



ENQUÊTE PAR GRAPPES À INDICATEURS MULTIPLES- MICS 5
QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME

PANNEAU D'INFORMATION SUR L'HOMME		MWM
<p><i>Ce questionnaire doit être administré à tous les hommes âgés de 15 à 59 ans (voir colonne HL7A de la liste des membres du Ménage). Un questionnaire séparé doit être utilisé pour chaque homme éligible.</i></p>		
<p>MWM1. Numéro séquentiel de Grappe: _____</p>	<p>MWM2. Numéro de ménage : _____</p>	
<p>MWM3. Nom de l'homme : Nom _____</p>	<p>MWM4. Numéro de ligne de l'homme : _____</p>	
<p>MWM5. Nom et code de l'enquêteur/enquêtrice : Nom _____</p>	<p>MWM6. Jour / Mois / Année de l'interview : _____ / _____ / 2014</p>	

<p><i>Si vous ne l'avez pas déjà fait, se présenter à l'enquêté :</i> NOUS SOMMES DE L'INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE. NOUS TRAVAILLONS SUR UN PROJET CONCERNANT LA SANTE FAMILIALE ET L'EDUCATION. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DE CES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON 15 A 25 MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES.</p>	<p><i>Si la présentation au début du questionnaire ménage a déjà été faite à ce répondant, lire la phrase suivante:</i> MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE VOTRE SANTE ET D'AUTRES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON 15 A 25 MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES</p>
<p>PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT?</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Oui, permission accordée</i> ⇒ Aller à MWM10 pour enregistrer l'heure et commencer l'entretien</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Non, permission non accordée</i> ⇒ Encercler '03' à MWM7. Discuter ce résultat avec votre chef d'équipe.</p>	

<p>MWM7. Résultat de l'enquête Homme</p>	<p>Rempli 01 Pas à la maison 02 Refus 03 Partiellement rempli 04 Incapacité 05 Autre (<i>Préciser</i>) 96</p>
---	---

<p>MWM8. Contrôleuse/Contrôleur de terrain (Nom et code): Nom _____</p>	<p>MWM9. Agent de saisie (Nom et code) : Nom _____</p>
--	---

MWM10. Enregistrer l'heure	Heure et minutes : ..	
-----------------------------------	-----------------------------	--

CARACTERISTIQUES DE L'HOMME	MWB
------------------------------------	------------

MWB1. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE ETES-VOUS NE ?	Date de naissance Mois NSP mois 98 Année NSP année9998	
MWB2. QUEL AGE AVEZ-VOUS ? <i>Insistez: QUEL AGE AVIEZ-VOUS A VOTRE DERNIER ANNIVERSAIRE ?</i> <i>Comparez et corrigez MWB1 et/ou MWB2 si incohérentes</i>	Age (en années révolues) --	
MWB3. AVEZ-VOUS DEJA FREQUENTE L'ECOLE OU L'ECOLE MATERNELLE ?	Oui 1 Non 2	2⇒ MWB7
MWB4. QUEL EST LE PLUS HAUT NIVEAU D'ETUDES QUE VOUS AVEZ ATTEINT ?	Maternelle 0 Primaire 1 Secondaire 2 Supérieur 3	0⇒ MWB7
MWB5. QUELLE EST LA DERNIERE ANNEE/CLASSE QUE VOUS AVEZ ACHEVEE A CE NIVEAU ? <i>Si la 1^{ère} année/classe du niveau x n'a pas été complétée, inscrivez "x0".</i>	Année/Classe --	

CODES MWB5

LEVEL	PRIMARY (LEVEL=1)	SECONDARY (LEVEL=2)	HIGHER EDUCATION (LEVEL=3)
GRADE/CLASS	SIL/Class1 = 11	6 ^{ème} /1 ^{ère} A/Form1 = 21	1 ^{ère} année/1 st year = 31
	CP/Class2 = 12	5 ^{ème} /2 ^{ème} A/Form2 = 22	2 ^{ème} année/2 nd year = 32
	CE1/Class3 = 13	4 ^{ème} /3 ^{ème} A/Form3 = 23	3 ^{ème} année/3 rd year = 33
	CE2/Class4 = 14	3 ^{ème} /4 ^{ème} A/Form4 = 24	4 ^{ème} année/4 th year = 34
	CM1/Class5 = 15	2 ^{nde} G ou T/Form5 = 25	5 ^{ème} année ou plus/5 th year
	CM2/Class6/Class7 = 16	1 ^{ère} G ou T/Low er6 = 26	or more = 35
		T ^e G ou T/Upper7 = 27	

MWB6. Vérifier MWB4:

- Secondaire ou supérieur (MWB4 = 2 ou 3) ⇒ Aller au module suivant
- Primaire (MWB4 = 1) ⇒ Continuer avec MWB7

MWB7. J'AIMERAIS MAINTENANT QUE VOUS ME LISIEZ CETTE PHRASE. <i>Montrer la phrase sur la carte à l'enquêté.</i> <i>Si l'enquêté ne peut pas lire une phrase entière, insister :</i> POUVEZ-VOUS ME LIRE CERTAINES PARTIES DE LA PHRASE ?	Ne peut pas lire du tout 1 Peut lire certaines parties 2 Peut lire la phrase entière 3 Pas de phrase dans la langue de l'enquêté 4 <i>(préciser langue)</i> Aveugle/problème de vue 5	
--	--	--

