⁸ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁹ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie B

SECTION B: Enfants adoptés	
<p>1. Avez-vous déjà adopté un enfant? (autre qu'un enfant d'un autre lit mentionné précédemment)</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>	<p>DEUXIÈME ENFANT ADOPTÉ</p>
<p>2. Quelle est la date de naissance du premier enfant que vous avez adopté?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>15. Quelle est la date de naissance du deuxième enfant que vous avez adopté?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>3. Quelle est la date d'adoption de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>16. Quelle est la date d'adoption de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>4. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Fille</p> <p>² <input type="radio"/> Garçon</p>	<p>17. Est-ce une fille ou un garçon?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Fille</p> <p>² <input type="radio"/> Garçon</p>
<p>5. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q8</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q12</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q6</p>	<p>18. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs?</p> <p>³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q21</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q25</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q19</p>
<p>6. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>19. Quelle est la date du décès de cet enfant?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>7. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q13</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? }</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q14</p>	<p>20. À l'époque, cet enfant ...</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? } Passez à la Q26</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? }</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q27</p>
<p>8. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q9</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q14</p>	<p>21. À l'interviewer:</p> <p>¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 15 est antérieure à <input type="text"/> 02, 68 → Passez à la Q22</p> <p>² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q27</p>
<p>9. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q14</p>	<p>22. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q27</p>
<p>10. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>23. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>11. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q14 </p>	<p>24. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q27 </p>
<p>12. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>	<p>25. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Vie indépendante</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne</p>
<p>13. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>26. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>14. Avez-vous adopté un deuxième enfant?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q15</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>	<p>27. Avez-vous adopté un troisième enfant?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q28</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C</p>

SECTION B: Enfants adoptés	
TROISIÈME ENFANT ADOPTÉ	QUATRIÈME ENFANT ADOPTÉ
28. Quelle est la date de naissance du troisième enfant que vous avez adopté? Mo. An.	41. Quelle est la date de naissance du quatrième enfant que vous avez adopté? Mo. An.
29. Quelle est la date d'adoption de cet enfant? Mo. An.	42. Quelle est la date d'adoption de cet enfant? Mo. An.
30. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	43. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
31. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q34 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q38 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q32	44. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q47 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q51 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q45
32. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	45. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
33. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q40 } Passez à la Q39	46. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q53 } Passez à la Q52
34. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 28 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q35 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q40	47. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 41 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q48 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q53
35. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q40	48. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q53
36. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	49. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
37. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q40	50. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q53
38. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne	51. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne
39. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	52. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
40. Avez-vous adopté un quatrième enfant? ⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q41 ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C	53. Avez-vous adopté un cinquième enfant? ⁵ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie C

PARTIE C: Enfants à vous		DEUXIÈME ENFANT	
1. Avez-vous déjà élevé des enfants à vous? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D			
2. Quelle est la date de naissance de votre premier enfant? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>	14. Quelle est la date de naissance de votre deuxième enfant? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>		
3. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon	15. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon		
4. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q7 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q11 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q5	16. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q19 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q23 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q17		
5. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>	17. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>		
6. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q13	Passez à la Q12		18. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q25
7. À l'interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 2 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;">02 68</div> → Passez à la Q8 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q13	19. À l'interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 14 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; justify-content: space-around;">02 68</div> → Passez à la Q20 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q25		
8. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q13	20. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q25		
9. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>	21. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>		
10. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div> → Passez à la Q13	22. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div> → Passez à la Q25		
11. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q13	23. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q25		
12. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>	24. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around;"> Mo. An. </div>		
13. Avez-vous élevé un deuxième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	25. Avez-vous élevé un troisième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q26 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D		

PARTIE C: Enfants à vous	
TROISIÈME ENFANT	QUATRIÈME ENFANT
26. Quelle est la date de naissance de votre troisième enfant? Mo. An.	38. Quelle est la date de naissance de votre quatrième enfant? Mo. An.
27. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	39. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
28. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q31 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q35 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q29	40. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q43 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q47 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q41
29. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.	41. Quelle est la date du décès de cet enfant? Mo. An.
30. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q37 } Passez à la Q36	42. À l'époque, cet enfant ... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q49 } Passez à la Q48
31. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 26 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q32 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q37	43. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 38 est antérieure à Mo. An. → Passez à la Q44 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q49
32. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q37	44. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q49
33. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.	45. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? Mo. An.
34. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q37	46. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? Mo. An. → Passez à la Q49
35. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q37	47. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q49
36. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.	48. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? Mo. An.
37. Avez-vous élevé un quatrième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q38 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	49. Avez-vous élevé un cinquième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q50 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

PARTIE C: Enfants à vous	
CINQUIÈME ENFANT	SIXIÈME ENFANT
50. Quelle est la date de naissance de votre cinquième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	62. Quelle est la date de naissance de votre sixième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
51. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon	63. Est-ce une fille ou un garçon? ¹ <input type="radio"/> Fille ² <input type="radio"/> Garçon
52. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q55 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q59 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q53	64. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? ³ <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q67 ⁴ <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q71 ⁵ <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q65
53. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	65. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
54. À l'époque, cet enfant... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q61 } Passez à la Q60	66. À l'époque, cet enfant... ⁶ <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? ⁷ <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ⁸ <input type="radio"/> Habitait-il encore à la maison? → Passez à la Q73 } Passez à la Q72
55. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 50 est antérieure à <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q56 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q61	67. À l'interviewer: ¹ <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 62 est antérieure à <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q68 ² <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q73
56. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q61	68. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? ¹ <input type="radio"/> Oui ² <input type="radio"/> Non → Passez à la Q73
57. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	69. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
58. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q61	70. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q73
59. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q61	71. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? ³ <input type="radio"/> Vie indépendante ⁴ <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne ⁵ <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q73
60. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	72. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
61. Avez-vous élevé un sixième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q62 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	73. Avez-vous élevé un septième enfant? ⁶ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q74 ⁷ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

PARTIE C: Enfants à vous	
SEPTIÈME ENFANT	HUITIÈME ENFANT
74. Quelle est la date de naissance de votre septième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	86. Quelle est la date de naissance de votre huitième enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
75. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon	87. Est-ce une fille ou un garçon? <input type="radio"/> Fille <input type="radio"/> Garçon
76. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q79 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q83 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q77	88. Cet enfant habite-t-il dans la maison familiale ou ailleurs? <input type="radio"/> Dans la maison familiale → Passez à la Q91 <input type="radio"/> Ailleurs → Passez à la Q95 <input type="radio"/> Décédé → Passez à la Q89
77. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	89. Quelle est la date du décès de cet enfant? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
78. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q85 } Passez à la Q84	90. À l'époque, cet enfant ... <input type="radio"/> Menait-il une vie indépendante? <input type="radio"/> Avait-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Habitant-il encore à la maison? → Passez à la Q97 } Passez à la Q96
79. À l'interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 74 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">02 68</div> → Passez à la Q80 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q85	91. À l'interviewer: <input type="radio"/> Si la date indiquée à la question 86 est antérieure à <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">02 68</div> → Passez à la Q92 <input type="radio"/> Sinon → Passez à la Q97
80. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q85	92. Cet enfant a-t-il déjà quitté le foyer pour mener une vie indépendante? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Q97
81. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	93. Quand cet enfant a-t-il quitté le foyer pour la dernière fois? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
82. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q85	94. Quand cet enfant a-t-il réintégré le foyer? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div> → Passez à la Q97
83. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q85	95. Quand cet enfant a cessé d'habiter avec vous, est-il parti mener une vie indépendante ou a-t-il été confié à la garde ou aux soins d'une autre personne? <input type="radio"/> Vie indépendante <input type="radio"/> Confié à la garde ou aux soins d'une autre personne <input type="radio"/> N'ont jamais habité ensemble → Passez à la Q97
84. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>	96. Quand cet enfant a-t-il cessé d'habiter avec vous? <div style="text-align: center;">Mo. An.</div>
85. Avez-vous élevé un huitième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q86 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D	97. Avez-vous élevé un neuvième enfant? <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie D

PARTIE D: Le mariage		Les questions suivantes portent sur le mariage.	
1. Avez-vous déjà été légalement marié? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E		TROISIÈME MARIAGE	
2. Quelle est la date de votre premier mariage? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;"> Mo. An. </div>		10. Quelle est la date de votre troisième mariage? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;"> Mo. An. </div>	
3. Vivez-vous encore avec ce conjoint? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E <input type="radio"/> Non		11. Vivez-vous encore avec ce conjoint? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E <input type="radio"/> Non	
4. Comment et à quelle date s'est terminé votre premier mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.) <input type="radio"/> Séparation? → <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div></div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div> <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">S.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">D.</div> <div style="font-size: x-small;">ou</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">A.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>		12. Comment et à quelle date s'est terminé votre troisième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.) <input type="radio"/> Séparation? → <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div></div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div> <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">S.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">D.</div> <div style="font-size: x-small;">ou</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">A.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>	
5. Avez-vous été légalement marié une deuxième fois? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q6 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E		13. Avez-vous été légalement marié une quatrième fois? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E	
DEUXIÈME MARIAGE		QUATRIÈME MARIAGE	
6. Quelle est la date de votre deuxième mariage? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>		14. Quelle est la date de votre quatrième mariage? <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>	
7. Vivez-vous encore avec ce conjoint? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E <input type="radio"/> Non		15. Vivez-vous encore avec ce conjoint? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie E <input type="radio"/> Non	
8. Comment et à quelle date s'est terminé votre deuxième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.) <input type="radio"/> Séparation? → <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div></div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div> <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">S.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">D.</div> <div style="font-size: x-small;">ou</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">A.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>		16. Comment et à quelle date s'est terminé votre quatrième mariage? (Lisez les catégories et inscrivez les dates.) <input type="radio"/> Séparation? → <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div><div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div></div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div> <input type="radio"/> Séparation suivi d'un divorce ou d'une annulation? → <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">S.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">D.</div> <div style="font-size: x-small;">ou</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="font-size: x-small;">A.</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px; font-size: small;">Mo. An.</div>	
9. Avez-vous été légalement marié une troisième fois? <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q10 <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E		17. Avez-vous été légalement marié une cinquième fois? <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie E	

PARTIE E: Unions libres Les questions suivantes portent sur les unions libres, y compris celles qui ont mené au mariage.	
<p>1. Avez-vous déjà vécu en union libre, c'est-à-dire avez-vous déjà vécu maritalement avec une autre personne sans être légalement marié?</p> <p>¹ <input type="radio"/> Oui</p> <p>² <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>	DEUXIÈME UNION LIBRE
<p>2. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette première personne?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>	<p>8. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette deuxième personne?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. </p>
<p>3. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non</p>	<p>9. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non</p>
<p>4. Avez-vous marié cette personne?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q6</p>	<p>10. Avez-vous marié cette personne?</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Oui</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q12</p>
<p>5. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q7 </p>	<p>11. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An. → Passez à la Q13 </p>
<p>6. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Séparation → <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p> <p>² <input type="radio"/> Décès → <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p>	<p>12. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (Inscrivez les dates.)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Séparation → <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p> <p>² <input type="radio"/> Décès → <input type="text"/> <input type="text"/> Mo. An.</p>
<p>7. Avez-vous vécu en union libre avec une deuxième personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q8</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>	<p>13. Avez-vous vécu en union libre avec une troisième personne?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q14</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F</p>

PARTIE E: Unions libres																	
TROISIÈME UNION LIBRE	QUATRIÈME UNION LIBRE																
14. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette troisième personne? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.	20. Vers quelle date avez-vous commencé à vivre en union libre avec cette quatrième personne? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.								
Mo.	An.																
Mo.	An.																
15. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne? ³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F ⁴ <input type="radio"/> Non	21. Vivez-vous toujours en union libre avec cette même personne? ³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Partie F ⁴ <input type="radio"/> Non																
16. Avez-vous marié cette personne? ⁵ <input type="radio"/> Oui ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q18	22. Avez-vous marié cette personne? ⁵ <input type="radio"/> Oui ⁶ <input type="radio"/> Non → Passez à la Q24																
17. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table> → Passez à la Q19			Mo.	An.	23. Pouvez-vous me rappeler la date de votre mariage? <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table> → Passez à la Q25			Mo.	An.								
Mo.	An.																
Mo.	An.																
18. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (inscrivez les dates.) ¹ <input type="radio"/> Séparation → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table> ² <input type="radio"/> Décès → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.			Mo.	An.	24. Cette union libre s'est-elle terminée par une séparation ou par le décès de votre partenaire? (inscrivez les dates.) ¹ <input type="radio"/> Séparation → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table> ² <input type="radio"/> Décès → <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Mo.</td><td style="text-align: center;">An.</td></tr></table>			Mo.	An.			Mo.	An.
Mo.	An.																
Mo.	An.																
Mo.	An.																
Mo.	An.																
19. Avez-vous vécu en union libre avec une quatrième personne? ³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q20 ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F	25. Avez-vous vécu en union libre avec une cinquième personne? ³ <input type="radio"/> Oui → Passez au prochain livret ⁴ <input type="radio"/> Non → Passez à la Partie F																

PARTIE F: Antécédents de travail	
Les dernières questions portent sur vos antécédents de travail.	
1. Avez-vous déjà occupé un emploi, exploité une entreprise ou exercé une profession de façon continue, c'est-à-dire à plein temps ou à temps partiel pendant au moins six mois?	
<input type="radio"/> 1 Oui <input type="radio"/> 2 Non → Fin de l'interview	
2. En quelle année avez-vous commencé à travailler de façon continue? Ne tenez pas compte des emplois à temps partiel que vous avez eus pendant que vous étiez aux études à plein temps.	
<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> année </div> <input type="radio"/> 65 Études à plein temps et travail à temps partiel seulement → Fin de l'interview	
3. Avez-vous déjà cessé depuis de travailler pendant au moins une année?	
<input type="radio"/> 3 Oui <input type="radio"/> 4 Non → Fin de l'interview Je vous poserai maintenant quelques questions sur chaque fois que vous avez cessé de travailler pendant au moins un an. <u>À l'interviewer</u> : Veuillez remplir une colonne pour chaque interruption. Les renseignements ne sont recueillis que pour les quatre premières interruptions.	
PREMIÈRE INTERRUPTION	DEUXIÈME INTERRUPTION
4. En quelle année la première interruption de travail a-t-elle commencé?	10. En quelle année la deuxième interruption de travail a-t-elle commencé?
<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="1"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text" value="9"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> </div>
5. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?	11. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?
<input type="radio"/> 1 À plein temps <input type="radio"/> 2 À temps partiel	<input type="radio"/> 1 À plein temps <input type="radio"/> 2 À temps partiel
6. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (faites un X dans tous les cercles appropriés)	12. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (faites un X dans tous les cercles appropriés)
<input type="radio"/> 1 Soins des enfants <input type="radio"/> 2 Retour aux études <input type="radio"/> 3 Retraite <input type="radio"/> 4 Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre <input type="radio"/> 5 Mise à pied/fin de l'emploi <input type="radio"/> 6 Maladie/incapacité <input type="radio"/> 7 Mariage <input type="radio"/> 8 Autre	<input type="radio"/> 1 Soins des enfants <input type="radio"/> 2 Retour aux études <input type="radio"/> 3 Retraite <input type="radio"/> 4 Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre <input type="radio"/> 5 Mise à pied/fin de l'emploi <input type="radio"/> 6 Maladie/incapacité <input type="radio"/> 7 Mariage <input type="radio"/> 8 Autre
7. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?	13. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?
<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> années </div> <input type="radio"/> 65 N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview	<div style="display: flex; align-items: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> années </div> <input type="radio"/> 65 N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview
8. Lorsque vous êtes retourné travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?	14. Lorsque vous êtes retourné travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?
<input type="radio"/> 1 À plein temps <input type="radio"/> 2 À temps partiel	<input type="radio"/> 1 À plein temps <input type="radio"/> 2 À temps partiel
9. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?	15. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?
<input type="radio"/> 3 Oui → Passez à la Q10 <input type="radio"/> 4 Non → Fin de l'interview	<input type="radio"/> 3 Oui → Passez à la Q16 <input type="radio"/> 4 Non → Fin de l'interview

PARTIE F: Antécédents de travail	
TROISIÈME INTERRUPTION	QUATRIÈME INTERRUPTION
<p>16. En quelle année la troisième interruption de travail a-t-elle commencé?</p> <p style="text-align: center;">1 9 <input type="text"/></p>	<p>22. En quelle année la quatrième interruption de travail a-t-elle commencé?</p> <p style="text-align: center;">1 9 <input type="text"/></p>
<p>17. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>	<p>23. À l'époque, travailliez-vous à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>
<p>18. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (faites un X dans tous les cercles appropriés)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Soins des enfants</p> <p>² <input type="radio"/> Retour aux études</p> <p>³ <input type="radio"/> Retraite</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Mariage</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Autre</p>	<p>24. Pour quelles raisons avez-vous cessé de travailler? (faites un X dans tous les cercles appropriés)</p> <p>¹ <input type="radio"/> Soins des enfants</p> <p>² <input type="radio"/> Retour aux études</p> <p>³ <input type="radio"/> Retraite</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Déménagement pour aller rejoindre le conjoint ou partenaire en union libre</p> <p>⁵ <input type="radio"/> Mise à pied/fin de l'emploi</p> <p>⁶ <input type="radio"/> Maladie/incapacité</p> <p>⁷ <input type="radio"/> Mariage</p> <p>⁸ <input type="radio"/> Autre</p>
<p>19. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> années</p> <p>⁸⁸ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview</p>	<p>25. Combien de temps a duré cette interruption de travail, avant votre retour au travail de façon continue, à plein temps ou à temps partiel?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> années</p> <p>⁸⁸ <input type="radio"/> N'a jamais travaillé depuis → Fin de l'interview</p>
<p>20. Lorsque vous êtes retourné travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>	<p>26. Lorsque vous êtes retourné travailler, était-ce à plein temps ou à temps partiel?</p> <p>¹ <input type="radio"/> À plein temps</p> <p>² <input type="radio"/> À temps partiel</p>
<p>21. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q22</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview</p>	<p>27. Avez-vous cessé à d'autres occasions de travailler pendant au moins un an?</p> <p>³ <input type="radio"/> Oui → Passez à la Q28</p> <p>⁴ <input type="radio"/> Non → Fin de l'interview</p>
	<p>28. Combien de fois?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> nombre → Fin de l'interview</p>

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Février 1984

TITRE: Enquête sur l'entretien des véhicules

CLIENT: Statistique Canada et Transports Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Des employés des bureaux régionaux ont téléphoné aux conducteurs des véhicules sélectionnés et leur ont demandé s'ils désiraient participer à l'enquête. Les interviewers ont pris rendez-vous avec les conducteurs intéressés afin de remplir le questionnaire et de prendre deux lectures de la pression des quatre pneus des véhicules.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: 4,000 véhicules ont été choisis

OBJECTIFS: L'enquête vise à recueillir des renseignements sur les types d'entretien effectués sur les véhicules sélectionnés et sur l'état des pneus de ces véhicules. L'analyse des données permettra de déterminer la quantité de carburant consommé en trop à cause du mauvais entretien des véhicules.

CHARGÉ DE PROJET: Ken Sorrenti

MICRODONNÉES: OUI NON PRIX

5. Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux ce véhicule? (Lisez la liste au complet)

- Taxi 1
 - Véhicule de livraison 2
 - Véhicule gouvernemental 3
 - Remorque ou campeur 4
 - Roulotte 5
 - Ambulance 6
 - Corbillard 7
 - Aucune des catégories susmentionnées 8 passez à 6
- } Terminez ici

6. Quel est le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du conducteur principal du véhicule? (A remplir même si le nom du conducteur principal ou son adresse est la même que celle du propriétaire)

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Retracez le conducteur principal (si ce n'est pas le propriétaire), lisez-lui l'introduction puis passez à 7

Refus 1 Terminez ici

• Si le conducteur principal réside à l'extérieur de la ville retenue 2 Terminez ici

7. Ce véhicule sert-il actuellement à des fins personnelles?

Oui 1 Interview personnelle Non 2 Terminez ici

Interview personnelle:

La prochaine étape de l'enquête comporte une interview personnelle au cours du mois de _____
répétez le mois visé

Un interviewer de Statistique Canada vous téléphonera afin de prendre rendez-vous et de remplir cette partie de l'enquête.

Un certain nombre de questions touchant l'entretien de votre véhicule vous seront posées et nous aimerions avoir accès à votre

_____ directement afin d'obtenir des renseignements sur ce dernier. Pourriez-vous
répétez la description du véhicule

participer à cette interview?

8. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

Le répondant accepte de participer à une interview 1

Le répondant refuse 2

Le véhicule n'est pas disponible 3

Remarques:

INTERVIEW PERSONNELLE

Introduction par téléphone:

Bonjour ou bonsoir, je suis _____ de Statistique Canada. Nous avons récemment communiqué avec vous à propos de l'enquête sur l'entretien des véhicules. Un interviewer vous avait à ce moment mentionné que quelqu'un communiquerait avec vous afin de convenir d'une date pour une interview et que nous avons également besoin de voir votre véhicule pour recueillir certains renseignements.

J'aimerais savoir quand je peux vous rencontrer et en même temps avoir accès à votre véhicule _____ répétez la description du véhicule.

9. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

- Refus 1
- Impossible de rejoindre la personne 2
- La véhicule choisi n'est pas disponible 3

Dates de l'interview:

Date _____ Date _____ Date _____
 Heure _____ Heure _____ Heure _____

Introduction chez le répondant:

Bonjour, bonsoir, je suis _____ de Statistique Canada. Je suis chargé de l'enquête sur l'entretien des véhicules.

(Produire sa carte d'identité). Avant de commencer l'interview, j'aimerais savoir si votre _____ a roulé au cours de l'heure qui vient de s'écouler? _____ répétez la description du véhicule

de l'heure qui vient de s'écouler?

NOTA: Si le véhicule a roulé au cours de l'heure qui vient de s'écouler, fixez un autre rendez-vous. Autrement, poursuivez l'interview.

10. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

- Refus 1
- Pas de réponse 2
- Le véhicule choisi n'est pas disponible 3

Les questions qui suivent ne concernent que votre _____ répétez la description du véhicule

11. Au cours des six derniers mois, ce véhicule (lisez chaque point)

	Oui	Non	Ne sait pas
A-t-il fait l'objet d'un changement d'huile?	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>
D'une mise au point?	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>
D'un graissage?	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>
D'une vérification du système de refroidissement?	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
D'une vérification des autres niveaux de liquide?	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
D'une vérification du système d'échappement?	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>
D'une vérification de la pression des pneus?	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/>

12. Effectuez-vous habituellement vous-même l'entretien?

- Oui 1
- Non 2
- Ne sais pas 3

13. Au cours des six derniers mois, avec quelle fréquence êtes-vous allé à un libre-service avec ce véhicule pour faire le plein de carburant?

(Lisez la liste)

- Toujours/presque tout le temps 1
- Quelquefois 2
- Jamais ou presque jamais 3
- Ne sais pas 4

14. Avez-vous acheté de nouveaux pneus pour ce véhicule au cours des douze derniers mois?

- Oui 1 passez à 15
- Non 2 } passez à 18
- Ne sais pas 3

15. La dernière fois que vous avez acheté des pneus pour ce véhicule, où êtes-vous allé?

- Chez un dépositaire Firestone/Goodyear 1
- Chez un autre fabricant de pneus ou dans un magasin de pièces d'automobile 2
- Dans une station-service 3
- Dans un grand magasin 4
- Chez un concessionnaire automobile 5
- Ailleurs (spécifiez) 6
- Ne sais pas 7

16. À ce moment-là, vous a-t-on remis un formulaire d'enregistrement à remplir pour le ou les pneus que vous avez achetés?

- Oui 1 passez à 17
- Non 2 } passez à 18
- Ne sais pas 3

17. Avez-vous rempli ce formulaire et l'avez-vous renvoyé?

- Oui 1
- Non 2
- Ne sais pas 3

18. Quelles conséquences selon vous peut entraîner le fait de rouler avec des pneus dont la pression est inférieure au niveau recommandé?
(Cochez toutes les cases appropriées) (Ne lisez pas la liste)

- Une augmentation de la consommation de carburant 1
- Une diminution de la consommation de carburant 2
- Une amélioration du confort 3
- Une augmentation des risques pour la sécurité (tenue de route/freinage) 4
- Une augmentation de l'usure des pneus 5
- Une diminution de l'usure des pneus 6
- Autre (spécifiez) 7

19. Voici deux publications, le Guide de la consommation de carburant et le Carnet d'économie de carburant. Avez-vous déjà vu l'une ou l'autre de ces publications?

- | | GCC | CEC |
|---|-------------------------|-------------------------|
| Oui 1 <input type="radio"/> | 1 <input type="radio"/> | 2 <input type="radio"/> |
| Non 3 <input type="radio"/> | 3 <input type="radio"/> | 4 <input type="radio"/> |
| Ne sais pas 5 <input type="radio"/> | 5 <input type="radio"/> | 6 <input type="radio"/> |

20. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

Qui a fourni la majorité des renseignements au cours de l'interview?

Le propriétaire/principal conducteur 1

Un autre membre de la famille 2

L'interviewer: J'aimerais, avant de mettre fin à l'interview, mesurer la pression des pneus de votre véhicule et la comparer à la pression recommandée par le fabricant.

21.	Volant avant	Volant arrière	Passager arrière	Passager avant
A. Marque du pneu				
Atlas	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Canadian Tire	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
Dayton	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
Firestone	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
General	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
BF Goodrich	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>
Goodyear	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>
Uniroyal	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>
Michelin	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>	36 <input type="radio"/>
Autre	37 <input type="radio"/>	38 <input type="radio"/>	39 <input type="radio"/>	40 <input type="radio"/>
(spécifiez)				
B. Dimension du pneu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. Genre de pneus				
Pneu radial	41 <input type="radio"/>	42 <input type="radio"/>	43 <input type="radio"/>	44 <input type="radio"/>
Pneu plus croisés	45 <input type="radio"/>	46 <input type="radio"/>	47 <input type="radio"/>	48 <input type="radio"/>
D. Selon la saison				
Hiver/neige	49 <input type="radio"/>	50 <input type="radio"/>	51 <input type="radio"/>	52 <input type="radio"/>
Été	53 <input type="radio"/>	54 <input type="radio"/>	55 <input type="radio"/>	56 <input type="radio"/>
E. Première lecture de pression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Deuxième lecture de pression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. Troisième lecture si la pression diffère de 2 lb/po² ou plus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

22. Pression des pneus recommandée par le fabricant du véhicule. (Ne pas inscrire celle du pneu.)

Avant

Cochez une case seulement:

Arrière

KPa ¹ Lpo ² ³ Non disponible

23. Température de l'air. (Celsius seulement.)

Température

Cochez une case seulement:

plus ¹ moins ²

24. Date

Heure :

A.M. ¹ P.M. ²

Interviewer _____

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Mars 1984

TITRE: Enquête auprès des étudiants du niveau postsecondaire

CLIENT: Le Secrétariat d'État

MÉTHODE D'ENQUÊTE: L'envoi et le retour des questionnaires se faisaient par la poste, avec un suivi téléphonique dans environ 60% des cas.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: 63,838 personnes

OBJECTIFS: L'enquête auprès des étudiants du niveau postsecondaire a été conçue afin d'évaluer un certain nombre d'éléments tels que:

- l'accès aux études postsecondaires;
- les études et l'emploi à plein temps et à temps partiel;
- le revenu et les dépenses des étudiants; et
- des questions telles la mobilité, la langue et les études concernant le Canada.

CHARGÉ DE PROJET: T.S. Murray

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX



DIVISION DES ENQUÊTES SPÉCIALES
ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉTUDIANTS DU
NIVEAU POSTSECONDAIRE
1983-84

Déclaration exigée en vertu de la Loi
sur la statistique, chapitre 15, Statuts
du Canada de 1970-71-72:
**DOCUMENT CONFIDENTIEL UNE
FOIS REMPLI**

Janvier 1984

Monsieur, Madame,

La présente enquête a pour objet de recueillir des données complètes sur les personnes qui fréquentent des établissements d'enseignement postsecondaire au Canada, leur domaine et leur niveau d'études ainsi que sur le mode de financement de leurs études postsecondaires. L'enquête, qui est menée par Statistique Canada pour le compte de la Direction générale de l'aide à l'éducation du Secrétaire d'État, a pour objet de mettre à jour les renseignements recueillis lors de l'enquête de 1974-75. Les données serviront de fondement à l'analyse de diverses questions telles que l'accessibilité à l'éducation postsecondaire au Canada.

Nous vous demandons de prendre quelques minutes pour répondre aux questions; dans la plupart des cas, vous n'avez qu'à cocher le cercle approprié ou à inscrire un numéro dans les cases prévues à cet effet [0] [3]. Veuillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe-réponse affranchie ci-jointe.

Les données que vous fournirez demeureront strictement confidentielles et ne serviront qu'à des fins statistiques.

Je vous remercie de votre collaboration.
Le statisticien en chef du Canada

Martin B. Wilk

ÉFQ

ENGLISH ON REVERSE
ANGLAIS AU VERSO

SECTION I: ÉTUDES ACTUELLES

1. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) DANS UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT POSTSECONDAIRE?

Oui ¹ Non ²

Si "non", veuillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe-réponse affranchie fournie à cet effet. Nous vous remercions de votre collaboration.

2. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE CHOISIR L'ÉTABLISSEMENT QUE VOUS FRÉQUENTEZ PRÉSENTEMENT?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Établissement renommé pour la qualité de l'enseignement ⁰¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Aide financière offerte par la province où est située ma résidence permanente . ⁰⁵	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Genre de programme offert par l'établissement ⁰⁹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Établissement situé à proximité de mon domicile ¹³	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Coûts moins élevés que dans d'autres établissements ¹⁷	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Horaire des cours plus pratique ²¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) (veuillez préciser) .. ²⁵	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

¹ ² ³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷

a) b) c) d) e) f) g)

4. À VOTRE CONNAISSANCE, L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT QUE VOUS FRÉQUENTEZ PRÉSENTEMENT DISPOSE-T-IL D'UN PROGRAMME, D'UN CENTRE OU D'UN INSTITUT D'ÉTUDES CANADIENNES?

Oui ¹ Non ² Je ne sais pas ³

5. QUEL EST VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES?

(Veuillez donner une description complète: par ex. économie agricole, informatique, génie civil, histoire, sociologie, optométrie. Si vous n'avez pas de domaine d'études précis, inscrivez «programme général d'arts et sciences».)

6. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE CHOISIR VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES ACTUEL?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Intérêt général à poursuivre mes études ⁰¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Intérêt pour la matière ⁰⁵	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Bonnes possibilités d'emploi à la fin des études ⁰⁹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Perspectives de carrière intéressantes.. ¹³	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Perspectives d'un revenu élevé ¹⁷	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Désir d'exercer une profession précise.. ²¹	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) (veuillez préciser) . ²⁵	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

¹ ² ³ ⁴ ⁵ ⁶ ⁷

a) b) c) d) e) f) g)

8. AVEZ-VOUS CHOISI CE DOMAINE D'ÉTUDES PARCE QUE VOUS N'AVEZ PAS ÉTÉ ADMIS(E) AU DOMAINE D'ÉTUDES QUE VOUS AVIEZ CHOISI EN PREMIER?

Oui ¹ Non ² Passez à 10

9. QUEL DOMAINE D'ÉTUDES AVIEZ-VOUS CHOISI EN PREMIER?

(Veuillez donner une description complète: par ex. économie agricole, informatique, génie civil, histoire, sociologie, optométrie.)

10. EN VUE DE L'OBTENTION DE QUEL GRADE, DIPLOME OU CERTIFICAT ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRITE(E)?
(Cochez une seule réponse)

- Aucun 1
- Certificat ou diplôme universitaire d'un niveau inférieur à celui du baccalauréat 2
- Baccalauréat (par ex. B.A. général ou spécialisé, B.Sc., B.Ed., B.Comm., baccalauréat en génie ou en architecture) 3
- Diplôme ou certificat universitaire d'un niveau supérieur à celui du baccalauréat 4
- Diplôme en droit (L.L.B.) 5
- Diplôme en médecine, art dentaire, médecine vétérinaire ou optométrie (c.-à-d. M.D., D.D.S., D.M.V., D.O.) 6
- Maîtrise (par ex. M.A., M.Sc., M.Éd., M.B.A.) 7
- Doctorat (par ex. Ph.D., D.Sc., D.Éd.) 8
- Autre 9
(veuillez préciser)

11. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE SUIVRE DES COURS EN VUE D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Je m'intéresse de façon générale à poursuivre mes études...	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
b) Je désire enrichir mes compétences actuelles	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
c) Je désire changer d'emploi	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
d) J'ai pensé qu'il serait plus difficile d'obtenir un emploi convenable si je ne poursuivais pas mes études	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
e) Préalable en vue d'être admis(e) à un autre programme ou à un autre niveau d'études	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
f) Autre(s) raison(s) (veuillez préciser) ..	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>

12. FARMI LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?
(Cochez une seule réponse)

- 1 a)
- 2 b)
- 3 c)
- 4 d)
- 5 e)
- 6 f)

13. EN QUELLE ANNÉE VOUS ÊTES-VOUS INSCRIT(E) POUR LA PREMIÈRE FOIS À DES COURS EN VUE D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

1	9		
---	---	--	--

14. POUR CE QUI EST DES COURS QUE VOUS SUIVEZ EN VUE D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION

a) combien de cours complets, de demi-cours ou de cours équivalents aviez-vous terminés **avant le début** de l'année scolaire (c.-à-d. avant le 1^{er} septembre 1983)? Comptez comme des cours complets tous les cours qui durent deux sessions.

Cours complets	Demi- cours				
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

b) combien de cours complets, de demi-cours ou de cours équivalents suivrez-vous **pendant** l'année scolaire (c.-à-d. entre le 1^{er} septembre 1983 et le 1^{er} mai 1984)?

Cours complets	Demi- cours				
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

c) combien de cours complets, de demi-cours ou de cours équivalents devrez-vous suivre après la présente année scolaire (c.-à-d. **après** le 1^{er} mai 1984) pour atteindre ce niveau d'instruction?

Cours complets	Demi- cours				
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		

15. EN QUELLE ANNEE PRÉVOYEZ-VOUS D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

OU Je ne sais pas

16. ÊTES-VOUS INSCRIT(E) À TEMPS PARTIEL OU À PLEIN TEMPS?

À temps partiel À plein temps Passez à 19

17. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION D'ÉtudIER À TEMPS PARTIEL PLUTÔT QU'À PLEIN TEMPS?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Il m'était plus facile de payer des études à temps partiel ...	<input type="radio"/> 01	<input type="radio"/> 02	<input type="radio"/> 03	<input type="radio"/> 04
b) Je voulais conserver mon emploi actuel pendant mes études	<input type="radio"/> 05	<input type="radio"/> 06	<input type="radio"/> 07	<input type="radio"/> 08
c) J'avais des obligations familiales ou personnelles	<input type="radio"/> 09	<input type="radio"/> 10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12
d) Je ne répondais pas aux critères d'admission visant les étudiants à plein temps	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15	<input type="radio"/> 16
e) La charge de travail relative aux études à temps partiel me convenait davantage ...	<input type="radio"/> 17	<input type="radio"/> 18	<input type="radio"/> 19	<input type="radio"/> 20
f) Il m'était possible de suivre des cours par correspondance, des cours télévisés ou des cours donnés à l'aide d'autres supports électroniques	<input type="radio"/> 21	<input type="radio"/> 22	<input type="radio"/> 23	<input type="radio"/> 24
g) Autre(s) raison(s) (veuillez préciser) ...	<input type="radio"/> 25	<input type="radio"/> 26	<input type="radio"/> 27	<input type="radio"/> 28

18. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?
(Cochez une seule réponse)

a) b) c) d) e) f) g)

19. ÊTES-VOUS INSCRIT(E) À DES COURS EN ALTERNANCE?

Oui Non

20. DANS QUELLE MESURE ÊTES-VOUS INTÉRESSÉ(E) À SUIVRE DES COURS CONCERNANT L'HISTOIRE, LA CULTURE, L'ENVIRONNEMENT PHYSIQUE ET D'AUTRES ASPECTS DU CANADA ET DE SES RÉGIONS?

Très intéressé(e) 1
 Quelque peu intéressé(e) . 2
 Pas très intéressé(e) 3
 Pas du tout intéressé(e) .. 4

21. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) À DES COURS CONCERNANT LE CANADA (SES RÉGIONS, SON HISTOIRE, SES CULTURES, SON ENVIRONNEMENT PHYSIQUE, ETC.)?

Oui Non

22. SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT DES COURS POUR APPRENDRE À LIRE, À ÉCRIRE OU À PARLER UNE AUTRE LANGUE?

Oui Non Passer à 24

23. QUELLE EST CETTE AUTRE LANGUE?

Anglais 1
 Français 2
 Autre (veuillez préciser) 3

24. À L'EXCLUSION DE VOS COURS DE LANGUE SECONDE, LEQUEL DES ÉNONCÉS SUIVANTS DÉCRIT LE MIEUX LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT DE VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

En anglais seulement Passez à 26

En français seulement

Combinaison de cours en anglais et en français

(veuillez préciser la proportion de cours suivis dans chaque langue)

--	--

 Anglais %

--	--

 Français %

25. À L'EXCLUSION DE VOS COURS DE LANGUE SECONDE, QUELLE PROPORTION DES MANUELS ET DES OUVRAGES DE RÉFÉRENCES UTILISÉS DANS VOS COURS SONT RÉDIGÉS EN ANGLAIS ET QUELLE PROPORTION EN FRANÇAIS?

En anglais seulement 1

En français seulement 2

Combinaison d'anglais et de français 3

(veuillez préciser la proportion dans chaque langue)

--	--

 Anglais %

--	--

 Français %

26. SI LES COURS QUE VOUS SUIVEZ ÉTAIENT DISPENSÉS EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS, QUELLE(S) LANGUE(S) D'INSTRUCTION CHOISIRIEZ-VOUS COMPTE TENU DE VOS CAPACITÉS ACTUELLES DE PARLER, D'ÉCRIRE ET DE LIRE DANS CES LANGUES?

En anglais seulement 1

En français seulement 2

Combinaison de cours en anglais et en français ... 3

(veuillez préciser la proportion de cours que vous suivriez dans chaque langue)

--	--

 Anglais %

--	--

 Français %

SECTION II: AUTRES ÉTUDES ET EMPLOI

27. AVANT DE VOUS INSCRIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS À VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL, QUEL ÉTAIT LE NIVEAU D'INSTRUCTION LE PLUS ÉLEVÉ QUE VOUS AVIEZ ATTEINT?

Études secondaires partielles 1

Études secondaires terminées 2

Certains cours d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique, école des sciences infirmières, école normale ou établissement semblable 3

Certificat ou diplôme d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique, école des sciences infirmières, école normale ou établissement semblable 4

Certains cours universitaires 5

Grade, diplôme ou certificat universitaire (par. ex. B.A., B.Sc., M.D., M.A., Ph.D.) 6

28. EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS ATTEINT CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

1	9	
---	---	--

29. QUELLE A ÉTÉ VOTRE PRINCIPALE ACTIVITÉ PENDANT LES 12 MOIS PRÉCÉDANT LA DATE OÙ VOUS VOUS ÊTES INSCRIT(E) POUR LA PREMIÈRE FOIS À VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

(Cochez une seule réponse)

Je travaillais (à plein temps ou à temps partiel) ... 1

J'étais en chômage mais je cherchais un emploi 2

J'avais des obligations familiales ou personnelles 3

J'étais étudiant(e) 4

Autre activité (veuillez préciser) 5

30. PENDANT L'ÉTÉ DE 1983 (C.-À-D. AU COURS DE LA PÉRIODE DE 18 SEMAINES ALLANT DU 1^{er} MAI AU 3 SEPTEMBRE 1983) PENDANT COMBIEN DE SEMAINES AVEZ-VOUS EXERCÉ CHACUNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES?

Remplissez chaque case; si "aucune", inscrivez...

Travail à plein temps (30 heures ou plus par semaine)

Travail à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)

En chômage, mais à la recherche d'un emploi...

Études à plein temps

Études à temps partiel

En vacances

Autres activités (veuillez préciser)

31. AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE PENDANT LA SEMAINE DU 8 AU 14 JANVIER 1984?

Non 1

Oui, à plein temps (30 heures ou plus par semaine) 2

Oui, à temps partiel (moins de 30 heures par semaine) 3

32. QUE PENSEZ-VOUS FAIRE UNE FOIS QUE VOUS AUREZ TERMINÉ VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

Poursuivre mes études 1

Je ne sais pas 2

Travailler 3

(Veuillez donner une description complète par ex. tenir les comptes à jour, vendre des chaussures, enseigner dans une école primaire)

Autre activité 4
(veuillez préciser)

SECTION III: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

33. EN QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS NÉ(E)?

34. QUEL EST VOTRE SEXE?

Homme 1 Femme 2

35. QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL?

Célibataire (jamais marié(e)) 1
Séparé(e), divorcé(e) ou veuf (veuve) 2
Marié(e) ou vivant en union libre 3

36. AVEZ-VOUS DES ENFANTS À CHARGE?

Oui 1 Non 2

37. QUEL EST VOTRE CITOYENNETÉ OU VOTRE STATUT D'IMMIGRANT ACTUEL?

Citoyen(ne) canadien(ne) 1
Résident(e) permanent(e) (immigrant(e) reçu(e)) 2
Visa d'étudiant(e) 3 Passez à 39
Autre 4
(veuillez préciser)

38. QUELLE EST VOTRE ORIGINE ETHNIQUE OU CULTURELLE OU CELLE DE VOS ANCÊTRES?

(Cochez la ou les cases appropriées)

a) Personnes qui se sont établies (ou dont les ancêtres se sont établis) sur ce continent

Britannique <input type="radio"/> 01	Allemande <input type="radio"/> 05
Française <input type="radio"/> 02	Italienne <input type="radio"/> 06
Irlandaise <input type="radio"/> 03	Ukrainienne <input type="radio"/> 07
Écossaise <input type="radio"/> 04	Autre <input type="radio"/> 08 (veuillez préciser)

b) Autochtones de l'Amérique du Nord

Inuit <input type="radio"/> 09
Indien inscrit <input type="radio"/> 10
Indien non inscrit <input type="radio"/> 11
Métis <input type="radio"/> 12

39. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE VOUS AVEZ APPRISSE DANS VOTRE ENFANCE ET QUE VOUS COMPRENEZ ENCORE?

