

| PANNEAU D'INFORMATION SUR LE MENAGE   |  | HH |
|---|--|----|
| HH1. Numéro de Grappe:      ___ ___ ___   | HH2. Numéro du ménage:      ___ ___  |    |
| HH3. Nom et numéro de l'enquêteur:<br>Nom _____   | HH4. Nom et numéro du chef d'équipe:<br>Nom _____  |    |
| HH5. Jour / Mois /Année de l'interview:<br>___ ___ / ___ ___ / 201_5_   | <b>LOCALISATION</b><br>HH7. Wilaya..... ___ ___<br>HH7A. Moughataa..... ___ ___<br>HH7B. Commune ..... ___ ___ |    |
| HH6. Milieu de Résidence:<br>Urbain ..... 1<br>Rural ..... 2  |  |    |
| HH8. Ménage est sélectionné pour enquête Homme?<br>Oui..... 1<br>Non..... 2      ___  |  |    |
| <p>NOUS FAISONS PARTIE DE L'OFFICE NATIONAL DE LA STATISTIQUE. NOUS MENONS UNE ENQUETE CONCERNANT LA SITUATION DES ENFANTS, DES FEMMES ET DES MENAGES. JE VOUDRAIS PARLER AVEC VOUS DE CES SUJETS. L'INTERVIEW DEVRAIT PRENDRE ENVIRON <b>30</b> MINUTES. TOUTES LES INFORMATIONS QUE NOUS RECUEILLONS RESTERONT STRICTEMENT CONFIDENTIELLES ET ANONYMES. PUIS-JE COMMENCER MAINTENANT ?</p> <p><input type="checkbox"/> <i>Oui, permission accordée</i> ⇨ Aller à HH18 pour enregistrer l'heure et commencer l'entretien.<br/> <input type="checkbox"/> <i>Non, permission non accordée. Discuter ce résultat avec votre chef d'équipe</i> ⇨ Encercler 04 à HH9.</p> |  |    |
| <b>HH9. Résultat de l'enquête ménage:</b><br>Complété ..... 01<br>Pas de membre du ménage ou de répondant compétent à la maison au moment de la visite ..... 02<br>Ménage entier absent pour une longue période ..... 03<br>Refus ..... 04<br>Logement vide/ l'adresse n'est pas un logement..... 05<br>Logement détruit..... 06<br>Logement non trouvé ..... 07<br>Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96  |  |    |

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

**HH10.** Répondant au questionnaire Ménage:

Nom \_\_\_\_\_ Num.Ligne \_\_\_ \_\_\_

**HH11.** NbreTotal membres du ménage: \_\_\_ \_\_\_

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

*Si ménage sélectionné pour enquête Homme:*

**HH13A.** Nbre d'hommes de 15-49 ans: \_\_\_ \_\_\_

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

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

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

*Si ménage sélectionné pour enquête homme:*

**HH13B.** Nbre de questionnaires Homme complétés:      \_\_\_ \_\_\_

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

**HH18. Enregistrer l'heure.**

Heure.....

Minutes.....

**TOUT D'ABORD, DONNEZ-MOI, S'IL VOUS PLAÎT, LE NOM DE CHAQUE PERSONNE QUI VIT HABITUELLEMENT ICI, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF DE MENAGE**  
**Enregistrer le nom du chef de ménage sur la ligne 01. Enregistrer tous les membres du ménage (HL2), leur relation avec le chef de ménage (HL3) et leur sexe (HL4).**  
**Demander ensuite : Y A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI VIVENT ICI, MEME SI ELLES NE SONT PAS ACTUELLEMENT A LA MAISON ?**  
**Si oui, compléter la liste pour les questions HL2-HL4. Poser ensuite toutes les questions en commençant par HL5 pour chaque personne à la fois.**  
**Utiliser un questionnaire supplémentaire si toutes les lignes de la liste des membres du ménage ont été utilisées.**

