

ANNEXE E. MICS – ALGERIE 2019 QUESTIONNAIRES

Les questionnaires du nom de l'enquête MICS sont présentés à l'annexe E:

- Questionnaire ménage
- Questionnaire d'analyse de la qualité de l'eau
- Questionnaire individuel pour les femmes
- Questionnaire pour les enfants de moins de cinq ans
- Questionnaire pour les enfants de 5 à 17 ans.

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE LA SANTE, DE LA POPULATION ET DE LA REFORME HOSPITALIERE



PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE		HH
HH1. Numéro de grappe : _ _ _ _ _		HH2. Numéro du ménage: _ _ _
HH3. Nom et code de l'enquêtrice: NOM _ _ _ _		HH4. Nom et code du superviseur de l'équipe: NOM _ _ _
HH5. Jour / Mois / Année de l'enquête : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		HH7. ESPACE DE PROGRAMMATION TERRITORIALE (EPT): NORD CENTRE 1 NORD EST 2 NORD OUEST 3 HAUT PLATEAU CENTRE 4 HAUT PLATEAU EST 5 HAUT PLATEAU OUEST 6 SUD 7
HH6. MILIEU DE RESIDENCE :	URBAIN 1 RURAL 2	
HH9. Ménage sélectionné pour le test de l'eau ?	OUI 1 NON 2	
HH10. Ménage sélectionné pour le test à blanc ?	OUI 1 NON 2	

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

HH12. Bonjour, je m'appelle (**votre nom**). Nous sommes du **MINISTERE DE LA SANTE, DE LA POPULATION ET DE LA REFORME HOSPITALIERE**. Nous menons une enquête sur la situation des enfants, des familles et des ménages. Je voudrais discuter avec vous de ces sujets. L'enquête prend habituellement environ **90** minutes. A la suite de cela, je pourrais avoir besoin de mener d'autres enquêtes avec vous ou avec d'autres membres de votre ménage. Toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes. Si vous ne voulez pas répondre à une question ou voulez stopper l'enquête, merci de me le faire savoir. Puis-je commencer maintenant ?

OUI, PERMISSION EST DONNEE 1	1 ⇨ LISTE DES MEMBRES DU MENAGE
NON, PERMISSION N'EST PAS DONNEE 2	2 ⇨ HH46

HH46. Résultat de l'enquête du Questionnaire Ménage: Discuter tous les résultats incomplets avec votre chef d'équipe.	REMPLI.....01
	PAS DE MEMBRE DU MENAGE A LA MAISON OU PAS DE REpondant DU MENAGE
	COMPETENT A LA MAISON AU MOMENT DE LA VISITE.....02
	MENAGE ENTIER ABSENT POUR UNE LONGUE PERIODE DE TEMPS.....03
	REFUS.....04
	LOGEMENT VIDE05
	LOGEMENT DETRUIT.....06
	LOGEMENT NON TROUVE..... 07
AUTRE (<i>préciser</i>).....96	

HH47. Nom et numéro de ligne du répondant au Questionnaire Ménage NOM _ _ _ _
MEMBRES DU MENAGE
FEMMES DE 15-49 ANS
ENFANTS DE MOINS DE 5ANS
ENFANTS DE 5-17 ANS

A remplir une fois le Questionnaire Ménage complété	
NOMBRE TOTAL	
HH48	_ _ _
HH49	_ _ _
HH51	_ _ _
HH52	_ _ _

A remplir une fois que tous les questionnaires sont complétés	
NOMBRE COMPLETES	
HH53	_ _ _
HH55	_ _ _
HH56	ZERO.....0 UN.....1

QUESTIONNAIRE MENAGE

LISTE DES MEMBRES DU MENAGE HL

COMPLÉTER D'ABORD HL2 ET HL2A POUR TOUS LES MEMBRES DU MENAGE. PUIS CONTINUER AVEC HL3 ET HL4 VERTICALEMENT. UNE FOIS QUE HL2-HL4 SONT COMPLÉTES POUR TOUS LES MEMBRES, DEMANDER S'IL N'Y PAS D'AUTRES MEMBRES COMME CEUX QUI NE SONT PAS ACTUELLEMENT A LA MAISON, DES BEBES OU JEUNES ENFANTS OU MEME D'AUTRES PERSONNES QUI NE SERAIENT PAS DE LA FAMILLE (DOMESTIQUES, AMIS) MAIS QUI VIVENT HABITUELLEMENT DANS LE MENAGE. POSER LES QUESTIONS HL5-HL20 POUR CHAQUE MEMBRE, UN PAR UN. SI UN AUTRE QUESTIONNAIRE EST UTILISE, L'INDIQUER EN COCHANT CETTE BOITE :

HL1	HL2	HL2A	HL3	HL4	HL5	HL6	HL6A	HL6B								
N° de ligne	Tout d'abord, dites-moi SVP le nom de chaque personne qui vit habituellement ici, en commençant par le chef de ménage. <i>Insister pour les membres du ménage supplémentaires.</i>	Numéro de famille de (nom)	Quel est le lien de parenté de (nom) avec (nom du chef de ménage) ?	Est-ce que (nom) de sexe masculin ou féminin ? 1 MASC 2 FEM.	Quelle est la date de naissance de (nom) ? <i>Inscrire le jour, le mois et l'année de naissance</i> Jours NSP : 98 Mois NSP : 98 Année NSP : 9998	Quel âge a (nom) ? <i>Enregistrer en années révolues</i> <i>Si l'âge est égal ou supérieur à 95, inscrivez '95'</i>	(Nom) est-il âgé(e) de 15 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON <input type="checkbox"/> HL10	Quel est l'état matrimonial de (nom) ? 1. Célibataire 2. Marié (e) 3. Divorcé(e) 4. Séparé (e) 5. Veuf (e)								
LIGNE	NOM ET PRENOMS	FAMILLE	PARENTE (*)	M	F	JOUR	MOIS	ANNEE	AGE	0	N	ETAT MATRIMONIAL				
01		_	_0_ 1_	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
02		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
03		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
04		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
05		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
06		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
07		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
08		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
09		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
10		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
11		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
12		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
13		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5
14		_	_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	1	2	1	2	3	4	5

* Codes de HL3 : 01 CHEF DE MENAGE 05 PETIT FILS OU PETITE FILLE 09 BEAU-FRERE/BELLE-SOEUR 13 ENF. ADOPTE /CONFIE /ENF. CONJOINT
 Lien de parenté avec le chef de ménage : 02CONJOINT 06 PERE OU MERE 10 ONCLE/TANTE 14 DOMESTIQUE (VIT DANS LE MENAGE)
 03 FILS/FILLE 07 BEAU PERE OU BELLE MERE 11 NEVEU/NIECE 96 SANS LIEN DE PARENTE)
 04 BEAU-FILS/BELLE-FILLE 08 FRERE OU SOEUR 12 AUTRE PARENT/AUT. LIEN 98 NSP

HL8	HL10	HL11	HL12	HL13	HL14	HL15	HL16	HL17	HL18	HL19	HL20
Entourer le numéro de ligne si c'est une femme de 15-49 ans.	Entourer le numéro de ligne si âge de 0-4 ans	Agé de 0-17 ans ? 1 OUI 2 NON ☹ Ligne suivante	Est-ce que la mère biologique de (nom) est vivante ? 1 OUI 2 NON ☹ HL16 8 NSP ☹ HL16	Est-ce que la mère biologique de (nom) vit dans ce ménage ? 1 OUI 2 NON ☹ HL15	Enregistrer le numéro de la mère et passer à HL16.	Où est-ce que la mère biologique de (nom) habite ? 1 A L'ETRANGER 2 AUTRE MENAGE DANS LA MEME WILAYA 3 AUTRE MENAGE DANS UNE AUTRE WILAYA 4 DANS UNE INSTITUTION 8 NSP	Est-ce que le père biologique de (nom) est vivant ? 1 OUI 2 NON ☹ HL20 8 NSP ☹ HL20	Est-ce que le père biologique de (nom) vit dans ce ménage ? 1 OUI 2 NON ☹ HL19	Enregistrer le numéro du père et passer à HL20.	Où est-ce que le père biologique de (nom) habite ? 1 A L'ETRANGER 2 AUTRE MENAGE DANS LA MEME WILAYA 3 AUTRE MENAGE DANS UNE AUTRE WILAYA 4 DANS UNE INSTITUTION 8 NSP	Copier le numéro de ligne de la mère de HL14. Si blanc, demander Qui est le/la gardien/ne principal/e de (nom)? Si "personne" pour un enfant de 15-17 ans, enregistrer '90'.
F 15-49	0-4	0 N	O N NSP	O N	MERE		O N NSP	O N	PERE		
01	01	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
02	02	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
03	03	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
04	04	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
05	05	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
06	06	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
07	07	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
08	08	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
09	09	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
10	10	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
11	11	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
12	12	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
13	13	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_
14	14	1 2	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	1 2 8	1 2	_	1 2 3 4 8	_

