

QUESTIONNAIRE MENAGE



SECTION 1

SECTION 2

SECTION 3

SECTION 4

SECTION 5

[Page précédente \(menu principal\)](#)

PAGE DE GARDE

IDENTIFICATION				
NOM DE LA LOCALITÉ _____				
NOM DU CHEF DE MÉNAGE _____				
DEPARTEMENT		DEP	<input type="text"/>	
ARRONDISSEMENT		ARROND	<input type="text"/>	
NUMÉRO DE GRAPPE		GRAPPE	<input type="text"/>	
NUMÉRO DE STRUCTURE		STRUCT	<input type="text"/>	
NUMÉRO DE MÉNAGE DANS LA STRUCTURE		MENAGE	<input type="text"/>	
NUMÉRO DE ZD (RECENSEMENT)		ZD	<input type="text"/>	
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)		URBAIN/RURAL	<input type="text"/>	

VISITES D'ENQUÊTES				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	- _____ _____ _____ _____ _____	- _____ _____ _____ _____ _____	- _____ _____ _____ _____ _____	JOUR..... MOIS..... ANNEE.....
NOM DE L'ENQUÊTRICE	_____	_____	_____	<input type="text"/>
RÉSULTAT*(voir la 1 ^{ère} colonne de la 2 ^{ème} ligne qui suit celle-ci pour les codes).	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CODE..... RÉSULTAT.....
PROCHAINE: DATE	_____	_____	-	NOMBRE TOTAL DE VISITES
VISITE HEURE	_____	_____	-	<input type="text"/>
*CODES RÉSULTATS: 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MÉNAGE À LA MAISON OU PAS D'ENQUÊTE COMPÉTENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MÉNAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PÉRIODE 4 DIFFÉRE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT À L'ADRESSE 7 LOGEMENT DÉTRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVÉ 9 AUTRE _____ (PRÉCISEZ)			NOMBRE TOTAL DE PERSONNES DANS LE MÉNAGE	
			<input type="text"/>	
			TOTAL DE FEMMES ÉLIGIBLES	
			<input type="text"/>	
			TOTAL D'ENFANTS ÉLIGIBLES	
			<input type="text"/>	
			N° LIGNE ENQUÊTE DANS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE	
			<input type="text"/>	
LANGUE DE L'INTERVIEW				
FRANÇAIS.....1		ANGLAIS.....2		
LANGUE LOCALES.....3		PIDGIN.....4		
ENCADREUR		CHEF D'ÉQUIPE / CONTRÔLEUSE		CONT. BUREAU
NOM _____	<input type="text"/>	NOM _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DATE _____	<input type="text"/>	DATE _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

[Page précédente \(menu principal\)](#)
[Début de cette page](#)

SECTION1 : TABLEAU MENAGE

Nous voulons commencer par vous interroger sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui vivent chez vous actuellement.

N° LI-GNE	RÉSIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	SEXE	RÉSIDENCE			ÂGE	INSTRUCTION				SURVIE ET RÉSIDENCE DES PARENTS POUR PERSONNES DE MOINS DE 15 ANS *				ÉLIGIBILITÉ		
			SI AGE DE 3 ANS OU PLUS				SI AGE DE MOINS DE 15 ANS				ENTOUREZ LE N° DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES AGÉES DE 10-59 ANS		ENTOUREZ LE N° DE LIGNE DE TOUS LES ENFANTS ÂGÉS 0-4ANS				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)		(8)		(9)	(10)		(11)	(12)	(13A)	(13B)	
		H F	OUI NON	OUI NON	EN ANNÉES	OUI NON	NIVEAU	CLASSE	OUI NSP NON		OUI NSP NON						
	S'il vous plaît, donnez-moi le nom des personnes qui vivent habituellement dans votre ménage et des visiteurs qui ont passé la nuit dernière ici, en commençant par le chef de ménage	(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?	(NOM) vit-il/elle ici habituellement?	(NOM) a-t-il/elle dormi ici la nuit dernière?	Quel âge a (NOM) ? SI AGE EGAL 95 ANS OU PLUS, ENREGISTRER '95'	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint? (voir codes en bas de la page suivante). Quelle est la dernière classe que (NOM) a-t-il/elle achevé à ce niveau? (voir codes en bas de la page suivante)			Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie? SI NON OU NSP, PASSEZ À (11) INSCRIRE N° DE LIGNE DE LA MÈRE	SI EN VIE Est-ce que la mère biologique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE N° DE LIGNE DE LA MÈRE	Est ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie? SI NON OU NSP, PASSEZ À (13A)	SI EN VIE Est-ce que le père biologique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE N° DE LIGNE DU PÈRE				
01		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			01	01	
02		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			02	02	
03		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			03	03	
04		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			04	04	
05		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			05	05	
06		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			06	06	
07		1 2	1 2	1 2	<input type="text"/>	1 2 PASSEZ À 9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>	1 2 8	<input type="text"/>			07	07	