ACCES AUX MEDIAS ET UTILISATION DE LA TECHNOLOGIE DE L'INFORMATION/COMMUNICATION MT

<p>MMT1. Vérifier MWB7:</p> <p><input type="checkbox"/> Question laissée vide (Le répondant a fait des études secondaires ou supérieure) ⇒ Continuer avec MMT2</p> <p><input type="checkbox"/> Est capable de lire ou pas de phrase dans une des langues demandées (MBW7 = 2, 3 ou 4) ⇒ Continuer avec MMT2</p> <p><input type="checkbox"/> Ne peut pas lire du tout ou aveugle (MBW7 = 1 ou 5) ⇒ Passer à MMT3</p>		
<p>MMT2. A QUELLE FREQUENCE LISEZ-VOUS UN JOURNAL OU UN MAGAZINE: PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT?</p>	<p>Presque chaque jour.....1</p> <p>Au moins une fois par semaine.....2</p> <p>Moins d'une fois par semaine3</p> <p>Pas du tout.....4</p>	
<p>MMT3. VOUS ECOUTEZ LA RADIO: PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT?</p>	<p>Presque chaque jour.....1</p> <p>Au moins une fois par semaine.....2</p> <p>Moins d'une fois par semaine3</p> <p>Pas du tout.....4</p>	
<p>MMT4. A QUELLE FREQUENCE REGARDEZ-VOUS LA TELEVISION: DIRIEZ-VOUS PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT?</p>	<p>Presque chaque jour.....1</p> <p>Au moins une fois par semaine.....2</p> <p>Moins d'une fois par semaine3</p> <p>Pas du tout.....4</p>	
<p>MMT5. Vérifier MWB2: Age du répondant ?</p> <p><input type="checkbox"/> Age 15-24 ⇒ Continuer avec MMT6</p> <p><input type="checkbox"/> Age 25-59 ⇒ Aller au Module suivant</p>		
<p>MMT6. AVEZ-VOUS DEJA UTILISE UN ORDINATEUR?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non2</p>	2⇒MMT9
<p>MMT7. AVEZ- VOUS UTILISE UN ORDINATEUR, QUEL QUE SOIT LE LIEU AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non2</p>	2⇒MMT9
<p>MMT8. AU COURS DU DERNIER MOIS A QUELLE FREQUENCE AVEZ-VOUS UTILISE UN ORDINATEUR: PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT?</p>	<p>Presque chaque jour.....1</p> <p>Au moins une fois par semaine.....2</p> <p>Moins d'une fois par semaine3</p> <p>Pas du tout.....4</p>	
<p>MMT9. AVEZ-VOUS DEJA UTILISE INTERNET?</p>	<p>Oui1</p> <p>Non2</p>	2⇒ Module suivant
<p>MMT10. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS UTILISE INTERNET?</p> <p><i>Si nécessaire, insister pour connaître l'utilisation d'Internet quel que soit le lieu et avec n'importe quel appareil.</i></p>	<p>Oui1</p> <p>Non2</p>	2⇒ Module suivant
<p>MMT10A. OU AVEZ-VOUS UTILISE INTERNET AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?</p> <p>N'IMPORTE QUEL AUTRE LIEU?</p> <p><i>Encercler les codes correspondants aux différents lieux d'utilisation d'Internet cités</i></p>	<p>A domicile A</p> <p>Au lieu de travail..... B</p> <p>Au lieu d'études..... C</p> <p>Au domicile d'un autre particulier D</p> <p>Au cyber café/ Installation commerciale d'accès à Internet..... E</p> <p>Installation communautaire d'accès à Internet (télécentre communautaire, etc.)F</p> <p>N'importe où via un téléphone mobile G</p> <p>N'importe où via d'autres appareils mobiles (tablettes, etc.)..... H</p> <p>Autre (préciser) X</p>	
<p>MMT11. AU COURS DU DERNIER MOIS, A QUELLE FREQUENCE AVEZ-VOUS UTILISE INTERNET: PRESQUE CHAQUE JOUR, AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE, MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE OU PAS DU TOUT?</p>	<p>Presque chaque jour.....1</p> <p>Au moins une fois par semaine.....2</p> <p>Moins d'une fois par semaine3</p> <p>Pas du tout.....4</p>	

FECONDITE		MCM
<p>MCM1. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER DES QUESTIONS SUR TOUTES LES NAISSANCES QUE VOUS AVEZ EUES AU COURS DE VOTRE VIE. JE SUIS INTERESSE PAR TOUS LES ENFANTS QUI SONT LES VOTRES BIOLOGIQUEMENT, MEME SI LEGALEMENT CE NE SONT PAS LES VOTRES OU S'ILS NE PORTENT PAS VOTRE NOM.</p> <p>AVEZ-VOUS DEJA EU DES ENFANTS?</p>	<p>Oui 1 Non 2 NSP 8</p>	<p>2⇒MCM8 8⇒MCM8</p>
<p>MCM3. QUEL AGE AVIEZ-VOUS A LA NAISSANCE DE VOTRE PREMIER ENFANT ?</p>	<p>Age en années _ _</p>	
<p>MCM4. AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE ET QUI VIVENT ACTUELLEMENT AVEC VOUS ?</p>	<p>Oui 1 Non 2</p>	<p>2⇒MCM6</p>
<p>MCM5. COMBIEN DE FILS VIVENT AVEC VOUS ?</p> <p>COMBIEN DE FILLES VIVENT AVEC VOUS ?</p> <p><i>Si aucun, enregistrer '00'.</i></p>	<p>Fils à la maison _ _ Filles à la maison _ _</p>	
<p>MCM6. AVEZ-VOUS DES FILS OU DES FILLES A QUI VOUS AVEZ DONNE NAISSANCE QUI SONT EN VIE MAIS QUI NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?</p>	<p>Oui 1 Non 2</p>	<p>2⇒MCM8</p>
<p>MCM7. COMBIEN DE FILS SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?</p> <p>COMBIEN DE FILLES SONT EN VIE MAIS NE VIVENT PAS AVEC VOUS ?</p> <p><i>Si aucun, enregistrer '00'.</i></p>	<p>Fils ailleurs _ _ Filles ailleurs _ _</p>	
<p>MCM8. AVEZ-VOUS DONNE NAISSANCE A UN FILS OU UNE FILLE QUI EST NE(E) VIVANT(E) MAIS QUI EST DECEDE(E) PAR LA SUITE ?</p> <p><i>Si "Non" insister et demander : JE VEUX DIRE UN ENFANT QUI A RESPIRE, CRIE OU MONTRE D'AUTRES SIGNES DE VIE – MEME S'IL N'A VECU QUE QUELQUES MINUTES OU QUELQUES HEURES ?</i></p>	<p>Oui 1 Non 2</p>	<p>2⇒MCM10</p>
<p>MCM9. COMBIEN DE FILS SONT DECEDES ?</p> <p>COMBIEN DE FILLES SONT DECEDEES ?</p> <p><i>Si aucun, enregistrer '00'.</i></p>	<p>Fils décédés _ _ Filles décédées _ _</p>	
<p>MCM10. <i>Faire la somme des réponses à MCM5, MCM7 et MCM9.</i></p>	<p>Somme _ _</p>	

MCM11. JE VOUDRAIS ETRE SUR D'AVOIR BIEN COMPRIS : VOUS AVEZ EU AU TOTAL (*nombre total a MCM10*)
 NAISSANCES AU COURS DE VOTRE VIE. EST-CE BIEN EXACT ?