EDUCATION 1												ED	
ED1	ED2		ED3	ED4	ED5		ED6	ED7	ED8	ED9	ED10.		
N° de ligne	Nom et âge. Copier les noms et âges de tous les membres du ménage à partir de HL2 et HL6, ci-dessous et sur la page suivante de ce module		Agé de 3 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON Ligne suivante	(Nom) a-t-il/elle déjà fréquenté l'école ou un programme d'éducation préscolaire ? 1 OUI 2 NON ED16D	Quel est le plus haut niveau et classe d'école que (nom) a fréquenté ? Quelle est la dernière classe atteinte par (nom) dans ce cycle/niveau ? CYCLE/NIVEAU : 0 ECOLE MATERNELLE/PRESCOLAIRE ED7 1 PRIMAIRE 2 MOYEN 3 SECONDAIRE 4 SUPERIEUR 8 NSP		CLASSE ATTEINTE 98 NSP ED7	Est-ce que (nom) a terminé cette classe ? 1 OUI 2 NON 8 NSP	Agé de 3-24 ans ? 1 OUI 2 NON Ligne suivante	Vérifier ED4 : a déjà fréquenté l'école ou un programme d'éducation préscolaire ? 1 OUI 2 NON ED16D	A n'importe quel moment de l'année scolaire actuelle (2018-2019) est-ce que (nom) a fréquenté l'école ou un programme d'éducation préscolaire ? 1 OUI 2 NON ED15	Durant l'année scolaire actuelle 2018-2019, quels sont le cycle/niveau et classe que (nom) fréquente ou a fréquenté ? CYCLE/NIVEAU : 0 MATERNELLE /PRESCOLAIRE /ECOLE CORANIQUE ED15 1 PRIMAIRE 2 MOYEN 3 SECONDAIRE 4 SUPERIEUR 8 NSP CLASSE ACTUELLE : 98 NSP	
LIGNE	NOM	AGE	O N	O N	CYCLE/NIVEAU	CLASSE	O N NSP	O N	O N	O N	NIVEAU	CLASSE	
01		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
02		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
03		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
04		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
05		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
06		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
07		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
08		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
09		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
10		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
11		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
12		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
13		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	
14		_ _	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2 8	1 2	1 2	1 2	0 1 2 3 4 8	_ _	

EDUCATION 2											ED	
ED11.	ED12.	ED13.	ED14.	ED14A	ED14B	ED15.	ED16.		ED16C.	ED16D.	ED16E	ED16F.
Est-ce que (nom) fréquente une école publique ou privée ? 1-PUBLIQUE 3 PRIVEE 6 AUTRE 8 NSP	Est-ce que (nom) a bénéficié d'un soutien aux frais de scolarité (prime de scolarité) pour l'année scolaire actuelle 2018-2019 ? <i>Si Oui, insister pour s'assurer que le soutien ne vienne pas de la famille, d'autres parents, amis ou voisins.</i> 1 OUI 2 NON ⇨ 8 NSP ⇨ ED14 ED14	Qui a fourni cette aide scolaire ? <i>Enregistrer tout ce qui est mentionné.</i> A PUBLIC C PRIVE D ASSOCIATION X AUTRE Z NSP	Pour l'année scolaire actuelle 2018-2019, (nom) a-t-il/elle reçu un soutien matériel ou de l'argent pour acheter des chaussures, des livres d'exercice / cahiers, uniforme scolaire ou autres fournitures scolaires ? <i>Si Oui, insister pour s'assurer que le soutien ne vienne pas de la famille, d'autres parents d'amis ou de voisins.</i> 1 OUI 2 NON 8 NSP	Pour l'année scolaire actuelle 2018-2019, (nom) bénéficie t il /elle de Transport scolaire 1 OUI 2 NON 8 NSP	Pour l'année scolaire actuelle 2018-2019, (nom) bénéficie t il /elle de cantine scolaire 1 OUI 2 NON 8 NSP	A n'importe quel moment de l'année scolaire précédente 2017-2018, est-ce que (nom) a fréquenté l'école ou un programme d'éducation préscolaire ? ED16C ED16C ED16C ED16C	Durant l'année scolaire précédente 2017-2018, quels sont le cycle/niveau et classe que (nom) a fréquenté ? CYCLE/ NIVEAU : 0 MATERNEL/ PRESCOLAIRE ⇨ Ligne suivante 1 PRIMAIR 2 MOYEN 3 SECOND 4 SUPER 8 NSP	CLASSE ATTEINT E : 98 NSP 98	Actuelle ment scolarisé (ED9=1) 1 OUI⇨ Ligne suivante 2 NON	Agé de 16-24 ans ? 1 OUI 2 NON⇨ Ligne suivante	Est-ce- que (nom) fréquente ou a fréquenté un établisse ment de formation profesio nnelle ? 1 OUI 2 NON ⇨ Ligne suivante 8 NSP ⇨ Ligne suivante	Après avoir quitté l'école, combien d'années (nom) est resté(e) pour rejoindre la formation profesio nnelle ? Si moins d'une année enregistrer 00, Si NSP mettre 98
GESTION	O N NSP	SOUTIEN	O N NSP	O N NSP	O N NSP	O N NSP	CYCLE NIVEAU	CLASSE	O N	O N	O N NSP	DUREE
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _
1 3 6 8	1 2 8	A C D X Z	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	0 1 2 3 4 8	_ _	1 2	1 2	1 2 8	_ _

ACTIVITE ECONOMIQUE 1							AE
AE1	AE2		AE3	AE4	AE5	AE6	AE7
N° de ligne	Nom et âge. <i>Copier les noms et âges de tous les membres du ménage à partir de HL2 et HL6, ci-dessous et sur la page suivante de ce module</i>		Agé de 15 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON ☺ <i>Ligne suivante</i>	Quelle est la situation individuelle de (nom) durant les trente (30) derniers jours précédant la date de l'interview? 1- OCCUPE 2- ETUDIANT/ECOLIER / FORMATION PROFESSIONNELLE ☺ AE9 3. CHERCHE DU TRAVAIL ☺ AE10 4-A PRIS SA RETRAITE ☺ AE12 5- AUTRE INACTIF ☺ AE11	Quelle est sa situation de (nom) dans la profession ? 1-SALARIE 2-NON SALARIE ☺ AE7	Est e que (nom) travaille dans le secteur public ou privé ? 1. PUBLIC ☺ AE8 2. PRIVE	(Nom) Est – il/elle affilié(e) à une caisse d'assurance sociale ? CNAS CASNOS CAMSSP 1 OUI 2 NON 8 NSP
LIGNE	NOM	AGE	O N	SITUATION INDIVIDUELLE	SITUATION PROFESSION	SECTEUR JURIDIQUE	O N NSP
01		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
02		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
03		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
04		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
05		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
06		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
07		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
08		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
09		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
10		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
11		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
12		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
13		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
14		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8

ACTIVITE ECONOMIQUE 1							AE
AE1	AE2		AE3	AE4	AE5	AE6	AE7
N° de ligne	Nom et âge. <i>Copier les noms et âges de tous les membres du ménage à partir de HL2 et HL6, ci-dessous et sur la page suivante de ce module</i>		Agé de 15 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON ☺ <i>Ligne suivante</i>	Quelle est la situation individuelle de (nom) durant les trente (30) derniers jours précédant la date de l'interview? 1- OCCUPE 2- ETUDIANT/ECOLIER / FORMATION PROFESSIONNELLE ☺ 3. CHERCHE DU TRAVAIL ☺ 4-A PRIS SA RETRAITE ☺ 5- AUTRE INACTIF ☺	Quelle est sa situation de (nom) dans la profession ? 1-SALARIE 2-NON SALARIE ☺	Est e que (nom) travaille dans le secteur public ou privé ? 1. PUBLIC ☺ AE8 2. PRIVE	(Nom) Est – il/elle affilié(e) à une caisse d'assurance sociale ? CNAS CASNOS CAMSSP 1 OUI 2 NON 8 NSP
LIGNE	NOM	AGE	O N	SITUATION INDIVIDUELLE	SITUATION PROFESSION	SECTEUR JURIDIQUE	O N NSP
01		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
02		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
03		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
04		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
05		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
06		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
07		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
08		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
09		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
10		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
11		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
12		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
13		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8
14		_ _	1 2	1 2 3 4 5	1 2	1 2	1 2 8

