



**Objet : enquête sur les maternités survenues avant l'âge maternel de 21 ans**

Madame,

Afin de mieux connaître **l'impact d'une maternité précoce sur le parcours de formation et d'insertion professionnelle de la mère**, la caisse d'allocations familiales, en partenariat avec la plate forme d'observation sanitaire et sociale du Languedoc-Roussillon participe à la réalisation d'une enquête régionale sur ce sujet. Cette étude doit permettre d'identifier les aides apportées aux jeunes mères (institutionnelles, familiales, ...) mais aussi leurs besoins, afin d'améliorer l'accompagnement social de ces jeunes mamans.

Dans cette perspective, vous recevez un questionnaire chez vous, vous demandant des renseignements sur les conditions de votre grossesse, l'arrivée de votre enfant et vos conditions de vie à cette période. Les informations recueillies lors de cette enquête feront l'objet d'une exploitation informatique à des fins statistiques anonymes. C'est l'Observatoire régional de la santé, organisme indépendant, qui est chargé de recevoir et d'analyser les questionnaires.

Une fois rempli, vous glissez le questionnaire dans l'enveloppe T adressée à l'ORS et déjà affranchie. Le questionnaire est à renvoyer au plus tard le **27 février 2010**.

Nous vous remercions par avance de votre coopération et vous prions, Madame, de recevoir nos cordiales salutations.

Le directeur de la CAF

Le président de la P.O.S.S

*Si vous avez envie de vous exprimer plus librement et si les questions qui suivent ne vous ont pas permis de le faire, cet espace est réservé à votre avis, votre ressenti général sur le sujet, sur votre expérience ....*

# Enquête régionale : les maternités avant 21 ans

## Comment remplir le questionnaire

Pour chaque question, il vous suffit de cocher les réponses avec lesquelles vous êtes le plus d'accord de la façon suivante :  X

Vos réponses sont confidentielles et anonymes.

CAF (pré-rempli)

## ■ SITUATION DE LA MÈRE : au moment de l'enquête (en 2010) ■ *Pour mieux vous connaître, nous allons commencer par nous intéresser à votre situation personnelle, familiale et professionnelle aujourd'hui.*

1. Quelle est votre date de naissance (jj/mm/aaaa) :  -  -
2. Quel est votre niveau d'études ?
 

Sans qualification.....	<input type="checkbox"/>	0
CAP-BEP.....	<input type="checkbox"/>	1
BAC.....	<input type="checkbox"/>	2
Supérieur au BAC.....	<input type="checkbox"/>	3
3. Habitez-vous une commune : Plutôt urbaine  1 Plutôt rurale  2
4. Quelle est votre nationalité :
 

Française de naissance.....	<input type="checkbox"/>	1
Française par acquisition (naturalisation, mariage, déclaration ou option à la majorité) .....	<input type="checkbox"/>	2
Étrangère d'un autre pays d'Europe .....	<input type="checkbox"/>	3
Étrangère d'un pays d'Afrique du Nord.....	<input type="checkbox"/>	4
Étrangère d'un pays d'Afrique .....	<input type="checkbox"/>	5
Autre nationalité .....	<input type="checkbox"/>	6
5. Dans quel pays êtes-vous née ? \_\_\_\_\_
6. Si vous êtes née à l'étranger, en quelle année êtes-vous arrivée en France ?
7. Quel est votre rang dans votre famille ? (exemple : 01 /03 pour aînée d'une famille de 3 enfants)
8. À quel âge votre mère a eu son premier enfant :  ans
9. Quelle est la profession de vos parents (ou la dernière qu'ils ont exercée) ?  
Mère \_\_\_\_\_ Père \_\_\_\_\_
10. Actuellement, vivez-vous en couple ? Oui  1 Non  0
11. Etes-vous : mariée, pacsée, vie en couple  1 séparée  2 divorcée  3 célibataire  4
12. Combien d'enfants avez-vous eu ?
13. Année de naissance de vos enfants :
14. Vivent-ils tous avec vous ? Oui  1 Non  0  
Si non, combien vivent avec vous la plupart du temps ?
15. Actuellement, êtes-vous :
 

