

PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE			HH
HH1. Numéro de grappe : _____		HH2. Numéro du ménage : _____	
HH3. Nom et numéro de l'enquêteur : NOM _____		HH4. Nom et numéro chef d'équipe : NOM _____	
HH5. Jour / Mois / Année de l'enquête: ____ / ____ / <u>2 0 2 1</u>		HH7. DEPARTEMENT : ALIBORI.....01 ATACORA02 ATLANTIQUE03 BORGOU04 COLLINES05 COUFFO06 DONGA07 LITTORAL08 MONO.....09 OUEME.....10 PLATEAU.....11 ZOU12	
HH6. MILIEU DE RESIDENCE :	URBAIN.....1 RURAL.....2		
HH8. Ménage sélectionné pour l'enquête Homme ?	OUI1 NON.....2		
HH9. Ménage sélectionné pour le test de l'eau ?	OUI1 NON.....2	HH10. Ménage sélectionné pour le test à blanc ?	OUI..... 1 NON 2

<p>Vérifier que le/la répondant(e) est un membre qui connaît bien le ménage et a au moins 18 ans avant de continuer. Vous ne pouvez enquêter un enfant de 15-17 ans que s'il n'y a pas de membre adulte dans le ménage ou si tous les adultes sont en incapacité. Vous ne pouvez pas enquêter un enfant de moins de 15 ans.</p>	HH11. Enregistrer l'heure.
	HEURES : MINUTES ____ : ____

HH12. Bonjour, je m'appelle (*votre nom*). Nous sommes de *l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique*. Nous menons une enquête sur la situation des enfants, des familles et des ménages. Je voudrais discuter avec vous de ces sujets. L'enquête prend habituellement environ **40** minutes. A la suite de cela, je pourrais avoir besoin de mener d'autres enquêtes avec vous ou avec d'autres membres de votre ménage. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'enquête, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?

OUI, PERMISSION ACCORDEE..... 1	1 ⇨ LISTE DES MEMBRES DU MENAGE
NON, PERMISSION NON ACCORDEE..... 2	2 ⇨ HH46

HH46. Résultat de l'enquête du Questionnaire Ménage : <i>Discuter tous les résultats incomplets avec votre chef d'équipe.</i>	COMPLETE.....01
	PAS DE MEMBRE DU MENAGE A LA MAISON OU PAS DE REpondant DU MENAGE COMPETENT A LA MAISON AU MOMENT DE LA VISITE.....02
	MENAGE ENTIER ABSENT POUR UNE LONGUE PERIODE DE TEMPS03
	REFUS.....04
	LOGEMENT VIDE OU ADRESSE N'EST PAS CELLE D'UN LOGEMENT05
	LOGEMENT DETRUIT06
	LOGEMENT NON TROUVE.....07
	AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 96

HH47. Nom et numéro de ligne du répondant au Questionnaire Ménage
NOM _____
MEMBRES TOTAL DU MENAGE
FEMMES DE 15-49 ANS
<i>Si le ménage est sélectionné pour l'enquête Homme</i>
HOMMES DE 15-49 ANS
ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS
ENFANTS DE 5-17 ANS
FEMME DE 15-49 ANS

A remplir une fois le Questionnaire Ménage complété	
NOMBRE TOTAL	
HH48	__ __
HH49	__ __
HH50	__ __
HH51	__ __
HH52	__ __
HH52A	__ __

A remplir une fois que tous les questionnaires sont complétés	
NOMBRE COMPLETES	
HH53	__ __
HH54	__ __
HH55	__ __
HH56	ZERO.....0 UN1
HH56A	ZERO.....0 UN1

LISTE DES MEMBRES DU MENAGE

HL

Compléter d'abord HL2-HL4 verticalement pour tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage. Une fois que HL2-HL4 sont complets pour tous les membres, demander s'il n'y a pas d'autres membres comme ceux qui ne sont pas actuellement à la maison, des bébés ou jeunes enfants ou même d'autres personnes qui ne seraient pas de la famille (domestiques, amis) mais qui vivent habituellement dans le ménage. Poser les questions HL5-HL20 pour chaque membre, un par un. Si un autre questionnaire est utilisé, l'indiquer en cochant cette boîte :

HL1. Num. de ligne	HL2. Tout d'abord, dites-moi SVP le nom de chaque personne qui vit habituelle- ment ici, en commençant par le chef de ménage. <i>Insistez pour les membres du ménage supplémentaires.</i>	HL3. Quel est le lien de parenté de (nom) avec (nom du chef de ménage) ?	HL4. Est-ce que (nom) est de sexe mascu- lin ou féminin ? 1 MASC 2 FEM.	HL5. Quelle est la date de naissance de (nom) ? 98 NSP 9998 NSP	HL6. Quel âge a (nom)? Enregis- trez en années révo- lues. Si 95 ans ou plus, enregis- trez '9 5'.	HL7. Est-ce que (nom) a dormi ici la nuit dernière ? 1 OUI 2 NON	HL8. Entou- rez le numéro de ligne si c'est une femme de 15- 49 ans. et si HH8 est Oui.	HL9. Entou- rez le numéro de ligne si c'est un homme de 15- 49 ans et si HH8 est Oui.	HL10. Entou- rez le numéro de ligne si c'est un adulte de 0-4 ans	HL11. Agé de 0-17 ans ? 1 OUI 2 NON \surd Ligne suivante	HL12. Est-ce que la mère biologi- que de (nom) est vivante ? 1 OUI 2 NON \surd HL16 8 NSP \surd HL16	HL13. Est-ce que la mère biologi- que de (nom) vit dans ce ménage ? 1 OUI 2 NON \surd HL15	HL14. Enregis- trez le numéro de la mère et passer à HL16.	HL15. Où est-ce que la mère biologique de (nom) habite ? 1 A L'ETRANGER 2 AUTRE MENAGE DANS LE MEME DEPARTEMENT 3 AUTRE MENAGE DANS UN AUTRE DEPARTEMENT 4 DANS UNE INSTITUTION DANS CE PAYS 8 NSP	HL16. Est-ce que le père biologi- que de (nom) est vivant ? 1 OUI 2 NON \surd HL20 8 NSP \surd HL20	HL17. Est-ce que le père biologi- que de (nom) vit dans ce ménage ? 1 OUI 2 NON \surd HL19	HL18. Enregis- trez le numéro du père et passer à HL20.	HL19. Où est-ce que le père biologique de (nom) habite ? 1 A L'ETRANGER 2 AUTRE MENAGE DANS LE MEME DEPARTEMENT 3 AUTRE MENAGE DANS UN AUTRE DEPARTEMENT 4 DANS UNE INSTITUTION DANS CE PAYS 8 NSP	HL20. Copiez le numéro de ligne de la mère de HL14. Si blanc, demandez Qui est le/la gardien/ne principal/e de (nom)? Si "personne" pour un enfant de 15-17 ans, enregistrez '90'.	
LIGNE	NOM	PARENTE*	M F	MOIS	ANNEE	AGE	O N	F 15-49	H 15-49	0-4	O N	O N NSP	O N	MERE	O N NSP	O N	PERE			
01		0 1	1 2	___	_____	___	1 2	01	01	01	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
02		___	1 2	___	_____	___	1 2	02	02	02	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
03		___	1 2	___	_____	___	1 2	03	03	03	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
04		___	1 2	___	_____	___	1 2	04	04	04	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
05		___	1 2	___	_____	___	1 2	05	05	05	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
06		___	1 2	___	_____	___	1 2	06	06	06	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
07		___	1 2	___	_____	___	1 2	07	07	07	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
08		___	1 2	___	_____	___	1 2	08	08	08	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
09		___	1 2	___	_____	___	1 2	09	09	09	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
10		___	1 2	___	_____	___	1 2	10	10	10	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
11		___	1 2	___	_____	___	1 2	11	11	11	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
12		___	1 2	___	_____	___	1 2	12	12	12	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
13		___	1 2	___	_____	___	1 2	13	13	13	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
14		___	1 2	___	_____	___	1 2	14	14	14	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___
15		___	1 2	___	_____	___	1 2	15	15	15	1 2	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	___	1 2 3 4 8	___

* Codes de HL3 :
Lien de parenté avec le chef de ménage :
01 CHEF DE MENAGE
02 CONJOINT/PARTENAIRE
03 FILS/FILLE
04 BEAU-FILS/BELLE-FILLE
05 PETIT-ENFANT
06 PARENT
07 BEAUX-PARENTS
08 FRERE/SŒUR
09 BEAU-FRERE/BELLE-SOEUR
10 ONCLE/TANTE
11 NEVEU/NIECE
12 AUTRE PARENT
13 ENFANT ADOPTE /CONFIE /ENFANT DU CONJOINT
14 DOMESTIQUE (VIT DANS LE MENAGE)
96 AUTRE (PAS DE RELATION)
98 NSP