ACTIVITE ECONOMIQUE 2				AE
AE8	AE9	AE10	AE11	AE12
Est-ce que l'emploi actuel de (nom) rentre dans le cadre d'une aide étatique ? 0-NON 1-DAIP (ANEM) 2-DAIS (ADS) 3-ANSEJ 4-CNAC 5-ANGEM 8. NSP (0, 1, 2, 3, 4, 5 ou 8) ☺ AE12	Est-ce que (nom) est boursier ? 1 OUI ☺ AE12 2 NON ☺ AE12 8 NSP ☺ AE12	Est-ce que (nom) s'est inscrit à l'ANEM 1 OUI ☺ AE12 2 NON ☺ AE12 8 NSP ☺ AE12	Est-ce que (nom) bénéficie d'une aide étatique ? 1 OUI 2 NON 8 8 NSP	Est-ce que (nom) a une carte chiffa ? 1- OUI INDIVIDUELLE 2- OUI AYANT DROIT 3- NON 8-NSP
AIDE ETATIQUE	ETUDIANT/ECOLIER / FORMATION PROFESSIONNELLE	PERSONNE A LA RECHERCHE D'UN EMPLOI	PERSONNE INACTIVES	CARTE CHIFFA
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8
0 1 2 3 4 5 8	1 2 8	1 2 8	1 2 8	1 2 3 8

MALADIES CHRONIQUES (PERSONNES AGEES DE 15 ANS ET PLUS)						MC
MC1	MC2		MC3	MC4	MC5	MC6
N° de ligne	Nom et âge. <i>Copier les noms et âges de tous les membres du ménage à partir de HL2 et HL6, ci-dessous et sur la page suivante de ce module</i>		Agé de 15 ans ou plus ? 1 OUI 2 NON ☺ Ligne suivante	Est-ce que (nom) souffre d'une maladie chronique ? 1. OUI 2. NON ☺ Ligne suivante 8. NSP ☺ Ligne suivante	De quelle maladie souffre-t-il(elle) ? 01. HYPERTENSION ARTERIELLE 02. DIABETE SUCRE 03. MALADIE CARDIOVASCULAIRE 04. MALADIES RESPIRATOIRES 05. MALADIE ARTICULAIRES 06. CANCER (TOUT TYPE) 07. TROUBLES NEUROPSYCHIATRIQUES 08. INSUFFISANCE RENALE 09. MALADIES HEREDITAIRES (HEMOPHILIE, THALASSEMIE, CŒLIAQUE...) 96. AUTRE (préciser) _____	Cette maladie a-t-elle été diagnostiquée par un médecin ? 1. OUI 2. NON ☺ MC8 8. NSP ☺ MC8
LIGNE	NOM	AGE	O N	O N NSP	1èreMALADIE	O N NSP
01		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
02		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
03		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
04		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
05		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
06		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
07		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
08		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
09		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
10		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
11		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
12		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
13		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8
14		_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8

MC7	MC8	MC9	MC10	MC11	MC12	MC13
Quel âge avait (<i>nom</i>) lorsque cette maladie a été diagnostiquée par le médecin ?	Est-ce que (<i>nom</i>) suit un traitement pour cette maladie 1. OUI 2. NON	Est-ce que (<i>nom</i>) souffre d'une seconde maladie chronique ? 1. OUI 2. NON \sphericalangle MC13 8. NSP \sphericalangle MC13	De quelle maladie souffre-t-il(elle) ? 01. HYPERTENSION ARTERIELLE 2. DIABETE SUCRE 03. MALADIE CARDIOVASCULAIRE 04. MALADIES RESPIRATOIRES 05. MALADIE ARTICULAIRES 06. CANCER (TOUT TYPE) 07. TROUBLES NEUROPSYCHIATRIQUES 08. INSUFFISANCE RENALE 09. MALADIES HEREDITAIRES (HEMOPHILIE, THALASSEMIE, CCELIAQUE...) 96. AUTRE (<i>préciser</i>) _____	Cette maladie a-t-elle été diagnostiquée par un médecin 1. OUI 2. NON 8. NSP	Est-ce que (<i>nom</i>) suit un traitement pour cette maladie 1. OUI 2. NON	Est-ce que (<i>nom</i>) dispose d'une carte Chiffa pour maladie chronique ? 1. OUI 2. NON 8. NSP
AGE	O N	O N NSP	2 ^{ème} MALADIE	O N NSP	O N	O N NSP
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8
_ _	1 2	1 2 8	01 02 03 04 05 06 07 08 09 96 _____	1 2 8	1 2	1 2 8

MORTALITE GENERALE		MG																
MG1. Durant les 5 dernières années c'est-à-dire depuis janvier 2013, y a-t-il eu un membre de ce ménage qui est décédé ?		OUI.....1 NON.....2				2 ⇒ Fin												
MG2. Combien de membres sont décédés depuis janvier 2013 ?		NOMBRE DE DECEDES..... _ _																
<i>Inscrire le nom de toute personne décédée durant les 5 dernières années dans MG4, ensuite poser les questions MG5 à MG10 pour toutes les personnes citées</i>																		
MG3	MG4	MG5	MG6		MG7			MG8			MG9				MG10			
N° de d'ordre	Pouvez-vous me donner le(s) nom(s) et prénoms du (des) membres (voir MG2) qui est (sont) décédé(s)	Quel est le lien de parenté de (nom) avec le chef de ménage (actuel)	(Nom) est de sexe masculin ou féminin ? MASCULIN FEMININ		Quelle est la date de naissance de (nom) ? <i>Inscrire le jour, mois et année de la naissance</i> Jours NSP : 98 Mois NSP : 98 Année NSP : 9998			Quelle est la date de décès de (nom) <i>Inscrire le jour, le mois et l'année du décès</i> Jours NSP : 98 Mois NSP : 98			Ou (nom) est-il/elle décédé ? 1. MILIEU HOSPITALIER 2. DOMICILE 6. AUTRES				Le décès de (nom) a-t-il été enregistré à l'état civil ? 1. OUI DANS LES DELAIS 2. OUI PAR JUGEMENT 3. NON 8. NSP			
ORDRE	NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE	M	F	JOUR	MOIS	ANNEE	JOUR	MOIS	ANNEE	LIEU DE DECES			OD	OJ	N	NSP	
01		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
02		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
03		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
04		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
05		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
06		_ _	1	2	_ _	_ _	_ _ _ _	_ _	_ _	_ _ _ _	1	2	6	1	2	3	8	
* Codes de MG5: Lien de parenté avec le chef de ménage :		02 CONJOINT 03 FILS/FILLE 04 BEAU-FILS/BELLE-FILLE	05 PETIT FILS OU PETITE FILLE 06 PERE OU MERE 07 BEAU PERE OU BELLE MERE 08 FRERE OU SOEUR		09 BEAU-FRERE/BELLE-SOEUR 10 ONCLE/TANTE 11 NEVEU/NIECE 12 AUTRE PARENT/AUTRE LIEN			13 ENFANT ADOPTE /CONFIE /ENFANT DU CONJOINT 14 DOMESTIQUE (VIT DANS LE MENAGE) 96 AUTRE (PAS DE RELATION) 99.NSP										