En activité professionnelle (salariée ou à votre compte) .....	<input type="checkbox"/>	1
À la recherche d'un emploi .....	<input type="checkbox"/>	2
En formation .....	<input type="checkbox"/>	3
Femme au foyer .....	<input type="checkbox"/>	4
En congé parental .....	<input type="checkbox"/>	5
En congé maternité .....	<input type="checkbox"/>	6
En invalidité .....	<input type="checkbox"/>	7
16. Quelle est votre profession actuelle ou la dernière que vous avez exercée ? \_\_\_\_\_

**■ SITUATION DE LA MÈRE : au moment de la grossesse étudiée ■** *Nous allons à présent nous intéresser à votre grossesse qui s'est déroulée alors que vous étiez âgée de moins de 21 ans (si vous avez eu plusieurs enfants avant d'avoir 21 ans, donnez-nous les renseignements sur la 1<sup>ère</sup> de ces grossesses survenues avant vos 21 ans).*

**17.** À quelle date est né votre enfant ?      |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**18.** Lorsque vous avez su que vous étiez enceinte :

- Vous étiez heureuse que cette grossesse arrive à ce moment-là .....  1  
 Vous auriez aimé qu'elle arrive plus tôt .....  2  
 Vous auriez aimé qu'elle arrive plus tard .....  3  
 Vous auriez préféré ne pas être enceinte.....  4

**19.** Sur le plan psychologique, comment vous sentiez-vous pendant votre grossesse ?

- Très bien.....  1  
 Bien.....  2  
 Mal.....  3 (expliquez) \_\_\_\_\_  
 Très mal.....  4 (expliquez) \_\_\_\_\_

**20.** Pendant votre grossesse, estimez-vous avoir été :

- Très bien entourée .....  1  
 Bien entourée .....  2  
 Peu entourée.....  3  
 Pas du tout entourée .....  4

**21.** Quel âge avait le père de l'enfant au moment de la naissance ?      |\_\_|\_\_| ans

**22. a.** Viviez-vous avec le père de l'enfant à l'annonce de la grossesse ?      Oui  1      Non  0

**b.** Étiez-vous ? mariés  1      séparés  2      autre situation (expliquez)  3 \_\_\_\_\_

**23.** Le père de votre enfant l'a-t-il reconnu à la naissance ?      Oui  1      Non  0

**24.** Lorsque le père de votre enfant a su que vous étiez enceinte :

- Il était heureux que cette grossesse arrive à ce moment-là .....  1  
 Il aurait aimé qu'elle arrive plus tôt.....  2  
 Il aurait aimé qu'elle arrive plus tard.....  3  
 Il aurait préféré que vous ne soyez pas enceinte.....  4  
 Vous n'avez pas su ce qu'il a ressenti .....  5  
 Il n'a pas su que vous attendiez un enfant .....  6

**25.** Aujourd'hui, vivez-vous ensemble ?      Oui  2      Non  1      Nous n'avons jamais vécu ensemble  0

**26.** Pendant cette grossesse, où habitiez-vous la plupart du temps ?

- Dans un logement personnel avec le père de l'enfant. ....  1  
 Dans un logement personnel seule .....  2  
 Chez vos parents .....  3  
 Chez les parents de votre compagnon .....  4  
 Dans la famille ou chez des amis .....  5  
 En foyer maternel.....  6  
 Dans la rue ou en squat .....  7  
 Autre (préciser) .....  8

**27.** Que diriez-vous de la réaction de votre mère à l'annonce de votre grossesse ?

- Votre mère était heureuse que cette grossesse arrive à ce moment-là .....  1  
 Votre mère aurait aimé qu'elle arrive plus tôt.....  2  
 Votre mère aurait aimé qu'elle arrive plus tard.....  3  
 Votre mère aurait préféré que vous ne soyez pas enceinte .....  4  
 Vous n'avez pas su ce qu'elle en pensait .....  5

**28.** Que diriez-vous de la réaction de votre père à l'annonce de votre grossesse ?

- Votre père était heureux que cette grossesse arrive à ce moment-là .....  1  
 Votre père aurait aimé qu'elle arrive plus tôt .....  2  
 Votre père aurait aimé qu'elle arrive plus tard.....  3  
 Votre père aurait préféré que vous ne soyez pas enceinte .....  4  
 Vous n'avez pas su ce qu'il en pensait .....  5

