

3565

# INSTITUT NATIONAL D'ÉTUDES DÉMOGRAPHIQUES

23, Avenue Franklin-Roosevelt, Paris (8<sup>e</sup>) — Tél. 225 57-61

## CONDITIONS de VIE et BESOINS des AGRICULTEURS AGÉS

MANUEL de CODAGE

### Questionnaire confidentiel

Numéro d'ordre donné par l'enquêteur .....

Département .....

Commune .....

Ne rien écrire dans cette colonne

1 2

3

4 5

6

7

8

A REMPLIR PAR L'I. N. E. D.

N° d'identification .....

Strate de canton .....

Strate de commune .....

Catégorie de commune .....

QUESTION PRÉLIMINAIRE (A POSER EN CAS DE DOUTE) : Etes-vous agriculteur ou ancien agriculteur (ou son conjoint)?

OUI ... ☐ NON ... ☐

### A REMPLIR PAR L'ENQUÊTEUR :

#### — Références personnelles :

Sexe de la personne interrogée ..... H. 1 ☐ ..... F. 2 ☐

Date de naissance .....  
(mois, année)

#### — Références sur l'habitation :

L'habitation est-elle située dans un bourg ? 1 ☐

dans un hameau ? 2 ☐  
(2 maisons au moins)

L'habitation est-elle isolée ? ☐

#### Dans le cas des habitations isolées :

Quelle est la distance, par les chemins et routes habituels,  
de l'habitation à la mairie de la commune ?

— moins de 500 m ..... 3 ☐

— 500 m à moins d'1 km ..... 4 ☐

— 1 km à 3 km ..... 5 ☐

— 4 à 5 km ..... 6 ☐

— 6 km et plus ..... 7 ☐

S.R. 0 ☐

9

10

11

NOM DE L'ENQUÊTEUR .....

# 1 - ETAT-CIVIL ET SITUATION DE FAMILLE

Ne rien écrire  
dans cette colonne

12

## 101. — ETAT MATRIMONIAL DE L'ENQUÊTÉ

Célibataire ..... 1 ☐ Marié ..... 2 ☐  
Veuf (Veuve) ..... 3 ☐ Divorcé ou Séparé ..... 4 ☐

### COMPOSITION DU MÉNAGE

## 102. — Quelles personnes vivent habituellement dans la maison ?

	Prénom	Sexe	Lien de parenté ou relation avec l'enquêté	Tranche d'âge
ENQUÊTÉ				V
Famille de l'enquêté vivant avec lui				
Autres personnes, non apparentées vivant avec lui				

### RAPPEL POUR L'ENQUÊTEUR :

E = moins de 10 ans

J = 10 à 19 ans

A = 20 à 64 ans

V = 65 ans et plus

### A REMPLIR PAR L'I.N.E.D.

Cohabitation avec ménages

0, 1, 2, 3, 4 et plus

Petits-enfants

0, 1, 2, 3, 4 et plus

Tiers

0, 1, 2, 3, 4, 5 et plus

E

13

J

14

15

A

16

17

V

18

19

20

21

22

## 03. — En résumé, combien de personnes vivent dans cette maison, VOUS COMPRIS ?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 et plus

S.R. 0 ☐

23

## 04. — Qui est le chef de ménage ?

— L'enquêté ..... 1 ☐  
— Son conjoint ..... 2 ☐  
— Un fils ou un gendre ..... 3 ☐  
— Une fille ou une belle-fille ..... 4 ☐  
— Un collatéral (frère, sœur, cousin) ..... 5 ☐  
— Un petit-enfant ..... 6 ☐  
— Un tiers (n'appartenant pas à la famille de l'enquêté) ..... 7 ☐  
S.R. 0 ☐

24

POUR L'ENQUÊTEUR : marquer d'une croix le chef de ménage dans le tableau 102

A REMPLIR PAR L'I.N.E.D. : Changement de chef de ménage

25

105. — Vos parents habitaient-ils dans cette maison à votre naissance ?

NON ☐ Ne sait pas ☐ OUI .... 1 ☐

Dans ce cas, où êtes-vous né ?

- dans une autre maison de la commune ..... 2 ☐
- dans une autre commune du département ..... 3 ☐
- dans un autre département (LEQUEL?) ..... 4 ☐
- hors de la France métropolitaine (OU?) ..... 5 ☐

S.R. 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

26

106. — Combien avez-vous eu d'enfants ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 et plus

S.O. x ☐

27

Combien en avez-vous encore ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 et plus

Ne sait pas x ☐

Où sont-ils actuellement ?

- habitent avec vous .....
- vivent ailleurs dans la commune .....
- vivent dans une commune limitrophe ou proche .....
- vivent dans une autre commune rurale .....
- vivent en ville .....
- ailleurs, ou ne sait pas .....

TOTAL .....

Homme	Femme	Total

H	F
<input type="text"/>	<input type="text"/>
28	29
<input type="text"/>	<input type="text"/>
30	31
<input type="text"/>	<input type="text"/>
32	33
<input type="text"/>	<input type="text"/>
34	35
<input type="text"/>	<input type="text"/>
36	37
<input type="text"/>	<input type="text"/>
38	39

40

## II - ETAT de SANTE APPARENT

201. — Actuellement comment trouvez-vous votre état de santé ? (INSCRIRE LA RÉPONSE TEXTUELLE)

.....

.....

.....

A REMPLIR PAR L'I.N.E.D.

Très bon ... 1 ☐ assez bon .. 2 ☐ « ni bon, ni mauvais » .. 3 ☐

plutôt mauvais 4 ☐ très mauvais .. 5 ☐

S.R. 0 ☐

41

202. — Sortez-vous à plus d'un quart d'heure à pied (ou à bicyclette) de la maison ?

OUI .... ☐ NON .... 5 ☐

Cela vous arrive-t-il

chaque jour ? .... 1 ☐

moins souvent?... 3 ☐

plusieurs fois par semaine ? .. 2 ☐

presque jamais ? ..... 4 ☐

S.R. 0 ☐

42

203. — En 1966, avez-vous été arrêté par une maladie ou un accident ?

NON ... 1 ☐ OUI moins de quinze jours ..... 2 ☐

de un mois à moins de deux mois 4 ☐

sans précision de durée ..... 6 ☐

de quinze jours à un mois ..3 ☐

deux mois ou plus .. 5 ☐

S.R. 0 ☐

43

204. — **VUE. Portez-vous des lunettes ?** (par ex. pour lire, coudre, etc.)

En permanence (tout le temps) ... 1 ☐

parfois ... 2 ☐

jamais ... 3 ☐

ou alors, êtes-vous aveugle ou pratiquement aveugle ? ... 4 ☐

S.R. 0 ☐

205. — **Avez-vous besoin de vous procurer des lunettes ou de changer de verres ?**

OUI ... 1 ☐

NON ... 2 ☐

ne sait pas ... 3 ☐

S.R. 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

44

45

**III - ACTIVITE PROFESSIONNELLE** (ACTUELLE ET ANTERIEURE)

301. — **Exercez-vous encore une activité professionnelle dans l'agriculture ?**

NON .... ☐

OUI .... ☐

N'a jamais eu d'activité professionnelle .... 8 ☐

Laquelle?

PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SQ. P. 11

A

Exploitant

— Propriétaire ..... 1 ☐

— Fermier ..... 2 ☐

— Métayer ..... 3 ☐

— Modes mixtes .... 4 ☐

POSER QUESTIONS 302 A 310, p. 5 **feuille rose**

B

Ancien exploitant gardant une activité réduite près  
du chef d'exploitation actuel ..... 5 ☐

S.O. 9 ☐

POSER QUESTION 302 A 307, p. 5 **feuille rose**

C

— Salarié agricole ..... 1 ☐

— Salarié des professions connexes de l'agricul-  
ture ..... 2 ☐

— Conjoint d'un exploitant ayant encore une activité  
sur l'exploitation et aidant ce dernier ..... 3 ☐

— Aide familial ..... 4 ☐

POSER QUESTION 315 A 320, p. 7 **feuille jaune recto**

E

Exploitant retiré sur une exploitation de subsistance 5 ☐

POSER QUESTION 326, p. 9 **feuille verte**

— Professions connexes de l'agriculture (non salariés) 6 ☐

— Autres ..... 7 ☐

S.O. 9 ☐

PASSER A QUESTIONS 401 ET SQ. p.11

SI NON

D

— Exercez-vous une activité non agricole?..... 1 ☐

POSER QUESTIONS 321 A 325, p.8 **feuille jaune, verso**

E

— Avez-vous cessé de travailler ? ..... 2 ☐

— Etes-vous ancien exploitant retiré sur une exploi-  
tation de subsistance ? ..... 3 ☐

S.O. 9 ☐

POSER QUESTION 326, p. 9 **feuille verte**

46

47

48

## A et B - EXPLOITANTS

Ne rien écrire  
dans cette colonne

302. — Sur l'exploitation, travaillez-vous seul ?

NON ..... ☐ OUI ..... 9 ☐ S.R. .... 0 ☐

Si non, avec qui travaillez-vous ?

PLUSIEURS RÉPONSES

POSSIBLES

- Avec des parents autres que le conjoint ..... 1 ☐
- Avec un ou des ouvriers ..... 2 ☐
- Avec un ou des voisins ..... 4 ☐

49

303. — Quel est votre travail habituel sur l'exploitation ?

- Travail de chef d'exploitation : tâches de gestion seulement ..... 1 ☐
- Travail de chef d'exploitation : tâches de gestion et travail manuel ..... 2 ☐
- Travail de chef d'exploitation : travail manuel seulement ..... 3 ☐
- Entretien d'un secteur de l'exploitation dont vous vous occupez spécialement. Dans ce cas, LEQUEL ?

4 ☐

- Aide du chef d'exploitation actuel selon les besoins ..... 5 ☐

S.R. 0 ☐

50

304. — Au cours de conversations avec des agriculteurs de votre génération, nous avons relevé les descriptions suivantes au sujet de leur travail. Laquelle vous paraît caractériser le mieux votre propre travail ? (MONTRER LA CARTE N° 1)

- a) « Je vais surveiller les bêtes aux champs » ..... 1 ☐
- b) « Je continue à assurer la marche de l'exploitation comme auparavant » ..... 2 ☐
- c) « Je continue à faire marcher l'exploitation, mais j'en fais un peu moins » ..... 3 ☐
- d) « Je donne un coup de main pendant la saison » ..... 4 ☐
- e) « Je me suis réservé certains travaux (ex. petit élevage, soins des bêtes, parcelle de terrain) et j'ai laissé le reste aux autres » ..... 5 ☐
- f) « J'ai cessé toute activité sur l'exploitation » ..... ☐

(DANS CE CAS, L'ENQUÊTEUR PASSE DIRECTEMENT AUX QUESTIONS DU GROUPE E, p.9)

Ne sait pas ..... 6 ☐

S.R. 0 ☐

51

305. — Pensez-vous continuer à travailler ?

NON ..... ☐ OUI ..... ☐ NE SAIT PAS ..... 7 ☐ S.R. 0 ☐

Si oui, pour quelles raisons (SOULIGNER LA PRINCIPALE) ?

- Besoins financiers ..... 1 ☐
- Bonne santé, permettant de continuer ..... 2 ☐
- Intérêt pour le travail ..... 3 ☐
- Désir de garder l'habitation ..... 4 ☐
- Autres raisons, LESQUELLES ? ..... 5 ☐
- Sans précision ..... 6 ☐

52

Si non, parmi les raisons suivantes, quelles sont celles qui vous pousseraient le plus à cesser votre activité ?

- Raisons de santé, âge par exemple ..... 1 ☐
- Raisons dues aux conditions d'exploitation (fin de bail, manque de rentabilité) ..... 1 ☐
- Désir de passer à une activité non agricole ..... 1 ☐
- Installation d'un enfant ..... 1 ☐
- Bénéfice de l'Indemnité Viagère de Départ (I.V.D.) ..... 1 ☐
- Autre raison, LAQUELLE ? ..... 1 ☐
- Sans précision ..... 6 ☐

PLUSIEURS  
RÉPONSES  
POSSIBLES

53

54

55

56

57

58



306. — Si vous en aviez la possibilité à quel âge voudriez-vous, ou auriez-vous aimé, vous arrêter de travailler ?

- Age en années ..... X ☐  
 — Pense continuer jusqu'au bout ..... Y ☐  
 — Ne sait pas ..... S.R. O ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

59

307. — Avez-vous fait une demande d'Indemnité Viagère de Départ ?

- OUI ..... NON ..... 9 ☐ S.R. 0 ☐  
 Si oui :  
 A-t-elle été acceptée ? ..... 1 ☐  
 A-t-elle été rejetée ? ..... 2 ☐  
 Est-elle en attente ? ..... 3 ☐  
 Ne sait pas ..... 4 ☐

60

ATTENTION : POUR LES ANCIENS EXPLOITANTS GARDANT UNE ACTIVITÉ RÉDUITE, PASSER A LA QUESTION 401 p.11

308. — Avez-vous dans les cinq dernières années modifié l'importance de votre exploitation ?

- OUI ..... ☐ NON ..... 9 ☐ S.R. .... 0 ☐

Si oui, surtout comment ?

- Augmentation du bétail ..... 1 ☐  
 — Augmentation par achat ou location de terres ..... 2 ☐  
 — Augmentation par héritage ..... 3 ☐  
 — Augmentation par un autre moyen ..... 4 ☐  
 Pas de diminution 8 ☐  
 — Diminution du bétail ..... 1 ☐  
 — Diminution par vente ou location de terres ..... 2 ☐  
 — Diminution par mise de terres en friches ..... 3 ☐  
 — Diminution par donation ..... 4 ☐  
 — Diminution par un autre moyen ..... 5 ☐  
 Pas d'augmentation 8 ☐

61

62

309. — Pensez-vous dans les cinq années à venir :

- Conserver votre exploitation telle qu'elle est ? ..... 1 ☐  
 — Vous installer sur une surface plus petite ? ..... 2 ☐  
 — Rester sur l'exploitation, mais céder une partie des terres ? ..... 3 ☐  
 — Cesser votre travail d'exploitant ? ..... 4 ☐  
 — Ne sait pas ..... 5 ☐

S.R. 0 ☐

63

310. — Savez-vous qui plus tard reprendra l'exploitation ?

- Fils ou gendre ..... 1 ☐  
 — Frère ou beau-frère ..... 2 ☐  
 — Autre parent (cousin, etc.) ..... 3 ☐  
 — Voisin ..... 4 ☐  
 — Exploitation expropriée ou englobée dans une zone urbaine ..... 5 ☐  
 — Autre solution, LAQUELLE ? ..... 6 ☐  
 — Ne sait pas ..... 7 ☐

S.R. 0 ☐

64

ATTENTION : PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SUIVANTES, p 11

## C - SALARIÉS AGRICOLES - AIDES FAMILIAUX EN ACTIVITÉ

Ne rien écrire  
dans cette colonne

315. — Etes-vous employé sur une seule exploitation ..... 1 ☐  
Ou sur plusieurs ? ..... 2 ☐

S.R. 0 ☐

49

316. — Avez-vous un travail :

- à plein temps (un emploi permanent) ? ..... 1 ☐
- à temps partiel (occupation régulière, par exemple quelques heures par jour ou quelques jours par semaine) ? ..... 2 ☐
- saisonnier (à plein temps pendant quelques semaines) ? ..... 3 ☐
- occasionnel (une journée de temps en temps) ? ..... 4 ☐

S.R. 0 ☐

50

317. — Dans quelle branche de l'agriculture travaillez-vous actuellement ?