Oui. Vérifier ci-dessous :

Pas de naissance vivante ⇒ Aller au module suivant

Une naissance ou plus ⇒ Continuer avec MCM11A

Non. ⇒ Vérifier les réponses aux questions MCM1-MCM10 et faire les corrections si nécessaire

<p>MCM11A. EST-CE QUE TOUS LES ENFANTS DONT VOUS ETES LE PERE BIOLOGIQUE ONT LA MEME MERE ?</p>	Oui 1 Non 2	1⇒MCM12
<p>MCM11B. AU TOTAL, AVEC COMBIEN DE FEMMES AVEZ- VOUS EU DES ENFANTS ?</p>	Nombre de femmes __ __	
<p>MCM12. QUAND EST-CE QU'EST NE LE DERNIER ENFANT DES (<i>nombre total à MCM10</i>) ENFANTS DONT VOUS ETES LE PERE BIOLOGIQUE (MEME S'IL OU ELLE EST DECEDE(E)) ?</p> <p><i>Le mois et l'année doivent être enregistrés.</i></p>	Date de la dernière naissance Mois..... __ __ Année __ __ __ __	

MARIAGE/UNION		MMA
MMA1. ETES-VOUS ACTUELLEMENT MARIE OU VIVEZ-VOUS ACTUELLEMENT AVEC UNE FEMME, COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui, actuellement marié 1 Oui, vit avec une femme 2 Non, pas en union 3	3⇒MMA5
MMA3. AVEZ-VOUS D'AUTRES EPOUSES OU VIVEZ-VOUS AVEC D'AUTRES FEMMES COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui (plus d'une femme) 1 Non (seulement une femme)..... 2	2⇒MMA7
MMA4. COMBIEN D'AUTRES EPOUSES / FEMMES AVEC QUI VOUS VIVEZ COMME SI VOUS ETIEZ MARIE AVEZ-VOUS ?	Nombre _ _	⇒MMA8B
MMA5. AVEZ-VOUS DEJA ETE MARIE OU AVEZ-VOUS DEJA VECU AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui, a été marié 1 Oui, a vécu avec une femme 2 Non 3	3 ⇒ Module suivant
MMA5A. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, ETIEZ-VOUS MARIE OU VIVEZ-VOUS AVEC UNE FEMME, COMME SI VOUS ETIEZ MARIE ?	Oui 1 Non 2	
MMA6. QUELLE EST VOTRE SITUATION MATRIMONIALE ACTUELLE : ETES-VOUS VEUF, DIVORCE OU SEPRE ?	Veuf 1 Divorcé..... 2 Séparé 3	
MMA7. AVEZ-VOUS ETE MARIE OU AVEZ-VOUS VECU AVEC UNE FEMME UNE FOIS OU PLUS D'UNE FOIS ?	Une seule fois 1 Plus d'une fois 2	1⇒MMA8A 2⇒MMA8B
MMA8A. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE VOUS ETES-VOUS MARIE OU AVEZ-VOUS COMMENCE A VIVRE AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE?	Date du premier mariage Mois _ _ NSP mois 98	
MMA8B. EN QUEL MOIS ET QUELLE ANNEE VOUS ETES-VOUS MARIE POUR <u>LA PREMIERE FOIS</u> , OU AVEZ-VOUS COMMENCE A VIVRE POUR <u>LA PREMIERE FOIS</u> AVEC UNE FEMME COMME SI VOUS ETIEZ MARIE	Année _ _ _ _ NSP année 9998	⇒ Module suivant
MMA9. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ COMMENCE A VIVRE AVEC VOTRE (PREMIERE) EPOUSE/PARTENAIRE ?	Age en années _ _	

ATTITUDES ET PRATIQUE VIS-À-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE		MDV			
<i>Vérifier la présence d'autres personnes. Avant de continuer, assurez vous que vous êtes en privé avec l'enquêté.</i>					
<p>MDV1. PARFOIS UN MARI EST CONTRAIRE OU EN COLERE A CAUSE DE CERTAINES CHOSES QUE FAIT SA FEMME. A VOTRE AVIS, EST-IL JUSTIFIE QU'UN MARI FRAPPE OU BATTE SA FEMME DANS LES SITUATIONS SUIVANTES :</p> <p>[A] SI ELLE SORT SANS LE LUI DIRE ?</p> <p>[B] SI ELLE NEGLIGE LES ENFANTS ?</p> <p>[C] SI ELLE SE DISPUTE AVEC LUI ?</p> <p>[D] SI ELLE REFUSE D'AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC LUI ?</p> <p>[E] SI ELLE BRULE LA NOURRITURE ?</p> <p>[F] SI ELLE NE RESPECTE PAS SES BEAUX-PARENTS ?</p> <p>[G] SI ELLE A DES AMI(ES) JUGE(ES) PEU RECOMMANDABLES</p> <p>[H] SI ELLE NE S'HABILLE PAS A LA CONVENANCE DU MARI ?</p>					
			Oui	Non	NSP
	Sort sans le lui dire	1	2	8	
	Néglige les enfants	1	2	8	
	Se dispute	1	2	8	
	Refuse les rapports sexuels	1	2	8	
	Brûle la nourriture	1	2	8	
	Ne respecte pas ses beaux-parents	1	2	8	
	A des ami(es) juge(es) peu recommandables	1	2	8	
	Ne s'habille pas à la convenance du mari	1	2	8	
<p>MDV2. Vérifier MMA1= 1 ou 2 ("Est actuellement marié/en union") ou MMA5A= 1 ou 2 ("A été marié/en union au cours des 12 derniers mois ") encerclé?</p> <p><input type="checkbox"/> Encerclé ⇒ Continuer avec MDV3</p> <p><input type="checkbox"/> Pas encerclé ⇒ Aller au module suivant</p>					
<p>MDV3. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EST-CE QU'IL EST ARRIVE SOUVENT, PARFOIS OU JAMAIS QUE VOUS FASSIEZ UNE DES CHOSES SUIVANTES A VOTRE (DERNIERE) FEMME/PARTENAIRE:</p> <p>[A] DITES OU FAITES QUELQUE CHOSE POUR L'HUMILIER DEVANT D'AUTRES PERSONNES?</p> <p>[B] MENACIEZ DE FAIRE MAL A VOTRE (DERNIERE) FEMME/PARTENAIRE OU A QUELQU'UN QUI LUI EST PROCHE?</p> <p>[C] L'INSULTIEZ OU LA RABAISSEZ?</p> <p>[D] L'AVEZ-VOUS DEJA BOUSCULEE, SECOUEE, OU AVEZ-VOUS JETTEE QUELQUE CHOSE CONTRE ELLE?</p> <p>[E] L'AVEZ-VOUS DEJA GIFLEE?</p> <p>[F] LUI AVEZ-VOUS DEJA TORDU LE BRAS OU TIRE LES CHEVEUX?</p> <p>[G] L'AVEZ-VOUS DEJA FRAPPEE A COUPS DE POING OU AVEC QUELQUE CHOSE QUI POUVAIT LA BLESSER?</p> <p>[H] LUI AVEZ-VOUS DEJA DONNE DES COUPS DE PIED, L'AVEZ-VOUS DEJA TRAINEE A TERRE, OU L'AVEZ-VOUS BATTUE?</p> <p>[I] AVEZ-VOUS DEJA ESSAYE DE L'ETRANGLER OU DE LA BRULER?</p> <p>[J] L'AVEZ-VOUS DEJA MENACEE AVEC UN COUTEAU, UN PISTOLET OU UN AUTRE TYPE D'ARME?</p> <p>[K] L'AVEZ-VOUS DEJA FORCEE PHYSIQUEMENT A AVOIR DES RAPPORTS SEXUELS AVEC VOUS QUAND ELLE NE VOULAIT PAS?</p> <p>[L] L'AVEZ-VOUS DEJA FORCEE A PRATIQUER DES ACTES SEXUELS QU'ELLE NE VOULAIT PAS?</p>			Souvent	Parfois	Jamais
	Dites ou faites quelque chose pour l'humilier	1	2	3	
	Menaciez de faire mal	1	2	3	
	Insultiez ou rabaissiez	1	2	3	
	L'a bousculée, secouée	1	2	3	
	L'a giflée	1	2	3	
	Lui a tordu bras ou tiré cheveux	1	2	3	
	L'a frappée à coups de poing	1	2	3	
	Lui a donné des coups de pied	1	2	3	
	A essayé de l'étrangler	1	2	3	
	L'a menacée avec couteau	1	2	3	
	L'a forcée à avoir rapports sexuels	1	2	3	
	L'a forcée à pratiquer des actes sexuels	1	2	3	