**29.** Lorsque vous avez appris que vous étiez enceinte :

- Vous n'alliez déjà plus à l'école .....  1  
 Vous étiez élève ou étudiante (y compris stage de formation) ....  2  
 Vous étiez en apprentissage (contrat de qualif. en alternance) ...  3  
 Vous travailliez .....  4  
 Vous étiez au chômage.....  5  
 Vous étiez femme au foyer .....  6  
 Vous étiez dans une autre situation (préciser) .....  7

**30. Si vous étiez à l'école, à l'université ou en formation au début de cette grossesse :**

**a.** Préciser en quelle classe ou quelle année d'étude vous étiez : \_\_\_\_\_

**b.** À quel mois de grossesse avez-vous interrompu votre scolarité sans la reprendre jusqu'à l'accouchement ?

\_\_\_\_\_ (puis passer à 32)

**31. Si vous aviez un emploi au début de cette grossesse, quel contrat de travail aviez-vous ? :**

CDI .....  1

CDD (y compris contrat de qualif. en alternance).....  2

Travailleur indépendant.....  3

Apprentie, stagiaire.....  4

Autre (préciser) .....  5

**a.** À la fin de votre grossesse, aviez-vous toujours un emploi : Oui  1 Non  2

**b.** À quel mois de grossesse avez-vous interrompu votre travail sans le reprendre jusqu'à l'accouchement ?

\_\_\_\_\_

**32. Au moment de la grossesse, quelle était la situation professionnelle du père de l'enfant ?**

Il n'allait plus à l'école .....  1

Il était élève ou étudiant (y compris stage de formation) ..  2

Il travaillait .....  3

Il était au chômage .....  4

Il était dans une autre situation (préciser) .....  5

Je ne sais pas.....  6

**33. Si le père de l'enfant était en emploi ou au chômage, quelle était sa profession? Je ne l'ai jamais su  0**

Sa profession (préciser) : \_\_\_\_\_

**34. Pendant votre grossesse, quelles étaient vos sources de revenus pour vous (si seule) ou pour le couple (si vie maritale) ? (plusieurs réponses possibles)**

Salaires ou autres revenus provenant d'une activité professionnelle .....

Allocation chômage .....

Allocations (familiales, logement) .....

Allocation de l'aide sociale à l'enfance .....

Aide des parents .....

Autres ressources (et allocation handicap) .....

**35. Pendant votre grossesse, quelle somme d'argent aviez-vous par mois pour vivre (seule ou en couple) ?**

\_\_\_\_\_ €

**36. Au début de votre grossesse, aviez-vous une couverture maladie ?**

Oui avec mutuelle complémentaire.....  1

Oui sans mutuelle complémentaire.....  2

Non .....  3

Je ne m'en souviens plus .....  4

**37. Pendant votre grossesse, avez-vous dû renoncer à des consultations, des examens médicaux ou des soins dentaires pour des raisons financières ?** Oui  1 Non  0

## ■ SUIVI DE LA GROSSESSE ■

**38. Quand avez-vous déclaré votre grossesse à la CAF ?**

Au 1<sup>er</sup> trimestre de grossesse.....  1

Au 2<sup>e</sup> trimestre de grossesse .....  2

Au 3<sup>e</sup> trimestre de grossesse .....  3

Je ne l'ai pas déclarée.....  4

Je ne m'en souviens pas .....  5

**39. Pour l'ensemble de votre grossesse, vous êtes-vous fait suivre :**

Essentiellement par une équipe de professionnels libéraux  1

Essentiellement par une équipe de professionnels à l'hôpital  2

Essentiellement une équipe de professionnels de PMI .....  3

Par plusieurs de ces professionnels.....  4

**40. Étiez-vous satisfaite de ce suivi ?** Oui  1 Non  0

Si non, expliquer \_\_\_\_\_

**41. Avez-vous changé d'équipe en cours de grossesse ?** Oui  1 Non  0

**42. Avez-vous suivi des séances de préparation à la naissance pendant cette grossesse ?** Oui  1 Non  0  
 Si oui - préparation individuelle  1 - préparation en groupe  2  
 - combien de séances : |\_|\_|

**43. Cette préparation à la naissance vous a-t-elle aidée ?** Oui  1 Non  0

**44. Avez-vous pu préparer matériellement l'arrivée de votre enfant** (achat de layette, préparation de la chambre, matériel de puériculture, ...)? Oui  1 Non  0 Si non, expliquer pourquoi \_\_\_\_\_