- Polyculture et élevage ..... 1 ☐
- Monoculture céréalière ..... 2 ☐
- Viticulture ..... 3 ☐
- Cultures spécialisées (horticulture, pépinière, maraichage, arboriculture, etc...) ..... 4 ☐
- Professions connexes de l'agriculture ..... 5 ☐
- Jardinage ..... 6 ☐
- Elevage seul (LEQUEL) ..... 7 ☐
- Sans spécialisation (selon l'offre d'emploi) ..... 8 ☐
- Autres ..... 9 ☐

S.R. 0 ☐

51

318. — Pensez-vous continuer à travailler ?

NON ..... ☐ OUI ..... ☐ Ne sait pas ..... 7 ☐ S.R. .... 0 ☐

Si oui, pour quelles raisons ? (SOULIGNER LA PRINCIPALE) :

- Besoins financiers ..... 1 ☐
- Pour aider le conjoint ..... 2 ☐
- Bonne santé, permettant de continuer ..... 3 ☐
- Intérêt pour le travail ..... 4 ☐
- Désir de garder l'habitation ..... 5 ☐
- Autre raison. LAQUELLE ? ..... 6 ☐

Si non, pour quelles raisons ? (SOULIGNER LA PRINCIPALE) :

- Etat de santé ..... 1 ☐
- Difficulté à trouver du travail ..... 2 ☐
- Changement de domicile (par exemple se rapprocher des enfants) ..... 3 ☐
- Autre raison. LAQUELLE ? ..... 4 ☐

S.R. 0 ☐

52

319. — Si vous en aviez la possibilité, à quel âge aimeriez-vous, ou auriez-vous aimé, vous arrêter ?

- Age en années ..... X ☐
- Pense continuer jusqu'au bout ..... Y ☐
- Ne sait pas ..... S.R. 0 ☐

53

320. — Exploitez-vous un terrain ou un lopin de terre, en plus de votre travail salarié ?

OUI ..... 1 ☐ NON ..... 2 ☐ S.R. .... 0 ☐

54

ATTENTION : PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SUIVANTES p. 11

55

0	0	0
56	57	58
0	0	0
59	60	61
0	0	0
62	63	64

## D - PERSONNES EXERÇANT une ACTIVITÉ NON AGRICOLE

321. — Quelle est votre activité professionnelle actuelle ? (INSCRIRE LA RÉPONSE TEXTUELLE)

322. — Quel était votre travail dans l'agriculture ?

- |                           |   |                                 |                          |                          |
|---------------------------|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| — Exploitant              | { | Propriétaire (F.V.D.) . . . . . | 1                        | <input type="checkbox"/> |
|                           |   | Fermier . . . . .               | 2                        | <input type="checkbox"/> |
|                           |   | Métayer . . . . .               | 3                        | <input type="checkbox"/> |
|                           |   | Modes mixtes . . . . .          | 4                        | <input type="checkbox"/> |
| — Salarié . . . . .       |   | 5                               | <input type="checkbox"/> |                          |
| — Aide familial . . . . . |   | 6                               | <input type="checkbox"/> |                          |
| — Autres cas . . . . .    |   | 7                               | <input type="checkbox"/> |                          |

323. — Pourquoi avez-vous cessé votre activité agricole ?

- |                                    |   |      |                            |
|------------------------------------|---|------|----------------------------|
| PLUSIEURS<br>RÉPONSES<br>POSSIBLES | — Caractère pénible du travail ou faiblesse des revenus dans l'agriculture . . . . .                                | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | — Raisons dues aux conditions d'exploitation ( <i>changement de destination des terres, fin de bail</i> ) . . . . . | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | — Changement de domicile . . . . .  | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | — Installation d'un enfant sur l'exploitation . . . . .   | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | — Bénéfice de l'Indemnité Viagère de Départ (I.V.D.) . . . . .  | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    | — Autre raison, LAQUELLE ? . . . . .  | 1    | <input type="checkbox"/>   |
|                                    |   | S.R. | 0 <input type="checkbox"/> |

324. — POUR LES SALARIÉS AGRICOLES ET LES AIDES FAMILIAUX : Sans Objet X ☐

Qu'est devenue votre exploitation ? (ou votre exploitation précédente si vous êtes sur une petite exploitation « de retraite »)

- |  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| — Reprise par un fils ou un gendre à titre onéreux . . . . . | 1 | <input type="checkbox"/>        |
| — Reprise par un fils ou un gendre à titre gratuit . . . . . | 2 | <input type="checkbox"/>        |
| — Reprise par un autre parent à titre onéreux . . . . .      | 3 | <input type="checkbox"/>        |
| — Reprise par un autre parent à titre gratuit . . . . .      | 4 | <input type="checkbox"/>        |
| — Reprise par un tiers à titre onéreux . . . . .             | 5 | <input type="checkbox"/>        |
| — Reprise par un tiers à titre gratuit . . . . .             | 6 | <input type="checkbox"/>        |
| — N'est plus exploitée . . . . .                             | 7 | <input type="checkbox"/>        |
| — Autre cas . . . . .  | 8 | <input type="checkbox"/>        |
| — Ne sait pas . . . . .                                      | 9 | <input type="checkbox"/>        |
|  |   | S.R. 0 <input type="checkbox"/> |

325. — Si vous en aviez la possibilité, à quel âge voudriez-vous ou auriez-vous aimé cesser toute activité professionnelle ?

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| — Age en années . . . . .                 |                                 |
| — Pense continuer jusqu'au bout . . . . . | X <input type="checkbox"/>      |
| — Ne sait pas . . . . .                   | Y <input type="checkbox"/>      |
|   | S.R. O <input type="checkbox"/> |

ATTENTION : PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SUIVANTES p. 11

Ne rien écrire  
dans cette colonne

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

0	0	0	0
59	60	61	62
0	0		
63	64		



## E — PERSONNES AYANT CESSÉ DE TRAVAILLER

Ne rien écrire  
dans cette colonne

326. — Quelle a été votre dernière activité professionnelle dans l'agriculture ?

- |    |   |             |   |                               |   |                          |
|----|---|-------------|---|-------------------------------|---|--------------------------|
| A. | [ | EXPLOITANTS | { | — Propriétaire (F.V.D.) ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
|    |   |             |   | — Fermier .....               | 2 | <input type="checkbox"/> |
|    |   |             |   | — Métayer .....               | 3 | <input type="checkbox"/> |
|    |   |             |   | — Modes mixtes .....          | 4 | <input type="checkbox"/> |

POSER QUESTIONS 327 à 332, p. 9

- |    |   |   |   |                          |
|----|---|---|---|--------------------------|
| B. | [ | — Salarié agricole .....                                  | 5 | <input type="checkbox"/> |
|    |   | — Salarié des professions connexes de l'agriculture ..... | 6 | <input type="checkbox"/> |
|    |   | — Aide familial ou conjoint d'un exploitant .....         | 7 | <input type="checkbox"/> |
|    |   | — Autres .....  | 8 | <input type="checkbox"/> |
|    |   | S.R.  | 0 | <input type="checkbox"/> |

POSER QUESTIONS 333 à 336, p. 10

49

### A. — EXPLOITANTS

327. — A quel âge avez-vous cessé votre travail d'exploitant ? (ou changé pour une petite exploitation)

Age en années .....

