

## OS SEUS PAIS, VIVOS OU NÃO (pai, mãe, pessoas que considera como tal)

18a Quais são os seus nomes próprios?				
18b Em que ano nasceram (aproximadamente)?	Não sei <input type="checkbox"/>		Não sei <input type="checkbox"/>	
18c Quais são os seus sexos?	Mulher <input type="checkbox"/> 1	Homem <input type="checkbox"/> 2	Mulher <input type="checkbox"/> 1	Homem <input type="checkbox"/> 2
18d Eram franceses de nascimento?	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2
18e Quais é/foi a sua (mais recente) principal atividade profissional? (Não escreva "desempregado", "aposentado" ou "falecido".)	Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/>		Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> Não sei <input type="checkbox"/>	
18f Quais é/foi a sua (mais recente) situação laboral?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funcionário público ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Trabalhador do setor privado ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Trabalhador independente ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• Trabalhador familiar não remunerado ..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>• Não sei ..... <input type="checkbox"/> 5</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funcionário público ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Trabalhador do setor privado ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Trabalhador independente ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• Trabalhador familiar não remunerado ..... <input type="checkbox"/> 4</li> <li>• Não sei ..... <input type="checkbox"/> 5</li> </ul>	
18g Que idiomas, dialetos ou crioulos (kabyle, peul, bretão, ch'ti, linguagem gestual, italiano, etc.) falavam consigo quando era criança?				
18h Ainda estão vivos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Não <input type="checkbox"/> 2 → Ano da morte (aproximadamente) <input type="checkbox"/></li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sim ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Não <input type="checkbox"/> 2 → Ano da morte (aproximadamente) <input type="checkbox"/></li> </ul>	
	Se ele/ela ainda estiver vivo		Se ele/ela ainda estiver vivo	
18i Onde vivem?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consigo nesta residência <input type="checkbox"/> 1 → vá para a pergunta 19</li> <li>• Com o seu outro progenitor ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Noutro local ..... <input type="checkbox"/> 3 → Especifique: <input type="checkbox"/></li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consigo nesta residência <input type="checkbox"/> 1 → vá para a pergunta 19</li> <li>• Com o seu outro progenitor ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Noutro local ..... <input type="checkbox"/> 3 → Especifique: <input type="checkbox"/></li> </ul>	
	Departamento	Número do departamento ultramarino francês	Município/Pais, para estrangeiros	
18j Vivem num lar de idosos (EHPAD, etc.)?	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2
18k Com que frequência os vê? (presencialmente)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uma ou várias vezes por semana ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Uma ou várias vezes por mês ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Uma ou várias vezes por ano ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• Raramente ou nunca ..... <input type="checkbox"/> 4</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uma ou várias vezes por semana ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• Uma ou várias vezes por mês ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• Uma ou várias vezes por ano ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• Raramente ou nunca ..... <input type="checkbox"/> 4</li> </ul>	

## O DECURSO DA SUA VIDA

19 Quantos irmãos tem (vivos ou falecidos, incluindo meios-irmãos)? (se nenhum, escreva 0)						
<input type="checkbox"/> irmãos ou meios-irmãos, <input type="checkbox"/> dos quais ainda estão vivos <input type="checkbox"/> irmãs ou meias-irmãs, <input type="checkbox"/> das quais ainda estão vivas						
20 Com que idade saiu de casa dos seus pais pela primeira vez? (Não conte o tempo passado num internato ou num dormitório como saída)						
<input type="checkbox"/> anos de idade → Se nunca tiver saído, assinale esta caixa <input type="checkbox"/>						
21 Quando era jovem, até aos 18 anos de idade, com quem viveu? Descreva todas as situações que se apliquem						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Com os seus pais como um casal ..... <input type="checkbox"/> 1 • Com a sua mãe e o/a parceiro/(a) dela ..... <input type="checkbox"/> 2 • Com o seu pai e o/a parceiro/(a) dele ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• Apenas com a sua mãe ..... <input type="checkbox"/> 4 • Apenas com o seu pai ..... <input type="checkbox"/> 5 • Com outro familiar ..... <input type="checkbox"/> 6 • Afastado da sua família ..... <input type="checkbox"/> 7</li> </ul>						
22 Viveu afastado dos seus pais como consequência de uma decisão tomada por um juiz, pela ASE, pelos serviços de proteção de menores franceses ou pela DDASS, a Direção Departamental de Saúde e Assuntos Sociais francesa (colocado numa casa de grupo, com uma família de acolhimento, com um familiar ou com outra pessoa)?	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2				
23 Durante a sua vida, viveu em algum abrigo, algum centro de bem-estar, algum centro de acolhimento para requerentes de asilo ou refugiados, ou nas ruas?	Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2				