| Ligne | Num de ligne | HL1. Nom | HL2. QUEL EST LE LIEN DE PARENTE DE (nom) AVEC LE CHEF DE MENAGE | HL3. (Nom) EST-IL/ELLE DE SEXE MASCULIN OU FEMININ ? | Femmes 15-49 ans   |   | Hommes 15-49 ans                                      |  | Enfants 0-4 ans   |  | Enfants de 0-17 ans  |   |  |   |   |  |   |   | Enfants 0-14 ans |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--------------|----------|--|--|--|---|---|--|---|--|--|---|--|---|---|--|---|---|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|       |              |          |  |  | HL7. Encercler num. de ligne si l'homme a entre 15-49 ans et si le ménage est sélectionné pour l'enquête homme | HL7A. Encercler num. de ligne si l'homme a entre 15-49 ans et si le ménage est sélectionné pour l'enquête homme | HL7B. Encercler num. de ligne si âge entre 0-4 ans    | HL11. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST VIVANTE ? | HL12. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ? | HL12A. OUI LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) HABITE-T-ELLE ? | HL13. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST VIVANT ?  | HL14. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ? | HL14A. OUI LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) HABITE-T-IL ?   | HL14B. EST-CE (nom) A ETE ENROLE A L'ETAT CIVIL ?         | HL15. Enregistrer num de ligne de la mère de HL12. Si HL12 est blanc ou "00", demander: QUI EST LE/LA GARDIEN(NNE) PRINCIPALE DE (nom)? | O  | N   | NSP   | Mère             | Père  | Mère  | O     | N     | NSP   | Mère  | Père  | Mère  | O     | N     | NSP   |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 01    |              |          |  |  | HL5. QUELLE EST LA DATE DE NAISSANCE DE (nom)?   | HL6. QUEL AGE A (nom)?  | HL6A. EST-CE QUE (nom) A DORMI ICI LA NUIT DERNIERE ? | 15-49  | 15-49   | 0-4  | HL11. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST VIVANTE ? | HL12. EST-CE QUE LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ? | HL12A. OUI LA MERE BIOLOGIQUE DE (nom) HABITE-T-ELLE ? | HL13. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) EST VIVANT ? | HL14. EST-CE QUE LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) VIT DANS CE MENAGE ?   | HL14A. OUI LE PERE BIOLOGIQUE DE (nom) HABITE-T-IL ? | HL14B. EST-CE (nom) A ETE ENROLE A L'ETAT CIVIL ? | HL15. Enregistrer num de ligne de la mère de HL12. Si HL12 est blanc ou "00", demander: QUI EST LE/LA GARDIEN(NNE) PRINCIPALE DE (nom)? | O                | N     | NSP   | Mère  | Père  | Mère  | O     | N     | NSP   | Mère  | Père  | Mère  | O     | N     | NSP   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 02    |              |          |  |  | 98 NSP   | 9998 NSP  | 1 OUI 2 NON   | 01   | 01  | 01   | 1 OUI 2 NON  | 1 OUI 2 NON   | 1 OUI 2 NON  | 1 OUI 2 NON   | 1 OUI 2 NON   | 1 2 3 8  | 1 2 8   | 1 2 8   | 1 2 8            | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 | 1 2 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 03    |              |          |  |  |  |   |   | 02   | 02  | 02   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 04    |              |          |  |  |  |   |   | 03   | 03  | 03   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 05    |              |          |  |  |  |   |   | 04   | 04  | 04   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 06    |              |          |  |  |  |   |   | 05   | 05  | 05   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 07    |              |          |  |  |  |   |   | 06   | 06  | 06   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 08    |              |          |  |  |  |   |   | 07   | 07  | 07   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 09    |              |          |  |  |  |   |   | 08   | 08  | 08   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10    |              |          |  |  |  |   |   | 09   | 09  | 09   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11    |              |          |  |  |  |   |   | 10   | 10  | 10   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12    |              |          |  |  |  |   |   | 11   | 11  | 11   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12    |              |          |  |  |  |   |   | 12   | 12  | 12   |  |   |  |   |   |  |   |   |                  |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                            |             | Enfants de 0-17 ans   |  |  |  |   |   |   |   |   |   | Enfants<br>0-14 ans   |  |   |   |  |  |  |      |   |   |
|----------------------------|-------------|---|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|--|--|--|------|---|---|
| HL1.<br>Num<br>de<br>ligne | HL2.<br>Nom | HL3.<br>QUEL EST<br>LE LIEN<br>DE<br>PARENTE<br>DE (nom)<br>AVEC LE<br>CHEF<br>DE<br>MENAGE | HL4.<br>(Nom)<br>EST-IL/<br>ELLE DE<br>SEXE<br>MASCULIN<br>OU<br>FEMININ ? | HL5.<br>QUELLE EST<br>LA DATE DE<br>NAISSANCE<br>DE (nom)? | HL6.<br>QUEL<br>AGE A<br>(nom)?<br><br>Noter en<br>années<br>révolues.<br>.Si âge<br>moins<br>d'un an,<br>inscrire<br>'00' et si<br>égal ou<br>supérieur<br>à 95,<br>inscrire<br>'95'. | HL6A.<br>EST-CE<br>QUE<br>(nom) A<br>DORMIICI<br>LA NUIT<br>DERNIERE<br>? | Femmes<br>15-49<br>ans  | Hommes<br>15-49<br>ans  | Enfants<br>0-4<br>ans   | Enfants de 0-17 ans   |   |   |  |   | Enfants<br>0-14 ans   |  |  |  |      |   |   |
|                            |             |   |  |  |  |   | HL7.<br><br>Encercler<br>num. de<br>ligne si<br>la femme<br>a entre<br>15-49ans | HL7A.<br><br>Encercler<br>num. de<br>ligne si<br>l'homme a<br>entre<br>15-49 ans<br>et si le<br>ménage<br>est<br>sélectionn<br>é pour<br>l'enquête<br>homme | HL7B.<br><br>Encercler<br>num. de<br>ligne si<br>âge entre<br>0-4 ans | HL11.<br>EST-CE<br>QUE LA<br>MERE<br>BIOLOGIQUE<br>DE (nom)<br>EST<br>VIVANTE ? | HL12.<br>EST-CE<br>QUE LA<br>MERE<br>BIOLOGIQUE<br>E DE (nom)<br>VIT DANS<br>CE<br>MENAGE?<br>Si "Oui"<br>Noter son<br>num. ligne<br>et aller à<br>HL13.<br>Si "Non",<br>noter 00 | HL12A.<br>OU LA MERE<br>BIOLOGIQUE<br>DE<br>(nom)HABIT<br>E-T-ELLE?<br>1 Autre<br>ménage dans<br>le pays<br>2 Institution<br>dans le<br>pays<br>3 Etranger<br>8 NSP | HL12B.<br>EST-CE<br>QUE LE<br>PERE<br>BIOLOGIQUE<br>DE (nom)<br>EST<br>VIVANT ?<br>1 Oui<br>2 Non<br>8 NSP | HL13.<br>EST-CE<br>QUE LE<br>PERE<br>BIOLOGIQUE<br>DE (nom)<br>EST<br>VIVANT ?<br>1 Oui<br>2 Non<br>8 NSP | HL14.<br>EST-CE<br>QUE<br>LEPERE<br>BIOLOGIQUE<br>E DE (nom)<br>VIT DANS<br>CE<br>MENAGE?<br>Si "Oui"<br>Noter son<br>num. ligne<br>et aller à<br>HL14B.<br>Si "Non",<br>noter 00 | HL14A.<br>OU LE PERE<br>BIOLOGIQUE<br>DE (nom)<br>HABITE-T-<br>IL?<br>1 Autre<br>ménage dans<br>le pays<br>2 Institution<br>dans le<br>pays<br>3 Etranger<br>8 NSP | HL14B.<br>EST-CE<br>QUE<br>(nom) A<br>ETE<br>ENROLE<br>A L'ETAT<br>CIVIL?<br>1 Oui<br>2 Non<br>8 NSP | HL15.<br>Enregistrer<br>num de ligne<br>de la mère de<br>HL12. Si<br>HL12 est<br>blanc ou<br>"00",<br>demander:<br>QUI EST LE/LA<br>GARDIEN(NINE)<br>PRINCIPALE<br>DE (nom)? |      |   |   |
| Ligne                      | Nom         | Relation*   | M  | F  | Mois   | Année   | Age   | O   | N   | NSP   | Mère  | O   | N  | NSP   | Père  | O  | N  | NSP  | Mère |   |   |
| 13                         |             | 1   | 2  |  |  |   | 13  | 13  | 13  | 0-4   | 13  | 1   | 2  | 8   | 1   | 2  | 3  | 8  | 1    | 2 | 8 |
| 14                         |             | 1   | 2  |  |  |   | 14  | 14  | 14  | 14  | 14  | 1   | 2  | 8   | 1   | 2  | 3  | 8  | 1    | 2 | 8 |
| 15                         |             | 1   | 2  |  |  |   | 15  | 15  | 15  | 15  | 15  | 1   | 2  | 8   | 1   | 2  | 3  | 8  | 1    | 2 | 8 |