Anglais 1 Français 2 Autre 3
(veuillez préciser)

40. QUELLE LANGUE PARLEZ-VOUS LE PLUS SOUVENT À VOTRE DOMICILE ACTUEL?

- Anglais 1
- Français 2
- Autre 3
(veuillez préciser)

41. LEQUEL DES ÉNONCÉS SUIVANTS DÉCRIT LE MIEUX VOTRE DOMICILE ACTUEL?

- Maison de mes parents (ou de mes tuteurs) 1
- Résidence pour étudiants ou autre immeuble géré par l'établissement d'enseignement que je fréquente 2
- Maison ou appartement (autre que le domicile de mes parents ou de mes tuteurs) 3
- Chambre louée 4
- Autre 5
(veuillez préciser)

42. OÙ EST SITUÉE VOTRE RÉSIDENCE PERMANENTE?

- Terre-Neuve 01
- Île-du-Prince-Édouard 02
- Nouvelle-Écosse 03
- Nouveau-Brunswick 04
- Québec 05
- Ontario 06
- Manitoba 07
- Saskatchewan 08
- Alberta 09
- Colombie-Britannique 10
- Yukon 11
- Territoires du Nord-Ouest 12
- À l'extérieur du Canada 13
(veuillez préciser le pays)

43. VOTRE RÉSIDENCE PERMANENTE EST-ELLE CELLE DE VOS PARENTS (OU TUTEURS)?

- Oui 1
- Non 2

44. QUEL EST LE NIVEAU D'INSTRUCTION LE PLUS ÉLEVÉ QUE VOS PARENTS (OU TUTEURS) ONT ATTEINT?

(S'ils n'ont pas fait leurs études au Canada, indiquez la catégorie équivalente)

- | | Mère | Père |
|---|-----------------------|-----------------------|
| N'a pas fait d'études scolaires (autodidacte) 01 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Études primaires, ou études secondaires partielles 02 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Études secondaires complètes 03 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Formation commerciale, technique ou de métiers (par ex. école commerciale ou de secrétariat, école de barbier, école de métiers) 04 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Certains cours d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique ou établissement semblable 05 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Études complètes dans un collège communautaire, CÉGEP, institut technique ou établissement semblable 06 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Études universitaires partielles (aucun diplôme) 07 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| École de sciences infirmières, école normale ou établissement semblable 08 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Baccalauréat (par ex. baccalauréat général ou spécialisé, B.A., B.Sc., B.Éd., baccalauréat en architecture, en génie, B.Comm.) 09 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diplôme en droit (L.L.B.) 10 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Diplôme en médecine, art dentaire, médecine vétérinaire ou optométrie (c.-à-d. M.D., D.D.S., D.V.M., D.O.) 11 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Maîtrise (par ex. M.A., M.Sc., M.Éd., M.B.A.) 12 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Doctorat (par ex. Ph.D., D.Sc., D.Éd.) 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Autre 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| (veuillez préciser) | | |

SI VOUS ÊTES NÉ(E) AVANT 1954,
PASSEZ À LA QUESTION 51

45. SI VOTRE PÈRE A TRAVAILLÉ EN 1983 DANS QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE A-T-IL TRAVAILLÉ?

Je ne sais pas 1 Passez à 47

Il n'a pas travaillé en 1983 2 Passez à 47

OU

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. fabrication de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

46. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISAIT-IL?

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. tenait les comptes à jour, vendait des chaussures, enseignait dans une école primaire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

47. SI VOTRE MÈRE A TRAVAILLÉ EN 1983, DANS QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE A-T-ELLE TRAVAILLÉ?

Je ne sais pas 1 Passez à 49

Elle n'a pas travaillé en 1983 2 Passez à 49

OU

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. fabrication de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

48. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISAIT-ELLE?

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. tenait les comptes à jour, vendait des chaussures, enseignait dans une école primaire)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

49. QUEL ÉTAIT LE REVENU APPROXIMATIF (DE TOUTES SOURCES, AVANT IMPÔT) DE CHACUN DE VOS PARENTS (OU TUTEURS) EN 1983?

(Veuillez estimer au millier près)

	Mère	Père
Aucun	01 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>
\$4,000 ou moins	02 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>
\$5,000 - \$8,000	03 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
\$9,000 - \$13,000	04 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>
\$14,000 - \$22,000	05 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>
\$23,000 - \$33,000	06 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
\$34,000 - \$44,000	07 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
\$45,000 - \$55,000	08 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>
\$56,000 ou plus	09 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>

50. QUEL ÉTAIT LE REVENU COMBINÉ APPROXIMATIF (DE TOUTES SOURCES, AVANT IMPÔT) DE VOS PARENTS (OU TUTEURS) EN 1983?

(Veuillez estimer au millier près)

	Revenu combiné de ma mère et de mon père
Aucun	1 <input type="radio"/>
\$8,000 ou moins	2 <input type="radio"/>
\$9,000 - \$13,000	3 <input type="radio"/>
\$14,000 - \$22,000	4 <input type="radio"/>
\$23,000 - \$33,000	5 <input type="radio"/>
\$34,000 - \$44,000	6 <input type="radio"/>
\$45,000 - \$55,000	7 <input type="radio"/>
\$56,000 - \$70,000	8 <input type="radio"/>
\$71,000 ou plus	9 <input type="radio"/>

SECTION IV: FINANCEMENT DE VOS ÉTUDES

51. BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE QUELCONQUE DE VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU D'UN ANCIEN EMPLOYEUR POUR VOUS PERMETTRE DE SUIVRE VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

Oui Non

Congé payé de longue durée (rémunération intégrale ou partielle) 01 02

Aide financière (par ex. paiement intégral ou partiel des frais de scolarité, prêt à intérêt réduit) 03 04

Congé d'études et travail à temps partiel 05 06

Heures de congé payées 07 08

Congé de longue durée non payé 09 10

Autre 11 12
(veuillez préciser)

52. AVEZ-VOUS DÉJÀ EMPRUNTÉ DE L'ARGENT POUR FINANCER VOS ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

(Veuillez inclure les prêts consentis par vos parents ou par une banque, les prêts obtenus aux termes d'un programme de prêts aux étudiants, etc.)

Non 1 Oui 2 Passez à 54

53. PARMIS LES RAISONS SUIVANTES, LAQUELLE A ÉTÉ LA PLUS IMPORTANTE DANS VOTRE DÉCISION DE NE PAS EMPRUNTER?

(Cochez une seule réponse)

J'avais suffisamment d'argent d'autres sources (mon propre argent, aide de mes parents, d'amis, etc.)... 1

Je ne voulais pas m'endetter... 2

Je n'ai pas réussi à obtenir de prêt... 3

Autre(s) raison(s) 4
(veuillez préciser)

Passez à 55

54. QUEL EST LE MONTANT TOTAL QUE VOUS AVEZ EMPRUNTÉ POUR VOS ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

(Veuillez inclure vos prêts de toutes sources par ex., les prêts consentis par vos parents ou par une banque, les prêts obtenus aux termes d'un programme de prêts aux étudiants)

\$.00 (arrondissez à la centaine près)

55. AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT UNE DEMANDE AUX TERMES D'UN PROGRAMME DE PRÊTS AUX ÉTUDIANTS DU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL OU D'UN GOUVERNEMENT PROVINCIAL?

Non 1 Oui 2 Passez à 57

56. PARMIS LES RAISONS SUIVANTES, QUELLE EST LA RAISON LA PLUS IMPORTANTE POUR LAQUELLE VOUS N'AVEZ PAS CHERCHÉ À OBTENIR UN PRÊT D'UN GOUVERNEMENT?

(Cochez une seule réponse)

Je n'avais pas besoin de prêt 1

Je ne savais pas que ce genre de prêt existait 2

Je savais ne pas être admissible à ce genre de prêt 3

Je ne voulais pas contracter ce genre de prêt 4

Autre(s) raison(s) 5
(veuillez préciser)

Passez à 59

57. PENDANT COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS DEMANDÉ UN PRÊT DU GOUVERNEMENT?

58. PENDANT COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS OBTENU CE GENRE DE PRÊT?

59. SITUATION FINANCIÈRE

Veuillez fournir une estimation de votre revenu, de vos prêts d'études remboursables et de vos dépenses pour la période de 12 mois allant du 1^{er} mai 1983 au 30 avril 1984.

REVENU D'EMPLOI:

a) Revenu d'emploi

- i) salaire ou traitement (avant impôt) ou revenu net d'un travail autonome pendant que vous ne fréquentez pas un établissement d'enseignement postsecondaire \$.00 OU Aucun ⁰¹
- ii) salaire ou traitement (avant impôt) ou revenu net d'un travail autonome pendant que vous fréquentez un établissement d'enseignement postsecondaire à temps plein ou à temps partiel (y compris comme aide-enseignante) ou adjoint de recherche \$.00 OU Aucun ⁰²

b) Revenu d'autres sources (par ex. intérêts, dividendes, prestations d'assurance-chômage) \$.00 OU Aucun ⁰³

DONS EN ESPÈCES OU AUTRE AIDE FINANCIÈRE NON REMBOURSABLES REÇUS:

- a) De vos parents (y compris les dons en espèces que vous avez reçus directement ou qui ont été faits à d'autres en votre faveur) \$.00 OU Aucun ⁰⁴
- b) D'autres personnes (y compris les dons en espèces que vous avez reçus directement ou qui ont été faits par des amis ou des parents en votre faveur) \$.00 OU Aucun ⁰⁵
- c) Bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien; subventions et prix \$.00 OU Aucun ⁰⁶

PRÊTS D'ÉTUDES REMBOURSABLES QUE VOUS AVEZ REÇUS:

- a) De vos parents, de vos tuteurs, ou d'autres personnes \$.00 OU Aucun ⁰⁷
- b) De votre établissement d'enseignement postsecondaire \$.00 OU Aucun ⁰⁸
- c) Aux termes d'un programme de prêts aux étudiants du gouvernement fédéral ou d'un gouvernement provincial \$.00 OU Aucun ⁰⁹
- d) D'une banque ou d'un autre établissement financier (prêt personnel) \$.00 OU Aucun ¹⁰
- e) Autres sources \$.00 OU Aucun ¹¹
(veuillez préciser)

SITUATION FINANCIÈRE DE VOTRE CONJOINT OU PARTENAIRE EN UNION LIBRE:

- a) Total du revenu de toutes sources (avant impôt) \$.00 OU Aucun ¹²
- b) Prêts d'études remboursables \$.00 OU Aucun ¹³

DÉPENSES:

- a) Frais de scolarité et autres frais \$.00 OU Aucun ¹⁴
- b) Autres dépenses relatives aux études (livres, fournitures, et autre matériel) \$.00 OU Aucun ¹⁵
- c) Nourriture et logement (y compris le coût total d'entretien de votre ménage, par ex. loyer, chauffage, épicerie pour vous, votre conjoint ou partenaire en union libre et les personnes à votre charge) \$.00 OU Aucun ¹⁶
- d) Frais de transport pendant que vous fréquentez l'école (y compris les frais de déplacement entre votre établissement d'enseignement et votre logement, vos frais de déménagement, vos frais de déplacement lors de visites chez vous) \$.00 OU Aucun ¹⁷
- e) Autres dépenses directement liées aux études \$.00 OU Aucun ¹⁸
(veuillez préciser)

ENTENTE RELATIVE AU PARTAGE DES DONNÉES

Pour éviter le double emploi et faciliter les travaux de recherche, Statistique Canada mène la présente enquête conjointement avec le Secrétariat d'Etat et les ministères responsables de l'enseignement postsecondaire dans les provinces suivantes:

Terre-Neuve - ministère de l'Éducation

Île-du-Prince-Édouard - ministère de l'Éducation

Nouvelle-Écosse - ministère de l'Éducation

Nouveau-Brunswick - ministère de l'Éducation (collèges communautaires)

Québec - ministère de l'Éducation

Ontario - ministère de l'Éducation

Manitoba - ministère de l'Éducation

Saskatchewan - ministère de l'Enseignement supérieur et de la main-d'oeuvre

Alberta - ministère de l'Enseignement supérieur

Colombie-Britannique - ministère de l'Éducation, ministère responsable des Universités, des Sciences et des Communications

Les renseignements que vous fournirez pourront être communiqués à ces organismes en vertu de l'article 11 de la Loi sur la statistique. Tout organisme qui reçoit les données doit s'engager à ne les utiliser qu'à des fins statistiques et à ne divulguer aucun renseignement permettant de vous identifier.

Si vous vous opposez à ce que Statistique Canada transmette les données que vous lui fournirez à l'un ou plusieurs de ces organismes, vous pouvez formuler vos objections dans une lettre que vous adresserez au statisticien en chef du Canada, Statistique Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0T6.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions de nous retourner votre questionnaire aujourd'hui.

Nous serons heureux de recevoir tout commentaire que vous jugerez utile.



DIVISION DES ENQUÊTES SPÉCIALES
ENQUÊTE AUPRÈS DES ÉTUDIANTS DU
NIVEAU POSTSECONDAIRE
1983-84

Déclaration exigée en vertu de la Loi
sur la statistique, chapitre 15, Statuts
du Canada de 1970-71-72:

DOCUMENT CONFIDENTIEL UNE
FOIS REMPLI

ENGLISH ON REVERSE
ANGLAIS AU VERSO

ÉFQ

Janvier 1984

Monsieur, Madame,

La présente enquête a pour objet de recueillir des données complètes sur les personnes qui fréquentent des établissements d'enseignement postsecondaire au Canada, leur domaine et leur niveau d'études ainsi que sur le mode de financement de leurs études postsecondaires. L'enquête, qui est menée par Statistique Canada pour le compte de la Direction générale de l'aide à l'éducation du Secrétariat d'État, a pour objet de mettre à jour les renseignements recueillis lors de l'enquête de 1974-75. Les données serviront de fondement à l'analyse de diverses questions telles que l'accessibilité à l'éducation postsecondaire au Canada.

Nous vous demandons de prendre quelques minutes pour répondre aux questions; dans la plupart des cas vous n'avez qu'à cocher le cercle approprié ou à inscrire un numéro dans les cases prévues à cet effet . Veuillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe-réponse affranchie ci-jointe.

Les données que vous fournirez demeureront strictement confidentielles et ne serviront qu'à des fins statistiques.

Je vous remercie de votre collaboration.
Le statisticien en chef du Canada

M. B. Wilk

Martin B. Wilk

SECTION I: ÉTUDES ACTUELLES

1. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) DANS UN COLLÈGE COMMUNAUTAIRE, UN CEGEP, UN INSTITUT TECHNIQUE OU DANS UN ÉTABLISSEMENT ÉQUIVALENT?

Oui ¹ Non ²

Si "non", veuillez retourner le questionnaire dans l'enveloppe-réponse affranchie fournie à cet effet.

Nous vous remercions de votre collaboration.

2. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE CHOISIR L'ÉTABLISSEMENT QUE VOUS FRÉQUENTEZ PRÉSENTEMENT?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Établissement renommé pour la qualité de l'enseignement	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
b) Aide financière offerte par la province où est située ma résidence permanente ..	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
c) Genre de programme offert par l'établissement	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
d) Établissement situé à proximité de mon domicile	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
e) Coûts moins élevés que dans d'autres établissements	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
f) Horaire des cours plus pratique	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) .. (veuillez préciser)	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>

3. PARMI LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

¹ a) ² b) ³ c) ⁴ d) ⁵ e) ⁶ f) ⁷ g)

4. À VOTRE CONNAISSANCE, L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT QUE VOUS FRÉQUENTEZ PRÉSENTEMENT DISPOSE-T-IL D'UN PROGRAMME, D'UN CENTRE OU D'UN INSTITUT D'ÉTUDES CANADIENNES?

Oui ¹ Non ² Je ne sais pas ³

5. L'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT OÙ VOUS ÊTES PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) EST-IL CELUI QUE VOUS AVIEZ CHOISI EN PREMIER?

Non ¹ Oui ² Passez à 7

6. QUEL ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT AVIEZ-VOUS CHOISI EN PREMIER?

Une université ¹
Un autre collège communautaire CEGEP, institut technique ou établissement équivalent ²

7. SI VOUS FRÉQUENTEZ UN ÉTABLISSEMENT DE LA PROVINCE DE QUÉBEC, VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES ACTUEL EST-IL TECHNIQUE OU GÉNÉRAL?

Technique ¹ Général ²

8. À QUEL GENRE DE PROGRAMME D'ÉTUDES ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT INSCRIT(E)?

Programme de passage à l'université ou équivalent d'un programme universitaire ¹
Programme de formation professionnelle ou de formation technique, programme de formation technologique ou paraprofessionnelle ²
Autre ³
(veuillez préciser)

9. QUEL EST VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES?

(Veuillez donner une description complète, par ex. techniques médicales, techniques dentaires, arts de la radio-télévision, techniques de gestion)

10. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE CHOISIR VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES ACTUEL?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas ou tout	Sans objet
a) Intérêt général à poursuivre mes études ..	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
b) Intérêt pour la matière	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
c) Bonnes possibilités d'emploi à la fin des études	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
d) Perspectives de carrière intéressantes ..	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
e) Perspectives d'un revenu élevé	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
f) Désir d'exercer une profession précise ..	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) .. (veuillez préciser)	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>

11. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>
a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)

12. AVEZ-VOUS CHOISI CE DOMAINE D'ÉTUDES PARCE QUE VOUS N'AVEZ PAS ÉTÉ ADMIS(E) AU DOMAINE D'ÉTUDES QUE VOUS AVIEZ CHOISI EN PREMIER?

Oui Non Passez à 14

13. QUEL DOMAINE D'ÉTUDES AVIEZ-VOUS CHOISI EN PREMIER?

(Veuillez donner une description complète: par ex. techniques médicales, techniques dentaires, arts de la radio-télévision, techniques de gestion)

14. POURQUOI ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) À CE PROGRAMME D'ÉTUDES?

Pour obtenir un diplôme	1 <input type="radio"/>
Pour obtenir un certificat	2 <input type="radio"/>
Pour obtenir un autre titre	3 <input type="radio"/>
(veuillez préciser)	

15. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION DE SUIVRE DES COURS EN VUE D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Je m'intéresse de façon générale à poursuivre mes études ..	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
b) Je désire enrichir mes compétences actuelles	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
c) Je désire changer d'emploi	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
d) J'ai pensé qu'il serait plus difficile d'obtenir un emploi convenable si je ne poursuivais pas mes études	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
e) Préalable en vue d'être admis(e) à un autre programme ou à un autre niveau d'études	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
f) En vue du passage à l'université	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) .. (veuillez préciser)	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>

16. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	7 <input type="radio"/>
a)	b)	c)	d)	e)	f)	g)

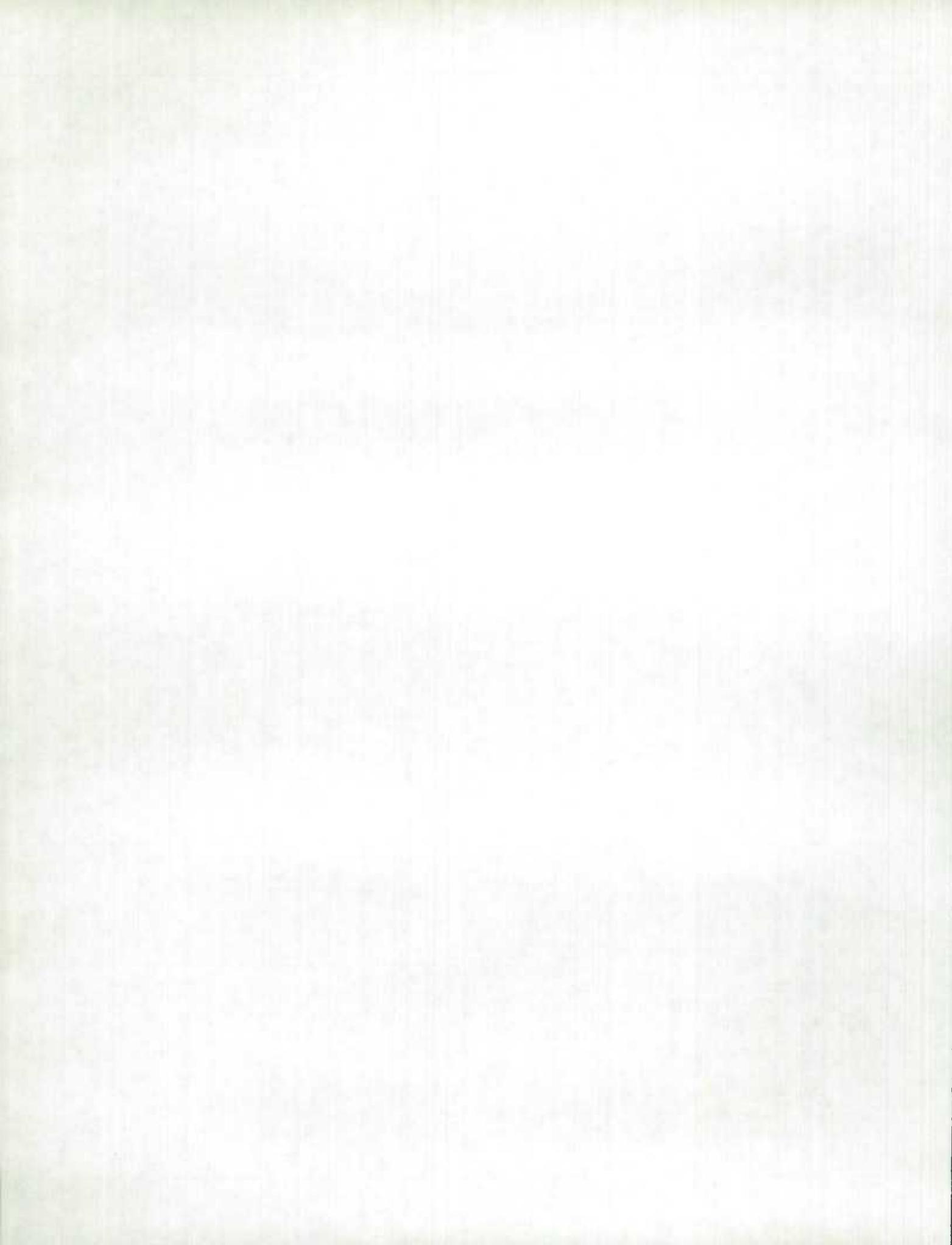
17. EN QUELLE ANNÉE VOUS ÊTES-VOUS INSCRIT(E) POUR LA PREMIÈRE FOIS À DES COURS EN VUE D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

1 9

18. EN QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT INSCRIT(E)?

Les étudiants à temps partiel doivent répondre comme s'ils étaient à temps plein.

1ère année ou moins	1 <input type="radio"/>
2e année	2 <input type="radio"/>
3e année	3 <input type="radio"/>
4e année	4 <input type="radio"/>



19. EN QUELLE ANNÉE PRÉVOYEZ-VOUS D'ATTEINDRE CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

OU Je ne sais pas

20. ÊTES-VOUS INSCRIT(E) À TEMPS PARTIEL OU À PLEIN TEMPS?

À temps partiel À plein temps Passez à 23

21. DANS QUELLE MESURE CHACUN DES FACTEURS SUIVANTS A-T-IL INFLUÉ SUR VOTRE DÉCISION D'ÉtudIER À TEMPS PARTIEL PLUTÔT QU'À PLEIN TEMPS?

	Beau- coup	Dans une certaine mesure	Pas du tout	Sans objet
a) Il m'était plus facile de payer des études à temps partiel ...	⁰¹ <input type="radio"/>	⁰² <input type="radio"/>	⁰³ <input type="radio"/>	⁰⁴ <input type="radio"/>
b) Je voulais conserver mon emploi actuel pendant mes études	⁰⁵ <input type="radio"/>	⁰⁶ <input type="radio"/>	⁰⁷ <input type="radio"/>	⁰⁸ <input type="radio"/>
c) J'avais des obligations familiales ou personnelles	⁰⁹ <input type="radio"/>	¹⁰ <input type="radio"/>	¹¹ <input type="radio"/>	¹² <input type="radio"/>
d) Je ne répondais pas aux critères d'admission visant les étudiants à plein temps	¹³ <input type="radio"/>	¹⁴ <input type="radio"/>	¹⁵ <input type="radio"/>	¹⁶ <input type="radio"/>
e) La charge de travail relative aux études à temps partiel me convenait davantage ..	¹⁷ <input type="radio"/>	¹⁸ <input type="radio"/>	¹⁹ <input type="radio"/>	²⁰ <input type="radio"/>
f) Il m'était possible de suivre des cours par correspondance, des cours télévisés ou des cours donnés à l'aide d'autres supports électroniques	²¹ <input type="radio"/>	²² <input type="radio"/>	²³ <input type="radio"/>	²⁴ <input type="radio"/>
g) Autre(s) raison(s) (veuillez préciser) ...	²⁵ <input type="radio"/>	²⁶ <input type="radio"/>	²⁷ <input type="radio"/>	²⁸ <input type="radio"/>

22. PARMIS LES FACTEURS ÉNUMÉRÉS CI-DESSUS, LEQUEL VOUS A LE PLUS INFLUENCÉ(E)?

(Cochez une seule réponse)

¹ a) ² b) ³ c) ⁴ d) ⁵ e) ⁶ f) ⁷ g)

23. ÊTES-VOUS INSCRIT(E) À DES COURS EN ALTERNANCE?

Oui ¹ Non ²

24. DANS QUELLE MESURE ÊTES-VOUS INTÉRESSÉ(E) À SUIVRE DES COURS CONCERNANT L'HISTOIRE, LA CULTURE, L'ENVIRONNEMENT PHYSIQUE ET D'AUTRES ASPECTS DU CANADA ET DE SES RÉGIONS?

Très intéressé(e) ¹

Quelque peu intéressé(e) .. ²

Pas très intéressé(e) ³

Pas du tout intéressé(e) .. ⁴

25. ÊTES-VOUS PRÉSENTEMENT INSCRIT(E) À DES COURS CONCERNANT LE CANADA (SES RÉGIONS, SON HISTOIRE, SES CULTURES, SON ENVIRONNEMENT PHYSIQUE, ETC.)?

Oui ¹ Non ²

26. SUIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT DES COURS POUR APPRENDRE À LIRE, À ÉCRIRE OU À PARLER UNE AUTRE LANGUE?

Oui ¹ Non ² Passer à 28

27. QUELLE EST CETTE AUTRE LANGUE?

Anglais ¹

Français

Autre (veuillez préciser) ²

28. À L'EXCLUSION DE VOS COURS DE LANGUE SECONDE, LEQUEL DES ÉNONCÉS SUIVANTS DÉCRIT LE MEUX LA LANGUE D'ENSEIGNEMENT DE VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

En anglais seulement 1 Passez à 30

En français seulement 2

Combinaison de cours en anglais et en français 3

(veuillez préciser la proportion de cours suivis dans chaque langue) Anglais % Français %

29. À L'EXCLUSION DE VOS COURS DE LANGUE SECONDE, QUELLE PROPORTION DES MANUELS ET DES OUVRAGES DE RÉFÉRENCES UTILISÉS DANS VOS COURS SONT RÉDIGÉS EN ANGLAIS ET QUELLE PROPORTION EN FRANÇAIS?

En anglais seulement 1

En français seulement 2

Combinaison d'anglais et de français 3

(veuillez préciser la proportion dans chaque langue) Anglais % Français %

30. SI LES COURS QUE VOUS SUIVEZ ÉTAIENT DISPENSÉS EN ANGLAIS ET EN FRANÇAIS, QUELLE(S) LANGUE(S) D'INSTRUCTION CHOISIRIEZ-VOUS COMPTE TENU DE VOS CAPACITÉS ACTUELLES DE PARLER, D'ÉCRIRE ET DE LIRE DANS CES LANGUES?

En anglais seulement 1

En français seulement 2

Combinaison de cours en anglais et en français 3

(veuillez préciser la proportion de cours que vous suivriez dans chaque langue) Anglais % Français %

SECTION II: AUTRES ÉTUDES ET EMPLOI

31. AVANT DE VOUS INSCRIRE POUR LA PREMIÈRE FOIS À VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL, QUEL ÉTAIT LE NIVEAU D'INSTRUCTION LE PLUS ÉLEVÉ QUE VOUS AVIEZ ATTEINT?

Études secondaires partielles 1

Études secondaires terminées 2

Certains cours d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique, école des sciences infirmières, école normale ou établissement semblable 3

Certificat ou diplôme d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique, école des sciences infirmières, école normale ou établissement semblable 4

Certains cours universitaires 5

Grade, diplôme ou certificat universitaire (par. ex. B.A., B.Sc., M.D., M.A., Ph.D.) 6

32. EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS ATTEINT CE NIVEAU D'INSTRUCTION?

1 9

33. QUELLE A ÉTÉ VOTRE PRINCIPALE ACTIVITÉ PENDANT LES 12 MOIS PRÉCÉDANT LA DATE OU VOUS VOUS ÊTES INSCRIT(E) POUR LA PREMIÈRE FOIS À VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL? (Cochez une seule réponse)

Je travaillais (à plein temps ou à temps partiel) ... 1

J'étais en chômage mais je cherchais un emploi 2

J'avais des obligations familiales ou personnelles 3

J'étais étudiant(e) 4

Autre activité (veuillez préciser) 5

34. PENDANT L'ÉTÉ DE 1983 (C.-À-D. AU COURS DE LA PÉRIODE DE 18 SEMAINES ALLANT DU 1^{er} MAI AU 3 SEPTEMBRE 1983) PENDANT COMBIEN DE SEMAINES AVEZ-VOUS EXERCÉ CHAQUE DES ACTIVITÉS SUIVANTES?

Remplissez chaque case: si "aucune", inscrivez...

Travail à plein temps (30 heures ou plus par semaine)

Travail à temps partiel (moins de 30 heures par semaine)

En chômage, mais à la recherche d'un emploi...

Études à plein temps

Études à temps partiel

En vacances

Autres activités (veuillez préciser)

35. AVEZ-VOUS TRAVILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE CONTRE RÉMUNÉRATION OU EN VUE D'UN BÉNÉFICE PENDANT LA SEMAINE DU 8 AU 14 JANVIER 1984?

Non 1

Oui, à plein temps (30 heures ou plus par semaine) 2

Oui, à temps partiel (moins de 30 heures par semaine) 3

36. QUE PENSEZ-VOUS FAIRE UNE FOIS QUE VOUS AUREZ TERMINÉ VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

Poursuivre mes études 1

Je ne sais pas 2

Travailler 3

(Veuillez donner une description complète par ex. tenir les comptes à jour, vendre des chaussures, enseigner dans une école primaire)

Autre activité 4
(veuillez préciser)

SECTION III: RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

37. EN QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS NÉ(E)?

38. QUEL EST VOTRE SEXE?

Homme 1 Femme 2

39. QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL?

Célibataire (jamais marié(e)) 1
Séparé(e), divorcé(e) ou veuf (veuve) 2
Marié(e) ou vivant en union libre 3

40. AVEZ-VOUS DES ENFANTS À CHARGE?

Oui 1 Non 2

41. QUEL EST VOTRE CITOYENNETÉ OU VOTRE STATUT D'IMMIGRANT ACTUEL?

Citoyen(ne) canadien(ne) 1
Résident(e) permanent(e) (immigrant(e) reçu(e)) 2
Visa d'étudiant(e) 3 Passez à 43
Autre 4
(veuillez préciser)

42. QUELLE EST VOTRE ORIGINE ETHNIQUE OU CULTURELLE OU CELLE DE VOS ANCÊTRES?

(Cochez la ou les cases appropriées)

a. Personnes qui se sont établies (ou dont les ancêtres se sont établis) sur ce continent

Britannique <input type="radio"/> 01	Allemande <input type="radio"/> 05
Française <input type="radio"/> 02	Italienne <input type="radio"/> 06
Irlandaise <input type="radio"/> 03	Ukrainienne <input type="radio"/> 07
Écossaise <input type="radio"/> 04	Autre <input type="radio"/> 08 (veuillez préciser)

b. Autochtones de l'Amérique du Nord

Inuit <input type="radio"/> 09
Indien inscrit <input type="radio"/> 10
Indien non inscrit <input type="radio"/> 11
Métis <input type="radio"/> 12

43. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE VOUS AVEZ APPRISSE DANS VOTRE ENFANCE ET QUE VOUS COMPRENEZ ENCORE?

Anglais 1 Français 2 Autre 3
(veuillez préciser)

44. QUELLE LANGUE PARLEZ-VOUS LE PLUS SOUVENT À VOTRE DOMICILE ACTUEL?

- Anglais 1
- Français 2
- Autre 3
(veuillez préciser)

45. LEQUEL DES ENONCES SUIVANTS DECRIT LE MIEUX VOTRE DOMICILE ACTUEL?

- Maison de mes parents (ou de mes tuteurs) 1
- Résidence pour étudiants ou autre immeuble géré par l'établissement d'enseignement que je fréquente .. 2
- Maison ou appartement (autre que le domicile de mes parents ou de mes tuteurs) 3
- Chambre louée 4
- Autre 5
(veuillez préciser)

46. OÙ EST SITUÉE VOTRE RÉSIDENCE PERMANENTE?

- Terre-Neuve 01
- Île-du-Prince-Édouard 02
- Nouvelle-Écosse 03
- Nouveau-Brunswick 04
- Québec 05
- Ontario 06
- Manitoba 07
- Saskatchewan 08
- Alberta 09
- Colombie-Britannique 10
- Yukon 11
- Territoires du Nord-Ouest 12
- À l'extérieur du Canada 13
(veuillez préciser le pays)

47. VOTRE RÉSIDENCE PERMANENTE EST-ELLE CELLE DE VOS PARENTS (OU TUTEURS)?

- Oui ¹ Non ²

48. QUEL EST LE NIVEAU D'INSTRUCTION LE PLUS ÉLEVÉ QUE VOS PARENTS (OU TUTEURS) ONT ATTEINT?

(S'ils n'ont pas fait leurs études au Canada, indiquez la catégorie équivalente)

- | | Mère | Père |
|--|--------------------------|--------------------------|
| N'a pas fait d'études scolaires (autodidacte) | 01 <input type="radio"/> | 15 <input type="radio"/> |
| Études primaires, ou études secondaires partielles | 02 <input type="radio"/> | 16 <input type="radio"/> |
| Études secondaires complètes | 03 <input type="radio"/> | 17 <input type="radio"/> |
| Formation commerciale, technique ou de métiers (par ex. école commerciale ou de secrétariat, école de barbier, école de métiers) | 04 <input type="radio"/> | 18 <input type="radio"/> |
| Certains cours d'un collège communautaire, CÉGEP, institut technique ou établissement semblable | 05 <input type="radio"/> | 19 <input type="radio"/> |
| Études complètes dans un collège communautaire, CÉGEP, institut technique ou établissement semblable | 06 <input type="radio"/> | 20 <input type="radio"/> |
| Études universitaires partielles (aucun diplôme) | 07 <input type="radio"/> | 21 <input type="radio"/> |
| École de sciences infirmières, école normale ou établissement semblable | 08 <input type="radio"/> | 22 <input type="radio"/> |
| Baccalauréat (par ex. baccalauréat général ou spécialisé, B.A., B.Sc., B.Éd., baccalauréat en architecture, en génie, B.Comm.) | 09 <input type="radio"/> | 23 <input type="radio"/> |
| Diplôme en droit (L.L.B.) | 10 <input type="radio"/> | 24 <input type="radio"/> |
| Diplôme en médecine, art dentaire, médecine vétérinaire ou optométrie (c.-à-d. M.D., D.D.S., D.V.M., D.O.) | 11 <input type="radio"/> | 25 <input type="radio"/> |
| Maîtrise (par ex. M.A., M.Sc., M.Ed., M.B.A.) | 12 <input type="radio"/> | 26 <input type="radio"/> |
| Doctorat (par ex. Ph.D., D.Sc., D.Éd.) | 13 <input type="radio"/> | 27 <input type="radio"/> |
| Autre
(veuillez préciser) | 14 <input type="radio"/> | 28 <input type="radio"/> |

**SI VOUS ÊTES NÉ(E) AVANT 1954,
PASSEZ À LA QUESTION 51**

49. SI VOTRE PÈRE A TRAVAILLÉ EN 1983, DANS QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE A-T-IL TRAVAILLÉ?

Je ne sais pas ¹ Passez à 51

Il n'a pas travaillé en 1983 ² Passez à 51

OU

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. fabrication de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

.....

.....

50. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISAIT-IL?

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. tenait les comptes à jour, vendait des chaussures, enseignait dans une école primaire)

.....

.....

51. SI VOTRE MÈRE A TRAVAILLÉ EN 1983, DANS QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE A-T-ELLE TRAVAILLÉ?

Je ne sais pas ¹ Passez à 53

Elle n'a pas travaillé en 1983 ² Passez à 53

OU

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. fabrication de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

.....

.....

52. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISAIT-ELLE?

(Veuillez donner une description **complète**, par ex. tenait les comptes à jour, vendait des chaussures, enseignait dans une école primaire)

.....

.....

53. QUEL ÉTAIT LE REVENU APPROXIMATIF (DE TOUTES SOURCES, AVANT IMPÔT) DE CHACUN DE VOS PARENTS (OU TUTEURS) EN 1983?

(Veuillez estimer au millier près)

	Mère	Père
Aucun	⁰¹ <input type="radio"/>	⁰² <input type="radio"/>
\$4,000 ou moins	⁰³ <input type="radio"/>	⁰⁴ <input type="radio"/>
\$5,000 - \$8,000	⁰⁵ <input type="radio"/>	⁰⁶ <input type="radio"/>
\$9,000 - \$13,000	⁰⁷ <input type="radio"/>	⁰⁸ <input type="radio"/>
\$14,000 - \$22,000	⁰⁹ <input type="radio"/>	¹⁰ <input type="radio"/>
\$23,000 - \$33,000	¹¹ <input type="radio"/>	¹² <input type="radio"/>
\$34,000 - \$44,000	¹³ <input type="radio"/>	¹⁴ <input type="radio"/>
\$45,000 - \$55,000	¹⁵ <input type="radio"/>	¹⁶ <input type="radio"/>
\$56,000 ou plus	¹⁷ <input type="radio"/>	¹⁸ <input type="radio"/>

54. QUEL ÉTAIT LE REVENU COMBINÉ APPROXIMATIF (DE TOUTES SOURCES, AVANT IMPÔT) DE VOS PARENTS (OU TUTEURS) EN 1983?

(Veuillez estimer au millier près)

	Revenu combiné de ma mère et de mon père
Aucun	¹ <input type="radio"/>
\$8,000 ou moins	² <input type="radio"/>
\$9,000 - \$13,000	³ <input type="radio"/>
\$14,000 - \$22,000	⁴ <input type="radio"/>
\$23,000 - \$33,000	⁵ <input type="radio"/>
\$34,000 - \$44,000	⁶ <input type="radio"/>
\$45,000 - \$55,000	⁷ <input type="radio"/>
\$56,000 - \$70,000	⁸ <input type="radio"/>
\$71,000 ou plus	⁹ <input type="radio"/>

SECTION IV: FINANCEMENT DE VOS ÉTUDES

55. BÉNÉFICIEZ-VOUS D'UNE AIDE QUELCONQUE DE VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL OU D'UN ANCIEN EMPLOYEUR POUR VOUS PERMETTRE DE SUIVRE VOTRE PROGRAMME D'ÉTUDES ACTUEL?

- | | Oui | Non |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Congé payé de longue durée (remunération intégrale ou partielle) | 01 <input type="radio"/> | 02 <input type="radio"/> |
| Aide financière (par ex. paiement intégral ou partiel des frais de scolarité, prêt à intérêt réduit) | 03 <input type="radio"/> | 04 <input type="radio"/> |
| Congé d'études et travail à temps partiel | 05 <input type="radio"/> | 06 <input type="radio"/> |
| Heures de congé payées | 07 <input type="radio"/> | 08 <input type="radio"/> |
| Congé de longue durée non payé | 09 <input type="radio"/> | 10 <input type="radio"/> |
| Autre | 11 <input type="radio"/> | 12 <input type="radio"/> |
- (veuillez préciser)
-

56. AVEZ-VOUS DÉJÀ EMPRUNTÉ DE L'ARGENT POUR FINANCER VOS ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

(Veuillez inclure les prêts consentis par vos parents ou par une banque, les prêts obtenus aux termes d'un programme de prêts aux étudiants, etc.)

- Non ¹ Oui ² Passez à 58

57. PARMIS LES RAISONS SUIVANTES, LAQUELLE A ÉTÉ LA PLUS IMPORTANTE DANS VOTRE DÉCISION DE NE PAS EMPRUNTER?

(Cochez une seule réponse)

- | | | |
|---|-------------------------|---------------|
| J'avais suffisamment d'argent d'autres sources (mon propre argent, aide de mes parents, d'amis, etc.) ... | 1 <input type="radio"/> | } Passez à 59 |
| Je ne voulais pas m'endetter | 2 <input type="radio"/> | |
| Je n'ai pas réussi à obtenir de prêt ... | 3 <input type="radio"/> | |
| Autre(s) raison(s) | 4 <input type="radio"/> | |
- (veuillez préciser)
-

58. QUEL EST LE MONTANT TOTAL QUE VOUS AVEZ EMPRUNTÉ POUR VOS ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

(Veuillez inclure vos prêts de toutes sources par ex., les prêts consentis par vos parents ou par une banque, les prêts obtenus aux termes d'un programme de prêts aux étudiants)

\$ 00 (arrondissez à la centaine près)

59. AVEZ-VOUS DÉJÀ FAIT UNE DEMANDE AUX TERMES D'UN PROGRAMME DE PRÊTS AUX ÉTUDIANTS DU GOUVERNEMENT FÉDÉRAL OU D'UN GOUVERNEMENT PROVINCIAL?

- Non ¹ Oui ² Passez à 61

60. PARMIS LES RAISONS SUIVANTES, QUELLE EST LA RAISON LA PLUS IMPORTANTE POUR LAQUELLE VOUS N'AVEZ PAS CHERCHÉ À OBTENIR UN PRÊT D'UN GOUVERNEMENT?