(1)	(2)	(3)		(4)		(5)		(6)	(7)		(8)		(9)	(10)	(11)		(12)	(13A)	(13B)	
		H	F	OUI	NON	OUI	NON		EN ANNÉES	OUI	NON	NIVEAU			CLASSE	OUI				NSP
08		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08	08
09		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09	09
10		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	10
11		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11	11
12		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	12
13		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13	13
14		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14	14
15		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	15
16		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16	16
17		1	2	1	2	1	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 PASSEZ 2 PASSEZ 3 PASSEZ 4 PASSEZ 5 PASSEZ 6 PASSEZ 7 PASSEZ 8 PASSEZ 9 PASSEZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17	17

* Ces questions (Q9 à Q12) portent sur les parents biologiques de l'enfant. Notez '00' pour les questions Q10 et Q12 si les parents de l'enfant ne sont pas membres du ménage (c'est-à-dire si la réponse à la 1^{ère} question est 'NON'.

Code pour Q8 Niveau et classe fréquentée					
0= MATERNELLE	1= PRIMAIRE	2= SECONDAIRE	3= SUPÉRIEUR	6= ÉCOLE CORANIQUE	8= NSP
Dans tous les cas =1 <input type="checkbox"/>	0= Moins d'un an 1= SIL/Class 1 2= CP/ Class 2 3= CE1/ Class 3 4= CE2/ Class 4 5= CM1/ Class 5 6= CM2/ Class 6 7= Class 7 8= NE SAIT PAS	0= Moins d'un an 1= 6 ^e / Form 1 2= 5 ^e / Form 2 3= 4 ^e / Form 3 4= 3 ^e / Form 4 5= 2 nd e / Form 5 6= 1 ^{ère} /Low. 6 th Form 8= KSP/primary/ Upp. 6 th Form	0= Moins d'un an 1= 1 ^{ère} année 2= 2 ^{ème} année 3= 3 ^{ème} année 8= NSP année ou +		

Avez vous utilisé un questionnaire supplémentaire (1=OUI 2=NON)

Page précédente (menu principal)
Début de cette page

SECTION 2 : TRAVAIL DES ENFANTS

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur tous les types de travaux que font les enfants qui vivent dans ce ménage.

