

Côte d'Ivoire, 2016   
QUESTIONNAIRE MÉNAGE



Ce questionnaire est strictement confidentiel.

| PANNEAU D'INFORMATIONS SUR LE MÉNAGE   |  | HH  |
|--|--|---|
| HH1. Numéro de Grappe : _____  | HH2. Numéro du ménage: _____   |   |
| HH3. Nom et numéro de l'enquêteur:<br>Nom _____  | HH4. Nom et numéro du chef d'équipe :<br>Nom _____   |   |
| HH5. Jour / Mois /Année de l'enquête:<br>_____ / _____ / 2 0 1 6   | HH7. RÉGION :<br>Centre ..... 01<br>Centre-Est..... 02<br>Centre-Nord..... 03<br>Centre-Ouest ..... 04<br>Nord ..... 05<br>Nord-Est..... 06<br>Nord-Ouest ..... 07<br>Ouest ..... 08<br>Sud sans Ville d'Abidjan ..... 09<br>Sud-Ouest..... 10<br>Ville d'Abidjan ..... 11 |   |
| HH6. MILIEU DE RÉSIDENCE DE RÉSIDENCE:<br><br>Urbain ..... 1<br><br>Rural ..... 2  | HH8. Ménage est sélectionné pour<br>enquête Homme? Oui..... 1<br>Non..... 2  | HH8A. Ménage est sélectionné pour<br>Test de l'Eau de boisson? Oui ..... 1<br>Non ..... 2 |
| <p>NOUS FAISONS PARTIE DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INS). NOUS MENONS UNE ÉTUDE CONCERNANT LA SITUATION DES ENFANTS, DES FAMILLES ET DES MÉNAGES. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DE CES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON 30 MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES. PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT ?</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Oui, permission accordée</i> ⇒ Aller à HH18 pour enregistrer l'heure et commencer l'entretien.</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Non, permission non accordée</i> ⇒ Encercler 04 à HH9. Discuter ce résultat avec votre chef d'équipe.</p> |  |   |
| <p>HH9. Résultat de l'enquête ménage:</p> <p>Entièrement rempli ..... 01<br/>Pas de membre du ménage ou de répondant compétent à la maison au moment de la visite ..... 02<br/>Ménage entier absent pour une longue période ..... 03<br/>Refus ..... 04<br/>Logement vide/ l'adresse n'est pas un logement..... 05<br/>Logement détruit ..... 06<br/>Logement non trouvé ..... 07</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) _____ 96</p>  |  |   |

*Une fois le questionnaire ménage complété, saisir les informations suivantes:*

HH10. Répondant au questionnaire Ménage:  
Nom \_\_\_\_\_ Num. Ligne: \_\_\_\_\_

HH11. Nbre Total membres du ménage: \_\_\_\_\_

HH12. Nbre de femmes de 15-49 ans: \_\_\_\_\_

*Si ménage sélectionné pour enquête Homme:*  
HH13A. Nbre d'hommes de 15-49 ans: \_\_\_\_\_

HH14. Nbre d'enfants moins de 5 ans: \_\_\_\_\_

*Une fois tous les questionnaires du ménage complétés, saisir les informations suivantes:*

HH13. Nbre de questionnaires Femme complétés: \_\_\_\_\_

*Si ménage sélectionné pour enquête homme:*  
HH13B. Nbre question.Homme complétés: \_\_\_\_\_

HH15. Nbre de questionnaires moins de 5 ans complétés: \_\_\_\_\_



| Ligne | Num de ligne | HL1. Nom et Prénom | HL2. QUEL EST LE LIEN DE PARENTÉ DE (Prénom) AVEC LE CHEF DE MÉNAGE | HL3. EST-ELLE DE SEXE MASCULIN OU FÉMININ ? | HL4. (Prénom) EST-ELLE DE SEXE MASCULIN OU FÉMININ ?                   | Femmes 15-49 ans                                  |   | Hommes 15-49 ans                                     |  | Enfants 0-4 ans | Enfants de 0-17 ans   |  |   |  |   |   |  |   | Enfants 0-14 ans | Enfant de 5-17 ans |
|-------|--------------|--------------------|---|---|--|---|---|--|--|-----------------|---|--|---|--|---|---|--|---|------------------|--------------------|
|       |              |                    |   |   |  | HL5. QUELLE EST LA DATE DE NAISSANCE DE (Prénom)? | HL6. QUEL ÂGE A (Prénom)?                             | HL6A. EST-CE (Prénom) A DORMI ICI LA NUIT DERNIÈRE ? | HL7. Encercler num. de ligne si la femme a entre 15-49 ans |                 | HL7A. Encercler num. de ligne si l'homme a entre 15-49 ans          | HL7B. Encercler num. de ligne si l'âge entre 0-4 ans   | HL11. EST-CE QUE LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) EST ENCORE EN VIE ?   | HL12. EST-CE QUE LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) VIT DANS CE MÉNAGE? Si "Oui" Noter son num. ligne et aller à HL13. Si "Non", noter (0) | HL12A. OUI LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) HABITE-T-ELLE? 1 Autre ménage dans pays 2 Institution dans ce pays 3 Etranger 8 NSP           | HL13. EST-CE QUE LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) EST ENCORE EN VIE ?   | HL14. EST-CE QUE LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) VIT DANS CE MÉNAGE ? Si "Oui" Noter son num. ligne et aller à HL15. Si "Non", noter (0)    | HL14A. OUI LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) HABITE-T-IL? 1 Autre ménage dans pays 2 Institution dans ce pays 3 Etranger 8 NSP |                  |                    |
|       |              |                    | 98 NSP  | 9998 NSP                                    | Noter en années révolues. Si âge égal ou supérieur à 95, inscrire '95' | 1 Oui<br>2 Non                                    | Encercler num. de ligne si la femme a entre 15-49 ans | Encercler num. de ligne si l'homme a entre 15-49 ans | Encercler num. de ligne si l'âge entre 0-4 ans             |                 | HL11. EST-CE QUE LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) EST ENCORE EN VIE ? | HL12. EST-CE QUE LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) VIT DANS CE MÉNAGE? Si "Oui" Noter son num. ligne et aller à HL13. Si "Non", noter (0) | HL12A. OUI LA MÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) HABITE-T-ELLE? 1 Autre ménage dans pays 2 Institution dans ce pays 3 Etranger 8 NSP | HL13. EST-CE QUE LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) EST ENCORE EN VIE ?  | HL14. EST-CE QUE LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) VIT DANS CE MÉNAGE ? Si "Oui" Noter son num. ligne et aller à HL15. Si "Non", noter (0) | HL14A. OUI LE PÈRE BIOLOGIQUE DE (Prénom) HABITE-T-IL? 1 Autre ménage dans pays 2 Institution dans ce pays 3 Etranger 8 NSP | HL15. Enregistrer num de ligne de mère de HL12. Si HL12 est blanc ou "00", demander: QUI EST LA PRINCIPALE PERSONNE EN CHARGE DE (Prénom)? |   |                  |                    |
| Ligne |              | Nom                | Mois  | Année                                       | Age  | O N   | 15-49   | 15-49  | 0-4  | O N NSP         | Mère  | Mère   | O N NSP   | Père   | Mère  | O N NSP   |  |   |                  |                    |
| 11    |              |                    |   |   |  | 1 2   | 11  | 11   | 11   | 1 2 8           |   |  | 1 2 3 8   | 1 2 8  |   | 1 2 3 8   |  |   |                  |                    |
| 12    |              |                    |   |   |  | 1 2   | 12  | 12   | 12   | 1 2 8           |   |  | 1 2 3 8   | 1 2 8  |   | 1 2 3 8   |  |   |                  |                    |
| 13    |              |                    |   |   |  | 1 2   | 13  | 13   | 13   | 1 2 8           |   |  | 1 2 3 8   | 1 2 8  |   | 1 2 3 8   |  |   |                  |                    |
| 14    |              |                    |   |   |  | 1 2   | 14  | 14   | 14   | 1 2 8           |   |  | 1 2 3 8   | 1 2 8  |   | 1 2 3 8   |  |   |                  |                    |
| 15    |              |                    |   |   |  | 1 2   | 15  | 15   | 15   | 1 2 8           |   |  | 1 2 3 8   | 1 2 8  |   | 1 2 3 8   |  |   |                  |                    |