(Cochez une seule réponse)

- | | | |
|---|-------------------------|---------------|
| Je n'avais pas besoin de prêt | 1 <input type="radio"/> | } Passez à 63 |
| Je ne savais pas que ce genre de prêt existait | 2 <input type="radio"/> | |
| Je savais ne pas être admissible à ce genre de prêt | 3 <input type="radio"/> | |
| Je ne voulais pas contracter ce genre de prêt | 4 <input type="radio"/> | |
| Autre(s) raison(s) | 5 <input type="radio"/> | |
- (veuillez préciser)
-

61. PENDANT COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS DEMANDÉ UN PRÊT DU GOUVERNEMENT?

62. PENDANT COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS OBTENU CE GENRE DE PRÊT?

63. SITUATION FINANCIÈRE

Veuillez fournir une estimation de votre revenu, de vos prêts d'études remboursables et de vos dépenses pour la période de 12 mois allant du 1^{er} mai 1983 au 30 avril 1984.

REVENU D'EMPLOI:

- a) Revenu d'emploi
- i) salaire ou traitement (avant impôt) ou revenu net d'un travail autonome pendant que vous ne fréquentez pas un établissement d'enseignement postsecondaire \$.00 OU Aucun ⁰¹
 - ii) salaire ou traitement (avant impôt) ou revenu net d'un travail autonome pendant que vous fréquentez un établissement d'enseignement postsecondaire à temps plein ou à temps partiel (y compris comme aide-enseignant(e) ou adjoint de recherche) \$.00 OU Aucun ⁰²
 - b) Revenu d'autres sources (par ex. intérêts, dividendes, prestations d'assurance-chômage) \$.00 OU Aucun ⁰³

DONS EN ESPECES OU AUTRE AIDE FINANCIÈRE NON REMBOURSABLES REÇUS:

- a) De vos parents (y compris les dons en espèces que vous avez reçus directement ou qui ont été faits à d'autres en votre faveur) \$.00 OU Aucun ⁰⁴
- b) D'autres personnes (y compris les dons en espèces que vous avez reçus directement ou qui ont été faits par des amis ou des parents en votre faveur) \$.00 OU Aucun ⁰⁵
- c) Bourses d'études, de perfectionnement et d'entretien; subventions et prix \$.00 OU Aucun ⁰⁶

PRÊTS D'ÉTUDES REMBOURSABLES QUE VOUS AVEZ REÇUS:

- a) De vos parents, de vos tuteurs, ou d'autres personnes \$.00 OU Aucun ⁰⁷
- b) De votre établissement d'enseignement postsecondaire \$.00 OU Aucun ⁰⁸
- c) Aux termes d'un programme de prêts aux étudiants du gouvernement fédéral ou d'un gouvernement provincial \$.00 OU Aucun ⁰⁹
- d) D'une banque ou d'un autre établissement financier (prêt personnel) \$.00 OU Aucun ¹⁰
- e) Autres sources (veuillez préciser) \$.00 OU Aucun ¹¹

SITUATION FINANCIÈRE DE VOTRE CONJOINT OU PARTENAIRE EN UNION LIBRE:

- a) Total du revenu de toutes sources (avant impôt) \$.00 OU Aucun ¹²
- b) Prêts d'études remboursables \$.00 OU Aucun ¹³

DÉPENSES:

- a) Frais de scolarité et autres frais \$.00 OU Aucun ¹⁴
- b) Autres dépenses relatives aux études (livres, fournitures, et autre matériel) \$.00 OU Aucun ¹⁵
- c) Nourriture et logement (y compris le coût total d'entretien de votre ménage, par ex. loyer, chauffage, épicerie pour vous, votre conjoint ou partenaire en union libre et les personnes à votre charge) \$.00 OU Aucun ¹⁶
- d) Frais de transport pendant que vous fréquentez l'école (y compris les frais de déplacement entre votre établissement d'enseignement et votre logement, vos frais de déménagement, vos frais de déplacement lors de visites chez vous) \$.00 OU Aucun ¹⁷
- e) Autres dépenses directement liées aux études (veuillez préciser) \$.00 OU Aucun ¹⁸

ENTENTE RELATIVE AU PARTAGE DES DONNÉES

Pour éviter le double emploi et faciliter les travaux de recherche, Statistique Canada mène la présente enquête conjointement avec le Secrétariat d'Etat et les ministères responsables de l'enseignement postsecondaire dans les provinces suivantes:

Terre-Neuve - ministère de l'Éducation

Île-du-Prince-Édouard - ministère de l'Éducation

Nouvelle-Écosse - ministère de l'Éducation

Nouveau-Brunswick - ministère de l'Éducation (collèges communautaires)

Québec - ministère de l'Éducation

Ontario - ministère de l'Éducation

Manitoba - ministère de l'Éducation

Saskatchewan - ministère de l'Enseignement supérieur et de la main-d'oeuvre

Alberta - ministère de l'Enseignement supérieur

Colombie-Britannique - ministère de l'Éducation, ministère responsable des Universités, des Sciences et des Communications

Les renseignements que vous fournirez pourront être communiqués à ces organismes en vertu de l'article 11 de la Loi sur la statistique. Tout organisme qui reçoit les données doit s'engager à ne les utiliser qu'à des fins statistiques et à ne divulguer aucun renseignement permettant de vous identifier.

Si vous vous opposez à ce que Statistique Canada transmette les données que vous lui fournirez à l'un ou plusieurs de ces organismes, vous pouvez formuler vos objections dans une lettre que vous adresserez au statisticien en chef du Canada, Statistique Canada, Ottawa (Ontario) K1A 0T6.

Nous vous remercions de votre collaboration et vous prions de nous retourner votre questionnaire aujourd'hui.

Nous serons heureux de recevoir tout commentaire que vous jugerez utile.

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Mars 1984

TITRE: Enquête sur les perspectives d'emploi

CLIENT: Section de l'activité sur le marché de travail

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Tous les groupes de renouvellement

OBJECTIFS: Afin d'obtenir plus de renseignements sur les habitudes de travail des Canadiens, l'enquête sur les perspectives d'emploi est menée. Cette enquête permet d'obtenir des renseignements supplémentaires sur les personnes qui ne travaillent pas présentement et qui n'ont pas cherché de travail au cours des quatre dernières semaines.

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Avril 1984

TITRE: Enquête sur les voyages des Canadiens

CLIENT: Office de tourisme du Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON:

Le personnel de la méthodologie du Bureau central a choisi au hasard un membre à interviewer dans chaque ménage faisant partie du groupe de renouvellement 3 dans tout le Canada. En plus, pour les groupes de renouvellement 2 et 6, l'enquête sera effectuée dans les provinces de Québec et de la Nouvelle-Écosse.

OBJECTIFS:

Les données recueillies renseigneront l'Office de tourisme du Canada sur l'importance et la signification des voyages effectués par les Canadiens quant à leur contribution à l'économie canadienne et aux diverses dispositions prises (p. ex., le moyen de transport, l'hébergement et les autres installations et services de voyage). Les données seront également analysées en vue de connaître les habitudes de voyage (p. ex., le motif du voyage, la distance parcourue, la durée du séjour, etc.) et les caractéristiques socio-économiques des Canadiens qui ont effectué des voyages au Canada et à l'étranger au cours du premier trimestre de 1984 (janvier, février et mars).

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

DOCUMENT CONFIDENTIEL
une fois rempli

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, Statuts du Canada de 1970 - 71 - 72.

ENQUÊTE SUR LES VOYAGES (PREMIER TRIMESTRE)

1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	2 <input type="text" value=""/>	3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
N° de la formule	N° de dossier	Date d'enquête
4 <input type="text" value=""/>	5 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>	6 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
N° de tâche	N° de page-ligne du DM	Taille du ménage
7 Prénom <input type="text" value=""/>		
8 Nom de famille <input type="text" value=""/>		

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'ENQUÊTE SUR LA POPULATION ACTIVE

... a été choisi(e) au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous demander si ... a fait un voyage qui s'est terminé au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} janvier au 31 mars 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que ... a fait un voyage aller-retour qui l'a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de son domicile. Ne tenez pas compte des voyages que ... a faits:

à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
pour se rendre à son travail ou à l'école;
pour déménager.

9. EST-CE QUE ... A FAIT UN VOYAGE QUI L'A CONDUIT(E) À 50 MILLES (80 KM) OU PLUS DE SON DOMICILE ET QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{ER} JANVIER AU 31 MARS 1984?

Oui ¹ Non ²

SI LE RÉPONDANT CHOISI N'EST PAS DISPONIBLE, PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC LA PERSONNE CHOISIE, COMME ON VOUS L'EXPLIQUE DANS VOTRE MANUEL DE L'INTERVIEWER.

Date:	Heure:
Rappel:	Rappel:
Adresse:	No. de téléphone

Passer à la question 28.

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'INTERVIEW SUR PLACE OU AU TÉLÉPHONE

Vous avez été choisi(e) au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous poser des questions sur les voyages que vous avez pu faire et qui se sont terminés au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} janvier au 31 mars 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que vous avez fait un voyage aller-retour qui vous a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de votre domicile. Ne tenez pas compte des voyages que vous avez faits:

à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
pour vous rendre au travail ou à l'école;
pour déménager.

10. AU TOTAL, COMBIEN DE VOYAGES DE 50 MILLES (80 KM) OU PLUS AVEZ-VOUS FAITS QUI SE SONT TERMINÉS AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{ER} JANVIER AU 31 MARS 1984?

INSCRIVEZ LE NOMBRE DE VOYAGES

VOYAGE 1
EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER VOYAGE QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE CETTE PÉRIODE:

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisés, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/ lieu historique/ site naturel 07 <input type="radio"/>	Ski de descente 15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Autres 16 <input type="radio"/>

Aucune des activités énumérées ci-dessus 17

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE ;

VOYAGE 2

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/> <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/> <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/> <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/> <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/> <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/> <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/> <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/> <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/> <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/> <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/> <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/> <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SEJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	Ski de descente 15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Autres 16 <input type="radio"/>
Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>	

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-NOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX OU RÉGIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc national ou régional 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1

Transport aller-retour 2

Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3

Hébergement 4

Aliments et boissons 5

Loisirs et divertissements 6

Autre (souvenirs, etc.) 7

Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE

VOYAGE 3

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus
 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre [] [] Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 [] []	Saskatchewan 08 [] []
Î.-P.-É. 02 [] []	Alberta 09 [] []
Nouvelle-Écosse . . . 03 [] []	Colombie-Britannique 10 [] []
Nouveau-Brunswick 04 [] []	T.N.O. ou Yukon 11 [] []
Québec 05 [] []	
Ontario 06 [] []	États-Unis 12 [] []
Manitoba 07 [] []	Tous autres pays 13 [] []

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	[] []
Motel 2	[] []
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	[] []
Chez des amis ou des parents 4	[] []
Chalet ou maison de villégiature privés. 5	[] []
Chalet ou cabine loués 6	[] []
Autre (auberges, universités, etc.) 7	[] []

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives . . . 09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver. 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) . . . 10 <input type="radio"/>
Magasinage. 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée. 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel. 07 <input type="radio"/>	Ski de descente. 15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Autres. 16 <input type="radio"/>
Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>	

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21. DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) [] [] [] [] N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour. 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) [] [] [] []

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage. 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 4

VOYAGE 4

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve01	<input type="checkbox"/>	Saskatchewan06	<input type="checkbox"/>
Î.-P.-É.02	<input type="checkbox"/>	Alberta09	<input type="checkbox"/>
Nouvelle-Écosse03	<input type="checkbox"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="checkbox"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="checkbox"/>	T.N.O. ou Yukon11	<input type="checkbox"/>
Québec05	<input type="checkbox"/>		
Ontario06	<input type="checkbox"/>	États-Unis12	<input type="checkbox"/>
Manitoba07	<input type="checkbox"/>	Tous autres pays13	<input type="checkbox"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes)1
 Motel2
 Terrain de camping ou parc pour roulottes3
 Chez des amis ou des parents4
 Chalet ou maison de villégiature privés5
 Chalet ou cabine loués6
 Autre (auberges, universités, etc.)7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre
 Autobus Bateau
 Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez)10 <input type="radio"/>
Magasinage03 <input type="radio"/>	Natation11 <input type="radio"/>
Visites touristiques04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel07 <input type="radio"/>	Ski de descente15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux08 <input type="radio"/>	Autres16 <input type="radio"/>
Aucune des activités énumérées ci-dessus <input type="radio"/> 17	

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-NOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris1	<input type="checkbox"/>	00
Transport aller-retour2	<input type="checkbox"/>	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.)3	<input type="checkbox"/>	00
Hébergement4	<input type="checkbox"/>	00
Aliments et boissons5	<input type="checkbox"/>	00
Loisirs et divertissements6	<input type="checkbox"/>	00
Autre (souvenirs, etc.)7	<input type="checkbox"/>	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées)8	<input type="checkbox"/>	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 *Passez à 27* OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage1 *Passez à 28*
 Autrement2 *Passez au VOYAGE 5*

VOYAGE 5

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquêté est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans
 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
I.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1
 Motel 2
 Terrain de camping ou parc pour roulottes 3
 Chez des amis ou des parents 4
 Chalet ou maison de villégiature privés 5
 Chalet ou cabine loués 6
 Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	Ski de descente 15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Autres 16 <input type="radio"/>
Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>	

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____	00
Transport aller-retour 2	\$ _____	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____	00
Hébergement 4	\$ _____	00
Aliments et boissons 5	\$ _____	00
Loisirs et divertissements 6	\$ _____	00
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 6

VOYAGE 6

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Ontario 06 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? (Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Carnavals d'hiver 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Ski de randonnée 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	Ski de descente 15 <input type="radio"/>
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Autres 16 <input type="radio"/>

Aucune des activités énumérées ci-dessus 17

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-VOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1 \$ _____ 00

Transport aller-retour 2 \$ _____ 00

Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3 \$ _____ 00

Hébergement 4 \$ _____ 00

Aliments et boissons 5 \$ _____ 00

Loisirs et divertissements 6 \$ _____ 00

Autre (souvenirs, etc.) 7 \$ _____ 00

Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8 \$ _____ 00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Janvier 1 Février 2 Mars 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE 7

VOYAGE 7

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____

RESERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____

PAYS (si hors du Canada) _____

PROVINCE/ÉTAT
RESERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE?

(RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)
Milles 1 ○ } Inscrivez le nombre _____
Kilomètres 2 ○ }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 1 ○
15 ans et plus 2 ○

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 ○ Non 2 ○

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	_____	Saskatchewan 08	_____
Î.-P.-É. 02	_____	Alberta 09	_____
Nouvelle-Écosse . . 03	_____	Colombie-Britannique 10	_____
Nouveau-Brunswick 04	_____	T.N.O. ou Yukon . . . 11	_____
Québec 05	_____		
Ontario 06	_____	États-Unis 12	_____
Manitoba 07	_____	Tous autres pays . . . 13	_____

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	_____
Motel 2	_____
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	_____
Chez des amis ou des parents 4	_____
Chalet ou maison de villégiature privés 5	_____
Chalet ou cabine loués 6	_____
Autre (auberges, universités, etc.) 7	_____

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? (Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 ○ Train 3 ○ Autre 5 ○
Autobus 2 ○ Bateau 4 ○
Avion 6 ○ → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 ○ Non 8 ○

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 ○ Agrément 2 ○ Raisons personnelles 3 ○
Affaires 4 ○ Un congrès 5 ○
Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 ○ Non 7 ○

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 ○	Assistance à des compétitions sportives . . . 09 ○
Carnavals d'hiver 02 ○	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 ○
Magasinage 03 ○	Natation 11 ○
Visites touristiques 04 ○	Autres sports aquatiques 12 ○
Assistance à des manifestations culturelles 05 ○	Chasse ou pêche 13 ○
Vie nocturne/ divertissements 06 ○	Ski de randonnée 14 ○
Visite d'un zoo/ lieu historique/ site naturel 07 ○	Ski de descente 15 ○
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 ○	Autres 16 ○

Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 ○

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99 ○

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier 1 ○ Février 2 ○ Mars 3 ○

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun 1 ○ à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Janvier 1 ○ Février 2 ○ Mars 3 ○

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 ○ Passez à 28
Autrement 2 ○ Passez au VOYAGE 8

VOYAGE 8

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OU DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche)

PROVINCE

RESERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE?

(Si l'enquête est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche)

PROVINCE/ÉTAT

PAYS (si hors du Canada)

RESERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE VOTRE DOMICILE?

(RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles Kilomètres Inscrivez le nombre

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve01	<input type="text"/>	Saskatchewan08	<input type="text"/>
Î.-P.-É.02	<input type="text"/>	Alberta09	<input type="text"/>
Nouvelle-Écosse03	<input type="text"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon11	<input type="text"/>
Québec05	<input type="text"/>		
Ontario06	<input type="text"/>	États-Unis12	<input type="text"/>
Manitoba07	<input type="text"/>	Tous autres pays13	<input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes)1	<input type="text"/>
Motel2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.)7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre
 Autobus Bateau
 Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents Agrément Raisons personnelles
 Affaires Un congrès
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui Non

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

- Visites chez des amis ou parents01
 - Carnavals d'hiver02
 - Magasinage03
 - Visites touristiques04
 - Assistance à des manifestations culturelles05
 - Vie nocturne/divertissements06
 - Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel07
 - Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux08
 - Assistance à des compétitions sportives09
 - Activités sportives ou de plein air (précisez)10
 - Natation11
 - Autres sports aquatiques12
 - Chasse ou pêche13
 - Ski de randonnée14
 - Ski de descente15
 - Autres16
- Aucune des activités énumérées ci-dessus

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris1	<input type="text"/>	00
Transport aller-retour2	<input type="text"/>	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.)3	<input type="text"/>	00
Hébergement4	<input type="text"/>	00
Aliments et boissons5	<input type="text"/>	00
Loisirs et divertissements6	<input type="text"/>	00
Autre (souvenirs, etc.)7	<input type="text"/>	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées)8	<input type="text"/>	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Janvier Février Mars

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JANVIER ET LE 31 MARS 1984?

Aucun à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Janvier Février Mars

27. À L'INTERVIEWER:

Dernier voyage Passez à 28

28. AU COURS DE LA PÉRIODE DE NEUF MOIS ALLANT DU 1^{ER} AVRIL AU 31 DÉCEMBRE 1983 ... A-T-IL(ELLE) FAIT UN VOYAGE D'AU MOINS 50 MILLES (80 km) QUI N'ÉTAIT PAS UN VOYAGE D'AFFAIRES?

Oui ¹ Non ² *Passez à 30*

29. S'AGISSAIT-IL D'UN VOYAGE À DESTINATION D'UN ENDRIT AU CANADA, AUX ÉTATS-UNIS OU DANS UN AUTRE PAYS? (COCHER TOUS LES CERCLES QUI S'APPLIQUENT.)

Canada ¹

États-Unis ²

Autre pays ³

30. POUR L'ANNÉE 1983, DANS QUELLE TRANCHE SE SITUAIT LE REVENU TOTAL DE VOTRE MÉNAGE AVANT LES DÉDUCTIONS D'IMPÔT? COMPTEZ LES SALAIRES, TRAITEMENTS, POURBOIRES, COMMISSIONS, PENSIONS, INTÉRÊTS ET LOYERS, ETC.

Moins de \$9,000 ¹ <input type="radio"/>	\$20,000 à \$24,999 ⁴ <input type="radio"/>	\$35,000 à \$39,999 ⁷ <input type="radio"/>
\$9,000 à \$14,999 ² <input type="radio"/>	\$25,000 à \$29,999 ⁵ <input type="radio"/>	\$40,000 à \$44,999 ⁸ <input type="radio"/>
\$15,000 à \$19,999 ³ <input type="radio"/>	\$30,000 à \$34,999 ⁶ <input type="radio"/>	\$45,000 et plus ⁹ <input type="radio"/>
	Non précisé ⁰ <input type="radio"/>	

31. COMBIEN DE PERSONNES ONT CONTRIBUÉ AU REVENU DE VOTRE MÉNAGE?

Une ¹ Trois ³

Deux ² Quatre ou plus ⁴

32. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE ... A APPRIS DANS SON ENFANCE ET COMPREND ENCORE?

Anglais ¹ Français ² Autre ³

NOTES:

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Mai 1984

TITRE: Enquête sur les moyens de transport accessibles aux établissements de soins spéciaux

CLIENT: Centre de développement des transports, Transports Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Envoi et retour des questionnaires par la poste.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: 3,952 établissements

OBJECTIFS: L'enquête vise à recueillir des données au sujet des besoins spéciaux en transport auxquels font face les établissements qui abritent des personnes âgées ainsi que des handicapés physiques et mentaux.

CHARGÉ DE PROJET: Mike Sheridan

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

No de dossier 2 3 No de téléphone 4
 Prénom Nom de famille
 5 6 7

10. AVEZ-VOUS UN PROBLÈME DE SANTÉ OU UN HANDICAP PHYSIQUE QUI VOUS GÈNE AU POINT D'AVOIR BESOIN D'UNE FORME QUELCONQUE D'AIDE POUR VOYAGER? (fauteuil roulant, canne, aide par le personnel)

Oui ¹ Non ² FIN

11. VOTRE PROBLÈME DE SANTÉ OU VOTRE HANDICAP CONCERNE-T-IL L'UNE OU L'AUTRE DES FACULTÉS SUIVANTES?

	Oui	Non
Vue	¹ <input type="radio"/>	² <input type="radio"/>
Ouïe	³ <input type="radio"/>	⁴ <input type="radio"/>
Motricité	⁵ <input type="radio"/>	⁶ <input type="radio"/>
Autres (précisez)	⁷ <input type="radio"/>	⁸ <input type="radio"/>

12. VOTRE PROBLÈME DE SANTÉ OU VOTRE HANDICAP VOUS EMPÊCHE-T-IL D'UTILISER L'UN OU L'AUTRE DES MOYENS DE TRANSPORT SUIVANTS?

	Oui	Non
Avion	¹ <input type="radio"/>	² <input type="radio"/>
Train	³ <input type="radio"/>	⁴ <input type="radio"/>
Autobus sauf les autobus urbains	⁵ <input type="radio"/>	⁶ <input type="radio"/>

Si "Oui" dans ces trois cas FIN

13. DEPUIS LE DÉBUT DE VOTRE PROBLÈME DE SANTÉ OU DE VOTRE HANDICAP, AVEZ-VOUS UTILISÉ L'UN OU L'AUTRE DES MOYENS DE TRANSPORT SUIVANTS? (Cochez tous les moyens qui s'appliquent)

Avion	¹ <input type="radio"/>
Train	² <input type="radio"/>
Autobus sauf les autobus urbains	³ <input type="radio"/>
Aucun de ces moyens	⁴ <input type="radio"/> FIN

Passer à 14

14. DANS VOS VOYAGES PAR AVION, TRAIN OU AUTOBUS, AVEZ-VOUS ÉPROUVÉ DES DIFFICULTÉS EN CE QUI CONCERNE L'UN OU L'AUTRE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS? (Cochez tous ceux qui s'appliquent)

Entendre les communications	⁰¹ <input type="radio"/>
Voir les avis, les écriteaux ou les annonces	⁰² <input type="radio"/>
Monter et descendre les escaliers ou les escaliers roulants	⁰³ <input type="radio"/>
Vous déplacer dans la gare	⁰⁴ <input type="radio"/>
Embarquer/débarquer	⁰⁵ <input type="radio"/>
Obtenir une place assise à bord	⁰⁶ <input type="radio"/>
Accéder aux toilettes	⁰⁷ <input type="radio"/>
Transporter un fauteuil roulant	⁰⁸ <input type="radio"/>
Le personnel	⁰⁹ <input type="radio"/>
Les règlements des transporteurs	¹⁰ <input type="radio"/>
Autres (précisez dans les NOTES)	¹¹ <input type="radio"/>
Aucun de ces éléments	¹² <input type="radio"/>

15. LEQUEL DES APPAREILS SUIVANTS AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR VOYAGER PAR AVION, TRAIN OU AUTOBUS OU À QUELLE AIDE AVEZ-VOUS ALORS RECOURU? (Cochez tous les éléments qui s'appliquent)

Fauteuil roulant qui vous appartient	⁰¹ <input type="radio"/>
Fauteuil roulant mis à votre disposition à la gare ou par le transporteur	⁰² <input type="radio"/>
Aide spéciale fournie par le personnel	⁰³ <input type="radio"/>
Un accompagnateur privé	⁰⁴ <input type="radio"/>
Monte-charge mécanique ou manuel pour embarquer ou débarquer	⁰⁵ <input type="radio"/>
Une canne blanche	⁰⁶ <input type="radio"/>
Un chien d'aveugle	⁰⁷ <input type="radio"/>
Autres appareils de marche (canne, déambulateur ou béquilles)	⁰⁸ <input type="radio"/>
Autres (précisez dans les NOTES)	⁰⁹ <input type="radio"/>
Aucun de ces éléments	¹⁰ <input type="radio"/>

99 NOTES

No du poste

No du poste

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Juin 1984

TITRE: Enquête nationale auprès des diplômés

CLIENT: Secrétariat d'État

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON: 49,150 personnes

OBJECTIFS: Cette enquête a été conçue pour fournir des renseignements sur:

- les taux de sous-emploi et de chômage;
- les genres d'emplois obtenus par rapport aux attentes des diplômés sur le plan professionnel et à leurs compétences;
- l'effet des études postsecondaires sur la situation professionnelle.

Plus précisément, nous voulons mesurer;

- le nombre de diplômés de 1982 des programmes postsecondaires qui ont réussi à trouver un emploi depuis l'obtention de leur diplôme;
- la relation entre le programme d'études des diplômés et l'emploi qu'ils ont obtenu par la suite;
- la satisfaction des diplômés vis-à-vis de leur emploi et de leur carrière.

CHARGÉ DE PROJET: Philip Stevens

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX



ENQUÊTE NATIONALE AUPRÈS DES DIPLÔMÉS
des universités et des collèges

Declaration exigée en vertu de la Loi
sur la statistique, chapitre 15, Statuts
du Canada de 1970-71-72.

Correction de la ligne A:

Numero de l'interviewer

Nom de l'interviewer

Nom de l'interviewer principal

1. Registre des appels/dépistage

	Date	Heure du debut de l'appel	Heure de la fin de l'appel	Résultat	Numéro de téléphone
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Nombre d'appels

2. Durée de l'interview:

minutes.

10. QUELLE ÉTAIT LA DURÉE NORMALE, EN ANNÉES D'ÉTUDES, DU PROGRAMME MENANT À L'OBTENTION DU (*Lire ligne A*)?

- | | | | |
|-------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
| Moins d'une année | <input type="radio"/> | Quatre années | <input type="radio"/> |
| Une année | <input type="radio"/> | Cinq années | <input type="radio"/> |
| Deux années | <input type="radio"/> | Plus de cinq années | <input type="radio"/> |
| Trois années | <input type="radio"/> | Ne sait pas | <input type="radio"/> |

11. EST-CE QUE LE PROGRAMME DU (*Lire ligne A*) ÉTAIT UN PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT COOPÉRATIF?

- Oui Non

12. VOUS ÊTES-VOUS DÉJÀ INSCRIT(E) À TITRE D'ÉTUDIANT(E) À TEMPS PARTIEL AU PROGRAMME D'ÉTUDES MENANT À L'OBTENTION DU (*Lire ligne A*)?

- Oui Non *Passez à 15*

13. AVEZ-VOUS SUIVI LA PLUPART DES COURS DU PROGRAMME D'ÉTUDES MENANT AU (*Lire ligne A*) COMME ÉTUDIANT(E) À TEMPS PARTIEL?

- Oui Non
- Environ la moitié des cours à plein temps et la moitié à temps partiel

14. PENDANT LE SEMESTRE OÙ VOUS AVEZ OBTENU LE (*Lire ligne A*), ÉTUDIEZ-VOUS À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?

- À plein temps À temps partiel

15. AVANT D'ENTREPRENDRE LE COURS MENANT À L'OBTENTION DU (*Lire ligne A*), QUEL ÉTAIT LE PLUS HAUT NIVEAU DE SCOLARITÉ QUE VOUS AVIEZ ATTEINT? (*Ne lisez pas la liste et ne cochez qu'une seule case*)

École

Cours primaire 01

Une partie du cours secondaire 02

Cours secondaire ou technique 03

Collège

Une partie du cours collégial 04

Cours collégial/technique 05

Université

Études universitaires (y compris les cours de niveau universitaire dispensés par d'autres établissements d'enseignement en Alb. et en C.-B.) 06

Certificat ou diplôme d'études universitaires (premier cycle) 07

Certificat ou diplôme d'études universitaires (deuxième ou troisième cycle) 08

Baccalauréat (par ex., B.A., B.Sc., B.Ed., B.Comm., B. en génie, B.Arch., etc.) 09

Diplôme en droit, en médecine, en théologie (par ex., L.L.B., D.D.S., D.M.V.) 10

Maîtrise (par ex., M.A., M.Sc., M.Ed., M.A.A., etc.) 11

Doctorat acquis (par ex., Ph.D., D.Sc., etc.) 12

Autre (*Précisez*) 13

C. TRAVAIL ET AUTRES EXPÉRIENCES PRÉCÉDANT LES ÉTUDES POSTSECONDAIRES.

16. MAINTENANT QUELQUES QUESTIONS CONCERNANT LA PÉRIODE ENTRE VOTRE DÉPART DE L'ÉCOLE SECONDAIRE ET L'OBTENTION DU (*Lire ligne A*). PENDANT CETTE PÉRIODE, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À PLEIN TEMPS? J'ENTENDS PAR LÀ, TRAVAILLER RÉGULIÈREMENT AU MOINS 30 HEURES PAR SEMAINE. NE PAS INCLURE LES EMPLOIS D'ÉTÉ EXERCÉS PENDANT VOS ÉTUDES.

Oui ¹○ Non ²○ *Passez à 23*

17. PENDANT CETTE MÊME PÉRIODE, COMBIEN D'ANNÉES D'EXPÉRIENCE DE TRAVAIL À PLEIN TEMPS AVEZ-VOUS ACCUMULÉES? NE COMPTEZ PAS LES EMPLOIS D'ÉTÉ EXERCÉS PENDANT VOS ÉTUDES.

Moins de six mois ¹○ *Passez à 23*

De 6 mois à une année ²○

D'une année à moins de 3 années ³○

De 3 années à moins de 5 années ⁴○

De 5 années à moins de 7 années ⁵○

7 années ou plus ⁶○

Ne sait pas ⁷○

Passez à 19

18. PENDANT CETTE PÉRIODE, AVEZ-VOUS OCCUPÉ L'UN DE CES EMPLOIS PENDANT UNE PÉRIODE CONTINUE DE SIX MOIS OU PLUS?

Oui ¹○ Non ²○ *Passez à 23*

19. ENTRE VOTRE DÉPART DE L'ÉCOLE SECONDAIRE ET L'OBTENTION DU (*Lire ligne A*), EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS CESSÉ DE TRAVAILLER À UN EMPLOI QUI AVAIT DURÉ AU MOINS SIX MOIS? (*Inscrivez l'année ou cochez*)

1	9				
---	---	--	--	--	--

Ou: le répondant y travaille encore ¹○

jamais ²○ *Passez à 23*

20. POUR QUI TRAVAILLIEZ-VOUS? (*Sondez: nom de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme gouvernemental, ou de la personne*)

Ne sait pas ¹○ Ou:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

21. DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL? (*Sondez: école primaire, administration municipale, magasin de chaussures au détail*)

Ne sait pas ¹○ Ou:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

22. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISIEZ-VOUS? (*Sondez: enseignant dans une école primaire, gestionnaire d'un département de recherche biologique, vendeur de chaussures*) (*Decrivez l'activité principale, en utilisant au moins deux mots*)

Ne sait pas ¹○ Ou:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23. PENDANT LES DOUZE MOIS QUI ONT PRÉCÉDÉ LE DÉBUT DE VOS ÉTUDES EN VUE DU (*Lire ligne A*), QUELLE ÉTAIT VOTRE PRINCIPALE ACTIVITÉ? PAR EXEMPLE, TRAVAIL, ÉTUDES, RECHERCHE D'UN EMPLOI, RESPONSABILITÉS FAMILIALES (*Ne cochez qu'une case*)

Travail ¹○ *Passez à 25*

Études ²○

Recherche d'un emploi ³○

Responsabilités familiales ⁴○

Autre (*Précisez*) ⁵○

Passez à 25

<p>24. QUEL GENRE D'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FRÉQUENTIEZ-VOUS?</p> <p>École secondaire 1 <input type="radio"/></p> <p>École ou institut professionnel 2 <input type="radio"/></p> <p>Collège ou CEGEP 3 <input type="radio"/></p> <p>Université 4 <input type="radio"/></p> <p>Autre 5 <input type="radio"/></p>	<p>30. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?</p> <p>Oui ⁵ <input type="radio"/> <i>Passez à 32</i> Non ⁶ <input type="radio"/></p>
<p>25. AU COURS DES DOUZE MOIS QUI ONT PRÉCÉDÉ LE DÉBUT DE VOS ÉTUDES EN VUE DU (Lire ligne A), VOTRE DOMICILE PRINCIPAL ÉTAIT-IL SITUÉ AU (EN) (Lire province de l'établissement à la ligne B de l'étiquette)</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> <i>Passez à 28</i> Non ² <input type="radio"/></p>	<p>31. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?</p> <p>Oui ⁷ <input type="radio"/> Non ⁸ <input type="radio"/> <i>Passez à 33</i></p>
<p>26. DANS QUELLE PROVINCE ÉTAIT-IL SITUÉ?</p> <p>T.-N. ⁰¹ <input type="radio"/> Man. ⁰⁷ <input type="radio"/></p> <p>I.-P.-É. ⁰² <input type="radio"/> Sask. ⁰⁸ <input type="radio"/></p> <p>N.-É. ⁰³ <input type="radio"/> Alb. ⁰⁹ <input type="radio"/></p> <p>N.-B. ⁰⁴ <input type="radio"/> C.-B. ¹⁰ <input type="radio"/></p> <p>Québec ⁰⁵ <input type="radio"/> Yukon ou T.N.-O. ¹¹ <input type="radio"/></p> <p>Ontario ⁰⁶ <input type="radio"/> À l'extérieur du Canada ¹² <input type="radio"/></p>	<p>32. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE UN EMPLOI COMPORTANT HABITUELLEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> <i>Passez à 36</i> Non ² <input type="radio"/></p>
<p>27. AVEZ-VOUS QUITTÉ CETTE PROVINCE (OU CE PAYS) EXPRESSÉMENT POUR ENTREPRENDRE LES ÉTUDES MENANT AU (Lire ligne A), OU POUR UNE AUTRE RAISON?</p> <p>Études ¹ <input type="radio"/> Autre raison ² <input type="radio"/></p> <p>N'a pas déménagé ³ <input type="radio"/></p>	<p>33. AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?</p> <p>Oui ³ <input type="radio"/> <i>Passez à 36</i> Non ⁴ <input type="radio"/></p>
<p>D. LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983</p>	<p>34. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI PENDANT LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983?</p> <p>Oui ⁵ <input type="radio"/> Non ⁶ <input type="radio"/> <i>Passez à 36</i></p>
<p>28. À PRÉSENT, J'AIMERAI VOUS INTÉRRERGER SUR VOTRE EXPÉRIENCE DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A). LES PREMIÈRES QUESTIONS QUE JE VOUS POSERAI PORTENT SUR LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983, C'EST-À-DIRE IL Y A ENVIRON UN AN ET DEMI. PENDANT CETTE SEMAINE-LÀ, ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT?</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> Non ² <input type="radio"/> <i>Passez à 30</i></p>	<p>35. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS?</p> <p>Oui ⁷ <input type="radio"/> Non ⁸ <input type="radio"/></p>
<p>29. Y ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À TITRE D'ÉTUDIANT(E) À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?</p> <p>Plein temps ³ <input type="radio"/> Temps partiel ⁴ <input type="radio"/></p>	<p>E. LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983</p>
<p>30. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE UN EMPLOI COMPORTANT HABITUELLEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> Non ² <input type="radio"/> <i>Passez à 38</i></p>	<p>36. PARLONS À PRÉSENT DE LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983. AU COURS DE CETTE SEMAINE-LÀ ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT?</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> Non ² <input type="radio"/> <i>Passez à 38</i></p>
<p>31. Y ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À TITRE D'ÉTUDIANT(E) À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?</p> <p>Plein temps ³ <input type="radio"/> Temps partiel ⁴ <input type="radio"/></p>	<p>37. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?</p> <p>Oui ⁵ <input type="radio"/> <i>Passez à 40</i> Non ⁶ <input type="radio"/></p>
<p>32. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE UN EMPLOI COMPORTANT HABITUELLEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?</p> <p>Oui ¹ <input type="radio"/> <i>Passez à 44</i> Non ² <input type="radio"/></p>	<p>38. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?</p> <p>Oui ⁷ <input type="radio"/> Non ⁸ <input type="radio"/> <i>Passez à 41</i></p>

41. AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?

Oui ³○ Passez à 44 Non ⁴○

42. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI PENDANT LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983?

Oui ⁵○ Non ⁶○ Passez à 44

43. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS?

Oui ⁷○ Non ⁸○

F. DEPUIS LA FIN DES ÉTUDES POSTSECONDAIRES

44. À L'INTERVIEWER:

Si l'enquêté(e) cherchait un emploi en janvier ("Oui" à 34) ou en octobre ("Oui" à 42),

Cocchez ici ¹○ et passez à 47

Sinon ²○ passez à 45

45. LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR TOUTE LA PÉRIODE ÉCOULÉE DEPUIS QUE VOUS AVEZ OBTENU LE (Lire ligne A), DEPUIS LORS (ENVIRON DEUX ANS), VOUS EST-IL ARRIVÉ D'ÊTRE SANS TRAVAIL ET DE CHERCHER UN EMPLOI PENDANT UNE SEMAINE OU PLUS?

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 50

46. PENDANT COMBIEN DE TEMPS EN TOUT AVEZ-VOUS ÉTÉ SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI? (Cocchez et inscrivez le nombre ou cochez "ne sait pas")

semaines ¹○ [] (nombre) }
mois ²○ [] (nombre) } Passez à 48
Ou: ne sait pas ³○

47. LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR TOUTE LA PÉRIODE ÉCOULÉE DEPUIS QUE VOUS AVEZ OBTENU LE (Lire ligne A), C'EST-À-DIRE ENVIRON DEUX ANS, PENDANT COMBIEN DE TEMPS EN TOUT ÉTIEZ-VOUS SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI AU COURS DE CETTE PÉRIODE? (Cocchez et inscrivez le nombre ou cochez "ne sait pas")

semaines ¹○ [] (nombre)
mois ²○ [] (nombre)

Ou: ne sait pas ³○

48. PENDANT CETTE PÉRIODE OÙ VOUS ÉTIEZ À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI, AVEZ-VOUS ÉTÉ À UN MOMENT DONNÉ ÉTUDIANT(E) À TEMPS PLEIN?

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 50

49. AU COURS DE CETTE PÉRIODE, COMBIEN DE TEMPS ÉTIEZ-VOUS ÉTUDIANT(E) À TEMPS PLEIN? (Cocchez et inscrivez le nombre de semaines ou de mois)

semaines ¹○ [] (nombre)

mois ²○ [] (nombre)

Ou: Pendant toute la période ³○

50. DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A), AVEZ-VOUS COMPLÉTÉ UN AUTRE PROGRAMME UNIVERSITAIRE, COLLÉGIAL OU PROFESSIONNEL?

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 52

51. QUEL GENRE DE GRADES, DE DIPLÔMÉS OU DE CERTIFICATS AVEZ-VOUS OBTENUS? (Inscrivez toutes les réponses)

Certificat d'une école de métiers ou d'un cours de formation professionnelle ¹○

Certificat ou diplôme d'un collège, d'un CEGEP (D.E.C.) ou d'une école technique ²○

Certificat ou diplôme universitaire du premier cycle ... ³○

Certificat ou diplôme universitaire du deuxième ou troisième cycle ⁴○

Baccalauréat ⁵○

Diplôme en droit, en médecine ou en théologie (LL.B., D.D.S., D.M.V) ⁶○

Maitrise ⁷○

Doctorat acquis (Ph.D., D.Sc., etc.) ⁸○

Autre (Précisez) ⁹○

52. À L'INTERVIEWER:

Si l'établissement inscrit à la ligne B de l'étiquette est une université,

Cochez ici ¹○ et passez à 55

Sinon ²○ passez à 53

53. DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A), VOUS ÊTES-VOUS INSCRIT(E) À UN PROGRAMME D'APPRENTISSAGE?

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 55

54. DE QUEL MÉTIER S'AGISSAIT-IL?

Grid for writing the profession name.

Grid for writing the profession name.

G. SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN 1984

55. PARLONS MAINTENANT DE LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN 1984. AU COURS DE CETTE SEMAINE-LÀ, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?

Oui ¹○ Passez à 58 Non ²○

56. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?

Oui ³○ Non ⁴○ Passez à 59

57. PENDANT LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN, ÉTIEZ-VOUS ABSENT(E) DU TRAVAIL À CAUSE D'UNE MISE À PIED TEMPORAIRE?

Oui ⁵○ Non ⁶○

58. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE D'UN EMPLOI COMPORTANT GÉNÉRALEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?

Oui ⁷○ Passez à 64 Non ⁸○ Passez à 63

59. AU COURS DE LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?

Oui ¹○ Passez à 64 Non ²○

60. AU COURS DE CETTE SEMAINE, CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI?

Oui ³○ Passez à 62 Non ⁴○

61. QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE VOUS N'AVEZ PAS CHERCHÉ UN EMPLOI AU COURS DE LA SEMAINE EN QUESTION? (Ne cochez qu'une seule réponse)

Était malade ou invalide ⁰¹○

Avait des obligations personnelles ou familiales ⁰²○

Allait à l'école ⁰³○

N'était plus intéressé(e) à trouver un emploi . . . ⁰⁴○

Attendait un rappel (à son emploi précédent) ⁰⁵○

Avait déjà trouvé un nouvel emploi ⁰⁶○

Attendait que des employeurs lui répondent ⁰⁷○

Ne pouvait pas trouver le genre d'emploi désiré ⁰⁸○

Découragé(e) de chercher ⁰⁹○

Autre raison ¹⁰○

N'a donné aucune raison ¹¹○

Passez à 70

62. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS?

Oui ¹○ Non ²○

Passez à 70

63. QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE VOUS AVIEZ UN EMPLOI À TEMPS PARTIEL? (Ne lisez pas la liste; ne cochez qu'une seule réponse)

Maladie ou invalidité ¹○

Obligations personnelles ou familiales ²○

Va à l'école ³○

N'a pu trouver que du travail à temps partiel ⁴○

Ne voulait pas de travail à plein temps ⁵○

Travail à plein temps, moins de 30 heures par semaine ⁶○

Autre raison (Précisez) ⁷○

64. À L'INTERVIEWER: En ce qui concerne 65 à 80, si l'enquêté(e) à exercé plus d'un emploi, interrogez-le sur son emploi principal, c'est-à-dire l'emploi qu'il ou elle a exercé régulièrement pendant le plus grand nombre d'heures.