(14)	VÉRIFIER COLONNES (4) ET (6): NOMBRE D'ENFANTS DE 5 À 14 ANS QUI RÉSIDENT HABITUELLEMENT DANS LE MÉNAGE <div style="float: right; text-align: right;"> AUCUN <input type="checkbox"/> → ALLEZ À 22 UN OU PLUS <input type="checkbox"/> </div>																							
	REMPLISSEZ LE TABLEAU SUIVANT POUR CHAQUE ENFANT																							
(15)	(16)	POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES À LA PERSONNE EN CHARGE DE CHAQUE ENFANT (S'IL Y A PLUS DE 12 ENFANTS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE) :																						
ENREGISTRER LE N° DE LIGNE DE CHAQUE ENFANT DANS L'ORDRE DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU DE MÉNAGE	ENREGISTRER LE NOM DE CHAQUE ENFANT	(17A)	(17B)		(17C)	(18A)			(18B)			(19A)			(19B)			(20A)			(20B)	(21)		
		Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, (NOM) a-t-il/elle fait un travail quelconque pour quelqu'un qui n'est pas un membre de ce ménage ?	Si « OUI » : A-t-il/elle été payé (e) pour ce travail ? (EN ESPÈCES OU EN NATURE)		Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, environ combien d'heures (NOM) a-t-il/elle travaillé pour quelqu'un qui n'est pas un membre de ce ménage ?	Au cours des 3 derniers mois, (NOM) a-t-il/elle fait un travail quelconque pour quelqu'un qui n'est pas un membre de ce ménage ?			Si « OUI » : A-t-il/elle été payé (e) pour ce travail ? (EN ESPÈCES OU EN NATURE)			Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, (NOM) a-t-il/elle aidé aux travaux de ce ménage ? Par exemple, faire la vaisselle, faire des courses, nettoyer, laver les vêtements, chercher de l'eau ou garder les enfants ?			Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, environ combien d'heures (NOM) a-t-il/elle passé à faire des travaux ménagers ?			Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, (NOM) a-t-il/elle fait d'autres travaux pour la famille (dans la ferme ou dans l'affaire de famille) ?			Depuis (JOUR DE LA SEMAINE PENDANT LEQUEL A LIEU L'ENQUÊTE) dernier, environ combien d'heures (NOM) a-t-il/elle passé à faire ce type de travail à la ferme ou dans l'affaire de famille ?	Quel est le principal travail ménager que vous assignez d'habitude à cet enfant ? VOIR CODE AU BAS DU TABLEAU		
		OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP	OUI	NON	NSP		
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3		
		Passer à 18A	Passer à 18A	PASSEZ À 19A	Passer à 19A	Passer à 19A	PASSEZ À 20A	Passer à 20A	Passer à 20A	PASSEZ À 21	Passer à 21	Passer à 21	PASSEZ À 22	Passer à 22	Passer à 22	PASSEZ À 23	Passer à 23	Passer à 23	PASSEZ À 24	Passer à 24	Passer à 24	PASSEZ À 25	Passer à 25	

(15)	(16)	(17A)	(17B)	(17C)	(18A)	(18B)	(19A)	(19B)	(20A)	(20B)	(21)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 18A Passer À 18A	1 2 3	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer À 19A Passer À 19A	1 2 3	1 2 3 Passer à 20A Passer à 20A	<input type="checkbox"/>	1 2 3 Passer à 21 Passer à 21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes pour la question 21 (Travaux ménagers assignés à l'enfant)

- 1= Chercher de l'eau à la source
- 2= Laver son/ses frère(s)/sœur(s)
- 3= Nourrir ses frères/sœurs
- 4= Préparer pour ses frères/sœurs
- 5= Commissionner l'enfant
- 6= Faire la vaisselle
- 7= Balayer
- 8= Chercher le bois
- 9= Aucun
- 10= Autres (à préciser)

Avez-vous utilisé un questionnaire supplémentaire (1=OUI 2=NON)

[Page précédente \(menu principal\)](#)

[Début de cette page](#)

SECTION 3 : ENREGISTREMENT DES NAISSANCES À L'ÉTAT CIVIL

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur l'enregistrement à l'état civil des naissances des enfants.

