

الاستقصاء الأسري لعام 2025 - استبيان للرجال/النساء

RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité
INSEE
ENQUÊTE FAMILLES

البلدية	الإقليم	يملأه موظف تعداد السكان:
المنطقة	القمة A	IRIS أو المنطقة
المنطقة	الجنس	إذا كان عدة رجال/نساء من تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر في يوم 1 يناير 2025 (الموالين قبل عام 2007).

يملأه جميع الرجال/النساء الذين تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر في يوم 1 يناير 2025 (الموالين قبل عام 2007).
إذا كان عدة رجال/نساء من تبلغ أعمارهم 18 عاماً أو أكثر يعيشون في المسكن نفسه، يرجى ملء استبيان.

1	ما اسمك الأول؟	<input type="text"/>
2	ما تاريخ ميلادك؟	<input type="text"/>
3	هل أنت حالياً في علاقه؟	<p>نعم، مع شخص يعيش معك في هذا المسكن ... نعم، مع شخص يعيش في مسكن آخر ... لا، لكنك كنت في علاقه في الماضي</p>
4	ما اسم شريكك الأخر إذا كنت لم تعد في علاقه	<input type="text"/>
5	هل تزوجتماً؟	<input type="text"/>
6	هل دخلت في شراكة مدنية (على سبيل المثال PACS) (حتى لو تزوجتماً؟)	<input type="text"/>
7	متى بدأت العلاقة مع شريكك الحالي (أو شريكك الأخر؟)	<input type="text"/>
8	هل يعيشان في علاقه معك، هل كان لشريكك الحالي أو شريكك الأخر أطفال بالفعل؟	<input type="text"/>
9	هل من الناس يعيشون أو كانوا يعيشون معك؟	<input type="text"/>
10	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
11	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
12	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
13	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
14	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
15	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
16	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
17	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
18	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
19	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
20	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
21	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
22	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
23	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>
24	هل أكملت دراساتك (لا تحسب أعوام الوجوه أو الانقطاعات التي تقل عن عام كاستراحة)	<input type="text"/>
25	هل سبق لك أن عملت لمدة ثلاثة أشهر متالية على الأقل، بما في ذلك كمترتب؟	<input type="text"/>
26	في أي عام بدأت العمل (المدة ثلاثة أشهر متالية على الأقل، بما في ذلك التردد)؟	<input type="text"/>
27	في أي عام عملت آخر مرة؟	<input type="text"/>
28	منذ أول عمل لك، هل ...	<input type="text"/>

1	ما اسمها الأول؟	<input type="text"/>
2	في أي عام ولد (تقريراً؟)	<input type="text"/>
3	ما جنسها؟	<input type="text"/>
4	هل كان فرنسيين عند الولادة؟	<input type="text"/>
5	ما هي/ماذا كانت مهنتها (الأخيرة) (لا تكتب "عاطل عن العمل" أو "متقاعد" أو "متوفى"؟)	<input type="text"/>
6	ما هي/ماذا كانت حالتهما الوظيفية (الأخيرة)؟	<input type="text"/>
7	ما اللغات أو اللهجات أو اللغات الخاصة (كابيل، بيلون، بريتون، تونتي، لغة الإشارة، الإيطالية، الخ) كان يتحدثان بها معك في طفولتك؟	<input type="text"/>
8	هل ما زال على قيد الحياة؟	<input type="text"/>
9	هل ما زال على قيد الحياة؟	<input type="text"/>
10	إذا كان لا يزال/تزال على قيد الحياة	<input type="text"/>
11	إذا كان لا يزال/تزال على قيد الحياة	<input type="text"/>
12	معك في هذا المسكن 1 ← انتقل إلى السؤال 19	<input type="text"/>
13	مع والدك الآخر 2	<input type="text"/>
14	في مكان آخر 3	<input type="text"/>
15	في مكان آخر 4	<input type="text"/>
16	هل يعيشان في مرافق معيشة للمسنين (مؤسسة EHPAD، إلخ)؟	<input type="text"/>
17	كم مرة تراهم؟ (وجهاً لوجه)	<input type="text"/>
18	كم مرة تراهم؟ (وجهاً لوجه)	<input type="text"/>
19	الآخوات من الوالدين أو من أحد هما، اللاتي ما زلن على قيد الحياة	<input type="text"/>
20	إذا كنت لم تغير مطلقاً، فضع علامة في هذا المربع	<input type="text"/>
21	عمرك في 18 عاماً، مع من كنت تعيش؟ إنكر كل المواقف التي واجهتها	<input type="text"/>
22	عندما كنت صغيراً، وحتى عمر 18 عاماً، مع من كنت تعيش؟ إنكر كل المواقف التي واجهتها	<input type="text"/>
23	تم وضعك في منزل جماعي، أو مع أسرة راعية، أو مع فرد في أسرة أو غير ذلك؟	<input type="text"/>
24	هل أكملت دراساتك (لا تحسب أعوام الوجوه أو الانقطاعات التي تقل عن عام كاستراحة)	<input type="text"/>
25	هل سبق لك أن عملت لمدة ثلاثة أشهر متالية على الأقل، بما في ذلك كمترتب؟	<input type="text"/>
26	في أي عام بدأت العمل (المدة ثلاثة أشهر متالية على الأقل، بما في ذلك التردد)؟	<input type="text"/>
27	في أي عام عملت آخر مرة؟	<input type="text"/>
28	منذ أول عمل لك، هل ...	<input type="text"/>