## A SUA EDUCAÇÃO E A SUA VIDA PROFISSIONAL

24 Concluiu os seus estudos? (não conte anos sabáticos ou interrupções inferiores a um ano como uma quebra)					
Sim <input type="checkbox"/> 1 → Em que ano terminou? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/> 2				
25 Alguma vez trabalhou durante pelo menos três meses consecutivos, incluindo como estagiário/(a)?					
Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2 → Fim do inquérito				
26 Em que ano começou a trabalhar (pelo menos durante três meses consecutivos, incluindo estágios)? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
27 Em que ano trabalhou pela última vez? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
28 Desde o seu primeiro emprego... ...tem trabalhado sempre sem interrupções? (não conte uma licença de maternidade como uma interrupção) ..... Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2				
...teve um ou mais períodos de desemprego de pelo menos seis meses? ..... Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2				
...teve outras pausas (excluindo licenças de maternidade) de pelo menos seis meses? ..... Sim <input type="checkbox"/> 1	Não <input type="checkbox"/> 2				

AGRADECemos A SUA PARTICIPAÇÃO

## Inquérito às Famílias 2025 – Questionário para HOMENS/MULHERES



Este questionário destina-se ao INSEE  


A preencher pelo recenseador: Departamento   Municipio    
Sexo  IRIS ou Distrito   Nível A   Nível L

A preencher por todos os homens/mulheres com idade igual ou superior a 18 anos a 1 de janeiro de 2025 (nascidos antes de 2007). Se vários homens/mulheres com idade igual ou superior a 18 anos viverem na mesma residência, cada um deverá preencher um questionário.

1 1a Qual é o seu nome próprio? <input type="checkbox"/>					
1b Qual é a sua data de nascimento? Dia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mês <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
2 Está atualmente numa relação?					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• SIM, com alguém que vive consigo nesta residência ..... <input type="checkbox"/> 1</li> <li>• SIM, com alguém que vive noutra residência ..... <input type="checkbox"/> 2</li> <li>• NÃO, mas esteve numa relação no passado ..... <input type="checkbox"/> 3</li> <li>• NÃO, nunca esteve numa relação ..... <input type="checkbox"/> 4 → vá para a pergunta 10</li> </ul>					
<b>O SEU PARCEIRO ATUAL OU O SEU ÚLTIMO PARCEIRO</b> , se já não estiver numa relação					
3 3a A data de nascimento dele/dela: Dia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mês <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3b O sexo dele/dela: Se o inquirido for uma mulher: Um homem <input type="checkbox"/> 1 Uma mulher <input type="checkbox"/> 2 Se o inquirido for um homem: Uma mulher <input type="checkbox"/> 1 Um homem <input type="checkbox"/> 2					
3c O local de nascimento dele/dela: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
3d A principal atividade profissional dele/dela (atual ou última conhecida) (não escreva "desempregado", "aposentado" ou "falecido")					
Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> → vá para a pergunta 4	Não sei <input type="checkbox"/>				
3e A situação laboral dele/dela (atual ou última conhecida): Funcionário público <input type="checkbox"/> 1 Trabalhador do setor privado <input type="checkbox"/> 2 Trabalhador independente <input type="checkbox"/> 3 Trabalhador familiar não remunerado <input type="checkbox"/> 4					
4 Quando começou a relação com o seu parceiro atual (ou último parceiro)? Manteve uma união de facto (por exemplo, PACS) (mesmo que tenha casado)? Casou-se? Se já não estiver numa relação, tal é porque...  Em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>					
5 Antes de estar numa relação consigo, o seu parceiro atual ou último parceiro já tinha filhos? • Sim... <input type="checkbox"/> 1 → Quantos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Quantos deles vivem ou já viveram consigo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (se nenhum, escreva 0) • Não ..... <input type="checkbox"/> 2 → vá para a pergunta 7					
6 O seu parceiro ATUAL tem filhos com menos de 21 anos que vivem com o outro progenitor? Resposta múltipla possível, se existirem vários filhos Não <input type="checkbox"/> 1 Sim, sempre <input type="checkbox"/> 2 Sim, pelo menos metade do tempo <input type="checkbox"/> 3 Sim, menos de metade do tempo <input type="checkbox"/> 4					
7 Viveu anteriormente com alguém como um casal, durante pelo menos seis meses sob o mesmo teto, tenha ou não casado? • Sim ... <input type="checkbox"/> 1 → Quantas vezes? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> • Não ..... <input type="checkbox"/> 2 → vá para a pergunta 10					