CARACTERISTIQUES DU MENAGE		HC
HC0A : Quelle est la date d'achèvement de ce logement ?	AVANT AVRIL 2008.....1 AVRIL 2008 OU PLUS TARD.....2	
HC0B . En tout, y compris le votre, combien de ménages vivent dans ce logement ?	NOMBRE DE MENAGES __ __	
HC1C . Type de logement occupé par le ménage. Enregistrer l'observation	MAISON INDIVIDUELLE/VILLA1	
	APPARTEMENT(IMMEUBLE).....2	
	MAISON TRADITIONNELLE.....3	
	HABITAT PRECAIRE.....4	
	AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 6	
HC1D . De combien de pièces est constitué votre logement (hormis les sanitaires et la cuisine)?	NOMBRE DE PIECES..... __ __	
HC3 . Parmi ces pièces, combien sont utilisées pour dormir par votre ménage habituellement?	NOMBRE DE PIECES..... __ __	
HC4 . <i>Matériau principal du sol</i> <i>Enregistrer l'observation.</i> <i>Si l'observation n'est pas possible, demander au répondant de vous dire quel est le matériau principal du sol</i>	SOL NATUREL TERRE BATTUE/SABLE 11 PLANCHER FINI BOIS CIRE/PARQUET 31 VINYLE/ASPHALTE 32 CARRELAGE..... 33 CIMENT..... 34 MOQUETTE... 35 DALLE DE SOL 36 GERFLEX..... 37 MARBRE..... 38 AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 96	
HC5 . <i>Matériau principal du toit.</i> <i>Enregistrer l'observation.</i>	MATERIAU NATUREL CHAUME / FEUILLE DE PALMIER12 TOIT RUDIMENTAIRE PLANCHES EN BOIS.....23 TOIT FINI ZINC/ETERNIT (FIBRE DE CIMENT)33 TUILES.....34 CIMENT/BETON ARME35 AUTRE (<i>préciser</i>) _____ 96	
HC6 . <i>Matériau principal des murs extérieurs.</i>	MURS NATURELS MOTTE DE TERRE 13 TOUB OU TERRE SECHEE 14	

<i>Enregistrer l'observation.</i>	MURS RUDIMENTAIRE ROSEAUX AVEC BOUE 21 PIERRE AVEC BOUE 22 MURS FINIS CIMENT..... 31 PIERRE AVEC CHAUX / CIMENT 32 BRIQUES 33 PARPAING..... 34 PLANCHES DE BOIS..... 36 MUR EN BETON 37 AUTRE (<i>préciser</i>) 96	
HC7. Est-ce qu'il y a dans ce ménage : [A] Une ligne de téléphone fixe ? [B] Une radio ? [C] Salon (ameublement) ? [D] Salle à manger (ameublement) ? [E] Bibliothèque (ameublement) ? [F] Chauffe eau/Chauffe bain (à gaz) ? [G] Chauffage (gaz) ?	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> LIGNE DE TELEPHONE FIXE 1 2 RADIO..... 1 2 UN SALON 1 2 UNE SALLE A MANGER..... 1 2 UNE BIBLIOTHEQUE 1 2 UN CHAUFFE EAU/CHAUFFE BAIN ... 1 2 UN CHAUFFAGE 1 2	
HC8. Avez-vous l'électricité dans votre ménage ?	OUI, CONNECTE AU SYSTEME GENERAL 1 OUI, EN DEHORS DU SYSTEME (GENERATEUR/SYSTEME ISOLE) 2 NON..... 3	3 ⇒ HC10
HC8A Avez-vous un compteur électrique ?	OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UN MEMBRE DU MENAGE 1 OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UNE PERSONNE NON MEMBRE DU MENAGE..... 2 OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UNE ENTREPRISE OU ADMINISTRATION 3 OUI PARTAGE PAR PLUSIEURS MENAGES..... 4 NON 5	
HC9. Est-ce que votre ménage possède ?: [A] Une télévision ? [B] Un réfrigérateur ? [C] Congélateur ? [D] Machine à laver le linge ? [E] Machine à laver la vaisselle ?	<p style="text-align: right;">OUI NON</p> TELEVISION 1 2 REFRIGERATEUR..... 1 2 CONGELATEUR..... 1 2 MACHINE A LAVER LE LINGE..... 1 2 MACHINE A LAVER LA VAISSELLE..... 1 2 CLIMATISEUR 1 2	

[F] Climatiseur ?	ASPIRATEUR	1	2	
[G] Aspirateur ?	UN RECEPTEUR SATELLITE	1	2	
[H] Récepteur satellite avec internet (démo)?	MICRO-ONDES	1	2	
[I] Micro-ondes ?	SECHE-CHEVEUX	1	2	
[J] Sèche-cheveux ?	FER A REPASSER	1	2	
[K] Fer à repasser ?	MIXEUR	1	2	
[L] Un mixeur ?	IMPRIMANTE	1	2	
[M] Imprimante ?	SUPPRESSEUR	1	2	
[N] Suppresseur ?	INTERPHONE	1	2	
[O] Interphone ?	BAIN D’HUILE	1	2	
[P] Bain d’huile ?	CUMULUS ELECTRIQUE.....	1	2	
[Q] Cumulus électrique ?				
HC10. Est-ce qu’un membre de votre ménage possède		OUI	NON	
[A] Une montre ?	MONTRE.....	1	2	
[B] Une bicyclette ?	BICYCLETTE	1	2	
[C] Une mobylette ou un scooter ?	MOBYLETTE / SCOOTER	1	2	
[D] Une charrette tirée par un animal ?	CHARRETTE AVEC UN ANIMAL.....	1	2	
[E] Une voiture, un camion ou une camionnette ?	VOITURE / CAMION / CAMIONNETTE.....	1	2	
[F] Un bateau à moteur ?	BATEAU À MOTEUR	1	2	
HC11. Est-ce qu’un membre de votre ménage a un ordinateur de bureau ou portable?	OUI	1		
	NON.....		2	
HC11A. Est-ce qu’un membre de votre ménage a une tablette tactile ?	OUI	1		
	NON.....		2	
HC12. Est-ce qu’un membre de votre ménage a un téléphone mobile ?	OUI	1		
	NON.....		2	
HC12A. Est-ce qu’un membre de votre ménage a un Smartphone (mobile tactile/digital) ?	OUI	1		
	NON.....		2	
HC13. Est-ce que votre ménage a accès à Internet à la maison ?	OUI	1		
	NON.....		2	2 ⇒HC13B
HC13A : Est-ce que cette connexion est principalement de type : Ligne ADSL, Modem 4G, Fibre optique (FTTX) ou Satellite ?	LIGNE ADSL	1		
	MODEM 4G	2		
	FIBRE OPTIQUE (FTTX)	3		
	SATELLITE	4		
HC13B : Vérifier HC11A et HC12A Si HC11A ET OU HC12A= 1 → continuer avec HC13C sinon ⇒HC14				
HC13C. Est-ce qu’un membre de votre ménage a accès à l’internet mobile (3G/4G) sur son téléphone / sa tablette ?	OUI	1		
	NON.....		2	

<p>HC14. Est-ce que vous ou un autre membre de votre ménage est propriétaire de ce logement ? Si "Non", demander : Louez-vous ce logement de quelqu'un d'autre qui ne vit pas dans ce ménage ? Si 'Loué de quelqu'un d'autre' enregistrer '3' si public ou '4' si privé. Si logé gratuitement enregistrer '5'. Pour autres réponses, enregistrer '6' et préciser.</p>	<p>PROPRIETAIRE/COPROPRIETAIRE 1 LOCATAIRE PUBLIC..... 3 LOCATAIRE PRIVÉ..... 4 LOGE GRATUITEMENT 5 AUTRE (<i>préciser</i>) 6</p>	<p>4 ⇨ HC14B 5 ⇨ HC14B 6 ⇨ HC14B</p>
<p>HC14A Avez-vous ou un membre de votre ménage bénéficié d'une aide de l'état pour disposer de ce logement ? <i>Si Oui laquelle ?</i></p>	<p>LOGEMENTS PUBLICS LOCATIFS 01 LOGEMENTS SOCIAUX PARTICIPATIFS 02 LOGEMENTS CEDES DANS LE CADRE DE LA LOCATION-VENTE..... 03 LOGEMENT PUBLIC PROMOTIONNEL (LPP) 04 AIDES DE L'ETAT ATTRIBUEES POUR L'ACHATOU LA CONSTRUCTION D'UN LOGEMENT 05 TERRAINS A CARACTERE SOCIAL..... 06 NON 07</p>	
<p>HC14B. Avez-vous ou un membre de votre ménage un terrain à bâtir ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>2 ⇨ HC14F</p>
<p>HC14C. Etes-vous ou un membre de votre ménage en train de construire un logement ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>2 ⇨ HC14E</p>
<p>HC14 D. Bénéficiez-vous ou un membre de votre ménage d'une aide de l'état pour la construction de ce logement ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>1 ⇨ HC15</p>
<p>HC14 E. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage a déposé une demande auprès des services spécialisés de l'Etat pour bénéficier d'une aide pour la construction d'un logement ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	
<p>HC14F. Est-ce que vous ou un membre de votre ménage a déposé une demande auprès des services spécialisés de l'Etat pour bénéficier d'un logement ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	
<p>HC15. Est-ce qu'un membre de votre ménage a de la terre (terrain agricole) qui peut être utilisée pour l'agriculture ?</p>	<p>OUI 1 NON..... 2</p>	<p>2 ⇨ HC17</p>
<p>HC16. Combien d'hectares de terres agricoles les membres de votre ménage possèdent-ils ?</p>	<p>HECTARES..... __ __ 95 OU PLUS.....95 NSP.....98</p>	