(22)	VÉRIFIER COLONNE (6): NOMBRE D'ENFANTS DE MOINS DE 19 ANS (0-18 ANS)		AUCUN		<input type="checkbox"/> → ALLEZ À 27 <input type="checkbox"/> UN OU PLUS						
REMPLEZ LE TABLEAU SUIVANT POUR CHAQUE ENFANT											
(23)	(24)	POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES À LA PERSONNE EN CHARGE DE CHAQUE ENFANT (S'IL Y A PLUS DE 12 ENFANTS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE):									
ENREGISTRER LE N° DE LIGNE DE CHAQUE ENFANT DANS L'ORDRE DE LA COLONNE 1 DU TABLEAU DE MENAGE	ENREGISTRER LE NOM DE CHAQUE ENFANT	(25) Est-ce que la naissance de (NOM) a été déclarée à l'état civil?			(26A) Quelle est la raison principale pour laquelle (NOM) n'a pas été déclaré à la naissance? (VOIR CODES A LA FIN DE LA PAGE SUIVANTE)	(26B) SI VOUS NE L'AVEZ PAS ENCORE FAIT, DEMANDEZ: S'il vous plaît, puis-je voir l'acte de naissance de (NOM)?					
		OUI	NSP	NON		(26C) EST-CE QUE L'ACTE DE NAISSANCE EST DISPONIBLE?		(26D) PERIODE SEPARANT LA NAISSANCE DE L'ENFANT, DE LA DECLARATION DE CETTE NAISSANCE A L'ETAT CIVIL			
						OUI	NON	DATE DE NAISSANCE	DATE DE LA DÉCLARATION	DECLARATION DANS LES 3 MOIS	DECLARATION PLUS TARD
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3 PASSEZ A (26B)	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 2 3 PASSEZ A (26C)	1 2 3 PASSEZ A (26D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 2 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(23)	(24)	POSEZ LES QUESTIONS SUIVANTES A LA PERSONNE EN CHARGE DE CHAQUE ENFANT (S'IL Y A PLUS DE 12 ENFANTS, UTILISEZ UN QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE) :										
		(25)			(26A)	(26B)		PERIODE SEPARANT LA NAISSANCE DE L'ENFANT, DE LA DECLARATION DE CETTE NAISSANCE A L'ETAT CIVIL				
		OUI	NSP	NON		EST-CE QUE L'ACTE DE NAISSANCE EST DISPONIBLE ?		ACTE CIVIL DISPONIBLE		ACTE CIVIL NON DISPONIBLE		
					OUI	NON	DATE DE NAISSANCE	DATE DE LA DECLARATION	DECLARATION DANS LES 3 MOIS	DECLARATION PLUS TARD	NSP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 ↓ PASSEZ A (26B)	2 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	3	↓ PASSEZ A ENFANT SUIVANT	1 ↓ PASSEZ A (26C)	2 ↓ PASSEZ A (26D)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	3

CODES POUR LA QUESTION (26A)

1. PARCE QUE LE CENTRE DE DECLARATION ETAIT ELOIGNE
2. PARCE QUE LE COUT DE DECLARATION ETAIT ELEVE
3. PARCE QUE JE NE SAVAIS PAS QUE C'EST IMPORTANT DE LE DECLARER
4. PARCE QUE JE NE SAVAIS PAS OU IL FALLAIT ALLER LE DECLARER
5. PARCE QUE JE NE SAVAIS PAS QU'IL FALLAIT LE DECLARER
6. PARCE QUE J'AVAIS PEUR DE PAYER DES PENALITES POUR ETRE VENU(E) DECLARER EN RETARD
7. AUTRES (PRECISEZ) _____

Avez vous utilisé un questionnaire supplémentaire (1=OUI 2=NON)

Page précédente (menu principal)
Début de cette page

SECTION 4 : EDUCATION DES ENFANTS

Maintenant je voudrais vous poser des questions sur la fréquentation scolaire des enfants

(27)	VÉRIFIER COLONNES (4) ET (6) : NOMBRE D'ENFANTS DE 3 À 18 ANS QUI RÉSIDENT HABITUELLEMENT DANS LE MÉNAGE AUCUN <input type="checkbox"/>													
	UN OU PLUS <input type="checkbox"/> → ALLER À 39 ↓ REPLISSEZ LE TABLEAU SUIVANT POUR CHAQUE ENFANT													
ENREGISTRER LE N° DE LIGNE DE CHAQUE ENFANT DANS L'ORDRE DE LA COLONNE DU TABLEAU DE MÉNAGE	ENREGISTRER LE NOM DE CHAQUE ENFANT	(NOM) Fréquenté-elle actuellement l'école ?	Quel type d'école fréquente-il/elle ? DEMANDER LE NOM DE L'ÉCOLE ET CONSULTER LA LISTE DES ÉCOLES 1=PUBLIQUE 2=PRIVEE 3=CENTRE PRESCOLAIRE COMMUNAUTAIRE (CPC) 4= ÉCOLE CORANIQUE	Quelle classe fréquente (NOM) ? INSCRIRE NIVEAU ET CLASSE (VOIR CODES PAGE 3)	Est-ce pour la première fois ?	Au cours de l'année scolaire qui vient de s'achever, est-ce que (NOM) a manqué l'école pendant 5 jours consécutifs ?								
(28)	(29)	(30)		(31)		(32)		(33)		(34)				
		OUI	NON	1	2	3	4	NIVEAU	CLASSE	OUI	NON	NSP	NON	OUI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	1	2	3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		3	2	1
		PASSEZ A 38								PASSEZ A 38		L→	PASSEZ A 36A	