COMPORTEMENT SEXUEL
MSB
Vérifier la présence d'autres personnes. Avant de continuer, assurez vous que vous êtes en privé avec l'enquêté.

<p>MSB1. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR VOTRE ACTIVITE SEXUELLE AFIN DE MIEUX COMPRENDRE CERTAINS PROBLEMES DE LA VIE ?</p> <p>LES INFORMATIONS QUE VOUS NOUS FOURNIREZ RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES.</p> <p>QUEL AGE AVIEZ-VOUS QUAND VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS POUR LA TOUTE PREMIERE FOIS ?</p>	<p>N'a jamais eu de rapports sexuels 00</p> <p>Age en années __ __</p> <p>1ère fois en commençant à vivre avec (1ère) femme/partenaire 95</p>	<p>00⇒ Module suivant</p>
<p>MSB2. LA PREMIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS, EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p> <p>NSP / Ne se souvient pas 8</p>	
<p>MSB3. QUAND AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS POUR LA DERNIERE FOIS ?</p> <p><i>Enregistrer la réponse en nombre de jours, semaines ou mois si moins de 12 mois (1 an).</i></p> <p><i>Si plus de 12 mois (1 an), la réponse doit être enregistrée en années.</i></p>	<p>Il y a ... jours 1 __ __</p> <p>Il y a ... semaines 2 __ __</p> <p>Il y a ... mois 3 __ __</p> <p>Il y a ... ans 4 __ __</p>	<p>4⇒MSB15</p>
<p>MSB4. LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS, EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p>	
<p>MSB5. QUELLE ETAIT VOTRE RELATION AVEC LA PERSONNE AVEC QUI VOUS AVEZ EU VOS DERNIERS RAPPORTS SEXUELS?</p> <p><i>Insister pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel</i></p> <p><i>Si 'petite amie', demander : VIVIEZ-VOUS ENSEMBLE COMME SI VOUS ETIEZ MARIÉS? Si 'oui', encercler '2'. Si 'non', encercler '3'.</i></p>	<p>Epouse/femme 1</p> <p>Partenaire cohabitante 2</p> <p>Petite amie 3</p> <p>Rencontre occasionnelle 4</p> <p>Prostituée 5</p> <p>Autre (<i>Préciser</i>) 6</p>	
<p>MSB8. AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UNE AUTRE PERSONNE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p>	<p>2⇒MSB15</p>
<p>MSB9. LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC CETTE AUTRE PERSONNE EST-CE QU'UN CONDOM A ETE UTILISE ?</p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 2</p>	

<p>MSB10. QUELLE ETAIT VOTRE RELATION AVEC CETTE PERSONNE ?</p> <p><i>Insister pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel</i></p> <p><i>Si 'petite amie', demander : VIVIEZ-VOUS ENSEMBLE COMME SI VOUS ETIEZ MARIÉS? Si 'oui', encercler '2'. Si 'non', encercler '3'.</i></p>	<p>Epouse/femme 1 Partenaire cohabitante 2 Petite amie 3 Rencontre occasionnelle 4 Prostituée..... 5 Autre (<i>Préciser</i>) 6</p>	
<p>MSB13. MIS A PART CES DEUX PERSONNES, AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AVEC UNE AUTRE PERSONNE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?</p>	<p>Oui 1 Non..... 2</p>	2⇒MSB15
<p>MSB14. EN TOUT, AVEC COMBIEN DE PERSONNES DIFFERENTES AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?</p>	<p>Nombre de partenaires..... __ __</p>	
<p>MSB15. EN TOUT, AVEC COMBIEN DE PERSONNES DIFFERENTES AVEZ-VOUS EU DES RAPPORTS SEXUELS DANS TOUTE VOTRE VIE ?</p> <p><i>En cas de réponse non numérique, insister pour obtenir une estimation.</i></p> <p><i>Si le nombre de partenaires est égal à 95 ou plus, inscrire '95'.</i></p>	<p>Nombre de partenaires au cours de la vie __ __</p> <p>NSP98</p>	