65. POUR QUI TRAVAILLIEZ-VOUS? (Sondez: nom de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme gouvernemental, ou de la personne)

Three rows of empty boxes for recording the name of the employer.

66. DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL? (Sondez: école primaire, administration municipale, magasin de chaussures au détail)

Three rows of empty boxes for recording the type of business or service.

67. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISIEZ-VOUS? (Sondez: enseignant dans une école primaire, gestionnaire d'un département de recherche biologique, vendeur de chaussures) (Décrivez l'activité principale, en utilisant au moins deux mots)

Three rows of empty boxes for describing the type of work.

68. SI VOUS OCCUPIEZ CE POSTE PENDANT LES 12 MOIS DE 1984, QUELLE SERAIT APPROXIMATIVEMENT VOTRE RÉMUNÉRATION ANNUELLE BRUTE? (Arrondissez au millier de dollars le plus près)

A scale for recording annual gross remuneration in thousands of dollars, ranging from 0 to 99.999, with an option for 'ne sait pas'.

69. LORSQUE VOUS TRAVAILLIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN, LE FAISIEZ-VOUS À TITRE DE SALARIÉ(E) OU DE TRAVAILLEUR(SE) INDÉPENDANT(E) À VOTRE PROPRE COMPTE?

- Options for employment status: Salarîé(e), Indépendant(e), Autre (par ex., travailleur(se) familial(e) non rémunéré(e)).

70. CROYEZ-VOUS QUE LE PROGRAMME D'ÉTUDES MENANT AU (Lire ligne A) ÉTAIT CONÇU POUR PRÉPARER LES ÉTUDIANTS À EXERCER UNE PROFESSION OU UNE CARRIÈRE EN PARTICULIER?

Yes/No options for question 70.

Passez à 86

71. AVIEZ-VOUS UN EMPLOI PERMANENT OU UN EMPLOI TEMPORAIRE CHEZ CET EMPLOYEUR? Si l'enquêté(e) le demande, lisez la définition d'emploi permanent et d'emploi temporaire)

Permanent and Temporaire options with definitions.

Definitions for Permanent and Temporaire employment.

72. LORSQUE L'ON VOUS A CHOISI POUR CET EMPLOI, QUELLES ÉTAIENT LES EXIGENCES SCOLAIRES MINIMALES STIPULÉES POUR RÉPONDRE AUX CRITÈRES D'EMBAUCHE? (Ne cochez qu'une case)

- Options for educational requirements: Aucun titre scolaire, Cours secondaire ou moins, Études postsecondaires, Diplôme ou certificat collégial, Diplôme ou certificat universitaire, Diplôme, niveau non précisé, Baccalauréat ou premier grade professionnel, Maitrise, Doctorat, Ne sait pas.

Passez à 74

Passez à 74

73. CES EXIGENCES SCOLAIRES STIPULÉES PAR L'EMPLOYEUR PORTAIENT-ELLES NÉCESSAIREMENT SUR UN OU PLUSIEURS DOMAINES PARTICULIERS?

Yes/No options for question 73.

74. VOTRE EMPLOYEUR AVAIT-IL PRÉCISÉ QU'IL ÉTAIT ESSENTIEL DE POSSÉDER UNE EXPÉRIENCE DE TRAVAIL CONNEXE POUR CET EMPLOI?

Oui ³○ Non ⁴○ Ne sait pas ⁵○

75. CROYEZ-VOUS QUE LE PROGRAMME D'ÉTUDES MENANT AU (Lire ligne A) ÉTAIT CONÇU POUR PRÉPARER LES ÉTUDIANTS À EXERCER UNE PROFESSION OU UNE CARRIÈRE EN PARTICULIER?

Oui ⁶○ Non ⁷○ Passez à 77

76. L'EMPLOI QUE VOUS EXERCIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN CORRESPONDAIT-IL AU PROGRAMME D'ÉTUDES QUE VOUS AVEZ SUIVI?

Oui ⁸○ Non ⁹○

77. À L'INTERVIEWER:

Si l'enquête(e) avait un emploi à temps plein devant commencer à une date future déterminée ("Oui" à 59),

Cochez ici ¹○ et passez à 86

Sinon ²○ passez à 78

78. COMPTE TENU DE TOUS LES ASPECTS DE L'EMPLOI QUE VOUS EXERCIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN, DIRIEZ-VOUS, DANS L'ENSEMBLE, QUE VOUS EN ÉTIEZ ... (Lisez les quatre premières catégories à haute voix)

- Tres satisfait(e)? ¹○
- Satisfait(e)? ²○
- Pas très satisfait(e) ³○
- Pas satisfait(e) du tout? ⁴○
- Ne sait pas, n'a pas d'opinion ⁵○

79. COMPTE TENU DES FONCTIONS ET DES RESPONSABILITÉS DE CET EMPLOI, QUE PENSIEZ-VOUS DE LA RÉMUNÉRATION QUE VOUS RECEVIEZ? EN ÉTIEZ-VOUS ... (Lisez les quatre premières catégories à haute voix)

- Très satisfait(e)? ¹○
- Satisfait(e)? ²○
- Pas très satisfait(e)? ³○
- Pas satisfait(e) du tout? ⁴○
- Ne sait pas, n'a pas d'opinion ⁵○

80. DANS L'EXERCISE DES FONCTIONS DE CE POSTE, AVEZ-VOUS UTILISÉ DES CONNAISSANCES ACQUISES AU COURS DU PROGRAMME D'ÉTUDES MENANT AU (Lire ligne A)?

Oui ¹○ Non ²○

H. EMPLOI D'UNE DURÉE DE SIX MOIS OU PLUS

81. AVEZ-VOUS EXERCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN PENDANT AU MOINS SIX MOIS? (À l'interviewer: Si l'enquête(e) le demande, on entend par "exercer un emploi" faire le même genre de travail pour le même employeur)

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 85

82. S'AGISSAIT-IL DU PREMIER EMPLOI À TEMPS PLEIN DE SIX MOIS OU PLUS, QUE VOUS AVIEZ DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A)?

Oui ¹○ Non ²○

83. À QUELLE DATE AVEZ-VOUS COMMENCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN? (Inscrivez le mois et l'année)

Mois	

1	9		
Année			

84. À L'INTERVIEWER:

Si l'emploi occupé pendant la semaine du 27 mai au 2 juin était le premier emploi qui durait six mois ou plus ("Oui" à 82),

Cochez ici ¹○ et passez à 91

Sinon ²○ passez à 87

85. À QUELLE DATE AVEZ-VOUS COMMENCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN? (Inscrivez le mois et cochez l'année)

Mois	

1983 ¹○ 1984 ²○

86. DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A), AVEZ-VOUS OBTENU UN EMPLOI À TEMPS PLEIN D'UNE DURÉE DE SIX MOIS OU PLUS?

Oui ¹○ Non ²○ Passez à 91

93. DEPUIS L'OBTENTION DU (Lire ligne A), D'APRÈS VOTRE EXPÉRIENCE AURIEZ-VOUS CHOISI LE MÊME PROGRAMME D'ÉDUCATION, UN AUTRE PROGRAMME, OU AUCUN PROGRAMME D'ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

- Le même ¹○
 - Aucun ³○
 - Un autre ²○
- } Passez à 95

94. QUELLE SORTE DE PROGRAMME AURIEZ-VOUS CHOISI: UNIVERSITAIRE, COLLÉGIALE, OU UN PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE?

- Universitaire. ¹○
- Collégiale. ²○
- Formation professionnelle. ³○

95. DANS L'ENSEMBLE, EST-IL IMPORTANT POUR VOUS QUE VOTRE EMPLOI CORRESPONDE À VOTRE DOMAINE D'ÉTUDES OU À VOTRE SPÉCIALITÉ? CELA VOUS SEMBLE-T-IL . . . (Lire les quatre premières catégories à haute voix)

- Très important? ¹○
- Important? ²○
- Pas très important? ³○
- Pas important du tout? ⁴○
- Ne sait pas, pas d'opinion ⁵○

96. AVEZ-VOUS DÉJÀ DŪ EMPRUNTER DE L'ARGENT POUR FINANCER L'ENSEMBLE DE VOS ÉTUDES?

- Oui ¹○
 - Non ²○
- Passez à 100

97. COMBIEN DEVIEZ-VOUS REMBOURSER AU PROGRAMME DE PRÊT ÉTUDIANT AU MOMENT DE L'OBTENTION DE VOTRE (Lire ligne A)? (Ne pas inclure les dans ou bourses; arrondissez au \$100 le plus près)

\$

			0	0	.0	0
--	--	--	---	---	----	---

98. AU MOMENT DE L'OBTENTION DE VOTRE (Lire ligne A), AVIEZ-VOUS CONTRACTÉ D'AUTRES PRÊTS POUR FINANCER VOS ÉTUDES?

- Oui ¹○
 - Non ²○
- Passez à 100

99. QUEL ÉTAIT LE MONTANT TOTAL DE CES AUTRES PRÊTS? (Arrondissez au \$100 le plus près)

\$

			0	0	.0	0
--	--	--	---	---	----	---

100. POUR TERMINER, J'AIMERAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS PERSONNELLES. EN QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS NÉ(E)?

1	9		
---	---	--	--

Ou: refus ¹○

Année

101. QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL? ÊTES-VOUS CÉLIBATAIRE, JAMAIS MARIÉ(E); MARIÉ(E) OU EN UNION LIBRE; VEUF(VE), SÉPARÉ(E) OU DIVORCÉ(E)?

- Célibataire (jamais marié(e)) ¹○
- Marié(e), en union libre ²○
- Veuf(ve), séparé(e), divorcé(e) ³○
- Refus, pas de réponse précise. ⁴○

102. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE VOUS AYEZ APPRISÉ ET QUE VOUS COMPRENEZ ENCORE? (Cochez une case seulement)

- Anglais ¹○
- Français. ²○
- Autre langue. ³○

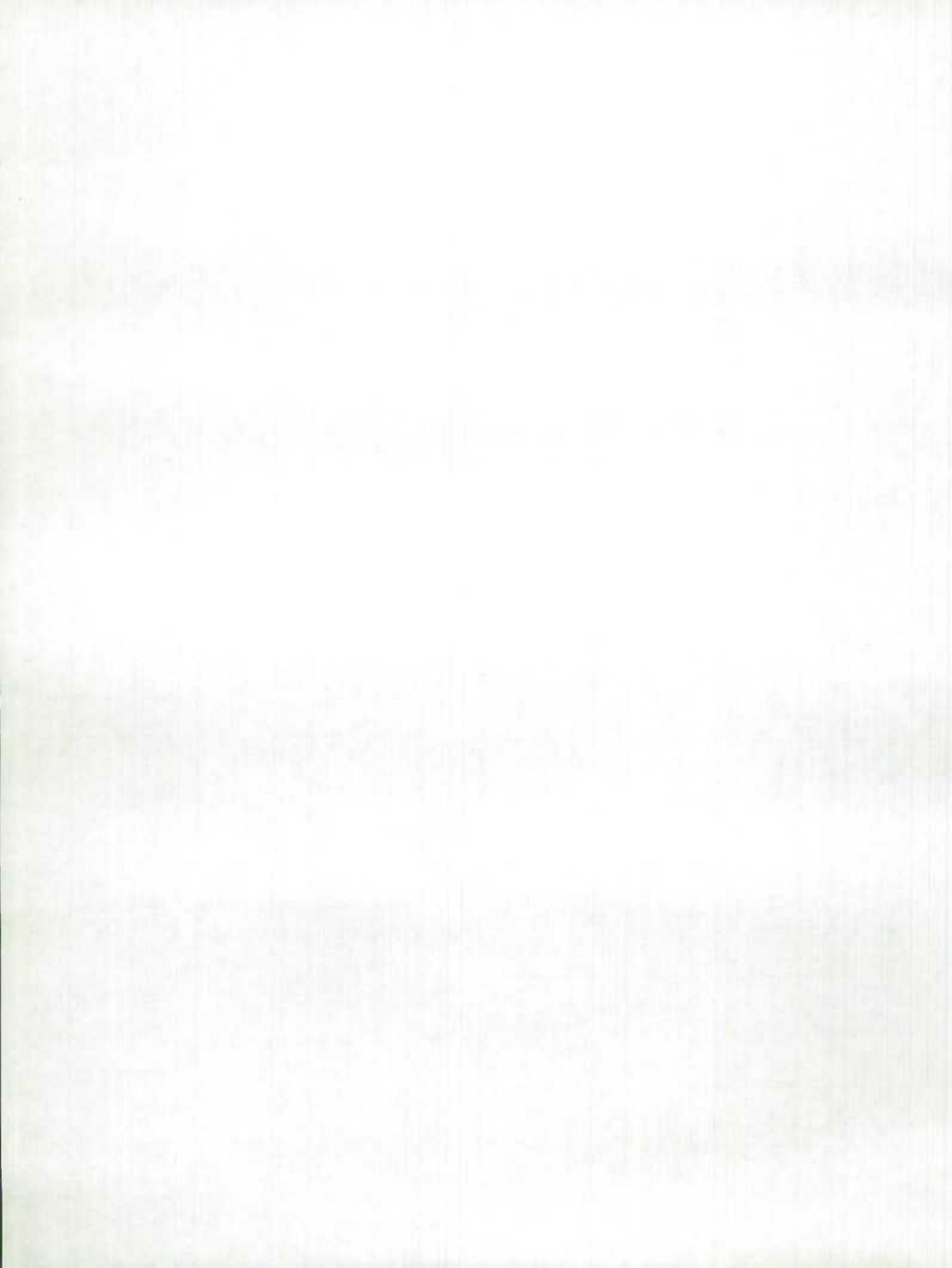
103. QUELLE LANGUE PARLEZ-VOUS HABITUELLEMENT À LA MAISON? (Ne cochez qu'une case)

- Anglais ¹○
- Français. ²○
- Autre langue. ³○

104. AVEZ-VOUS DES ENFANTS À CHARGE?

- Oui ¹○
 - Non ²○
- Passez à 106

105. VOULEZ-VOUS ME DIRE LEURS ÂGES. (Inscrivez l'âge en années lors du dernier anniversaire)



106. LES COLLÈGES ET LES UNIVERSITÉS AIMERAIENT SAVOIR OÙ DEMEURENT LES ÉTUDIANT(E)S APRÈS AVOIR OBTENU LEUR DIPLOME. POURRIEZ-VOUS ME DONNER LE NOM DE LA VILLE OU DU VILLAGE OÙ VOUS DEMEUREZ AINSI QUE LE CODE POSTAL?

Ville, etc.

Grid for city name: 18 vertical columns.

Code postal

Grid for postal code: two groups of four vertical columns.

107. LISEZ TEXTUELLEMENT L'ENTENTE RELATIVE AU PARTAGE DES DONNÉES.

Pour éviter le dédoublement des enquêtes, la présente enquête est réalisée en vertu d'une entente conjointe visant à recueillir et à partager les renseignements fournis aux termes de la Loi sur la statistique avec le Secrétariat d'état du gouvernement fédéral, le Ministère de l'Emploi et de l'Immigration ainsi que les ministères provinciaux de l'Éducation et du Travail. Ces renseignements seront tenus confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques.

Cependant, si vous vous opposez au partage de ces renseignements avec l'un ou l'autre de ces organismes, veuillez en faire part par écrit au statisticien en chef du Canada, Ottawa, Ontario, K1A 0T6.

(Si l'enquêté(e) vous demande pourquoi il ne suffit pas de vous dire qu'il s'oppose à ce partage des données, ajoutez:) En vertu de l'entente de partage, vous devez signaler votre non-consentement par écrit, en précisant à quel ministère vos renseignements ne devront pas être communiqués.

108. NOUS SOMMES ARRIVÉS À LA FIN DU QUESTIONNAIRE. AIMERIEZ-VOUS RECEVOIR UN RÉSUMÉ DES RÉSULTATS DE CETTE ENQUÊTE UNE FOIS QU'IL SERA DISPONIBLE?

Oui ¹○

Non ²○

Terminez et passez à 110

109. VOULEZ-VOUS ME DONNER LE RESTE DE VOTRE ADRESSE POSTALE? (Écrivez le nom de la rue, l'adresse, le numéro d'appartement, etc.)

Grid for street name: 18 vertical columns.

Grid for address: 18 vertical columns.

TERMINEZ L'INTERVIEW. VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS 110 ET 111

110. Sexe de l'enquêté(e):

Homme ¹○

Femme ²○

111. Province ou territoire où se trouvait l'enquêté(e) au moment de l'interview:

T.-N. ⁰¹○

Man. ⁰⁷○

P.-É. ⁰²○

Sask. ⁰⁸○

N.-É. ⁰³○

Alb. ⁰⁹○

N.-B. ⁰⁴○

C.-B. ¹⁰○

Québec ⁰⁵○

Yukon ¹¹○

Ontario ⁰⁶○

T.-N.-O. ¹²○

112. Langue de l'interview:

Anglais ¹○

Français ²○

COMMENTAIRES:



ENQUÊTE NATIONALE AUPRÈS DES DIPLÔMÉS
des écoles de métier et de formation professionnelle

CONFIDENTIEL une fois rempli

Déclaration exigée en vertu de la Loi
sur la statistique, chapitre 15, Statuts
du Canada de 1970 - 71 - 72.

[Large empty rectangular area for notes or additional information]

Numéro de l'interviewer <input type="text"/>	Nom de l'interviewer <input type="text"/>	Nom de l'interviewer principal <input type="text"/>
---	--	--

1. Registre des appels/dépistage

	Date	Heure du début de l'appel	Heure de la fin de l'appel	Résultat	Numéro de téléphone
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

<input type="text"/> Nombre d'appels	2. Durée de l'interview: <input type="text"/> minutes.
--------------------------------------	--

3. État final du questionnaire.

- Contact établi et questionnaire rempli intégralement 01
- Contact établi et questionnaire partiellement rempli 02
- Contact et refus 03
- Enquête déjà contacté (double compte) 04
- Enquête absent pour la durée de l'enquête 05
- Numéro de téléphone non inscrit 06
- Pas de réponse 07
- Impossible à joindre au téléphone 08
- Impossible à retrouver 09
- Interview terminée à 6 10
- N'a demeuré plus au Canada 11
- Autre 12

A. INTRODUCTION

4. BONJOUR, ICI . . . (*votre nom*) . . . DE STATISTIQUE CANADA. NOUS MENONS ACTUELLEMENT UNE ENQUÊTE AUPRÈS DES DIPLÔMÉS DE 1982. CETTE ENQUÊTE PERMETTRA DE RENSEIGNER LES RESPONSABLES DE LA PLANIFICATION DE L'ENSEIGNEMENT SUR L'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DES DIPLÔMÉS. J'AIMERAI VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS. VOS RÉPONSES RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET NE SERVIRONT QU'À DES FINS STATISTIQUES.

5. TOUT D'ABORD, JE VOUDRAIS M'ASSURER QUE CERTAINS RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS SONT EXACTS. AVEZ-VOUS BIEN OBTENU UN CERTIFICAT OU UN DIPLÔME D'UNE ÉCOLE DE MÉTIERS OU D'UN PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE EN 1982?

- Oui ¹ Passez à 7 Non ²

6. AVEZ-VOUS TERMINÉ UN COURS D'UNE ÉCOLE DE MÉTIERS OU D'UN PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE EN 1982? PAR "TERMINER UN COURS OU UN PROGRAMME" J'ENTENDS, PAR EXEMPLE, PASSER LE DERNIER EXAMEN OU ENCORE PRÉSENTER LE DERNIER TRAVAIL, RAPPORT OU PROJET.

- Oui ¹
- Non, ne sait pas ² Terminez l'interview

7. QUEL ÉTAIT LE PRINCIPAL DOMAINE DE SPÉCIALITÉ DU COURS DANS LES MÉTIERS OU DU COURS DE FORMATION PROFESSIONNELLE QUE VOUS AVEZ TERMINÉ EN 1982? PAR EXEMPLE, MENUISERIE, COIFFURE, MÉCANIQUE AUTOMOBILE.

(Si l'enquêté(e) a terminé plus d'un cours de métier ou de formation professionnelle en 1982, informez-vous du dernier cours d'une durée d'au moins trois mois)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. PENDANT LES ÉTUDES POSTSECONDAIRES

8. MAINTENANT QUELQUES QUESTIONS CONCERNANT LA PÉRIODE DE TEMPS OÙ VOUS ÉTUDIEZ POUR LA (*Spécialité à 7*). AU COURS DE QUEL MOIS AVEZ-VOUS TERMINÉ LE COURS OU LE PROGRAMME D'ÉTUDES DE (*Spécialité à 7*)? PAR "TERMINER LE PROGRAMME D'ÉTUDES" J'ENTENDS, PAR EXEMPLE, PASSER LE DERNIER EXAMEN OU PRÉSENTER LE DERNIER TRAVAIL OU RAPPORT. (*Inscrivez le mois et cochez l'année*)

--	--

Mois

1981 ¹

1982 ²

Ne sait pas ³

9. QUELLE ÉTAIT LA DURÉE NORMALE DU COURS OU DU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*)? (*Cochez l'unité utilisée par l'enquêté et inscrivez le nombre*)

semaines ¹

--	--

mois ²

--	--

années ³

--	--

10. QUI A PAYÉ LES FRAIS D'INSCRIPTION À CE COURS OU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*)? EMPLOI ET IMMIGRATION CANADA, LE GOUVERNEMENT PROVINCIAL, VOUS-MÊME OU QUELQU'UN D'AUTRE? (*Cochez une ou plus de réponses*)

Emploi et Immigration, Main-d'oeuvre du Canada ¹

Gouvernement provincial ²

Enquêté(e) ³

Quelqu'un d'autre ⁴

Autre (*Précisez*) ⁵

Ne sait pas ⁶

Aucun frais ⁷

11. PENDANT LES TROIS DERNIERS MOIS DU COURS OU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*), ÉTUDIEZ-VOUS À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?

A plein temps 1

A temps partiel 2

12. PENDANT CES TROIS MOIS, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?

Oui 3 Non 4

13. LE COURS OU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*). FAISAIT-IL PARTIE D'UN PROGRAMME D'APPRENTISSAGE AUQUEL VOUS ÉTIEZ INSCRIT(E)?

Oui 5 Non 6

14. AVANT D'ENTREPRENDRE LE COURS OU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*), QUEL ÉTAIT LE PLUS HAUT NIVEAU DE SCOLARITÉ QUE VOUS AVIEZ ATTEINT? (*Ne lisez pas la liste et ne cochez qu'une case.*)

École

Cours primaire 01

Une partie du cours secondaire 02

Cours secondaire ou technique 03

Collège

Une partie du cours collégial 04

Cours collégial/technique 05

Université

Études universitaires (y compris les cours de niveau universitaire dispensés par d'autres établissements d'enseignement en Alb. et en C.B.) 06

Certificat ou diplôme d'études universitaires (premier cycle) 07

Certificat ou diplôme d'études universitaires (deuxième ou troisième cycle) 08

Baccalauréat (par ex., B.A., B.Sc., B.Ed., B.Comm., B. en génie, B. Arch., etc.) 09

Diplôme en droit, en médecine, en théologie (par ex., L.L.B., D.D.S., D.M.V.) 10

Maîtrise (par ex., M.A., M.Sc., M.Ed., M.A.A., etc.) 11

Doctorat acquis (par ex., Ph.D., D.Sc., etc.) 12

Autre (*Précisez*) 13

C. TRAVAIL ET AUTRES EXPÉRIENCES PRÉCÉDANT LES ÉTUDES POSTSECONDAIRES.

15. MAINTENANT QUELQUES QUESTIONS CONCERNANT LA PÉRIODE PRÉCÉDANT LE DÉBUT DU COURS OU DU PROGRAMME DE (*Spécialité à 7*). AVANT DE COMMENCER LE COURS OU PROGRAMME, AVEZ-VOUS DÉJÀ TRAVAILLÉ À PLEIN TEMPS? J'ENTENDS PAR LA TRAVAILLER RÉGULIÈREMENT AU MOINS 30 HEURES PAR SEMAINE.

Oui 1 Non 2 *Passez à 22*

16. AVANT DE COMMENCER LE COURS DE (*Spécialité à 7*), PENDANT COMBIEN D'ANNÉES AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À PLEIN TEMPS? VEUILLEZ ADDITIONNER LA DURÉE DE TOUS VOS EMPLOIS À PLEIN TEMPS MAIS À L'EXCLUSION DES EMPLOIS D'ÉTÉ EXERCÉS PENDANT VOS ÉTUDES.

Moins de six mois 1 *Passez à 22*

De 6 mois à une année 2

D'une année à moins de 3 années 3

De 3 années à moins de 5 années 4

De 5 années à moins de 7 années 5

7 années ou plus 6

Ne sait pas 7 *Passez à 18*

17. PENDANT CETTE PÉRIODE, AVEZ-VOUS OCCUPÉ L'UN DE CES EMPLOIS PENDANT UNE PÉRIODE CONTINUE DE SIX MOIS OU PLUS?

Oui 1 Non 2 *Passez à 22*

18. EN QUELLE ANNÉE AVEZ-VOUS CESSÉ DE TRAVAILLER À UN EMPLOI QUI AVAIT DURÉ AU MOINS SIX MOIS? (Inscrivez l'année ou cochez)

1 9
Année

Ou: le répondant y travaille encore ¹

jamais ² Passez à 22

19. POUR QUI TRAVAILLIEZ-VOUS? (Sondez: nom de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme gouvernemental, ou de la personne)

Ne sait pas ¹ Ou:

20. DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL? (Sondez: manufacture de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

Ne sait pas ¹ Ou:

21. QUELLE GENRE DE TRAVAIL FAISIEZ-VOUS? (Sondez: commis aux factures, vendeur de chaussures, enseignant dans une école primaire) (Décrivez l'activité principale, en utilisant au moins deux mots)

Ne sait pas ¹ Ou:

22. PENDANT LES DOUZE MOIS QUI ONT PRÉCÉDÉ LE DÉBUT DE VOS ÉTUDES EN VUE DE LA (Spécialité à 7), QUELLE ÉTAIT VOTRE PRINCIPALE ACTIVITÉ? PAR EXEMPLE, TRAVAIL, ÉTUDES, RECHERCHE D'UN EMPLOI, RESPONSABILITÉS FAMILIALES (Ne cochez qu'une case)

Travail ¹ Passez à 24

Études ²

Recherche d'un emploi ³

Responsabilités familiales ⁴ } Passez à 24

Autre (Précisez) ⁵

23. QUEL GENRE D'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT FRÉQUENTIEZ-VOUS?

École secondaire ¹

École ou institut professionnel ²

Collège ou CEGEP ³

Université ⁴

Autre ⁵

24. AU COURS DES 12 MOIS QUI ONT PRÉCÉDÉ LE DÉBUT DE VOTRE COURS DE (Spécialité à 7), VOUS EST-IL ARRIVÉ D'ÊTRE SANS TRAVAIL ET DE CHERCHER UN EMPLOI PENDANT QUATRE MOIS CONSÉCUTIFS OU PLUS?

Oui ¹ Non ² Ne sait pas ³

D. LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983

25. AU COURS DES DOUZE MOIS QUI ONT PRÉCÉDÉ LE DÉBUT DE VOTRE COURS DE (*Spécialité à 7*), VOTRE DOMICILE PRINCIPAL ÉTAIT-IL SITUÉ AU (EN) (*Lire province de l'établissement à la ligne B de l'étiquette*)?

Oui ¹ Passez à 28 Non ²

28. À PRÉSENT J'AIMERAIS VOUS INTERROGER SUR VOTRE EXPÉRIENCE DEPUIS LA FIN DU COURS DE (*Spécialité à 7*). LES PREMIÈRES QUESTIONS QUE JE VOUS POSERAI PORTENT SUR LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983, C'EST-À-DIRE IL Y A ENVIRON UN AN ET DEMI. PENDANT CETTE SEMAINE-LÀ, ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT?

Oui ¹ Non ² Passez à 30

29. Y ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À TITRE D'ÉTUDIANT(E) À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?

Plein temps ³ Temps partiel ⁴

26. DANS QUELLE PROVINCE ÉTAIT-IL SITUÉ?

T.-N. ⁰¹ Man. ⁰⁷

Î.-P.-É. ⁰² Sask. ⁰⁸

N.-É. ⁰³ Alb. ⁰⁹

N.-B. ⁰⁴ C.-B. ¹⁰

Québec ⁰⁵ Yukon ou T.N.-O. ¹¹

Ontario ⁰⁶ À l'extérieur du Canada ¹²

30. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?

Oui ⁵ Passez à 32 Non ⁶

31. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?

Oui ⁷ Non ⁸ Passez à 33

32. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE UN EMPLOI COMPORTANT HABITUELLEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?

Oui ¹ Passez à 36 Non ²

33. AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?

Oui ³ Passez à 36 Non ⁴

27. AVEZ-VOUS QUITTÉ CETTE PROVINCE (OU CE PAYS) EXPRESSÉMENT POUR ENTREPRENDRE LES ÉTUDES MENANT À LA (*Spécialité à 7*) OU POUR UNE AUTRE RAISON?

Études ¹ Autre raison ²

N'a pas démén. ³

34. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI PENDANT LA DERNIÈRE SEMAINE DE JANVIER 1983?

Oui ⁵ Non ⁶ Passez à 35

35. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS?

Oui ⁷ Non ⁸

E. LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983	F. DEPUIS LA FIN DES ÉTUDES POSTSECONDAIRES
<p>36. PARLONS À PRÉSENT DE LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983. AU COURS DE CETTE SEMAINE LÀ, ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ Passez à 38</p>	<p>44. À L'INTERVIEWER: Si l'enquête(e) cherchait un emploi en janvier ("Oui" à 34) ou en octobre ("oui" à 42),</p> <p>Cochez ici ¹○ et passez à 47</p> <p>Sinon ²○ passez à 45</p>
<p>37. Y ÉTIEZ-VOUS INSCRIT(E) À TITRE D'ÉTUDIANT(E) À PLEIN TEMPS OU À TEMPS PARTIEL?</p> <p>Plein temps ³○ Temps partiel ⁴○</p>	<p>45. LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR TOUTE LA PÉRIODE ÉCOULÉE DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7). DEPUIS LORS, (ENVIRON DEUX ANS), VOUS EST-IL ARRIVÉ D'ÊTRE SANS TRAVAIL ET DE CHERCHER UN EMPLOI PENDANT UNE SEMAINE OU PLUS?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ Passez à 50</p>
<p>38. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?</p> <p>Oui ⁵○ Passez à 40 Non ⁶○</p>	<p>46. PENDANT COMBIEN DE TEMPS EN TOUT AVEZ-VOUS ÉTÉ SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI? (Cochez l'unité utilisée par l'enquête et inscrivez le nombre ou cochez "ne sait pas")</p> <p>semaines ¹○ <input type="text"/> <input type="text"/> } Passez à 48</p> <p>mois ²○ <input type="text"/> <input type="text"/> }</p> <p>Ou: ne sait pas ³○</p>
<p>39. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?</p> <p>Oui ⁷○ Non ⁸○ Passez à 41</p>	<p>47. LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR TOUTE LA PÉRIODE ÉCOULÉE DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7). C'EST-À-DIRE ENVIRON DEUX ANS. PENDANT COMBIEN DE TEMPS EN TOUT ÉTIEZ-VOUS SANS TRAVAIL ET À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI AU COURS DE CETTE PÉRIODE? (Cochez l'unité utilisée par l'enquête et inscrivez le nombre, ou cochez "ne sait pas")</p> <p>semaines ¹○ <input type="text"/> <input type="text"/> } } } } }</p> <p>mois ²○ <input type="text"/> <input type="text"/> }</p> <p>Ou: ne sait pas ³○</p>
<p>40. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE UN EMPLOI COMPORTANT HABITUELLEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?</p> <p>Oui ¹○ Passez à 44 Non ²○</p>	<p>48. PENDANT CETTE PÉRIODE OÙ VOUS ÉTIEZ À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI AVEZ-VOUS ÉTÉ À UN MOMENT DONNÉ ÉTUDIANT(E) À TEMPS PLEIN?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ Passez à 50</p>
<p>41. AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?</p> <p>Oui ³○ Passez à 44 Non ⁴○</p>	<p>49. AU COURS DE CETTE PÉRIODE, COMBIEN DE TEMPS ÉTIEZ-VOUS ÉTUDIANT(E) À TEMPS PLEIN? (Cochez et inscrivez le nombre)</p> <p>semaines ¹○ <input type="text"/> <input type="text"/> } } }</p> <p>mois ²○ <input type="text"/> <input type="text"/> }</p> <p>Ou: pendant toute la période ³○</p>
<p>42. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI PENDANT LA DERNIÈRE SEMAINE D'OCTOBRE 1983?</p> <p>Oui ⁵○ Non ⁶○ Passez à 44</p>	
<p>43. CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS?</p> <p>Oui ⁷○ Non ⁸○</p>	

G. SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN 1984

50. DEPUIS LA FIN DU COURS DE (*Spécialité à 7*), AVEZ-VOUS TERMINÉ UN AUTRE COURS PROFESSIONNEL, COLLÉGIAL OU UNIVERSITAIRE?

Oui ¹○ Non ²○ *Passez à 52*

51. QUEL GENRE DE DIPLÔMES, DE CERTIFICATS OU DE GRADES AVEZ-VOUS OBTENU? (*Inscrivez toutes les réponses*)

Certificat ou diplôme de fins d'études secondaires 01○

Certificat d'une école de métiers ou d'un cours de formation professionnelle 02○

Certificat ou diplôme d'un collège, d'un CEGEP (D.E.C.) ou d'une école technique 03○

Certificat ou diplôme universitaire du premier cycle 04○

Certificat ou diplôme universitaire du deuxième ou troisième cycle 05○

Baccalauréat 06○

Diplôme en droit, en médecine ou en théologie (LL.B., D.D.S., D.M.V.) 07○

Maîtrise 08○

Doctorat acquis (Ph.D., D.Sc., etc.) 09○

Autre (*Précisez*) 10○

54. PARLONS MAINTENANT DE LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN 1984. AU COURS DE CETTE SEMAINE-LÀ, AVEZ-VOUS TRAVAILLÉ À UN EMPLOI OU À UNE ENTREPRISE?

Oui ¹○ *Passez à 57* Non ²○

55. AU COURS DE CETTE SEMAINE, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI OU UNE ENTREPRISE AUXQUELS VOUS N'AVEZ PAS TRAVAILLÉ?

Oui ³○ Non ⁴○ *Passez à 58*

56. PENDANT LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN, ÉTIEZ-VOUS ABSENT(E) DU TRAVAIL À CAUSE D'UNE MISE À PIED TEMPORAIRE?

Oui ⁵○ Non ⁶○

57. S'AGISSAIT-IL D'UN EMPLOI À PLEIN TEMPS, C'EST-À-DIRE D'UN EMPLOI COMPORTANT GÉNÉRALEMENT AU MOINS 30 HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE?

Oui ⁷○ *Passez à 63* Non ⁸○ *Passez à 62*

52. DEPUIS LA FIN DU COURS DE (*Spécialité à 7*), VOUS ÊTES-VOUS INSCRIT(IE) À UN PROGRAMME D'APPRENTISSAGE?

Oui ¹○ Non ²○ *Passez à 54*

58. AU COURS DE LA SEMAINE DU 27 MAI AU 2 JUIN, AVIEZ-VOUS UN EMPLOI À PLEIN TEMPS DEVANT COMMENCER À UNE DATE FUTURE DÉTERMINÉE?

Oui ¹○ *Passez à 63* Non ²○

53. DE QUEL MÉTIER S'AGISSAIT-IL?

59. AU COURS DE CETTE SEMAINE, CHERCHIEZ-VOUS UN EMPLOI?

Oui ²○ *Passez à 61* Non ³○

69. AVIEZ-VOUS UN EMPLOI PERMANENT OU UN EMPLOI TEMPORAIRE CHEZ CET EMPLOYEUR? (Si l'enquêté(e) le demande, lisez la définition d'emploi permanent et d'emploi temporaire)

Permanent ¹○

(Définition: rien n'indiquait que l'emploi prendrait fin à un moment déterminé. Par exemple, quelqu'un engagé de façon permanente pour une durée non stipulée)

Temporaire ²○

(Définition: tout indiquait que l'emploi prendrait fin à un moment déterminé. Par exemple, quelqu'un engagé pour une période de six mois)

70. LORSQUE L'ON VOUS A CHOISI POUR CET EMPLOI, QUELLES ÉTAIENT LES EXIGENCES SCOLAIRES MINIMALES STIPULÉES POUR RÉPONDRE AUX CRITÈRES D'EMBAUCHE? (Ne cochez qu'une case)

- Aucun titre scolaire 01○
- Études secondaires, niveau non précisé 02○
- 10^e année ou moins 03○
- 11^e année 04○
- 12^e ou 13^e année, cours secondaire 05○
- Études postsecondaires, niveau non précisé 06○
- Certificat ou diplôme de métier ou de formation professionnelle 07○
- Études collégiales, dans un CEGEP ou un établissement semblable 08○
- Diplôme ou certificat d'un collège, d'un CEGEP ou d'un établissement semblable 09○
- Études universitaires 10○
- Diplôme ou certificat universitaire 11○
- Grade universitaire (Précisez le niveau) 12○
- _____
- Ne sait pas 12○

71. EST-CE QUE LE COURS DE (Spécialité à 7) ÉTAIT EXIGÉ PAR L'EMPLOYEUR POUR CET EMPLOI?

Oui ¹○ Non ²○ Ne sait pas ³○

72. VOTRE EMPLOYEUR AVAIT-IL PRÉCISÉ OU'IL ÉTAIT ESSENTIEL DE POSSÉDER UNE EXPERIENCE DE TRAVAIL CONNEXE POUR CET EMPLOI?

Oui ⁴○ Non ⁵○ Ne sait pas ⁶○

73. L'EMPLOI QUE VOUS EXERCIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN CORRESPONDAIT-IL AU PROGRAMME D'ÉTUDES QUE VOUS AVEZ SUIVI?

Oui ⁷○ Non ⁸○

74. À L'INTERVIEWER:

Si l'enquêté(e) avait un emploi à temps plein devant commencer à une date future déterminée ("Oui" à 58),

Cochez ici ¹○ et passez à 33

Sinon ²○ passez à 75

75. COMPTE TENU DE TOUS LES ASPECTS DE L'EMPLOI QUE VOUS EXERCIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN, DIRIEZ-VOUS, DANS L'ENSEMBLE, QUE VOUS EN ÉTIEZ . . . (Lisez les quatre premières catégories à haute voix)

- Très satisfait(e)? 1○
- Satisfait(e)? 2○
- Pas très satisfait(e)? 3○
- Pas satisfait(e) du tout? 4○
- Ne sait pas, n'a pas d'opinion 5○

76. COMPTE TENU DES FONCTIONS ET DES RESPONSABILITÉS DE CET EMPLOI, QUE PENSIEZ-VOUS DE LA RÉMUNÉRATION QUE VOUS RECEVIEZ? EN ÉTIEZ-VOUS . . . (Lisez les quatre premières catégories à haute voix)

- Très satisfait(e)? 1○
- Satisfait(e)? 2○
- Pas très satisfait(e)? 3○
- Pas satisfait(e) du tout? 4○
- Ne sait pas, n'a pas d'opinion 5○

77. DANS L'EXERCISE DES FONCTIONS DE CE POSTE, AVEZ-VOUS UTILISÉ DES CONNAISSANCES ACQUISES AU COURS DU PROGRAMME D'ÉTUDES DE (Spécialité à 7)?

Oui ¹ Non ²

H. EMPLOI D'UNE DURÉE DE SIX MOIS OU PLUS

78. AVEZ-VOUS EXERCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN PENDANT AU MOINS SIX MOIS? (A l'Interviewer: Si l'enquête(e) le demande, on entend par "exercer un emploi" faire le même genre de travail pour le même employeur)

Oui ¹ Non ² Passez à 82

79. S'AGISSAIT-IL DU PREMIER EMPLOI À TEMPS PLEIN DE SIX MOIS OU PLUS, QUE VOUS AVIEZ DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7)?

Oui ¹ Non ²

80. À QUELLE DATE AVEZ-VOUS COMMENCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN? (Inscrivez le mois et l'année)

Mois

1 9
Année

81. À L'INTERVIEWER:

Si l'emploi occupé pendant la semaine du 27 mai au 2 juin était le premier emploi qui durait six mois ou plus ("Oui à 79),

Cochez ici ¹ et passez à 88

Sinon ² passez à 84

82. À QUELLE DATE AVEZ-VOUS COMMENCÉ L'EMPLOI QUE VOUS AVIEZ DU 27 MAI AU 2 JUIN? (Inscrivez le mois et cochez l'année)

Mois

1983 ¹

1984 ²

83. DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7), AVEZ-VOUS OBTENU UN EMPLOI À TEMPS PLEIN D'UNE DURÉE DE SIX MOIS OU PLUS?

Oui ¹ Non ² Passez à 88

84. DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7), À QUELLE DATE AVEZ-VOUS COMMENCÉ VOTRE PREMIER EMPLOI À TEMPS PLEIN D'UNE DURÉE DE SIX MOIS OU PLUS? (Inscrivez le mois et l'année)

Mois

1 9
Année

85. POUR QUI TRAVAILLIEZ-VOUS? (Sondez: nom de l'entreprise, du ministère ou de l'organisme gouvernemental, ou de la personne)

Ne sait pas ¹ Ou:

86. DE QUEL GENRE D'ENTREPRISE, D'INDUSTRIE OU DE SERVICE S'AGISSAIT-IL? (Sondez: manufacture de boîtes en carton, magasin de chaussures au détail, administration municipale)

Ne sait pas ¹ Ou:

87. QUEL GENRE DE TRAVAIL FAISIEZ-VOUS? (Sondez: commis aux factures, vendeur de chaussures, enseignant dans une école primaire) (Décrivez l'activité principale, en utilisant au moins deux mots)

Ne sait pas ¹ Ou:

I. QUESTIONS GÉNÉRALES

88. DEPUIS LA FIN DU COURS DE (Spécialité à 7), D'APRÈS VOTRE EXPÉRIENCE AURIEZ-VOUS CHOISI LE MÊME PROGRAMME D'ÉDUCATION, UN AUTRE PROGRAMME, OU AUCUN PROGRAMME D'ÉTUDES POSTSECONDAIRES?