EDUCATION 1											ED										
ED1. Numéro de ligne	ED2. Nom et âge. Copiez les noms et âges de tous les membres du ménage à partir de HL2 et HL6 ci-dessous <u>et</u> sur la page suivante de ce module		ED3. Agé de 3 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON ☹ <i>Ligne suivante</i>		ED4. (Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ou un programme d'éducation pré-primaire ? 1 OUI 2 NON ☹ <i>Ligne suivante</i>		ED5. Quel est le plus haut niveau et classe/année d'école que (nom) a fréquentés ? NIVEAU: 0 PRE-PRIMAIRE ☹ 1 PRIMAIRE 2 SECONDAIRE 1 3 SECONDAIRE 2 4 SUPERIEUR 8 NSP ⇒ ED7 CLASSE/ANNEE: 98 NSP ☹ <i>ED7</i>					ED6. Est-ce que (nom) a terminé cette (classe/année) ? <i>Insistez : a t- il achevé cette (classe/année) avec succès ?</i> 1 OUI 2 NON 8 NSP			ED7. Agé de 3-24 ans? 1 OUI 2 NON ☹ <i>Ligne suivante</i>		ED8. Vérifiez ED4 : a déjà fréquenté l'école ou le pré primaire 1 OUI 2 NON ☹ <i>Ligne suivante</i>				
LIGNE	NOM	AGE	OUI	NON	OUI	NON	NIVEAU				CLASSE/ANNEE			O	N	NSP	OUI	NON	OUI	NON	
01		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
02		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
03		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
04		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
05		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
06		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
07		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
08		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
09		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
10		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
11		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
12		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
13		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
14		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2
15		___	1	2	1	2	0	1	2	3	4	8	___	___	1	2	8	1	2	1	2

EDUCATION 2													ED	
ED1 Num éro de ligne	ED2. Nom et âge.		ED9. A n'importe quel moment de l'année scolaire 2020- 2021 est- ce que (nom) a fréquenté l'école ou l'école maternelle ? 1 OUI 2 NON ☹ ED15	ED10. Durant l'année scolaire 2020-2021, quels sont le niveau et classe/année que (nom) a fréquentés ? NIVEAU: 0 PRE PRIMAIRE ☹ ED15 1 PRIMAIRE 2 SECOND. 1 3 SECOND. 2 4 SUPERIEUR 8 NSP		CLASSE/ ANNEE: 98 NSP	ED11. Est-ce que (nom) va à l'école publique? <i>Si Oui, enregistrez '1'. Si Non, insister pour savoir qui contrôle et gère l'école.</i> 1 GOUV. / PUBLIC 2 ORG. RELIGIEUSES 3 PRIVE 6 AUTRE 8 NSP	ED12. Est-ce que (nom) a bénéficié d'un programme de soutien aux frais de scolarité pour l'année scolaire 2020-2021 ? <i>Si Oui, insistez pour vous assurer que le support ne vient pas de la famille, d'autres parents, amis ou voisins.</i> 1 OUI 2 NON ☹ 8 NSP ☹ ED14 ED14	ED13. Qui a fourni ce soutien scolaire ? <i>Enregistrez tout ce qui est mentionné.</i> A GOUV. / PUBLIC B ORG. RELIGIEUSES C PRIVE D ONG X AUTRE Z NSP	ED14. Pour l'année scolaire 2020-2021, (nom) a-t-il/elle reçu un soutien matériel ou de l'argent pour acheter des chaussures, des livres d'exercice / cahiers, uniforme scolaire ou autres fournitures scolaires ? <i>Si Oui, insistez pour vous assurer que le support ne vient pas de la famille, d'autres parents d'amis ou de voisins.</i> 1 OUI 2 NON 8 NSP	ED14A. Pour l'année scolaire 2020- 2021, (nom) a- t-il/elle bénéficié d'un programme de cantine scolaire ? <i>Si Oui, insistez pour vous assurer que le support ne vient pas de la famille, d'autres parents d'amis ou de voisins.</i> 1 OUI 2 NON 8 NSP	ED15. A n'importe quel moment de l'année scolaire 2019- 2020, est-ce que (nom) a fréquenté l'école ou le pré primaire ? 1 OUI 2 NON ☹ <i>Ligne suivante 8 NSP ☹ Ligne suivante</i>	ED16. Durant l'année scolaire 2019-2020, quels sont le niveau et classe/année que (nom) a fréquentés ? NIVEAU: 0 PRE PRIM. ☹ Ligne suivante 1 PRIMAIRE 2 SECOND. 1 3 SECOND. 2 4 SUPERIEUR 8 NSP	CLASSE/ ANNEE: 98 NSP
LIG NE	NOM	AGE	OUI NON	NIVEAU	CLASSE/ ANNEE	GESTION	OUI NON NSP	SOUTIEN	OUI NON NSP	OUI NON NSP	OUI NON NSP	OUI NON NSP	NIVEAU	CLASSE/ ANNEE
01		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
02		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
03		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
04		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
05		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
06		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
07		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
08		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
09		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
10		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
11		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
12		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
13		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
14		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____
15		_____	1 2	0 1 2 3 4 8	_____	1 2 3 6 8	1 2 8	A B C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_____

CARACTERISTIQUES DU MENAGE		HC
HC1A. Quelle est la religion de (<i>nom du chef de ménage en HL2</i>) ?	RELIGION ENDOGENES/VODOUN 11 AUTRES TRADITIONNELLES 12 ISLAM..... 21 CATHOLIQUE 31 PROTESTANT METHODISTE 32 AUTRES PROTESTANTS 33 CELESTE 34 AUTRES CHRETIENS..... 35 EVANGELIQUE..... 36 AUTRE RELIGION (<i>préciser</i>) 96 SANS RELIGION 97	
HC2. Quelle est l'ethnie de (<i>nom du chef de ménage en HL2</i>) ?	ADJA ET APPARENTES 01 BARIBA ET APPARENTES 02 DENDI ET APPARENTES..... 03 FON ET APPARENTES 04 YOA & LOKPA APPARENTES 05 BETAMARIBE ET APPARENTES 06 PEULH ET APPARENTES 07 YORUBA ET APPARENTE 08 PAYS LIMITROPHES..... 09 AUTRES PAYS 10 AUTRE ETHNIE (<i>préciser</i>) 96	
HC3. Combien de chambres les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement pour dormir ?	NOMBRE DE CHAMBRES __ __	
HC4. Matériau principal du sol du logement. <i>Enregistrer l'observation.</i> <i>Si l'observation n'est pas possible, demander au répondant de vous dire quel est le matériau principal du sol du logement</i>	SOL NATUREL TERRE / SABLE..... 11 BOUSE 12 PLANCHER RUDIMENTAIRE PLANCHES DE BOIS 21 PALME / BAMBOU 22 PLANCHER FINI PARQUET EN BOIS OU BOIS POLI/BOIS CIRE 31 BANDES DE VINYLE OU D'ALSPHATE ... 32 CARRELAGE EN CERAMIQUE 33 CIMENT 34 MOQUETTE / TAPIS 35 AUTRE (<i>préciser</i>) 96	

<p>HC5. Matériau principal du toit.</p> <p><i>Enregistrer l'observation.</i></p>	<p>PAS DE TOIT 11</p> <p>MATERIAU NATUREL</p> <p>CHAUME / FEUILLE DE PALME 12</p> <p>HERBES 13</p> <p>TOIT RUDIMENTAIRE</p> <p>NATTE 21</p> <p>PALMIER/BAMBOU 22</p> <p>PLANCHES EN BOIS 23</p> <p>CARTON 24</p> <p>TOIT FINI</p> <p>METAL / ALUMINIUM/TOLES 31</p> <p>BOIS 32</p> <p>ZINC/CALAMINE / FIBRE DE CIMENT 33</p> <p>TUILES EN CERAMIQUE..... 34</p> <p>CIMENT 35</p> <p>BARDEAUX (SHINGLES) 36</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	
<p>HC6. Matériau principal des murs extérieurs.</p> <p><i>Enregistrer l'observation.</i></p>	<p>PAS DE MURS 11</p> <p>MURS NATURELS</p> <p>CANNE / PALME / TRONCS 12</p> <p>BOUE/MOTTES DE TERRE 13</p> <p>PIERRE 14</p> <p>BOUSE 15</p> <p>MURS RUDIMENTAIRE</p> <p>BAMBOU AVEC BOUE 21</p> <p>PIERRE AVEC BOUE 22</p> <p>ADOBE NON RECOUVERT / BANCO 23</p> <p>CONTREPLAQUE..... 24</p> <p>CARTON 25</p> <p>BOIS RECYCLE 26</p> <p>MURS FINIS</p> <p>CIMENT 31</p> <p>PIERRE AVEC CHAUX / CIMENT 32</p> <p>BRIQUES 33</p> <p>BLOCS DE CIMENT 34</p> <p>ADOBE / BANCO RECOUVERT..... 35</p> <p>PLANCHES DE BOIS / BARDEAUX 36</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	