8 Quando começou a relação com o seu primeiro parceiro? Manteve uma união de facto (por exemplo, PACS) (mesmo que tenha casado)? Casou-se? Já não mantém a relação porque...  Em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>				
9 Antes de entrar numa relação consigo, o seu primeiro parceiro já tinha filhos? • Sim ... <input type="checkbox"/> 1 → Quantos? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → Quantos deles vivem ou já viveram consigo? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (se nenhum, escreva 0) • Não ..... <input type="checkbox"/> 2				

Dado o parecer favorável do Conselho Nacional de Informação Estatística (CNIL), este inquérito, reconhecido como sendo de interesse geral e de qualidade estatística, é de preenchimento obrigatório, em conformidade com a Legislação Francesa, nomeadamente a Lei n.º 51-711, de 7 de junho de 1951, relativa à obrigação jurídica, coordenação e confidencialidade de estatísticas. Autorização n.º 2025X002EC do Ministério da Economia, Finanças e Soberania Industrial e Digital, válida para o ano de 2025 - Despacho atualmente em publicação.  
As respostas a este questionário e quaisquer informações obtidas por meio do estabelecimento de correspondências com registos administrativos estão protegidas por segredo estatístico e destinam-se ao INSEE. O Regulamento Geral de Proteção de Dados 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD), e a Lei francesa n.º 78-17, de 6 de janeiro de 1978, relativa às tecnologias da informação, ficheiros e liberdades, aplicam-se a este inquérito. Quaisquer pessoas singulares poderão exercer os seus direitos contactando o INSEE (contact+rgpd@insee.fr) ou o seu Encarregado da Proteção de Dados (le-delegue-a-la-protection-des-donnees-personnelles@finances.gouv.fr). Os inquiridos poderão, se o considerarem necessário, apresentar uma queixa à CNIL (www.cnil.fr).

**10** Alguma vez teve filhos (incluindo adotados ou já falecidos)?

- Sim ....  1 → Quantos, no total?
- Não .....  2 → vá para a pergunta **15**

→ **10a** Quantos deles foram adotados (adoção simples ou plena)?  (se nenhum, escreva 0)

**10b** Que idiomas, dialetos ou crioulos (kabyle, peul, bretão, ch'ti, linguagem gestual, italiano, etc.) falava com os seus filhos quando eles eram jovens, ou fala com eles hoje, se ainda forem menores?

## OS SEUS FILHOS, QUER VIVAM CONSIGO OU NÃO (incluindo adotados ou já falecidos)

**11** OS SEUS FILHOS QUE VIVEM CONSIGO, MESMO QUE APENAS DURANTE UMA PEQUENA PARTE DO SEU TEMPO (se existirem mais de 5, utilize um segundo questionário)

Nome próprio	Sexo Masculino (M) ou Feminino (F)	Ano de nascimento	Nasceu em França?	O outro progenitor dele/dela...	Se o outro progenitor dele/dela residir noutra local	Se o outro progenitor dele/dela residir noutra local												Esta criança também vive noutro local...					
						Onde vive o outro progenitor dele/dela?				Com que frequência está esta criança em contacto com o outro progenitor dele/dela? (presencialmente, por telefone, e-mail, SMS ou videochamada, etc.)				Esta criança dorme alguma vez em casa do outro progenitor?		Alguma vez viveu com o outro progenitor dele/dela?		Se está separado(a) do outro progenitor dele/dela, qual foi o local de residência da criança determinado pelo tribunal?		...por motivos de saúde?		...como consequência de uma decisão tomada pelos serviços de proteção de menores ou por um juiz de menores?	
						M	F	Sim	Não	...vive consigo	...vive noutro local	...já faleceu	Uma ou várias vezes por semana	Uma ou várias vezes por mês	Uma ou várias vezes por ano	Raramente ou nunca	Sim	Não	Sim	Não	Não houve decisão judicial	Metade do tempo com cada progenitor	Principal mente com o outro progenitor dele/dela
1																							
2																							
3																							
4																							
5																							