50

328. — Avez-vous fait une demande d'Indemnité Viagère de Départ ?

OUI ..... ☐      NON ..... 9 ☐      S.R. .... 0 ☐

- Si oui
- |                                 |   |                          |
|---------------------------------|---|--------------------------|
| — A-t-elle été acceptée ? ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
| — A-t-elle été rejetée ? .....  | 2 | <input type="checkbox"/> |
| — Est-elle en attente ? .....   | 3 | <input type="checkbox"/> |
| — Ne sait pas .....             | 4 | <input type="checkbox"/> |

51

329. — Quelles raisons vous ont amené à cesser votre travail ?

- |                                    |  |   |                          |
|------------------------------------|--|---|--------------------------|
| PLUSIEURS<br>RÉPONSES<br>POSSIBLES | — Raisons de santé, âge par exemple .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | — Raisons dues aux conditions d'exploitation ( <i>fin de bail, manque de rentabilité</i> ) ..... | 1 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | — Désir de passer à une activité non agricole .....  | 1 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | — Bénéfice de l'Indemnité Viagère de Départ ( <i>I.V.D.</i> ) .....                              | 1 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | — Autre raison, LAQUELLE ? .....   | 1 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | — Sans précision .....   | 6 | <input type="checkbox"/> |
|                                    | S.R.   | 0 | <input type="checkbox"/> |

52

53

54

55

56

330. — Qu'est devenue votre exploitation ?

(ou votre exploitation précédente si vous êtes sur une petite exploitation « de retraite ») ?

- Reprise par un fils ou un gendre à titre onéreux ..... 1 ☐
- Reprise par un fils ou un gendre à titre gratuit ..... 2 ☐
- Reprise par un autre parent à titre onéreux ..... 3 ☐
- Reprise par un autre parent à titre gratuit ..... 4 ☐
- Reprise par un tiers à titre onéreux ..... 5 ☐
- Reprise par un tiers à titre gratuit ..... 6 ☐
- N'est plus exploitée ..... 7 ☐
- Autre cas ..... 8 ☐
- Ne sait pas ..... 9 ☐
- S.R. 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

57

331. — Si votre ancienne exploitation est encore exploitée, a-t-elle été regroupée avec d'autres terres ?

- OUI ..... 1 ☐ NON ..... 2 ☐ Ne sait pas ..... 3 ☐
- S.R. 0 ☐

58

332. — Exploitez-vous encore un terrain ou un lopin de terre ? (jardin, champ, etc...)

- OUI ..... 1 ☐ NON ..... 2 ☐ S.R. .... 0 ☐

59

ATTENTION : PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SQ. p. 11

**B. — SALARIÉS ET AIDES FAMILIAUX**

333. — A quel âge avez-vous cessé de travailler ?

Age en années ..... S.R. 0 ☐

60

334. — Quelles raisons vous ont amené à cesser votre travail ?

- Age de la retraite ..... 1 ☐
- PLUSIEURS — Difficulté à trouver du travail ..... 2 ☐
- RÉPONSES — Etat de santé ..... 4 ☐
- POSSIBLES — Autre raison, LAQUELLE ? ..... 8 ☐
- S.R. 0 ☐

61 62

335. — Dans quelle branche de l'agriculture travailliez-vous ?

- Polyculture et élevage ..... 1 ☐
- Monoculture céréalière ..... 2 ☐
- Viticulture ..... 3 ☐
- Professions connexes de l'agriculture ..... 4 ☐
- Cultures spécialisées (horticulture, maraichage, pépinières, arboriculture) ..... 5 ☐
- Jardinage ..... 6 ☐
- Élevage seul (LEQUEL ?) ..... 7 ☐
- Sans spécialisation (selon l'embauche) ..... 8 ☐
- Autres ..... 9 ☐
- S.R. 0 ☐

63

336. — Exploitez-vous un terrain ou un lopin de terre ? (jardin, champ, etc...)

- OUI ..... 1 ☐ NON ..... 2 ☐ S.R. .... 0 ☐

64

ATTENTION : PASSER AUX QUESTIONS 401 ET SUIVANTES p. 11

## IV - RAPPORTS avec la SOCIÉTÉ

Ne rien écrire  
dans cette colonne

**401. — Ecoutez-vous la T.S.F. ?**

Jamais ..... 1 ☐      Un peu ..... 2 ☐      Assez souvent . 3 ☐      S.R. .... 0 ☐

**402. — Regardez-vous la télévision ?**

Jamais ..... 1 ☐      Un peu ..... 2 ☐      Assez souvent . 3 ☐      S.R. .... 0 ☐

**403. — Avez-vous la Télévision ?**

NON ..... ☐      OUI ..... 1 ☐      PERSONNE AVEUGLE OU PRESQUE ..... S.O. 5 ☐

Si non, souhaitez-vous l'avoir ?

OUI ..... 2 ☐      NON ..... 3 ☐      NE SAIT PAS .... 4 ☐      S.R. 0 ☐

**404. — Lisez-vous le journal ?**

Jamais ..... 1 ☐      Parfois ..... 2 ☐      Assez souvent . 3 ☐

PERSONNE AVEUGLE OU PRESQUE .... S.O. 4 ☐

S.R. 0 ☐

**405. — Vous arrive-t-il de lire des journaux professionnels traitant des problèmes de l'agriculture ?**

Jamais ..... 1 ☐      Parfois ..... 2 ☐      Assez souvent . 3 ☐

PERSONNE AVEUGLE OU PRESQUE .... S.O. 4 ☐

S.R. 0 ☐

**406. — Est-ce que vous rencontrez vos voisins ?**

OUI ..... ☐      NON ..... 1 ☐

Quand ?

« Le dimanche » ou « une fois par semaine » . 2 ☐      Plus souvent ..... 3 ☐      Moins souvent ... 4 ☐

S.R. 0 ☐

— A quelle occasion ? (SOULIGNER LA PRINCIPALE)

Coup de main à donner pour le travail ..... 1 ☐      Visites rendues ..... 2 ☐

Courses au village (marchés) ..... 3 ☐      Café, bistrot ..... 4 ☐

Dans les champs, routes ..... 5 ☐      Autres occasions ..... 6 ☐

Réunions ..... 7 ☐      Sans précision ..... 8 ☐

S.O. (A RÉPONDU « NON ») ..... 9 ☐

S.R. 0 ☐

**407. — (POUR LES PERSONNES N'HABITANT PAS LE BOURG) Rencontrez-vous d'autres personnes du bourg ?**

OUI ..... ☐      NON ..... 1 ☐      Sans Objet (HABITE LE BOURG) ..... 9 ☐

Quand ?

« Le dimanche » ou « une fois par semaine » . 2 ☐      Moins souvent .. 4 ☐      Plus souvent ..... 3 ☐

S.R. 0 ☐

— A quelle occasion ? (SOULIGNER LA PRINCIPALE)

Coup de main à donner pour le travail ..... 1 ☐      Visites rendues ..... 2 ☐

Courses au village (marchés) ..... 3 ☐      Café, bistrot ..... 4 ☐

Dans les champs ..... 5 ☐      Autres occasions ..... 6 ☐

Réunions ..... 7 ☐      Sans précision ..... 8 ☐

S.O. (A RÉPONDU « NON ») ..... 9 ☐

S.R. 0 ☐



408. — Quand vous êtes malade, qui s'occupe de vous, ou qui s'occuperait de vous si vous l'étiez ?