HC7. Est-ce qu'il y a dans ce ménage :	OUI NON		
[A] Une ligne de téléphone fixe?	LIGNE DE TELEPHONE FIXE 1	2	
[B] Une radio?	RADIO 1	2	
[C] Un fer à repasser à charbon ?	FER A REPASSER A CHARBON 1	2	
[D] Un foyer amélioré ?	FOYER AMELIORE 1	2	
[E] Un réchaud à gaz ?	RECHAUD A GAZ..... 1	2	
[F] Un fauteuil ?	FAUTEUIL..... 1	2	
[G] Une armoire ?	ARMOIRE..... 1	2	
[H] Un lit ?	LIT..... 1	2	
[I] Une bibliothèque ?	BIBLIOTHEQUE..... 1	2	
[J] Une table ?	TABLE 1	2	
[K] Un matelas en mousse	MATELAS EN MOUSSE..... 1	2	
[L] Un pendule, une montre murale	PENDULE, MONTRE MURALE 1	2	
HC8. Avez-vous l'électricité dans votre ménage ?	OUI, CONNECTE AU SYSTEME GENERAL .. 1 OUI, EN DEHORS DU SYSTEME (GENERATEUR/SYSTEME ISOLE)2 NON3	3 ⇒ HC10	

HC9. Est-ce qu'il y a dans ce ménage :	OUI	NON	
[A] Une télévision?	TELEVISION..... 1	2	
[B] Un réfrigérateur?	REFRIGERATEUR 1	2	
[C] Un congélateur	CONGELATEUR..... 1	2	
[D] Un ventilateur	VENTILATEUR 1	2	
[E] Un lecteur DVD/VCD	LECTEUR DVD/VCD 1	2	
[F] Un fer à repasser électrique	FER A REPASSER ELECTRIQUE..... 1	2	
[G] Un home cinéma	HOME CINEMA..... 1	2	
[H] Un woofer/Chaîne Hi-Fi	WOOFER/CHAINE HI-FI 1	2	
[I] Un régulateur/onduleur	REGULATEUR/ONDULEUR..... 1	2	
[J] Un mixeur	MIXEUR 1	2	
[K] Une cuisinière électrique	CUISINIERE ELECTRIQUE 1	2	
[L] Un chauffe-eau	CHAUFFE-EAU 1	2	
[M] Un climatiseur	CLIMATISEUR 1	2	
HC10. Est-ce qu'un membre de votre ménage possède	OUI	NON	
[A] Une montre-bracelet?	UNE MONTRE-BRACELET 1	2	
[B] Une bicyclette/vélo ?	BICYCLETTE/VELO 1	2	
[C] Une mobylette/moto ou un scooter ?	MOBYLETTE / MOTO / SCOOTER .. 1	2	
[D] Une charrette tirée par un animal ?	CHARRETTE AVEC UN ANIMAL 1	2	
[E] Une voiture, un camion ou une camionnette ?	VOITURE / CAMION / CAMIONNETTE 1	2	
[F] Un bateau à moteur?	BATEAU À MOTEUR 1	2	
[G] Une pirogue / barque	UNE PIROGUE / BARQUE 1	2	
[H] Un tricycle pour le transport des personnes	TRICYCLE POUR LE TRANSPORT DES PERSONNES 1	2	
[I] Un tricycle à bagages	TRICYCLE A BAGAGES 1	2	
HC11. Est-ce qu'un membre de ce ménage a un ordinateur ?	OUI.....1	NON2	
HC12. Est-ce qu'un membre de ce ménage a un téléphone mobile ?	OUI.....1	NON2	

HC13. Avez-vous accès à Internet à la maison ?	OUI..... 1 NON 2	
HC14. Est-ce que vous ou quelqu'un d'autre vivant dans ce ménage est propriétaire de ce logement ? <i>Si "Non", demander : Louez-vous ce logement de quelqu'un d'autre qui ne vit pas dans ce ménage ?</i> <i>Si 'Loué de quelqu'un d'autre' enregistrer '2'. Pour autres réponses, enregistrer '6' et préciser.</i>	PROPRIETAIRE 1 LOCATAIRE 2 AUTRE (<i>préciser</i>) 6	
HC15. Est-ce qu'un membre de ce ménage a de la terre qui peut être utilisée pour l'agriculture?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ HC17
HC16. Combien d'hectares de terres agricoles les membres de votre ménage possèdent-ils ? <i>Si moins d'un hectare, enregistrer '00'.</i>	HECTARES ____ 95 OU PLUS..... 95 NSP..... 98	
HC17. Est-ce que ce ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ HC19
HC18. Combien d'animaux suivants votre ménage possède-t-il ? [A] Vaches laitières ou taureaux ? [B] Autre bétail ? [C] Chevaux, ânes ou mules ? [D] Chèvres ? [E] Moutons ? [F] Poulets / pintades / canards ? [G] Cochons / porcs ? [H] Lapins [I] Aulacodes [J] Pigeons <i>Si Non, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'.</i> <i>Si inconnu, enregistrer '98'.</i>	VACHES LAITIERES OU TAUREAUX ____ AUTRE BETAIL..... ____ CHEVAUX, ANES, MULES..... ____ CHEVRES..... ____ MOUTONS ____ POULETS / PINTADES / CANARDS .. ____ COCHONS / PORCS ____ LAPINS ____ AULACODES ____ PIGEONS ____	
HC19. Est-ce qu'un membre de ce ménage a un compte en banque ?	OUI..... 1 NON 2	

TRANSFERTS SOCIAUX

ST

ST1. Je voudrais vous poser des questions sur divers programmes d'aide économique extérieure fournis aux ménages. Par aide extérieure, je veux dire un soutien qui vient du gouvernement ou d'organisations non gouvernementales telles que les organisations religieuses, caritatives ou communautaires. Cela exclut le soutien de la famille, d'autres parents d'amis ou de voisins.

	[A] PRISE EN CHARGE SANITAIRE	[B] TRANSFERTS MONETAIRES	[C] TRAVAUX MOBILISATEURS D'INTERET COLLECTIF	[C1] APPUI AUX ACTIVITES MICRO- ENTREPRENEURIALES	[D] PENSION DE RETRAITE	[X] TOUT AUTRE PROGRAMME DE SUPPORT EXTERIEUR
ST2. Connaissez-vous (Nom du programme) ?	OUI..... 1 NON 2 ☺ [B]	OUI 1 NON 2 ☺ [C]	OUI..... 1 NON 2 ☺ [C1]	OUI..... 1 NON 2 ☺ [D]	OUI 1 NON..... 2 ☺ [X]	OUI (préciser)..... 1 NON 2 ☺ Fin
ST3. Est-ce que votre ménage ou n'importe quel membre de votre ménage a reçu un support à travers (nom du programme) ?	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ [B] NSP 8 ☺ [B]	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ [C] NSP 8 ☺ [C]	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ [C1] NSP 8 ☺ [C1]	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ [D] NSP 8 ☺ [D]	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ [X] NSP 8 ☺ [X]	OUI 1 ☺ ST4 NON 2 ☺ Fin NSP 8 ☺ Fin
ST4. Il y a combien de temps que votre ménage ou quelqu'un de votre ménage a reçu le support de (nom du programme) ? <i>Si moins d'1 mois, enregistrer '1' et enregistrer '00' dans mois.</i> <i>Si moins de 12 mois, enregistrer '1' et enregistrer en mois.</i> <i>Si 1 an/12 mois ou plus, enregistrer '2' et enregistrer en années.</i>	MOIS 1 ___ ☺ [B] ANNEES 2 ___ ☺ [B] NSP.....998 ☺ [B]	MOIS..... 1 ___ ☺ [C] ANNEES 2 ___ ☺ [C] NSP998 ☺ [C]	MOIS 1 ___ ☺ [C1] ANNEES 2 ___ ☺ [C1] NSP998 ☺ [C1]	MOIS..... 1 ___ ☺ [D] ANNEES 2 ___ ☺ [D] NSP998 ☺ [D]	MOIS 1 ___ ☺ [X] ANNEES 2 ___ ☺ [X] NSP998 ☺ [X]	MOIS 1 ___ ☺ Fin ANNEES 2 ___ ☺ Fin NSP998 ☺ Fin

UTILISATION D'ENERGIE PAR LE MENAGE
EU

EU1. Dans votre ménage, quel type de cuisinière utilisez-vous <u>principalement</u> pour faire la <u>cuisine</u> ?	CUISINIERE ELECTRIQUE 01 CUISINIERE SOLAIRE..... 02 CUISINIERE A GAZ LIQUIDE (GPL) 03 CUISINIERE A GAZ NATUREL 04 CUISINIERE A BIOGAZ..... 05 CUISINIERE A COMBUSTIBLE LIQUIDE 06 CUISINIERE A COMBUSTIBLE SOLIDE 07 CUISINIERE TRADITIONNELLE A COMBUSTIBLE SOLIDE 08 FEU SUR TROIS PIERRES / FEU OUVERT 09 AUTRE (<i>préciser</i>)..... 96 PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS MENAGE 97	01 ⇒EU5 02 ⇒EU5 03 ⇒EU5 04 ⇒EU5 05 ⇒EU5 06 ⇒EU4 09 ⇒EU4 96 ⇒EU4 97 ⇒EU6
EU2. Est-ce qu'il y a une cheminée ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
EU3. Est-ce qu'il y a un ventilateur ?	OUI 1 NON 2 NSP 8	
EU4. Quel type de combustible ou de source d'énergie est utilisé pour cette cuisinière ? <i>Si plus d'un, enregistrer la source principale d'énergie de cette cuisinière.</i>	ALCOOL / ETHANOL..... 01 ESSENCE / DIESEL 02 PETROLE / PARAFFINE / KEROSENE..... 03 CHARBON / LIGNITE 04 CHARBON DE BOIS..... 05 BOIS 06 RESIDUS AGRICOLES / HERBES / PAILLES / ARBUSTES 07 BOUSE D'ANIMAUX/DECHETS 08 BIOMASSE MANUFACTUREE (GRANULES) OU COPEAUX DE BOIS..... 09 ORDURES / PLASTIQUE 10 SCIURE 11 AUTRE (<i>préciser</i>)..... 96	