Cocher si questionnaire  
supplémentaire utilisé

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

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

\* Codes pour HL3:  
Relation avec chef de ménage:

01 Chef de ménage  
02 Femme/Man  
03 Fils/Fille  
04 Gendre/Belle-fille  
05 Petit-fils/Petite - fille  
06 Mère /Père  
07 Beau-père/Belle-mère

08 Frère / Sœur  
09 Beau-frère / Belle-sœur  
10 Oncle / Tante

11 Nièce / Neveu  
12 Autre parent  
13 Enfant du conjoint / confié/

14 Domestique (Si vit dans le ménage)  
96 Autre- (Sans lien de parenté)  
98 NSP

Pour les membres du ménage  
de 5 ans et plusPour les membres du ménage  
de 5 - 24ans

| ED1.<br>Numéro de<br>ligne | ED2.<br>Nom et Age<br><br>A copier de HL2 et HL6 | ED3.<br>(Nom) EST-IL/ELLE<br>DEJA ALLE(E) A<br>L'ECOLE FORMELLE<br>OU NON FORMELLE OU<br>L'ECOLE<br>MATERNELLE ? |     |     | ED4A.<br>QUEL EST LE PLUS<br>HAUT NIVEAU<br>D'ETUDES QUE (nom)<br>A ATTEINT?<br><br>Niveau :<br>0 Maternelle<br>1 Primaire<br>2 Secondaire<br>3 Supérieur<br>4 Coranique<br>5 Mahadra<br>8 NSP<br><br>Si niveau=0,4 ou 5<br>passer à ED5 |     |        | ED4B.<br>QUELLE EST LA<br>DERNIERE<br>CLASSE QUE<br>(nom)<br>AACHEVEE A<br>CE NIVEAU?<br><br>Classe:<br>98 NSP<br><br>Si la 1ère<br>classe du<br>niveau n'est<br>pas achevée,<br>noter 00. |     |               | ED5.<br>DURANT<br>L'ANNEE<br>SCOLAIRE EN<br>COURS, C-A-D<br>2014-2015,<br>(nom) EST-IL<br>/ELLE ALLE<br>A N'IMPORTE<br>QUEL<br>MOMENT A<br>L'ECOLE<br>FORMELLE OU<br>NON FORMELLE<br>OU L'ECOLE<br>MATERNELLE<br>?<br><br>1 Oui<br>2 Non ↘<br>ED6C |        | ED6.<br>DURANT CETTE ANNEE<br>SCOLAIRE, A QUEL NIVEAU<br>ET CLASSE (nom)<br>EST/ETAIT-IL/ELLE?<br><br>Niveau :<br>0 Maternelle<br>1 Primaire<br>2 Secondaire<br>3 Supérieur<br>4 Coranique<br>5 Mahadra<br>8 NSP<br><br>Si niveau=0,4<br>ou 5 passer à<br>ED7<br>ED7 |     | ED6C.<br>POUR QUELLE<br>RAISON<br>PRINCIPALE<br>(NOM) NE VA<br>PAS A L'ECOLE<br>CETTE ANNEE ?<br><br>01 TRAVAIL<br>02 MARIAGE<br>03. ELOIGNEMENT<br>DE L'ECOLE<br>04. COUT ELEVE<br>05. NE VOIT PAS<br>D'IMPORTANCE<br>06. DECISION DE<br>FAMILLE<br>07. EXCLUSION/<br>ECHEC SCOLAIRE<br>08 MALADIE<br>09 ECOLE FINIE<br>96. AUTRES<br>98. NSP |               | ED7.<br>AU COURS DE<br>L'ANNEE SCOLAIRE<br>PRECEDENTE; 2013-<br>2014, (nom) EST-<br>IL/ELLE ALLE(E) A<br>N'IMPORTE QUEL<br>MOMENT A L'ECOLE<br>FORMELLE OU NON<br>FORMELLE OU L'ECOLE<br>MATERNELLE<br>?<br><br>1 Oui<br>2 Non ↘<br>8 NSP ↘<br>Ligne suiv.<br><br>Ligne suiv. |  | ED8.<br>DURANT L'ANNEE SCOLAIRE<br>PRECEDENTE, A QUELS<br>NIVEAU ET CLASSE (nom)<br>ETAIT-IL/ELLE? |  |
|----------------------------|--|--|-----|-----|--|-----|--------|--|-----|---------------|--|--------|--|-----|--|---------------|---|--|--|--|
|                            |  | Ligne  | Nom | Age | Oui  | Non | Niveau | Classe   | Oui | Non           | Niveau   | Classe | Oui  | Non | NSP  | Niveau        | Classe  |  |  |  |
| 01                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 02                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 03                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 04                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 05                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 06                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 07                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 08                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 09                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 10                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 11                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 12                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 13                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 14                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |
| 15                         |  |  | 1   | 2   | 0 1 2 3 4 5 8  |     |        | 1  | 2   | 0 1 2 3 4 5 8 |  |        | 1  | 2   | 8  | 0 1 2 3 4 5 8 |   |  |  |  |

## SELECTION D'UN ENFANT POUR LE TRAVAIL DES ENFANTS/DISCIPLINE DES ENFANTS

SL

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

Nombre total ..... —

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

Zéro ⇒ Aller au module CARACTERISTIQUES DES MENAGES

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

Deux ou plus ⇒ Continuer avec SL2A

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

| SL3.<br>Numéro<br>de rang | SL4.<br>Numéro<br>de ligne<br>de HL1 | SL5.<br>Nom de HL2 | SL6.<br>Sexe de<br>HL4 |   | SL7.<br>Age de<br>HL6 |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------------|------------------------|---|-----------------------|
| Rang                      | Ligne                                | Nom                | M                      | F | Age                   |
| 1                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 2                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 3                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 4                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 5                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 6                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 7                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |
| 8                         | ---                                  |                    | 1                      | 2 | __ __                 |

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

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

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

| Dernier chiffre du<br>numéro de ménage<br>(de HH2) | Nombre total d'enfants éligibles dans le Ménage (de SL1) |   |   |   |   |   |    |
|--|--|---|---|---|---|---|----|
|  | 2  | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8+ |
| 0  | 2  | 2 | 4 | 3 | 6 | 5 | 4  |
| 1  | 1  | 3 | 1 | 4 | 1 | 6 | 5  |
| 2  | 2  | 1 | 2 | 5 | 2 | 7 | 6  |
| 3  | 1  | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 7  |
| 4  | 2  | 3 | 4 | 2 | 4 | 2 | 8  |
| 5  | 1  | 1 | 1 | 3 | 5 | 3 | 1  |
| 6  | 2  | 2 | 2 | 4 | 6 | 4 | 2  |
| 7  | 1  | 3 | 3 | 5 | 1 | 5 | 3  |
| 8  | 2  | 1 | 4 | 1 | 2 | 6 | 4  |
| 9  | 1  | 2 | 1 | 2 | 3 | 7 | 5  |

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

Numéro de rang ..... —

Numéro de ligne ..... —

Nom .....