- Le conjoint ..... 1 ☐
- Autre membre de la famille ..... 2 ☐
- Des voisins, des amis ..... 3 ☐
- Une assistante sociale ou un service social ..... 4 ☐
- D'autres personnes ..... 5 ☐
- Aucune personne ..... 6 ☐
- Ne sait pas ..... 7 ☐
- S.R. 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

74

409. — Quand vous avez des démarches administratives à faire (papiers à remplir), demandez-vous conseil à quelqu'un ?

OUI ..... ☐ NON ..... 1 ☐ S.R. .... 0 ☐

Si oui, de préférence à qui ?

- Quelqu'un de la famille ..... 2 ☐ — Un voisin ..... 5 ☐
- Le secrétaire de mairie ..... 3 ☐ — Une assistante sociale ..... 6 ☐
- Un notaire ..... 4 ☐ — Une autre personne ..... 7 ☐
- Sans précision ..... 8 ☐

75

410. — Recevez-vous la visite d'assistantes sociales ou de visiteuses appartenant à des œuvres publiques ou privées ?

Jamais ..... 1 ☐ Parfois ..... 2 ☐ Assez souvent . 3 ☐  
S.R. 0 ☐

76

411. — En cas d'urgence, pourriez-vous alerter rapidement quelqu'un ?

OUI ..... 1 ☐ NON ..... 2 ☐ NE SAIT PAS .. 3 ☐ S.R. .... 0 ☐

77

412. — Participez-vous à des réunions de famille ? (telles que noces, baptêmes, etc...)

Jamais ..... 1 ☐ Parfois ..... 2 ☐ Assez souvent . 3 ☐  
N'a pas de famille, S.O. .... 9 ☐ S.R. .... 0 ☐

78

413. — Participez-vous à des fêtes locales ? (telles que fêtes communales, paroissiales, réunions d'anciens combattants, etc...)

Jamais ..... 1 ☐ Parfois ..... 2 ☐ Assez souvent . 3 ☐  
S.R. 0 ☐

79

CONCERNE L'I.N.E.D. : fin de carte

1

80

A REMPLIR PAR L'I.N.E.D. : Nos d'identification

1 2  
3  
4 5

414. — Faites-vous partie (ou avez-vous fait partie) d'un groupement technique professionnel ?

NON ..... 1 ☐ OUI ..... ☐ S.R. .... 0 ☐

Si oui, lequel ?

- Coopérative agricole ..... 2 ☐
- Autre type de groupement, LEQUEL ? ..... 3 ☐
- Syndicat ..... 4 ☐
- Plusieurs groupements ..... 5 ☐

6



415. — Faites-vous partie d'autres associations, d'amicales, d'œuvres ou de tout autre groupement (conseil municipal, association d'anciens combattants, etc...)?

OUI ..... ☐ NON ..... 1 ☐ S.R. .... 0 ☐



Si oui, y prenez-vous une part active ? (participation aux réunions, par exemple)

OUI ..... 2 ☐ NON ..... 3 ☐

416. — Avez-vous fait un séjour en dehors de chez vous d'une semaine au moins, en 1966 ?

OUI ..... ☐ NON ..... 1 ☐ S.R. .... 0 ☐



Si oui, où ?

Chez des enfants ..... 2 ☐ Chez d'autres parents ..... 3 ☐

Chez des amis ..... 4 ☐ Autres cas ..... 5 ☐

417. — En 1966, avez-vous eu l'occasion d'aller à .....

(L'ENQUÊTEUR NOMME LA PRÉFECTURE OU SOUS-PRÉFECTURE LA PLUS PROCHE)

OUI ..... ☐ NON ..... 1 ☐ S.R. .... 0 ☐



Si oui, combien de fois ?

Une ou deux fois ..... 2 ☐ 3 ou 4 fois ..... 3 ☐

Assez souvent ..... 4 ☐ Sans précision de fréquence .. 5 ☐

418. — Quel niveau avez-vous atteint dans vos études ?

A eu le C.E.P. .... 1 ☐

A eu plus que le C.E.P. .... 2 ☐

A eu moins que le C.E.P. .... 3 ☐

S.R. 0 ☐

## V - BESOINS

### Logement

501. — Etes-vous satisfait de votre logement actuel ?

OUI, « il faut bien » 1 ☐ OUI, « vraiment » .. 2 ☐

NON ..... 3 ☐ S.R. .... 0 ☐

502. — Si vous en aviez la possibilité, quitteriez-vous cette maison ?

NON ..... 1 ☐ OUI ..... ☐ Ne sait pas .... 2 ☐



Si oui, où iriez-vous ?

— Dans une maison plus proche du bourg ..... 3 ☐

— Dans une autre maison de la commune ..... 4 ☐

— Dans une autre commune rurale ..... 5 ☐

— Dans une ville ..... 6 ☐

— Ne sait pas où ..... 7 ☐

S.R. 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

7

8

9

10

11

12

503. — POUR CEUX QUI NE TRAVAILLENT PAS ; Sans Objet 9 ☐

Quand vous cesserez toute activité professionnelle, devrez-vous quitter votre logement actuel ?

OUI ..... 1 ☐

NON ..... 2 ☐

NE SAIT PAS .. 3 ☐

S.R. 0 ☐

504. — Que pensez-vous des maisons de retraite pour les personnes âgées ? (INSCRIRE LA RÉPONSE TEXTUELLE)

— A REMPLIR PAR L'I.N.E.D. :

Plutôt favorable ..... 1 ☐

Plutôt défavorable ..... 2 ☐

Ne sait pas ..... 3 ☐

S.R. 0 ☐

Ne rien écrire

dans cette colonne

13

14

## Aide personnelle

505. — Quelqu'un vous aide-t-il régulièrement à faire le ménage, la cuisine, les courses ?

OUI ..... ☐

NON, absolument personne ..... 5 ☐

NON, à part le conjoint ..... 6 ☐

S.R. 0 ☐

Si oui, êtes-vous aidé par quelqu'un de votre famille habitant avec vous ? ..... 1 ☐

— Par quelqu'un de votre famille n'habitant pas avec vous ? ..... 2 ☐

— Par une personne que vous payez ? ..... 3 ☐

— Par un service extérieur gratuit public ou privé ? ... 4 ☐

506. — (SI OUI A 505) Avez-vous besoin d'une aide supplémentaire ?

— Chaque jour ..... 1 ☐

— Chaque semaine ..... 2 ☐

— Moins souvent ..... 3 ☐

— Jamais ..... 4 ☐

S.R. 0 ☐

(SI NON A 505), Avez-vous besoin d'une aide extérieure en ce domaine ?

— Chaque jour ..... 5 ☐

— Chaque semaine ..... 6 ☐

— Moins souvent ..... 7 ☐

— Jamais ..... 8 ☐

S.R. 0 ☐

## Soins infirmiers

507. — Recevez-vous actuellement des soins à domicile tels que piqûres, pansements ?

OUI ..... ☐

NON ..... 5 ☐

Si oui, ces soins vous sont-ils donnés :

— par quelqu'un de votre famille habitant avec vous ? 1 ☐

— par quelqu'un de votre famille n'habitant pas avec vous ? ..... 2 ☐

— par une personne que vous payez ? ..... 3 ☐

— par un service extérieur gratuit public ou privé ? .. 4 ☐

508. — (SI OUI A 507) Avez-vous besoin d'une aide supplémentaire en ce domaine ?