<p><i>Si moins d'un hectare, enregistrer '00'.</i></p>		
<p>HC17. Est-ce que votre ménage possède du bétail, des troupeaux, d'autres animaux de ferme ou de la volaille ?</p>	<p>OUI.....1 NON.....2</p>	<p>2 ⇒ HC19</p>
<p>HC18. Combien d'animaux suivants votre ménage possède-t-il ?</p> <p>[A] Vaches, vaches laitières ou taureaux ? [C] Chevaux, ânes ou mules ? [D] Chèvres ? [E] Moutons ? [F] Poulets ? [H] Lapins ? [I] Chameaux/dromadaires ? <i>Si Non, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'. Si inconnu, enregistrer '98'.</i></p>	<p>VACHES LAITIÈRES OU TAUREAUX..... _ _ CHEVAUX, ANES, MULES..... _ _ CHEVRES..... _ _ MOUTONS..... _ _ POULETS..... _ _ LAPINS _ _ CHAMEAUX/DROMADAIRES..... _ _ </p>	
<p>HC19. Est-ce qu'un membre de ce ménage a un compte courant postal (CCP) et ou un compte en Banque/CNEP ?</p>	<p>OUI.....1 NON.....2</p>	

TRANSFERTS SOCIAUX ST

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

	[A] PROGRAMME ALLOCATION FORFAITAIRE DE SOLIDARITE AFS	[B] PROGRAMME ALLOCATION POUR HANDICAP	[C] PROGRAMME ACTION SOCIALE AU PROFIT DES ENFANTS SCOLARISES(BOURSES, MANUELS SCOLAIRES, FOURNITURES, LUNETTES, CANTINES, TRANSPORT)	[D] PROGRAMME PRIME DE SCOLARITE (3000 DA)	[E] PROGRAMME FONDS DE LA ZAKAT	[X] TOUT AUTRE PROGRAMME DE SUPPORT EXTERIEUR
ST2. Êtes-vous au courant du (<i>Nom du programme</i>)?	OUI.....1 NON.....2 ☺ [B]	OUI.....1 NON.....2 ☺ [C]	OUI.....1 NON.....2 ☺ [D]	OUI.....1 NON.....2 ☺ [E]	OUI.....1 NON.....2 ☺ [X]	OUI.....1 NON.....2 ☺ <i>Fin</i>
ST3. Est-ce que votre ménage ou n'importe quel membre de votre ménage a reçu un soutien/ une aide à travers (<i>nom du programme</i>)?	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 [B] [B]	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 [C] [C]	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 [D] [D]	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 [E] [E]	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 [X] [X]	OUI.....1 ☺ NON.....2 ☺ NSP.....8 ☺ ST4 <i>Fin</i> <i>Fin</i>
ST4. Il y a combien de temps que vous ou quelqu'un de votre ménage avez/a reçu le soutien/l'aide de (<i>nom du programme</i>)? <i>Si moins d'1 mois, entourer '1' et enregistrer '00' dans mois. Si moins de 12 mois, entourer '1' et enregistrer en mois. Si 1 an/12 mois ou plus, entourer '2' et enregistrer en années.</i>	MOIS1 __ __ ☺ [B] ANNEES...2 __ __ ☺ [B] NSP.....9 _9 _8 ☺ [B]	MOIS1 __ __ ☺ [C] ANNEES...2 __ __ ☺ [C] NSP.....9 _9 _8 ☺ [C]	MOIS1 __ __ ☺ [D] ANNEES.....2 __ __ ☺ [D] NSP.....9 _9 _8 ☺ [D]	MOIS1 __ __ ☺ [E] ANNEES...2 __ __ ☺ [E] NSP.....9 _9 _8 ☺ [E]	MOIS1 __ __ ☺ [X] ANNEES...2 __ __ ☺ [X] NSP.....9 _9 _8 ☺ [X]	MOIS1 __ __ ☺ <i>Fin</i> ANNEES.....2 __ __ ☺ <i>Fin</i> NSP.....9 _9 _8 ☺ <i>Fin</i>

UTILISATION D'ENERGIE PAR LE MENAGE		EU
EU1. Dans votre ménage, quel type de cuisinière utilisez-vous <u>principalement</u> pour faire la <u>cuisine</u> ?	CUISINIERE ELECTRIQUE 01	01 ⇒EU5
	CUISINIERE A GAZ BUTANE 03	03 ⇒EU5
	CUISINIERE A GAZ NATUREL 04	04 ⇒EU5
	CUISINIERE A COMBUSTIBLE LIQUIDE 06	06 ⇒EU4
	CUISINIERE A COMBUSTIBLE SOLIDE 07	
	CUISINIERE TRADITIONNELLE A COMBUSTIBLE SOLIDE 08	
	FEU SUR TROIS PIERRES / FEU OUVERT/TABOUNA 09	
	AUTRE (<i>préciser</i>) 96	09 ⇒EU4
PAS DE REPAS PRÉPARÉ DANS MENAGE 97	96 ⇒EU4 97 ⇒EU6	
EU2. Cette cuisinière a-t-elle une cheminée ?	OUI 1	
	NON 2	
	NSP 8	
EU3. Cette cuisinière a-t-elle un ventilateur ?	OUI 1	
	NON 2	
	NSP 8	
EU4. Quel type de carburant ou énergie est utilisé dans cette cuisinière ? <i>Si plus d'un, enregistrer la source principale d'énergie de cette cuisinière.</i>	ALCOOL / ETHANOL 01	
	ESSENCE / MAZOUT 02	
	PETROLE / PARAFFINE 03	
	CHARBON / LIGNITE 04	
	CHARBON DE BOIS 05	
	BOIS 06	
	AUTRE (<i>préciser</i>) 96	
EU5. Est-ce que vous cuisinez habituellement dans la maison, dans une autre construction séparée, ou à l'extérieur ? <i>Si dans la maison principale, insister pour Déterminer si la cuisine est faite dans une pièce séparée.</i> <i>Si à l'extérieur, insister pour déterminer si la cuisine est faite sur une véranda, un porche couvert ou à l'air libre.</i>	DANS LA MAISON PRINCIPALE	
	DANS UNE PIECE NON SEPARÉE 01	
	DANS UNE PIECE SEPARÉE 02	
	DANS UNE AUTRE CONSTRUCTION 03	
	DEHORS	
	A L'AIR LIBRE 04	
	SUR UNE VERANDA OU UN PORCHE COUVERT 05	
	COUR INTERIEURE 06	
	AUTRE	
	GARAGE 07	
CAVE 08		
AUTRE (<i>préciser</i>) 96		

EU6. Qu'est-ce que votre ménage utilise <u>principalement</u> pour <u>chauffer</u> la maison quand c'est nécessaire ?	CHAUFFAGE CENTRAL	01	01⇒EU8
	CHAUFFAGE MANUFACTURE	02	
	CHAUFFAGE TRADITIONNEL	03	
	CUISINIERE	04	
	TABOUNA	05	
	FEU SUR TROIS PIERRES / FEU OUVERT	06	06⇒EU8
	AUTRE (<i>PRECISER</i>)	96	96⇒EU8
	PAS DE CHAUFFAGE DANS LA MAISON	97	97⇒EU9
EU7. Votre chauffage a-t-il une cheminée ?	OUI	1	
	NON	2	
	NSP	8	
EU8. Quel type de combustible ou de source d'énergie est utilisé pour ce chauffage ? <i>Si plus d'un, enregistrer la source d'énergie principale</i>	ELECTRICITE	02	
	GAZ NATUREL	03	
	GAZ BUTANE/GAZ DE PETROLE LIQUEFIE (GPL) GAZ DE CUISSON	04	
	ALCOOL / ETHANOL	06	
	ESSENCE / MAZOUT	07	
	PETROLE / PARAFFINE	08	
	CHARBON / LIGNITE	09	
	CHARBON DE BOIS	10	
	BOIS	11	
	AUTRE (PRECISER)	96	

EU9. Qu'est-ce que votre ménage utilise <u>principalement</u> pour <u>éclairer</u> le logement ?	ELECTRICITE	01	
	LAMPE SOLAIRE	02	
	BOUGIE	13	
	GROUPE ELECTROGENE	14	
	AUTRE (PRECISER)	..96	
	PAS D'ECLAIRAGE DANS LE MENAGE	97	