Age ..... —

**TRAVAIL DES ENFANTS**

**CL**

Annexe F - Questionnaires

**CL1. Vérifier l'âge de l'enfant sélectionné à SL9:**

- 1-4 ans ⇒ Aller au module suivant
- 5-17 ans ⇒ Continuer avec CL2

**CL2. MAINTENANT, JE VOUDRAIS VOUS PARLER DE TOUT TRAVAIL QUE LES ENFANTS DE CE MENAGE PEUVENT FAIRE.**

DEPUIS (*jour de la semaine*) DERNIER, (*nom*) A-T-IL/ELLE FAIT UNE DES ACTIVITES SUIVANTES, MEME SI C'EST PENDANT UNE HEURE SEULEMENT?

[A] EST-CE QUE (*nom*) A TRAVAILLE SUR PROPRE TERRAIN/FERME/POTAGER OU AIDE SUR CELUI DU MENAGE OU S'EST OCCUPE DES ANIMAUX. PAR EXEMPLE : FAIRE POUSSER DES PRODUITS DE LA FERME, LES RECOLTER, NOURRIR LES ANIMAUX, LES EMMENER AU PATURAGE OU LES TRAIRE?

O N

A travaillé sur terrain/ferme/potager ou s'est occupé des animaux ..... 1 2

[B] EST-CE QUE (*nom*) A AIDE DANS L'ENTREPRISE FAMILIALE, CELLE D'AUTRES PARENTS AVEC OU SANS PAIEMENT OU A TRAVAILLE DANS SA PROPRE ENTREPRISE ?

A aidé dans entreprise familiale/d'un autre parent/dans sa propre affaire ..... 1 2

[C] EST-CE QUE (*nom*) A PRODUIT, VENDU DES ARTICLES, DES PRODUITS ARTISANAUX, DES VETEMENTS, DE LA NOURRITURE OU DES PRODUITS AGRICOLES ?

A produit/vendu des articles/de l'artisanat/des vêtements/nourriture ou des produits agricoles ..... 1 2

[D] DEPUIS (*jour de la semaine*) DERNIER, (*nom*) A-T-IL/ELLE ETE ENGAGE(E) DANS N'IMPORTE QUELLE AUTRE ACTIVITE EN ECHANGE DE PAIEMENT EN ESPECES OU EN NATURE, MEME POUR UNE SEULE HEURE?

*Si "Non", Insister :*

SVP, INCLURE N'IMPORTE QUELLE ACTIVITE QUE (*nom*) A PU FAIRE COMME EMPLOYE REGULIER OU OCCASIONNEL, POUR SA PROPRE ENTREPRISE OU COMME EMPLOYEUR, OU COMME TRAVAILLEUR FAMILIAL NON PAYE POUR AIDER DANS LES AFFAIRES DU MENAGE OU A LA FERME.

Toute autre activité ..... 1 2

**CL3. Vérifier CL2, A à D**

- Il y a au moins un 'Oui' ⇒ Continuer avec CL4
- Toutes les réponses sont 'Non' ⇒ Aller à CL8

**CL4. DEPUIS (*jour de la semaine*) DERNIER, A PEU PRES COMBIEN D'HEURES AU TOTAL EST-CE QUE (*nom*) A TRAVAILLE SUR CETTE ACTIVITE/CES ACTIVITES?**

Nombre d'heures ..... \_ \_

*Si moins d'1 heure, noter '00'*

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>CL5.</b> EST-CE QUE CETTE ACTIVITE/CES ACTIVITES NECESSITE(NT) DE PORTER DES CHARGES LOURDES ?  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2   | 1⇒ CL8   |
| <b>CL6.</b> EST-CE QUE CETTE ACTIVITE/CES ACTIVITES NECESSITE(NT) DE TRAVAILLER AVEC DES OUTILS DANGEREUX (COUTEAUX, ETC.) OU DE FAIRE FONCTIONNER DES GROSSES MACHINES ?  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2   | 1⇒ CL8   |
| <b>CL7.</b> COMMENT DECRIRIEZ-VOUS L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL DE ( <i>nom</i> )?<br><br>[A] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE A LA POUSSIERE/FUMEEES OU GAZ ?<br><br>[B] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE AU FROID, A LA CHALEUR OU A DE L'HUMIDITE EXTREME?<br><br>[C] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE A DES BRUITS INTENSES OU DES VIBRATIONS?<br><br>[D] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE A UN TRAVAIL EN HAUTEUR ?<br><br>[E] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE A DES PRODUITS CHIMIQUES (PESTICIDES, COLLES, ETC.) OU A DES EXPLOSIFS?<br><br>[F] EST-CE QUE ( <i>nom</i> ) EST EXPOSE A D'AUTRES CHOSES, PROCEDES OU CONDITIONS MAUVAISES POUR SA SANTE OU SA SECURITE? | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br><br>Oui ..... 1<br>Non ..... 2 | 1⇒ CL8<br><br>1⇒ CL8<br><br>1⇒ CL8<br><br>1⇒ CL8<br><br>1⇒ CL8 |
| <b>CL8.</b> DEPUIS ( <i>jour de la semaine</i> ) DERNIER, ( <i>nom</i> ) EST-IL /ELLE ALLE CHERCHER DE L'EAU OU RAMASSER DU BOIS POUR LE MENAGE ?  | Oui ..... 1<br>Non ..... 2   | 2⇒ CL10  |
| <b>CL9.</b> AU TOTAL, DEPUIS ( <i>jour de la semaine</i> ) DERNIER, COMBIEN D'HEURES ( <i>nom</i> ) A-T-IL/ELLE PASSE A CHERCHER DE L'EAU OU A RAMASSER DU BOIS POUR LE MENAGE ?<br><br><i>Si moins d'une heure, enregistrer "00".</i>   | Nombre d'heures ..... _ _  |  |