**12** OS SEUS FILHOS QUE NÃO VIVEM CONSIGO OU QUE JÁ FALECERAM (se existirem mais de 5, utilize um segundo questionário)

Nome próprio	Sexo Masculino (M) ou Feminino (F)	Ano de nascimento	Nasceu em França?	O outro progenitor dele/dela...	Se esta criança já faleceu, que idade tinha quando faleceu? (se tiver menos de um ano de idade, escreva 0)	Se esta criança ainda estiver viva	Se esta criança ainda estiver viva												Esta criança também vive noutro local...							
							Aproximadamen- te, a que idade deixou de viver consigo?				Com que frequência está em contacto com ele/ela? (presencialmente, por telefone, e-mail, SMS ou videochamada, etc.)				Onde vive ele/ela atualmente?				Se a criança/jovem tiver menos de 21 anos de idade				...por motivos de saúde?		...como consequência de uma decisão tomada pelos serviços de proteção de menores ou por um juiz de menores?	
							M	F	Sim	Não	...vive consigo	...vive noutro local	...já faleceu	anos de idade	Uma ou várias vezes por semana	Uma ou várias vezes por mês	Uma ou várias vezes por ano	Raramente ou nunca	Sim	Não	Sim	Não	Não houve decisão judicial	Metade do tempo com cada progenitor	Principal mente com o outro progenitor dele/dela	Sim
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										

## OS SEUS NETOS

**13** Tem netos (filhos dos seus filhos)?

- Sim .....  1 → Quantos, no total?
- Não .....  2 → vá para a pergunta **15**

→ Quantos anos tem o mais velho?  anos de idade (se tiver menos de um ano de idade, escreva 0)

**14** Em média, com que frequência...

Resposta múltipla possível, se tiver vários netos

...vê seus os netos? (presencialmente)	...está em contacto à distância com os seus netos? (por telefone, e-mail, SMS, videochamada, etc.)
• Uma ou várias vezes por semana ... <input type="checkbox"/> 1	• Uma ou várias vezes por semana ... <input type="checkbox"/> 1
• Uma ou várias vezes por mês ... <input type="checkbox"/> 2	• Uma ou várias vezes por mês ... <input type="checkbox"/> 2
• Uma ou várias vezes por ano ..... <input type="checkbox"/> 3	• Uma ou várias vezes por ano ..... <input type="checkbox"/> 3
• Raramente ou nunca ..... <input type="checkbox"/> 4	• Raramente ou nunca ..... <input type="checkbox"/> 4

## A SUA FAMÍLIA (quer vivam ou não consigo) E OS SEUS CONHECIDOS

**15** Devido ao seu estado de saúde, a uma deficiência ou a uma dificuldade relacionada com a idade avançada, PRESTA regularmente assistência a um ou mais membros da sua família (pais, cônjuge, filho(s), etc.)? Resposta múltipla possível

- Sim, assistência com tarefas diárias ...  1
- Sim, apoio moral .....  2
- Sim, apoio financeiro ou material .....  3
- Sim, o inquirido é o seu tutor ou responsável legal  4
- Não  5

**16** Devido ao seu estado de saúde, a uma deficiência ou a uma dificuldade relacionada com a idade avançada, RECEBE regularmente assistência de um ou mais membros da sua família (pais, cônjuge, filho(s), etc.)? Resposta múltipla possível

- Sim, assistência com tarefas diárias ...  1
- Sim, apoio moral .....  2
- Sim, apoio financeiro ou material .....  3
- Não .....  4

**17** Além do francês, que idiomas, dialetos ou crioulos (kabyle, peul, bretão, ch'ti, linguagem gestual, italiano, etc.) fala com a sua família ou conhecidos (amigos, vizinhos, colegas, lojistas, etc.)?