<p>EU5. Est-ce que la cuisine est habituellement faite dans la maison, dans un bâtiment séparé ou à l'extérieur ?</p> <p><i>Si dans la maison principale, insister pour déterminer si la cuisine est faite dans une pièce séparée.</i></p> <p><i>Si dehors, insister pour déterminer si la cuisine est faite sur une véranda, un porche couvert ou à l'air libre.</i></p>	<p>DANS LA MAISON PRINCIPALE</p> <p>DANS UNE PIECE NON SEPARÉE 1</p> <p>DANS UNE PIECE SEPARÉE 2</p> <p>DANS UN BATIMENT SEPARÉ..... 3</p> <p>DEHORS</p> <p>A L' AIR LIBRE..... 4</p> <p>SUR UNE VERANDA OU UN PORCHE COUVERT 5</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 6</p>	
<p>EU6. Qu'est-ce que votre ménage utilise <u>principalement</u> pour <u>chauffer</u> la maison quand c'est nécessaire ?</p>	<p>CHAUFFAGE CENTRAL 01</p> <p>CHAUFFAGE MANUFACTURE 02</p> <p>CHAUFFAGE TRADITIONNEL 03</p> <p>CUISINIÈRE MANUFACTURÉE 04</p> <p>CUISINIÈRE TRADITIONNELLE 05</p> <p>FEU SUR TROIS PIERRES / FEU OUVERT 06</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p> <p>PAS DE CHAUFFAGE DANS LA MAISON 97</p>	<p>01 ⇒EU8</p> <p>06 ⇒EU8</p> <p>96 ⇒EU8</p> <p>97 ⇒EU9</p>
<p>EU7. Votre chauffage a-t-il une cheminée ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP 8</p>	
<p>EU8. Quel type de combustible ou de source d'énergie est utilisé pour ce chauffage ?</p> <p><i>Si plus d'un, enregistrer la source d'énergie principale</i></p>	<p>CHAUFFAGE SOLAIRE 01</p> <p>ELECTRICITE 02</p> <p>CONNECTE AU GAZ NATUREL 03</p> <p>GAZ DE PETROLE LIQUEFIE (GPL) / GAZ DE CUISSON 04</p> <p>BIOGAZ 05</p> <p>ALCOOL / ETHANOL..... 06</p> <p>ESSENCE / DIESEL 07</p> <p>PETROLE / PARAFFINE 08</p> <p>CHARBON / LIGNITE 09</p> <p>CHARBON DE BOIS..... 10</p> <p>BOIS 11</p> <p>RESIDUS AGRICOLES / HERBES / PAILLE / ARBUSTES..... 12</p> <p>BOUSES D' ANIMAUX/DECHETS 13</p> <p>BIOMASS MANUFACTURÉE (PELLETS) OU COPEAUX DE BOIS..... 14</p> <p>ORDURES / PLASTIQUES 15</p> <p>SCIURE 16</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)..... 96</p>	

EU9. Qu'est-ce que votre ménage utilise principalement pour éclairer le logement, la nuit ?	ELECTRICITE	01
	LAMPE SOLAIRE	02
	LAMPE DE POCHE, TORCHE, LANTERNE RECHARGEABLE	03
	LAMPE DE POCHE, TORCHE LANTERNE PILE	04
	LAMPE A BIOGAZ	05
	LAMPE A ESSENCE.....	06
	LAMPE A PETROLE, A PARAFFINE OU A KEROSENE	07
	CHARBON	08
	BOIS	09
	RESIDUS AGRICOLES / HERBE / PAILLE / ARBUSTES	10
	BOUSES D'ANIMAUX.....	11
	LAMPE A HUILE	12
	BOUGIE	13
	AUTRE (<i>préciser</i>).....	96
	PAS D'ECLAIRAGE DANS LE MENAGE	97

MOUSTIQUAIRES IMPREGNEES		TN
TN1. Est-ce qu'il y a des moustiquaires dans votre ménage ?	OUI..... 1 NON 2	2 ⇒ Fin
TN2. Combien de moustiquaires avez-vous dans votre ménage ?	NOMBRE DE MOUSTIQUAIRES ____ ____	

	1 ^{ERE} MOUSTIQUAIRE	2 ^{EME} MOUSTIQUAIRE	3 ^{EME} MOUSTIQUAIRE
TN3. Demander au répondant de vous montrer les moustiquaires du ménage	OBSERVEE..... 1 NON OBSERVEE 2	OBSERVEE 1 NON OBSERVEE 2	OBSERVEE 1 NON OBSERVEE..... 2
TN4. Depuis combien de mois votre ménage a cette moustiquaire ? <i>Si moins d'un mois, enregistrer '00'.</i>	MOIS ____ ____ PLUS DE 36 MOIS 95 NSP / PAS SUR 98	MOIS..... ____ ____ PLUS DE 36 MOIS..... 95 NSP / PAS SUR 98	MOIS ____ ____ PLUS DE 36 MOIS 95 NSP / PAS SUR 98
TN5. Observer ou demander la marque de la moustiquaire. <i>Si la marque est inconnue et si observation de la moustiquaire n'est pas possible, montrer des photos des différents types et marques de moustiquaires au répondant.</i>	MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE A LONGUE DUREE D'ACTION (MILDA) PERMANET 11 OLYSET 12 DURANET 13 NETPROTECT 14 INTERCEPTOR 15 AUTRE MARQUE (préciser) 26 NSP MARQUE 18 AUTRE TYPE (préciser) 36 NSP MARQUE /TYPE..... 98	MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE A LONGUE DUREE D'ACTION (MILDA) PERMANET 11 OLYSET 12 DURANET 13 NETPROTECT 14 INTERCEPTOR..... 15 AUTRE MARQUE (préciser) 26 NSP MARQUE 18 AUTRE TYPE (préciser) 36 NSP MARQUE /TYPE..... 98	MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE A LONGUE DUREE D'ACTION (MILDA) PERMANET..... 11 OLYSET 12 DURANET 13 NETPROTECT 14 INTERCEPTOR 15 AUTRE MARQUE (préciser) 26 NSP MARQUE 18 AUTRE TYPE (préciser) 36 NSP MARQUE /TYPE 98
TN10. Avez-vous obtenu cette moustiquaire lors d'une campagne de distribution locale de masse, durant une consultation prénatale (CPN) ou durant une visite de vaccination ou à l'école des enfants ?	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE 1 OUI, CPN 2 OUI, VACCINATION 3 OUI, A L'ECOLE 4 NON 5 NSP 8	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE 1 OUI, CPN 2 OUI, VACCINATION 3 OUI, A L'ECOLE 4 NON 5 NSP 8	OUI, CAMPAGNE DE DISTRIBUTION DE MASSE 1 OUI, CPN 2 OUI, VACCINATION 3 OUI, A L'ECOLE 4 NON 5 NSP 8
TN11. Vérifier TN10: Est-ce = 5 ou 8?	OUI 1 NON 2 ∅ TN13	OUI 1 NON 2 ∅ TN13	OUI 1 NON 2 ∅ TN13

TN12. Où avez-vous eu cette moustiquaire ?	CENTRE DE SANTE PUBLIC 01 CENTRE DE SANTE PRIVE 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE / MARCHÉ / RUE 04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ECOLE 07 AUTRE 96 NSP 98	CENTRE DE SANTE PUBLIC 01 CENTRE DE SANTE PRIVE 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE / MARCHÉ / RUE 04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ECOLE 07 AUTRE 96 NSP 98	CENTRE DE SANTE PUBLIC 01 CENTRE DE SANTE PRIVE 02 PHARMACIE 03 BOUTIQUE / MARCHÉ / RUE 04 AGENT DE SANTE COMMUNAUTAIRE 05 INSTITUTION RELIGIEUSE 06 ECOLE 07 AUTRE 96 NSP 98
TN13. Est-ce que quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ?	OUI 1 NON 2 NSP / PAS SUR 8	OUI 1 NON 2 NSP / PAS SUR 8	OUI 1 NON 2 NSP / PAS SUR 8
TN14. Vérifier TN13: Est-ce que quelqu'un a dormi sous cette moustiquaire (TN13=1) ?	OUI 1 NON 2 ∅ TN16	OUI 1 NON 2 ∅ TN16	OUI 1 NON 2 ∅ TN16
TN15. Qui a dormi sous cette moustiquaire la nuit dernière ? <i>Enregistrer les numéros de ligne des personnes sur la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE</i> <i>Si la personne qui a dormi sous la moustiquaire n'est pas sur la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE, enregistrer '00'.</i>	NOM #1 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #2 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #3 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #4 _____ NUM. DE LIGNE ____	NOM #1 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #2 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #3 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #4 _____ NUM. DE LIGNE ____	NOM #1 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #2 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #3 _____ NUM. DE LIGNE ____ NOM #4 _____ NUM. DE LIGNE ____
TN16. Y a-t-il une autre moustiquaire ?	OUI 1 ∅ <i>Moustiquaire suivante</i> NON 2 ∅ <i>Fin</i>	OUI 1 ∅ <i>Moustiquaire suivante</i> NON 2 ∅ <i>Fin</i>	OUI 1 ∅ <i>Moustiquaire suivante</i> NON 2 ∅ <i>Fin</i>

Cocher ici si questionnaire de plus a été utilisé :

PULVERISATION INTRA DOMICILIAIRE		IR
IR1. Est-ce qu'au cours des 12 derniers mois, quelqu'un est venu dans votre logement pour pulvériser les murs intérieurs contre les moustiques ?	OUI..... 1	
	NON 2	2 ⇒ Fin
	NSP 8	8 ⇒ Fin
IR2. Qui a pulvérisé votre logement ? <i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i>	EMPLOYE/PROGRAMME	
	GOUVERNEMENTAL A	
	COMPAGNIE PRIVEE B	
	ORGANISATION NON GOUVERNEMENTALE C	
	AUTRE (<i>préciser</i>) _____ X	
NSP Z		

WS1. Quelle est la source principale d'eau de boisson utilisée par les membres de votre ménage ?