- Le même ¹ } *Passez à 90* Un autre ²
 Aucun ³ }

89. AURIEZ-VOUS SUIVI UN COURS DE MÉTIER, CHOISI UN PROGRAMME DE FORMATION PROFESSIONNELLE, OU CHOISI UN COURS DANS UN AUTRE GENRE D'ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT?

- Cours dans un autre métier, (aut e) programme de formation professionnelle ¹
 Même cours mais dans un autre collège ou une autre école ²
 Cours collégial ³
 Cours universitaire ⁴
 Ne sait pas, pas d'opinion ⁵
 Autre réponse (*Précisez*) ⁶

90. POUR TERMINER, J'AIMERAI VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS PERSONNELLES. EN QUELLE ANNÉE ÊTES-VOUS NÉ(E)?

1	9		
---	---	--	--

Année

Ou: refus ¹

91. QUEL EST VOTRE ÉTAT MATRIMONIAL? ÊTES-VOUS CÉLIBATAIRE, JAMAIS MARIÉ(E), MARIÉ(E) OU EN UNION LIBRE; VEUF(VE), SÉPARÉ(E) OU DIVORCÉ(E)?

- Célibataire (jamais marié(e)) ¹
 Marié(e), en union libre ²
 Veuf(ve), séparé(e), divorcé(e) ³
 Refus, pas de réponse précise ⁴

92. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE VOUS AVEZ APPRISE ET QUE VOUS COMPRENEZ ENCORE? (*Cochez une case seulement*)

- Anglais ¹
 Français ²
 Autre langue ³

93. QUELLE LANGUE PARLEZ-VOUS HABITUELLEMENT À LA MAISON? (*Ne cochez qu'une case*)

- Anglais ¹
 Français ²
 Autre langue ³

94. AVEZ-VOUS DES ENFANTS À CHARGE?

- Oui ¹ Non ² *Passez à 96*

95. VOULEZ-VOUS ME DIRE LEURS ÂGES. (*Inscrivez l'âge en années lors du dernier anniversaire*)

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

96. VOUS CONSIDÉREZ-VOUS UNE(A) AUTOCHTONE DE L'AMÉRIQUE DU NORD, C'EST-À-DIRE INUIT, INDIENNE DE L'AMÉRIQUE DU NORD OU MÉTIS?

- Oui ¹ Non ²

97. QUEL EST LE NIVEAU D'INSTRUCTION LE PLUS ÉLEVÉ DE VOTRE PÈRE, ET DE VOTRE MÈRE (OU TUTEUR)?
(Cochez une case dans chaque colonne)

	Père	Mère
Aucunes études scolaires (autodidacte)	01 <input type="radio"/>	13 <input type="radio"/>
Études primaires	02 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>
Études secondaires partielles	03 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
Études secondaires complètes	04 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
Formation commerciale, technique ou de métiers	05 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>
Certains cours d'un collège communautaire, CEGEP, institut technique	06 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>
Études complètes d'un collège, CEGEP, etc.	07 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>
Études universitaires partielles (aucun diplôme)	08 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
École de sciences infirmières, école normale, etc.	09 <input type="radio"/>	21 <input type="radio"/>
Diplôme universitaire	10 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>
Autre (Précisez)	11 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>

Ne sait pas	12 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>

98. LES ÉCOLES ET LES COLLÈGES AIMERAIENT SAVOIR OÙ DEMEURENT LES ÉTUDIANT(E)S APRÈS AVOIR FINI LEURS COURS. POURRIEZ-VOUS ME DONNER LE NOM DE LA VILLE OÙ DU VILLAGE OÙ VOUS DEMEUREZ AINSI QUE LE CODE POSTAL?

Ville, etc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code postal

--	--	--	--	--	--

99. LISEZ TEXTUELLEMENT L'ENTENTE RELATIVE AU PARTAGE DES DONNÉES.

Pour éviter le dédoublement ces enquêtes, la présente enquête est réalisée en vertu d'une entente conjointe visant à recueillir et à partager les renseignements fournis aux termes de la Loi sur la statistique avec le Secréariat d'État du gouvernement fédéral, le Ministère de l'Emploi et de l'Immigration ainsi que les ministères provinciaux de l'Éducation et du Travail. Ces renseignements seront tenus confidentiels et ne serviront qu'à des fins statistiques.

Cependant, si vous vous opposez au partage de ces renseignements avec l'un ou l'autre de ces organismes, veuillez en faire part par écrit au statisticien en chef du Canada, Ottawa, Ontario, K1A 0T6.

(Si l'enquêté(e) vous demande pourquoi il ne suffit pas de vous dire qu'il s'oppose à ce partage des données, ajoutez:) En vertu de l'entente de partage, vous devez signaler votre non-consentement par écrit, en précisant à quel ministère vos renseignements ne devront pas être communiqués.

100. NOUS SOMMES ARRIVÉS À LA FIN DU QUESTIONNAIRE. AIMERIEZ-VOUS RECEVOIR UN RÉSUMÉ DES RÉSULTATS DE CETTE ENQUÊTE UNE FOIS QU'IL SERA DISPONIBLE?

Oui Non Terminez et passez à 102

101. VOULEZ-VOUS ME DONNER LE RESTE DE VOTRE ADRESSE POSTALE? (Écrivez le nom de la rue, l'adresse, le numéro d'appartement, etc.)

TERMINEZ L'INTERVIEW. VEUILLEZ REMPLIR LES SECTIONS 102 ET 103

102. Sexe de l'enquêté(e):

Homme Femme

103. Province ou territoire où se trouvait l'enquêté(e) au moment de l'interview:

T.-N.	01 <input type="radio"/>	Man.	07 <input type="radio"/>
P.-É.	02 <input type="radio"/>	Sask.	08 <input type="radio"/>
N.-É.	03 <input type="radio"/>	Alb.	09 <input type="radio"/>
N.-B.	04 <input type="radio"/>	C.-B.	10 <input type="radio"/>
Québec	05 <input type="radio"/>	Yukon	11 <input type="radio"/>
Ontario	06 <input type="radio"/>	T.-N.-O.	12 <input type="radio"/>

104. Langue de l'interview:

Anglais Français

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Juin 1984

TITRE: Enquête sur la santé et l'invalidité au Canada

CLIENT: Statistique Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Adultes de 15 à 64 ans; interview sur place au cours de la semaine qui suit celle de l'enquête sur la population active.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Groupes de renouvellement 1, 2, 3, 4 et 5.

OBJECTIFS: Le Comité parlementaire spécial concernant les invalides et les handicapés a recommandé:

"Que le gouvernement fédéral demande à Statistique Canada d'accorder une très haute priorité à l'élaboration et à la mise en oeuvre d'une stratégie à long terme visant à constituer une base de données sur les personnes handicapées au Canada et ce, à l'aide d'enquêtes menées auprès de la population et de données tirées de divers programmes." (Traduit et tiré de: Recommandation 113. Obstacles, Févr. 1981).

CHARGÉ DE PROJET: Mike Sheridan

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

SÉLECTION - SECTION A	Oui	SUIVI - SECTION B	
<p>10. ... ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À MARCHER SUR UNE DISTANCE DE 400 MÈTRES SANS SE REPOSER (environ 3 pâtés de maison)?</p> <p>Non, pas de difficulté ... 1 <input type="radio"/></p> <p>Oui, éprouve des difficultés ... 2 <input type="radio"/></p>		<p>101. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE MARCHER SUR UNE DISTANCE DE 400 MÈTRES SANS SE REPOSER?</p> <p>Totalement incapable 01 <input type="radio"/> Capable 02 <input type="radio"/></p>	<p>102. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À MARCHER SUR UNE DISTANCE DE 400 MÈTRES SANS SE REPOSER?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>103. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À MARCHER SUR UNE DISTANCE DE 400 MÈTRES SANS SE REPOSER? (Précisez dans les notes ci-dessous).</p> <p>_____</p>	
		<p>104. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À MARCHER SUR UNE DISTANCE DE 400 MÈTRES SANS SE REPOSER?</p> <p>Non 03 <input type="radio"/> Oui 04 <input type="radio"/> Précisez dans les notes ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
<p>11. ... ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À MONTER ET DESCENDRE UN ESCALIER?</p> <p>Non, pas de difficulté ... 1 <input type="radio"/></p> <p>Oui, éprouve des difficultés ... 2 <input type="radio"/></p>		<p>111. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE MONTER ET DESCENDRE UN ESCALIER?</p> <p>Totalement incapable 05 <input type="radio"/> Capable 06 <input type="radio"/></p>	<p>112. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À MONTER ET DESCENDRE UN ESCALIER?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>113. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À MONTER ET DESCENDRE UN ESCALIER?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
		<p>114. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À MONTER ET DESCENDRE UN ESCALIER?</p> <p>Non 07 <input type="radio"/> Oui 08 <input type="radio"/> Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
<p>12. ... ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À TRANSPORTER UN OBJET DE 5 KG SUR 10 MÈTRES (c.-à-d. transporter un sac d'épicerie de 12 lbs sur une distance de 30 pi.)?</p> <p>Non, pas de difficulté ... 1 <input type="radio"/></p> <p>Oui, éprouve des difficultés ... 2 <input type="radio"/></p>		<p>121. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE TRANSPORTER UN OBJET DE 5 KG SUR 10 MÈTRES?</p> <p>Totalement incapable 09 <input type="radio"/> Capable 10 <input type="radio"/></p>	<p>122. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À TRANSPORTER UN OBJET DE 5 KG SUR 10 MÈTRES?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>123. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À TRANSPORTER UN OBJET DE 5 KG SUR 10 MÈTRES?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
		<p>124. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À TRANSPORTER UN OBJET DE 5 KG SUR 10 MÈTRES?</p> <p>Non 11 <input type="radio"/> Oui 12 <input type="radio"/> Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
<p>13. ... ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À SE DÉPLACER D'UNE PIÈCE À UNE AUTRE?</p> <p>Non, pas de difficulté ... 1 <input type="radio"/></p> <p>Oui, éprouve des difficultés ... 2 <input type="radio"/></p>		<p>131. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE SE DÉPLACER D'UNE PIÈCE À UNE AUTRE?</p> <p>Totalement incapable 13 <input type="radio"/> Capable 14 <input type="radio"/></p>	<p>132. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À SE DÉPLACER D'UNE PIÈCE À UNE AUTRE?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>133. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE DÉPLACER D'UNE PIÈCE À UNE AUTRE?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
		<p>134. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE DÉPLACER D'UNE PIÈCE À UNE AUTRE?</p> <p>Non 15 <input type="radio"/> Oui 16 <input type="radio"/> Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
<p>14. ... ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À SE TENIR DEBOUT PENDANT DE LONGUES PÉRIODES (p. ex., pendant plus de vingt minutes)?</p> <p>Non, pas de difficulté ... 1 <input type="radio"/></p> <p>Oui, éprouve des difficultés ... 2 <input type="radio"/></p>		<p>141. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE SE TENIR DEBOUT PENDANT DE LONGUES PÉRIODES?</p> <p>Totalement incapable 17 <input type="radio"/> Capable 18 <input type="radio"/></p>	<p>142. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À SE TENIR DEBOUT PENDANT DE LONGUES PÉRIODES?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>143. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE TENIR DEBOUT PENDANT DE LONGUES PÉRIODES?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	
		<p>144. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE TENIR DEBOUT PENDANT DE LONGUES PÉRIODES?</p> <p>Non 19 <input type="radio"/> Oui 20 <input type="radio"/> Même affection qu'à la question <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p> <p>_____</p>	

SÉLECTION - SECTION A	Oui	SUIVI - SECTION B	
<p>15. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS EN POSITION DEBOUT, À SE PENCHER ET RAMASSER UN OBJET À PARTIR DU PLANCHER (p. ex., un soulier)?</p> <p>Non, pas de difficulté <input type="radio"/> 1</p> <p>Oui, éprouve des difficultés. . . <input type="radio"/> 2</p>		<p>151. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE LORSQU'EN POSITION DEBOUT, DE SE PENCHER ET DE RAMASSER UN OBJET À PARTIR DU PLANCHER?</p> <p>Totalement incapable <input type="radio"/> 21 Capable <input type="radio"/> 22</p>	<p>152. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS EN POSITION DEBOUT À SE PENCHER ET RAMASSER UN OBJET À PARTIR DU PLANCHER?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>153. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ÉPROUVÉ DES DIFFICULTÉS EN POSITION DEBOUT, À SE PENCHER ET RAMASSER UN OBJET À PARTIR DU PLANCHER?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
		<p>154. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS EN POSITION DEBOUT, À SE PENCHER ET RAMASSER UN OBJET À PARTIR DU PLANCHER?</p> <p>Non <input type="radio"/> 23 Oui <input type="radio"/> 24 Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
<p>16. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À S'HABILLER ET SE DÉSHABILLER?</p> <p>Non, pas de difficulté <input type="radio"/> 1</p> <p>Oui, éprouve des difficultés. . . <input type="radio"/> 2</p>		<p>161. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE S'HABILLER ET SE DÉSHABILLER?</p> <p>Totalement incapable <input type="radio"/> 25 Capable <input type="radio"/> 26</p>	<p>162. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À S'HABILLER ET SE DÉSHABILLER?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>163. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À S'HABILLER ET SE DÉSHABILLER?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
		<p>164. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À S'HABILLER ET SE DÉSHABILLER?</p> <p>Non <input type="radio"/> 27 Oui <input type="radio"/> 28 Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
<p>17. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À SE METTRE AU LIT ET SORTIR DU LIT?</p> <p>Non, pas de difficulté <input type="radio"/> 1</p> <p>Oui, éprouve des difficultés. . . <input type="radio"/> 2</p>		<p>171. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE SE METTRE AU LIT ET SORTIR DU LIT?</p> <p>Totalement incapable <input type="radio"/> 29 Capable <input type="radio"/> 30</p>	<p>172. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À SE METTRE AU LIT ET SORTIR DU LIT?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>173. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE METTRE AU LIT ET SORTIR DU LIT?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
		<p>174. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE METTRE AU LIT ET SORTIR DU LIT?</p> <p>Non <input type="radio"/> 31 Oui <input type="radio"/> 32 Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
<p>18. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À SE COUPER LES ONGLES D'ORTEILS?</p> <p>Non, pas de difficulté <input type="radio"/> 1</p> <p>Oui, éprouve des difficultés. . . <input type="radio"/> 2</p>		<p>181. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE SE COUPER LES ONGLES D'ORTEILS?</p> <p>Totalement incapable <input type="radio"/> 33 Capable <input type="radio"/> 34</p>	<p>182. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À SE COUPER LES ONGLES D'ORTEILS?</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>183. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE COUPER LES ONGLES D'ORTEILS?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
		<p>184. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE COUPER LES ONGLES D'ORTEILS?</p> <p>Non <input type="radio"/> 35 Oui <input type="radio"/> 36 Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
<p>19. . . . ÉPROUVÉ-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À SE SERVIR DE SES DOIGTS POUR SAISIR OU MANIER UN OBJET?</p> <p>Non, pas de difficulté <input type="radio"/> 1</p> <p>Oui, éprouve des difficultés. . . <input type="radio"/> 2</p>		<p>191. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE SERVIR DE SES DOIGTS POUR SAISIR OU MANIER UN OBJET?</p> <p>Totalement incapable <input type="radio"/> 37 Capable <input type="radio"/> 38</p>	<p>192. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À SE SERVIR DE SES DOIGTS</p> <p>Inscrire l'âge <input type="text"/> <input type="text"/> (si moins d'un an, inscrivez 00)</p>
		<p>193. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE SERVIR DE SES DOIGTS POUR SAISIR OU MANIER UN OBJET?</p> <p>Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	
		<p>194. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À SE SERVIR DE SES DOIGTS POUR SAISIR OU MANIER UN OBJET?</p> <p>Non <input type="radio"/> 39 Oui <input type="radio"/> 40 Même affection qu'à la question <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ou précisez ci-dessous.</p>	

SÉLECTION - SECTION A

Oui

20. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À ÉTENDRE LE BRAS POUR PRENDRE QUELQUE CHOSE?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

21. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À COUPER SES ALIMENTS?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

22. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À LIRE LES CARACTÈRES ORDINAIRES D'UN JOURNAL (avec des verres si il(elle) en porte habituellement)?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

23. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À VOIR CLAIEMENT LA FIGURE DE QUELQU'UN À 4 MÈTRES (p. ex. d'un bout à l'autre d'une pièce) (avec des verres si il(elle) en porte habituellement)?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

24. . . . ÉPROUVE-T-IL(ELLE) DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC UNE AUTRE PERSONNE?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

SUIVI - SECTION B

201. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE D'ÉTENDRE LE BRAS POUR PRENDRE QUELQUE CHOSE?

Totalement incapable 41 Capable 42

202. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À ÉTENDRE LE BRAS POUR PRENDRE QUELQUE CHOSE?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

203. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ÉTENDRE LE BRAS POUR PRENDRE QUELQUE CHOSE?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

204. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ÉTENDRE LE BRAS POUR PRENDRE QUELQUE CHOSE?

Non 43 Oui 44 Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

211. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE COUPER SES ALIMENTS?

Totalement incapable 45 Capable 46

212. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À COUPER SES ALIMENTS?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

213. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À COUPER SES ALIMENTS.

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

214. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À COUPER SES ALIMENTS?

Non 47 Oui 48 Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

221. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE LIRE LES CARACTÈRES ORDINAIRES D'UN JOURNAL?

Totalement incapable 49 Capable 50

222. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À LIRE LES CARACTÈRES ORDINAIRES D'UN JOURNAL?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

223. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À LIRE LES CARACTÈRES ORDINAIRES D'UN JOURNAL?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

224. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À LIRE LES CARACTÈRES ORDINAIRES D'UN JOURNAL?

Non 51 Oui 52 Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

231. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE VOIR CLAIEMENT LA FIGURE DE QUELQU'UN À 4 MÈTRES?

Totalement incapable 53 Capable 54

232. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À VOIR CLAIEMENT LA FIGURE DE QUELQU'UN À 4 MÈTRES?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

233. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À VOIR CLAIEMENT LA FIGURE DE QUELQU'UN À 4 MÈTRES?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

234. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À VOIR CLAIEMENT LA FIGURE DE QUELQU'UN À 4 MÈTRES?

Non 55 Oui 56 Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

241. . . . EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE D'ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC UNE AUTRE PERSONNE?

Totalement incapable 57 Capable 58

242. À QUEL ÂGE . . . A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC UNE AUTRE PERSONNE?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

243. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC UNE AUTRE PERSONNE?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

244. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE . . . ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC UNE AUTRE PERSONNE?

Non 59 Oui 60 Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

SÉLECTION - SECTION A

25. ... ÉPROUVE-T-IL (ELLE) DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC AU MOINS DEUX AUTRES PERSONNES?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

26. ... ÉPROUVE-T-IL (ELLE) DES DIFFICULTÉS À PARLER ET ÊTRE COMPRIS(E)?

Non, pas de difficulté . . . 1

Oui, éprouve des difficultés . . . 2

27. ... EST-IL(ELLE) LIMITÉ(E) DANS LE GENRE OU LA QUANTITÉ D'ACTIVITÉS QU'IL(ELLE) PEUT FAIRE À LA MAISON, AU TRAVAIL OU À L'ÉCOLE À CAUSE D'UNE AFFECTION OU D'UN PROBLÈME DE SANTÉ CHRONIQUE?

Non 1

Oui 2

28. ... SOUFFRE-T-IL (ELLE) D'UN HANDICAP MENTAL?

Non 1

Oui 2

29. SOURCE D'INFORMATION POUR LES QUESTIONS DE SÉLECTION

NUMÉRO DE PAGE-LIGNE DU D.M. DE LA PERSONNE QUI RÉPOND AUX QUESTIONS DE SÉLECTION

30. À L'INTERVIEWER AU MOMENT DE LA SÉLECTION:

- SI "OUI" A UNE DES QUESTIONS DE SÉLECTION DE LA SECTION A 1
- (PRENEZ RENDEZ-VOUS POUR UNE INTERVIEW DE SUIVI SELON LES DIRECTIVES DE VOTRE MANUEL DE L'INTERVIEWER)

• AUTREMENT 2

METTEZ FIN À L'INTERVIEW

Oui

SUIVI - SECTION B

251. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE D'ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC AU MOINS DEUX AUTRES PERSONNES?

Totalement incapable 61 Capable 62

252. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC AU MOINS DEUX AUTRES PERSONNES?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

253. ... QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC AU MOINS DEUX AUTRES PERSONNES?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

254. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À ENTENDRE CE QUI SE DIT AU COURS D'UNE CONVERSATION NORMALE AVEC AU MOINS DEUX AUTRES PERSONNES?

Non 63 Oui 64

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

261. ... EST-IL(ELLE) TOTALEMENT INCAPABLE DE PARLER ET ÊTRE COMPRIS(E)?

Totalement incapable 65 Capable 66

262. À QUEL ÂGE ... A-T-IL(ELLE) ÉPROUVÉ POUR LA PREMIÈRE FOIS DES DIFFICULTÉS À PARLER ET ÊTRE COMPRIS(E)?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

263. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À PARLER ET ÊTRE COMPRIS(E)?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

264. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI FAIT QUE ... ÉPROUVE DES DIFFICULTÉS À PARLER ET ÊTRE COMPRIS(E)?

Non 67 Oui 68

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

271. QUEL ÂGE AVAIT ... LORSQUE CETTE AFFECTION OU CE PROBLÈME DE SANTÉ A COMMENCÉ À LIMITER SES ACTIVITÉS?

Inscrire l'âge (si moins d'un an, inscrivez 00)

272. QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLÈME DE SANTÉ OU LA PRINCIPALE AFFECTION QUI LIMITE LE GENRE OU LA QUANTITÉ DES ACTIVITÉS QUE ... PEUT ACCOMPLIR?

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

273. EXISTE-T-IL UNE AUTRE AFFECTION OU UN PROBLÈME DE SANTÉ QUI LIMITENT LE GENRE OU LA QUANTITÉ D'ACTIVITÉS QUE ... PEUT ACCOMPLIR?

Non 69 Oui 70

Même affection qu'à la question ou précisez ci-dessous.

31. À L'INTERVIEWER AU MOMENT DE L'INTERVIEW DE SUIVI:

• SI VOUS AVEZ REMPLI UNE QUESTION DE SUIVI DE LA SECTION B POUR CE RÉPONDANT 1 PASSEZ À LA SECTION C

• AUTREMENT 2 REMPLISSEZ LA QUESTION 31 DE LA PAGE COUVERTURE

NATURE DE L'INVALIDITE- SECTION C

C1. Interviewer: Transcrivez chaque AFFECTION PRINCIPALE différente ainsi que le numéro du poste correspondant, de la section B des pages 2 à 5, dans les espaces prévus ci-dessous. Les AFFECTIONS PRINCIPALES se trouvent aux questions 103, 113, 123, 133, 143, 153, 163, 173, 183, 193, 203, 213, 223, 233, 243, 253, 263, 272.

Pour chaque AFFECTION PRINCIPALE différente, posez la (les) question (s) détaillée (s) qui suit (suivent).

S'il y a plus de six AFFECTIONS PRINCIPALES différentes, transcrivez seulement les six premières.

AFFECTION PRINCIPALE

C2. Numéro du poste

Affection

Quel chiffre de cette fiche "Q" donne la meilleure description de votre AFFECTION PRINCIPALE (nommez l'affection)?

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

C3. Numéro du poste

Affection

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

C4. Numéro du poste

Affection

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

C5. Numéro du poste

Affection

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

C6. Numéro du poste

Affection

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

C7. Numéro du poste

Affection

→ Si "4" → Quelle était la maladie qui était la cause?
Précisez

OU
 Ne sait pas

Nous aimerions maintenant savoir si, à cause de l'affection ou des affections que vous venez de décrire, vous éprouvez des difficultés à effectuer certaines tâches quotidiennes.

C8. Quel chiffre de la fiche "Q" donne la meilleure description de la manière dont vous réussissez à . . .

- a) faire votre épicerie ou d'autres emplettes?
- b) vous déplacer dans votre quartier ou secteur?
- c) effectuer les tâches ménagères difficiles, vous adonner au jardinage ou effectuer des travaux à l'extérieur?
- d) faire les travaux ménagers de tous les jours, y compris la cuisine?
- e) vous déplacer dans votre maison?
- f) prendre soin de vous-même - c.à-d. à vous laver, vous coiffer, vous habiller et vous nourrir?

Troubles de la vue ou difficulté à lire

C9. À L'INTERVIEWER :

- Si le répondant éprouve des troubles de la vue ou des difficultés à lire, c'est-à-dire, si la case "oui" de la question 22 ou 23 de la page 4 est cochée, alors passer à C10
- Autrement passer à C19

Vous avez indiqué précédemment que vous éprouviez des troubles de la vue.

C10. Un ophtalmologiste vous a-t-il déclaré légalement aveugle?

- Oui Non passez à C15 Non sait pas/Incertain

C11. Êtes-vous capable de reconnaître une main placée en face de vos yeux et de compter le nombre de doigts qu'on vous montre?

- Oui Non

C12. Connaissez-vous le braille?

- Oui passez à C15 Non

C13. Avez-vous besoin d'apprendre le braille?

- Oui Non passez à C15

C14. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas appris le braille?

Interviewer : Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

- L'affection n'est pas assez grave 1
- Ne savait pas où aller pour l'apprendre 2
- Physiquement incapable d'utiliser le braille 3
- Ne peut l'apprendre/Trop âgé(e) pour l'apprendre 4
- Distance trop grande à parcourir/Trop difficile 5
- N'avait pas le temps 6
- Aucune raison particulière 7
- Autre raison 8

C15. J'aimerais vous poser une question au sujet de l'utilisation que vous faites des appareils spéciaux pour les handicapés visuels. Utilisez-vous maintenant . . .

Interviewer : Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- verres/lunettes/verres de contact? 01
- appareils grossissants manuels? 02
- systèmes de lecture des caractères? 03
- matériel d'enregistrement (bande, cassette, etc.)? 04
- matériel servant à écrire en braille? 05
- machine à écrire? 06
- canne blanche? 07
- chien guide? 08
- autre(s) appareil(s) pour les handicapés visuels? 09
- aucun? 10

C16. Y a-t-il d'autres appareils pour l'handicapé visuel dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas?

- Oui Non passez à C19

C17. De quel(s) appareil(s) avez-vous besoin?

Interviewer : Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- verres/lunettes/verres de contact 1
- appareils grossissants manuels 2
- systèmes de lecture des caractères 3
- matériel d'enregistrement (bande, cassette, etc.) 4
- matériel servant à écrire en braille 5
- machine à écrire 6
- canne blanche 7
- chien guide 8
- autre(s) appareil(s) pour les handicapés visuels 9

C18. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas (ces) appareil(s)?

Interviewer : Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

- L'affection n'était pas assez grave 01
- Attend la livraison/la fabrication 02
- Ne savait pas où les obtenir 03
- Trop coûteux/Ne pouvait pas se le permettre 04
- Trop loin; trop difficiles à obtenir 05
- N'étaient pas disponibles 06
- N'ont jamais été prescrits 07
- N'a pas eu le temps 08
- Aucune raison spéciale 09
- Autre raison 10

Troubles de l'ouïe

C19. À L'INTERVIEWER:

- Si le répondant éprouve des difficultés à entendre, c'est-à-dire, si la case "oui" est cochée à la question 24 de la page 4, ou à la question 25 de la page 5, alors passez à C20
- Autrement passez à C30

C20. Vous avez indiqué précédemment que vous éprouviez des difficultés à entendre.

Êtes-vous capable de comprendre ce qu'on vous dit au moyen d'un appareil téléphonique normal (avec une prothèse auditive si vous en portez une)?

Oui Non

C21. J'aimerais vous interroger au sujet de l'utilisation que vous faites des appareils spéciaux pour les mal entendant. Utilisez-vous maintenant...

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- une prothèse auditive? 1
- un appareil de télécommunication pour sourds — par exemple un télécopieur pour sourds, un visio? 2
- un avertisseur visuel pour sourds — par exemple, pour entendre les cris du bébé, une sonnette clignotante? 3
- un décodeur des émissions sous-titrées? 4
- un système d'amplification spécial — par exemple, un système F.M. personnel 5
- un téléphone à volume réglable? 6
- d'autres appareils pour les mal entendant? 7
- aucun 8

C22. Y a-t-il des appareils pour les mal entendant dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas?

Oui Non passez à C25.

C23. De quel(s) appareil(s) avez-vous besoin?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- une prothèse auditive? 1
- un appareil de télécommunication pour sourds — par exemple un télécopieur pour sourds, un visio? 2
- un avertisseur visuel pour sourds — par exemple, pour entendre les cris du bébé, une sonnette clignotante? 3
- un décodeur des émissions sous-titrées? 4
- un système d'amplification spécial — par exemple, un système F.M. personnel 5
- un téléphone à volume réglable? 6
- d'autres appareils pour les mal entendant? 7

C24. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cet(ces) appareil(s)?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

- L'affection n'était pas assez grave. 01
- Attend la livraison/la fabrication 02
- Ne savait pas où les obtenir 03
- Trop coûteux/Ne pouvait pas se le permettre 04
- Trop loin/ trop difficiles à obtenir. 05
- N'étaient pas disponibles. 06
- N'ont jamais été prescrits 07
- N'a pas eu le temps 08
- Aucune raison spéciale 09
- Autre raison 10

C25. La présente section porte sur certaines capacités de communication que vous pouvez avoir. Êtes-vous capable...

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- d'utiliser un langage gestuel? 1
- d'utiliser la dactylographie? 2
- de lire sur les lèvres? 3
- aucun (passez à C27) 4

C26. À L'INTERVIEWER:

- Si les trois (3) capacités sont cochées à la question C25, alors passer à C30
- Autrement passez à C27

C27. Parmi ces trois capacités, y en a-t-il dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas?

Oui Non passez à C30.

C28. De quelle(s) capacité(s) avez-vous besoin?

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- Langage gestuel. 1
- Dactylographie. 2
- Lire sur les lèvres. 3

C29. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cette(ces) capacité(s)?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

- L'affection n'était pas assez grave. 1
- Ne savait pas où aller pour les acquérir. 2
- Il n'existait pas de cours. 3
- Ne peut apprendre/Trop âgé(e) pour apprendre. 4
- Distance à parcourir trop grande/Trop difficile. 5
- N'a pas eu le temps 6
- Aucune raison spéciale. 7
- Autre raison. 8

Troubles de la parole

C30. À L'INTERVIEWER:

- Si le répondant éprouve des difficultés à parler et être compris, c'est-à-dire, si la case "oui" est cochée à la question 26 de la page 5, alors 1 passez à C31
- Autrement 2 passez à C42

C31. Vous avez indiqué précédemment que vous éprouviez des difficultés à parler et à vous faire comprendre. Jusqu'à quel point croyez-vous être capable de vous faire comprendre en parlant à ...

	entièr- ment	partiel- lement	pas du tout
a) des membres de votre famille? 1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	
b) vos amis? 4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	
c) d'autres personnes? 7 <input type="radio"/>	8 <input type="radio"/>	9 <input type="radio"/>	

C32. J'aimerais vous interroger au sujet de l'utilisation que vous faites des appareils spéciaux et de l'aide destinés aux handicapés de la parole. Utilisez-vous maintenant ...

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

un larynx artificiel? 1

tout appareil de communication non verbale — p. ex.: des tableaux de symboles? 2

un interprète (sauf un interprète du langage)? 3

d'autres appareils destinés aux handicapés de la parole? 4

aucun 5

C33. Y a-t-il des appareils ou de l'aide pour les handicapés de la parole dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas?

Oui 1 Non 2 passez à C36

C34. De quels appareils avez-vous besoin?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

un larynx artificiel? 1

tout appareil de communication non verbale — p. ex.: des tableaux de symboles? 2

un interprète (sauf un interprète du langage)? 3

d'autres appareils destinés aux handicapés de la parole? 4

C35. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cet (ces) appareil(s)?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

L'affection n'était pas assez grave 01

Attend la livraison/la fabrication 02

Ne savait pas où les obtenir 03

Trop coûteux/Ne pouvait pas se le permettre 04

Trop loin/Trop difficiles à obtenir 05

N'étaient pas disponibles 06

N'ont jamais été prescrits 07

N'a pas eu le temps 08

Aucune raison spéciale 09

Autre raison 10

C36. À L'INTERVIEWER:

- Si la case "Oui" est cochée à la question 24 de la page 4, ou à la question 25 de la page 5, alors 1 passez à C42
- Autrement 2 passez à C37

C37. J'aimerais vous interroger sur certaines capacités de communication que vous pouvez avoir. Etes-vous capable ...

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

d'utiliser un langage gestuel? 1

d'utiliser la dactylographie? 2

aucun de ce qui précède (passez à C39) 3

C38. À L'INTERVIEWER:

- Si les deux capacité — c.-à-d. langage gestuel et dactylographie — sont cochées à la question C37, alors 1 passez à C42
- Autrement 2 passez à C39

C39. Parmi ces deux capacités, y en a-t-il dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas?

Oui 1 Non 2 passez à C42

C40. De quelle(s) capacité(s) avez-vous besoin?

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

Langage gestuel 1

Dactylographie 2

C41. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cette (ces) capacité(s)?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

L'affection n'était pas assez grave 1

Ne savait pas où aller pour les acquérir 2

Il n'existait pas de cours 3

Ne peut apprendre/Trop âgé(e) pour apprendre 4

Distance à parcourir trop grande/Trop difficile 5

N'a pas eu le temps 6

Aucune raison spéciale 7

Autre raison 8

Mobilité

C42. J'aimerais maintenant vous interroger sur les appareils spéciaux que vous pouvez utiliser pour vous déplacer. Veuillez ne pas tenir compte des dispositifs spéciaux ou changements architecturaux de votre demeure. Utilisez-vous maintenant ...

Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

des supports de dos ou de jambes? 1

des chaussures orthopédiques? 2

un pied ou une jambe artificiel? 3

une canne (autre qu'une canne blanche)? 4

des béquilles? 5

un fauteuil roulant? 6

un ambulateur? 7

d'autres appareils pour vous mouvoir? 8

aucun 9

C43. Y a-t-il des appareils pour se mouvoir dont vous avez besoin pour vous déplacer, mais que vous n'avez pas?

Oui ¹ Non ² passez à la section suivante, question D1

C44. De quels appareils avez-vous besoin?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- des supports de dos ou de jambes? 1
- des chaussures orthopédiques 2
- un pied ou une jambe artificiel? 3
- une canne (autre qu'une canne blanche)? 4
- des béquilles? 5
- un fauteuil roulant? 6
- un ambulateur? 7
- d'autres appareils pour vous mouvoir? 8

C45. Quelle est la principale raison pour laquelle vous n'avez pas cet(ces) appareil(s)?

Interviewer: Ne lisez pas la liste. Ne cochez qu'une réponse.

- L'affection n'était pas assez grave 01
- Attend la livraison/la fabrication 02
- Ne savait pas où les obtenir 03
- Trop coûteux/Ne pouvait pas se le permettre 04
- Trop loin/Trop difficiles à obtenir 05
- N'étaient pas disponibles 06
- N'ont jamais été prescrits 07
- N'a pas eu le temps 08
- Aucune raison spéciale 09
- Autre raison 10

PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE, QUESTION D1.

- D28.** En raison de votre affection, avez-vous besoin de conditions spéciales ou de matériel spécial que ne vous fournit pas votre employeur?
 Oui ¹ Non ² Passer à D30
- D29.** De quoi avez-vous besoin? (Ne lisez pas la liste. Cochez tous les postes qui s'appliquent.)
- Aide de quelqu'un 1
 - Matériel spécial 2
 - Horaire/calendrier spécial 3
 - Transport/stationnement spécial/gratuit 4
 - Fonctions modifiées/différentes 5
 - Autres 6
- D30.** Parmi les caractéristiques architecturales suivantes, lesquelles, s'il y en a, utilisez-vous à votre lieu de travail? (Lisez la liste. Cochez tous les postes qui s'appliquent.)
- Rampes d'accès 1
 - Entrées élargies 2
 - Adaptation de la taille du matériel 3
 - Salles de toilette spéciales 4
 - Rampes 5
 - Autres 6
 - Aucun 7
- D31.** Quelles sont les caractéristiques architecturales dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas? (Ne lisez pas la liste. Cochez tous les postes qui s'appliquent.)
- Rampes d'accès 1
 - Entrées élargies 2
 - Adaptation de la taille du matériel 3
 - Salles de toilette spéciales 4
 - Rampes 5
 - Autres 6
 - Aucun 7
- } passez à la section suivante, question E1
- D32.** Êtes-vous limité(e) dans le genre ou la quantité de travail que vous pourriez faire à un emploi ou une entreprise à cause d'une affection ou d'un problème de santé?
 Oui ¹ Non ² passez à la section suivante, question E1
- D33.** Quel est la principale affection ou le principal problème de santé qui vous limite dans le genre ou la quantité de travail que vous pouvez faire?
 Précisez

- D34.** Travaillez-vous à un emploi ou une entreprise au moment où votre affection a commencé à limiter le genre ou la quantité de travail que vous pourriez faire?
 Oui ¹ Non ² Passer à D36
- D35.** Votre affection est-elle la raison pour laquelle vous ne travaillez pas maintenant?
 Oui ¹ Non ²
- D36.** Croyez-vous que votre(vos) affection(s) influent sur votre capacité de vous chercher du travail?
 Oui ¹ Non ²
- D37.** Quelles sont vos chances d'obtenir un emploi au cours des 6 prochains mois? Sont-elles:
- Excellentes ¹ } Passer à D39
 - Bonnes ² } Passables ³
 - Mauvaises ⁴
- D38.** Croyez-vous que vos chances d'obtenir un emploi sont passables ou mauvaises à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ²

- D39.** À cause de votre affection, avez-vous déjà suivi des cours spéciaux ou une formation spéciale pour améliorer vos chances d'obtenir un emploi?
 Oui ¹ } passez à la section suivante, question E1
 Non ²
- D40.** Souffrez-vous d'une affection ou d'un problème de santé chronique qui vous empêche totalement de travailler à un emploi ou une entreprise?
 Oui ¹ Non ² passez à D42
- D41.** Quel est cette affection ou ce problème de santé?
 Précisez

 Passez à la section suivante, question E1
- D42.** Souffrez-vous d'une affection ou d'un problème de santé chronique qui limite le genre ou la quantité de travail que vous pourriez faire à un emploi ou une entreprise?
 Oui ¹ Non ² passez à la section suivante, question E1
- D43.** Quel est la principale affection ou le principal problème de santé qui cause cette limitation?
 Précisez

- D44. À L'INTERVIEWER:**
- Si a déclaré s'être cherché du travail au cours des 6 derniers mois au poste D3, cochez ici 1 passez à D4
 - Autrement cochez 2 passez à D4
- D45.** Vous êtes-vous cherché du travail au cours des 12 derniers mois?
 Oui ¹ Non ² passez à la section suivante, question E1
- D46.** Avez-vous cessé de chercher du travail principalement à cause de votre affection ou problème de santé?
 Oui ¹ Non ²
- D47.** Désiriez-vous du travail au cours de la semaine allant du 10 au 16 juin?
 Oui ¹ Non ²
- D48.** Croyez-vous que vous chercherez du travail à n'importe quel moment au cours des 6 prochains mois?
 Oui ¹ Non ² passez à la section suivante, question E1
- D49.** A votre avis, quelles sont vos chances de trouver un emploi au cours des 6 prochains mois?
- Excellentes ¹ } passez à la section suivante, question E1
 - Bonnes ² } Passables ³
 - Mauvaises ⁴
- D50.** Croyez-vous que vos chances de trouver un emploi au cours des 6 prochains mois sont passables ou mauvaises à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ } passez à la section suivante, question E1
 Non ²

L'INSTRUCTION - SECTION E

<p>E1. Les questions qui suivent portent sur votre scolarité.</p>	<p>E11. À ce collège, cet institut ou cette école, suiviez-vous des cours par correspondance ou à domicile en octobre 1983?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○</p>
<p>E2. En octobre 1983, étiez-vous inscrit(e) à une école, un collège ou une université, y compris des cours par correspondance?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ passez à E23</p>	<p>E12. À quel genre de programme étiez-vous inscrit(e)?</p> <p>Programme menant à un certificat ¹○</p> <p>Programme menant à un diplôme ²○</p> <p>Aucun programme menant à un diplôme ou un certificat ³○ passez à E13</p>
<p>E3. Dans quel genre d'école étiez-vous inscrit(e)? (Cochez une case)</p> <p>École spéciale pour les personnes souffrant d'une affection ou d'un problème de santé? ¹○ passez à E4</p> <p>École primaire ou secondaire ordinaire ²○ passez à E7</p> <p>Collège communautaire, Cégep, institut technique, hôpital-école de soins infirmiers ou de technologie médicale ³○ passez à E11</p> <p>Université ou école normale ⁴○ passez à E14</p> <p>Autre ⁵○ passez à E16</p>	<p>E13. Quelle est la durée du programme auquel vous étiez inscrit(e)?</p> <p>1 an ou moins ¹○</p> <p>13 mois à 2 ans ²○ } passez à E14</p> <p>Plus de 2 ans ³○</p>
<p>E4. À cette école spéciale, étiez-vous: (Cochez une case.)</p> <p>Interne ou pensionnaire? ¹○</p> <p>Externe? ²○</p>	<p>E14. À cette université ou école normale, suiviez-vous des cours par correspondance ou à domicile en octobre 1983?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○</p>
<p>E5. En quelle année étiez-vous inscrit(e) en octobre 1983?</p> <p>Année <input type="text"/> Aucune année en particulier ¹○</p>	<p>E15. Quel genre de grade, diplôme ou certificat désiriez-vous obtenir? (Cochez une case.)</p> <p>Diplôme ou certificat (y compris un brevet d'enseignement) ¹○</p> <p>Baccalauréat ²○ } passez à E16</p> <p>Diplôme d'études supérieures (maîtrise, doctorat, études postdoctorales) ³○</p> <p>Aucun grade, diplôme ou certificat ⁴○</p>
<p>E6. Quel genre de formation receviez-vous à cette école? (Lisez la liste, cochez toutes les cases qui s'appliquent.)</p> <p>Réadaptation ¹○</p> <p>Physique/communication ²○</p> <p>Cours de formation générale ³○ } passez à E26</p> <p>Métiers ou formation professionnelle ⁴○</p>	<p>E16. À cette école, suiviez-vous des cours par correspondance ou à domicile en octobre 1983?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○</p>
<p>E7. À cette école primaire ou secondaire, étiez-vous inscrit(e): (Lisez la liste et cochez une case.)</p> <p>Uniquement à des classes spéciales pour les personnes souffrant d'une affection ou d'un problème de santé? ¹○</p> <p>Uniquement à des classes ordinaires? ²○</p> <p>À certaines classes ordinaires et à certaines classes spéciales destinées aux personnes souffrant d'une affection ou d'un problème de santé? ³○</p> <p>Uniquement à des cours n'exigeant pas votre présence en classe? ⁴○</p>	<p>E17. En raison de votre affection, votre école, collège ou université fournissait-il du matériel spécial ou des conditions spéciales compris un stationnement.</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ passez à E19</p>
<p>E8. À cette école, suiviez-vous des cours par correspondance ou à domicile en octobre 1983?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○</p>	<p>E18. Vous avait-t-on fourni? (Lisez la liste et cochez toutes les cases qui s'appliquent.)</p> <p>Des répétiteurs ¹○</p> <p>Des lecteurs ²○</p> <p>Une aide personnelle ³○</p> <p>Un moyen de transport ou stationnement spécial ou gratuit ⁴○</p> <p>Du matériel spécial ⁵○</p> <p>Autre ⁶○</p>
<p>E9. En quelle année étiez-vous inscrit(e)?</p> <p>Année <input type="text"/> Aucune année en particulier ¹○</p>	<p>E19. A cause de votre affection aviez-vous besoin de conditions spéciales ou de matériel spécial qui n'étaient pas fournis par cette école?</p> <p>Oui ¹○ Non ²○ passez à E21</p>
<p>E10. À quel genre de programme étiez-vous inscrit(e)? (Cochez une case).</p> <p>Formation générale surtout ¹○</p> <p>Métiers ou formation professionnelle surtout ²○ } passez à E17</p> <p>Autre ³○</p>	<p>E20. Quels étaient vos besoins qui n'étaient pas satisfaits à ce moment? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)</p> <p>Des répétiteurs ¹○</p> <p>Des lecteurs ²○</p> <p>Une aide personnelle ³○</p> <p>Un moyen de transport ou stationnement spécial ou gratuit ⁴○</p> <p>Du matériel spécial ⁵○</p> <p>Autre ⁶○</p>

E21. Parmi les caractéristiques architecturales suivantes, lesquelles, s'il y en a utilisiez-vous à votre école? (Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- Rampes d'accès 1
- Entrées élargies 2
- Adaptation du matériel ou des installations 3
- Salles de toilette spéciales 4
- Rampes 5
- Autre 6
- Aucune 7

E22. Parmi les caractéristiques architecturales suivantes, quelles sont celles dont vous aviez besoin et qui n'existaient pas à votre école? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Rampes d'accès 1
 - Entrées élargies 2
 - Adaptation du matériel ou des installations 3
 - Salles de toilette spéciales 4
 - Rampes 5
 - Autre 6
 - Aucune 7
- } passez à E26

E23. Quelle est la dernière année du niveau primaire ou secondaire que vous avez terminée?