REPRENDRE LE NUM DE (28)	Qu'est-ce qui était à l'origine de cette absence ? 1 = PROBLEME DE SANTE 2 = DECES D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE 3 = REFUS D'ALLER A L'ÉCOLE 4 = TRAVAUX DE MENAGE/ CHAMP/COMMERCE 5=AUTRES	(NOM) a-t-il/elle le livre de lecture ?	Comment (NOM) a eu le livre de lecture ? 1 =ACHETE PAR LE PARENT 2=PRET/LOCATION 3=DON 4 = AUTRE	(NOM) a-t-il /elle le livre de mathématiques ?	Comment (NOM) a eu le livre de mathématiques ? 1=ACHETE PAR LE PARENT 2= PRET/LOCATION 3= DON 4= AUTRE	Pourquoi (NOM) ne fréquente pas (n'a jamais fréquenté) l'école ? 1= GROSSESSE/MARIAGE 2= PROBLÈME D'ARGENT 3= AIDE LA FAMILLE 4= SANS INTÉRÊT 5= N'A PAS ENCORE L'ÂGE 6= ELOIGNEMENT DE L'ÉCOLE 7= PAS DE RÉUSSITE À L'ÉCOLE 8= AUTRES (PRÉCISEZ)
#	(35)	(36A)	(36B)	(37A)	(37B)	(38)
		OUI NON		OUI NON		
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8
<input type="checkbox"/>	1 2 3 4 5	1 2 ↓ PASSEZ A 37A	1 2 3 4	1 2 ↓ PASSEZ A ENF. SUIV	1 2 3 4 ↓ PASSEZ A ENFANT SUIV	1 2 3 4 5 6 7 8

AVEZ VOUS UTILISE UN QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE (1=OUI 2=NON)