Si pas clair, insister pour identifier le lieu d'où les membres de ce ménage collectent le plus souvent leur eau de boisson (point de collecte).

ROBINET

DANS LE LOGEMENT11 11 ⇨WS7

DANS LA CONCESSION / JARDIN /

PARCELLE12 12 ⇨WS7

CHEZ LE VOISIN13 13 ⇨WS3

ROBINET PUBLIC / BORNE FONTAINE14 14 ⇨WS3

PUITS A POMPE / FORAGE21 21 ⇨WS3

PUITS CREUSE

PROTEGE.....31 31 ⇨WS3

PAS PROTEGE.....32 32 ⇨WS3

SOURCE

SOURCE PROTEGEE.....41 41 ⇨WS3

SOURCE NON PROTEGEE42 42 ⇨WS3

EAU DE PLUIE.....51 51 ⇨WS3

CAMION CITERNE.....61 61 ⇨WS4

CHARRETTE AVEC PETITE

CITERNE/TONNEAU71 71 ⇨WS4

EAU DE SURFACE (RIVIERE, BARRAGE,
LAC, MARE, COURANT D'EAU, CANAL,
SYSTEME D'IRRIGATION81

81 ⇨WS3

EAU CONDITIONNEE

EAU EN BOUTEILLE91

EAU EN SACHET92

AUTRE (*préciser*).....96 96 ⇨WS3

<p>WS2. Quelle est la source <u>principale</u> d'eau utilisée par les membres de ce ménage pour d'autres besoins comme cuisiner ou se laver les mains ?</p> <p><i>Si pas clair, insister pour identifier le lieu où les membres du ménage collectent le plus souvent l'eau pour leurs autres besoins.</i></p>	<p>ROBINET DANS LE LOGEMENT11 DANS LA CONCESSION / JARDIN / PARCELLE12 CHEZ LE VOISIN13 ROBINET PUBLIC / BORNE FONTAINE14</p> <p>PUITS A POMPE / FORAGE21</p> <p>PUITS CREUSE PROTEGE.....31 PAS PROTEGE.....32</p> <p>SOURCE SOURCE PROTEGEE.....41 SOURCE NON PROTEGEE42</p> <p>EAU DE PLUIE.....51 CAMION CITERNE.....61 CHARRETTE AVEC PETITE CITERNE/TONNEAU71 EAU DE SURFACE (RIVIERE, BARRAGE, LAC, MARE, COURANT D'EAU, CANAL, SYSTEME D'IRRIGATION81</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>).....96</p>	<p>11 ⇨WS7 12 ⇨WS7 61 ⇨WS4 71 ⇨WS4</p>
<p>WS3. Où se trouve la source d'approvisionnement en eau ?</p>	<p>DANS LE LOGEMENT1 DANS LA COURS/ PARCELLE2 AILLEURS3</p>	<p>1 ⇨WS7 2 ⇨WS7</p>
<p>WS4. Combien de temps faut-il aux membres de ce ménage pour aller à la source de l'eau, prendre de l'eau et revenir ?</p>	<p>MEMBRES NE COLLECTENT PAS D'EAU .000</p> <p>NOMBRE DE MINUTES.....__ __ __</p> <p>NSP998</p>	<p>000 ⇨WS7</p>
<p>WS5. Qui va habituellement à la source pour collecter de l'eau pour votre ménage ?</p> <p><i>Enregistrer le nom de la personne et copier le numéro de ligne de cette personne de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.</i></p>	<p>NOM _____</p> <p>NUMERO DE LIGNE__ __</p>	
<p>WS6. Depuis (<i>jour de la semaine</i>) dernier, combien de fois cette personne est-elle allée collecter de l'eau ?</p>	<p>NOMBRE DE FOIS.....__ __</p> <p>NSP98</p>	
<p>WS7. Durant le mois dernier, y a-t-il eu des moments où votre ménage n'a pas eu la quantité nécessaire d'eau à boire ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE FOIS1 NON, TOUJOURS SUFFISANT2 NSP8</p>	<p>2 ⇨WS9 8 ⇨WS9</p>

<p>WS8. Pour quelle raison principale, n’avez-vous pas pu accéder à de l’eau en quantité suffisante quand vous en aviez eu besoin ?</p>	<p>EAU NON DISPONIBLE A LA SOURCE.....1 EAU TROP CHERE2 SOURCE PAS ACCESSIBLE.....3 AUTRE (<i>préciser</i>).....6 NSP8</p>	
<p>WS9. Faites-vous, ou n’importe quel autre membre de ce ménage fait-il quelque chose à l’eau pour la rendre plus saine à boire ?</p>	<p>OUI1 NON2 NSP8</p>	<p>2 ⇒WS11 8 ⇒WS11</p>
<p>WS10. Que faites-vous habituellement à l’eau pour la rendre plus saine à boire ?</p> <p><i>Insister :</i> Quelque chose d’autre ?</p> <p><i>Enregistrer toutes les méthodes mentionnées.</i></p>	<p>BOUILLIRA AJOUTER DE LA JAVEL / CHLORE/AQUATABSB FILTRER A TRAVERS UN TISSU.....C UTILISER UN FILTRE A EAU (CERAMIQUE, SABLE, COMPOSITE, ETC.).....D DESINFECTION SOLAIREE LA LAISSER REPOSER ET DECANTERF AUTRE (<i>préciser</i>).....X NSPZ</p>	
<p>WS11. Quel type de toilettes les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement ?</p> <p><i>Si “chasse d’eau” ou “chasse d’eau manuelle”, demander :</i></p> <p>Où vont les eaux usées ?</p> <p><i>Si pas possible de déterminer, demander la permission d’observer les locaux.</i></p>	<p>CHASSE D’EAU RELIEE A SYSTEME D’EGOUTS11 RELIEE A FOSSE SEPTIQUE.....12 RELIEE AUX LATRINES13 RELIEE A L’AIR LIBRE14 RELIEE A LIEU INCONNU18 LATRINE A FOSSE LATRINE A FOSSE AMELIOREE VENTILEE21 LATRINE A FOSSE AVEC DALLE22 LATRINE A FOSSE SANS DALLE / FOSSE OUVERTE23 TOILETTE A COMPOSTAGE31 SEAU41 TOILETTES SUSPENDUES / LATRINES SUSPENDUES.....51 PAS DE TOILETTES / NATURE / CHAMPS ...95 AUTRE (<i>préciser</i>).....96</p>	<p>11 ⇒WS14 14 ⇒WS14 18 ⇒WS14 41 ⇒WS14 51 ⇒WS14 95 ⇒Fin 96 ⇒WS14</p>

<p>WS12. Est-ce-que vos (<i>réponse de WS11</i>) ont déjà été vidées ?</p>	<p>OUI, VIDEES AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES....1 IL Y A PLUS DE 5 ANS2 NSP QUAND3</p> <p>NON, JAMAIS VIDEES.....4</p> <p>NSP8</p>	<p>4 ⇒ WS14</p> <p>8 ⇒ WS14</p>
<p>WS13. La dernière fois que les toilettes ont été vidées, où le contenu a-t-il été mis ?</p> <p><i>Insister :</i> Est-ce que cela a été enlevé par un prestataire de service ?</p>	<p>ENLEVE PAR UN PRESTATAIRE DE SERVICE DANS UNE USINE DE TRAITEMENT1 ENTERRE DANS UNE FOSSE COUVERTE...2 NE SAIT PAS OU.....3</p> <p>VIDEES PAR LE MENAGE ENTERRE DANS UNE FOSSE COUVERTE ..4 DANS UNE FOSSE NON COUVERTE / A L'AIR LIBRE / JETE A L'EAU OU AILLEURS.....5</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>).....6</p> <p>NSP8</p>	
<p>WS14. Où est-ce que vos toilettes sont situées ?</p>	<p>DANS LEUR PROPRE LOGEMENT.....1 DANS LE JARDIN / LA PARCELLE2 AILLEURS3</p>	
<p>WS15. Partagez-vous ces toilettes avec des personnes qui ne sont pas membres de votre ménage ?</p>	<p>OUI1 NON2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>WS16. Partagez-vous ces toilettes avec des personnes qui sont membres d'autres ménages que vous connaissez ou s'agit-il de toilettes publiques ouvertes à tous ?</p>	<p>PARTAGEES AVEC MENAGES CONNUS (PAS PUBLIQUES).....1 TOILETTES PUBLIQUES2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>WS17. Combien de ménages au total, y compris le vôtre, se partagent ces toilettes ?</p>	<p>NOMBRE DE MENAGES (SI MOINS DE 10) <u>0</u> ..</p> <p>DIX MENAGES OU PLUS.....10</p> <p>NSP98</p>	