EAU ET ASSAINISSEMENT		WS
WS0A. Votre logement est-il branché au réseau d'eau potable ?	OUI, AU RÉSEAU PUBLIC (AEP)..... 1	2 ⇨WS1
	OUI, A UNE SOURCE 2	3 ⇨WS1
	OUI, A UN PUIT..... 3	4 ⇨WS1
	OUI, A UN OUED..... 4	6 ⇨WS1
	AUTRE (préciser) 6	7 ⇨WS1
	NON RATTACHÉ..... 7	
WS0B : Avez-vous un compteur d'eau ?	OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UN MEMBRE DU MENAGE 1	
	OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UNE PERSONNE NON MEMBRE DU MENAGE..... 2	
	OUI INDIVIDUEL AU NOM D'UNE ENTREPRISE OU ADMINISTRATION..... 3	
	OUI PARTAGE PAR PLUSIEURS MENAGES 4	
	NON 5	
	NSP..... 8	

<p>WS1. Quelle est la source principale d'eau que boivent les membres de votre ménage ?</p> <p><i>Si pas clair, insister pour identifier le lieu d'où les membres de ce ménage collectent le plus souvent leur eau de boisson (point de collecte).</i></p>	<p>ROBINET</p> <p>DANS LE LOGEMENT 11</p> <p>..... DANS LA COUR/JARDIN/PARCELLE 12</p> <p>..... CHEZ LE VOISIN 13</p> <p>.....ROBINET PUBLIC/FONTAINE PUBLIQUE 14</p> <p>PUITS A POMPE/FORAGE 21</p> <p>PUITS CREUSE</p> <p>..... PROTEGE 31</p> <p>.....NON PROTEGE 32</p> <p>EAU DE SOURCE</p> <p>..... PROTEGEE 41</p> <p>.....NON PROTEGEE 42</p> <p>EAU DE PLUIE 51</p> <p>CAMION CITERNE 61</p> <p>EAU DE SURFACE (OUED, LAC, BARRAGE, ...).. 81</p> <p>EAU CONDITIONNEE</p> <p>..... EAU EN BOUTEILLE 91</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	<p>11 ⇒ WS7</p> <p>12 ⇒ WS7</p> <p>13 ⇒ WS3</p> <p>14 ⇒ WS3</p> <p>21 ⇒ WS3</p> <p>31 ⇒ WS3</p> <p>32 ⇒ WS3</p> <p>41 ⇒ WS3</p> <p>42 ⇒ WS3</p> <p>51 ⇒ WS3</p> <p>61 ⇒ WS4</p> <p>81 ⇒ WS3</p> <p>96 ⇒ WS3</p>
---	---	---

<p>WS2. Quelle est la source principale d'eau utilisée par les membres de ce ménage pour d'autres besoins comme cuisiner ou se laver les mains ?</p> <p><i>Si pas clair, insister pour identifier le lieu où les membres du ménage collectent le plus souvent l'eau pour leurs autres besoins.</i></p>	<p>ROBINET</p> <p>..... DANS LE LOGEMENT11</p> <p>..... DANS LA COUR/JARDIN/PARCELLE12</p> <p>..... CHEZ LE VOISIN13</p> <p>.....ROBINET PUBLIC/ FONTAINE PUBLIQUE14</p> <p>PUITS A POMPE/FORAGE 21</p> <p>PUITS CREUSE</p> <p>..... PROTEGE31</p> <p>.....NON PROTEGE32</p> <p>EAU DE SOURCE</p> <p>..... PROTEGEE41</p> <p>.....NON PROTEGEE42</p> <p>EAU DE PLUIE 51</p> <p>CAMION CITERNE 61</p> <p>EAU DE SURFACE (OUED, LAC, BARRAGE, ...).. 81</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	<p>11 ⇒WS7</p> <p>12 ⇒WS7</p> <p>61 ⇒WS4</p>
<p>WS3. Où se trouve la source d'approvisionnement en eau ?</p>	<p>DANS VOTRE LOGEMENT 1</p> <p>DANS VOTRE COUR/JARDIN/PARCELLE 2</p> <p>AILLEURS 3</p>	<p>1 ⇒WS7</p> <p>2 ⇒WS7</p>
<p>WS4. Combien de temps faut-il aux membres de votre ménage pour aller à la source de l'eau, remplir l'eau et revenir ?</p>	<p>MEMBRES NE COLLECTENT PAS D'EAU 000</p> <p>NOMBRE DE MINUTES _ _ _ </p> <p>NSP 998</p>	<p>000 ⇒WS7</p>

<p>WS5. Qui va habituellement à la source pour collecter de l'eau pour votre ménage ? <i>Enregistrer le nom de la personne et copier le numéro de ligne de cette personne de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE.</i></p>	<p>NOM _____</p> <p>NUMERO DE LIGNE __ __ </p>	
<p>WS6. Depuis (<i>jour de la semaine</i>) dernier, combien de fois (<i>nom</i>) est-il/elle allé(e) collecter de l'eau ?</p>	<p>NOMBRE DE FOIS __ __ </p> <p>NSP 98</p>	
<p>WS7. Durant le mois dernier, y a-t-il eu des moments où votre ménage n'a pas eu la quantité nécessaire d'eau à boire ?</p>	<p>OUI, AU MOINS UNE FOIS 1</p> <p>NON, TOUJOURS SUFFISANT 2</p> <p>NSP 8</p>	<p>2 ⇒ WS9</p> <p>8 ⇒ WS9</p>
<p>WS8. Pour quelle raison principale, n'avez-vous pas pu accéder à une quantité suffisante d'eau quand vous en avez eu besoin ?</p>	<p>EAU NON DISPONIBLE A LA SOURCE 1</p> <p>EAU TROP CHERE 2</p> <p>SOURCE PAS ACCESSIBLE 3</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 6</p> <p>NSP 8</p>	
<p>WS9. Faites-vous, ou n'importe quel autre membre de votre ménage, quelque chose à l'eau pour la rendre plus saine à boire ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP 8</p>	<p>2 ⇒ WS11</p> <p>8 ⇒ WS11</p>
<p>WS10. Que faites-vous habituellement à l'eau pour la rendre plus saine à boire ?</p> <p><i>Insister :</i> Quelque chose d'autre ?</p> <p><i>Enregistrer toutes les méthodes mentionnées.</i></p>	<p>LA FAIRE BOUILLIR A</p> <p>AJOUTER DE LA JAVEL/CHLORE B</p> <p>LA FILTRER A TRAVERS UN TISSU C</p> <p>UTILISER UN FILTRE A EAU (CERAMIQUE, SABLE, COMPOSITE, ETC.) D</p> <p>DESINFECTION SOLAIRE E</p> <p>LA LAISSER REPOSER (DECANTER) F</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) X</p> <p>NSP Z</p>	

<p>WS10A : Quel type de réservoir utilisez-vous pour stocker/ garder l'eau ?</p> <p><i>Enregistrer tous les types de réservoirs utilisés par le ménage.</i></p>	<p>BACHE D'EAU A CITERNE GALVANISEE B CITERNE EN PLASTIQUE C FÛT POUR EAU EN PLASTIQUE D JERRYCANS POUR EAU EN PLASTIQUE E JERRYCANS, BIDONS, FUTS,... AYANT CONTENU DES PRODUITS CHIMIQUES/TOXIQUES F AUTRES (<i>préciser</i>) X NSP Z</p>	
<p>WS11. Quel type de toilettes les membres de ce ménage utilisent-ils habituellement ?</p> <p><i>Si "chasse d'eau" ou "chasse d'eau manuelle", demander-insister :</i></p> <p>Où vont les eaux usées?</p> <p><i>Si pas possible de déterminer, demander la Permission de voir les toilettes.</i></p>	<p>CHASSE D'EAU</p> <p>RELIEE A SYSTEME D'EGOUTS 11 RELIEE A FOSSE SEPTIQUE 12 RELIEE AUX LATRINES..... 13 RELIEE AL'AIR LIBRE..... 14 RELIEE A UN OUED 15 RELIEE A AUTRE CHOSE 16 RELIEE A LIEU INCONNU..... 18</p> <p>LATRINE A FOSSE</p> <p>LATRINE A FOSSE AMELIOREE VENTILEE..... 21 LATRINE A FOSSE AVEC DALLE 22 LATRINE A FOSSE SANS DALLE/ FOSSE OUVERTE 23 TOILETTE A COMPOSTAGE 31 SEAU 41 TOILETTES SUSPENDUES / LATRINES SUSPENDUES 51 PAS DE TOILETTES /NATURE/PLEIN AIR 95</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 96</p>	<p>11 ⇒WS14 14 ⇒WS14 15 ⇒WS14 16 ⇒WS14 18 ⇒WS14 41 ⇒WS14 51 ⇒WS14 95 ⇒Fin 96 ⇒WS14</p>