VIH/SIDA	MHA																	
MHA1. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER D'UN AUTRE SUJET. AVEZ-VOUS DEJA ENTENDU PARLER D'UNE MALADIE APPELEE SIDA ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	2⇒ Module suivant																
MHA2. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT REDUIRE LEUR RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN AYANT SEULEMENT UN PARTENAIRE SEXUEL QUI N'EST PAS INFECTE ET QUI N'A AUCUN AUTRE PARTENAIRE ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA3. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT ATTRAPER LE VIRUS DU SIDA PAR SORCELLERIE OU AUTRES MOYENS SURNATURELS ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA4. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT REDUIRE LEUR RISQUE DE CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN UTILISANT UN CONDOM CHAQUE FOIS QU'ILS ONT DES RAPPORTS SEXUELS ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA5. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA PAR DES PIQUES DE MOUSTIQUES ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA6. EST-CE QUE LES GENS PEUVENT CONTRACTER LE VIRUS DU SIDA EN PARTAGEANT LA NOURRITURE AVEC UNE PERSONNE ATTEINTE DU VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA7. EST-IL POSSIBLE QU'UNE PERSONNE PARAISSANT EN BONNE SANTE AIT, EN FAIT, LE VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA8. EST-CE QUE LE VIRUS QUI CAUSE LE SIDA PEUT ETRE TRANSMIS DE LA MERE A SON BEBE : [A] AU COURS DE LA GROSSESSE ? [B] PENDANT L'ACCOUCHEMENT ? [C] EN ALLAITANT ?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">O</th> <th style="text-align: center;">N</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Au cours de la grossesse</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>Pendant l'accouchement</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>En allaitant</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		O	N	NSP	Au cours de la grossesse	1	2	8	Pendant l'accouchement	1	2	8	En allaitant	1	2	8	
	O	N	NSP															
Au cours de la grossesse	1	2	8															
Pendant l'accouchement	1	2	8															
En allaitant	1	2	8															
MHA8A. Vérifier MHA8[A], [B] et [C]: <input type="checkbox"/> Toutes 'Non' ou 'NSP' ⇒ Aller à MHA9. <input type="checkbox"/> Au moins un 'oui' ⇒ Continuer avec MHA8B.																		
MHA8B. EST-CE QU'IL Y A DES MEDICAMENTS SPECIAUX QU'UN MEDECIN OU UNE INFIRMIERE PEUT DONNER A UNE FEMME QUI A LE VIRUS DU SIDA POUR REDUIRE LE RISQUE DE TRANSMISSION A SON BEBE ?	Oui 1 Non 2 NSP 8																	
MHA9. À VOTRE AVIS, SI UNE ENSEIGNANTE A LE VIRUS DU SIDA MAIS QU'ELLE N'EST PAS MALADE, EST-CE QU'ELLE DEVRAIT ETRE AUTORISEE A CONTINUER D'ENSEIGNER A L'ECOLE ?	Oui 1 Non 2 NSP / Pas sûr / Ça dépend 8																	
MHA10. EST-CE QUE VOUS ACHETERIEZ DES LEGUMES FRAIS A UN MARCHAND OU A UN VENDEUR SI VOUS SAVIEZ QUE CETTE PERSONNE A LE VIRUS DU SIDA ?	Oui 1 Non 2 NSP / Pas sûr / Ça dépend 8																	

MHA11. SI UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE ETAIT INFECTE PAR LE VIRUS DU SIDA, SOUHAITERIEZ-VOUS QUE SON ETAT RESTE SECRET OU NON ?	Oui1 Non2 NSP / Pas sûr / Ça dépend8	
MHA12. SI UN MEMBRE DE VOTRE FAMILLE ETAIT INFECTE PAR LE VIRUS DU SIDA, SERIEZ-VOUS PRET A PRENDRE SOIN DE LUI/ELLE DANS VOTRE PROPRE MENAGE ?	Oui1 Non2 NSP / Pas sûr / Ça dépend8	
MHA24. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS AVEZ-VOUS DEJA EFFECTUE UN TEST POUR SAVOIR SI VOUS AVIEZ LE VIRUS DU SIDA ?	Oui1 Non2	2⇒MHA27
MHA25. QUAND AVEZ-VOUS EFFECTUE LE TEST POUR LA DERNIERE FOIS ?	Il y a moins de 12 mois1 Il y a 12-23 mois2 Il y a 2 ans ou plus.....3	
MHA26. JE NE VEUX PAS CONNAITRE LES RESULTATS MAIS AVEZ-VOUS OBTENU LES RESULTATS DU TEST ?	Oui1 Non2 NSP.....8	1⇒ Module suivant 2⇒ Module suivant 8⇒ Module suivant
MHA27. CONNAISSEZ-VOUS UN ENDROIT OU LES GENS PEUVENT SE RENDRE POUR EFFECTUER LE TEST DU VIRUS DU SIDA ?	Oui1 Non2	