— Chaque jour ..... 1 ☐

— Chaque semaine ..... 2 ☐

— Moins souvent ..... 3 ☐

— Jamais ..... 4 ☐

S.R. 0 ☐

(SI NON A 507), Avez-vous besoin d'une aide extérieure en ce domaine ?

— Chaque jour ..... 5 ☐

— Chaque semaine ..... 6 ☐

— Moins souvent ..... 7 ☐

— Jamais ..... 8 ☐

S.R. 0 ☐

17

18

509. — Envisagez-vous d'aller vivre un jour dans une maison de retraite de « conception moderne », c'est-à-dire semblable à une pension de famille (question de ressources mise à part) ?

OUI ..... 1 ☐      NON ..... 2 ☐      NE SAIT PAS .. 3 ☐      S.R. .... 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

19

#### SOINS ET APPAREILS

510. — Auriez-vous besoin de soins dentaires importants, tels que dentiers, bridges ? ..... 1 ☐

PLUSIEURS — de vous faire soigner les pieds par un pédicure ? ..... 2 ☐

RÉPONSES — de vous procurer un appareil, tel que corset, fauteuil roulant, etc... ? ..... 4 ☐

POSSIBLES — n'a besoin de rien ..... 9 ☐

S.R. 0 ☐

20

511. — Avez-vous des inquiétudes au sujet de votre avenir ?

OUI ..... ☐      NON ..... 64 ☐

Si oui :

PLUSIEURS — Est-ce au sujet de votre santé ? ..... 1 ☐

RÉPONSES — Est-ce au sujet de vos ressources ? ..... 2 ☐

POSSIBLES — Est-ce au sujet de vos conditions de logement ? ..... 4 ☐

— Est-ce au sujet de votre exploitation ? ..... 8 ☐

— Craignez-vous de vous retrouver seul (e) ou plus isolé (e) ? ..... 16 ☐

— Autre raison, LAQUELLE ? ..... 32 ☐

S.R. 0 ☐

21 22

#### Distractions

512. — Est-ce que les occupations suivantes pourraient vous intéresser si on les mettait à votre disposition ? (MONTRER LA CARTE N° 2, COCHER LA PRINCIPALE)

a) Voyages ou sorties organisées (y compris pèlerinages) ..... 1 ☐

b) Vacances organisées ..... 2 ☐

c) Séances de cinéma, de T.V. .... 3 ☐

d) Prêts de livres, de journaux ..... 4 ☐

e) Autre initiative, laquelle ? (INSCRIRE LA RÉPONSE TEXTUELLE) ..... 5 ☐

— Aucune initiative ..... 6 ☐

S.R. 0 ☐

23

513. — Aimeriez-vous voyager ?

OUI ..... ☐      NON, pour état de santé... 1 ☐      NON Sans précision ..... 2 ☐

Si oui pour quelles raisons ? (SOULIGNER LA PRINCIPALE)

— Est-ce pour aller voir des membres de votre famille ? ..... 3 ☐

— Ou pour voir des endroits qui vous attirent ? ..... 4 ☐

— Ou pour une autre raison ? ..... 5 ☐

S.R. 0 ☐

24

## Ressources

Ne rien écrire  
dans cette colonne

ATTENTION, LA QUESTION 514 CONCERNE UNIQUEMENT LES CHEFS D'EXPLOITATION ENCORE EN ACTIVITÉ. POUR LES AUTRES, PASSER DIRECTEMENT A LA QUESTION 515.

514. — L'Etat verse aux agriculteurs âgés qui cessent leur activité d'exploitant et remplissent certaines conditions, une somme annuelle appelée « Indemnité Viagère de Départ ».  
A votre avis, quelle somme minimum l'Etat devrait-il vous verser chaque année, en plus de votre retraite, pour que vous puissiez cesser votre activité d'exploitant ?

- |                                |                            |                                    |                            |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| — De 150.000 à 200.000 AF..... | 1 <input type="checkbox"/> | — De 200.000 à 300.000 AF.....     | 2 <input type="checkbox"/> |
| — De 300.000 à 400.000 AF..... | 3 <input type="checkbox"/> | — De 400.000 à 500.000 AF.....     | 4 <input type="checkbox"/> |
| — De 500.000 à 750.000 AF..... | 5 <input type="checkbox"/> | — De 750.000 à 1 million d'AF..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| — Plus d'un million d'AF.....  | 7 <input type="checkbox"/> | — Ne désire pas se retirer.....    | 8 <input type="checkbox"/> |
| — Sans objet.....              | 9 <input type="checkbox"/> | — Ne sait pas.....                 | X <input type="checkbox"/> |
|                                |                            | S.R.                               | 0 <input type="checkbox"/> |

25

ATTENTION : LES QUESTIONS 515 A 517 CONCERNENT UNIQUEMENT LES PERSONNES QUI VIVENT SEULES OU AVEC LEUR CONJOINT SEULEMENT.

POUR LES AUTRES, PASSER DIRECTEMENT A LA SECTION VI - LOGEMENT. p. 71

515. — Vos ressources (quel qu'en soit le montant) proviennent-elles en tout ou en partie

- PLUSIEURS  
RÉPONSES  
POSSIBLES
- |  |                            |
|--|----------------------------|
| a) de votre travail actuel ? .....   | 1 <input type="checkbox"/> |
| b) de pension, de retraite ? .....   | 1 <input type="checkbox"/> |
| c) d'allocation sociale ? .....  | 1 <input type="checkbox"/> |
| d) de revenus fonciers ou immobiliers (location de terres, etc...) ? ..... | 1 <input type="checkbox"/> |
| e) d'actions, rentes viagères, etc... ? .....                              | 1 <input type="checkbox"/> |
| f) d'une autre source ? .....  | 1 <input type="checkbox"/> |

Sans objet 9 ☐

S.R. 0 ☐

516. — Achetez-vous de la viande de boucherie ?

- |           |                          |   |                            |                            |                  |                            |
|-----------|--------------------------|---|----------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| OUI ..... | <input type="checkbox"/> | → | — Rarement .....           | 1 <input type="checkbox"/> | NON .....        | 5 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — 1 fois par mois .....    | 2 <input type="checkbox"/> | Sans objet ..... | 9 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — 1 fois par semaine ..... | 3 <input type="checkbox"/> | S.R.             | 0 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — Plus souvent .....       | 4 <input type="checkbox"/> |                  |                            |

517. — Achetez-vous des légumes et des fruits en complément éventuel de votre production ?

- |           |                          |   |                                    |                            |                  |                            |
|-----------|--------------------------|---|------------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| OUI ..... | <input type="checkbox"/> | → | — Rarement .....                   | 1 <input type="checkbox"/> | NON .....        | 5 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — 1 fois par mois environ .....    | 2 <input type="checkbox"/> | Sans objet ..... | 9 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — 1 fois par semaine environ ..... | 3 <input type="checkbox"/> | S.R.             | 0 <input type="checkbox"/> |
|           |                          |   | — Plus souvent .....               | 4 <input type="checkbox"/> |                  |                            |

33



## VI - LOGEMENT

Ne rien écrire  
dans cette colonne

### 601. — Votre habitation est-elle liée à une exploitation ?

SI OUI, POSER QUESTIONS 602 A 605 ..... ☐

SI NON, PASSER AUX QUESTIONS 606 ET SUIVANTES ..... ☐

### 602. — Quel est le mode d'exploitation des terres ?

- |                             |                            |                      |                            |
|-----------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|
| — Faire valoir direct ..... | 1 <input type="checkbox"/> | — Modes mixtes ..... | 4 <input type="checkbox"/> |
| — Fermage .....             | 2 <input type="checkbox"/> | — Sans objet .....   | 9 <input type="checkbox"/> |
| — Métayage .....            | 3 <input type="checkbox"/> |                      |                            |
|                             |                            | S.R.                 | 0 <input type="checkbox"/> |