**45. Combien de consultations avez-vous eu après la déclaration de grossesse, pour le suivi de celle-ci ?**  
 Moins d'une consultation par mois en moyenne..... 0  
 Une consultation par mois en moyenne..... 1  
 Plus d'une consultation par mois en moyenne..... 2

**46. Avez-vous consulté d'autres professionnels pendant cette grossesse** (comme par ex. : psychologue, assistante sociale, travailleuse familiale, ...)  
 Non, aucun..... 0  
 Oui, préciser le(s)quel(s) ..... 1 \_\_\_\_\_

**47. Avez-vous eu des visites à domicile par une sage-femme ou une assistante sociale?** (y compris hospitalisation à domicile) (plusieurs réponses possibles)  
 Non .....  
 Oui par une sage-femme de la PMI .....  
 Oui par une sage-femme libérale.....  
 Oui par une assistante sociale.....

**48. Avez-vous été aidée par une aide à domicile (une travailleuse familiale) ?**  
 Oui  1 Non  0

**49. Quel type d'aide vous a manqué pendant votre grossesse ?** (plusieurs réponses possibles)  
 Soutien psychologique .....  
 Aide ménagère à domicile .....  
 Aide financière.....  
 Soutien pour poursuivre votre scolarité.....  
 Soutien familial .....  
 Autre (préciser)..... \_\_\_\_\_

**50. Pouvez-vous compléter le tableau suivant sur vos habitudes de consommation de tabac, alcool, médicaments, cannabis et autres drogues ?**

Consommez-vous ? (cochez si c'est votre cas)	Avant la grossesse	Pendant la grossesse	Après la grossesse	Avez-vous reçu de l'aide pour arrêter, à l'occasion de votre grossesse ? Si oui, préciser de qui ?
<b>Du tabac</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
<b>De l'alcool</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
<b>Des médicaments</b> (tranquillisants, anxiolytiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
<b>Du cannabis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
<b>D'autres drogues</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____

**51. Avant votre grossesse ou pendant celle-ci, avez-vous personnellement été confrontée à une violence ?**  
 Non  0 (si non passer à la question 57) Oui  1

Si oui (plusieurs réponses possibles) :

Physique (agressions physiques, coups, excision, ...) .....  
 Morale (insultes et menaces verbales, chantage affectif, harcèlement, ...) .....  
 Sexuelle (attouchements sexuels, viols, autres pratiques sexuelles imposées, etc ...) .....  
 Mariage forcé .....

**52. À quel moment de votre vie** (plusieurs réponses possibles) ?

Dans l'enfance .....  
 À l'adolescence .....  
 À l'âge adulte .....

**53. Dans quel cadre cette violence a eu lieu (plusieurs réponses possibles) ?**

- Famille .....
- Entourage .....
- Couple .....
- Au travail .....
- Dans un autre cadre (préciser) .....

**54. Avez-vous pu en parler à un professionnel à l'occasion de cette grossesse ?** Non  0 Oui  1  
Si oui, à qui ? \_\_\_\_\_

**55. Avez-vous été aidée pour cela ?** Non  0 Oui  1

**56. Avez-vous porté plainte ?** Non  0 Oui  1

---

**■ L'ACCOUCHEMENT ■** *Nous allons maintenant vous poser des questions sur votre accouchement.*

**57. Diriez-vous que votre accouchement s'est :**

- Très bien passé .....  1
- Bien passé .....  2
- Mal passé .....  3 (expliquer) \_\_\_\_\_
- Très mal passé .....  4 (expliquer) \_\_\_\_\_

**58. Diriez-vous que la douleur au moment de l'accouchement a été bien prise en charge ?**

- Non  0
- Oui  1

**59. Sur le plan psychologique, comment vous sentiez-vous à la naissance de votre enfant ?**

- Très bien .....  1
- Bien .....  2
- Mal .....  3 (expliquer) \_\_\_\_\_
- Très mal .....  4 (expliquer) \_\_\_\_\_