- Aucune scolarité officielle 1
 - Première à huitième année 2
 - Neuvième à treizième année 3
- } passez à E25

E24. Votre affection ou votre problème de santé est-il le principale raison pour laquelle vous n'avez aucune scolarité officielle?

- Oui 1
 - Non 2
- } passez à la section suivante, question F1

E25. Souffriez-vous de votre affection avant de terminer toutes études ou votre formation officielles?

- Oui 1 Non 2 passez à la section suivante, question F1

E26. À L'INTERVIEWER

Si inscrit(e) actuellement à l'école, au collège ou à l'université ("Oui" au question E2) ... 1 passez à E26
Autrement 2 passez à E26

E27. Avez-vous mis fin à vos études à cause de votre affection ou votre problème de santé actuel?

- Oui 1 Non 2

E28. Les questions suivantes concernant les effets de votre affection ou problème de santé sur votre instruction avant le 1^{er} septembre 1983. À cause de votre affection ou problème de santé actuel:

- | | Oui | Non |
|---|--------------------------|--------------------------|
| a) Avez-vous interrompu vos études pendant de longues périodes? | 01 <input type="radio"/> | 02 <input type="radio"/> |
| b) Avez-vous déjà changé votre orientation? | 03 <input type="radio"/> | 04 <input type="radio"/> |
| c) Avez-vous déjà changé d'écoles? | 05 <input type="radio"/> | 06 <input type="radio"/> |
| d) Avez-vous déjà été inscrit(e) à une école spéciale ou à des cours spéciaux dans une école ordinaire? | 07 <input type="radio"/> | 08 <input type="radio"/> |
| e) Avez-vous suivi moins de cours ou étudié moins de matières à l'école, au collège ou à l'université? | 09 <input type="radio"/> | 10 <input type="radio"/> |
| f) Avez-vous commencé l'école plus tard que la plupart des gens de votre âge? | 11 <input type="radio"/> | 12 <input type="radio"/> |
| g) Avez-vous suivi des cours par correspondance ou à domicile? | 13 <input type="radio"/> | 14 <input type="radio"/> |
| h) Êtes-vous déjà retourné à l'école pour vous recycler? | 15 <input type="radio"/> | 16 <input type="radio"/> |

E29. Vous a-t-il fallu plus de temps pour obtenir votre niveau d'instruction actuel à cause de votre affection?

- Oui 1 Non 2 passez à la section suivante, question F1

E30. Combien de temps supplémentaire?

Années

Impossible à évaluer 1

PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE. QUESTION F1

SECTION SUR LES DÉPLACEMENTS - SECTION F

F1. J'aimerais maintenant vous interroger sur les moyens de transport que vous utilisez pour vos déplacements locaux, c'est-à-dire les trajets de moins de 50 milles (80 km).

F2. Votre affection ou votre problème de santé vous empêche-t-il de quitter votre domicile pour effectuer de courts trajets? (c.-à-d. êtes-vous confiné chez vous?)
 Oui ¹ passez à F24 Non ²

F3. Un membre de votre ménage possède-t-il ou loue-t-il une voiture, une camionnette ou une fourgonnette?
 Oui ¹ Non ² passez à F10

F4. Utilisez-vous ce véhicule surtout comme conducteur ou comme passager? (Cochez une case)

Surtout comme conducteur ¹

Surtout comme passager ²

N'utilise pas le véhicule ³ passez à F10

F5. Avez-vous fait installer des dispositifs spéciaux comme des commandes manuelles ou une servodirection dans ce véhicule à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ² passez à F7

F6. Quels sont ces dispositifs spéciaux? (Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Accélérateur/freins manuels ¹

Rampes, courroies, poignées spéciales, rampes d'accès ou élévateurs ²

Transmission automatique ³

Servodirection, glaces/miroirs à commande électrique ⁴

Espace pour fauteuil roulant ou autres appareils spéciaux ⁵

Autre ⁶

F7. Faudrait-il apporter des (d'autres) modifications ou ajouter des (d'autres) dispositifs spéciaux à ce véhicule à cause de votre affection?
 Oui ¹ Non ² passez à F10

F8. Quels sont ces dispositifs ou modification? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Accélérateur/freins manuels ¹

Rampes, courroies, poignées spéciales, rampes d'accès ou élévateurs ²

Transmission automatique ³

Servodirection, glaces/miroirs à commande électrique ⁴

Espace pour fauteuil roulant ou autres appareils spéciaux ⁵

Autre ⁶

F9. Quelle est la principale raison pour laquelle le véhicule ne possède pas ces dispositifs spéciaux? (Ne lisez pas la liste. Cochez une case)

Pas pratiques, trop difficiles à faire ¹

Attend la livraison/la fabrication/les pièces ²

Ne savait pas où les obtenir ³

N'étaient pas disponibles ⁴

Trop coûteux; ne peut se les permettre ⁵

Trop loin; trop difficiles à obtenir ⁶

N'a pas eu le temps ⁷

Aucune raison spéciale ⁸

Autre raison ⁹

F10. Certaines localités mettent un service spécial d'autobus ou de fourgonnettes à la disposition des personnes qui ont de la difficulté à utiliser le service local de transport en commun. Lorsqu'il utilise ce service spécial, les gens peuvent appeler d'avance et demander qu'on les prenne à domicile. Avez-vous besoin d'un service de ce genre?
 Oui ¹ Non ² Ne sait pas ³ } passez à F13

F11. Un service de ce genre existe-t-il dans votre région?
 Oui ¹ Non ² Ne sait pas ³ } passez à F13

F12. Quelle est la fréquence à laquelle vous utilisez ce service?
 Presque tous les jours ¹

A l'occasion ²

Rarement/jamais ³

F13. Existe-t-il un service local de transport en commun (autobus, métro, tramway) dans votre région?
 Oui ¹ Non ² passez à F17

F14. Quelle est la fréquence à laquelle vous utilisez le service local de transport en commun?
 Presque tous les jours ¹

A l'occasion ²

Rarement/jamais ³

F15. Éprouvez-vous des difficultés à utiliser le service local de transport en commun à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ² passez à F17

F16. Quel genre de difficulté éprouvez-vous? (Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Difficulté de vous rendre à l'arrêt d'autobus, de métro ou de tramway ¹

Difficulté de monter dans l'autobus, le métro ou le tramway ou d'en descendre ²

Espace insuffisant pour vous asseoir ou vous tenir debout ³

Autre ⁴

F17. Existe-t-il un service de taxis dans votre région?
 Oui ¹ Non ² Ne sait pas ³ } Passez à F20

F18. Quelle est la fréquence à laquelle vous utilisez le service de taxis?
 Presque tous les jours ¹
 A l'occasion ²
 Rarement/jamais ³

F19. Est-ce à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ²

F20. À L'INTERVIEWER:
 • Si "Oui" ou "Non" à la question D5 ¹ passez à F21
 • Autrement (si aucune réponse en D5) ... ² passez à F22

F21. La question qui suit concerne les trajets que vous avez effectués pour vous rendre à votre travail au cours de la dernière semaine pendant laquelle vous avez travaillé à votre emploi ou entreprise principal. La question porte sur les trajets que vous avez effectués de votre lieu de résidence à votre lieu de travail. Quel est le principal moyen de transport que vous avez utilisé pour vous rendre à votre travail? (Je veux dire le moyen que vous avez utilisé pour parcourir la plus grande distance) (Ne lisez pas la liste. Cochez une case)

Aucun, travaille à domicile ⁰¹
 Véhicule particulier spécialement modifié ⁰²
 Autre véhicule particulier ⁰³
 Autobus/métram/tramway ordinaire ⁰⁴
 Service spécial d'autobus ou de fourgonnettes pour handicapés ⁰⁵
 Train de banlieue ⁰⁶
 Taxi ⁰⁷
 Motocyclette/bicyclette ⁰⁸
 Marche ⁰⁹
 Autre ¹⁰

F22. À L'INTERVIEWER:
 • Si "Oui" à la question E2 (va à l'école) ... ¹ passez à F23
 • Autrement ² passez à F24

F23. La question qui suit concerne les trajets que vous avez effectués pour vous rendre à l'école au cours de la dernière semaine pendant laquelle vous avez été à l'école, au collège ou à l'université. La question porte sur les trajets que vous avez effectués de votre lieu de résidence à votre école. Quel est le principal moyen de transport que vous avez utilisé pour vous rendre à l'école? (Je veux dire le moyen que vous avez utilisé pour parcourir la plus grande distance) (Ne lisez pas la liste. Cochez une case)

Aucun, étudie à domicile ⁰¹
 Véhicule particulier spécialement modifié ⁰²
 Autre véhicule particulier ⁰³
 Autobus scolaire ordinaire ⁰⁴
 Autobus/métram/tramway ordinaire ⁰⁵
 Service spécial d'autobus ou de fourgonnettes pour handicapés ⁰⁶
 Train de banlieue ⁰⁷
 Taxi ⁰⁸
 Motocyclette/bicyclette ⁰⁹
 Marche ¹⁰
 Autre ¹¹

F24. J'aimerais maintenant vous interroger sur les moyens de transport que vous utilisez pour vos déplacements sur de longues distances. Je veux dire les moyens de transport que vous utilisez pour les voyages de 50 milles (80 km) ou plus.

F25. Votre affection ou votre problème de santé vous empêche-t-elle de quitter votre résidence pour effectuer des voyages de 50 milles (80 km) ou plus?
 Oui ¹ passez à la section suivante question G1 Non ²

F26. Éprouvez-vous des difficultés à prendre l'avion pour voyager sur de longues distances à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ² passez à F28
 Ne sait pas ³ passez à F29

F27. Quel genre de difficulté éprouvez-vous? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Entendre les annonces ¹
 Voir les signes ou les avis ²
 Vous déplacer dans l'aérogare ³
 Monter à bord/descendre ⁴
 Vous asseoir à bord ⁵
 Installations de la salle de toilette ⁶
 Transporter un fauteuil roulant ou d'autres appareils spéciaux ⁷
 Règles et règlements du transporteur ⁸
 Autre ⁹

F28. Combien de voyages en avion de 50 milles (80 km) ou plus avez-vous fait et qui se sont terminés pendant la période allant du 1^{er} avril 1984 jusqu'à aujourd'hui?
 Inscrivez le nombre Si aucun, inscrivez "00"

F29. Éprouvez-vous des difficultés à prendre l'autobus pour voyager sur une longue distance à cause de votre affection ou de votre problème de santé?
 Oui ¹ Non ² passez à F31
 Ne sait pas ³ passez à F32

F30. Quel genre de difficulté éprouvez-vous? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

Entendre les annonces ¹
 Voir les signes ou les avis ²
 Vous déplacer dans la gare ³
 Monter à bord/descendre ⁴
 Vous asseoir à bord ⁵
 Installations de la salle de toilette ⁶
 Transporter un fauteuil roulant ou d'autres appareils spéciaux ⁷
 Règles et règlements du transporteur ⁸
 Autre ⁹

F31. Combien de voyages en autobus de 50 milles (80 km) ou plus avez-vous faits et qui se sont terminés pendant la période allant du 1^{er} avril 1984 jusqu'à aujourd'hui?

Inscrivez le nombre Si aucun, inscrivez "00"

F34. Combien de voyages en train de 50 milles (80 km) ou plus avez-vous faits et qui se sont terminés pendant la période allant du 1^{er} avril 1984 jusqu'à aujourd'hui?

Inscrivez le nombre Si aucun, inscrivez "00"

F32. Éprouvez-vous des difficultés à prendre le train pour voyager sur une longue distance à cause de votre affection ou de votre problème de santé?

Oui ¹ Non ² passez à F34
Ne sait pas ³ passez à F35

F35. Éprouvez-vous des difficultés à utiliser une voiture, une camionnette ou une fourgonnette pour voyager sur une longue distance à cause de votre affection ou de votre problème de santé?

Oui ¹
Non ²

F33. Quel genre de difficulté éprouvez-vous? (Ne lisez pas la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

- Entendre les annonces ¹
- Voir les signes ou les avis ²
- Vous déplacer dans la gare ³
- Monter à bord/descendre ⁴
- Vous asseoir à bord ⁵
- Installations de la salle de toilette ⁶
- Transporter un fauteuil roulant ou d'autres appareils spéciaux ⁷
- Règles et règlements du transporteur ⁸
- Autre ⁹

Ne sait pas ³ passez à la section suivante, question G1

F36. Combien de voyages de 50 milles (80 km) ou plus avez-vous faits et qui sont terminés pendant la période allant du 1^{er} avril 1984 jusqu'à aujourd'hui dans une voiture, une camionnette ou une fourgonnette?

Inscrivez le nombre Si aucun, inscrivez "00"

PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE, QUESTION G1

LOGEMENT – SECTION G

G1. À cause de votre affection physique ou de votre problème de santé, utilisez-vous l'un des dispositifs spéciaux suivants pour entrer dans votre logement actuel ou pour en sortir? (Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- a) Rampes d'accès 1
- b) Entrées élargies 2
- c) Entrée au niveau de la rue 3
- d) Porte qui s'ouvre automatiquement 4
- e) Élévateur ou appareil de levage 5
- f) Autre dispositif 5
- g) Aucun 7

G2. Parmi ces dispositifs spéciaux, indiquez celui ou ceux dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas. (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- a) Rampes d'accès 1
- b) Entrées élargies 2
- c) Entrée au niveau de la rue 3
- d) Porte qui s'ouvre automatiquement 4
- e) Élévateur ou appareil de levage 5
- f) Autre dispositif 6
- g) Aucun 7

G3. À cause de votre affection physique ou de votre problème de santé, utilisez-vous l'un des dispositifs spéciaux suivants pour vous déplacer dans votre logement? (Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- a) Rampes 1
- b) Élévateur ou appareil de levage 2
- c) Entrées élargies ou hall d'entrée 3
- d) Porte qui s'ouvre automatiquement 4
- e) Autre dispositif spécial 5
- f) Aucun 6

G4. Parmi ces dispositifs spéciaux, indiquez celui ou ceux dont vous avez besoin mais que vous n'avez pas. (Cochez toutes les cases qui s'appliquent.)

- a) Rampes 1
- b) Élévateur ou appareil de levage 2
- c) Entrées élargies ou hall d'entrée 3
- d) Porte qui s'ouvre automatiquement 4
- e) Autre dispositif spécial 5
- f) Aucun 6

G5. Dans votre logement, éprouvez-vous des difficultés à utiliser les accessoires ou appareils suivants?

	Éprouve de la difficulté	N'éprouve aucune difficulté	Ne possède pas cet appareil ou accessoire
a) Cuisinière	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>
b) Évier de cuisine	04 <input type="radio"/>	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>
c) Armoires de cuisine	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>	09 <input type="radio"/>
d) Réfrigérateur	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
e) Accessoires de la salle de toilette (baignoire, toilette, lavabo)	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>
f) Autre accessoire	16 <input type="radio"/>	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>

PASSEZ À LA SECTION SUIVANTE, QUESTION H1

SÉLECTION – SECTION A		Colonne de sélection	
		Non	Oui
A10. J'aimerais vous interroger sur les appareils que ... devrait utiliser plus de six mois. Utilise-t-il(elle): Un fauteuil roulant? Des béquilles ou d'autres appareils pour marcher? Des chaussures orthopédiques prescrites par un médecin? Un membre artificiel ou une autre prothèse? Un appareil auditif? Une aide visuelle autre que des lentilles correctrices? Un appareil orthopédique sauf un appareil dentaire?		01 <input type="radio"/> 03 <input type="radio"/> 05 <input type="radio"/> 07 <input type="radio"/> 09 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/> 04 <input type="radio"/> 06 <input type="radio"/> 08 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/>
A11. ... utilise-t-il(elle) un autre appareil? _____ ←		1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
		← Précisez	
A12. Souffre-t-il(elle) d'une affection ou d'un problème chronique de santé qui empêche ou limite sa participation à des activités scolaires, à des jeux ou à toutes autres activités propres à un enfant de son âge?		1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
		Passez à A17	
A13. Quel âge avait ... lorsque cette affection ou ce problème de santé a commencé à limiter sa participation à ces activités? Age <input type="text"/> <input type="text"/> (Si moins d'un an, inscrire 00)			
A14. Quel est le PRINCIPAL problème chronique de santé ou la principale affection qui empêche ou limite la participation de ... à ces activités? Précisez _____			
A15. Parmi les caractéristiques suivantes, lesquelles décrit le mieux cette affection? Interviewer: Lisez la liste. Ne cochez qu'une réponse.			
1. Congénital/Existait au moment de la naissance 1 <input type="radio"/> 2. Maladie 2 <input type="radio"/> 3. Séquelle d'une maladie 3 <input type="radio"/> 4. Séquelle du traitement d'une maladie y compris la thérapie ou la chirurgie 4 <input type="radio"/> 5. Résultat d'un accident 5 <input type="radio"/> NE LISEZ PAS { 6. Autre 6 <input type="radio"/> 7. Ne sait pas 7 <input type="radio"/>		Si "3" ou "4" demander	
A16. Quelle était la maladie qui était la cause? ← Précisez _____ OU Ne sait pas 1 <input type="radio"/>			
A17. Va-t-il(elle) à une école spéciale ou assiste-t-il(elle) à des cours spéciaux à l'école à cause d'une affection ou d'un problème chronique de santé?		1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>
		Passez à A21	
A18. Quel est le PRINCIPAL problème chronique de santé ou la principale affection qui font que ... va à une école spéciale ou assiste à des cours spéciaux à l'école? Même affection qu'en A14 1 <input type="radio"/> ou précisez _____			
A19. Parmi les caractéristiques suivantes, laquelle décrit le mieux cette affection? Interviewer: Lisez la liste. Ne cochez qu'une réponse.			
1. Congénital/Existait au moment de la naissance 1 <input type="radio"/> 2. Maladie 2 <input type="radio"/> 3. Séquelle d'une maladie 3 <input type="radio"/> 4. Séquelle du traitement d'une maladie y compris la thérapie ou la chirurgie 4 <input type="radio"/> 5. Résultat d'un accident 5 <input type="radio"/> NE LISEZ PAS { 6. Autre 6 <input type="radio"/> 7. Ne sait pas 7 <input type="radio"/>		Si "3" ou "4" demander	
A20. Quelle était la maladie qui était la cause? ← Même qu'en A16 1 <input type="radio"/> ou précisez _____ OU Ne sait pas 1 <input type="radio"/>			

L'INSTRUCTION - SECTION C	
<p>C1. ... doit-il(elle) suivre des cours spéciaux à cause de son affection ou problème de santé?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à C3</p>	<p>C8. En quelle année ... était-il(elle) inscrit(e), en octobre 1983?</p> <p><input type="text"/> Année</p> <p><input type="radio"/> Aucune année en particulier</p>
<p>C2. Ces cours spéciaux se donnent-ils dans le système scolaire ordinaire de votre région?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Ne sait pas</p>	<p>C9. Par rapport à la plupart des autres enfants de son âge, ... était-il(elle)?</p> <p>Interviewer: Lisez la liste. Cochez une seule case</p> <p><input type="radio"/> À un niveau inférieur? → Passez à C10</p> <p><input type="radio"/> Au même niveau? } Passez à C11</p> <p><input type="radio"/> À un niveau supérieur? }</p> <p><input type="radio"/> Ne sait pas</p>
<p>C3. ... allait-t-il(elle) à l'école en octobre 1983?</p> <p><input type="radio"/> Oui → Passez à C5 <input type="radio"/> Non</p>	<p>C10. Était-ce à cause de son affection ou problème de santé?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>C4. Avant le 1^{er} septembre 1983, est-ce que ... était déjà allé(e) à l'école?</p> <p><input type="radio"/> Oui → Passez à C11</p> <p><input type="radio"/> Non → Passez à la section suivante, question D1</p>	<p>C11. Avant le 1^{er} septembre 1983, ... a-t-il(elle) assisté à des cours spéciaux destinés aux enfants souffrant d'une affection ou d'un problème de santé?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>C5. À quel genre d'école ... allait-t-il(elle)?</p> <p>Interviewer: Lisez la liste. Cochez une seule case</p> <p><input type="radio"/> Une école ordinaire → Passez à C7</p> <p><input type="radio"/> Une école spéciale pour les enfants souffrant d'une affection ou d'un problème de santé</p>	<p>C12. ... a-t-il(elle) commencé sa première année d'école plus tard que la plupart des enfants de son âge à cause de son affection?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>C6. Quel genre de formation ou de thérapie ... recevait-il(elle) à cette école?</p> <p>Interviewer: Lisez la liste. Cochez toutes les cases qui s'appliquent.</p> <p><input type="radio"/> Thérapie physique ou de communication</p> <p><input type="radio"/> Gestes de la vie quotidienne</p> <p><input type="radio"/> Formation générale</p> <p><input type="radio"/> Métiers ou formation professionnelle</p> <p>} Passez à C8</p>	<p>C13. Avant le 1^{er} septembre 1983, ... avait-il(elle) cessé d'aller à l'école pendant de longues périodes à cause de son affection?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non</p>
<p>C7. À cette école ordinaire, quel genre de cours ... suivait-il(elle)?</p> <p>Interviewer: Lisez la liste. Cochez une seule case</p> <p><input type="radio"/> Uniquement des cours spéciaux pour les enfants souffrant d'une affection ou d'un problème de santé</p> <p><input type="radio"/> Uniquement des cours ordinaires</p> <p><input type="radio"/> Certains cours ordinaires et certains cours spéciaux destinés aux enfants souffrant d'une affection ou d'un problème de santé</p>	<p>C14. À cause de son affection, a-t-il(elle) fallu plus de temps à ... pour atteindre son niveau d'instruction actuel?</p> <p><input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non → Passez à la section suivante, question D1</p>
	<p>C15. Combien de temps?</p> <p><input type="text"/> Années</p> <p><input type="radio"/> Impossible à évaluer</p> <p>Passez à la section suivante, question D1</p>

LES DÉPLACEMENTS – SECTION D	
<p>D1. J'aimerais maintenant vous interroger sur les moyens de transport que ... utilise pour ses déplacements locaux, c'est-à-dire les trajets de moins de 50 miles (80 km).</p>	<p>D8. ... éprouve-t-elle des difficultés à utiliser le service local de transport en commun à cause de son affection ou de son problème de santé?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non</p>
<p>D2. L'affection ou le problème de santé de ... l'empêche-t-il (elle) de quitter votre domicile pour effectuer de courts trajets? (c.-à-d. ... est-il (elle) confiné(e) chez-lui (elle)?)</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui → Passez à la section suivante question E1 2 <input type="radio"/> Non</p>	<p>D9. Existe-t-il un service de taxis dans votre région?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non 3 <input type="radio"/> Ne sait pas } Passez à D12</p>
<p>D3. Certaines localités mettent un service spécial d'autobus ou de fourgonnettes à la disposition des personnes qui ont de la difficulté à utiliser le service local de transport en commun. Lorsqu'ils utilisent ce service spécial, les gens peuvent appeler d'avance et demander qu'on les prenne à domicile ... a-t-il (elle) besoin d'un service de ce genre?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non 3 <input type="radio"/> Ne sait pas</p>	<p>D10. Quelle est la fréquence à laquelle ... utilise le service de taxis?</p> <p>1 <input type="radio"/> Presque tous les jours 2 <input type="radio"/> À l'occasion 3 <input type="radio"/> Rarement/jamais</p>
<p>D4. Un service de ce genre existe-t-il dans votre région?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non 3 <input type="radio"/> Ne sait pas } Passez à D6</p>	<p>D11. Est-ce à cause de son affection ou de son problème de santé?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non</p>
<p>D5. Quelle est la fréquence à laquelle ... utilise ce service?</p> <p>1 <input type="radio"/> Presque tous les jours 2 <input type="radio"/> À l'occasion 3 <input type="radio"/> Rarement/jamais</p>	<p>D12. À L'INTERVIEWER:</p> <p>1 <input type="radio"/> Si "oui" à la question C3 de la section sur l'instruction (va à l'école en octobre 83) → Passez à D13</p> <p>2 <input type="radio"/> Autrement → Passez à la section suivante, question E1</p>
<p>D6. Existe-t-il un service local de transport en commun (autobus, métro, tramway) dans votre région? (Autobus scolaires non compris)</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non → Passez à D9</p>	<p>D13. La question qui suit concerne les trajets que ... a effectués pour se rendre à l'école au cours de la dernière semaine pendant laquelle il(elle) a été à l'école, au collège ou à l'université. La question porte sur les trajets que ... a effectués de son lieu de résidence à son école. Quel est le principal moyen de transport que ... a utilisé pour se rendre à l'école? (Je veux dire le moyen que ... a utilisé pour parcourir la plus grande distance) (Cochez une case)</p> <p>01 <input type="radio"/> Aucun, étudie à domicile 02 <input type="radio"/> Véhicule particulier spécialement modifié 03 <input type="radio"/> Autre véhicule particulier 04 <input type="radio"/> Autobus scolaire ordinaire 05 <input type="radio"/> Autobus/métro/tramway ordinaire 06 <input type="radio"/> Service d'autobus/fourgonnettes spéciaux pour handicapés 07 <input type="radio"/> Train de banlieue 08 <input type="radio"/> Taxi 09 <input type="radio"/> Motocyclette/bicyclette 10 <input type="radio"/> Marche 11 <input type="radio"/> Autre</p> <p style="text-align: right;">Passez à la section suivante, question E1</p>
CARACTÉRISTIQUES ÉCONOMIQUES – SECTION E	
<p>E1. Les gens doivent parfois acquitter des frais supplémentaires en raison de l'affection ou du problème de santé de leurs enfants. Au cours de l'année 1983, votre famille a-t-elle effectué des dépenses supplémentaires pour l'éducation, le transport, le matériel spécial, les services personnels, les médicaments ou les soins médicaux, etc. de ... qui n'ont pas été remboursées par un programme d'assurance?</p> <p>1 <input type="radio"/> Oui 2 <input type="radio"/> Non → Mettez fin à l'interview</p>	<p>E2. Dans laquelle des catégories suivantes le montant total de ces dépenses supplémentaires se classe-t-il?</p> <p>01 <input type="radio"/> \$ 1 – 199 02 <input type="radio"/> 200 – 499 03 <input type="radio"/> 500 – 999 04 <input type="radio"/> 1,000 – 1,999 05 <input type="radio"/> 2,000 – 4,999 06 <input type="radio"/> 5,000 – 9,999 07 <input type="radio"/> 10,000 – 19,999 08 <input type="radio"/> 20,000 et plus 09 <input type="radio"/> Refus de répondre 10 <input type="radio"/> Ne sait pas</p>

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Juillet 1984

TITRE: Enquête sur les voyages des Canadiens

CLIENT: Office de tourisme du Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON:

Le personnel de la méthodologie du Bureau central a choisi au hasard un membre à interviewer dans chaque ménage faisant partie du groupe de renouvellement 6 dans tout le Canada. En plus, pour les groupes de renouvellement 4 et 5, l'enquête a été effectuée dans les provinces de Québec, du Nouveau-Brunswick et de la Nouvelle-Écosse.

OBJECTIFS:

Les données recueillies renseigneront l'Office de tourisme du Canada sur l'importance et la signification des voyages effectués par les Canadiens quant à leur contribution à l'économie canadienne et aux diverses dispositions prises (p. ex., le moyen de transport, l'hébergement et les autres installations et services de voyage). Les données seront également analysées selon le motif du voyage, la distance parcourue, la durée du séjour, etc.) et les caractéristiques socio-économiques des Canadiens qui ont effectué des voyages au Canada et à l'étranger au cours du deuxième trimestre de 1984 (avril, mai et juin).

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00



DOCUMENT CONFIDENTIEL

une fois rempli

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, Statuts du Canada de 1970 - 71 - 72.

ENQUÊTE SUR LES VOYAGES (DEUXIÈME TRIMESTRE)

	1 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="6"/>	2 <input type="text"/>	3 <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/>
	N° de la formule	N° de dossier	Date d'enquête
	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>	6 <input type="text"/>
	N° de tâche	N° de page-ligne du OM	Taille du ménage
7	Prénom		
8	Nom de famille		

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'ENQUÊTE SUR LA POPULATION ACTIVE

... a été choisi(e) au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous demander si ... a fait un voyage qui s'est terminé au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} avril au 30 juin 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que ... a fait un voyage aller-retour qui l'a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de son domicile. Ne tenez pas compte des voyages que ... a faits:

- à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
- pour se rendre à son travail ou à l'école;
- pour déménager.

9. EST-CE QUE ... A FAIT UN VOYAGE QUI L'A CONDUIT(E) À 50 MILLES (80 KM) OU PLUS DE SON DOMICILE ET QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{ER} AVRIL AU 30 JUIN 1984?

Oui Non

SI LE RÉPONDANT CHOISI N'EST PAS DISPONIBLE, PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC LA PERSONNE CHOISIE, COMME ON VOUS L'EXPLIQUE DANS VOTRE MANUEL DE L'INTERVIEWER.

Date:	Heure:
Rappel:	Rappel:
Adresse:	No. de téléphone:

Passer à la question 28

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'INTERVIEW SUR PLACE OU AU TÉLÉPHONE

Vous avez été choisi(e) au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous poser des questions sur les voyages que vous avez pu faire et qui se sont terminés au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} avril au 30 juin 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que vous avez fait un voyage aller-retour qui vous a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de votre domicile. Ne tenez pas compte des voyages que vous avez faits:

- à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
- pour vous rendre au travail ou à l'école;
- pour déménager.

10. AU TOTAL, COMBIEN DE VOYAGES DE 50 MILLES (80 KM) OU PLUS AVEZ-VOUS FAITS QUI SE SONT TERMINÉS AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{ER} AVRIL AU 30 JUIN 1984?

INSCRIVEZ LE NOMBRE DE VOYAGES

VOYAGE 1
EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER VOYAGE QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE CETTE PÉRIODE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	<input type="text"/>	Saskatchewan 08	<input type="text"/>
I.-P.-É. 02	<input type="text"/>	Alberta 09	<input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03	<input type="text"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11	<input type="text"/>
Québec 05	<input type="text"/>		
Ontario 06	<input type="text"/>	États-Unis 12	<input type="text"/>
Manitoba 07	<input type="text"/>	Tous autres pays 13	<input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre

Autobus Bateau

Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01	Assistance à des compétitions sportives 09
Manifestations et festivals locaux 02	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10
Magasinage 03	Natation 11
Visites touristiques 04	Autres sports aquatiques 12
Assistance à des manifestations culturelles 05	Chasse ou pêche 13
Vie nocturne/divertissements 06	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07	
Visite de parcs nationaux/provinciaux/ou régionaux 08	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 14
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17

POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-FRANSE OU QUÉBEC

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$	_____	00
Transport aller-retour 2	\$	_____	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$	_____	00
Hebergement 4	\$	_____	00
Aliments et boissons 5	\$	_____	00
Loisirs et divertissements 6	\$	_____	00
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$	_____	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$	_____	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ... ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE 2

VOYAGE 2

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche)

PROVINCE

RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche)

PROVINCE ÉTAT

PAYS (si hors du Canada)

RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles

Kilomètres

Inscrivez le nombre

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans

15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui

Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDRITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve01		Saskatchewan08	
P.-É.02		Alberta09	
Nouvelle-Écosse03		Colombie-Britannique 10	
Nouveau-Brunswick 04		T.N.O. ou Yukon11	
Québec05			
Ontario06		États-Unis12	
Manitoba07		Tous autres pays13	

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes)1	
Motel2	
Terrain de camping ou parc pour roulottes3	
Chez des amis ou des parents4	
Chalet ou maison de villégiature privés5	
Chalet ou cabine loués6	
Autre (auberges, universités, etc.)7	

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

- Automobile Train Autre
 Autobus Bateau
 Avion → Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

- Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

- Visites chez des amis ou parents01 Assistance à des compétitions sportives09
 Manifestations et festivals locaux02 Activités sportives ou de plein air (précisez)10
 Magasinage03 Natation11
 Visites touristiques04 Autres sports aquatiques12
 Assistance à des manifestations culturelles05 Chasse ou pêche13
 Vie nocturne/divertissements06
 Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel07
 Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux08
 Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers14
 Aucune des activités énumérées ci-dessus 17

POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris1		00
Transport aller-retour2		00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.)3		00
Hebergement4		00
Aliments et boissons5		00
Loisirs et divertissements6		00
Autre (souvenirs, etc.)7		00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées)8		00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

- Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 DU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

- Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

- S'il s'agit du dernier voyage1 Passez à 28
 Autrement2 Passez au VOYAGE 3

VOYAGE 3

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquêté est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12!)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="checkbox"/>	Saskatchewan 08 <input type="checkbox"/>
P.-É. 02 <input type="checkbox"/>	Alberta 09 <input type="checkbox"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="checkbox"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="checkbox"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="checkbox"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="checkbox"/>
Québec 05 <input type="checkbox"/>	
Ontario 06 <input type="checkbox"/>	États-Unis 12 <input type="checkbox"/>
Manitoba 07 <input type="checkbox"/>	Tous autres pays 13 <input type="checkbox"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SEJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="checkbox"/>
Motel 2	<input type="checkbox"/>
Terrain de camping ou parc pour roulettes 3	<input type="checkbox"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="checkbox"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="checkbox"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="checkbox"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="checkbox"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulettes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC:
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 14 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-VOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX OU QUEL AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU Inscrivez le nombre: _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE _____

VOYAGE 4

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSÉRVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSÉRVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans
 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	<input type="checkbox"/>	Saskatchewan 08	<input type="checkbox"/>
Î.-P.-É. 02	<input type="checkbox"/>	Alberta 09	<input type="checkbox"/>
Nouvelle-Écosse 03	<input type="checkbox"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="checkbox"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="checkbox"/>	T.N.O. ou Yukon 11	<input type="checkbox"/>
Québec 05	<input type="checkbox"/>		
Ontario 06	<input type="checkbox"/>	États-Unis 12	<input type="checkbox"/>
Manitoba 07	<input type="checkbox"/>	Tous autres pays 13	<input type="checkbox"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés. 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 14 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1 \$ _____ .00

Transport aller-retour 2 \$ _____ .00

Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3 \$ _____ .00

Hébergement 4 \$ _____ .00

Aliments et boissons 5 \$ _____ .00

Loisirs et divertissements 6 \$ _____ .00

Autre (souvenirs, etc.) 7 \$ _____ .00

Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8 \$ _____ .00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU Inscrivez le nombre: _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 5

VOYAGE 5

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche)

PROVINCE

RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche)

PROVINCE/ÉTAT

PAYS (si hors du Canada)

RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1
Kilomètres 2 } Inscrivez le nombre

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve	01	<input type="text"/>	Saskatchewan	08	<input type="text"/>
Î.-P.-É.	02	<input type="text"/>	Alberta	09	<input type="text"/>
Nouvelle-Écosse	03	<input type="text"/>	Colombie-Britannique	10	<input type="text"/>
Nouveau-Brunswick	04	<input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon	11	<input type="text"/>
Québec	05	<input type="text"/>			
Ontario	06	<input type="text"/>	États-Unis	12	<input type="text"/>
Manitoba	07	<input type="text"/>	Tous autres pays	13	<input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes)	1	<input type="text"/>
Motel	2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulettes	3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents	4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés	5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués	6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.)	7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulettes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre
Autobus Bateau
Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
Affaires 4 Un congrès 5
Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents	01	Assistance à des compétitions sportives	09
Manifestations et festivals locaux	02	Activités sportives ou de plein air (précisez)	10
Magasinage	03	Natation	11
Visites touristiques	04	Autres sports aquatiques	12
Assistance à des manifestations culturelles	05	Chasse ou pêche	13
Vie nocturne/divertissements	06		
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel	07	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC	
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux	08	Observation, visite ou montée à bord des Grands Voiliers	14
		Aucune des activités énumérées ci-dessus <input type="radio"/> 17	

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris	1	\$	<input type="text"/>	00
Transport aller-retour	2	\$	<input type="text"/>	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.)	3	\$	<input type="text"/>	00
Hébergement	4	\$	<input type="text"/>	00
Aliments et boissons	5	\$	<input type="text"/>	00
Loisirs et divertissements	6	\$	<input type="text"/>	00
Autre (souvenirs, etc.)	7	\$	<input type="text"/>	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées)	8	\$	<input type="text"/>	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU Inscrivez le nombre:

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
Autrement 2 Passez au VOYAGE 6

VOYAGE 6

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DDMICILE? IRÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SEJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrement 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC.
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 14 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus <input type="radio"/> 17

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 2), DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU DU DES PARCS NATIONAUX OU VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	<input type="text"/>
Transport aller-retour 2	<input type="text"/>
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	<input type="text"/>
Hebergement 4	<input type="text"/>
Aliments et boissons 5	<input type="text"/>
Loisirs et divertissements 6	<input type="text"/>
Autre (souvenirs, etc.) 7	<input type="text"/>
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	<input type="text"/>

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 7

VOYAGE 7

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquêté est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="checkbox"/>	Saskatchewan 08 <input type="checkbox"/>
P.-É. 02 <input type="checkbox"/>	Alberta 09 <input type="checkbox"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="checkbox"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="checkbox"/>
Nouveau Brunswick 04 <input type="checkbox"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="checkbox"/>
Quebec 05 <input type="checkbox"/>	
Ontario 06 <input type="checkbox"/>	États-Unis 12 <input type="checkbox"/>
Manitoba 07 <input type="checkbox"/>	Tous autres pays 13 <input type="checkbox"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SEJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="checkbox"/>
Motel 2	<input type="checkbox"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	<input type="checkbox"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="checkbox"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="checkbox"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="checkbox"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="checkbox"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 14 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 15 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-VOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc national 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE

VOYAGE 8

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____

RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____

RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans

15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	<input type="checkbox"/>	Saskatchewan 08	<input type="checkbox"/>
I.-P.-É. 02	<input type="checkbox"/>	Alberta 09	<input type="checkbox"/>
Nouvelle-Écosse 03	<input type="checkbox"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="checkbox"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="checkbox"/>	T.N.O. ou Yukon 11	<input type="checkbox"/>
Québec 05	<input type="checkbox"/>		
Ontario 06	<input type="checkbox"/>	États-Unis 12	<input type="checkbox"/>
Manitoba 07	<input type="checkbox"/>	Tous autres pays 13	<input type="checkbox"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 10 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 11 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 12 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 13 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 14 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE EN NOUVELLE-ÉCOSSE OU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Observation, visite, ou montée à bord des Grands Voiliers 15 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-NOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX OU RÉGIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages (tous frais compris) 1	\$	_____	0
Transport aller-retour 2	\$	_____	0
Déplacements locaux (taxi, autobus, etc.) 3	\$	_____	0
Hébergement 4	\$	_____	0
Aliments et boissons 5	\$	_____	0
Loisirs et divertissements 6	\$	_____	0
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$	_____	0
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$	_____	0

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} AVRIL ET LE 30 JUIN 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Avril 1 Mai 2 Juin 3

27. À L'INTERVIEWER:

Dernier voyage 1 Passez à 28

28. AU COURS DE LA PÉRIODE DE NEUF MOIS ALLANT DU 1^{er} JUILLET 1983 AU 31 MARS 1984 ... A-T-IL(ELLE) FAIT UN VOYAGE D'AU MOINS 50 MILLES (80 km) QUI N'ÉTAIT PAS UN VOYAGE D'AFFAIRES?

Oui ¹ Non ² *Passez à 30*

29. S'AGISSAIT-IL D'UN VOYAGE À DESTINATION D'UN ENDROIT AU CANADA, AUX ÉTATS-UNIS OU DANS UN AUTRE PAYS?
(Cochez tous les cercles qui s'appliquent.)