34

### 603. — Quelle est la surface de l'exploitation ?

- |                                 |                            |                                |                            |
|---------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| — Moins de 1 ha .....           | 1 <input type="checkbox"/> | — De 1 à moins de 2 ha .....   | 2 <input type="checkbox"/> |
| — 2 ha à moins de 5 ha .....    | 3 <input type="checkbox"/> | — 5 ha à moins de 10 ha .....  | 4 <input type="checkbox"/> |
| — 10 ha à moins de 20 ha .....  | 5 <input type="checkbox"/> | — 20 ha à moins de 50 ha ..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| — 50 ha à moins de 100 ha ..... | 7 <input type="checkbox"/> | — 100 ha et plus .....         | 8 <input type="checkbox"/> |
| — Ne sait pas .....             | X <input type="checkbox"/> | — Sans objet .....             | 9 <input type="checkbox"/> |
|                                 |                            | S.R.                           | 0 <input type="checkbox"/> |

35

### 604. — Quel est votre type de production principal ?

- |                                    |                            |   |                            |
|------------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|
| — Polyculture et élevage .....     | 1 <input type="checkbox"/> | — Monoculture céréalière .....  | 2 <input type="checkbox"/> |
| — Viticulture .....                | 3 <input type="checkbox"/> | — Elevage de troupeaux .....  | 4 <input type="checkbox"/> |
| — Elevage, volailles, gibier ..... | 5 <input type="checkbox"/> | — Cultures spécialisées (horticulture, maraîchage, pépinière, etc...) ..... | 6 <input type="checkbox"/> |
| — Exploitation arrêtée .....       | 7 <input type="checkbox"/> | — Sans objet .....  | 9 <input type="checkbox"/> |
|                                    |                            | S.R.  | 0 <input type="checkbox"/> |

36

### 605. — A quel titre habitez-vous ce logement ?

- |   |                            |                    |   |
|---|----------------------------|--------------------|---|
| — Chef ou conjoint du chef d'exploitation                           | {                          | Propriétaire ..... | 1 <input type="checkbox"/>  |
|   |                            | Locataire .....    | 2 <input type="checkbox"/>  |
| — Propriétaire ou son conjoint .....                                | 3 <input type="checkbox"/> | {                  | du logement seul, mais ayant cédé<br>ou loué le reste de l'exploitation |
| — Locataire ou son conjoint .....                                   | 4 <input type="checkbox"/> |                    |   |
| — Occupant viager ou son conjoint .....                             | 5 <input type="checkbox"/> |                    |   |
| — En tant que parent ou allié du chef d'exploitation .....          |                            |                    | 6 <input type="checkbox"/>  |
| — En tant qu'employé ou ancien employé du chef d'exploitation ..... |                            |                    | 7 <input type="checkbox"/>  |
| — Autres cas (usufruitier, etc...) .....                            |                            |                    | 8 <input type="checkbox"/>  |
| — Sans objet .....  |                            |                    | 9 <input type="checkbox"/>  |
|   |                            | S.R.               | 0 <input type="checkbox"/>  |

37

ATTENTION : PASSER A LA QUESTION 608.

(SI NON A 601) :

### 606. — A quel titre occupez-vous votre habitation actuelle ?

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| — Propriétaire ou son conjoint .....                | 1 <input type="checkbox"/>      |
| — Locataire, sous-locataire ou son conjoint .....   | 2 <input type="checkbox"/>      |
| — Membre de la famille .....                        | 3 <input type="checkbox"/>      |
| — En raison de vos fonctions .....                  | 4 <input type="checkbox"/>      |
| — Autres cas (exemple : disposition gratuite) ..... | 5 <input type="checkbox"/>      |
| — Sans objet (habite sur une exploitation) .....    | 9 <input type="checkbox"/>      |
|   | S.R. 0 <input type="checkbox"/> |

38

### 607. — Avant votre installation, cette habitation était-elle liée à une exploitation ?

OUI ..... 1 ☐    NON ..... 2 ☐    Ne sait pas 3 ☐    Sans objet .. 9 ☐    S.R. 0 ☐

39

POUR TOUS :

08. — Y a-t-il l'électricité dans l'habitation ?

OUI ..... 1 ☐

NON ..... 2' ☐

S.R. .... 0 ☐

Ne rien écrire  
dans cette colonne

40

09. — Peut-on avoir de l'eau au robinet dans l'habitation ?

NON ..... ☐

OUI ..... 1 ☐

S.R. .... 0 ☐

— Se trouve-t-elle à une pompe ? 2 ☐

A un puits ? ..... 3 ☐

— Le point d'eau est-il à

moins de 50 m ? ..... 1 ☐

plus loin ? ..... 2 ☐

sans objet (A RÉPONDU OUI) .. 9 ☐

S.R. 0 ☐

41

42

10. — Y a-t-il un W.-C. dans l'habitation ?

OUI ..... 1 ☐

NON ..... 2 ☐

S.R. .... 0 ☐

43

11. — Votre habitation comprend-elle une cuisine séparée de la salle commune ?

OUI ..... ☐

NON ..... 1 ☐

S.R. .... 0 ☐

Partagez-vous cette cuisine avec le ménage d'un fils ou d'une fille ?

Sans objet (pas d'autre ménage) .. 9 ☐

OUI .... 2 ☐

NON ... 3 ☐

44

12. — Sans compter la cuisine, le cellier et autres dépendances, combien y a-t-il de pièces d'habitation ?

1 2 3 4 5 6 7 et plus.

45

13. — Avez-vous une chambre à coucher pour vous-même (ou, si c'est le cas, partagée avec votre conjoint) ?

OUI ..... 1 ☐

NON ..... 2 ☐

S.R. .... 0 ☐

46

14. — Est-ce que le chauffage de la pièce où vous couchez vous semble :

Suffisant ..... 1 ☐

Insuffisant ..... 2 ☐

Ne sait pas ..... 3 ☐

Pas de chauffage ..... 4 ☐

47

15. — Quel âge aviez-vous quand vous vous êtes installé définitivement dans cette maison ?

— Moins de 20 ans ..... 1 ☐

— Entre 20 et 40 ans ..... 2 ☐

— Entre 40 et 60 ans ..... 3 ☐

— Entre 61 et 65 ans ..... 4 ☐

— Entre 66 et 70 ans ..... 5 ☐

— Plus tard ..... 6 ☐

S.R. 0 ☐

48

## NOTES de L'ENOUETEUR

Ne rien écrire  
dans cette colonne

**701. — L'intéressé (e) a répondu :**

- |                                      |   |                          |
|--------------------------------------|---|--------------------------|
| — Seul (e) .....                     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| — En présence d'un tiers .....       | 2 | <input type="checkbox"/> |
| — Avec l'assistance d'un tiers ..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
| S.R.                                 | 0 | <input type="checkbox"/> |

49

702. — Accueil fait à l'enquêteur :

- |                 |      |                            |
|-----------------|------|----------------------------|
| — Bon .....     | 1    | <input type="checkbox"/>   |
| — Moyen .....   | 2    | <input type="checkbox"/>   |
| — Mauvais ..... | 3    | <input type="checkbox"/>   |
|                 | S.R. | 0 <input type="checkbox"/> |

50

703. — Etat du logement. Le logement vous semble :

- Franchement inconfortable (*surpeuplé, mal éclairé, sans commodités, etc...*) ..... 1 ☐
- Inconfortable ..... 2 ☐
- Juste convenable ..... 3 ☐
- Convenable ..... 4 ☐
- Confortable ..... 5 ☐
- Vraiment très confortable ..... 6 ☐

S.R. 0 ☐

51

704. — Niveau de vie apparent

D'après vos observations personnelles au cours de l'entretien, est-ce que, par rapport au niveau de vie moyen des agriculteurs de la région,

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| — l'enquête vit très pauvrement ? .....     | 1 | <input type="checkbox"/> |
| — l'enquête vit pauvrement ? .....          | 2 | <input type="checkbox"/> |
| — l'enquête vit modestement (juste) ? ..... | 3 | <input type="checkbox"/> |
| — l'enquête vit à l'aise ? .....            | 4 | <input type="checkbox"/> |
| — l'enquête vit très à l'aise ? .....       | 5 | <input type="checkbox"/> |

S.R. 0 ☐

52

705. — Surdité. L'enquêté vous paraît-il entendre normalement ?