Page précédente (menu principal)
Début de cette page

SECTION 5 : CARACTÉRISTIQUES DES LOGEMENTS

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
39	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET DANS LOGEMENT/COUR..... 11 FONTAINE PUBLIQUE..... 12 PUIT MODERNE/FORAGE DANS COUR..... 21 PUBLIC/COMMUNAUTAIRE..... 22 PUIT TRADITIONNEL DANS COUR..... 31 PUBLIC/COMMUNAUTAIRE..... 32 SOURCE PROTÉGÉE..... 41 SOURCE NON PROTÉGÉE..... 42 FLEUVE/RIVIÈRE/CANAL..... 43 MARE/LAC/MARIGOT..... 44 VENDEUR D'EAU PROVENANT DU PUIT MODERNE/FORAGE..... 51 DU PUIT TRADITIONNEL..... 52 DE RIVIÈRE/MARE/LAC/MARIGOT 53 DU ROBINET..... 54 SOURCE INDÉTERMINÉE..... 55 EAU DE PLUIE..... 61 CAMION CITERNE..... 71 AUTRE (PRÉCISEZ)..... 96	→41 →41 →41 →41
40	Combien de temps faut-il pour aller là-bas, prendre de l'eau et revenir?	MINUTES..... SUR PLACE..... 996	
41	Quel genre de toilettes la plupart des membres de votre ménage utilisent?	CHASSE D'EAU POUR LE MÉNAGE SEUL... 1 CHASSE D'EAU EN COMMUN..... 2 FOSSES/LATRINES AMÉLIORÉES..... 3 FOSSES/LATRINES RUDIMENTAIRES..... 4 PAS DE TOILETTES/NATURE..... 5 AUTRE..... 6	
42	Dans votre ménage, quel type d'éclairage utilisez-vous principalement?	ÉLECTRICITÉ RÉSEAU..... 1 ÉLECTRICITÉ PERSONNELLE..... 2 LAMPE À GAZ..... 3 LAMPE À PÉTROLE..... 4 LAMPE TORCHE (À PILES)..... 5 BOIS/TIGE/PAILLE..... 6 AUTRE..... 7	
43	Dans votre ménage, y a-t-il quelqu'un qui possède : a) Une radio? b) Une télévision? c) Un téléphone? d) Un réfrigérateur ou congélateur? e) Une bicyclette/vélo? f) Une mobylette ou une motocyclette/moto? g) Une voiture, un camion ou une camionnette? h) Une charrette i) Un cheval/âne?	OUI NON RADIO..... 1 2 TÉLÉVISION..... 1 2 TÉLÉPHONE..... 1 2 RÉFRIGÉRATEUR/CONGÉLATEUR..... 1 2 BICYCLETTE/VELO..... 1 2 MOBYLETTE/MOTO..... 1 2 VOITURE/CAMION..... 1 2 CHARRETTE..... 1 2 CHEVAL/ÂNE..... 1 2	
44	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	NOMBRE DE PIÈCES.....	
45	PRINCIPAL MATÉRIAU DU SOL ENREGISTRER L'OBSERVATION.	TERRE/SABLE..... 1 NATTES/PALMES..... 2 CARRELAGE..... 3 CIMENT..... 4 AUTRE..... 6	
46	PRINCIPAL MATÉRIAU DES MURS ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PAILLE/PALME/BAMBOU/BOIS..... 1 TOILES..... 2 BANCO..... 3 SEMI-DUR..... 4 DUR..... 5 AUTRE..... 6	
47	PRINCIPAL MATÉRIAU DU TOIT ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PAILLE/PALME..... 1 BANCO..... 2 TOLE..... 3 BÉTON..... 4 AUTRE..... 6	
48	Dans votre ménage, avez-vous des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir?	OUI..... 1 NON..... 2	→59
48A	Parmi les enfants de moins de 5 ans qui ont dormi dans le ménage la nuit dernière, tous ont-ils dormi sous une moustiquaire, certains d'entre eux ou aucun ?	TOUS..... 1 CERTAINS..... 2 AUCUN..... 3 NSP..... 4	
49	Combien de moustiquaires votre ménage a-t-il? S'IL Y EN A 7 OU PLUS, ENREGISTREZ 7	NOMBRE MOUSTIQUAIRES	
50	VÉRIFIEZ 49: NBRE DE MOUSTIQUAIRES PLUS D'UNE ↓	UNE.....	→52A

51

Nous allons parler de chaque moustiquaire séparément en

commençant par celle que vous avez obtenue le plus récemment.

DEMANDEZ A L'ENQUETE DE VOUS MONTRER LES MOUSTIQUAIRES ET POSEZ-LUI LES QUESTIONS SUIVANTES.	MOUSTIQUAIRE #1	MOUSTIQUAIRE #2	MOUSTIQUAIRE #3	MOUSTIQUAIRE #4
52A	En quel mois et en quelle année avez-vous obtenu cette moustiquaire? SI NSP MOIS, ALORS ECRIRE 98	En quel mois et en quelle année avez-vous obtenu cette moustiquaire? SI NSP MOIS, ALORS ECRIRE 98	En quel mois et en quelle année avez-vous obtenu cette moustiquaire? SI NSP MOIS, ALORS ECRIRE 98	En quel mois et en quelle année avez-vous obtenu cette moustiquaire? SI NSP MOIS, ALORS ECRIRE 98
	MOIS..... NSP..... 98 ANNEE..... SI NSP ANNEE..... 9998	MOIS..... NSP..... 98 ANNEE..... SI NSP ANNEE..... 9998	MOIS..... NSP..... 98 ANNEE..... SI NSP ANNEE..... 9998	MOIS..... NSP..... 98 ANNEE..... SI NSP ANNEE..... 9998