Cocher si questionnaire supplémentaire utilisé

*Insister pour savoir s'il n'y a pas d'autres membres dans le ménage. En particulier, demander s'il n'y a pas de bébés/ jeunes enfants qui ne sont pas sur la liste et d'autres personnes qui ne sont pas membres de la famille (comme des employés ou amis) mais qui vivent habituellement dans le ménage. Inscrire les noms des membres additionnels dans la liste du ménage et compléter la feuille de manière appropriée.*

*Maintenant, pour chaque femme de 15-49 ans, enregistrer son nom, son numéro de ligne et autres informations d'identification dans le panneau d'information d'un questionnaire Individuel Femme séparé. Pour chaque homme de 15-49 ans, enregistrer son nom, son numéro de ligne et les autres informations d'identification dans le panneau d'information d'un questionnaire Individuel Homme séparé. Pour chaque enfant de moins de 5 ans, enregistrer son nom, son numéro de ligne ET le numéro de ligne de sa mère ou de sa/son gardien(ne) dans le panneau d'information d'un questionnaire séparé pour les enfants de moins de 5 ans. Vous devez avoir maintenant un questionnaire séparé pour chaque femme éligible, chaque homme éligible et pour chaque enfant de moins de 5 ans du ménage.*

|   |   |   |   |                                     |   |   |
|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|
| * Codes pour HL3 :<br>Relation avec chef de ménage: | 01 Chef de ménage<br>02 Femme/Mari<br>03 Fils/Fille | 04 Gendre/Belle-fille<br>05 Petit-fils/Petite -fille<br>06 Mère /Père | 08 Frère / Sœur<br>09 Beau-frère / Belle-sœur | 11 Nièce / Neveu<br>12 Autre parent | 13 Enfant adopté/ confié/enfant du conjoint<br>98 NSP | 14 Domestique (Si vit dans le ménage)<br>96 Autre- (Sans lien de parenté) |
|---|---|---|---|-------------------------------------|---|---|

| ÉDUCATION               |   | ED  |  |  |  | ED   |   |  |     |     |     |           |        |
|-------------------------|---|---|--|--|--|--|---|--|-----|-----|-----|-----------|--------|
|                         |   | Pour les membres du ménage de 5 ans et plus                             |  |  |  | Pour les membres du ménage de 5-24 ans   |   |  |     |     |     |           |        |
| ED1.<br>Numéro de ligne | ED2.<br>Nom et Prénom et Age<br><i>A copier de HL2 et HL6</i> | ED3.<br>(Prénom) EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ? | ED4A.<br>QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT? | ED4B.<br>QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU? | ED5.<br>DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE EN COURS, C-A-D (Prénom) EST-IL /ELLE ALLÉ À N'IMPORTE QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE | ED6.<br>DURANT CETTE ANNÉE SCOLAIRE, À QUEL NIVEAU ET CLASSE (Prénom) EST/ÉTAIT-IL/ELLE? | ED7.<br>AU COURS DE L'ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE, (Prénom) EST-IL/ELLE ALLÉ (E) À N'IMPORTE QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE? | ED8.<br>DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE, À QUELS NIVEAU ET CLASSE (Prénom) ÉTAIT-IL/ELLE? |     |     |     |           |        |
| Ligne                   | Nom   | Age   | Niveau   | Classe   | Oui  | Non  | Niveau  | Classe   | Oui | Non | NSP | Niveau    | Classe |
| 01                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 02                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 03                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 04                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 05                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 06                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 07                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 08                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 09                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 10                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 11                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 12                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 13                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 14                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |
| 15                      |   | ___   | 0 1 2 3 8  | ___  | 1  | 2  | 0 1 2 3 8   | ___  | 1   | 2   | 8   | 0 1 2 3 8 | ___    |

DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE, À QUELS NIVEAU ET CLASSE (Prénom) ÉTAIT-IL/ELLE?

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

DURANT L'ANNÉE SCOLAIRE PRÉCÉDENTE, À QUELS NIVEAU ET CLASSE (Prénom) ÉTAIT-IL/ELLE?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

QUEL MOMENT À L'ÉCOLE /AU PRÉSCOLAIRE

QUELLE EST LA DERNIÈRE CLASSE QUE (Prénom) A ACHEVÉE À CE NIVEAU?

QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ÉTUDES QUE (Prénom) A ATTEINT?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

EST-IL/ELLE DÉJÀ ALLÉ(E) À L'ÉCOLE OU AU PRÉSCOLAIRE ?

**SÉLECTION D'UN ENFANT POUR LE TRAVAIL DES ENFANTS/DISCIPLINE DES ENFANTS SL**

**SL1.** Vérifier HL6 dans la liste des membres du ménage et écrire le nombre total d'enfants de 1-17 ans. Nombre total ..... —

**SL2.** Vérifier le nombre d'enfants de 1-17 ans dans SL1 :

Zéro ⇒ Aller au module *CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES*

Un ⇒ Aller à SL9 et enregistrer le numéro de rang comme '1', entrer le numéro de ligne, le nom de l'enfant et son âge

Deux ou plus ⇒ Continuer avec SL2A

**SL2A.** Lister chaque enfant âgé de 1-17 ans ci-dessous dans l'ordre dans lequel ils apparaissent dans la liste des membres du ménage. N'incluez pas d'autres membres du ménage en dehors du groupe d'âge 1-17 ans. Enregistrer le numéro de ligne, le nom, le sexe et l'âge de chaque enfant.

| SL3.<br>Numéro de rang | SL4.<br>Numéro de ligne de HL1 | SL5.<br>Nom et Prénom de HL2 | SL6.<br>Sexe de HL4 |   | SL7.<br>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 | — —                |

**SL8.** Vérifier le dernier chiffre du numéro du ménage (HH2) sur la page de couverture. C'est le numéro de la ligne du tableau ci-dessous sur laquelle vous devez aller.

Vérifier le nombre total d'enfants de 1-17 ans dans SL1 ci-dessus. C'est le numéro de colonne du tableau ci-dessous sur lequel vous devez aller.

Trouver la case où la ligne et la colonne se croisent et encercler le numéro qui apparaît dans la case. C'est le numéro de rang (SL3) de l'enfant sélectionné.

| Dernier chiffre du numéro de ménage (de HH2) | Nombre total d'enfants éligibles dans le Ménage (de SL1) |   |   |   |   |   |    |
|--|--|---|---|---|---|---|----|
|  | 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  |

**SL9.** Enregistrer le numéro de rang (SL3), le numéro de ligne (SL4), le nom (SL5) et l'âge (SL7) de l'enfant sélectionné