CONSOMMATION ET EXPOSITION AU TABAC		MTC
MTC1A. AVEZ-VOUS DEJA ESSAYE DE FUMER DU TABAC (DE LA CIGARETTE OU TOUTE AUTRE FORME DE TABAC), MEME UNE OU DEUX BOUFFEES ?	Oui, a fumé juste une ou quelques bouffées 1 Oui, a fumé au moins une dose ou une cigarette entière 2 Non, jamais fumé 3	3⇒ MTC4
MTC1B. QUEL AGE AVIEZ-VOUS LORSQUE VOUS AVEZ FUME DU TABAC POUR LA PREMIERE FOIS ? <i>Si 10 ans ou plus de 10 ans enregistrer l'âge en années révolues</i>	Age __ __ ans Avant l'âge de 10 ans 10 NSP 98	
MTC1. FUMEZ-VOUS ACTUELLEMENT DU TABAC TOUS LES JOURS, MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR OU PAS DU TOUT ? <i>Insister pour que l'enquête indique la fréquence de sa consommation de tabac</i>	Tous les jours 1 Moins d'une fois par jour 2 Pas du tout 3 NSP 8	1⇒ MTC3 3⇒ MTC2B 8⇒ MTC4
MTC2A. PAR LE PASSE, AVEZ-VOUS FUME DU TABAC TOUS LES JOURS ?	Oui 1 Non 2 NSP 8	1⇒ MTC3 2⇒ MTC3 8⇒ MTC3
MTC2B. PAR LE PASSE, AVEZ-VOUS FUME DU TABAC TOUS LES JOURS, MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR OU PAS DU TOUT ? <i>Si la personne interrogée a fumé tous les jours et moins d'une fois par jour par le passé, encercler le code tous les jours</i>	Tous les jours 1 Moins d'une fois par jour 2 Pas du tout 3 NSP 8	1⇒ MTC4 2⇒ MTC4 3⇒ MTC4 8⇒ MTC4
MTC3. EN MOYENNE, QUELLE QUANTITE DE PRODUITS SUIVANTS FUMEZ-VOUS ACTUELLEMENT CHAQUE (jour /semaine) ? INDIQUEZ-MOI EGALEMENT SI VOUS FUMEZ L'UN DE CES PRODUITS, MAIS PAS TOUS LES JOURS (TOUTES LES SEMAINES). <i>Vérifier MTC1. Si la réponse à MTC1 est "Tous les jours" (code 1), poser la question MTC3 en demandant la quantité fumée « chaque jour ».. Dans le cas contraire, demander la quantité de produits fumés par semaine.</i> <i>Si la personne interrogée déclare qu'elle fume le produit mais moins souvent que toutes les semaines, inscrire 888</i> <i>Si la personne interrogée déclare ne pas du tout fumer le produit, inscrire 000.</i> <i>Vérifier qu'il s'agit du nombre de cigarettes et non de paquets</i>	A. Cigarettes manufacturées ?.....__ __ __ B. Cigarettes roulées a la main ?...__ __ __ D. Pipes remplies de tabac ?.. ..__ __ __ E. Cigares, cheroots ou cigarillos?... ..__ __ __ F. Nombre de séances d'utilisation d'une pipe à eau (narguilé) ?.....__ __ __ X. D'autres sortes de tabacs__ __ __ (Préciser)_____	PAR JOUR/SEMAINE PAR JOUR/SEMAINE PAR JOUR/SEMAINE PAR JOUR/SEMAINE PAR JOUR/SEMAINE PAR JOUR/SEMAINE
MTC4. CONSOMMEZ-VOUS ACTUELLEMENT DU TABAC SANS FUMEE TOUS LES JOURS, MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR OU PAS DU TOUT ?	Tous les jours 1 Moins d'une fois par jour 2 Pas du tout 3 NSP 8	1⇒ MTC6 3⇒ MTC5B 8⇒ MTC6

MTC5A. PAR LE PASSE, AVEZ-VOUS CONSOMME DU TABAC SANS FUMEE TOUS LES JOURS ?	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	1⇒ MTC6 2⇒ MTC6 8⇒ MTC6
MTC5B. PAR LE PASSE, AVEZ-VOUS CONSOMME DU TABAC SANS FUMEE TOUS LES JOURS, MOINS D'UNE FOIS PAR JOUR OU PAS DU TOUT ? <i>Si la personne interrogée a consommé du tabac sans fumée tous les jours et moins d'une fois par jour par le passé, encercler le code « tous les jours »</i>	Tous les jours 1 Moins d'une fois par jour..... 2 Pas du tout 3 NSP 8	
MTC6. SI QUELQU'UN FUME A L'INTERIEUR DE VOTRE DOMICILE, A QUELLE FREQUENCE ? DIRIEZ-VOUS : TOUS LES JOURS, UNE FOIS PAR SEMAINE, UNE FOIS PAR MOIS, MOINS D'UNE FOIS PAR MOIS OU JAMAIS ?	Tous les jours 1 Une fois par semaine 2 Une fois par mois 3 Moins d'une fois par mois 4 Jamais 5 NSP 8	
MTC7. TRAVAILLEZ-VOUS ACTUELLEMENT EN DEHORS DE VOTRE DOMICILE	Oui..... 1 Non/ Ne travaille pas 2	2⇒ MTC10A
MTC8. TRAVAILLEZ-VOUS GENERALEMENT A L'INTERIEUR OU A L'EXTERIEUR ?	A l'intérieur 1 A l'extérieur 2 Les deux 3	2⇒ MTC10A
MTC9 AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, QUELQU'UN A-T-IL FUME A L'INTERIEUR DES LOCAUX OU VOUS TRAVAILLEZ ?	Oui..... 1 Non 2 NSP 8	
MTC10A. Vérifier MTC1 (code 1 ou 2 encerclé ?): <input type="checkbox"/> Fume actuellement du tabac tous les jours ou moins d'une fois par jour ⇒ Continuer à MTC10 <input type="checkbox"/> Ne fume pas actuellement du tabac tous les jours ou moins d'une fois par jour ou non concerné ⇒ Aller à MTC13		
MTC10. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS ESSAYE D'ARRETER DE FUMER ?	Oui..... 1 Non 2	
MTC11. AVEZ-VOUS CONSULTE UN MEDECIN OU UN AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	Oui..... 1 Non 2	2⇒ MTC13
MTC12. LORS D'UNE CONSULTATION EN CHEZ UN MEDECIN OU UN AUTRE PROFESSIONNEL DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOUS A-T-ON RECOMMANDE D'ARRETER DE FUMER ?	Oui..... 1 Non 2	
MTC13. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS REMARQUE DES INFORMATIONS SUR LES MEFAITS DE LA CIGARETTE OU DES INCITATIONS A ARRETER DE FUMER DIFFUSEES DANS LES JOURNAUX OU LES MAGAZINES ?	Oui..... 1 Non 2 Sans objet/Non concerné 7	
MTC14. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS REMARQUE LES INFORMATIONS SUR LES DANGERS DE LA CIGARETTE OU LES INCITATIONS A ARRETER DE FUMER DIFFUSEES A LA TELEVISION ?	Oui..... 1 Non 2 Sans objet/Non concerné 7	