LAVAGE DES MAINS
HW

<p>HW1. Nous aimerions savoir où les membres de ce ménage se lavent les mains.</p> <p>Pouvez-vous SVP, me montrer où les membres de votre ménage se lavent <u>le plus souvent</u> les mains ?</p> <p><i>Enregistrer le résultat et l'observation.</i></p>	<p>OBSERVE</p> <p>LIEU FIXE OBSERVE (LAVABO / ROBINET/TIPPY-TAP) DANS LE LOGEMENT 1 DANS LE JARDIN / PARCELLE/COUR OBSERVE2</p> <p>USTENSILE MOBILE OBSERVE (SEAU / JARRE / BOUILLOIRE)3</p> <p>PAS OBSERVE</p> <p>PAS DE LIEU DE LAVAGE DES MAINS DANS LE LOGEMENT / JARDIN / PARCELLE/COUR4</p> <p>PAS DE PERMISSION DE VOIR5</p> <p>AUTRE RAISON (<i>préciser</i>)6</p>	<p>4 ⇨HW5 5 ⇨HW4 6 ⇨HW5</p>
<p>HW1A. Disposiez-vous de ce dispositif avant l'avènement de la COVID-19 ?</p>	<p>OUI1 OUI MAIS ADAPTE2 NON3</p>	
<p>HW2. Observer la présence d'eau au lieu de lavage des mains.</p> <p><i>Vérifier que le robinet/la pompe, la bassine / le seau, le réservoir d'eau ou autres objets similaires / contiennent de l'eau.</i></p>	<p>EAU EST DISPONIBLE1 EAU N'EST PAS DISPONIBLE2</p>	
<p>HW3. Y a-t-il du savon, de la lessive ou de la cendre/boue/sable sur le lieu de lavage des mains ?</p>	<p>OUI, PRESENT1 NON, PAS PRESENT2</p>	<p>1 ⇨HW7 2 ⇨HW5</p>
<p>HW4. Où est-ce que vous ou les autres membres de votre ménage vous lavez-vous le plus souvent les mains ?</p>	<p>LIEU FIXE (LAVABO / ROBINET) DANS LE LOGEMENT1 DANS LE JARDIN / PARCELLE/COUR2</p> <p>USTENSILE MOBILE (SEAU / JARRE / BOUILLOIRE)3</p> <p>PAS DE LIEU DE LAVAGE DES MAINS DANS LE LOGEMENT / JARDIN / PARCELLE/COUR4</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)6</p>	
<p>HW5. Avez-vous du savon, de la lessive ou de la cendre / boue / sable dans votre maison pour vous laver les mains ?</p>	<p>OUI1 NON2</p>	<p>2 ⇨Fin</p>
<p>HW6. Pouvez-vous me le montrer SVP ?</p>	<p>OUI, MONTRE1 NON, PAS MONTRE2</p>	<p>2 ⇨Fin</p>
<p>HW7. Enregistrer votre observation.</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui s'applique</i></p>	<p>BARRE DE SAVON / SAVON LIQUIDEA DETERGENT (POUDRE / LIQUIDE / PATE)B CENDRE / BOUE / TERRE.....C</p>	

PANDÉMIE DE LA COVID-19		P E
PE0A. Depuis mars 2020, une crise sanitaire mondiale provoquée par une maladie infectieuse émergente est apparue dans le monde et au Bénin En avez-vous entendu parler ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE0C 8→PE0C
PE0B. De quelle maladie s'agit-il selon vous ?	COVID-19 / CORONA VIRUS.....1 CHOLERA2 PESTE.....3 GRIPPE.....4 PALUDISME.....5 EBOLA.....6 SIDA.....7 AUTRE (préciser)96	1→PE1
PE0C. Avez-vous déjà entendu parler de la maladie pandémique appelée COVID-19 ou encore CORONA VIRUS ?	OUI1 NON2	2→FIN
PE1. Nous voulons vous parler de cette pandémie qu'est la COVID-19/ CORONA VIRUS. Une personne qui n'était pas membre de ce ménage avant le mois de mars 2020 est-elle venue vivre dans ce ménage à cause de la pandémie ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE3 8→PE3
PE2. Combien de personnes sont venues vivre dans ce ménage à cause de la pandémie ?	NOMBRE DE PERSONNES _____	
PE3. À un moment quelconque de la pandémie de la COVID-19, les <u>membres de ce ménage</u> qui ont-ils déménagé à cause de la pandémie de la COVID-19? <i>Si "Non", demandez si les membres du ménage ont passé une nuit ou plus dans un autre endroit. Si c'est le cas, inscrivez 1 pour "Oui".</i>	OUI1 NON2	2→PE5
PE4. Combien de temps des membres de ce ménage ont-ils vécu dans un autre endroit ? <i>Si les membres du ménage sont revenus à des moments différents, indiquez quand la première personne est revenue. Si moins d'une semaine, enregistrez les jours.</i>	JOURS 1 ___ SEMAINES..... 2 ___ MOIS 3 ___ NON ENCORE RETOURNÉ.....995 NE SAIT PAS / PAS SUR.....998	
PE5. Maintenant, j'aimerais vous poser des questions sur l'infection de la COVID-19. Est-ce que quelqu'un qui vivait dans le ménage depuis l'avènement de la pandémie a été infecté ou malade de la COVID-19, même si les symptômes étaient légers ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE7

PE6. Quelqu'un qui vivait dans le ménage depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19 en est-il décédé ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE7. Depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19, certains membres de ce ménage ont-ils eu besoin de soins médicaux pour une raison quelconque ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE9 8→PE9
PE7A. Depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19, vous ou d'autres membres de votre ménage ont-ils ressenti de la peur à recourir aux soins médicaux ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE7B. Depuis l'avènement de la pandémie, tous les membres de votre ménage qui ont eu besoin de soins médicaux ont-ils mené des démarches pour bénéficier de ces soins ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE9 8→PE9
PE8. Depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19, tous les membres qui ont eu besoin de soins médicaux ont-ils reçu ces soins ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE9. En raison de la pandémie de la COVID-19, certains membres du ménage ont-ils été séparés du ménage, même si c'était temporaire ? <i>Si "Non", demander : Un membre du ménage a-t-il déménagé pour vivre avec des parents ou des voisins, ou a-t-il dû rester ailleurs, même temporairement ? Le cas échéant, inscrivez 1 pour "Oui".</i>	OUI1 NON2	2→PE12
PE10. Combien de membres ont été séparés ?	NOMBRE DE PERSONNES SÉPARÉES	
PE11. Certains des membres séparés avaient-ils moins de 18 ans au moment de la séparation ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE12. Y avait-il des enfants âgés de 5 à 17 ans vivant dans ce ménage depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19 ? <i>Veillez inclure les enfants qui vivaient avec le ménage depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19.</i>	OUI1 NON2	2→PE15
PE13. Avant l'avènement de la pandémie de la COVID-19, certains de ces enfants étaient-ils scolarisés ou suivaient-ils un programme d'éducation de la petite enfance ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	2→PE15 8→PE15
PE14. Depuis l'avènement de la pandémie de la COVID-19, certains de ces enfants âgés de 5 à 17 ans ont-ils cessé de fréquenter l'école en raison de la pandémie, même si c'était temporairement ?	OUI1 NON2 NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE15. Le revenu de votre ménage a-t-il été affecté par la pandémie de la COVID-19 ?	OUI, EN HAUSSE.....1	1→Fin

<i>Si "oui", cherchez à savoir si le revenu a augmenté ou diminué.</i>	OUI, A DIMINUÉ2	3 → Fin 8 → Fin
	PAS DE CHANGEMENT.....3	
	NE SAIT PAS / PAS SUR.....8	
PE16. Selon vous, pourquoi le revenu de votre ménage a-t-il diminué ? <i>Insistez. Autre chose ?</i> <i>Notez tout ce qui s'applique.</i>	EMPLOI PERDU.....A RÉDUCTION DES HEURES DE TRAVAIL / DES REVENUS.....B INCAPABLE DE RÉCOLTER OU DE PLANTER.....C INCAPABLE D'ENTREtenir LE BÉTAIL.....D NE POUVAIT PAS ALLER TRAVAILLER.....E N'A PAS PU OUVRIR D'ENTREPRISESF DÉCÈS /MALADIE D'UN MEMBRE DE LA FAMILLE.....G AUTRE (préciser)X	