Numéro de rang ..... —

Numéro de ligne ..... — —

Nom \_\_\_\_\_

Age ..... — —

**TRAVAIL DES ENFANTS** **CL**

**CL1.** Vérifier l'âge de l'enfant sélectionné à SL9 :  
 1-4 ans ⇒ Aller au module suivant  
 5-17 ans ⇒ Continuer avec CL2

|  |  |
|--|--|
| <p><b>CL2.</b> MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE TOUT TRAVAIL QUE LES ENFANTS DE CE MÉNAGE PEUVENT FAIRE.</p> <p>DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, (<i>prénom</i>) A-T-IL/ELLE FAIT UNE DES ACTIVITÉS SUIVANTES, MÊME SI C'EST PENDANT UNE HEURE SEULEMENT?</p> <p>[A] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A TRAVAILLÉ SUR SON PROPRE TERRAIN/FERME/ POTAGER OU AIDÉ SUR CELUI DU MÉNAGE OU S'EST OCCUPÉ DES ANIMAUX. PAR EXEMPLE : FAIRE POUSSER DES PRODUITS DE LA FERME, LES RÉCOLTER, NOURRIR LES ANIMAUX, LES EMMENER AU PÂTURAGE OU LES TRAIRE?</p> <p>[B] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A AIDÉ DANS L'ENTREPRISE FAMILIALE, CELLE D'AUTRES PARENTS AVEC OU SANS PAIEMENT OU A TRAVAILLÉ DANS SA PROPRE ENTREPRISE ?</p> <p>[C] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A PRODUIT, VENDU DES ARTICLES, DES PRODUITS ARTISANAUX, DES VÊTEMENTS, DE LA NOURRITURE OU DES PRODUITS AGRICOLES ?</p> <p>[D] DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, (<i>prénom</i>) A-T-IL/ELLE ÉTÉ ENGAGÉ (E) DANS N'IMPORTE QUELLE AUTRE ACTIVITÉ EN ÉCHANGE DE PAIEMENT EN ESPÈCES OU EN NATURE, MÊME POUR UNE SEULE HEURE?<br/> <i>Si "Non", Insister :</i><br/>                 SVP, INCLURE N'IMPORTE QUELLE ACTIVITÉ QUE (<i>prénom</i>) A PU FAIRE COMME EMPLOYÉ RÉGULIER OU OCCASIONNEL, POUR SA PROPRE ENTREPRISE OU COMME EMPLOYEUR, OU COMME TRAVAILLEUR FAMILIAL NON PAYÉ POUR AIDER DANS LES AFFAIRES DU MÉNAGE OU À LA FERME.</p> | <p style="text-align: right;">O    N</p> <p>A travaillé sur son terrain/ferme/potager ou s'est occupé des animaux ..... 1    2</p> <p>A aidé dans l'entreprise familiale /d'un autre parent/dans sa propre affaire ..... 1    2</p> <p>A produit/vendu des articles/de l'artisanat/ des vêtements/nourriture ou des produits agricoles ..... 1    2</p> <p>Toute autre activité ..... 1    2</p> |
|--|--|

**CL3.** Vérifier CL2, A à D  
 Il y a au moins un 'Oui' ⇒ Continuer avec CL4  
 Toutes les réponses sont 'Non' ⇒ Aller à CL8

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| <p><b>CL4.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, A PEU PRÈS COMBIEN D'HEURES AU TOTAL EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A TRAVAILLÉ SUR CETTE ACTIVITÉ/CES ACTIVITÉS ?</p> <p><i>Si moins d'1 heure, noter '00'</i></p> | <p>Nombre d'heures.....__ __</p> |
|--|----------------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <p><b>CL5.</b> EST-CE QUE CETTE ACTIVITÉ/CES ACTIVITÉS NÉCESSITE(NT) DE PORTER DES CHARGES LOURDES. ?</p> | <p>Oui ..... 1<br/>                 Non ..... 2</p> |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| <p><b>CL6.</b> EST-CE QUE CETTE ACTIVITÉ/CES ACTIVITÉS NÉCESSITE(NT) DE TRAVAILLER AVEC DES OUTILS DANGEREUX (TELS QUE LA MACHETTE, LA HACHE, LE COUTEAU, LES INSECTICIDES, LES ENGRAIS, ETC.) OU DE FAIRE FONCTIONNER DES GROSSES MACHINES ?</p> | <p>Oui ..... 1<br/>                 Non ..... 2</p> |
|---|---|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <p><b>CL7. COMMENT DÉCRIRIEZ-VOUS L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL DE (<i>prénom</i>)?</b></p> <p>[A] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ À LA POUSSIÈRE/FUMÉES OU GAZ ?</p> <p>[B] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ AU FROID, À LA CHALEUR OU A DE L'HUMIDITÉ EXTRÊME ?</p> <p>[C] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ À DES BRUITS INTENSES OU DES VIBRATIONS?</p> <p>[D] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ À UN TRAVAIL EN HAUTEUR ?</p> <p>[E] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ À DES PRODUITS CHIMIQUES (PESTICIDES, COLLES, ETC.) OU À DES EXPLOSIFS?</p> <p>[F] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) EST EXPOSÉ À D'AUTRES CHOSSES, PROCÉDÉS OU CONDITIONS MAUVAISES POUR SA SANTÉ OU SA SÉCURITÉ ?</p>  | <p style="text-align: right;">O N</p> <p>Exposé à la poussière/fumées ou gaz ... 1 2</p> <p>Exposé au froid, à la chaleur ou à de l'humidité extrême ..... 1 2</p> <p>Exposé à des bruits intenses ou des vibrations ..... 1 2</p> <p>Exposé à un travail en hauteur ..... 1 2</p> <p>Exposé à des produits chimiques (pesticides, colles, etc.) ou à des explosifs ..... 1 2</p> <p>Exposé à d'autres choses, procédés ou conditions mauvaises pour sa santé ou sa sécurité ..... 1 2</p>  |  |
| <p><b>CL7A. DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER (<i>prénom</i>) A-T-IL/ELLE FAIT UNE DES ACTIVITES SUIVANTES, MÊME SI C'EST PENDANT UNE HEURE SEULEMENT?</b></p> <p>[A] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A ABATTU DES ARBRES, BRÛLÉ DES CHAMPS, PRODUIT DU CHARBON DE BOIS, FAIT LA CHASSE OU FAIT LA CULTURE ATTELÉE ?</p> <p>[B] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A VENDU, FAIT LE TRANSPORT, MANIPULÉ OU ÉPANDU DES PRODUITS AGRO-PHARMACEUTIQUES (INSECTICIDE, HERBICIDE, FONGICIDE, NÉMATOCIDE, ENGRAIS CHIMIQUES, ETC.)?</p> <p>[C] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA RÉCOLTE TRADITIONNELLE DE MIEL, LES ACTIVITÉS DES ENFANTS BOUVIERS, LES OPÉRATIONS D'ABATTAGE DES ANIMAUX?</p> <p>[D] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA PÊCHE EN MER, SUR LA LAGUNE OU SUR LES FLEUVES, OU LA PLONGÉE EN EAU PROFONDE ?</p> <p>[E] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LE GARDIENNAGE, LA MENDICITÉ, LE TRAVAIL DANS LES DÉBITS DE BOISSON (BOITES DE NUIT, BARS, MAQUIS, RESTAURANTS, ETC.) ?</p> <p>[F] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA FORATION ET LES TIRS DE MINE, LE TRANSPORT DES FRAGMENTS OU DES BLOCS DE PIERRE, LE CONCASSAGE, L'EXTRACTION DE MINÉRAI À L'AIDE DE PRODUITS CHIMIQUES TELS QUE LE CYANURE DE SODIUM, L'ACIDE SULFURIQUE, LE DIOXYDE DE SOUFRE ?</p> <p>[G] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA VENTE DE SUPPORT À CARACTÈRE PORNOGRAPHIQUE, LA PROSTITUTION OU LE PROXÉNÉTISME ?</p> <p>[H] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A RÉCUPÉRÉ DES OBJET DANS LES DÉCHARGES PUBLIQUES, FAIT LA VIDANGE, LA PRÉ-COLLECTE OU LA COLLECTE D'ORDURES MÉNAGÈRES ?</p> | <p style="text-align: right;">O N</p> <p>Travaux agricoles dangereux ..... 1 2</p> <p>Vente, transport ou manipulation de produits chimiques agricoles ..... 1 2</p> <p>Travaux d'élevage dangereux ..... 1 2</p> <p>Travaux de pêche dangereux ..... 1 2</p> <p>Travaux dangereux dans le secteur urbain domestique ..... 1 2</p> <p>Travaux dangereux dans les mines ..... 1 2</p> <p>Travaux liés à la pornographie ..... 1 2</p> <p>Manipulation de déchets publics ou d'ordures ménagères ..... 1 2</p> <p>Réparation, nettoyage ou graissage de machine ..... 1 2</p> |  |