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p><b>CL10.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, EST-CE QUE (<i>nom</i>) A FAIT UNE DES TACHES SUIVANTES POUR LE MENAGE :</p> <p>[A] DES ACHATS POUR LE MENAGE?</p> <p>[B] REPARER N'IMPORTE QUEL EQUIPEMENT DU MENAGE?</p> <p>[C] CUISINER OU NETTOYER DES USTENSILES OU LA MAISON ?</p> <p>[D] LAVER LES VETEMENTS?</p> <p>[E] PRENDRE SOIN DES ENFANTS?</p> <p>[F] PRENDRE SOIN DES PERSONNES AGEES OU MALADES ?</p> <p>[G] AUTRES TACHES POUR LE MENAGE ?</p> | <p style="text-align: right;">O N</p> <p>Achats pour le ménage ..... 1 2</p> <p>Réparations d'équipement ..... 1 2</p> <p>Cuisiner /laver ustensiles/maison ..... 1 2</p> <p>Laver les vêtements ..... 1 2</p> <p>Prendre soin des enfants ..... 1 2</p> <p>Prendre soins des âgés/des malades . 1 2</p> <p>Autres taches ..... 1 2</p> |  |
| <p><b>CL11.</b> Vérifier CL10, A à G</p> <p><input type="checkbox"/> Il y a au moins un 'Oui' ⇒ Continuer avec CL12</p> <p><input type="checkbox"/> Toutes les réponses sont 'Non' ⇒ Aller au Module suivant</p>   |   |  |
| <p><b>CL12.</b> DEPUIS (<i>jour de la semaine</i>) DERNIER, COMBIEN D'HEURES A PEU PRES, (<i>nom</i>) A-T-IL/ELLE PASSE DANS CETTE/CES ACTIVITE(S)?</p> <p><i>Si moins d'1 heure, noter '00'.</i></p>  | <p>Nombres d'heures ..... __ __</p>   |  |

| DISCIPLINE DE L'ENFANT   |  | CD  |
|--|--|-----|
| <b>CD1. Vérifier l'âge de l'enfant sélectionné à partir de SL9 :</b><br><input type="checkbox"/> 1-14 ans ⇒ Continuer avec CD2<br><input type="checkbox"/> 15-17 ans ⇒ Aller au module suivant   |  |     |
| <b>CD2. Inscrire le numéro de ligne et le nom de l'enfant à partir de SL9.</b>   | Numéro de Ligne ..... _ _<br>Nom _____                                   |     |
| <b>CD3. LES ADULTES UTILISENT CERTAINS MOYENS POUR APPRENDRE AUX ENFANTS A BIEN SE COMPORTER OU POUR TRAITER DES PROBLEMES DE COMPORTEMENT. JE VAIS VOUS LIRE UNE LISTE DE METHODES QUI SONT UTILISEES ET J'AIMERAIS QUE VOUS ME DISIEZ SI VOUS AVEZ OU QUELQU'UN D'AUTRE DE VOTRE MENAGE A UTILISE UNE DE CES METHODES AVEC (nom) AU COURS DU MOIS DERNIER.</b> |  | O N |
| [A] RETIRER DES PRIVILEGES, INTERDIRE QUELQUE CHOSE QUE (nom) AIME FAIRE OU NE PAS LUI PERMETTRE DE QUITTER LA MAISON.   | Retirer des privilèges.....  | 1 2 |
| [B] EXPLIQUER A (nom) POURQUOI SON COMPORTEMENT N'EST PAS ACCEPTABLE.  | Expliquer le mauvais comportement ..                                     | 1 2 |
| [C] LE/LA SECOUER  | Le/la secouer .....  | 1 2 |
| [D] HURLER, LUI CRIER DESSUS   | Hurler, lui crier dessus.....  | 1 2 |
| [E] LUI DONNER QUELQUE CHOSE D'AUTRE A FAIRE.  | Donner quelque chose d'autre à faire .                                   | 1 2 |
| [F] LUI DONNER UNE FESSEE, LE FRAPPER OU LE TAPER SUR LES FESSES A MAIN NUES.  | Donner une fessée, frapper ou taper sur les fesses avec mains nues ..... | 1 2 |
| [G] LE/LA FRAPPER SUR LES FESSES OU SUR D'AUTRES PARTIES DU CORPS AVEC QUELQUE CHOSE TELS QUE CEINTURE, BROSSE A CHEVEUX, BATON OU AUTRE OBJET DUR.  | Frapper avec ceinture, brosse, bâton ou autres objets durs.....          | 1 2 |
| [H] LE/LA TRAITER D'IDIOT, DE PARESSEUX OU D'UN AUTRE NOM COMME ÇA.  | Le/la traiter d'idiot, paresseux, ou d'autres noms .....                 | 1 2 |
| [I] LE/LA FRAPPER OU LE/LA GIFLER SUR LE VISAGE, LA TETE OU LES OREILLES.  | Le/la frapper/gifler sur le visage, la tête ou les oreilles.....         | 1 2 |
| [J] LE/LA FRAPPER OU LE/LA TAPER SUR LES MAINS, LES BRAS OU LES JAMBES.  | Le/la frapper/taper sur les mains, bras ou jambes .....                  | 1 2 |
| [K] LE/LA BATTRE, C'EST-A-DIRE LE/LA FRAPPER ENCORE ET ENCORE AUSSI FORT QUE POSSIBLE.   | Le/la battre, frapper encore et encore aussi fort que possible.....      | 1 2 |
| <b>CD4. PENSEZ-VOUS QUE POUR ELEVER OU EDUQUER CORRECTEMENT UN ENFANT, IL EST NECESSAIRE QU'IL SOIT PUNI PHYSIQUEMENT ?</b>  | Oui..... 1<br>Non..... 2<br>NSP/ Sans opinion ..... 8                    |     |