<p>WS12. Est-ce vos (<i>réponse de WS11</i>) ont déjà été vidées ?</p>	<p>OUI, VIDEES DANS LES 5 DERNIERES ANNEES..... 1 IL Y A PLUS DE 5 ANS..... 2 NSP QUAND 3 NON, JAMAIS VIDEES 4 ENTERRE/CHANGEMENT D'ENDROIT 5 NSP 8</p>	<p>4 ⇨ WS14 5 ⇨ WS14 8 ⇨ WS14</p>
<p>WS13. La dernière fois que les toilettes ont été vidées où le contenu a-t-il été mis ?</p> <p>Insister : <i>Est-ce que cela a été enlevé par un prestataire de service ?</i></p>	<p>ENLEVE PAR UN PRESTATAIRE DE SERVICE DANS UNE USINE DE TRAITEMENT 1 ENTERRE DANS UNE FOSSE COUVERTE..... 2 NE SAIT PAS OU 3</p> <p>VIDEES PAR LE MENAGE ENTERRE DANS UNE FOSSE COUVERTE 4 DANS UNE FOSSE NON COUVERTE / A L'AIR LIBRE / JETE A L'EAU OU AILLEURS..... 5</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>) 6</p> <p>NSP 8</p>	
<p>WS14. Où est-ce que vos toilettes sont situées ?</p>	<p>DANS VOTRE LOGEMENT 1 DANS VOTRE COUR/JARDIN/PARCELLE 2 AILLEURS 3</p>	
<p>WS15. Partagez-vous ces toilettes avec des personnes qui ne sont pas membres de votre ménage ?</p>	<p>OUI 1 NON 2</p>	<p>2 ⇨ Fin</p>
<p>WS16. Partagez-vous ces toilettes avec des personnes qui sont membres d'autres ménages que vous connaissez ou s'agit-il de toilettes publiques ouvertes à tous ?</p>	<p>PARTAGEES AVEC AUTRES MENAGES CONNUS (PAS PUBLIQUES) 1 TOILETTES PUBLIQUES 2</p>	<p>2 ⇨ Fin</p>

WS17. Combien de ménages au total, y compris le vôtre, utilisent ces toilettes ?	NOMBRE DE MENAGES(SI MOINS DE 10) _0_ _	
	DIX MENAGES OU PLUS..... 10	
	NSP 98	

DECHETS MENAGERS		DM
DM1. Où gardez-vous les déchets ménagers (sac, poubelles,etc) ?	DANS LE LOGEMENT A L'INTERIEUR DE LA CUISINE..... 1 DANS LE LOGEMENT A L'EXTERIEUR DE LA CUISINE..... 2 DANS LA COUR/JARDIN/PARCELLE 3 AILLEURS 4 AUTRES (préciser)_____ 6	
DM2. Avec quelle fréquence vous vous débarrassez des déchets ménagers ?	CHAQUE JOUR..... 1 AU MOINS DEUX FOIS PAR SEMAINE.... 2 UNE FOIS PAR SEMAINE..... 3 AUTRES (préciser)_____ 6	
DM3. Comment vous vous débarrassez des déchets ménagers ?	COLLECTEUR D'ORDURES 1 DEPOSEES DANS UN ENDROIT SPECIAL . 2 BRULEES 3 JETEEES DANS LA RUE 4 AUTRES (préciser)_____ 6	
DM4 Que faites vous des médicaments non utilisés et dont la date de péremption n'est pas encore dépassée ?	GARDES POUR ETRE UTILSES 01 REMIS AUX PHARMACIES..... 02 REMIS A UNE STRUCTURE DE SANTE... 03 REMIS A UNE ASSOCIATION..... 04 REMIS A DES MEMBRES DE LA FAMILLE/VOISINS... 05 TRIES ET JETES SEPARMENT DES AUTRES DECHETS 06 JETESAVEC LES AUTRES DECHETS 07 JAMAIS UTILISES DE MEDICAMENTS ... 08 AUTRES(préciser) _____ 96	

<p>DM5 Comment vous vous débarrassez des médicaments non utilisés/périmés ?</p>	<p>REMIS AUX PHARMACIES..... 1 REMIS A UNE STRUCTURE DE SANTE..... 2 TRIES ET JETES SEPARMENT DES AUTRES DECHETS 3 JETESAVEC LES AUTRES DECHETS 4 JAMAIS UTILISES DE MEDICAMENTS 5 AUTRES (<i>préciser</i>) _____ 6</p>	
<p>DM6. Que faites-vous des seringues et aiguilles usagées (seringues à insuline,...) ?</p>	<p>REMIS AUX PHARMACIES..... 1 REMIS A UNE STRUCTURE DE SANTE..... 2 TRIÉS ET JETÉS SEPARMENT DES AUTRES DECHETS 3 JETÉS AVEC LES AUTRES DECHETS 4 JAMAIS UTILISES DE SERINGUES..... 5 AUTRES (<i>préciser</i>) _____ 6</p>	
<p>DM7. <i>Instructions enquêteuses : observez et encerclez la case appropriée. La zone autour du logement est principalement propre et sèche, ou y-a-il des ORDURES ou de l'EAU STAGNANTE autour du logement ? Si code « A » encerclé, aucune autre modalité ne doit l'être.</i></p>	<p>ZONE PROPRE ET SECHE A ZONE SALE (DEPOT D'ORDURES) B EAU STAGNANTE..... C ZONE INONDEE D AUTRE (PRECISER) _____ X</p>	

LAVAGE DES MAINS		HW
<p>HW1. Nous aimerions savoir où les membres de ce ménage se lavent les mains.</p> <p>Pouvez-vous SVP, me montrer où les membres de votre ménage se lavent <u>le plus souvent</u> les mains ?</p> <p><i>Enregistrer le résultat et l'observation.</i></p>	<p>OBSERVE</p> <p>LIEU FIXE OBSERVE (LAVABO/ROBINET)</p> <p>DANS LE LOGEMENT1</p> <p>DANS LA COUR/JARDIN/PARCELLE2</p> <p>USTENSILE MOBILE OBSERVE (SEAU,...)3</p> <p>PAS OBSERVE</p> <p>PAS DE LIEU DE LAVAGE DES MAINS DANS LE</p> <p>LOGEMENT/COUR/ JARDIN/PARCELLE4</p> <p>PAS DE PERMISSION POUR VOIR5</p> <p>AUTRE RAISON (<i>préciser</i>)6</p>	<p>4 ⇒ HW5</p> <p>5 ⇒ HW4</p> <p>6 ⇒ HW5</p>
<p>HW2. Observer la présence d'eau au lieu de lavage des mains.</p> <p><i>Vérifier que le robinet/la pompe, la bassine/le seau, le réservoir d'eau ou autres objets similaires contiennent de l'eau.</i></p>	<p>EAU EST DISPONIBLE1</p> <p>EAU N'EST PAS DISPONIBLE2</p>	
<p>HW3. Y a-t-il du savon, de la lessive ou d'autres produits nettoyant sur le lieu de lavage des mains ?</p>	<p>OUI, PRESENT1</p> <p>NON, PAS PRESENT2</p>	<p>1 ⇒ HW7</p> <p>2 ⇒ HW5</p>
<p>HW4. Où est-ce que vous ou les autres membres de votre ménage vous lavez-vous le plus souvent les mains ?</p>	<p>LIEU FIXE (LAVABO/ROBINET)</p> <p>DANS LE LOGEMENT1</p> <p>DANS LA COUR/JARDIN/PARCELLE2</p> <p>USTENSILE MOBILE (SEAU,...)3</p> <p>PAS DE LIEU DE LAVAGE DES MAINS DANS LE</p> <p>LOGEMENT/JARDIN/PARCELLE4</p> <p>AUTRE (<i>préciser</i>)6</p>	
<p>HW5. Avez-vous du savon, de la lessive ou d'autres produits nettoyant dans votre maison pour vous laver les mains ?</p>	<p>OUI1</p> <p>NON2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>HW6. Pouvez-vous, s'il vous plaît, me le montrer ?</p>	<p>OUI, MONTRE1</p> <p>NON, PAS MONTRE2</p>	<p>2 ⇒ Fin</p>
<p>HW7. Enregistrer votre observation.</p> <p><i>Enregistrer tout ce qui s'applique</i></p>	<p>MORCEAU DE SAVON/ SAVON LIQUIDE A</p> <p>DETERGENT (POUDRE/LIQUIDE / PATE).....B</p> <p>SABLE/ TERRE/BOUE/ CENDREC</p>	