52B	Quand vous l'avez obtenue, était-elle traitée avec un insecticide pour tuer ou éloigner les moustiques?	OUI1 NON2 PAS SÛR8	OUI1 NON2 PAS SÛR8	OUI1 NON2 PAS SÛR8	OUI1 NON2 PAS SÛR8
53A	Depuis que vous avez cette moustiquaire, a-t-elle été trempée dans un liquide pour éloigner les moustiques ou insectes?	OUI1 NON2 (PASSEZ À 54) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 54) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 54) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 54) ← PAS SÛR8
53B	Combien de temps s'est écoulé depuis que la moustiquaire a été trempée ou plongée pour la dernière fois ? SI MOINS DE 1 MOIS, ENREGISTRER "00"	MOIS [][] 3 ANS OU +96 PAS SÛR /NSP98	MOIS [][] 3 ANS OU +96 PAS SÛR /NSP98	MOIS [][] 3 ANS OU +96 PAS SÛR /NSP98	MOIS [][] 3 ANS OU +96 PAS SÛR /NSP98
54	Quelqu'un a-t-il dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière?	OUI1 NON2 (PASSEZ À 56) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 56) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 56) ← PAS SÛR8	OUI1 NON2 (PASSEZ À 56) ← PAS SÛR8
55	Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière? ENREGISTRER LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DU TABLEAU MÉNAGE.	NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][]	NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][]	NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][]	NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][] NOM _____ No LIGNE [][]
56	RETOURNEZ À Q.52 À LA COLONNE SUIVANTE OU S'IL N'Y A PLUS DE MOUSTIQUAIRES CONTINUEZ À Q.56A. S'IL Y A PLUS DE 4 MOUSTIQUAIRES, UTILISEZ UN (DES) QUESTIONNAIRE(S) ADDITIONNEL(S).				

56A AVEZ VOUS UTILISE UN QUESTIONNAIRE SUPPLEMENTAIRE (1=OUI 2=NON)

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
VÉRIFIEZ 48A :			
57	UN OU CERTAINS N'ONT PAS DORMI SOUS UNE MOUSTIQUAIRE	TOUS ONT DORMI SOUS LA MOUSTIQUAIRE	→ 60
58	Pourquoi tous les enfants de moins de 5 ans n'ont pas dormi sous la moustiquaire ?	MALADIEA AGEB SEXEC AUTRED	→ 60
59	Pourquoi n'avez-vous pas des moustiquaires qui peuvent être utilisées pour dormir ?	NE CONNAIT PAS CE QUE C'ESTA MOUSTIQUAIRE PAS DISPONIBLES DANS LE VILLAGEB NE DISPOSE PAS DE MOYENS POUR EN ACHETERC N'AIME PASD PAS DE REPONSEE PAS NECESSAIREF NE SAIT PASG AUTRES (PRECISEZ)H	
60	DEMANDER À L'ENQUÊTÉE UNE CUILLÈRE DE SEL. TESTER LE SEL POUR VÉRIFIER LA PRÉSENCE D'IODE. ENREGISTRER LE RÉSULTAT DU TEST	SEL IODÉ (COULEUR FONCÉE - 15PPM)1 SEL IODÉ (COULEUR FAIBLE - MOINS DE 15PPM)2 SEL NON IODÉ (PAS DE COULEUR)3 PAS DE SEL DISPONIBLE4 TEST INDETERMINE5 PAS TESTÉ6	
61	Comment traitez-vous les selles des enfants quand ceux-ci ne marchent pas encore ?	VERSEES DANS LES LATRINES1 VERSEES DANS UN TROU2 ENTERRES3 VERSEES EN ROUTE4 AUTRES (PRECISEZ)5	
62	Comment traitez-vous les selles des enfants qui marchent déjà ou courent ?	L'ENFANT UTILISE TOUJOURS LES LATRINES1 SES SELLES SONT RINCEES TRES LOIN2 SES SELLES SONT VERSEES TRES LOIN3 SES SELLES SONT ENTERREES4 SES SELLES SONT VERSEES EN ROUTE5 AUTRES (PRECISEZ)6	
63	Comment traitez-vous les déchets ménagers ?	VERSES DANS LA RUE OU PAR TERRE1 VERSES DANS LA POUBELLE2 BRULES3 COLLECTES4 ENTERRES5 AUTRES (PRECISEZ)6	

[Début de la page](#)
[Menu Principal](#)
[Retour à la page d'accueil](#)