| CARACTERISTIQUES DES MENAGES  |   | HC       |
|---|---|----------|
| <b>HC1B.</b> QUELLE EST LA LANGUE MATERNELLE DU CHEF DE CE MENAGE ?                                 | Arabe ..... 1<br>Poular ..... 2<br>Soninké ..... 3<br>Wolof ..... 4<br><br>Autre langue ( <i>préciser</i> ) ..... 6   |          |
| <b>HC2.</b> DANS CE MENAGE, COMBIEN DE PIECES UTILISEZ-VOUS POUR DORMIR ?                           | Nombre de pièces ..... _ _  |          |
| <b>HC3.</b> <i>Principal matériau du sol</i><br><br><i>Enregistrer l'observation.</i>               | Matériau naturel<br>Terre/sable ..... 11<br>Bouse ..... 12<br>Pierre ..... 13<br><br>Matériau fini<br>Carreau ..... 33<br>Ciment ..... 34<br><br>Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96   |          |
| <b>HC4.</b> <i>Principal matériau du toit</i><br><br><i>Enregistrer l'observation.</i>              | Matériau naturel<br>Chaume/feuille de palmier ..... 12<br>Herbe ..... 13<br>Matériau rudimentaire<br>natte ..... 21<br>Palmes / Bambou ..... 22<br>Planches en bois ..... 23<br>Carton ..... 24<br>Tissu/ toile ..... 25<br><br>Matériau fini<br>Métal (Zinc) ..... 31<br>Bois ..... 32<br>Tuiles ..... 34<br>Ciment ..... 35<br><br>Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96   |          |
| <b>HC5.</b> <i>Principal matériau des murs extérieurs.</i><br><br><i>Enregistrer l'observation.</i> | Matériau naturel<br>Pas de murs ..... 11<br>Canne / Palmes / troncs ..... 12<br>Mottes de terre ..... 13<br>Matériau rudimentaire<br>Pierre avec boue ..... 22<br>Carton ..... 25<br>Bois/ métal de récupération ..... 26<br>Briques découvertes ..... 27<br>Matériau fini<br>Ciment ..... 31<br>Pierre avec ciment ..... 32<br>Contre-Plaqué ..... 34<br>Zinc ..... 37<br><br>Autre ( <i>préciser</i> ) ..... 96 |          |
| <b>HC6.</b> DANS VOTRE MENAGE, QUEL TYPE DE   | Électricité ..... 01  | 01 ⇨ HC8 |

| <p>COMBUSTIBLE UTILISEZ-VOUS <u>PRINCIPALEMENT</u> POUR LA CUISINE ?</p>   | <p>Gaz naturel ..... 03</p> <p>Charbon de bois ..... 07</p> <p>Bois ..... 08</p> <p>Paille/branchages/herbes ..... 09</p> <p>Bouse ..... 10</p> <p>Pas de repas préparé dans le ménage .....95</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) ..... 96</p>  | <p>03⇒HC8</p> <p>95⇒HC8</p> |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
|--|---|-----------------------------|-----|-----|------------------|---|---|------------|---|---|-----------------|---|---|---------------------|---|---|--------------------|---|---|---------------------------|---|---|--------------------------|---|---|------------------------|---|---|------------------|---|---|------------------|---|---|----------------------|---|---|-------------------------|---|---|----------------------|---|---|--|
| <p><b>HC7.</b> LA CUISINE EST-ELLE HABITUELLEMENT FAITE DANS LA MAISON, DANS UN BATIMENT SEPRE OU A L'EXTERIEUR ?</p> <p><i>Si 'Dans la maison', insister:</i></p> <p>EST-ELLE FAITE DANS UNE PIECE SEPREE UTILISEE COMME CUISINE ?</p>  | <p>Dans la maison</p> <p>  Dans une pièce séparée utilisée comme cuisine ..... 1</p> <p>  Ailleurs dans la maison..... 2</p> <p>Dans un bâtiment séparé ..... 3</p> <p>À l'extérieur ..... 4</p> <p>Autre (<i>préciser</i>) ..... 6</p>   |                             |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| <p><b>HC8.</b> DANS VOTRE MENAGE AVEZ-VOUS :</p> <p>[A] L'ELECTRICITE?</p> <p>[B] LA RADIO?</p> <p>[C] LA TELEVISION?</p> <p>[D] UN TELEPHONE FIXE ?</p> <p>[E] UN REFRIGERATEUR?</p> <p>[F] CONNECTIONS INTERNET?</p> <p>[G] ANTENNE PARABOLIQUE?</p> <p>[H] CUISINIERE A FOUR ?</p> <p>[I] CLIMATISEUR?</p> <p>[J] VENTILATEUR?</p> <p>[K] MACHINE A LAVER?</p> <p>[L] GROUPE ELECTROGENE ?</p> <p>[M] PANNEAU SOLAIRE ?</p> | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Electricité.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Radio.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Télévision.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Téléphone fixe.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Réfrigérateur.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Connections internet.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Antenne parabolique.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Cuisinière a four.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Climatiseur.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Ventilateur.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Machine à laver.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Groupe électrogène.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Panneau solaire.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> |                             | Oui | Non | Electricité..... | 1 | 2 | Radio..... | 1 | 2 | Télévision..... | 1 | 2 | Téléphone fixe..... | 1 | 2 | Réfrigérateur..... | 1 | 2 | Connections internet..... | 1 | 2 | Antenne parabolique..... | 1 | 2 | Cuisinière a four..... | 1 | 2 | Climatiseur..... | 1 | 2 | Ventilateur..... | 1 | 2 | Machine à laver..... | 1 | 2 | Groupe électrogène..... | 1 | 2 | Panneau solaire..... | 1 | 2 |  |
|  | Oui   | Non                         |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Electricité.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Radio.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Télévision.....  | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Téléphone fixe.....  | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Réfrigérateur.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Connections internet.....  | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Antenne parabolique.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Cuisinière a four.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Climatiseur.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Ventilateur.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Machine à laver.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Groupe électrogène.....  | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |
| Panneau solaire.....   | 1   | 2                           |     |     |                  |   |   |            |   |   |                 |   |   |                     |   |   |                    |   |   |                           |   |   |                          |   |   |                        |   |   |                  |   |   |                  |   |   |                      |   |   |                         |   |   |                      |   |   |  |