Canada ¹

États-Unis ²

Autre pays ³

30. POUR L'ANNÉE 1983, DANS QUELLE TRANCHE SE SITUAIT LE REVENU TOTAL DE VOTRE MÉNAGE AVANT LES DÉDUCTIONS D'IMPÔT? COMPTÉZ LES SALAIRES, TRAITEMENTS, POURBOIRES, COMMISSIONS, PENSIONS, INTÉRÊTS ET LOYERS, ETC.

Moins de \$9,000	¹ <input type="radio"/>	\$20,000 à \$24,999	⁴ <input type="radio"/>	\$35,000 à \$39,999	⁷ <input type="radio"/>
\$9,000 à \$14,999	² <input type="radio"/>	\$25,000 à \$29,999	⁵ <input type="radio"/>	\$40,000 à \$44,999	⁸ <input type="radio"/>
\$15,000 à \$19,999	³ <input type="radio"/>	\$30,000 à \$34,999	⁶ <input type="radio"/>	\$45,000 et plus	⁹ <input type="radio"/>
		Non précisé	⁰ <input type="radio"/>		

31. COMBIEN DE PERSONNES ONT CONTRIBUÉ AU REVENU DE VOTRE MÉNAGE?

Une ¹ | Trois | ³ |

Deux ² | Quatre ou plus | ⁴ |

32. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE ... A APPRISE DANS SON ENFANCE ET COMPREND ENCORE?

Anglais ¹ Français ² Autre ³

NOTES:

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Août 1984

TITRE: Enquête sur l'entretien des véhicules

CLIENT: Statistique Canada et Transports Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Des employés des bureau régionaux ont téléphoné aux conducteurs des véhicules sélectionnés et leur ont demandé s'ils désiraient participer à l'enquête. Les interviewers ont pris rendez-vous avec les conducteurs intéressés afin de remplir le questionnaire et de prendre deux lectures de la pression des quatre pneus des véhicules.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: 4,000 véhicules ont été choisis.

OBJECTIFS: L'enquête vise à recueillir des renseignements sur les types d'entretien effectué sur les véhicules sélectionnés et sur l'état des pneus de ces véhicules. L'analyse des données permettra de déterminer la quantité de carburant consommé en trop à cause du mauvais entretien des véhicules.

CHARGÉ DE PROJET: Ken Sorrenti

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

5. Laquelle des catégories suivantes décrit le mieux ce véhicule? (Lisez la liste au complet)

- Taxi 1
- Véhicule de livraison 2
- Véhicule gouvernemental 3
- Remorque ou campeur 4 } Terminez ici
- Roulotte 5
- Ambulance 6
- Corbillard 7
- Aucune des catégories susmentionnées 8 passez à 6

6. Quel est le nom, l'adresse et le numéro de téléphone du conducteur principal du véhicule? (A remplir même si le nom du conducteur principal ou son adresse est la même que celle du propriétaire)

Nom _____

Adresse _____

Téléphone _____

Refus Terminez ici

Retracez le conducteur principal (si ce n'est pas le propriétaire), lisez-lui l'introduction puis passez à 7

• Si le conducteur principal réside à l'extérieur de la ville retenue

Terminez ici

7. Ce véhicule sert-il actuellement à des fins personnelles?

Oui Interview personnelle Non Terminez ici

Interview personnelle:

La prochaine étape de l'enquête comporte une interview personnelle au cours du mois de _____
répétez le mois visé

Un interviewer de Statistique Canada vous téléphonera afin de prendre rendez-vous et de remplir cette partie de l'enquête.

Un certain nombre de questions touchant l'entretien de votre véhicule vous seront posées et nous aimerions avoir accès à votre

_____ directement afin d'obtenir des renseignements sur ce dernier. Pourriez-vous

répétez la description du véhicule
participer à cette interview?

8. RESERVÉ À L'INTERVIEWER

Le répondant accepte de participer à une interview 1

Le répondant refuse 2

Le véhicule n'est pas disponible 3

Remarques:

INTERVIEW PERSONNELLE

Introduction par téléphone:

Bonjour ou bonsoir, je suis _____ de Statistique Canada. Nous avons récemment communiqué avec vous à propos de l'enquête sur l'entretien des véhicules. Un interviewer vous avait à ce moment mentionné que quelqu'un communiquerait avec vous afin de convenir d'une date pour une interview et que nous avions également besoin de voir votre véhicule pour recueillir certains renseignements

J'aimerais savoir quand vous-même et votre _____ seriez disponibles.
répétez la catégorie du véhicule

9. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

- Refus 1
Impossible de rejoindre la personne 2
La véhicule choisi n'est pas disponible 3

Dates de l'interview:

Date _____ Date _____ Date _____
Heure _____ Heure _____ Heure _____

Introduction chez le répondant:

Bonjour, bonsoir, je suis _____ de Statistique Canada. Je suis chargé de l'enquête sur l'entretien des véhicules

(Produire sa carte d'identité). Avant de commencer l'interview, j'aimerais savoir si votre _____ a roulé au cours de l'heure qui vient de s'écouler?
répétez la catégorie du véhicule

NOTA: Si le véhicule a roulé au cours de l'heure qui vient de s'écouler, fixez un autre rendez-vous. Autrement, poursuivez l'interview.

10. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

- Refus 1
Pas de réponse 2
Le véhicule choisi n'est pas disponible 3

Les questions qui suivent ne concernent que votre _____
répétez la catégorie du véhicule

11. Au cours des six derniers mois, ce véhicule (isez chaque point)

Table with 3 columns: Question, Oui, Non, Ne sait pas. Rows include: A-t-il fait l'objet d'un changement d'huile?, D'une mise au point?, D'un graissage?, D'une vérification du système de refroidissement?, D'une vérification des autres niveaux de liquide?, D'une vérification du système d'échappement?, D'une vérification de la pression des pneus?

12. Effectuez-vous habituellement vous-même l'entretien?

- Oui 1
Non 2
Ne sais pas 3

13. Au cours des six derniers mois, à peu près combien de fois êtes-vous allé à un libre-service avec ce véhicule pour faire le plein de carburant?

- Toujours/presque tout le temps 1
- Quelquefois 2
- Jamais ou presque jamais 3
- Ne sais pas 4

14. Avez-vous acheté de nouveaux pneus pour ce véhicule au cours des douze derniers mois?

- Oui 1 passez à 15
- Non 2 } passez à 18
- Ne sais pas 3

15. La dernière fois que vous avez acheté des pneus pour ce véhicule, où êtes-vous allé?

- Chez un dépositaire Firestone/Goodyear 1
- Chez un autre fabricant de pneus ou dans un magasin de pièces d'automobile 2
- Dans une station-service 3
- Dans un grand magasin 4
- Chez un concessionnaire automobile 5
- Ailleurs (spécifiez) 6
- Ne sais pas 7

16. À ce moment-là, vous a-t-on remis un formulaire d'enregistrement à remplir pour le ou les pneus que vous avez achetés?

- Oui 1 passez à 17
- Non 2 } passez à 18
- Ne sais pas 3

17. Avez-vous rempli ce formulaire et l'avez-vous renvoyé?

- Oui 1
- Non 2
- Ne sais pas 3

18. Quelles conséquences selon vous peut entraîner le fait de rouler avec des pneus dont la pression est inférieure au niveau recommandé?
(Cochez toutes les cases appropriées)

- Une augmentation de la consommation de carburant 1
- Une diminution de la consommation de carburant 2
- Une amélioration du confort 3
- Une augmentation des risques pour la sécurité (tenue de route/freinage) 4
- Une augmentation de l'usure des pneus 5
- Une diminution de l'usure des pneus 6
- Autre (spécifiez) 7

19. Voici deux publications, le Guide de la consommation de carburant et le Carnet d'économie de carburant. Avez-vous déjà vu l'une ou l'autre de ces publications?

- | | GCC | CEC |
|---|-------------------------|-------------------------|
| Oui 1 <input type="radio"/> | 1 <input type="radio"/> | 2 <input type="radio"/> |
| Non 3 <input type="radio"/> | 3 <input type="radio"/> | 4 <input type="radio"/> |
| Ne sais pas 5 <input type="radio"/> | 5 <input type="radio"/> | 6 <input type="radio"/> |

20. RÉSERVÉ À L'INTERVIEWER:

Qui a fourni la majorité des renseignements au cours de l'interview?

Le propriétaire/principal conducteur 1

Un autre membre de la famille 2

L'interviewer: J'aimerais, avant de mettre fin à l'interview, mesurer la pression des pneus de votre véhicule et la comparer à la pression recommandée par le fabricant.

21.	Volant avant	Volant arrière	Passager arrière	Passager avant
A. Marque du pneu				
Atlas	01 <input type="radio"/>	02 <input type="radio"/>	03 <input type="radio"/>	04 <input type="radio"/>
Canadian Tire	05 <input type="radio"/>	06 <input type="radio"/>	07 <input type="radio"/>	08 <input type="radio"/>
Dayton	09 <input type="radio"/>	10 <input type="radio"/>	11 <input type="radio"/>	12 <input type="radio"/>
Firestone	13 <input type="radio"/>	14 <input type="radio"/>	15 <input type="radio"/>	16 <input type="radio"/>
General	17 <input type="radio"/>	18 <input type="radio"/>	19 <input type="radio"/>	20 <input type="radio"/>
BF Goodrich	21 <input type="radio"/>	22 <input type="radio"/>	23 <input type="radio"/>	24 <input type="radio"/>
Goodyear	25 <input type="radio"/>	26 <input type="radio"/>	27 <input type="radio"/>	28 <input type="radio"/>
Uniroyal	29 <input type="radio"/>	30 <input type="radio"/>	31 <input type="radio"/>	32 <input type="radio"/>
Michelin	33 <input type="radio"/>	34 <input type="radio"/>	35 <input type="radio"/>	36 <input type="radio"/>
Autre	37 <input type="radio"/>	38 <input type="radio"/>	39 <input type="radio"/>	40 <input type="radio"/>
(spécifiez)				
B. Dimension du pneu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. Genre de pneus				
Pneu radial	41 <input type="radio"/>	42 <input type="radio"/>	43 <input type="radio"/>	44 <input type="radio"/>
Pneu plus croisés	45 <input type="radio"/>	46 <input type="radio"/>	47 <input type="radio"/>	48 <input type="radio"/>
D. Selon la saison				
Hiver/neige	49 <input type="radio"/>	50 <input type="radio"/>	51 <input type="radio"/>	52 <input type="radio"/>
Été	53 <input type="radio"/>	54 <input type="radio"/>	55 <input type="radio"/>	56 <input type="radio"/>
E. Première lecture de pression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F. Deuxième lecture de pression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
G. Troisième lecture si la pression diffère de 2 lb/po ² ou plus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

22. Pression des pneus recommandée par le fabricant du véhicule

Avant

Cochez une case seulement:

Arrière

KPa ¹ Lpo ²

³ Non disponible

23. Température de l'air

Température

Cochez une case seulement:

plus ¹ moins ²

24. Date

Heure

A.M. ¹ P.M. ²

Interviewer _____

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Août 1984

TITRE: Enquête de la Commission canadienne des transports

CLIENT: Commission canadienne des transports

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Cette enquête a été effectuée dans les groupes de renouvellement 1, 3, 4, 5 et 6.

OBJECTIFS: Le gouvernement fédéral a récemment effectué un examen des règlements qui régissent les transporteurs aériens au Canada. Un des éléments importants de cet examen était de savoir dans quelle mesure les résidents canadiens qui voyagent par avion laissent de côté les services offerts aux aéroports canadiens au profit des services de déplacements disponibles ailleurs. La présente enquête a été réalisée afin de donner au gouvernement, une meilleure idée de l'ampleur de telles activités.

CHARGÉ DE PROJET: Mike Sheridan

MICRODONNÉES: OUI NON PRIX



FICHE QUESTIONNAIRE

ENQUÊTE DE LA COMMISSION CANADIENNE DES TRANSPORTS POSTE 50 DE LA F03 – QUESTIONS SUPPLEMENTAIRES ET CODES

Posez chacune des questions supplémentaires pertinentes pour chaque personne âgée de 15 ans ou plus et inscrivez le chiffre approprié dans l'une des colonnes 50D à 50K, conformément aux instructions

50									
Reprises aux questions supplémentaires									
→	→	→	→	1	2	3	4		
→	→	→	→	→	→	→	→	→	→

À EFFECTUER DANS LES GROUPES DE RENOUELEMENT 1, 3, 4, 5 ET 6.

1. Du 1er janvier au 30 juin 1984, ... a-t-il (elle) fait un ou plusieurs voyages a bord d'avions commerciaux?

(Considérez la principale destination de ces voyages aériens comme étant le point le plus éloigné de votre domicile)

50D

Si "OUI" inscrivez "1" à la colonne 50D
Si "NON" inscrivez "2" à la colonne 50D Fin

2. Combien de ces voyages aériens ont été faits

50E

vers une destination au Canada?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50E

50F

vers une destination aux États-Unis?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50F

50G

vers une destination dans un pays étranger autre que les États-Unis?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50G

3. Au cours de l'un ou l'autre de ces voyages, ... a-t-il (elle) voyagé par auto, autobus ou train pour se rendre à un aéroport américain afin de commencer son voyage aérien?

50H

Si "OUI" inscrivez "1" à la colonne 50H
Si "NON" inscrivez "2" à la colonne 50H Fin

4. Combien de fois ... a-t-il (elle) fait cela (c-à-d voyager par auto, autobus ou train pour se rendre à un aéroport américain pour commencer son voyage aérien) afin d'atteindre

50I

une destination au Canada?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50I

50J

une destination aux États-Unis?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50J

50K

une destination dans un pays étranger autre que les États-Unis?
Inscrivez "0" à "9" à la colonne 50K

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Septembre 1984

TITRE: Enquête sur les perspectives d'emploi

CLIENT: Section de l'activité sur le marché de travail,
Statistique Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON: Tous les groupes de renouvellement

OBJECTIFS: Cette enquête permettra d'obtenir des renseignements supplémentaires sur les personnes qui ne travaillent pas présentement et qui n'ont pas cherché de travail au cours des quatre dernières semaines.

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

N° de dossier 2 Date d'enquête 3 N° de tâche 4
 N° de page-ligne du DM Prénom Nom de famille
 5 6 7

À L'INTERVIEWER: Sur la FORMULE 05

- Si poste 50 en blanc... FIN
- Si "OUI" ou "NON" au poste 50...
 Remplissez les 2 postes de référence indiqués ci-dessous en transcrivant les données à partir de la FORMULE 05.

56 AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS... S'EST-IL(ELLE) CHERCHÉ DU TRAVAIL?

Oui Non

57 AU COURS DES 4 DERNIÈRES SEMAINES, QU'A FAIT... POUR SE TROUVER DU TRAVAIL?

REMPLEZ LES AUTRES POSTES DE LA FORMULE 06 EN VOUS REPORTANT, AU BESOIN, AUX POSTES 56 ET 57 FIGURANT CI-DESSUS.

10 À L'INTERVIEWER:

- Si "OUI" au poste 56... passez à 11
- Si "NON" au poste 56... passez à 12
- Si poste 56 en blanc... FIN

11 À L'INTERVIEWER:

- Si "Rien" cercle indiqué au poste 57... passez à 14
- Autrement... FIN

12 ... A-T-IL(ELLE) CHERCHE DU TRAVAIL À UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?

Oui Non passez à 14

13 QUELLE ÉTAIT LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE... A CESSÉ DE CHERCHER DU TRAVAIL?

Inscrivez le code

14 ... VOULAIT-IL(ELLE) UN EMPLOI LA SEMAINE DERNIÈRE?

Oui Non passez à 24

15 QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE... N'A PAS CHERCHÉ DE TRAVAIL LA SEMAINE DERNIÈRE?

Inscrivez le code

16 Y A-T-IL UNE RAISON QUI AURAIT EMPÊCHÉ... DE PRENDRE UN EMPLOI LA SEMAINE DERNIÈRE?

Inscrivez le code et si code 0 ou 3, passez à 24

17 ... VEUT-IL(ELLE) UN EMPLOI DE MOINS DE 6 MOIS OU DE PLUS DE 6 MOIS?

6 mois ou moins... passez à 18

Plus de 6 mois...

La durée de l'emploi importe peu... passez à 19

18 QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE... VEUT UN EMPLOI DE MOINS DE 6 MOIS?

Inscrivez le code

19 ... VEUT-IL(ELLE) UN EMPLOI À TEMPS PLEIN OU TEMPS PARTIEL?

Temps plein...

Temps partiel...

Peu importe...

20 ... DEMENAGERAIT-IL(ELLE) DANS UNE AUTRE REGION DE CETTE PROVINCE SI ON LUI OFFRAIT UN EMPLOI QUI LUI CONVIENT?

Oui Non

21 ... DEMENAGERAIT-IL(ELLE) DANS UNE AUTRE PROVINCE SI ON LUI OFFRAIT UN EMPLOI QUI LUI CONVIENT?

Oui Non

22 ... S'ATTEND-IL(ELLE) À TRAVAILLER À UN MOMENT QUELCONQUE AU COURS DES 6 PROCHAINS MOIS?

Oui Non passez à 24

23 ... S'ATTEND-IL(ELLE) À TRAVAILLER POUR UN ANCIEN EMPLOYEUR?

Oui Non

24 SOURCE DES RENSEIGNEMENTS
 Inscrivez le n° de page-ligne du DM de la personne qui a fourni les renseignements ci-dessus.

CDDes - MARS 1984

- 13**
- 1 Était malade ou invalide
 - 2 Avait des obligations personnelles ou familiales
 - 3 Allait à l'école
 - 4 N'était plus intéressé(e) à trouver du travail
 - 5 Attendait un rappel à son emploi précédent
 - 6 A trouvé un nouvel emploi
 - 7 Attendait que des employeurs lui répondent
 - 8 Pense qu'il n'existe pas de travail (dans la région, ou qui réponde à ses aptitudes)
 - 9 N'a donné aucune raison
 - 0 Autre - Ne précisez pas dans les NOTES

- 16**
- 1 Était malade ou invalide
 - 2 Avait des obligations personnelles ou familiales
 - 3 Allait à l'école
 - 4 Avait déjà un emploi
 - 5 N'avait aucune raison
 - 0 Autre - Précisez dans les NOTES
- 18**
- 1 Maladie ou invalidité de l'enquêté
 - 2 Obligations personnelles ou familiales
 - 3 Poursuite des études ou retour à l'école à plein temps
 - 4 Il n'existe pas d'emplois (dans la région, ou qui répondent à ses aptitudes) qui dureront plus de six mois
 - 5 S'attend à retourner travailler à un ancien emploi ou pour un ancien employeur
 - 0 Autre - Précisez dans les NOTES

99 NOTES

Servez-vous du verso pour NOTES supplémentaires

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Octobre 1984

TITRE: Enquête sur les voyages des Canadiens

CLIENT: Office de tourisme de Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE
L'ÉCHANTILLON:

Un membre civil âgé de 15 ans ou plus a été interviewé dans chaque ménage du groupe de renouvellement 1 dans tout le Canada. De plus, l'enquête visait les groupes de renouvellement 2 et 3 en Nouvelle-Écosse, au Nouveau-Brunswick, au Québec, en Saskatchewan, en Alberta et en Colombie-Britannique.

OBJECTIFS:

Les données recueillies lors de l'enquête renseigneront OTC sur les voyages des Canadiens et plus précisément sur la contribution de ces derniers à l'économie canadienne et sur l'utilisation qu'ils font des divers services liés aux voyages (p. ex., les services de transport et d'hébergement). Les données serviront en outre à connaître les habitudes de voyage des Canadiens, à établir leur destination, l'objet de leurs voyages, la durée de leur séjour, etc., et à dresser un tableau des caractéristiques socio-économiques des Canadiens qui voyagent.

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

DOCUMENT CONFIDENTIEL

une fois rempli

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique chapitre 15, Statuts du Canada de 1970 - 71 - 72.

ENQUÊTE SUR LES VOYAGES (TROISIÈME TRIMESTRE)

1	0 6	2		3	1 0 8 4
N° de la formule		N° de dossier		Date d'enquête	
4		5		6	
N° de tâche		N° de page-ligne du DM		Taille du ménage	
7	Prénom				
8	Nom de famille				

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'ENQUÊTE SUR LA POPULATION ACTIVE

... a été chois(i)e au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous demander si ... a fait un voyage qui s'est terminé au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} juillet au 30 septembre 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que ... a fait un voyage aller-retour qui l'a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de son domicile. Ne tenez pas compte des voyages que ... a faits:

à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
pour se rendre à son travail ou à l'école;
pour déménager.

9. EST-CE QUE ... A FAIT UN VOYAGE QUI L'A CONDUIT(E) À 50 MILLES (80 KM) OU PLUS DE SON DOMICILE ET QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{er} JUILLET AU 30 SEPTEMBRE 1984?

Oui

Non

SI LE RÉPONDANT CHOISI N'EST PAS DISPONIBLE, PRENEZ RENDEZ-VOUS AVEC LA PERSONNE CHOISIE, COMME ON VOUS L'EXPLIQUE DANS VOTRE MANUEL DE L'INTERVIEWER.

Date	Heure
Rappel	Rappel
Adresse	No. de téléphone

Passer à la question 28.

PRÉSENTATION AU MOMENT DE L'INTERVIEW SUR PLACE OU AU TÉLÉPHONE

Vous avez été chois(i)e au hasard parmi les membres de votre ménage pour participer à l'enquête de 1984 sur les voyages. Cette enquête a pour but de recueillir des renseignements sur les voyages et le tourisme, l'une des principales industries du Canada.

J'aimerais vous poser des questions sur les voyages que vous avez pu faire et qui se sont terminés au cours de la période de trois mois allant du 1^{er} juillet au 30 septembre 1984. Par "voyage", j'entends chaque fois que vous avez fait un voyage aller-retour qui vous a conduit(e) à 50 milles (80 km) ou plus de votre domicile. Ne tenez pas compte des voyages que vous avez faits:

à titre de membre du personnel voyageant à bord d'un autobus, d'un avion, d'un camion, etc.;
pour vous rendre au travail ou à l'école;
pour déménager.

10. AU TOTAL, COMBIEN DE VOYAGES DE 50 MILLES (80 KM) OU PLUS AVEZ-VOUS FAITS QUI SE SONT TERMINÉS AU COURS DE LA PÉRIODE DE TROIS MOIS ALLANT DU 1^{er} JUILLET AU 30 SEPTEMBRE 1984?

INSCRIVEZ LE NOMBRE DE VOYAGES

VOYAGE 1
EN COMMENÇANT PAR LE PREMIER VOYAGE QUI S'EST TERMINÉ AU COURS DE CETTE PÉRIODE:

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____
 RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRONS À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	<input type="text"/>	Saskatchewan 08	<input type="text"/>
P.-É. 02	<input type="text"/>	Alberta 09	<input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03	<input type="text"/>	Colombie-Britannique 10	<input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04	<input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11	<input type="text"/>
Québec 05	<input type="text"/>		
Ontario 06	<input type="text"/>	États-Unis 12	<input type="text"/>
Manitoba 07	<input type="text"/>	Tous autres pays 13	<input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulettes 3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? (Dans la catégorie "automobile", comptez les roulettes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre
 Autobus Bateau
 Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01	Assistance à des compétitions sportives 09
Manifestations et festivals locaux 02	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10
Magasinage 03	Natation 11
Visites touristiques 04	Autres sports aquatiques 12
Assistance à des manifestations culturelles 05	Chasse ou pêche 13
Vie nocturne/divertissements 06	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08	Assistance aux célébrations 1534-1984 15
	Aucune des activités énumérées ci-dessus <input type="radio"/> 17

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 2

VOYAGE 2
EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquêté est allé à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Ontario 06 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1

Motel 2

Terrain de camping ou parc pour roulottes 3

Chez des amis ou des parents 4

Chalet ou maison de villégiature privés 5

Chalet ou cabine loués 6

Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC:
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez (le/s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ... ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE 3

VOYAGE 3

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche)

PROVINCE

RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche)

PROVINCE/ÉTAT

PAYS (si hors du Canada)

RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre
 Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve01 <input type="text"/>	Saskatchewan08 <input type="text"/>
I.-P.-É.02 <input type="text"/>	Alberta09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon11 <input type="text"/>
Québec05 <input type="text"/>	
Ontario06 <input type="text"/>	États-Unis12 <input type="text"/>
Manitoba07 <input type="text"/>	Tous autres pays13 <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1
 Motel 2
 Terrain de camping ou parc pour roulottes 3
 Chez des amis ou des parents 4
 Chalet ou maison de villégiature privés 5
 Chalet ou cabine loués 6
 Autre (auberges, universités, etc.) 7

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5
 Autobus 2 Bateau 4
 Avion 6 → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3
 Affaires 4 Un congrès 5
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/ divertissements 06 <input type="radio"/>	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/ lieu historique/ site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 <input type="radio"/>

Aucune des activités énumérées ci-dessus 9

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$	00
Transport aller-retour 2	\$	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$	00
Hébergement 4	\$	00
Aliments et boissons 5	\$	00
Loisirs et divertissements 6	\$	00
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN . . . ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28
 Autrement 2 Passez au VOYAGE 4

VOYAGE 4

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE-ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 Non 2

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/> <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/> <input type="text"/>
I.-P.-É. 02 <input type="text"/> <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/> <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/> <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/> <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/> <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/> <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/> <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/> <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/> <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/> <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/> <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/> <input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/> <input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	<input type="text"/> <input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/> <input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/> <input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/> <input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/> <input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE OU LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les roulottes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 Train 3 Autre 5

Autobus 2 Bateau 4

Avion 6 Avez-vous loué une voiture? Oui 7 Non 8

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE 5

VOYAGE 6

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____
 PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est faite à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE-ÉTAT _____
 PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU _____

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 ○ } Inscrivez le nombre _____
 Kilomètres 2 ○ }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 1 ○
 15 ans et plus 2 ○

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui 1 ○ Non 2 ○

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre _____ Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01	_____	Saskatchewan 08	_____
Î.-P.-É. 02	_____	Alberta 09	_____
Nouvelle-Écosse 03	_____	Colombie-Britannique 10	_____
Nouveau-Brunswick 04	_____	T.N.O. ou Yukon 11	_____
Québec 05	_____		
Ontario 06	_____	États-Unis 12	_____
Manitoba 07	_____	Tous autres pays 13	_____

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SEJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	_____
Motel 2	_____
Terrain de camping ou parc pour roulotte 3	_____
Chez des amis ou des parents 4	_____
Chalet ou maison de villégiature privés 5	_____
Chalet ou cabine loués 6	_____
Autre (auberges, universités, etc.) 7	_____

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? (Dans la catégorie "automobile", comptez les voitures motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile 1 ○ Train 3 ○ Autre 5 ○
 Autobus 2 ○ Bateau 4 ○
 Avion 6 ○ → Avez-vous loué une voiture? Oui 7 ○ Non 8 ○

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 ○ Agrément 2 ○ Raisons personnelles 3 ○
 Affaires 4 ○ Un congrès 5 ○
 Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 ○ Non 7 ○

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 ○	Assistance à des compétitions sportives 09 ○
Manifestations et festivals locaux 02 ○	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 ○
Magasinage 03 ○	Natation 11 ○
Visites touristiques 04 ○	Autres sports aquatiques 12 ○
Assistance à des manifestations culturelles 05 ○	Chasse ou pêche 13 ○
Vie nocturne/divertissements 06 ○	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 ○
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 ○	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC:
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 ○	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 ○
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 ○

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) _____ N'a pas visité de parc nationaux 99 ○

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____	00
Transport aller-retour 2	\$ _____	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____	00
Hébergement 4	\$ _____	00
Aliments et boissons 5	\$ _____	00
Loisirs et divertissements 6	\$ _____	00
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 ○ Août 2 ○ Septembre 3 ○

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 ○ Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ... ?

Juillet 1 ○ Août 2 ○ Septembre 3 ○

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 ○ Passez à 28
 Autrement 2 ○ Passez au VOYAGE 7

VOYAGE 7

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE _____ DE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDROITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve 01 <input type="text"/>	Saskatchewan 08 <input type="text"/>
Î.-P.-É. 02 <input type="text"/>	Alberta 09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse 03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon 11 <input type="text"/>
Québec 05 <input type="text"/>	
Ontario 06 <input type="text"/>	États-Unis 12 <input type="text"/>
Manitoba 07 <input type="text"/>	Tous autres pays 13 <input type="text"/>

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulottes 3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les voitures motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre

Autobus Bateau

Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus <input type="radio"/> 16

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LORS DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$	00
Transport aller-retour 2	\$	00
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$	00
Hébergement 4	\$	00
Aliments et boissons 5	\$	00
Loisirs et divertissements 6	\$	00
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$	00
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$	00

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI-CI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{er} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre)

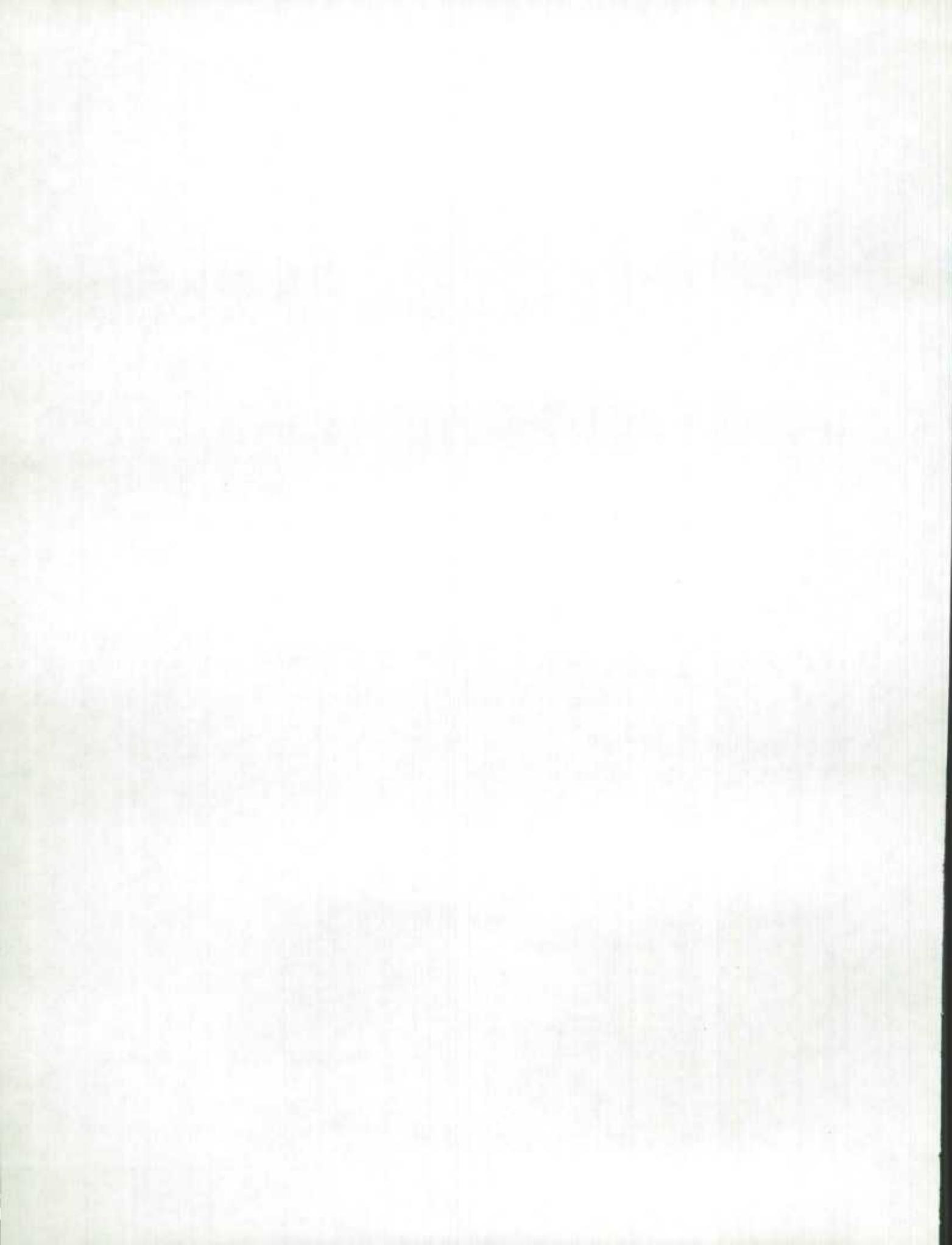
26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ...?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

S'il s'agit du dernier voyage 1 Passez à 28

Autrement 2 Passez au VOYAGE 8



VOYAGE 8

EN CONTINUANT AVEC LE PROCHAIN VOYAGE

11. OÙ DEMEURIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE?

VILLE (la plus proche) _____

PROVINCE _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

12. QUELLE ÉTAIT VOTRE DESTINATION LORS DE CE VOYAGE? (Si l'enquête est allée à plus d'un endroit au cours de ce voyage, indiquez l'endroit le plus éloigné de son domicile.)

VILLE (la plus proche) _____ PROVINCE/ÉTAT _____

PAYS (si hors du Canada) _____ RÉSERVÉ AU BUREAU

13. ENVIRON À QUELLE DISTANCE SE TROUVE VOTRE DOMICILE? (RÉPÉTEZ LA DESTINATION DÉCLARÉE À LA QUESTION 12)

Milles 1 } Inscrivez le nombre _____

Kilomètres 2 }

14. Y COMPRIS VOUS-MÊME COMBIEN DE PERSONNES DEMEURANT ENCORE ICI ONT ÉGALEMENT FAIT CE VOYAGE?

moins de 15 ans 15 ans et plus

15. ÉTAIT-CE UN VOYAGE DE FIN DE SEMAINE?

Oui Non

16. COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES À L'EXTÉRIEUR DE CHEZ VOUS AU COURS DE CE VOYAGE?

Inscrivez le nombre Si 000 passez à 19

17. DANS QUELS PROVINCES, TERRITOIRES OU AUTRES PAYS AVEZ-VOUS PASSÉ LA NUIT ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHACUN DES ENDRITS DÉCLARÉS CI-DESSOUS?

Terre-Neuve01 <input type="text"/>	Saskatchewan08 <input type="text"/>
Î.-P.-É.02 <input type="text"/>	Alberta09 <input type="text"/>
Nouvelle-Écosse03 <input type="text"/>	Colombie-Britannique 10 <input type="text"/>
Nouveau-Brunswick 04 <input type="text"/>	T.N.O. ou Yukon11 <input type="text"/>
Québec05 <input type="text"/>	États-Unis12 <input type="text"/>
Ontario06 <input type="text"/>	Tous autres pays13 <input type="text"/>
Manitoba07 <input type="text"/>	

18. DANS QUELS GENRES D'ÉTABLISSEMENTS AVEZ-VOUS SÉJOURNÉ ET COMBIEN DE NUITS AVEZ-VOUS PASSÉES DANS CHAQUE GENRE D'ÉTABLISSEMENT DÉCLARÉ CI-DESSOUS?

Hôtel (y compris les maisons pour touristes) 1	<input type="text"/>
Motel 2	<input type="text"/>
Terrain de camping ou parc pour roulettes 3	<input type="text"/>
Chez des amis ou des parents 4	<input type="text"/>
Chalet ou maison de villégiature privés 5	<input type="text"/>
Chalet ou cabine loués 6	<input type="text"/>
Autre (auberges, universités, etc.) 7	<input type="text"/>

19. QUEL MOYEN DE TRANSPORT AVEZ-VOUS UTILISÉ POUR PARCOURIR LA MAJEURE PARTIE DE LA DISTANCE LORS DE CE VOYAGE? Dans la catégorie "automobile", comptez les soukiettes motorisées, les jeeps, les camions, les fourgonnettes et les camionnettes de camping. Dans la catégorie "autre", comptez les motocyclettes et les bicyclettes. (Cochez un seul cercle.)

Automobile Train Autre

Autobus Bateau

Avion Avez-vous loué une voiture? Oui Non

20. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE RAISON POUR LAQUELLE VOUS AVEZ FAIT CE VOYAGE? (Cochez un seul cercle.)

Visite d'amis ou de parents 1 Agrément 2 Raisons personnelles 3

Affaires 4 Un congrès 5

Avez-vous assisté à un congrès? Oui 6 Non 7

21. LORS DE CE VOYAGE, AVEZ-VOUS PARTICIPÉ À L'UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES? (Lisez la liste et cochez toutes les activités qui s'appliquent.)

Visites chez des amis ou parents 01 <input type="radio"/>	Assistance à des compétitions sportives 09 <input type="radio"/>
Manifestations et festivals locaux 02 <input type="radio"/>	Activités sportives ou de plein air (Précisez) 10 <input type="radio"/>
Magasinage 03 <input type="radio"/>	Natation 11 <input type="radio"/>
Visites touristiques 04 <input type="radio"/>	Autres sports aquatiques 12 <input type="radio"/>
Assistance à des manifestations culturelles 05 <input type="radio"/>	Chasse ou pêche 13 <input type="radio"/>
Vie nocturne/divertissements 06 <input type="radio"/>	Assistance à une activité dans le cadre de la visite Papale 14 <input type="radio"/>
Visite d'un zoo/lieu historique/site naturel 07 <input type="radio"/>	POUR TOUT VOYAGE AU QUÉBEC.
Visite de parcs nationaux, provinciaux ou régionaux 08 <input type="radio"/>	Assistance aux célébrations 1534-1984 15 <input type="radio"/>
	Aucune des activités énumérées ci-dessus 17 <input type="radio"/>

22. SI LE CERCLE "VISITE DE PARCS NATIONAUX, PROVINCIAUX OU RÉGIONAUX" EST COCHÉ À 21, DEMANDEZ-NOUS QUEL EST LE NOM DU OU DES PARCS NATIONAUX QUE VOUS AVEZ VISITÉS?

Inscrivez le(s) code(s) N'a pas visité de parc nationaux 99

23. EN COMPTANT LES DÉPENSES SUR CARTES DE CRÉDIT, COMBIEN AVEZ-VOUS DÉPENSÉ PERSONNELLEMENT LOIN DE CE VOYAGE POUR CHACUN DES POSTES SUIVANTS?

Voyages tous frais compris 1	\$ _____
Transport aller-retour 2	\$ _____
Déplacements locaux (taxis, autobus, etc.) 3	\$ _____
Hébergement 4	\$ _____
Aliments et boissons 5	\$ _____
Loisirs et divertissements 6	\$ _____
Autre (souvenirs, etc.) 7	\$ _____
Total (si les dépenses ne sont pas détaillées) 8	\$ _____

24. AU COURS DE QUEL MOIS CE VOYAGE S'EST-IL TERMINÉ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

25. COMBIEN D'AUTRES VOYAGES IDENTIQUES À CELUI AVEZ-VOUS FAITS ENTRE LE 1^{ER} JUILLET ET 30 SEPTEMBRE 1984?

Aucun 1 Passez à 27 OU (Inscrivez le nombre) _____

26. UN DE CES VOYAGES S'EST-IL TERMINÉ EN ... ?

Juillet 1 Août 2 Septembre 3

27. À L'INTERVIEWER:

Dernier voyage 1 Passez à 28

28. AU COURS DE LA PÉRIODE DE NEUF MOIS ALLANT DU 1^{er} OCTOBRE 1983 AU 30 JUIN 1984 ... A-T-IL(ELLE) FAIT UN VOYAGE D'AU MOINS 50 MILLES (80 km) QUI N'ÉTAIT PAS UN VOYAGE D'AFFAIRES?

Oui ¹ Non ² *Passez à 30*

29. S'AGISSAIT-IL D'UN VOYAGE À DESTINATION D'UN ENDROIT AU CANADA, AUX ÉTATS-UNIS OÙ DANS UN AUTRE PAYS? *(Cochez tous les cercles qui s'appliquent.)*

Canada ¹

États-Unis ²

Autre pays ³

30. POUR L'ANNÉE 1983, DANS QUELLE TRANCHE SE SITUAIT LE REVENU TOTAL DE VOTRE MÉNAGE AVANT LES DÉDUCTIONS D'IMPÔT? COMPTEZ LES SALAIRES, TRAITEMENTS, POURBOIRES, COMMISSIONS, PENSIONS, INTÉRÊTS ET LOYERS, ETC.

Moins de \$9,000	¹ <input type="radio"/>	\$20,000 à \$24,999	⁴ <input type="radio"/>	\$35,000 à \$39,999	⁷ <input type="radio"/>
\$9,000 à \$14,999	² <input type="radio"/>	\$25,000 à \$29,999	⁵ <input type="radio"/>	\$40,000 à \$44,999	⁸ <input type="radio"/>
\$15,000 à \$19,999	³ <input type="radio"/>	\$30,000 à \$34,999	⁶ <input type="radio"/>	\$45,000 et plus	⁹ <input type="radio"/>
		Non précisé	⁰ <input type="radio"/>		

31. COMBIEN DE PERSONNES ONT CONTRIBUÉ AU REVENU DE VOTRE MÉNAGE?

Une ¹ | Trois | ³ |

Deux ² | Quatre ou plus | ⁴ |

32. QUELLE EST LA PREMIÈRE LANGUE QUE ... A APPRIS DANS SON ENFANCE ET COMPREND ENCORE?

Anglais ¹ Français ² Autre ³

NOTES:

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Novembre 1984

TITRE: Déplacements entre le domicile et le lieu de travail

CLIENT: Transports Canada et Énergie, Mines et Ressources
Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Tous les ménages des groupes de renouvellement 1, 2, 3
4 et 6.

OBJECTIFS: Les données sur les déplacements entre le domicile et
le lieu de travail ont été utilisées pour faciliter la
formulation des politiques en matière de transport et
la planification à cet égard.

CHARGÉ DE PROJET: Denis Lefebvre

MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$300.00

09 À L'INTERVIEWER:
FORMULE 05
 • Si "Oui" au poste 10 OU un code autre que 6 au poste 33 ... *Passez à 10*
 • Autrement *FIN*

15 ... AVAIT-IL(ELLE) À SA DISPOSITION UNE AUTOMOBILE, UN CAMION OU UNE FOURGONNETTE POUR SE RENDRE AU TRAVAIL?
 Oui *Passez à 18* Non *FIN*

10 LES QUESTIONS QUI SUIVENT PORTENT SUR LES DÉPLACEMENTS ENTRE LE DOMICILE ET LE LIEU DE TRAVAIL AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE PENDANT LAQUELLE ... A TRAVAILLÉ À SON EMPLOI PRINCIPAL. ELLES VISENT À ANALYSER L'INTERVALLE QUI S'ÉCOULE ENTRE LE MOMENT OÙ ... QUITTE SON DOMICILE ET LE MOMENT OÙ IL (ELLE) ARRIVE À SON LIEU DE TRAVAIL.