**60. Votre enfant était :** Un garçon  1 Une fille  2

**61. Quel était son poids à la naissance (en grammes) :** .....

**62. Quelle était sa taille à la naissance (en cm) :** .....

**63. Etait-il prématuré ?** Non  0 Oui  1

Si oui, né à combien de semaines : |\_\_|\_\_|

**64. Avez-vous été séparée de votre enfant à la naissance ?**

Non .....  0

**Oui, pourquoi :**

- Enfant hospitalisé .....  1
- Mère hospitalisée dans un autre service que la maternité .....  2
- Enfant accueilli dans un foyer de l'ASE .....  3
- Autre raison de séparation (préciser) .....  4

Si oui, combien de temps avez-vous été séparée de votre enfant (préciser en jours ou semaines ou mois):  
\_\_\_\_\_

**65. Comment votre enfant a-t-il été nourri ?**

Au sein exclusivement .....  1 Combien de temps : \_\_\_\_\_

Au lait artificiel uniquement .....  2

En allaitement mixte (sein et lait artificiel) .....  3 Combien de temps : \_\_\_\_\_

**66. Avez-vous été suffisamment soutenue pour l'allaitement ?**

À la maternité ..... oui  1 non  0

À la maison ..... oui  1 non  0

**67. Combien de jours êtes-vous restée en maternité :** .....jours

**68. Avez-vous eu un entretien avant la sortie de la maternité avec un psychologue ?** Non  0 Oui  1

**69. Avez-vous eu un entretien avant la sortie de la maternité avec un(e) assistant(e) social(e) ?** Non  0 Oui  1

**70. Lors de l'examen de sortie, vous a-t-on prescrit une contraception ?** Non  0 Oui  1

**71. Avez-vous eu un rendez vous programmé pour une visite post natale ?** Non  0 Oui  1  
Si oui, pour vous  1 pour votre enfant  2 pour les deux  3

**■ LE RETOUR A DOMICILE ■** *Nous allons maintenant vous poser des questions sur votre retour au domicile.*

**72. À la sortie de maternité avec votre enfant, où êtes-vous allée vivre :**

- Dans un logement personnel avec le père de l'enfant. ....  1
- Dans un logement personnel seule .....  2
- Chez vos parents .....  3
- Chez les parents de votre compagnon .....  4
- Dans la famille ou chez des amis .....  5
- En foyer maternel .....  6
- Sans domicile fixe .....  7
- Autre (préciser) .....  8

**73. Pouvez-vous compléter le tableau suivant sur les aides à domicile que vous avez pu avoir au retour au domicile ?**

Aviez-vous eu la visite ? (cochez si c'est votre cas)	Combien de fois ?	Pour quelle aide ?	Cette aide vous a-t-elle paru suffisante ? Si non, préciser pourquoi ?
D'une sage femme <input type="checkbox"/>	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
D'une puéricultrice <input type="checkbox"/>	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
D'une assistante sociale <input type="checkbox"/>	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
D'une aide ménagère <input type="checkbox"/>	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
D'un autre professionnel (à préciser) : <input type="checkbox"/>	_____	_____	Oui <input type="checkbox"/> 1 Non <input type="checkbox"/> 0 _____
J'ignorais l'existence de ces aides <input type="checkbox"/>			

**74. Compte-tenu de votre âge à l'arrivée de votre enfant, pensez-vous qu'une aide supplémentaire vous aurait été utile au retour à domicile ?** Non 0 Oui 1

Si oui, à quel type d'aide pensez-vous ? \_\_\_\_\_  
Si oui, pendant combien de temps ? \_\_\_\_\_

**75. Avez-vous pu disposer d'un service pour garder votre enfant (assistante maternelle, halte garderie, crèche ...) si vous en aviez besoin ?** Non 0 Oui 1

**76. Avez-vous participé vous et le père, avec votre enfant, à un accueil collectif parents-enfant de type accueil-jeux, ludothèque, maison verte, ... ?**

Non 0 Oui 1 J'ignorais que cela existe 2

**77. Y avait-il dans votre entourage des personnes sur qui vous puissiez compter pour vous apporter une aide (matérielle, psychologique, ...) ?** Non 0 Oui 1

**a.** Si oui, qui (préciser) \_\_\_\_\_

**b.** Préciser quelle(s) aide(s) \_\_\_\_\_

**78. Avez-vous eu des ressources financières suffisantes pour élever votre enfant ?** Non 0 Oui 1

**79. Quel est le soutien qui vous a manqué et qui vous aurait été nécessaire pour vous aider dans l'éducation de votre enfant ?** \_\_\_\_\_

**80. En dehors de vous, qui pouvait s'occuper de votre enfant ? (plusieurs réponses possibles)**

- Le père .....
- Vos parents .....
- Une autre personne de votre propre famille .....
- Une personne de la famille du père de l'enfant .....
- Une assistante maternelle .....
- Une crèche, halte garderie .....
- Autre (préciser) .....