1	هل تزوجتماً؟	<input type="text"/>
2	هل دخلت في شراكة مدنية (على سبيل المثال PACS) (حتى لو تزوجتماً؟)	<input type="text"/>
3	متى بدأت العلاقة مع شريكك الأول؟	<input type="text"/>
4	هل يعيشان في علاقه معك، هل كان لشريكك الأول أطفال بالفعل؟	<input type="text"/>
5	هل من الناس يعيشون أو كانوا يعيشون معك؟	<input type="text"/>
6	هل سبق لك أن عشت مع شخص آخر كشريكين، لمدة ستة أشهر على الأقل تحت سقف واحد، سواء كنتما متزوجين أم لا؟	<input type="text"/>
7	هل سبق لك أن عشت مع شخص آخر كشريكين، لمدة ستة أشهر على الأقل تحت سقف واحد، سواء كنتما متزوجين أم لا؟	<input type="text"/>
8	هل دخلت في شراكة مدنية (على سبيل المثال PACS) (حتى لو تزوجتماً؟)	<input type="text"/>
9	هل من الناس يعيشون أو كانوا يعيشون معك؟	<input type="text"/>
10	كم عدد أشخاصك (الأحياء أو من توفوا، بما في ذلك الأشقاء من أحد الوالدين)؟ (إذا كان لا يوجد، فاكتب 0)	<input type="text"/>

يالنظر إلى الرأي الإيجاري في المجلس الوطني للمعلومات الإحصائية (CNIL)، يضر هذا الاستقصاء، الذي ينطوي عليه بالاعتبار بعض مقتضي معانة وله طبيعة احصائية، الراعيها وفق القانون الغربي رقم 51-711 الصادر يوم 7 يونيو 1951 بشأن الالتزام القانوني والتنسق والمراعاة في الإحصاءات. التقرير رقم 2025/002EC من وزير الاقتصاد والمالية والصناعة والطاقة، الصادر في عام 2025. يجري تقرير المراعاة على مستوى INSEE. تسرى المراعاة المعانة بالمطابقة مع سجلات الادارة العامة لمصلحة الضرائب، الصادرة يوم 27 أبريل 2016، الصادرة يوم 27 أبريل 2016 (GDPR) والقانون الغربي رقم 78-17 الصادر يوم 6 يناير 1978 والمعني بتقييم المعلومات ومتلقيها وحرفيتها على هذا الاستقصاء، بحسب تأكيد شركى إلى مفوضية البيانات (contact-rpdc@insee.fr) إذا وارأ ضرورة ذلك.