|   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| <p>[ I ] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A RÉPARÉ, NETTOYÉ, FAIT LE GRAISSAGE, LA VIDANGE DE MACHINE OU LA DESCENTE DE MOTEUR ?</p> <p>[J] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA FABRICATION OU LA RÉPARATION D'ARMES À FEU, LA FABRICATION ET LA MANIPULATION D'EXPLOSIFS ?</p> <p>[K] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT LA FERRONNERIE, LA CHAUDRONNERIE, LA SAVONNERIE, L'IMPRIMERIE, LA MANIPULATION DES HYDROCARBURES, ETC. ?</p> <p>[L] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT L' « APPRENTI » DE MINI CARS « GBAKA », LE CHARGEMENT DE BAGAGES LOURDS DANS LES VÉHICULES DE TRANSPORT, LES ACTIVITÉS DE PORTEFAIX DANS LE TRANSPORT ET LES MARCHÉS, ETC. ?</p> <p>[M] EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT UNE ACTIVITÉ QUELCONQUE DANS LE BÂTIMENT OU LES TRAVAUX PUBLICS ?</p> | <p>Fabrication d'armes à feu ou d'explosifs 1 2</p> <p>Travaux dangereux dans l'artisanat ..... 1 2</p> <p>Travaux dangereux dans le transport..... 1 2</p> <p>Travaux dans le bâtiment ..... 1 2</p>   |                         |
| <p><b>CL8.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, (<i>prénom</i>) EST-IL /ELLE ALLÉ CHERCHER DE L'EAU OU RAMASSER DU BOIS POUR LE MÉNAGE ?</p>   | <p>Oui ..... 1<br/>Non ..... 2</p>  | <p>2⇒<br/>CL1<br/>0</p> |
| <p><b>CL9.</b> AU TOTAL, DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, COMBIEN D'HEURES (<i>prénom</i>) A-T-IL/ELLE PASSÉ À CHERCHER DE L'EAU OU À RAMASSER DU BOIS POUR LE MÉNAGE ?</p> <p><i>Si moins d'une heure, enregistrer "00"</i></p>   | <p>Nombre d'heures ..... _ _</p>  |                         |
| <p><b>CL10.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, EST-CE QUE (<i>prénom</i>) A FAIT UNE DES TÂCHES SUIVANTES POUR LE MÉNAGE :</p> <p>[A] DES ACHATS POUR LE MÉNAGE ?</p> <p>[B] RÉPARER N'IMPORTE QUEL ÉQUIPEMENT DU MÉNAGE ?</p> <p>[C] CUISINER OU NETTOYER DES USTENSILES OU LA MAISON ?</p> <p>[D] LAVER LES VÊTEMENTS ?</p> <p>[E] PRENDRE SOIN DES ENFANTS?</p> <p>[F] PRENDRE SOIN DES PERSONNES ÂGÉES OU MALADES ?</p> <p>[G] AUTRES TÂCHES POUR LE MÉNAGE ?</p>  | <p style="text-align: right;">O N</p> <p>Achats pour le ménage ..... 1 2</p> <p>Réparations d'équipement ..... 1 2</p> <p>Cuisiner /laver ustensiles/maison ..... 1 2</p> <p>Laver les vêtements ..... 1 2</p> <p>Prendre soin des enfants ..... 1 2</p> <p>Prendre soins des âgés/des malades . 1 2</p> <p>Autres taches ..... 1 2</p> |                         |
| <p><b>CL11.</b> Vérifier CL10, A à G</p> <p><input type="checkbox"/> Il y a au moins un 'Oui' ⇒ Continuer avec CL12</p> <p><input type="checkbox"/> Toutes les réponses sont 'Non' ⇒ Aller au Module suivant</p>  |   |                         |
| <p><b>CL12.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, COMBIEN D'HEURES A PEU PRÈS, (<i>prénom</i>) A-T-IL/ELLE PASSE DANS CETTE/CES ACTIVITÉ(S)?</p> <p><i>Si moins d'1 heure, noter '00'</i></p>   | <p>Nombres d'heures ..... _ _</p>   |                         |

**DISCIPLINE DE L'ENFANT**
**CD**
**CD1.** Vérifier l'âge de l'enfant sélectionné à partir de SL9 :

- 1-14 ans ⇒ Continuer avec CD2
- 15-17 ans ⇒ Aller au module suivant

**CD2.** Inscrire le numéro de ligne et le nom de l'enfant à partir de SL9.

Numéro de Ligne ..... \_\_\_\_

Nom .....

**CD3.** LES ADULTES UTILISENT CERTAINS MOYENS POUR APPRENDRE AUX ENFANTS À BIEN SE COMPORTER OU POUR TRAITER DES PROBLÈMES DE COMPORTEMENT. JE VAIS VOUS LIRE UNE LISTE DE MÉTHODES QUI SONT UTILISÉES ET J'AIMERAI QUE VOUS ME DISIEZ SI VOUS AVEZ OU QUELQU'UN D'AUTRE DE VOTRE MÉNAGE A UTILISÉ UNE DE CES MÉTHODES AVEC (*prénom*) AU COURS DU MOIS DERNIER.

O N

[A] RETIRER DES PRIVILÈGES, INTERDIRE QUELQUE CHOSE QUE (*prénom*) AIME FAIRE OU NE PAS LUI PERMETTRE DE QUITTER LA MAISON.

Retirer des privilèges ..... 1 2

[B] EXPLIQUER À (*prénom*) POURQUOI SON COMPORTEMENT N'EST PAS ACCEPTABLE.

Expliquer le mauvais comportement . 1 2

[C] LE/LA SECOUER

Le/la secouer ..... 1 2

[D] HURLER, LUI CRIER DESSUS

Hurler, lui crier dessus ..... 1 2

[E] LUI DONNER QUELQUE CHOSE D'AUTRE À FAIRE.

Donner quelque chose d'autre à faire 1 2

[F] LUI DONNER UNE FESSÉE, LE FRAPPER OU LE TAPER SUR LES FESSES À MAIN NUES.

Donner une fessée, frapper ou taper sur les fesses avec mains nues ..... 1 2

[G] LE/LA FRAPPER SUR LES FESSES OU SUR D'AUTRES PARTIES DU CORPS AVEC QUELQUE CHOSE TEL CEINTURE, BROUSSE À CHEVEUX, BÂTON OU AUTRE OBJET DUR.

Frapper avec ceinture, brosse, bâton ou autres objets durs ..... 1 2

[H] LE/LA TRAITER D'IDIOT, DE PARESSEUX OU D'UN AUTRE NOM COMME ÇA.

Le/la traiter d'idiot, paresseux, ou d'autres noms ..... 1 2

[I] LE/LA FRAPPER OU LE/LA GIFLER SUR LE VISAGE, LA TÊTE OU LES OREILLES.

Le/la frapper/gifler sur le visage, la tête ou les oreilles ..... 1 2

[J] LE/LA FRAPPER OU LE/LA TAPER SUR LES MAINS, LES BRAS OU LES JAMBES.

Le/la frapper/taper sur les mains, bras ou jambes ..... 1 2

[K] LE/LA BATTRE, C'EST-À-DIRE LE/LA FRAPPER ENCORE ET ENCORE AUSSI FORT QUE POSSIBLE.