SEL IODE	SA	
<p>SA1. Nous aimerions vérifier si le sel utilisé par votre ménage est iodé. Pourrais-je avoir un échantillon du sel utilisé pour <u>cuisiner les repas</u> dans votre ménage ?</p> <p><i>Mettre 2 gouttes de la solution de test, observer la couleur de la réaction dans les 30 secondes puis enregistrer la réponse qui correspond au résultat du test (1, 2 ou 3).</i></p>	<p>SEL TESTE 0 PPM (PAS DE REACTION) 1 EN-DESSOUS DE 15 PPM (ENTRE 0 ET 15 PPM) 2 AU-DESSUS DE 15 PPM (AU MOINS 15 PPM) 3</p> <p>SEL PAS TESTE PAS DE SEL DANS LA MAISON..... 4 AUTRE RAISON (Préciser) 6</p>	<p>2 ⇨ HH13 3 ⇨ HH13 4 ⇨ HH13 6 ⇨ HH13</p>
<p>SA2. Je voudrais faire un autre test. Pourrais-je avoir SVP un autre échantillon du même sel ?</p> <p><i>Mettre 5 gouttes de la solution de vérification puis appliquer 2 gouttes de la solution de test au même endroit. Observer la couleur de la réaction dans les 30 secondes puis enregistrer la réponse qui correspond au résultat du test (1, 2 ou 3).</i></p>	<p>SEL TESTE 0 PPM (PAS DE REACTION) 1 EN-DESSOUS DE 15 PPM (ENTRE 0 ET 15 PPM) 2 AU-DESSUS DE 15 PPM (AU MOINS 15 PPM) 3</p> <p>SEL PAS TESTE PAS DE SEL DANS LA MAISON..... 4 AUTRE RAISON (Préciser) 6</p>	
<p>SA2A. Avez-vous acheté ce sel dans le commerce ?</p>	<p>OUI..... 1 NON..... 2</p>	

HH13. Enregistrer l'heure.	HEURE ET MINUTES..... __ __ : __ __			
HH18. Vérifier HL6 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE et indiquer le nombre total d'enfants de 5-17 ans.	PAS D'ENFANT.....0	0 ⇨ HH29		
	1 ENFANT1	1 ⇨ HH27		
	2 ENFANTS OU PLUS (NOMBRE) __			
HH19. Lister chaque enfant de 5-17 ans ci-dessous dans l'ordre dans lequel ils apparaissent dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Ne pas inclure les membres du ménage qui ne sont pas dans l'intervalle d'âge 5-17 ans. Enregistrer le numéro de ligne, le nom, le sexe et l'âge de chaque enfant.				
HH20. Numéro de rang	HH21. Numéro de ligne de HL1	HH22. Nom de HL2	HH23. Sexe de HL4	HH24. Age de HL6
RANG	LIGNE	NOM	M F	AGE
1	__ __		1 2	__ __
2	__ __		1 2	__ __
3	__ __		1 2	__ __
4	__ __		1 2	__ __
5	__ __		1 2	__ __
6	__ __		1 2	__ __
7	__ __		1 2	__ __
8	__ __		1 2	__ __

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

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

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

DERNIER CHIFFRE DU NUMERO DE MENAGE (DE HH2)	NOMBRE TOTAL D'ENFANTS ELIGIBLES DANS LE MENAGE (DEHH18)						
	2	3	4	5	6	7	8+
0	2	2	4	3	6	5	4
1	1	3	1	4	1	6	5
2	2	1	2	5	2	7	6
3	1	2	3	1	3	1	7
4	2	3	4	2	4	2	8
5	1	1	1	3	5	3	1
6	2	2	2	4	6	4	2
7	1	3	3	5	1	5	3
8	2	1	4	1	2	6	4
9	1	2	1	2	3	7	5

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

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

NUMÉRO DE RANG |__|

NUMÉRO DE LIGNE |__|__|

NOM _____

AGE..... |__|__|

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

HH29. Vérifier HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des femmes de 15-49 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FEMME DE 15-49 ANS. 1 NON 2	2 ⇒ HH40
HH30. Préparer un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME pour chaque femme de 15-49 ans.		
HH31. Vérifier HL6 et HL8 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des filles de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FILLE DE 15-17 ANS 1 NON 2	2 ⇒ HH40
HH32. Vérifier HL20 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Est-ce qu'un consentement est requis pour enquêter au moins une fille de 15-17 ans ?	OUI, AU MOINS UNE FILLE DE 15-17 ANS AVEC HL20≠90 1 NON, HL20=90 POUR TOUTES LES FILLES DE 15-17 ANS 2	2 ⇒ HH40
<p>HH33. Dans le cadre de l'enquête, nous interrogeons également des femmes de 15-49 ans. On demande à chaque personne la permission de l'enquêter. Une femme enquêtrice conduira ces entretiens.</p> <p>Pour les filles de 15-17 ans, nous devons aussi obtenir la permission d'un adulte pour les enquêter. Ainsi que mentionné auparavant, toutes les informations que nous obtiendrons resteront strictement confidentielles et anonymes.</p> <p>Est-ce que nous pouvons enquêter (nom(s) de la/des fille(s) de 15-17 ans) plus tard ?</p> <p><input type="checkbox"/> 'OUI' pour toutes les filles de 15-17 ans ⇒ continuer avec HH40.</p> <p><input type="checkbox"/> 'NON' pour au moins une fille de 15-17 ans et 'OUI' pour au moins une fille de 15-17 ans ⇒ Enregistrer '06' dans WM17 pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH40.</p> <p><input type="checkbox"/> 'NON' pour toutes les filles de 15-17 ans ⇒ Enregistrer '06' dans WM17 pour les questionnaires individuels pour lesquels le consentement d'un adulte n'a pas été donné. Puis continuer avec HH40.</p>		
HH40. Vérifier HL10 dans la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. Y a-t-il des enfants de 0-4 ans ?	OUI, AU MOINS UN 1 NON 2	2 ⇒ HH42
HH41. Préparer un QUESTIONNAIRE ENFANT DE MOINS DE 5 ANS pour chaque enfant de 0-4 ans.		
HH42. Vérifier HH9 dans le PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE. EST-CE QUE LE MENAGE EST SELECTIONNE POUR LE TEST DE LA QUALITE DE L'EAU ?	OUI, HH9=1 1 NON, HH9=0 2	2 ⇒ HH45
HH43. Préparer un QUESTIONNAIRE DE TEST DE LA QUALITE DE L'EAU pour ce ménage		
<p>HH44. Dans le cadre de cette enquête, nous examinons également la qualité de l'eau de boisson. Nous voudrions conduire un test simple sur votre eau de boisson. Un collègue viendra plus tard collecter des échantillons d'eau. Pouvons-nous conduire ce test ?</p> <p><i>Si le répondant demande à connaître les résultats, lui expliquer que les résultats ne sont pas partagés au niveau individuel mais seront mis à la disposition des autorités locales.</i></p>	OUI, PERMISSION EST DONNEE 1 NON, PERMISSION N'EST PAS DONNEE 2	2 ⇒ Enregistrer '02' dans WQ31 sur le QUESTIONNAIRE DE LA QUALITE DE L'EAU
<p>HH45. RETOURNER MAINTENANT AU PANNEAU D'INFORMATION DU MENAGE et,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enregistrer '01' à la question HH46 (Résultat de l'enquête du Questionnaire Ménage), • Enregistrer le nom et le numéro de ligne (de la LISTE DES MEMBRES DU MENAGE) du répondant au questionnaire ménage dans HH47, • Remplir les questions HH48 – HH52, • Remercier le répondant pour sa coopération et puis, • Procéder avec l'administration des questionnaires individuels restants de ce ménage. <p><i>S'il n'y a pas de questionnaires individuels et pas de QUESTIONNAIRE DE TEST DE LA QUALITE DE L'EAU à compléter dans ce ménage, remercier le répondant pour sa coopération et aller au ménage suivant qui vous a été assigné par votre chef d'équipe.</i></p>		

OBSERVATIONS DE L'ENQUETEUR

OBSERVATIONS DU SUPERVISEUR