**81. Avez-vous fait une dépression du *post-partum* ?**

Non 0 Oui 1 Je ne sais pas ce que c'est 3

**82. Dans la liste de points positifs, pouvez-vous indiquer les trois éléments les plus favorables que vous avez ressentis après votre accouchement :**

- joie d'être mère .....
- complicité avec mon enfant .....
- soutien du père de l'enfant .....
- soutien de ma famille .....
- vie indépendante .....
- être reconnue comme mère .....
- droit à des allocations pour vivre .....
- construction d'une famille .....
- fierté de donner la vie .....
- arrêter l'école .....
- être indispensable à mon enfant .....
- solidarité de mon entourage (amis, voisins) .....
- fin de l'insécurité .....
- solution à mes problèmes .....
- entrée dans la vie adulte .....
- stabilité affective dans mon couple .....

**83. Dans la liste de difficultés potentielles, pouvez-vous indiquer les trois difficultés que vous avez le plus ressenties après votre accouchement :**

- isolement social .....
- découragement .....
- problème financier .....
- absence de logement individuel .....
- allaitement difficile .....
- soins de mon enfant (hygiène, nourriture, sommeil) .....
- manque de confiance en soi .....
- immense fatigue .....
- problème relationnel avec le père de l'enfant .....
- compréhension difficile de mon enfant (pleurs, troubles du sommeil) .....
- décalage avec les autres filles de mon âge .....
- relations difficiles avec mes parents .....
- absence de temps libre et de loisirs .....
- absence de garde pour mon enfant .....
- regret de quitter l'école .....
- regret de quitter mon emploi .....

**■ INSERTION PROFESSIONNELLE ■** *Pour finir, nous allons maintenant vous poser des questions sur la reprise ou non de votre formation ou de votre vie professionnelle après votre congé maternité.*

**84. Après votre congé maternité, avez-vous repris l'activité que vous aviez avant votre grossesse ?**

**a. Pour les élèves et étudiantes avant la grossesse, avez-vous repris une scolarité, des études ou une formation ?**

- ..... Non, jamais  0  
..... Oui, peu de temps après l'accouchement  1  
..... Oui, mais plus tard  2

**b. Pour les femmes en emploi ou à la recherche d'un emploi avant la grossesse :**

- Je n'ai pas repris le travail .....  0  
J'ai repris le travail après l'accouchement .....  1  
J'ai pris un congé parental et fait le projet de reprendre le travail ou chercher un emploi plus tard .....  2

**85. Quel âge avait votre enfant quand vous avez repris votre scolarité ou votre emploi? |\_\_|\_\_|**  
(préciser mois ou année)  
Non repris

**86. Lors de la reprise de votre formation ou de votre emploi, quelle personne gardait votre enfant pendant votre absence (plusieurs réponses possibles) ?**

- Le père de l'enfant .....
- Vos parents .....
- Une autre personne de votre famille .....
- Une personne de la famille du père de l'enfant .....
- Une assistante maternelle .....
- Une crèche, halte garderie .....
- A l'école .....
- Autre (préciser) .....

**87. Pour la reprise de votre formation ou de votre emploi après cette première grossesse, de quel type d'aide auriez-vous eu besoin que vous n'avez pas eue (plusieurs réponses possibles) ?**

- Solution de garde d'enfant .....
- Soutien psychologique .....
- Soutien familial .....
- Aide financière .....
- Aide au retour à l'école (remise à niveau, école de la 2<sup>e</sup> chance) .....
- Accompagnement dans la recherche d'emploi .....
- Autre aide (préciser) .....

*Merci beaucoup d'avoir pris le temps de répondre à cette enquête. Dans quelques mois, les conclusions de cette étude et les pistes d'action qui seront proposées pour améliorer le suivi et la prise en charge des jeunes parents et de leur enfant seront publiées et une information sera accessible sur le site de l'Observatoire Régional de la Santé [www.ors-lr.org](http://www.ors-lr.org)*