Le/la battre, frapper encore et encore aussi fort que possible ..... 1 2

[L] LE PRIVER DE NOURRITURE

Le priver de nourriture..... 1 2

**CD4.** PENSEZ-VOUS QUE POUR ÉLEVER OU ÉDUQUER CORRECTEMENT UN ENFANT, IL EST NÉCESSAIRE QU'IL SOIT PUNI PHYSIQUEMENT ?

Oui..... 1

Non..... 2

NSP/ Sans opinion ..... 8

| CARACTÉRISTIQUES DES MÉNAGES  |  | HC |
|---|--|----|
| <p><b>HC1A.</b> QUELLE EST LA RELIGION DU CHEF DE CE MÉNAGE ?</p>   | Catholique..... 11<br>Evangélique ..... 12<br>Méthodiste ..... 13<br>Céleste..... 14<br>Harriste ..... 15<br>Autre religion chrétienne ( <i>préciser</i> ) _____ 16<br><br>Musulman ..... 21<br><br>Animiste ..... 31<br><br>Pas de religion ..... 41<br><br>Autre religion ( <i>préciser</i> ) _____ 96   |    |
| <p><b>HC1C.</b> À QUELLE GROUPE ETHNIQUE APPARTENEZ-VOUS ?</p> <p><i>Classer l'Groupe ethnique déclarée dans le groupe auquel il appartient puis encercler le code qui correspond.</i></p> <p><i>Si c'est un naturalisé, encercler le code 16</i></p> <p><i>Si c'est une Groupe ethnique Ethnie non ivoirien(ne), encercler 21 et préciser son pays d'origine</i></p> | Akan..... 11<br>Krou ..... 12<br>Mandé du Sud ..... 13<br>Mandé du Nord ..... 14<br>Gur ..... 15<br><br>Autre ivoirien(ne) ..... 16<br><br>Ethnie non ivoirien(ne) ( <i>préciser pays</i> )<br>_____ ..... 21  |    |
| <p><b>HC2.</b> DANS CE MÉNAGE, COMBIEN DE PIÈCES UTILISEZ-VOUS POUR DORMIR ?</p>  | Nombre de pièces..... __ __  |    |
| <p><b>HC3.</b> <i>Principal matériau du sol</i></p> <p><i>Enregistrer l'observation.</i></p>  | Matériau naturel<br>Terre/sable..... 11<br>Bouse..... 12<br><br>Matériau fini<br>Parquet ou bois ciré ..... 31<br>Vinyle/Gerflex..... 32<br>Carrelage ..... 33<br>Ciment..... 34<br>Moquette ..... 35<br><br>Autre ( <i>préciser</i> ) _____ 96  |    |
| <p><b>HC4.</b> <i>Principal matériau du toit</i></p> <p><i>Enregistrer l'observation</i></p>  | Matériau naturel<br>Pas de toit..... 11<br>Chaume/ Feuille de palmier..... 12<br>Herbes ..... 13<br>Matériau rudimentaire<br>natte ..... 21<br>Palmes / Bambou ..... 22<br>Planches en bois ..... 23<br>Carton ..... 24<br>Matériau fini<br>Métal/Tôle ..... 31<br>Bois ..... 32<br>Tuiles ..... 34<br>Ciment..... 35<br>Shingles ..... 36<br><br>Autre ( <i>préciser</i> ) _____ 96 |    |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p><b>HC5. Principal matériau des murs extérieurs.</b></p> <p><i>Enregistrer l'observation.</i></p>   | <p>Matériau naturel</p> <p>Pas de murs..... 11</p> <p>Canne / Palmes / troncs ..... 12</p> <p>Mottes de terre..... 13</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Bambou avec boue..... 21</p> <p>Pierre avec boue..... 22</p> <p>Adobe non recouvert/Briques de terre.. 23</p> <p>Contre-plaqué ..... 24</p> <p>Carton ..... 25</p> <p>Bois de récupération ..... 26</p> <p>Matériau fini</p> <p>Ciment..... 31</p> <p>Pierre avec chaux/ciment ..... 32</p> <p>Briques..... 33</p> <p>Blocs de ciment ..... 34</p> <p>Adobe recouvert/Géo-béton recouvert . 35</p> <p>Carreaux.....37</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) _____ 96</p>                         |   |
| <p><b>HC5A. Principal type de toilettes dans le ménage.</b></p> <p><i>Enregistrer l'observation.</i></p> <p><i>Demander la permission de voir les toilettes.</i></p>  | <p>Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau</p> <p>Connectée à système d'égouts ..... 11</p> <p>Connectée à fosse septique ..... 12</p> <p>Reliée à des latrines ..... 13</p> <p>Reliée à autre chose..... 14</p> <p>Reliée à endroit inconnu/pas sûr/<br/>NSP où..... 15</p> <p>Fosses/latrines</p> <p>Latrines améliorées ventilées (LAV) .... 21</p> <p>Latrines à fosses avec dalle ..... 22</p> <p>Latrines à fosses sans dalle/trou ouvert 23</p> <p>Toilettes à compostage / EcoSan..... 31</p> <p>Seaux..... 41</p> <p>Toilettes/latrines suspendues ..... 51</p> <p>Pas de toilettes ..... 95</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) _____ 96</p> |   |
| <p><b>HC6. DANS VOTRE MÉNAGE, QUEL TYPE DE COMBUSTIBLE UTILISEZ-VOUS PRINCIPALEMENT POUR LA CUISINE/VOS CUISSONS ?</b></p>  | <p>Électricité ..... 01</p> <p>Gaz butane ..... 02</p> <p>Pétrole..... 05</p> <p>Charbon / Lignite ..... 06</p> <p>Charbon de bois ..... 07</p> <p>Bois ..... 08</p> <p>Paille/branchages/herbes ..... 09</p> <p>Bouse..... 10</p> <p>Résidus agricoles ..... 11</p> <p>Pas de repas préparé dans le ménage .... 95</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) _____ 96</p>   | <p>01⇒HC8</p> <p>02⇒HC8</p> <p>05⇒HC8</p> <p>95⇒HC8</p> |
| <p><b>HC7. LA CUISINE EST-ELLE HABITUELLEMENT FAITE DANS LA MAISON, DANS UN BÂTIMENT SÉPARÉ OU À L'EXTÉRIEUR ?</b></p> <p><i>Si 'Dans la maison', insister:</i></p> <p>EST-ELLE FAÏTE DANS UNE PIÈCE SÉPARÉE UTILISÉE COMME CUISINE ?</p> | <p>Dans la maison</p> <p>Dans une pièce séparée utilisée comme cuisine..... 1</p> <p>Ailleurs dans la maison ..... 2</p> <p>Dans un bâtiment séparé..... 3</p> <p>À l'extérieur ..... 4</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) _____ 6</p>  |   |