**Difficilement** ..... 2

S.R. 0 ☐

53

OBSERVATIONS SUR L'ENQUÊTÉ (E), SUR SON ÉTAT, SON COMPORTEMENT, SES PROBLÈMES PARTICULIERS :

1  
 2  
 3  
 4  
 5  
 6  
 7  
 8  
 9  
 10  
 11  
 12  
 13  
 14  
 15  
 16  
 17  
 18  
 19  
 20  
 21  
 22  
 23  
 24  
 25  
 26  
 27  
 28  
 29  
 30  
 31  
 32  
 33  
 34  
 35  
 36  
 37  
 38  
 39  
 40  
 41  
 42  
 43  
 44  
 45  
 46  
 47  
 48  
 49  
 50  
 51  
 52  
 53  
 54  
 55  
 56  
 57  
 58  
 59  
 60  
 61  
 62  
 63  
 64  
 65  
 66  
 67  
 68  
 69  
 70  
 71  
 72  
 73  
 74  
 75  
 76  
 77  
 78  
 79  
 80  
 81  
 82  
 83  
 84  
 85  
 86  
 87  
 88  
 89  
 90  
 91  
 92  
 93  
 94  
 95  
 96  
 97  
 98  
 99  
 100  
 101  
 102  
 103  
 104  
 105  
 106  
 107  
 108  
 109  
 110  
 111  
 112  
 113  
 114  
 115  
 116  
 117  
 118  
 119  
 120  
 121  
 122  
 123  
 124  
 125  
 126  
 127  
 128  
 129  
 130  
 131  
 132  
 133  
 134  
 135  
 136  
 137  
 138  
 139  
 140  
 141  
 142  
 143  
 144  
 145  
 146  
 147  
 148  
 149  
 150  
 151  
 152  
 153  
 154  
 155  
 156  
 157  
 158  
 159  
 160  
 161  
 162  
 163  
 164  
 165  
 166  
 167  
 168  
 169  
 170  
 171  
 172  
 173  
 174  
 175  
 176  
 177  
 178  
 179  
 180  
 181  
 182  
 183  
 184  
 185  
 186  
 187  
 188  
 189  
 190  
 191  
 192  
 193  
 194  
 195  
 196  
 197  
 198  
 199  
 200  
 201  
 202  
 203  
 204  
 205  
 206  
 207  
 208  
 209  
 210  
 211  
 212  
 213  
 214  
 215  
 216  
 217  
 218  
 219  
 220  
 221  
 222  
 223  
 224  
 225  
 226  
 227  
 228  
 229  
 230  
 231  
 232  
 233  
 234  
 235  
 236  
 237  
 238  
 239  
 240  
 241  
 242  
 243  
 244  
 245  
 246  
 247  
 248  
 249  
 250  
 251  
 252  
 253  
 254  
 255  
 256  
 257  
 258  
 259  
 260  
 261  
 262  
 263  
 264  
 265  
 266  
 267  
 268  
 269  
 270  
 271  
 272  
 273  
 274  
 275  
 276  
 277  
 278  
 279  
 280  
 281  
 282  
 283  
 284  
 285  
 286  
 287  
 288  
 289  
 290  
 291  
 292  
 293  
 294  
 295  
 296  
 297  
 298  
 299  
 300  
 301  
 302  
 303  
 304  
 305  
 306  
 307  
 308  
 309  
 310  
 311  
 312  
 313  
 314  
 315  
 316  
 317  
 318  
 319  
 320  
 321  
 322  
 323  
 324  
 325  
 326  
 327  
 328  
 329  
 330  
 331  
 332  
 333  
 334  
 335  
 336  
 337  
 338  
 339  
 340  
 341  
 342  
 343  
 344  
 345  
 346  
 347  
 348  
 349  
 350  
 351  
 352  
 353  
 354  
 355  
 356  
 357  
 358  
 359  
 360  
 361  
 362  
 363  
 364  
 365  
 366  
 367  
 368  
 369  
 370  
 371  
 372  
 373  
 374  
 375  
 376  
 377  
 378  
 379  
 380  
 381  
 382  
 383  
 384  
 385  
 386  
 387  
 388  
 389  
 390  
 391  
 392  
 393  
 394  
 395  
 396  
 397  
 398  
 399  
 400  
 401  
 402  
 403  
 404  
 405  
 406  
 407  
 408  
 409  
 410  
 411  
 412  
 413  
 414  
 415  
 416  
 417  
 418  
 419  
 420  
 421  
 422  
 423  
 424  
 425  
 426  
 427  
 428  
 429  
 430  
 431  
 432  
 433  
 434  
 435  
 436  
 437  
 438  
 439  
 440  
 441  
 442  
 443  
 444  
 445  
 446  
 447  
 448  
 449  
 450  
 451  
 452  
 453  
 454  
 455  
 456  
 457  
 458  
 459  
 460  
 461  
 462  
 463  
 464  
 465  
 466  
 467  
 468  
 469  
 470  
 471  
 472  
 473  
 474  
 475  
 476  
 477  
 478  
 479  
 480  
 481  
 482  
 483  
 484  
 485  
 486  
 487  
 488  
 489  
 490  
 491  
 492  
 493  
 494  
 495  
 496  
 497  
 498  
 499  
 500  
 501  
 502  
 503  
 504  
 505  
 506  
 507  
 508  
 509  
 510  
 511  
 512  
 513  
 514  
 515  
 516  
 517  
 518  
 519  
 520  
 521  
 522  
 523  
 524  
 525

SIGNATURE DE L'ENQUÊTEUR :

DATE DE L'ENQUÊTE :

ATTENTION, CE TABLEAU NE CONCERNE PAS L'ENQUÊTEUR

Indications - Fichier Mutualité Sociale Agricole

Avantage	Enquêté	Conjoint	Total
Montant annuel de la retraite de base en allocation vieillesse			
Montant annuel de la retraite complémentaire .....			
F.N.S. ....			
I.V.D. ....			
Total .....			

Composition du tableau

Enquêté seul ..... 1 ☐  
 Enquêté marié, mais 1 seule retraite 2 ☐  
 Enquêté marié, deux retraites ..... 3 ☐  
 S.R. 0 ☐

54

Retraite complémentaire :

Oui .. 1 ☐ Non 2 ☐  
 S.R. 0 ☐

55

Bénéfice du F.N.S.

Oui .. 1 ☐ Non 2 ☐  
 S.R. 0 ☐

56

Bénéfice de l'I.V.D.

Oui .. 1 ☐ Non 2 ☐  
 S.R. 0 ☐

57

Total des avantages

58

N° de carte

2  
80