|   |   |        |
|---|---|--------|
| <p><b>HC9. EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE POSSE DE :</b></p> <p>[A] UNE MONTRE ?</p> <p>[B] UN TELEPHONE MOBILE ?</p> <p>[C] UNE BICYCLETTE ?</p> <p>[D] UNE MOTO OU UN SCOOTER ?</p> <p>[E] UNE CHARRETTE TIREE PAR UN ANIMAL ?</p> <p>[F] UNE VOITURE OU UN CAMION ?</p> <p>[G] UN BATEAU A MOTEUR ?</p> <p>[H] UN ORDINATEUR ?</p>  | <p style="text-align: right;">Oui Non</p> <p>Montre ..... 1 2</p> <p>Téléphone mobile ..... 1 2</p> <p>Bicyclette ..... 1 2</p> <p>Moto / Scooter ..... 1 2</p> <p>Charrette avec animal ..... 1 2</p> <p>Voiture/Camion ..... 1 2</p> <p>Bateau à moteur ..... 1 2</p> <p>Ordinateur ..... 1 2</p> |        |
| <p><b>HC10. EST-CE QUE VOUS OU QUELQU'UN D'AUTRE VIVANT DANS CE MENAGE EST PROPRIETAIRE DE CE LOGEMENT ?</b></p> <p><i>Si "Non", demander :</i></p> <p>LOUEZ-VOUS CE LOGEMENT DE QUELQU'UN QUI NE VIT PAS DANS CE MENAGE ?</p> <p><i>Si "Loué de quelqu'un d'autre", encercler "2".</i></p> <p><i>Pour les autres réponses encercler "6".</i></p>                                   | <p>Propriétaire ..... 1</p> <p>Location ..... 2</p> <p>Autre (préciser) _____ 6</p>   |        |
| <p><b>HC11. EST-CE QU'UN MEMBRE DE CE MENAGE POSSEDE DE LA TERRE QUI PEUT ETRE UTILISEE POUR L'AGRICULTURE ?</b></p>  | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>   | 2⇒HC13 |
| <p><b>HC12. COMBIEN D'HECTARES DE TERRES AGRICOLES LES MEMBRES DE CE MENAGE POSSEDENT-ILS ?</b></p> <p><i>Si moins de 1, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'. Si inconnu, enregistrer '98'.</i></p>   | <p>Hectares ..... ____ ____</p>   |        |
| <p><b>HC13. EST-CE QUE CE MENAGE POSSEDE DU BETAIL, DES TROUPEAUX, D'AUTRES ANIMAUX DE FERME OU DE LA VOLAILLE ?</b></p>  | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>   | 2⇒HC15 |
| <p><b>HC14. PARMIS LES ANIMAUX SUIVANTS, COMBIEN VOTRE MENAGE POSSEDE-T-IL DE :</b></p> <p>[A] TETES DE BETAIL, VACHES LAITIERES, OU TAUREAUX ?</p> <p>[B] CHEVAUX, ANES OU MULES ?</p> <p>[C] CHEVRES ?</p> <p>[D] MOUTONS ?</p> <p>[E] POULETS ?</p> <p>[G] CHAMEAUX</p> <p><i>Si aucun, enregistrer '00'. Si 95 ou plus, enregistrer '95'. Si inconnu, enregistrer '98'.</i></p> | <p>Têtes de bétail, vaches laitières ou taureaux ..... ____ ____</p> <p>Chevaux, ânes ou mules ..... ____ ____</p> <p>Chèvres ..... ____ ____</p> <p>Moutons ..... ____ ____</p> <p>Poulets ..... ____ ____</p> <p>Chameaux ..... ____ ____</p>   |        |
| <p><b>HC15. EST-CE QU'UN MEMBRE DE CE MENAGE A UN COMPTE EN BANQUE ?</b></p>  | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>   |        |
| <p><b>HC15A. EST-CE QU'UN MEMBRE DE CE MENAGE A UN COMPTE A LA CAPEC OU AUTRE INSTITUTION DE MICROFINANCE ?</b></p>   | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>   |        |

| MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE   |                                     | TN                 |
|--|-------------------------------------|--------------------|
| <b>TN1.</b> EST-CE QUE VOTRE MENAGE POSSEDE DES MOUSTIQUAIRES QUI PEUVENT ETRE UTILISEES POUR DORMIR ? | Oui ..... 1<br>Non ..... 2          | 2 ⇒ Module suivant |
| <b>TN2.</b> COMBIEN DE MOUSTIQUAIRES VOTRE MENAGE POSSEDE-T-IL ?                                       | Nombre de moustiquaires ..... __ __ |                    |
| <b>TN3.</b> Demander à l'enquêté de vous montrer les moustiquaires du ménage.                          |                                     |                    |

|   | 1 <sup>ère</sup> Moustiquaire   | 2 <sup>ème</sup> Moustiquaire   | 3 <sup>ème</sup> Moustiquaire   |
|---|---|---|---|
| <b>TN4.</b> Moustiquaire observée?  | Observée ..... 1<br>Non observée ..... 2  | Observée ..... 1<br>Non observée ..... 2  | Observée ..... 1<br>Non observée ..... 2  |
| <b>TN5.</b> Observer ou demander la marque/type de moustiquaire<br><br><i>Si la marque n'est pas connue et que vous ne pouvez pas observer la moustiquaire, montrer à l'enquêté(e) des photos de marques/types courants de moustiquaires.</i> | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>PERMANET ..... 11<br>Dawa Plus ..... 12<br>Olyset ..... 13<br>Autre marque ..... 16<br>NSP marque ..... 18<br><br>Moustiquaires pré imprégnées ..... 28<br><br>Autre moustiquaire (préciser) ..... 36<br><br>NSP marque / type ..... 98 | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>PERMANET ..... 11<br>Dawa Plus ..... 12<br>Olyset ..... 13<br>Autre marque ..... 16<br>NSP marque ..... 18<br><br>Moustiquaires pré imprégnées ..... 28<br><br>Autre moustiquaire (préciser) ..... 36<br><br>NSP marque / type ..... 98 | Moustiquaire imprégnée de longue durée<br>PERMANET ..... 11<br>Dawa Plus ..... 12<br>Olyset ..... 13<br>Autre marque ..... 16<br>NSP marque ..... 18<br><br>Moustiquaires pré imprégnées ..... 28<br><br>Autre moustiquaire (préciser) ..... 36<br><br>NSP marque / type ..... 98 |
| <b>TN6.</b> DEPUIS COMBIEN DE MOIS VOTRE MENAGE A-T-IL CETTE MOUSTIQUAIRE?<br><br><i>Si moins d'un mois, enregistrer '00'.</i>  | Mois ..... __ __<br><br>Plus de 36 mois ..... 95<br><br>NSP / Pas sûr ..... 98  | Mois ..... __ __<br><br>Plus de 36 mois ..... 95<br><br>NSP / Pas sûr ..... 98  | Mois ..... __ __<br><br>Plus de 36 mois ..... 95<br><br>NSP / Pas sûr ..... 98  |
| <b>TN7.</b> Vérifier TN5 pour le type de moustiquaire   | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18) ⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Pré imprégnée (28) ⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer   | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18) ⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Pré imprégnée (28) ⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer   | <input type="checkbox"/> Longue durée (11-18) ⇒ TN11<br><br><input type="checkbox"/> Pré imprégnée (28) ⇒ TN9<br><br><input type="checkbox"/> Autre ⇒ Continuer   |
| <b>TN8.</b> QUAND VOUS AVEZ OBTENU CETTE MOUSTIQUAIRE, ETAIT-ELLE DEJA TRAITEE AVEC UN INSECTICIDE QUI TUE OU ELOIGNE LES MOUSTIQUES?   | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8   | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8   | Oui ..... 1<br>Non ..... 2<br><br>NSP / Pas sûr ..... 8   |