MTC15. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS REMARQUE DES MISES EN GARDE SANITAIRES SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES ?	Oui..... 1 Non 2 N'a vu aucun paquet de cigarettes 3	2⇒ MTC17 3⇒ MTC17																					
MTC15A. Vérifier MTC1 (code 1 ou 2 encerclé ?): <input type="checkbox"/> Fume actuellement du tabac tous les jours ou moins d'une fois par jour, continuer à MTC16 <input type="checkbox"/> Ne fume pas actuellement du tabac tous les jours ou moins d'une fois par jour ou non concerné ⇒ Aller à MTC17																							
MTC16. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, LES MISES EN GARDE SANITAIRES SUR LES PAQUETS DE CIGARETTES VOUS ONT-ELLES DONNE ENVIE D'ARRETER DE FUMER ?	Oui..... 1 Non 2 NSP 8																						
MTC17. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS REMARQUE DES PUBLICITES SUR LES CIGARETTES OU DES PANNEAUX DE PROMOTION POUR LES CIGARETTES DANS LES LIEUX DE VENTE ?	Oui..... 1 Non 2 Sans objet/Non concerné 7																						
MTC18. AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, AVEZ-VOUS REMARQUE L'UN DES TYPES DE PROMOTION SUIVANTS POUR LES CIGARETTES ? <i>Lire chaque question :</i> [A]. ECHANTILLONS GRATUITS DE CIGARETTES ? [B]. RABAIS SUR LE PRIX DES CIGARETTES? [C]. BONS DE REDUCTION POUR DES CIGARETTES ? [D]. CADEAUX OU REMISE SUR D'AUTRES PRODUITS POUR L'ACHAT DE CIGARETTES? [E]. VETEMENTS OU AUTRES ARTICLES PORTANT LE NOM OU LE LOGO D'UNE MARQUE DE CIGARETTES ? [F]. PROMOTION POUR LES CIGARETTES PAR COURRIER?	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Oui</th> <th style="text-align: center;">Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Echantillons gratuits.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Rabais sur le prix.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Bons de réduction.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Cadeaux ou remise sur d'autres produits.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Vêtements ou autres articles</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Promotion pour les cigarettes.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>		Oui	Non	Echantillons gratuits.....	1	2	Rabais sur le prix.....	1	2	Bons de réduction.....	1	2	Cadeaux ou remise sur d'autres produits.....	1	2	Vêtements ou autres articles	1	2	Promotion pour les cigarettes.....	1	2	
	Oui	Non																					
Echantillons gratuits.....	1	2																					
Rabais sur le prix.....	1	2																					
Bons de réduction.....	1	2																					
Cadeaux ou remise sur d'autres produits.....	1	2																					
Vêtements ou autres articles	1	2																					
Promotion pour les cigarettes.....	1	2																					
MTC18A. Vérifier MTC3 (rubrique A >0 ?): <input type="checkbox"/> Oui, fume actuellement des cigarettes manufacturées ⇒ Continuer à MTC19 <input type="checkbox"/> Non, ne fume pas actuellement des cigarettes manufacturées ⇒ Aller au module suivant																							
MTC19. LA DERNIERE FOIS QUE VOUS AVEZ ACHETE DES CIGARETTES/PAQUETS DE CIGARETTES OU CARTOUCHES DE CIGARETTES POUR VOTRE USAGE PERSONNEL, COMBIEN EN AVEZ-VOUS ACHETE ? <i>Vérifier l'unité avec la répondante avant de consigner le nombre</i> MTC19A. SI PAQUET : QUEL EST LE NOMBRE DE CIGARETTES PAR PAQUET ? MTC19B. SI CARTOUCHE : QUEL EST LE NOMBRE DE CIGARETTES PAR CARTOUCHE ? MTC19C. SI AUTRE CONTENANT : QUEL EST LE NOMBRE DE CIGARETTES PAR CONTENANT ? <i>Si NSP, inscrire 998</i>	Cigarettes..... 1 ____ Paquets..... 2 ____ Cartouches..... 3 ____ Autre (Préciser)..... 6 ____ Nombre par paquet ____ Nombre par cartouche ... ____ Nombre par contenant ... ____	1⇒ MTC20 2⇒ MTC19A 3⇒ MTC19B 6⇒ MTC19C ⇒ MTC20 ⇒ MTC20																					
MTC20. AU TOTAL, COMBIEN AVEZ-VOUS DEPENSE POUR CET ACHAT ? <i>Si NSP, inscrire 99998</i>	_____ F CFA																						

CONSOMMATION D'ALCOOL		MTA
MTA14. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR LA CONSOMMATION D'ALCOOL C'EST-A-DIRE DE BIÈRE, DE VIN, DE COGNAC, VODKA, WHISKY OU RHUM, OU D'AUTRE ALCOOL MODERNE OU ARTISANAL. AVEZ-VOUS DÉJÀ BU DE L'ALCOOL ?	Oui 1 Non 2	2 ⇒ Module suivant
MTA15. NOUS COMPTONS COMME UNE DOSE D'ALCOOL, UNE CANETTE OU UNE BOUTEILLE DE BIÈRE, UN VERRE DE VIN, UNE DOSE DE COGNAC, VODKA, WHISKY OU RHUM, OU D'AUTRE ALCOOL. QUEL ÂGE AVIEZ-VOUS QUAND VOUS AVEZ BU POUR LA PREMIÈRE FOIS DE L'ALCOOL AUTRE QUE QUELQUES GORGÉES ?	Jamais bu d'alcool.....00 Age..... _____	00 ⇒ Module suivant
MTA15A. AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, A QUELLE FRÉQUENCE AVEZ-VOUS BU AU MOINS UNE DOSE D'ALCOOL ?	N'a pas bu au cours des 12 derniers mois.....0 Moins d'1 fois par mois.....1 1 à 3 jours par mois.....2 1 à 4 jours par semaine.....3 5 jours ou plus par semaine.....4	0 ⇒ Module suivant
MTA16. AU COURS DU DERNIER MOIS, COMBIEN DE JOURS AVEZ-VOUS BU AU MOINS UNE DOSE D'ALCOOL ? <i>Si le répondant n'a pas bu, encercler "00". Si c'est moins de 10 jours, noter le nombre de jours. Si c'est 10 jours ou plus, mais moins d'un mois, encercler "10". Si c'est "chaque jour" ou "presque chaque jour", encercler "30"</i>	N'a pas bu au cours du dernier mois00 Nombre de jours 0 _____ 10 jours ou plus mais moins d'un mois.....10 Chaque jour/Presque chaque jour.....30	00 ⇒ Module suivant
MTA17. AU COURS DU DERNIER MOIS, LES JOURS OU VOUS AVEZ BU DE L'ALCOOL, COMBIEN DE DOSES PRENIEZ-VOUS HABITUELLEMENT ?	Nombre de doses _____	
MTA18. LES JOURS OU VOUS AVEZ BU DE L'ALCOOL AU COURS DU DERNIER MOIS, QUEL TYPE D'ALCOOL PRENIEZ-VOUS PRINCIPALEMENT ?	Alcool moderne Bière moderne11 Vin moderne.....12 Cognac/Vodka/Whisky/Rhum.....13 Autre alcool moderne (<i>préciser</i>) -----16 Alcool artisanal Vin de palme/Vin de raphia.....21 Bière de maïs/Kwata.....22 Bili Bili/Bière de mil.....23 Odontol/Arki.....24 Autre alcool artisanal (<i>préciser</i>) -----26 Autre alcool (<i>préciser</i>)-----96	
MTA19. LES JOURS OU VOUS AVEZ BU DE L'ALCOOL AU COURS DU DERNIER MOIS, QUEL TYPE DE DOSE PRENIEZ-VOUS PRINCIPALEMENT ?	Prise/Conso de Cognac/Vodka/Whisky/Rhum ..11 Sachet de Cognac/Vodka/Whisky/Rhum12 Verre ou équivalent.....13 Canette14 Petite bouteille (≈ 30-33 cl de bière ou 18-20 cl de vin, de Cognac/Vodka/Whisky/ Rhum)15 Moyenne bouteille (≈ 50 cl)16 Grande bouteille (≈ 65 cl de bière, ≈ 70 ou 75 cl de vin, de Cognac/Vodka/Whisky/Rhum etc.)17 Bouteille familiale (≈ 1 l à 1,5 l de vin, de Cognac/Vodka/Whisky/Rhum, etc.)18 Brique de Vin/Cognac/Vodka/Whisky/Rhum19 Calebasse20 Autre dose (<i>préciser</i>)96	