|  |  |        |
|--|--|--------|
| <p><b>HC8. DANS VOTRE MENAGE AVEZ-VOUS :</b></p> <p>[A] L'ELECTRICITE ?</p> <p>[B] UNE RADIO?</p> <p>[C] UNE TELEVISION?</p> <p>[D] UN TELEPHONE FIXE ?</p> <p>[E] UN REFRIGERATEUR/CONGELATEUR?</p> <p>[F] UNE MACHINE A LAVER?</p> <p>[G] UN VENTILATEUR?</p> <p>[H] UN CLIMATISEUR?</p> <p>[I] UN CHAUFFE-EAU ?</p> <p>[J] UN MICRO-ONDE?</p> <p>[K] UN ABONNEMENT INTERNET ?</p>   | <p style="text-align: right;">Oui Non</p> <p>Electricité ..... 1 2</p> <p>Radio..... 1 2</p> <p>Télévision..... 1 2</p> <p>Téléphone fixe ..... 1 2</p> <p>Réfrigérateur/Congélateur ..... 1 2</p> <p>Machine à laver ..... 1 2</p> <p>Ventilateur ..... 1 2</p> <p>Climatiseur ..... 1 2</p> <p>Chauffe-eau ..... 1 2</p> <p>Micro-onde ..... 1 2</p> <p>Abonnement internet ..... 1 2</p>  |        |
| <p><b>HC9. EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE POSSÈDE :</b></p> <p>[A] UNE MONTRE ?</p> <p>[B] UN TELEPHONE MOBILE ?</p> <p>[N] UN SMARTPHONE ?</p> <p>[C] UNE BICYCLETTE?</p> <p>[D] UNE MOTO OU UN SCOOTER ?</p> <p>[E] UNE CHARRETTE TIRÉE PAR UN ANIMAL ?</p> <p>[F] UNE VOITURE OU UN CAMION ?</p> <p>[G] UN BATEAU A MOTEUR/ PINASSE?</p> <p>[H] UN TRICYCLE</p> <p>[I] UN TRACTEUR</p> <p>[J] UNE PIROGUE</p> <p>[K] UN LECTEUR VCD/DVD</p> <p>[L] UN ORDINATEUR</p> <p>[M] UNE TABLETTE INFORMATIQUE</p> <p>[O] UN POUSSE-POUSSE/BROUETTE</p> | <p style="text-align: right;">Oui Non</p> <p>Montre.....1 2</p> <p>Téléphone mobile .....1 2</p> <p>Smartphone .....1 2</p> <p>Bicyclette .....1 2</p> <p>Moto / Scooter .....1 2</p> <p>Charrette avec animal.....1 2</p> <p>Voiture/Camion .....1 2</p> <p>Bateau à moteur/Pinasse .....1 2</p> <p>Tricycle.....1 2</p> <p>Tracteur.....1 2</p> <p>Pirogue.....1 2</p> <p>Lecteur VCD/DVD.....1 2</p> <p>Ordinateur .....1 2</p> <p>Tablette informatique .....1 2</p> <p>Pousse-Pousse/Brouette.....1 2</p> |        |
| <p><b>HC10. EST-CE QUE VOUS OU QUELQU'UN D'AUTRE VIVANT DANS CE MENAGE EST PROPRIÉTAIRE DE CE LOGEMENT ?</b></p> <p><i>Si "Non", demander :</i></p> <p>LOUEZ-VOUS CE LOGEMENT DE QUELQU'UN QUI NE VIT PAS DANS CE MENAGE ?</p> <p><i>Si "Loué de quelqu'un d'autre", encercler "2".</i></p> <p><i>Pour les autres réponses encercler "6".</i></p>  | <p>Propriétaire ..... 1</p> <p>Location ..... 2</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) ..... 6</p>   |        |
| <p><b>HC11. EST-CE QU'UN MEMBRE DE CE MENAGE POSSÈDE DE LA TERRE QUI PEUT ÊTRE UTILISÉE POUR L'AGRICULTURE ?</b></p>   | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>  | 2⇒HC13 |
| <p><b>HC12. COMBIEN D'HECTARES DE TERRES AGRICOLES LES MEMBRES DE CE MENAGE POSSÈDENT-ILS ?</b></p> <p><i>Si moins de 1, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'. Si inconnu, enregistrer '98'.</i></p>  | <p>Hectares ..... _ _</p>  |        |

|  |  |        |
|--|--|--------|
| <b>HC13.</b> EST-CE QUE CE MÉNAGE POSSÈDE DU BÉTAIL, DES TROUPEAUX, D'AUTRES ANIMAUX DE FERME OU DE LA VOLAILLE ?  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2   | 2⇒HC15 |
| <b>HC14.</b> PARMIS LES ANIMAUX SUIVANTS, COMBIEN VOTRE MÉNAGE POSSÈDE-T-IL DE :<br><br>[A] TÊTES DE BÉTAIL, VACHES LAITIÈRES, OU TAUREAUX ?<br><br>[B] CHEVAUX, ÂNES OU MULES ?<br>[C] CHÈVRES / CABRIS ?<br>[D] MOUTONS ?<br>[E] POULETS ?<br>[F] PORCS ?<br><br><i>Si aucun, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'. Si inconnu, enregistrer '98'.</i> | Têtes de bétail, vaches laitières ou taureaux ..... __ __<br><br>Chevaux, ânes ou mules ..... __ __<br>Chèvres / Cabris ..... __ __<br>Moutons ..... __ __<br>Poulets ..... __ __<br>Porcs ..... __ __ |        |
| <b>HC15.</b> EST-CE QU'UN MEMBRE DE CE MÉNAGE A UN COMPTE EN BANQUE ?  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2   |        |

**MOUSTIQUAIRE IMPRÉGNÉE**
**TN**

|   |                                   |                  |
|---|-----------------------------------|------------------|
| <b>TN1.</b> EST-CE QUE VOTRE MÉNAGE POSSÈDE DES MOUSTIQUAIRES QUI PEUVENT ÊTRE UTILISÉES POUR DORMIR ?  | Oui..... 1<br>Non..... 2          | 2⇒Module suivant |
| <b>TN2.</b> COMBIEN DE MOUSTIQUAIRES VOTRE MÉNAGE POSSÈDE-T-IL ?  | Nombre de moustiquaires.....__ __ |                  |
| <b>TN3.</b> Demander à l'enquêté de vous montrer les moustiquaires du ménage. S'il y en a plus de 3, utiliser un ou des questionnaires supplémentaires. |                                   |                  |