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

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

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

| LAVAGE DES MAINS  |   | HW  |
|---|---|---|
| <p><b>HW1.</b> J'AIMERAI SAVOIR QUELS SONT LES ENDROITS QUE LES MENAGES UTILISENT POUR SE LAVER LES MAINS.</p> <p>MONTREZ-MOI, S'IL VOUS PLAÎT, OU LES MEMBRES DE VOTRE MENAGE SE LAVENT LES MAINS LA PLUPART DU TEMPS.</p> | <p>Observé ..... 1</p> <p>Pas observé</p> <p>Pas dans le logement/terrain/jardin/cour 2</p> <p>Pas de permission de voir ..... 3</p> <p>Bouilloire..... 4</p> <p>Autre (préciser) _____ 6</p> | <p>2 ⇨ HW4</p> <p>3 ⇨ HW4</p> <p>4 ⇨ HW4</p> <p>6 ⇨ HW4</p> |
| <p><b>HW2.</b> Observer s'il y a de l'eau au lieu spécifique de lavage des mains</p> <p>Contrôler en vérifiant s'il y a de l'eau au robinet/pompe/ou bassin, dans le seau, container d'eau ou objet similaire.</p>          | <p>Eau disponible ..... 1</p> <p>Eau non disponible ..... 2</p>   |   |
| <p><b>HW3A.</b> Y a-t-il du savon, de la lessive ou de la cendre/boue/sable sur le lieu de lavage des mains ?</p>   | <p>Oui, il y en a ..... 1</p> <p>Non, il n'y en a pas ..... 2</p>   | <p>2⇨HW4</p>  |
| <p><b>HW3B.</b> Enregistrer l'observation.</p> <p>Encercler tout ce qui s'applique.</p>   | <p>Barre de savon ..... A</p> <p>Lessive (Poudre / Liquide / Pate) ..... B</p> <p>Savon liquide ..... C</p> <p>Cendre / Boue / Sable ..... D</p>  | <p>A⇨HW6</p> <p>B⇨ HW6</p> <p>C⇨ HW6</p> <p>D⇨ HW6</p>      |
| <p><b>HW4.</b> AVEZ-VOUS DU SAVON, DE LA LESSIVE OU DES CENDRES. BOUE/ SABLE DANS VOTRE MAISON POUR VOUS LAVER LES MAINS ?</p>  | <p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 2</p>   | <p>2⇨ HW6</p>   |
| <p><b>HW5A.</b> POUVEZ-VOUS, SVP ME LE MONTRER?</p>   | <p>Oui, montré..... 1</p> <p>Non, non montré..... 2</p>   | <p>2⇨ HW6</p>   |
| <p><b>HW5B.</b> Enregistrer l'observation.</p> <p>Encercler tout ce qui s'applique.</p>   | <p>Barre de savon ..... A</p> <p>Lessive (Poudre / Liquide / Pate) ..... B</p> <p>Savon liquide ..... C</p> <p>Cendre / Boue / Sable ..... D</p>  |   |
| <p><b>HW6.</b> QUELS SONT LES MOMENTS CLES OU ON DOIT SE LAVER LES MAINS ?</p>  | <p>Après avoir fait ses besoins..... A</p> <p>Après avoir nettoyé un enfant/ un malade..B</p>   |   |
| <p>Encercler tout ce qui est mentionné</p>  | <p>Avant de préparer le repas ..... C</p> <p>Avant de manger..... D</p> <p>Avant d'allaiter /donner à manger à un enfant / un malade..... E</p> <p>NSP..... Y</p>                             |   |

|                            |                                      |  |
|----------------------------|--------------------------------------|--|
| HH19. Enregistrer l'heure. | Heure et minutes ..... __ __ : __ __ |  |
|----------------------------|--------------------------------------|--|

| IODATION DU SEL   |   | SI |
|---|---|----|
| <p><b>SI1.</b> NOUS VOUDRIONS VERIFIER SI LE SEL QUE VOUS UTILISEZ DANS VOTRE MENAGE EST IODE. PUIS-JE AVOIR UN ECHANTILLON DE SEL UTILISE <u>POUR PREPARER LES REPAS</u> DE VOTRE MENAGE ?</p> <p><i>Une fois le sel testé, encrer le code qui correspond au résultat du test.</i></p> | <p>Pas iodé - 0 PPM ..... 1<br/> Plus de 0 PPM et moins de 15 PPM ..... 2<br/> 15 PPM ou plus ..... 3</p> <p>Pas de sel dans le ménage ..... 4</p> <p>Sel non testé<br/> <i>(préciser raison)</i> ..... 5</p> |    |

|   |
|---|
| <p><b>HH20.</b> Remercier le/la répondant(e) pour sa coopération et vérifier la liste d'enregistrement des membres du ménage :</p> <p><input type="checkbox"/> Un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL FEMME séparé a été préparé pour chaque femme de 15-49 ans qui figure dans la liste des membres du ménage (HL7)</p> <p>Vérifier HH8. Si le ménage a été sélectionné pour un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME</p> <p><input type="checkbox"/> Un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL HOMME séparé a été préparé pour chaque homme de 15-49 ans qui figure dans la liste des membres du ménage (HL7A)</p> <p><input type="checkbox"/> Un QUESTIONNAIRE INDIVIDUEL ENFANT séparé a été préparé pour chaque enfant de moins de 5 ans qui figure dans la liste des membres du ménage (HL7B)</p> <p>Retourner à la page de couverture et assurez-vous que le résultat de l'enquête ménage (HH9), le nom et le numéro de ligne du répondant au questionnaire ménage (HH10) et le nombre de femmes éligibles (HH12), d'hommes éligibles (HH13A) et d'enfants de moins de 5 ans (HH14) sont enregistrés.</p> <p>Faire les arrangements nécessaires pour l'administration des questionnaires qui restent à faire dans ce Ménage.</p> |
|---|