SATISFACTION DE LA VIE

MLS

MLS1. Vérifier MWB2: Age du répondant entre 15 et 24 ?

- Age 25- 59 ⇒ Aller à MWM11
- Age 15-à 24 ⇒ Continuer avec MLS2

MLS2. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SIMPLES A PROPOS DU BONHEUR ET DE LA SATISFACTION.

PREMIEREMENT, DANS L'ENSEMBLE, DIRIEZ-VOUS QUE VOUS ETES TRES HEUREUX, ASSEZ HEUREUX, NI HEUREUX NI MALHEUREUX, ASSEZ MALHEUREUX OU TRES MALHEUREUX ?

VOUS POUVEZ EGALEMENT REGARDER CES IMAGES POUR GUIDER VOS REPONSES.

Montrer le coté 1 de la carte réponse et expliquer ce que représente chaque symbole. Encercler la réponse montrée par l'enquête.

- Très heureux1
- Assez heureux.....2
- Ni heureux ni malheureux3
- Assez malheureux4
- Très malheureux.....5

MLS3. MAINTENANT JE VOUDRAIS VOUS POSER QUELQUES QUESTIONS SUR VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION DANS DIFFERENTS DOMAINES.

POUR CHAQUE CAS, IL Y A CINQ REPONSES POSSIBLES : DITES-MOI, SVP, POUR CHAQUE QUESTION SI VOUS ETES TRES SATISFAIT, ASSEZ SATISFAIT, NI SATISFAIT NI INSATISFAIT, ASSEZ INSATISFAIT OU TRES INSATISFAIT.

VOUS POUVEZ EGALEMENT REGARDER CES IMAGES POUR GUIDER VOS REPONSES.

Montrer le coté 2 de la carte réponse et expliquer ce que représente chaque symbole. Encercler la réponse montrée par l'enquête pour les questions MLS3 à MLS13.

QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE VIE DE FAMILLE?

- Très satisfait1
- Assez satisfait2
- Ni satisfait ni insatisfait3
- Assez insatisfait.....4
- Très insatisfait5

MLS4. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOS AMIS?

- Très satisfait1
- Assez satisfait2
- Ni satisfait ni insatisfait3
- Assez insatisfait.....4
- Très insatisfait5

MLS5. DURANT L'ANNEE SCOLAIRE (*actuelle / 2013-2014*), ETES-VOUS ALLE A L'ECOLE ?

- Oui1
- Non.....2

2⇒MLS7

MLS6. QUEL EST (ETAIT) VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE ECOLE?

- Très satisfait1
- Assez satisfait2
- Ni satisfait ni insatisfait3
- Assez insatisfait.....4
- Très insatisfait5

<p>MLS7. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE TRAVAIL ACTUEL ?</p>	<p>N'a pas de travail0</p> <p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS8 QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE SANTE ?</p>	<p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS9. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE L'ENDROIT OU VOUS VIVEZ ?</p> <p><i>Au besoin, expliquez que la question fait référence à l'environnement où il vit, notamment le quartier et l'habitat.</i></p>	<p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS10. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE LA FAÇON DONT LES GENS AUTOUR DE VOUS, VOUS TRAITENT ?</p>	<p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS11. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE APPARENCE PHYSIQUE ?</p>	<p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS12. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE VIE EN GENERAL ?</p>	<p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS13. QUEL EST VOTRE NIVEAU DE SATISFACTION VIS-A-VIS DE VOTRE REVENU ACTUEL ?</p> <p><i>Si l'enquêté répond qu'il n'a pas de revenu, encercler le code "0" et aller à la question suivante. Ne pas insister pour savoir comment il se sent vis-à-vis du fait de ne pas avoir de revenu, à moins qu'il ne le dise de lui-même.</i></p>	<p>N'a pas de revenu0</p> <p>Très satisfait1</p> <p>Assez satisfait2</p> <p>Ni satisfait ni insatisfait3</p> <p>Assez insatisfait4</p> <p>Très insatisfait5</p>	
<p>MLS14. COMPARE A L'ANNEE DERNIERE A LA MEME EPOQUE, DIRIEZ-VOUS QUE, DE MANIERE GENERALE, VOTRE VIE S'EST AMELIOREE, EST RESTEE PLUS OU MOINS LA MEME OU A EMPIRE ?</p>	<p>Améliorée1</p> <p>Plus ou moins la même2</p> <p>Empiré3</p>	
<p>MLS15. ET DANS UN AN, A COMPTER DE MAINTENANT, PENSEZ-VOUS QUE, DE MANIERE GENERALE, VOTRE VIE SERA MEILLEURE, SERA PLUS OU MOINS LA MEME OU SERA PIRE ?</p>	<p>Meilleure1</p> <p>Plus ou moins la même2</p> <p>Pire3</p>	

MWM11. Enregistrer l'heure

Heure et minutes__ : __

MWM12. Vérifier la liste des membres du ménage, colonnes HLB7 et HL15.

Est-ce que le répondant est le gardien/personne en charge d'un enfant de 0-4 ans qui vit dans ce ménage ?

- Oui. ⇒ Compléter le résultat de ce questionnaire homme (MWM7) sur la page de couverture et puis aller au QUESTIONNAIRE ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS pour cet enfant et commencer l'interview avec cet enquêté.*
- Non. ⇒ Terminer l'interview avec cet enquêté en le remerciant pour sa coopération et compléter le résultat du questionnaire homme (MWM7) sur la page de couverture.*