والدك، سواء كانا على قيد الحياة أم لا (الأب، الأم، الأشخاص الذين تعتبرهم كذلك)

ما اسمها الأول؟

في أي عام ولد (تقريراً؟)

ما جنسها؟

هل كان فرنسيين عند الولادة؟

ما هي/ماذا كانت مهنتها (الأخيرة)

(لا تكتب "عاطل عن العمل" أو "متقاعد" أو "متوفى"؟)

ما هي/ماذا كانت حالتهما الوظيفية (الأخيرة)

(كابيل، بيلون، بريتون، تونتي، لغة الإشارة، الإيطالية، الخ) كانوا يتحدثان بها معك في طفولتك؟

هل ما زال على قيد الحياة؟

هل ما زال على قيد الحياة؟

إذا كان لا يزال/تزال على قيد الحياة

إذا كان لا يزال/تزال على قيد الحياة

معك في هذا المسكن 1 ← انتقل إلى السؤال 19

مع والدك الآخر 2

في مكان آخر 3

في مكان آخر 4

نعم 1

نعم 2

نعم 3

نعم 4

نعم 5

نعم 6

نعم 7

نعم 8

نعم 9

نعم 10

نعم 11

نعم 12

نعم 13

نعم 14

نعم 15

نعم 16

نعم 17

نعم 18

نعم 19

نعم 20

نعم 21

نعم 22

نعم 23

نعم 24

نعم 25

نعم 26

نعم 27

نعم 28

شكراً لك على المشاركة

هل سبق أن كان لديك أطفال (بما في ذلك الأطفال بالتبني أو المتوفّق

• نعم ١ ← كم العدد إجمالاً؟

• نعم 1 ← كم العدد إجمالاً؟

٤١٥ ما هي اللغات أو اللهجات أو اللغات الخاصة (كابيل، بيوون، بريتون، شنتي، لغة الإشارة، الفرنسية، الإيطالية، الخ) التي كنت تتحدث مع أطفالك بها عندما كانوا صغراً، أو التي تتحدث معهم بها اليوم إذا كانوا لا يزالون قاصرين؟

٤١٦ لا ← انتقل إلى السؤال ١٥

٥ ← انتقل إلى السؤال ٢ لا •

أطفالك، سواء كانوا يعيشون معك أم لا (بما في ذلك الأطفال بالتبني أو المتوفرون

أطفالك الذين يعيشون معك، حتى لو كان ذلك لجزء صغير فقط من وقتهم (إذا كان يوجد أكثر من 5، يرجى استخدام استبيان ثان) 11

12 أطفالك الذين لا يعيشون معك أو الذين ماتوا (إذا كان يوجد أكثر من 5، يرجى استخدام استبيان ثالث)

أسرتك (سواء كانت تعيش معك أم لا) ومعارفك

15

يسبب الحالة الصحية أو اعقة أو صعوبة ترتيب بالتقديم في العمر، هل تقدم مساعدة متقطعة لواحد أو أكثر من أفراد أسرتك (الدائن، الشريك، طفل (أطفال)، الخ؟) احباب متعددة ممكنة

نعم، دعم معنوي 2 <input type="checkbox"/>	نعم، مساعدة في المهام اليومية 1 <input type="checkbox"/>
نعم، أنت الرصي أو العائل 4 <input type="checkbox"/>	نعم، دعم مالي أو عيني 3 <input type="checkbox"/>
لا <input type="checkbox"/>	

• نعم 1 ← كم العدد إجمالاً؟

سبب حالت الصحبة او اعماقها او صعوبية ترتيب بالعدم في العمر، هل سلفي مساعدة متبصرة من واحد او اخر من افراد اسرتك (الوالدان، الشريك، طفل (اطفال)، اب)؛ احياناً متعددة ممكّنة

• نعم، مساعدة في المهام اليومية 1

• نعم، دعم معنوي 2

• لا 3

• لا، دعم مادي 4

...تواصلك عن بعد مع أحفادك؟ (عن طريق الهاتف والبريد الإلكتروني والرسائل القصيرة ومكالمات الفيديو وما إلى ذلك)	...رؤيتك لأحفادك؟ (وجهًا لوجه)
<ul style="list-style-type: none"> ● مرة أو عدة مرات في الأسبوع ... <input type="checkbox"/> ● مرة أو عدة مرات في الشهر ... <input type="checkbox"/> ● مرة أو عدة مرات في العام <input type="checkbox"/> ● نادرًا أو لا يوجد تواصل <input type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> ● مرة أو عدة مرات في الأسبوع ... <input type="checkbox"/> ● مرة أو عدة مرات في الشهر ... <input type="checkbox"/> ● مرة واحدة أو عدة مرات في العام <input type="checkbox"/> ● نادرًا أو لا يوجد تواصل <input type="checkbox"/>