SEL IODE		SA
SA1. Nous aimerions vérifier si le sel utilisé par votre ménage est iodé. Pourrais-je avoir un échantillon du sel utilisé pour <u>cuisiner les repas</u> dans votre ménage ? <i>Mettre 2 gouttes de la solution de test, observer la couleur de la réaction dans les 30 secondes puis enregistrer la réponse qui correspond au résultat du test (1, 2 ou 3).</i>	SEL TESTE 0 PPM (PAS DE REACTION) 1 EN-DESSOUS DE 15 PPM (ENTRE 0 ET 15 PPM)..... 2 AU-DESSUS DE 15 PPM (AU MOINS 15 PPM) 3 SEL PAS TESTE PAS DE SEL DANS LA MAISON 4 AUTRE RAISON (préciser)..... 6	2 ⇔ SA2A 3 ⇔ SA2A 4 ⇔ HH13 6 ⇔ SA2A
SA2. Je voudrais faire un autre test. Pourrais-je avoir SVP un autre échantillon du même sel ? <i>Mettre 5 gouttes de la solution de vérification puis appliquer 2 gouttes de la solution de test au même endroit. Observer la couleur de la réaction dans les 30 secondes puis enregistrer la réponse qui correspond au résultat du test (1, 2 ou 3).</i>	SEL TESTE 0 PPM (PAS DE REACTION) 1 EN-DESSOUS DE 15 PPM (ENTRE 0 ET 15 PPM)..... 2 AU-DESSUS DE 15 PPM (AU MOINS 15 PPM) 3 SEL PAS TESTE AUTRE RAISON (préciser)..... 6	
Conservation du sel dans le ménage SA2A. Vérifier si le récipient qui contient le sel est fermé loin ou proche d'une source de lumière ou de chaleur ou d'humidité, ou est-il tout simplement ouvert ? <i>Enregistrer l'observation</i>	CONSERVATION DU SEL RÉCIPIENT FERMÉ LOIN DE LA LUMIÈRE/CHALEUR..... 1 RÉCIPIENT FERMÉ PROCHE DE LA LUMIÈRE/CHALEUR..... 2 SAC PLASTIQUE NOIR FERMÉ LOIN DE LA LUMIÈRE/CHALEUR..... 3 SAC PLAST. NOIR FERMÉ PROCHE DE LA LUMIÈRE/CHALEUR..... 4 RÉCIPIENT OUVERT 5 AUTRE (préciser)..... 6	

HH13. Enregistrer l'heure.	HEURE ET MINUTES..... _ _ : _ _	
HH14. Langue du questionnaire.	FRANÇAIS 1	
HH15. Langue de l'enquête.	FRANÇAIS 1 ADJAGBE ET APPARENTES 2 FONGBE ET APPARENTES..... 3 BATONUM ET APPARENTES 4 DENDI ET APPARENTES 5 YOA ET LOKPA ET APPARENTES 6 PEULH OU PEUL 7 GUA OU OTAMARI ET APPARENTES..... 8 EDE YORUBA ET APPARENTES 9 AUTRES LANGUES DU BENIN..... 16 LANGUES D'AFRIQUE 26 AUTRE LANGUE (préciser) 96	
HH16. Langue maternelle du/de la répondant(e).	FRANÇAIS 1 ADJAGBE ET APPARENTES 2 FONGBE ET APPARENTES..... 3 BATONUM ET APPARENTES 4 DENDI ET APPARENTES 5 YOA ET LOKPA ET APPARENTES 6 PEULH OU PEUL 7 GUA OU OTAMARI ET APPARENTES..... 8 EDE YORUBA ET APPARENTES 9 AUTRES LANGUES DU BENIN..... 16 LANGUES D'AFRIQUE 26 AUTRE LANGUE (préciser) 96	
HH17. Avez-vous eu besoin d'un traducteur pour n'importe quelle partie de ce questionnaire ?	OUI, QUESTIONNAIRE ENTIER 1 OUI, PARTIES DU QUESTIONNAIRE..... 2 NON, PAS BESOIN 3	
HH18. Vérifier HL6 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE et indiquer le nombre total d'enfants de 5-17 ans.	PAS D'ENFANT..... 0 1 ENFANT 1 2 ENFANTS OU PLUS (NOMBRE)..... _	0 ⇒ HH29 1 ⇒ HH27

HH19. Lister chaque enfant de 5-17 ans ci-dessous dans l'ordre dans lequel ils apparaissent dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Ne pas inclure les membres du ménage qui ne sont pas dans l'intervalle d'âge 5-17 ans. Enregistrer le numéro de ligne, le nom, le sexe et l'âge de chaque enfant.

HH20. Numéro de rang	HH21. Numéro de ligne de HL1	HH22. Nom de HL2	HH23. Sexe de HL4		HH24. Age de HL6
RANG	LIGNE	NOM	M	F	AGE
1	___		1	2	___
2	___		1	2	___
3	___		1	2	___
4	___		1	2	___
5	___		1	2	___
6	___		1	2	___
7	___		1	2	___
8	___		1	2	___

HH25. Vérifiez le dernier chiffre du numéro du ménage (HH2) du PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE sur la page de couverture. C'est le numéro de la ligne du tableau ci-dessous sur laquelle vous devez aller.

Vérifiez le nombre total d'enfants de 5-17 ans dans HH18 ci-dessus. C'est le numéro de colonne du tableau ci-dessous sur laquelle vous devez aller.

Trouvez la case où la ligne et la colonne se croisent et enregistrez le numéro qui apparaît dans la case. C'est le numéro de rang (HH20) de l'enfant sélectionné.

DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DE MENAGE (DE HH2)	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ELIGIBLES DANS LE MENAGE (DE HH18)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

HH26. Enregistrez le numéro du rang (HH20), le numéro de ligne (HH21), le nom (HH22) et l'âge (HH24) de l'enfant sélectionné.

NUMERO DE RANG __

HH27. (Quand HH18=1 ou quand il n'y a qu'un seul enfant de 5-17 ans dans le ménage) : Enregistrez le numéro de rang comme '1' et enregistrez le numéro de ligne (HL1), le nom (HL2) et l'âge (HL6) de cet enfant à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.

NUMERO DE LIGNE __ __

NOM _____

AGE __ __

HH28. Préparez un QUESTIONNAIRE ENFANT DE 5-17 ANS qui sera administré à la mère /gardien(ne) de cet enfant.

HH29. Vérifiez HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des femmes de 15-49 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FEMME DE 15-49 ANS 1 NON..... 2	2 ⇒ HH34
---------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	----------

HH30. Préparez un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME pour chaque femme de 15-49 ans.

HH30A. Vérifiez HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE et indiquer le nombre total de femme de 15-49 ans.	UNE FEMME 1 DEUX FEMMES OU PLUS (NOMBRE)..... _ _	1 ⇒ HH30E
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	-----------

HH30B. Listez chaque femme de 15-49 ans ci-dessous dans l'ordre dans lequel elles apparaissent dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Enregistrer le numéro de ligne, le nom et l'âge de chaque femme.

HH30B1. Numéro de rang	HH30B2. Numéro de ligne de HL1	HH30B3. Nom de HL2	HH30B4. Age de HL6
RANG	LIGNE	NOM	AGE
1	_ _		_ _ _
2	_ _		_ _ _
3	_ _		_ _ _
4	_ _		_ _ _
5	_ _		_ _ _
6	_ _		_ _ _
7	_ _		_ _ _
8	_ _		_ _ _

HH30C. Prenez le dernier chiffre du numéro du questionnaire ménage sur la page de couverture. C'est le numéro de ligne où vous devez vous rendre. Vérifiez le nombre total de femmes éligibles (HH30A) ci-dessus. C'est le numéro de colonne où vous devez vous rendre. Suivez la ligne et la colonne sélectionnées jusqu'à la case où elles se rencontrent et encerclez le nombre dans cette case, c'est le numéro de rang (HH30B1) de la femme sélectionnée pour répondre aux questions sur la violence domestique.

DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DE MENAGE (DE HH2)	NOMBRE TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES DE 15-49 ANS DE HH30A						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

HH30D. Enregistrez le numéro du rang (HH30B1), le numéro de ligne (HH30B2), le nom (HH30B3) et l'âge (HH30B4) de la femme sélectionnée.	NUMÉRO DE RANG _
HH30E. (Quand HH30A=1 ou quand il n'y a qu'une seule femme de 15-49 ans dans le ménage) : Enregistrez le numéro de rang comme '1' et enregistrer le numéro de ligne (HL1), le nom (HL2) et l'âge (HL6) de cette femme à partir de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.	NUMÉRO DE LIGNE _ _
	NOM _____
	AGE _ _ _

HH31. Vérifiez HL6 et HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des filles de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FILLE DE 15-17 ANS 1 NON..... 2	2⇒HH34
HH32. Vérifiez HL20 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Est-ce qu'un consentement est requis pour enquêter au moins une fille de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FILLE DE 15-17 ANS AVEC HL20≠90 1 NON, HL20=90 POUR TOUTES LES FILLES DE 15-17 ANS 2	2⇒HH34
<p>HH33. Dans le cadre de l'enquête, nous interrogeons également des femmes de 15-49 ans. On demande à chaque personne la permission de l'enquêter. Une femme enquêtrice conduira ces entretiens.</p> <p>Pour les filles de 15-17 ans, nous devons aussi obtenir la permission d'un adulte pour les enquêter. Ainsi, tel que mentionné auparavant, toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes.</p> <p>Est-ce que nous pouvons enquêter (<i>nom(s) de la/des fille(s) de 15-17 ans</i>) plus tard ?</p> <p><input type="checkbox"/> 'Oui' pour toutes les filles de 15-17 ans ⇒ Continuer avec HH34.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Non' pour au moins une fille de 15-17 ans et 'Oui' pour au moins une fille de 15-17 ans ⇒ Enregistrer '06' à WM17 dans le questionnaire individuel femme et aussi à UF17 (dans le questionnaire enfant de moins de 5 ans) et FS17 (dans le questionnaire enfant de 5-17 ans), si applicable) pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH34.</p> <p><input type="checkbox"/> 'Non' pour toutes les filles de 15-17ans ⇒ Enregistrer '06' à WM17 (et aussi à UF17 et FS17, si applicable) pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH34.</p>		
HH34. Vérifiez HH8 dans le PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE. Est-ce que le ménage est sélectionné pour une enquête Homme ?	OUI, HH8=1 1 NON, HH8=2..... 2	2⇒HH40
HH35. Vérifiez HL9 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des hommes de 15-49 ans ?	OUI, AU MOINS UN HOMME DE 15-49 ANS 1 NON..... 2	2⇒HH40
HH36. Préparez un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME pour chaque homme de 15-49 ans.		
HH37. Vérifiez HL6 et HL9 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des garçons de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UN GARÇON DE 15-17 ANS..... 1 NON..... 2	2⇒HH40
HH38. Vérifiez HL20 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Est-ce qu'un consentement est requis pour enquêter au moins un garçon de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UN GARÇON DE 15-17 ANS AVEC HL20≠90 1 NON, HL20=90 POUR TOUS LES GARÇONS DE 15-17 ANS..... 2	2⇒HH40

HH39. Dans le cadre de l'enquête, nous interrogeons également des hommes de 15-49 ans. On demande à chaque personne la permission de l'enquêter. Un homme enquêteur conduira ces entretiens.

Pour les garçons de 15-17 ans, nous devons aussi obtenir la permission d'un adulte pour les enquêter. Ainsi que mentionné auparavant, toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes.

Est-ce que nous pouvons enquêter (*nom(s) du (es) garçon(s) de 15-17 ans*) plus tard ?

- 'Oui' pour tous les garçons de 15-17 ans ⇒ Continuer avec HH40.
- 'Non' pour au moins un garçon de 15-17 ans et 'Oui' pour au moins un garçon de 15-17 ans ⇒ Enregistrer '06' à MWM17 dans le questionnaire individuel homme et aussi à UF17 (dans le questionnaire enfant de moins de 5 ans) et FS17 (dans le questionnaire enfant de 5-17 ans), si applicable) pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH40.
- 'Non' pour tous les garçons de 15-17ans ⇒ Enregistrez '06' à MWM17 (et aussi à UF17 et FS17, si applicable) pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH40.

HH40. Vérifiez HL10 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des enfants de 0-4 ans ?	OUI, AU MOINS UN 1 NON..... 2	2⇒HH42
---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------	--------

HH41. Préparez un QUESTIONNAIRE ENFANT DE MOINS DE 5 ANS pour chaque enfant de 0-4 ans.

HH42. Vérifiez HH9 dans le PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE. Est-ce que le ménage est sélectionné pour le Test de la qualité de l'eau ?	OUI, HH9=1 1 NON, HH9=2..... 2	2⇒HH45
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------	--------

HH43. Préparez un QUESTIONNAIRE DE TEST DE LA QUALITE DE L'EAU pour ce ménage

HH44. Dans le cadre de cette enquête, nous examinons également la qualité de l'eau de boisson. Nous voudrions conduire un test simple sur votre eau de boisson. Un collègue viendra plus tard collecter des échantillons d'eau. Pouvons-nous conduire ce test ? Si le répondant demande à connaître les résultats expliquez, lui que les résultats ne sont pas partagés au niveau individuel mais seront mis à la disposition des autorités locales.	OUI, PERMISSION EST DONNEE 1 NON, PERMISSION N'EST PAS DONNEE 2	2⇒Enregistrer '02' à WQ31 dans le QUESTIONNAIRE DE LA QUALITE DE L'EAU
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

CONSENTEMENT MICS PLUS

HH44A. Vérifiez HC7 [A] et HC12: Ce ménage dispose-t-il d'une ligne téléphonique fixe ou est-ce qu'un membre du ménage possède un téléphone mobile/portable?

OUI, HC7 [A] = 1 OU HC12 = 1 1

NON, HC7 [A] = 2 ET HC12 = 2 2

2 ⇒ HH45

HH44B. Merci pour votre participation.

L'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Economique (INSAE) mènera une enquête téléphonique sur la situation des enfants, des familles et des ménages à l'avenir. Nous aimerions vous inviter à participer à cette enquête. Si vous acceptez de participer, nous vous demanderons de partager un numéro de téléphone sur lequel nous pourrions vous joindre à des moments opportuns. L'entretien téléphonique prendra environ quelques minutes, et nous pourrions vous appeler plusieurs fois sur une période de quelques mois. La participation à cette enquête téléphonique est volontaire, et même si vous acceptez de participer maintenant, vous pouvez décider de vous retirer de la participation à l'avenir. Il n'y aura aucun frais pour vous pour participer à l'enquête téléphonique. Sachez que toutes les informations que vous partagerez lors de futurs entretiens téléphoniques resteront strictement confidentielles et que votre numéro de téléphone ne sera partagé avec personne en dehors de notre équipe. Voulez-vous participer?

OUI 1

NON 2

2 ⇒ HH45

HH44C. Avez-vous un numéro de téléphone personnel ou votre ménage a-t-il un numéro commun où vous pouvez être joint?

OUI 1

NON 2

2 ⇒ HH45

HH44D. Vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. S'il vous plaît, dites-moi quel est le principal numéro de téléphone pour vous contacter.

	[P1] NUMÉRO PRINCIPAL	[P2] 2 ^{EME} NUMERO	[P3] 3 ^{EME} NUMERO
HH44E. Demandez et enregistrer le numéro de téléphone.	----- —	----- —	-----
HH44F. Juste pour confirmer, le numéro est (nombre de HH44E)? <i>Si non, retournez à HH44E et corrigez l'entrée.</i>	OUI 1 NON 2 ☒ <i>HH44E</i>	OUI 1 NON 2 ☒ <i>HH44E</i>	OUI 1 NON 2 ☒ <i>HH44E</i>
HH44G. S'agit-il d'une ligne fixe ou d'un numéro de téléphone mobile/portable?	LIGNE FIXE 1 MOBILE 2	LIGNE FIXE 1 MOBILE 2	LIGNE FIXE 1 MOBILE 2
HH44H. Quel est le meilleur jour de la semaine et l'heure de la journée pour vous appeler sur ce numéro? <i>Insistez: Un autre jour ou heure?</i> <i>ENREGISTREZ TOUT CE QUI EST MENTIONNE.</i>	EN SEMAINE MATIN A APRES MIDI B SOIREE C AUTRE (préciser) D WEEKEND MATIN E APRES MIDI F SOIREE G AUTRE (préciser) H AUTRE (préciser) X	EN SEMAINE MATIN A APRES MIDI B SOIREE C AUTRE (préciser) D WEEKEND MATIN E APRES MIDI F SOIREE G AUTRE (préciser) H AUTRE (PRECISER) X	EN SEMAINE MATIN A APRES MIDI B SOIREE C AUTRE (préciser) D WEEKEND MATIN E APRES MIDI F SOIREE G AUTRE (préciser) H AUTRE (préciser) X
HH44I. N'oubliez pas que vous pouvez partager le numéro commun de votre foyer, mais s'il vous plaît, ne partagez aucun numéro de téléphone personnel appartenant à des membres individuels de votre foyer. Avez-vous un autre numéro de téléphone personnel ou commun où vous pouvez être joint?	OUI 1 ☒ <i>[P2]</i> NON 2 ☒ <i>HH45</i>	OUI 1 ☒ <i>[P3]</i> NON 2 ☒ <i>HH45</i>	OUI 1 ☒ <i>[P4]</i> NON 2 ☒ <i>HH45</i>

Cochez ici si questionnaire supplémentaire utilisé:

HH45. RETOURNEZ MAINTENANT AU PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE et,

- Enregistrez '01' à la question HH46 (Résultat de l'enquête du Questionnaire Ménage),
- Enregistrez le nom et le numéro de ligne (de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE) du répondant au questionnaire ménage dans HH47,
- Remplissez les questions HH48 – HH52,
- Remerciez le répondant pour sa coopération et puis,
- Procédez avec l'administration des questionnaires individuels restants de ce ménage.

S'il n'y a pas de questionnaires individuels et pas de QUESTIONNAIRE DE TEST DE LA QUALITE DE L'EAU à compléter dans ce ménage, remercier le répondant pour sa coopération et aller au ménage suivant qui vous a été assigné par votre chef d'équipe.

OBSERVATIONS DE L'ENQUETEUR

OBSERVATIONS DU CHEF D'EQUIPE