16 LAQUELLE DES CATÉGORIES SUIVANTES DÉCRIT LE MIEUX LA FAÇON DONT ... S'EST RENDU(E) AU TRAVAIL AU COURS DE LA DERNIÈRE SEMAINE PENDANT LAQUELLE IL(ELLE) A TRAVAILLÉ? (LISEZ LES CATÉGORIES À HAUTE VOIX) Indiquez UN seul moyen.
 A conduit sa voiture sans passager(s) *1 Passez à 18*
 A partagé la conduite avec quelqu'un d'autre *3*
 A conduit sa voiture avec passager(s) *2*
 Était passager dans une voiture *4 FIN*

11 QUELLE EST LA DISTANCE APPROXIMATIVE QUI SÉPARE LE DOMICILE DE ... DE SON LIEU DE TRAVAIL? 'Je veux dire par là la distance parcourue en empruntant le chemin habituel.'
 [] []
 Milles *1*
 Kilomètres *2* Varie d'un jour à l'autre *4 FIN*
 Moins de 1 mille ou kilomètre *3* Sans objet *5 FIN*

17 Y COMPRIS ..., COMBIEN DE PERSONNES PRENAIENT HABITUELLEMENT PLACE DANS LA VOITURE, LE CAMION OU LA FOURGONNETTE?
 Deux *1* Trois *2* Quatre ou plus *3*

12 ENVIRON COMBIEN DE TEMPS A-T-IL FALLU À ... POUR SE RENDRE DE SON DOMICILE À SON LIEU DE TRAVAIL EN EMPRUNTANT LE CHEMIN HABITUEL?
 [] [] [] *Inscrivez les minutes*

18 QUELLE ÉTAIT LA MARQUE ET LE MODÈLE DU VÉHICULE QUE ... POUVAIT CONDUIRE / A CONDUIT POUR SE RENDRE AU TRAVAIL?
 Inscrivez le code Ne sait pas *1*

13 ... AVAIT-IL(ELLE) À SA DISPOSITION UN MOYEN DE TRANSPORT EN COMMUN POUR SE RENDRE AU TRAVAIL?
 Oui *1* Non *2* Ne sait pas *3*

19 QUELLE ÉTAIT L'ANNÉE DE FABRICATION DE CE VÉHICULE?
 19 [] [] Ne sait pas *1*

14 QUEL PRINCIPAL MOYEN DE TRANSPORT ... A-T-IL(ELLE) UTILISÉ POUR SE RENDRE AU TRAVAIL? 'Je veux dire par là le moyen de transport utilisé pour parcourir la plus grande partie de la distance.' (Indiquez UN seul moyen.)
 Automobile *1 Passez à 16* Taxi *4*
 Autobus/méto/tramway *2* Motocyclette/bicyclette *5*
 Train de banlieue *3* À pied *6*
 Autre *7*

PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Décembre 1984

TITRE: Enquête sur l'adhésion syndicale

CLIENT: Travail Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Interview sur place ou par téléphone

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: Groupes de renouvellement 1, 2, 3, 4 et 5

OBJECTIFS: Nous espérons que cette enquête nous permettra de répondre à diverses questions; par exemple:

- Quel est le nombre de travailleurs dont le salaire et les conditions de travail sont régis par une convention collective?
- Parmi ces travailleurs, combien sont syndiqués?
- Dans quels secteurs économiques et dans quelles provinces le degré de syndicalisation est-il le plus élevé?
- Y a-t-il une différence significative entre les travailleurs syndiqués et non syndiqués sur le plan des salaires et des régimes de pension?

CHARGÉ DE PROJET: I. Scott Murray

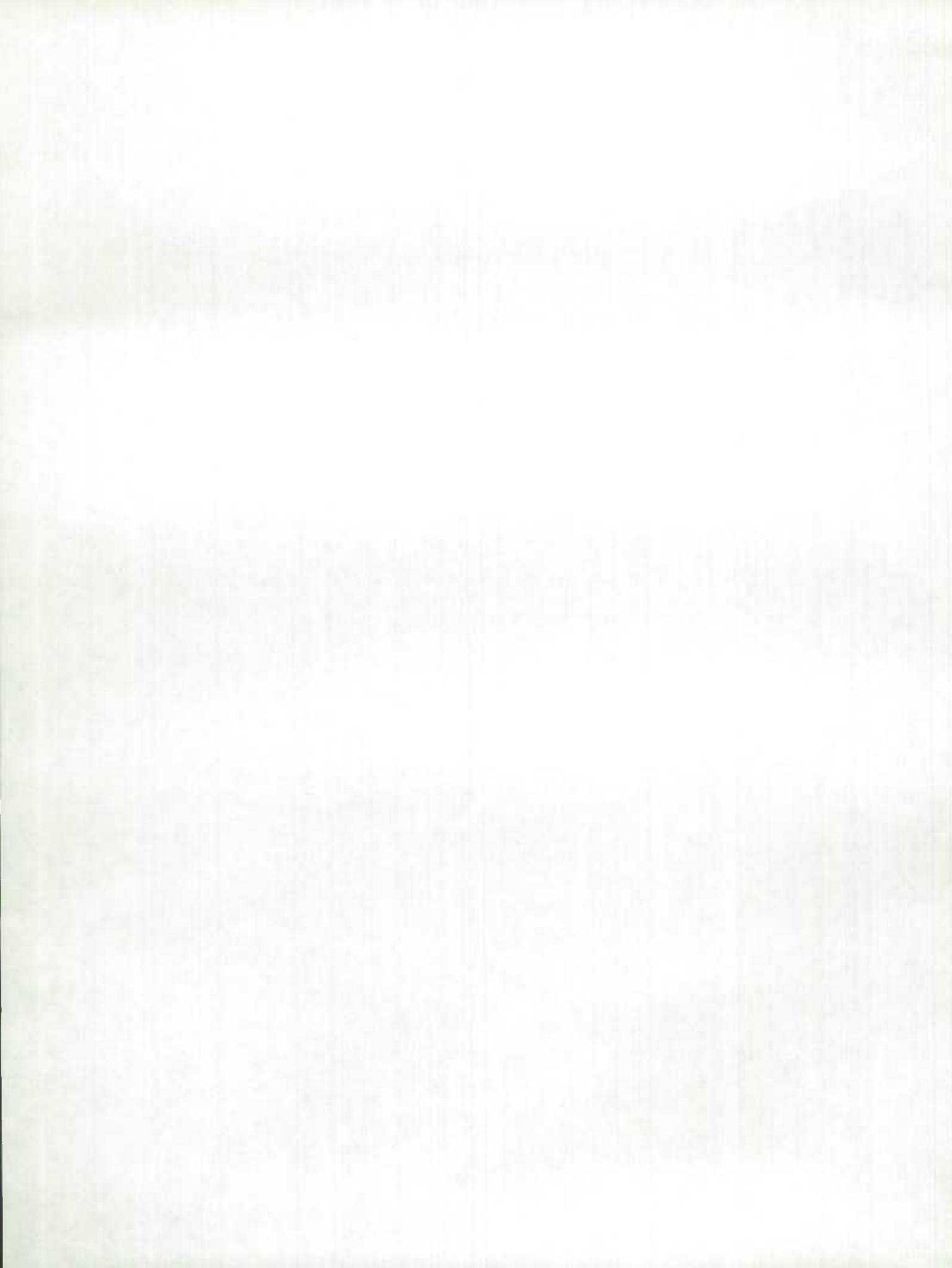
MICRODONNÉES:

OUI

NON

PRIX

\$1,000.00





N° de page-titre du DM: 5

N° de dossier 2

Date d'enquête 3

N° de tâche 4

Prénom

Mois Année

Nom de famille

6

7

10. POUR COMBIEN D'EMPLOYEURS... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ EN 1984 COMME TRAVAILLEUR RÉMUNÉRÉ? Si FIN

LES POSTES 20 À 26 SE RAPPORTENT À L'EMPLOI INSCRIT AUX POSTES 72 À 76 DE LA FORMULE 05.

11. À L'INTERVIEWER:
• Si code 1 au poste 76 de la F05... ¹ Passez à 12
• Autrement... ² FIN

20. ... FAISAIT-IL(ELLE) PARTIE D'UN SYNDICAT OU D'UN AUTRE GROUPE QUI NÉGOCIAIT DES CONVENTIONS COLLECTIVES AVEC

12. À L'INTERVIEWER:
• Si les deux cercles au poste 52 de la F05 sont en blanc... ³ Passez à 13
• Autrement... ⁴ Passez à 20

(Répétez le nom de l'employeur déclaré au poste 72 de la F05.)

Oui ³ Passez à 22 Non ⁴

LES POSTES 13 À 18 SE RAPPORTENT À L'EMPLOI INSCRIT AUX POSTES 72 À 76 DE LA FORMULE 05.

13. ... FAIT-IL(ELLE) PARTIE D'UN SYNOICAT OU D'UN AUTRE GROUPE QUI NÉGOCIE DES CONVENTIONS COLLECTIVES AVEC

21. MÊME SI... NE FAISAIT PAS PARTIE D'UN SYNDICAT, SA RÉMUNÉRATION ÉTAIT-ELLE ASSUJETTIE À UNE CONVENTION COLLECTIVE NÉGOCIÉE PAR UN SYNOICAT OU PAR UN AUTRE GROUPE?

Oui ⁵ Non ⁶ Ne sait pas ⁷

(Répétez le nom de l'employeur déclaré au poste 72 de la F05.)

Oui ⁵ Passez à 15 Non ⁶

22. COMBIEN D'HEURES PAR SEMAINE TRAVAILLAIT-IL(ELLE) HABITUELLEMENT À CET EMPLOI?

heures

14. MÊME SI... NE FAIT PAS PARTIE D'UN SYNOICAT, SA RÉMUNÉRATION EST-ELLE ASSUJETTIE À UNE CONVENTION COLLECTIVE NÉGOCIÉE PAR UN SYNDICAT OU PAR UN AUTRE GROUPE?

Oui ⁷ Non ⁸ Ne sait pas ⁹

23. ... ÉTAIT-IL(ELLE) COUVERT(E) PAR UN RÉGIME DE PENSIONS SE RATTACHANT À CET EMPLOI? (Ne tenez pas compte du RPC, du RRQ, des régimes de participation différée aux bénéfices ni des régimes personnels d'épargne-retraite.)

Oui ¹ Non ²

15. ... EST-IL(ELLE) COUVERT(E) PAR UN RÉGIME DE PENSIONS SE RATTACHANT À CET EMPLOI? (Ne tenez pas compte du RPC, du RRQ, des régimes de participation différée aux bénéfices ni des régimes personnels d'épargne-retraite.)

Oui ¹ Non ²

24. COMBIEN... A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT REÇU EN SALAIRES OU TRAITEMENTS (AVANT IMPÔT ET AUTRES DÉDUCTIONS) DE CET EMPLOYEUR?

\$

PAR HEURE ¹
PAR SEMAINE ²
PAR MOIS ³
PAR ANNÉE ⁴ } Passez à 27

AUTRE (Précisez dans les NOTES) ⁵ Passez à 25

16. COMBIEN... REÇOIT-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EN SALAIRES OU TRAITEMENTS (AVANT IMPÔT ET AUTRES DÉDUCTIONS) DE CET EMPLOYEUR?

\$

PAR HEURE ¹
PAR SEMAINE ²
PAR MOIS ³
PAR ANNÉE ⁴ } Passez à 19

AUTRE (Précisez dans les NOTES) ⁵ Passez à 17

17. AU COURS DE COMBIEN DE SEMAINES... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR EN 1984?

semaines

25. AU COURS DE COMBIEN DE SEMAINES... A-T-IL(ELLE) TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR EN 1984?

semaines

18. PENDANT LES JOURS OÙ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN D'HEURES DE TRAVAIL PAR JOUR A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉES?

heures

26. PENDANT LES JOURS OÙ... A TRAVAILLÉ POUR CET EMPLOYEUR, COMBIEN D'HEURES DE TRAVAIL PAR JOUR A-T-IL(ELLE) HABITUELLEMENT EFFECTUÉES?

heures

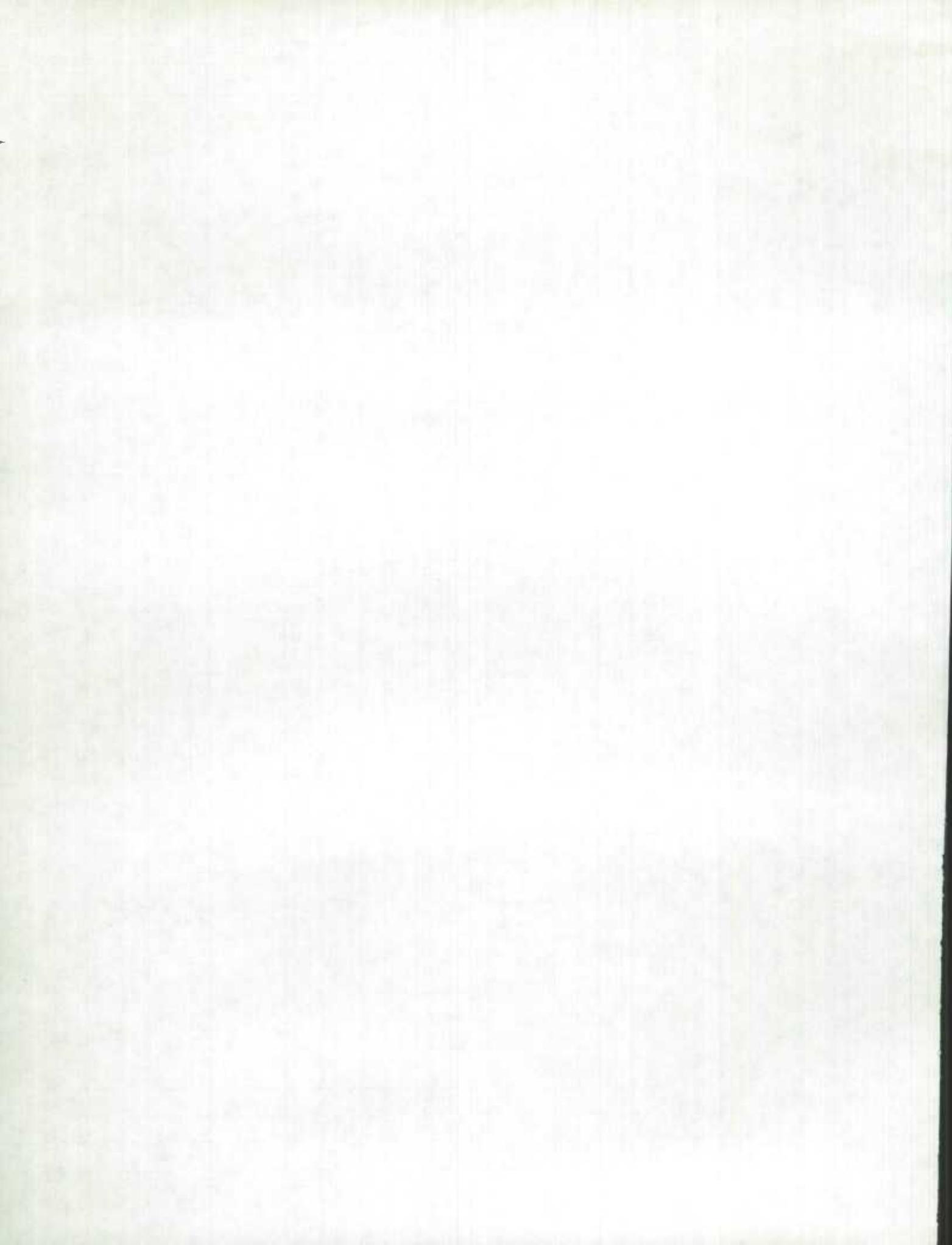
19. INTERVIEW:

Par procuration ¹ Personnelle ²

FIN

27. INTERVIEW:

Par procuration ¹ Personnelle ²



PROGRAMMES DU GROUPE DES ENQUÊTES SPÉCIALES

MOIS DE L'ENQUÊTE: Mensuel

TITRE: Enquête sur la consommation de carburant

CLIENT: Direction des études stratégiques de Transports Canada

MÉTHODE D'ENQUÊTE: Chaque mois, des interviewers entrent en communication avec les conducteurs des véhicules sélectionnés afin de déterminer si le véhicule sera utilisé uniquement à des fins personnelles au cours du mois suivant.

TAILLE DE L'ÉCHANTILLON: 21,459 véhicules

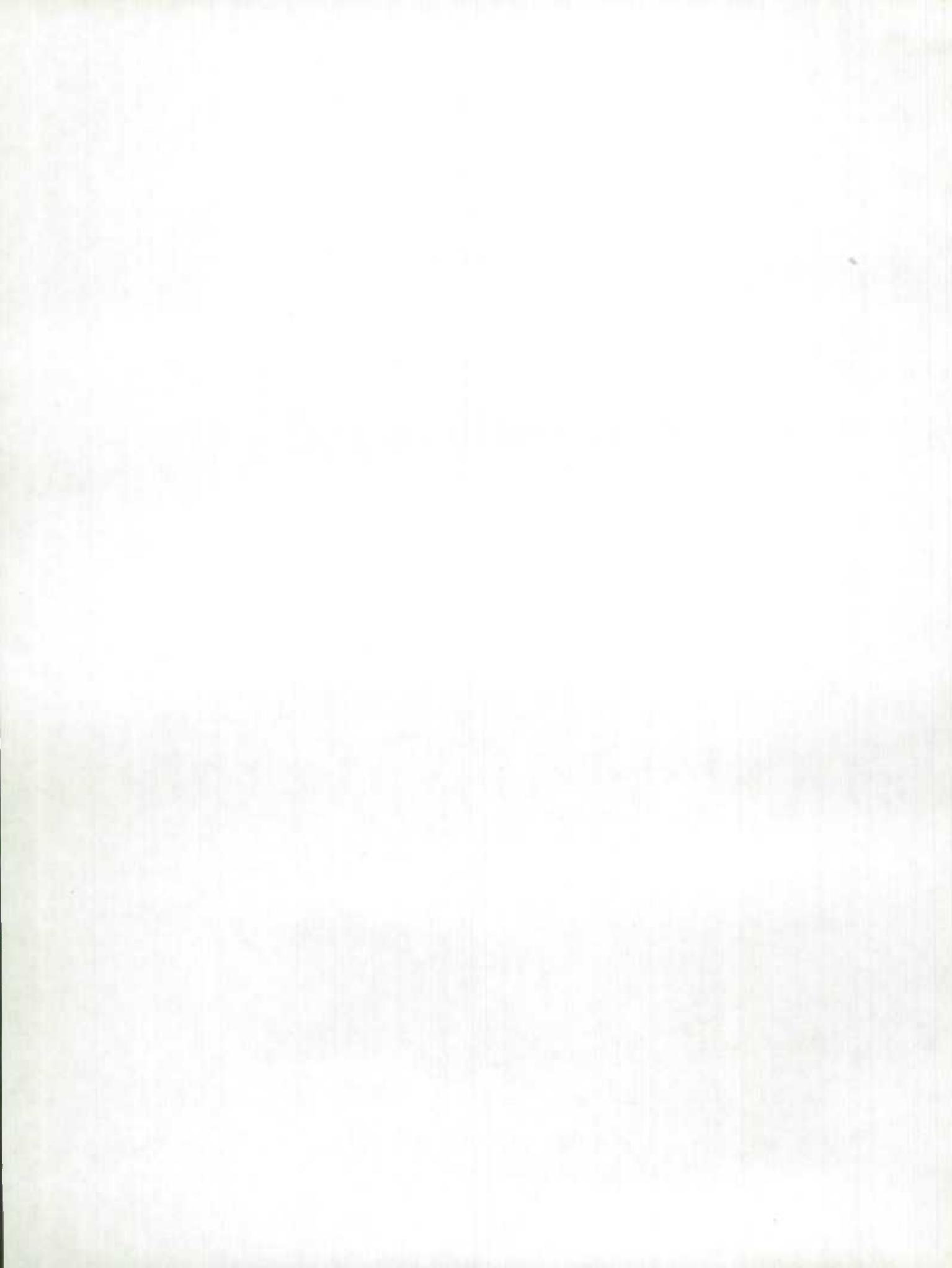
OBJECTIFS: L'enquête vise à établir une base de données pour les véhicules à utilisation personnelle au Canada, dans laquelle on trouve les renseignements suivants:

- distance totale parcourue;
- quantité totale de carburant consommé;
- distance moyenne par unité de carburant;
- dépenses totales pour le carburant, et
- fluctuations saisonnières dans la consommation de carburant et dans la distance parcourue, selon les provinces.

CHARGÉ DE PROJET: Michel Fluet

MICRODONNÉES: OUI NON PRIX

Disponible sur demande spéciale





PC - 01

ENQUÊTE SUR LA CONSOMMATION DE CARBURANT - QUESTIONNAIRE DE SÉLECTION

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la Statistique, Chapitre 15., Statuts du Canada 1970 - 71 - 72.

DESCRIPTION DU VÉHICULE

Marque _____

Modèle _____

Plaque d'immatriculation numéro _____ Année 19 _____

Numéro de série _____

VÉHICULE IMMATRICULÉ AU NOM DE:

INTERVIEWER:

Nombre total d'appels

COMMENTAIRES:

PROPRIÉTAIRE N° 1:

1. ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT PROPRIÉTAIRE D'UNE...? (LISEZ LA DESCRIPTION DU VÉHICULE)

Oui passez à 5 Non (jamais été) Terminez ici

Oui (il faudrait faire des corrections) passez à 4 Non (déjà été) passez à 2

2. QU'EST-CE QUI EST ARRIVÉ À CE VÉHICULE?

Je l'ai vendu/donné/donné en reprise... passez à 3 A été démolí dans un accident... Terminez ici

Il a été volé... Terminez ici N'était plus en état de rouler... Terminez ici

3. AVEZ-VOUS LE NOM, L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE?

Oui inscrivez-les ci-dessous Non TERMINEZ ICI

Nom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

RETRACEZ LE NOUVEAU PROPRIÉTAIRE ET PASSEZ À PROPRIÉTAIRE N° 2

Commentaires:

PROPRIÉTAIRE N° 2:

1. ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT PROPRIÉTAIRE D'UNE...? (LISEZ LA DESCRIPTION DU VÉHICULE)

Oui passez à 5 Non (jamais été) Terminez ici

Oui (il faudrait faire des corrections) passez à 4 Non (déjà été) passez à 2

2. QU'EST-CE QUI EST ARRIVÉ À CE VÉHICULE?

Je l'ai vendu/donné/donné en reprise... passez à 3 A été démolí dans un accident... Terminez ici

Il a été volé... Terminez ici N'était plus en état de rouler... Terminez ici

3. AVEZ-VOUS LE NOM, L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE?

Oui inscrivez-les ci-dessous Non TERMINEZ ICI

Nom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

RETRACEZ LE NOUVEAU PROPRIÉTAIRE ET PASSEZ À PROPRIÉTAIRE N° 3

Commentaires:

PROPRIÉTAIRE N° 3:

1. ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT PROPRIÉTAIRE D'UNE...? (LISEZ LA DESCRIPTION DU VÉHICULE)

Oui passez à 5 Non (jamais été) Terminez ici

Oui (il faudrait faire des corrections) passez à 4 Non (déjà été) passez à 2

2. QU'EST-CE QUI EST ARRIVÉ À CE VÉHICULE?

Je l'ai vendu/donné/donné en reprise... passez à 3 A été démolí dans un accident... Terminez ici

Il a été volé... Terminez ici N'était plus en état de rouler... Terminez ici

3. AVEZ-VOUS LE NOM, L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE?

Oui inscrivez-les ci-dessous Non TERMINEZ ICI

Nom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

PASSEZ AU NOUVEAU QUESTIONNAIRE DE SÉLECTION

Commentaires:

4. DESCRIPTION CORRIGÉE DU VÉHICULE

Marque _____ Modèle _____

Plaque d'immatriculation numéro _____ Année 19 _____ Numéro de série _____

5. QUELLE EST LA CATÉGORIE QUI DÉCRIT LE MIEUX CE VÉHICULE:

- 01 Voiture familiale
- 02 Voiture particulière, 2 portes
- 03 Voiture particulière, 3 portes
- 04 Voiture particulière, 4 portes
- 05 Fourgonnette
- 06 Camionnette

PASSEZ À 6

- 07 Motocyclette
- 08 Remorque ou campeur
- 09 Roulotte
- 10 Ambulance
- 11 Corbillard

TERMINEZ ICI

6. LE PROPRIÉTAIRE DE CE VÉHICULE EST-IL . . .

- 1 Un particulier? passez à 8
- 2 Une compagnie de location? passez à 7

- 3 Un organisme public? TERMINEZ ICI
- 4 Une entreprise ou un commerce? passez à 8

7. AVEZ-VOUS LE NOM, L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU LOCATAIRE DE CE VÉHICULE?

Nom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

RETRACEZ LE LOCATAIRE, JOIGNEZ-LE, LISEZ-LUI LA CARTE QUESTIONNAIRE PUIS, PASSEZ À 8

OU Refus de donner ces renseignements TERMINEZ ICI

8. AVEZ-VOUS LE NOM, L'ADRESSE ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU PRINCIPAL CONDUCTEUR DE CE VÉHICULE?

Nom _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

JOIGNEZ LE PRINCIPAL CONDUCTEUR (si ce n'est ni le propriétaire ni le locataire), LISEZ-LUI LA CARTE QUESTIONNAIRE PUIS PASSEZ À 9

9. CE VÉHICULE SERA-T-IL UTILISÉ À UN MOMENT OU L'AUTRE AU COURS DE ?

- 1 Oui
- 2 Non

répétez le mois visé

TERMINEZ ICI

10. CE VÉHICULE SERA-T-IL UTILISÉ À DES FINS PERSONNELLES AU COURS DE ?

- 1 Oui
- 2 Non

répétez le mois visé

précisez l'utilisation du véhicule

A l'interviewer:

- 1 Carnet posté
- 2 Carnet refusé
- 3 Inadmissible

A l'usage du Bureau Central seulement

PC01 Résultat

PC02 Résultat

Masse nette

Masse moyenne

M.T.C. minimale

M.T.C. maximale

Commentaires:



INSTRUCTIONS GÉNÉRALES

1. Lorsque vous inscrivez des chiffres dans les cases, n'oubliez pas d'insérer des zéros à gauche et de n'inscrire que les dixièmes dans les cases ombrées. Par exemple, si votre réponse est vingt kilomètres (milles) et quatre dixièmes, inscrivez les chiffres de la façon suivante:

						Dixièmes
0	0	0	0	2	0	4

Si votre réponse est nulle, inscrivez un zéro dans chaque case.

2. Veuillez noter que "l'odomètre" est le compteur de votre tableau de bord sur lequel sont indiquées les distances parcourues. Il enregistre les distances de façon cumulative.
3. Veuillez écrire lisiblement.
4. Une fois que la période visée par le carnet est terminée, assurez-vous d'avoir rempli le Questionnaire sur la description du véhicule. Le dernier jour, inscrivez la lecture de l'odomètre au haut de la page 6. Détachez ensuite les pages du carnet que vous avez remplies à partir de la page 5, placez-les dans l'enveloppe affranchie qui vous est fournie et postez-les à Statistique Canada.

INSTRUCTIONS SUR LA MANIÈRE D'INSCRIRE LES ACHATS DE CARBURANT

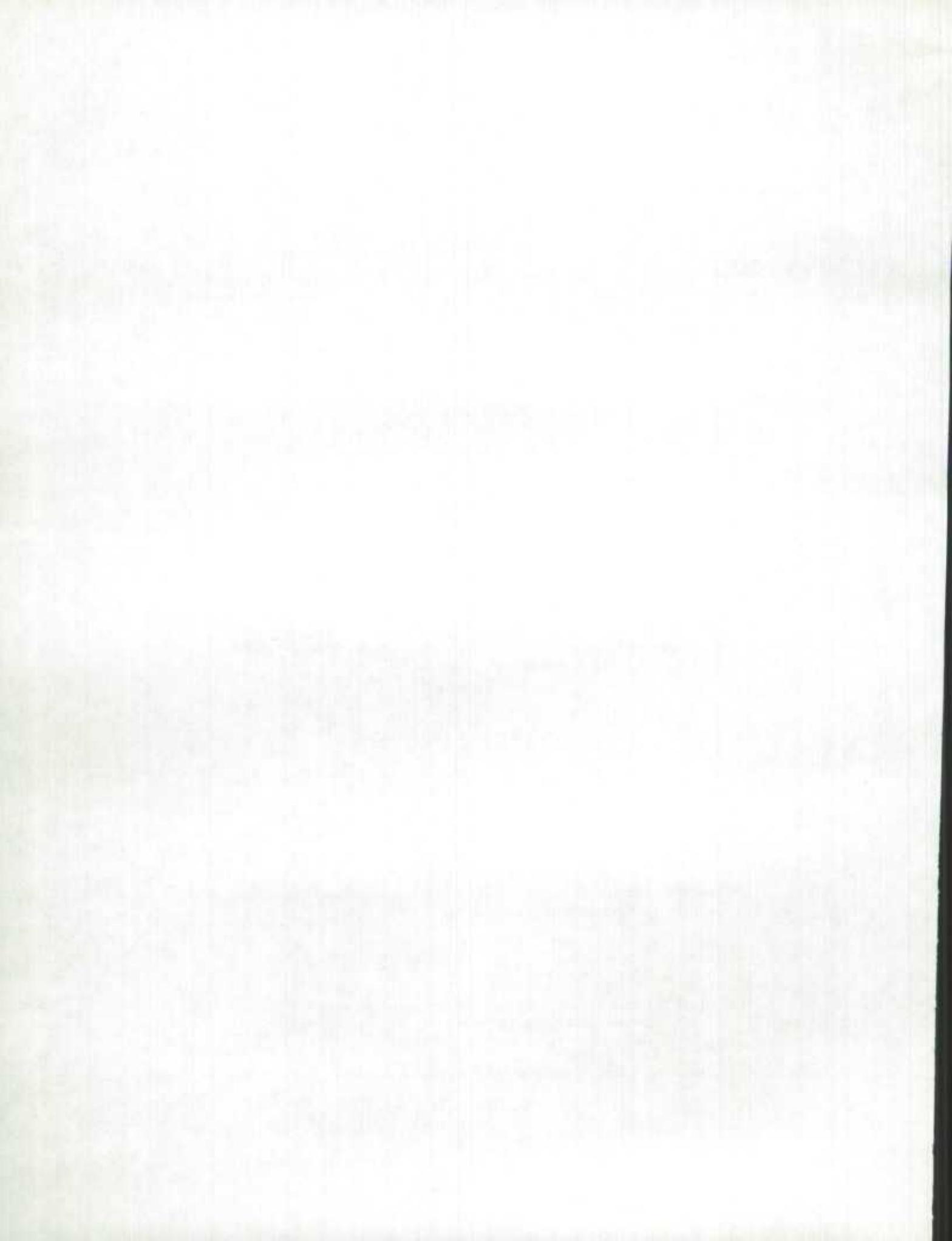
Veuillez lire les instructions en consultant l'exemple présenté à la page qui suit.

Lorsque vous arrêtez à une station-service, il faut inscrire les trois premiers éléments d'information:

ÉLÉMENT 1: Numéro de l'achat de carburant, indiquée comme suit: 01 pour le premier achat, 02 pour le deuxième, etc.

ÉLÉMENT 2: Date de l'achat.

ÉLÉMENT 3: Inscrivez les chiffres inscrits à l'odomètre. Vous devez l'inscrire immédiatement, sinon l'odomètre va continuer d'enregistrer les distances parcourues dès que vous démarrez.



APRÈS AVOIR FAIT VOTRE ACHAT, INSCRIVEZ LES ÉLÉMENTS 4 À 9:

ÉLÉMENT 4: Indiquez le genre de carburant acheté. Si votre achat n'entre dans aucune des catégories mentionnées, veillez à cocher le cercle "autre" et à préciser le genre de carburant en question.

ÉLÉMENT 5: Indiquez le nombre de litres (gallons) marqué sur le compteur de la pompe à essence. Précisez ensuite s'il s'agit de litres ou de gallons. Si vous faites votre achat aux États-Unis, ne convertissez pas les gallons américains aux unités impériales (gallons).

ÉLÉMENT 6: Si vous avez fait le plein, cochez le cercle; sinon, laissez-le en blanc.

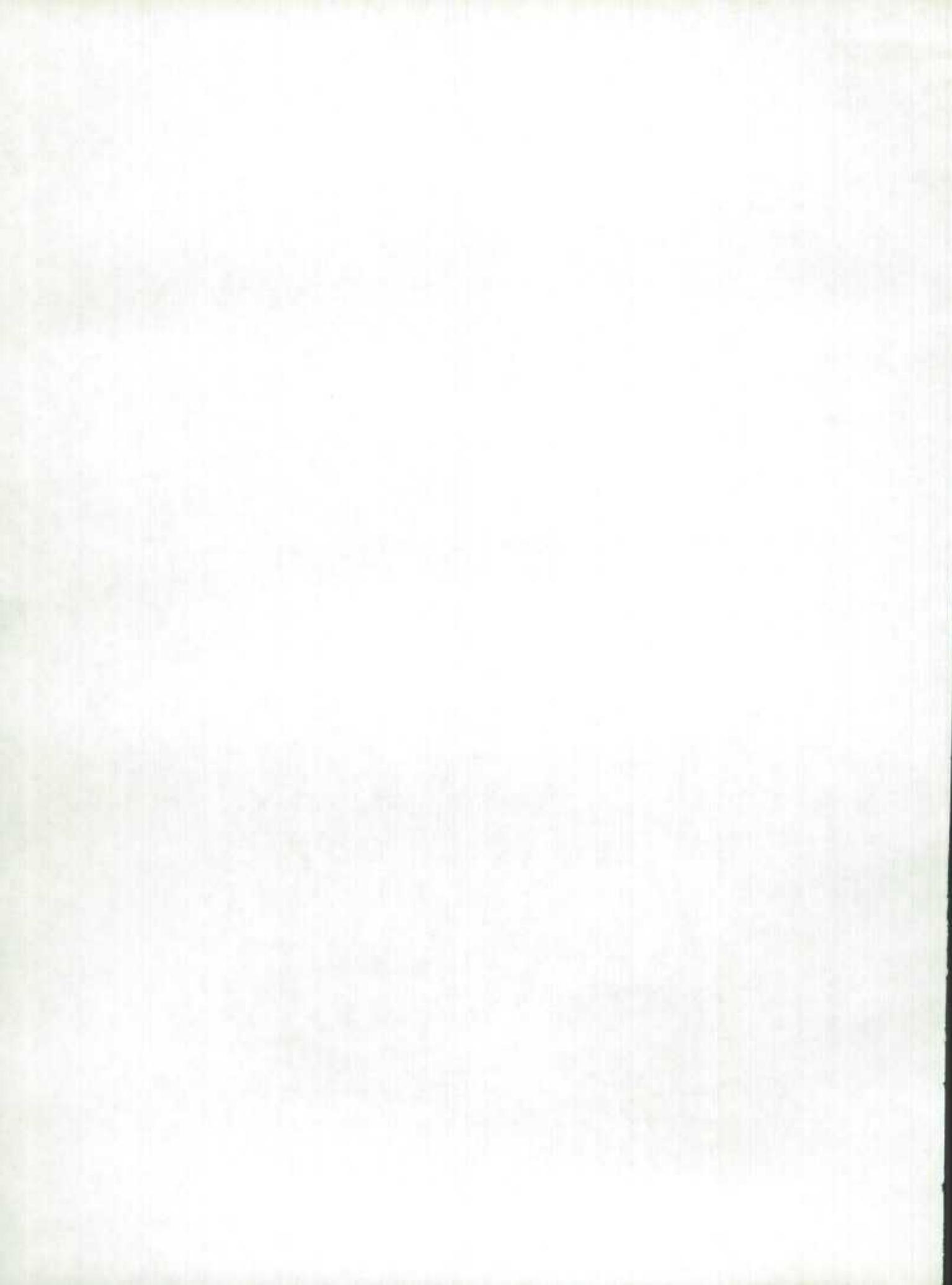
ÉLÉMENT 7: Indiquez en dollars, en cents et en dixième de cent le prix par litre (gallon).

ÉLÉMENT 8: Indiquez le prix total du carburant en dollars et en cents. Si vous faites votre achat aux États-Unis, ne convertissez pas les dollars américains en dollars canadiens.

ÉLÉMENT 9: Si vous faites votre achat aux États-Unis, cochez le cercle; sinon, laissez-le en blanc.

EXEMPLE

1. NUMÉRO DE L'ACHAT DU CARBURANT <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	2. DATE <i>(jour, mois, année)</i> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="4"/> Jour Mois Année	3. DISTANCE INDIQUÉE AU COMPTEUR Dixièmes <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/>
4. GENRE DE CARBURANT ACHETÉ ordinaire avec plomb 1 <input type="radio"/> ordinaire sans plomb 4 <input checked="" type="radio"/> super avec plomb 2 <input type="radio"/> super sans plomb 5 <input type="radio"/> Autre (précisez ci-dessous) 3 <input type="radio"/> diesel 6 <input type="radio"/>	5. QUANTITÉ DE CARBURANT ACHETÉ Dixièmes <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="5"/> Litres ¹ <input checked="" type="radio"/> Gallons ² <input type="radio"/>	6. COCHEZ SI LE RÉSERVOIR EST PLEIN 1 <input checked="" type="radio"/>
7. PRIX TOTAL PAR LITRE (gallon) Dollars Cents Dixièmes <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="9"/>	8. PRIX TOTAL DU CARBURANT Dollars Cents <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>	9. COCHEZ SI LE CARBURANT A ÉTÉ ACHETÉ AUX É.-U. 1 <input type="radio"/>



LECTURE DE L'ODOMÈTRE

VEUILLEZ NE PAS OUBLIER DE FAIRE LE
PLEIN AU MOMENT DE VOTRE PREMIER
ET DE VOTRE DERNIER ACHAT

Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dès que vous recevrez le carnet, inscrivez la lecture de l'odomètre et la date.

LECTURE DE L'ODOMÈTRE	DATE										
Dixièmes											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Jour	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Mois	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Année

Le dernier jour, inscrivez la lecture de l'odomètre.

LECTURE DE L'ODOMÈTRE	DATE										
Dixièmes											
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Jour	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Mois	<table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Année

Une fois que la période visée par le carnet est terminée et que le Questionnaire sur la description du véhicule est rempli, détachez cette page et celles sur lesquelles vous avez consigné vos achats de carburant. Placez-les dans l'enveloppe affranchie qui vous est fournie et postez-les à Statistique Canada.

1. NUMÉRO DE L'ACHAT DE CARBURANT <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	2. DATE <i>(jour, mois, année)</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Jour <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Mois <table border="1" style="width: 40px; height: 20px;"></table> Année	3. DISTANCE INDIQUÉE AU COMPTEUR <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> Dixièmes
4. GENRE DE CARBURANT ACHÉTÉ ordinaire avec plomb 1 <input type="radio"/> ordinaire sans plomb 4 <input type="radio"/> super avec plomb 2 <input type="radio"/> super sans plomb 5 <input type="radio"/> Autre (précisez ci-dessous) 3 <input type="radio"/> Diesel 6 <input type="radio"/> <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/>	5. QUANTITÉ DE CARBURANT ACHÉTÉ <i>(cochez litres ou gallons)</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table> Dixième Litres ¹ <input type="radio"/> Gallons ² <input type="radio"/>	6. COCHEZ SI LE RÉSERVOIR EST PLEIN <input type="radio"/>
7. PRIX TOTAL PAR LITRE (gallon) Dollars Cents Dixièmes <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	8. PRIX TOTAL DU CARBURANT Dollars Cents <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	9. COCHEZ SI LE CARBURANT A ÉTÉ ACHÉTÉ AUX É.-U. <input type="radio"/>

CARNET DES ACHATS DE CARBURANT

Numero d'identification

			-			-			
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

1. NUMERO DE L'ACHAT DE CARBURANT <input type="text"/>		2. DATE <i>(jour, mois, année)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jour Mois Année		3. DISTANCE INDIQUÉE AU COMPTEUR <input type="text"/> Dixièmes	
4. GENRE DE CARBURANT ACHÉTÉ ordinaire avec plomb 1 <input type="radio"/> ordinaire sans plomb 4 <input type="radio"/> super avec plomb 2 <input type="radio"/> super sans plomb 5 <input type="radio"/> Autre (précisez ci-dessous) 3 <input type="radio"/> Diesel 6 <input type="radio"/>		5. QUANTITÉ DE CARBURANT ACHÉTÉ <i>(Cochez litres ou gallons)</i> <input type="text"/> Dixièmes Litres 1 <input type="radio"/> Gallons 2 <input type="radio"/>		6. COCHEZ SI LE RÉSERVOIR EST PLEIN <input type="radio"/>	
7. PRIX TOTAL PAR LITRE (Gallon) Dollars Cents Dixièmes <input type="text"/>		8. PRIX TOTAL DU CARBURANT Dollars Cents <input type="text"/>		9. COCHEZ SI LE CARBURANT A ÉTÉ ACHÉTÉ AUX É.-U. <input type="radio"/>	

1. NUMERO DE L'ACHAT DU CARBURANT <input type="text"/>		2. DATE <i>(jour, mois, année)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Jour Mois Année		3. DISTANCE INDIQUÉE AU COMPTEUR <input type="text"/> Dixièmes	
4. GENRE DE CARBURANT ACHÉTÉ ordinaire avec plomb 1 <input type="radio"/> ordinaire sans plomb 4 <input type="radio"/> super avec plomb 2 <input type="radio"/> super sans plomb 5 <input type="radio"/> Autre (précisez ci-dessous) 3 <input type="radio"/> Diesel 6 <input type="radio"/>		5. QUANTITÉ DE CARBURANT ACHÉTÉ <i>(Cochez gallons ou litres)</i> <input type="text"/> Dixièmes Litres 1 <input type="radio"/> Gallons 2 <input type="radio"/>		6. COCHEZ SI LE RÉSERVOIR EST PLEIN <input type="radio"/>	
7. PRIX TOTAL PAR LITRE (Gallon) Dollars Cents Dixièmes <input type="text"/>		8. PRIX TOTAL DU CARBURANT Dollars Cents <input type="text"/>		9. COCHEZ SI LE CARBURANT A ÉTÉ ACHÉTÉ AUX É.-U. <input type="radio"/>	

Statistics Canada Library
Bibliothèque Statistique Canada



1010070770