|  | 1 <sup>ère</sup> Moustiquaire   | 2 <sup>ème</sup> Moustiquaire  | 3 <sup>ème</sup> Moustiquaire  |
|--|---|--|--|
| <b>TN4.</b> Moustiquaire observée?   | Observée.....1<br>Non observée.....2  | Observée..... 1<br>Non observée..... 2   | Observée..... 1<br>Non observée.....2  |
| <b>TN5.</b> Observer ou demander la marque/type de moustiquaire<br><br>Si la marque n'est pas connue et que vous ne pouvez pas observer la moustiquaire, montrer à l'enquêté(e) des photos de marques/types courants de moustiquaires. | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>OLYSET.....11<br>PERMANET.....12<br>NETPROTECT.....13<br>DAWA.....14<br><br>Autre (préciser).....16<br>NSP marque.....18<br><br>Moustiquaires à ré-imprégner.....21<br><br>Autre moustiquaire (préciser).....36<br>NSP marque / type.....98 | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>OLYSET..... 11<br>PERMANET..... 12<br>NETPROTECT..... 13<br>DAWA..... 14<br><br>Autre (préciser)..... 16<br>NSP marque..... 18<br><br>Moustiquaires à ré-imprégner..... 21<br><br>Autre moustiquaire (préciser)..... 36<br>NSP marque / type..... 98 | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>OLYSET..... 11<br>PERMANET..... 12<br>NETPROTECT..... 13<br>DAWA..... 14<br><br>Autre (préciser)..... 16<br>NSP marque..... 18<br><br>Moustiquaires à ré-imprégner..... 21<br><br>Autre moustiquaire (préciser)..... 36<br>NSP marque / type..... 98 |
| <b>TN6.</b> DEPUIS COMBIEN DE MOIS VOTRE MÉNAGE A-T-IL CETTE MOUSTIQUAIRE?<br><br>Si moins d'un mois, enregistrer '00'   | Mois.....__ __<br><br>Plus de 36 mois.....95<br><br>NSP / Pas sûr.....98  | Mois.....__ __<br><br>Plus de 36 mois..... 95<br><br>NSP / Pas sûr..... 98   | Mois.....__ __<br><br>Plus de 36 mois.....95<br><br>NSP / Pas sûr.....98   |
| <b>TN7.</b> Vérifier TN5 pour le type de moustiquaire  | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18)<br>⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Ré-imprégnée (21)<br>⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer  | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18)<br>⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Ré imprégnée (21)<br>⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer   | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18)<br>⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Ré imprégnée (21)<br>⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer   |
| <b>TN8.</b> QUAND VOUS AVEZ OBTENU CETTE MOUSTIQUAIRE, ÉTAIT-ELLE DÉJÀ TRAITÉE AVEC UN INSECTICIDE QUI TUE OU ÉLOIGNE LES MOUSTIQUES?  | Oui.....1<br>Non.....2<br><br>NSP / Pas sûr.....8   | Oui..... 1<br>Non..... 2<br><br>NSP / Pas sûr..... 8   | Oui..... 1<br>Non.....2<br><br>NSP / Pas sûr.....8   |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <b>TN9.</b> DEPUIS QUE VOUS AVEZ CETTE MOUSTIQUAIRE, A-T-ELLE ÉTÉ TREMPÉE OU PLONGÉE DANS UN LIQUIDE QUI TUE OU ÉLOIGNE LES MOUSTIQUES ?   | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN11<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN11  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN11<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN11  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN11<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN11  |
| <b>TN10.</b> IL Y A COMBIEN DE MOIS QUE LA MOUSTIQUAIRE A ÉTÉ TREMPÉE OU PLONGÉE POUR LA DERNIÈRE FOIS ?<br><i>Si moins d'un mois, enregistrer '00'.</i>   | Mois .....<br><br>Plus de 24 mois ..... 95<br>NSP / Pas sûr ..... 98   | Mois .....<br><br>Plus de 24 mois ..... 95<br>NSP / Pas sûr ..... 98   | Mois .....<br><br>Plus de 24 mois ..... 95<br>NSP / Pas sûr ..... 98   |
| <b>TN11.</b> EST- CE QUE QUELQU'UN A DORMI SOUS CETTE MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIÈRE?   | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN13<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN13  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN13<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN13  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br>⇒ TN13<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8<br>⇒ TN13  |
| <b>TN12.</b> QUI A DORMI SOUS CETTE MOUSTIQUAIRE LA NUIT DERNIÈRE?<br><br><i>Enregistrer le numéro de ligne de la personne à partir de la feuille d'enregistrement du ménage.</i><br><br><i>Si une personne qui ne figure pas sur la feuille du ménage a dormi sous une moustiquaire, enregistrer '00'</i> | Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne .. ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne .. ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne .. ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne .. ____ | Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne... ____ | Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne ... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne ... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne ... ____<br><br>Nom et prénom _____<br>Numéro de ligne ... ____ |
| <b>TN13.</b>   | <i>Retourner à TN4 pour la moustiquaire suivante. S'il n'y a plus de moustiquaire, aller au module suivant.</i>  | <i>Retourner à TN4 pour la moustiquaire suivante. S'il n'y a plus de moustiquaire, aller au module suivant.</i>  | <i>Retourner à TN4 dans la première colonne d'un nouveau questionnaire pour la moustiquaire suivante. S'il n'y a plus de moustiquaire, aller au module suivant</i>   |
|  |  |  | <i>Cocher ici si un questionnaire supplémentaire est utilisé</i> <input type="checkbox"/>  |

| EAU ET ASSAINISSEMENT  |   | WS     |
|--|---|--------|
| <b>WS1.</b> D'OU PROVIENT PRINCIPALEMENT L'EAU QUE BOIVENT LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE ?   | Robinet   |        |
|  | Dans le logement ..... 11                       | 11⇨WS6 |
|  | Dans concession, cour ou parcelle ..... 12      | 12⇨WS6 |
|  | Robinet du voisin ..... 13                      | 13⇨WS6 |
|  | Robinet public / Borne fontaine ..... 14        | 14⇨WS3 |
|  | Puits à pompe, Forage..... 21                   | 21⇨WS3 |
|  | Puits creusé                                    |        |
|  | Puits protégé ..... 31                          | 31⇨WS3 |
|  | Puits non protégé ..... 32                      | 32⇨WS3 |
|  | Eau de source                                   |        |
|  | Source protégée ..... 41                        | 41⇨WS3 |
|  | Source non protégée ..... 42                    | 42⇨WS3 |
|  | Eau de pluie ..... 51                           | 51⇨WS3 |
|  | Camion-citerne..... 61                          | 61⇨WS3 |
|  | Charrette avec petite citerne / tonneau..... 71 | 71⇨WS3 |
| Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, mare, canal, canal d'irrigation)..... 81  | 81⇨WS3  |        |
| Eau en bouteille ..... 91  |   |        |
| Eau en sachet ..... 92   |   |        |
| Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96   | 96⇨WS3  |        |
| <b>WS2.</b> D'OU PROVIENT PRINCIPALEMENT L'EAU UTILISÉE PAR VOTRE MENAGE POUR D'AUTRES CHOSES COMME CUISINER ET SE LAVER LES MAINS ? | Robinet   |        |
|  | Dans le logement ..... 11                       | 11⇨WS6 |
|  | Dans quartier, cour ou parcelle ..... 12        | 12⇨WS6 |
|  | Robinet du voisin ..... 13                      | 13⇨WS6 |
|  | Robinet public / Borne fontaine ..... 14        |        |
|  | Puits à pompe, Forage..... 21                   |        |
|  | Puits creusé                                    |        |
|  | Puits protégé ..... 31                          |        |
|  | Puits non protégé ..... 32                      |        |
|  | Eau de source                                   |        |
|  | Source protégée ..... 41                        |        |
|  | Source non protégée ..... 42                    |        |
|  | Eau de pluie ..... 51                           |        |
|  | Camion-citerne..... 61                          |        |
|  | Charrette avec petite citerne / tonneau..... 71 |        |
| Eau de surface (rivière, fleuve, barrage, lac, mare, canal, canal d'irrigation)..... 81  |   |        |
| Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96   |   |        |
| <b>WS3.</b> OU CETTE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU EST-ELLE SITUÉE ?   | Dans le logement ..... 1                        | 1⇨WS6  |
|  | Dans la cour / parcelle ..... 2                 | 2⇨WS6  |
|  | Ailleurs ..... 3                                |        |
| <b>WS4.</b> COMBIEN DE TEMPS FAUT-IL POUR S'Y RENDRE, PRENDRE DE L'EAU ET REVENIR ?  | Nombre de minutes..... _____                    |        |
|  | NSP ..... 998                                   |        |

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <p><b>WS5.</b> QUI SE REND HABITUELLEMENT À CETTE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT POUR PRENDRE L'EAU POUR VOTRE MÉNAGE ?</p> <p><i>Insister:</i><br/>EST-CE QUE CETTE PERSONNE A MOINS DE 15 ANS?<br/>CETTE PERSONNE EST-ELLE DE SEXE MASCULIN OU FÉMININ ?</p>  | <p>Femme adulte (de 15 ans ou plus) ..... 1<br/>Homme adulte (de 15 ans ou plus)..... 2<br/>Jeune fille (moins de 15 ans)..... 3<br/>Jeune garçon (moins de 15 ans) ..... 4<br/>NSP ..... 8</p>   |                          |
| <p><b>WS6.</b> FAITES-VOUS QUELQUE CHOSE A L'EAU POUR LA RENDRE PLUS SAINA A BOIRE ?</p>  | <p>Oui..... 1<br/>Non..... 2<br/>NSP ..... 8</p>  | <p>2⇒WS8<br/>8⇒WS8</p>   |
| <p><b>WS7.</b> HABITUELLEMENT, QUE FAITES-VOUS POUR RENDRE L'EAU QUE VOUS BUVEZ PLUS SAINA ?</p> <p><i>Insister :</i><br/>AUTRE CHOSE?</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i></p>   | <p>La faire bouillir.....A<br/>Y ajouter de l'eau de Javel / chlore.....B<br/>La filtrer à travers un linge .....C<br/>Utiliser un filtre (céramique, sable, composite, etc.).....D<br/>Désinfection solaire.....E<br/>La laisser reposer .....F<br/>Autre (<i>préciser</i>)..... X<br/>NSP .....Z</p>  |                          |
| <p><b>WS8.</b> HABITUELLEMENT, QUEL TYPE DE TOILETTES LES MEMBRES DE VOTRE MÉNAGE UTILISENT-ILS?</p> <p><i>Si "chasse d'eau" ou "chasse d'eau manuelle", insister:</i><br/>OÙ VONT LES EAUX USÉES ?</p> <p><i>Si pas possible de déterminer le type de toilettes, demander la permission de voir les toilettes.</i></p> | <p>Chasse d'eau avec ou sans réservoir d'eau<br/>Connectée à système d'égouts..... 11<br/>Connectée à fosse septique ..... 12<br/>Reliée à des latrines..... 13<br/>Reliée à autre chose ..... 14<br/>Reliée à endroit inconnu/pas sûr/<br/>NSP où ..... 15<br/>Fosses/latrines<br/>Latrines améliorées ventilées (LAV) .... 21<br/>Latrines à fosses avec dalle..... 22<br/>Latrines à fosses sans dalle/trou ouvert 23<br/><br/>Toilettes à compostage / EcoSan ..... 31<br/>Seaux ..... 41<br/>Toilettes/latrines suspendues ..... 51<br/><br/>Pas de toilettes, nature ..... 95<br/>Autre (<i>préciser</i>)..... 96</p> | <p>95⇒Module suivant</p> |
| <p><b>WS9.</b> PARTAGEZ-VOUS CES TOILETTES AVEC D'AUTRES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DE VOTRE MÉNAGE ?</p>  | <p>Oui..... 1<br/>Non..... 2</p>  | <p>2⇒Module suivant</p>  |
| <p><b>WS10.</b> PARTAGEZ-VOUS CES TOILETTES SEULEMENT AVEC DES MEMBRES D'AUTRES MÉNAGES QUE VOUS CONNAISSEZ, OU EST-CE QUE N'IMPORTE QUI PEUT UTILISER CES TOILETTES ?</p>  | <p>Autres ménages seulement (pas publiques).....1<br/>Toilettes publiques .....2</p>  | <p>2⇒Module suivant</p>  |
| <p><b>WS11.</b> AU TOTAL, COMBIEN DE MÉNAGES, Y COMPRIS VOTRE MÉNAGE, UTILISENT CES TOILETTES ?</p>   | <p>Nombre de ménages (si moins de 10)..... 0 __<br/>Dix ménages ou plus ..... 10<br/>NSP ..... 98</p>   |                          |

| LAVAGE DES MAINS   |  | HW   |
|--|--|--|
| <b>HW1.</b> J'AIMERAI SAVOIR QUELS SONT LES ENDROITS QUE LES MEMBRES DU MÉNAGE UTILISENT POUR SE LAVER LES MAINS.<br><br>MONTREZ-MOI, S'IL VOUS PLAÎT, OÙ LES MEMBRES DE VOTRE MÉNAGE SE LAVENT LES MAINS LA PLUPART DU TEMPS. | Dispositif fixe observé ..... 11   |  |
|  | Dispositif fixe pas observé<br>Pas dans le logement/terrain/jardin/cour 12<br>Pas de permission de voir ..... 13<br>Autre motif ( <i>préciser</i> ) ..... 16<br><br>Dispositif mobile observé ..... 21<br>Dispositif mobile non observé ..... 22 | 12 ⇨ HW4<br>13 ⇨ HW4<br>16 ⇨ HW4<br><br>22 ⇨ HW4         |
| <b>HW2.</b> <i>Observer s'il y a de l'eau au lieu spécifique de lavage des mains</i><br><br><i>Contrôler en vérifiant s'il y a de l'eau au robinet/pompe/ou bassine, dans le seau, container d'eau ou objet similaire.</i>     | Eau disponible ..... 1<br><br>Eau non disponible ..... 2   |  |
| <b>HW3A.</b> <i>Y a-t-il du savon, de la lessive ou de la cendre/boue/sable sur le lieu de lavage des mains ?</i>  | Oui, il y en a ..... 1<br><br>Non, il n'y en a pas ..... 2   | 2 ⇨ HW4  |
| <b>HW3B.</b> <i>Enregistrer l'observation.</i><br><br><i>Encercler tout ce qui s'applique.</i>   | Savon solide ..... A<br>Lessive (Poudre / Liquide / Pate) ..... B<br>Savon liquide ..... C<br>Cendre ..... D<br>Boue / Sable ..... E   | A ⇨ HH19<br>B ⇨ HH19<br>C ⇨ HH19<br>D ⇨ HH19<br>E ⇨ HH19 |
| <b>HW4.</b> AVEZ-VOUS DU SAVON, DE LA LESSIVE OU DES CENDRES. BOUE/ SABLE DANS VOTRE MAISON POUR VOUS LAVER LES MAINS ?  | Oui ..... 1<br><br>Non ..... 2   | 2 ⇨ HH19   |
| <b>HW5A.</b> POUVEZ-VOUS, SVP ME LE MONTRER?   | Oui, montré ..... 1<br><br>Non, non montré ..... 2   | 2 ⇨ HH19   |
| <b>HW5B.</b> <i>Enregistrer l'observation.</i><br><br><i>Encercler tout ce qui s'applique.</i>   | Savon solide ..... A<br>Lessive (Poudre / Liquide / Pate) ..... B<br>Savon liquide ..... C<br>Cendre ..... D<br>Boue / Sable ..... E   |  |
| <b>HH19.</b> ENREGISTRER L'HEURE.  | Heure et minutes ..... __ : __   |  |

| IODATION DU SEL  |   | SI      |
|--|---|---------|
| <p><b>SI1.</b> NOUS VOUDRIONS VÉRIFIER SI LE SEL QUE VOUS UTILISEZ DANS VOTRE MÉNAGE EST IODÉ. PUIS-JE VOIR LE RÉCIPIENT DANS LEQUEL VOUS CONSERVEZ LE SEL ET AVOIR UN ÉCHANTILLON DE SEL UTILISÉ POUR PRÉPARER LES REPAS DE VOTRE MÉNAGE ?</p> <p><i>Une fois le sel testé, encercler le code qui correspond au résultat du test.</i></p> | Pas iodé - 0 PPM ..... 1<br>Plus de 0 PPM et moins de 15 PPM ..... 2<br>15 PPM ou plus ..... 3<br>Pas de sel dans le ménage ..... 4<br>Sel non testé<br><i>(préciser raison)</i> ..... 5  | 4⇒ HH20 |
| <p><b>SI2.</b> A QUEL MOMENT DE LA PRÉPARATION D'UN REPAS METTEZ-VOUS LE SEL DE CUISINE ?</p>  | Au début de la cuisson ..... 1<br>Au Milieu de résidence de la cuisson ..... 2<br>Vers la fin de la cuisson ..... 3<br>Après la cuisson ..... 4<br>Autre <i>(préciser)</i> ..... 6<br>Pas d'utilisation de sel ..... 0<br>NSP ..... 8 | 0⇒ HH20 |
| <p><b>SI3.</b> Observer le récipient dans lequel est conservé le sel de cuisine.</p> <p><i>Encercler le code qui s'applique.</i></p>   | Un récipient opaque fermé ..... 1<br>Un récipient opaque ouvert ..... 2<br>Un récipient non opaque ..... 3<br>Sachet ..... 4<br>Sel en vrac ..... 5<br>Autre <i>(préciser)</i> ..... 6  |         |

**HH20.** Remerciez le/la répondant(e) pour sa coopération et vérifiez la Liste d'enregistrement des membres du ménage

**Observations de l'Enquêteur/trice**

**Observations du Chef d'équipe**

**Observations du Superviseur**