

CPS/MSSPA-DNSI

ENQUETE HOMME (OUI = 1, NON = 2).....	
---------------------------------------	--

CONTROLEUSE		CHEF D'EQUIPE		CONTROLE BUREAU		SAISI PAR	
NOM	_____	NOM	_____				
DATE	_____	DATE	_____				

TABLEAU DE MENAGE

Maintenant nous voudrions des renseignements sur les personnes qui vivent habituellement dans votre ménage ou qui habitent chez vous actuellement.

N° Li- gne	RESIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC CHEF DE MENAGE*	RESIDENCE		SEXE	AGE	EDUCATION			SURVIE ET RESIDENCE DES PARENTS POUR LES PERSONNES DE MOINS DE 15 ANS***				ELIGI- BILITE FEMMES	ELIGI- BILITE HOMMES	
							SI AGE DE 6 ANS OU PLUS									
(1)	(2) S'il vous plaît, donnez-moi le nom des personnes qui vivent habituelle- ment dans votre ménage et des invités qui ont passé la nuit der- nière ici, en commençant par le chef de ménage.	(3) Quel est le lien de parenté de (NOM) avec le chef de ménage?	(4) (NOM) vit-il /elle ici d'ha- bitude?	(5) (NOM) a-t-il /elle dormi ici la nuit der- nière?	(6) (NOM) est- il de sexe mas- culin ou fémi- nin?	(7) Quel âge a (NOM)?	(8) (NOM) a-t-il /elle fré- quenté l'éco- le?	(9) SI A FREQUENTE ECOLE		(10) SI AGE DE MOINS DE 25 ANS	(11) Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	(12) SI EN VIE Est-ce que la mère bio- logique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE NUMERO DE LIGNE DE LA MERE	(13) Est-ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	(14) SI EN VIE Est-ce que le père bio- logique de (NOM) vit dans ce ménage? SI OUI: Quel est son nom? INSCRIRE LE NUMERO DE LIGNE DU PERE	(15A) ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DES FEMMES DE 15-49 ANS	(15B) ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DES HOMMES DE 15-59 ANS (SI UNE ENQUETE HOMME EST PREVUE DANS CE MENAGE)
								Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint?	Quel est la dernière classe que (NOM) a achevé à ce niveau?*							
			OUI NON	OUI NON	H F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP	OUI NON NSP	OUI NON NSP	OUI NON NSP			
01			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		01	01	
02			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		02	02	
03			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		03	03	
04			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		04	04	
05			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		05	05	
06			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		06	06	
07			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		07	07	
08			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		08	08	
09			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		09	09	
10			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		10	10	

SUITE DU TABLEAU DE MENAGE

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(15A)
			OUI NON	OUI NON	H F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP		OUI NON NSP			
11			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		11	11
12			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		12	12
13			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		13	13
14			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		14	14
15			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		15	15
16			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		16	16
17			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		17	17
18			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		18	18

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE ☐

Juste pour être sûre que j'ai une liste complète:

1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas portés sur la liste?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU

NON ☐

2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU

NON ☐

3) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière?

OUI ☐ → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU

NON ☐

* CODES POUR Q.3 : LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

01= CHEF DE MENAGE
02= FEMME OU MARI
03= FILS OU FILLE
04= GENDRE OU BELLE-FILLE
05= PETIT-FILS OU -FILLE
06= PERE OU MERE
07= BEAU-PERE OU BELLE-MERE
08= FRERE OU SOEUR
09= CO-EPOUSE
10= AUTRES PARENTS
11= ENFANTS ADOPTES/EN GARDE/
ENFANTS DE LA FEMME/MARI
12= SANS PARENTE
98= NSP

** CODES POUR Q.9

NIVEAU D'EDUCATION: CLASSE:
1= FONDAMENTAL 1 (PRIMAIRE).....01 à 06,00 (moins d'une année achevée), 98 (NSP)
2= FONDAMENTAL 2 (COLLEGE).....07 à 09,00 (moins d'une année achevée), 98 (NSP)
3= SECONDAIRE (LYCEE).....10 à 12,00 (moins d'une année achevée), 98 (NSP)
4= SUPERIEUR.....01 à 04,00 (moins d'une année achevée), 98 (NSP)
8= NSP

*** Ces questions concernent les parents biologiques de l'enfant. Noter 00 si les parents ne sont pas membres du ménage.

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																		
16	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/CONCESSION...11 → 18 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/COUR/CONCESSION....21 → 18 PUIITS SIMPLE EXTERIEUR AU LOGEMENT.....22 FORAGE/POMPE.....23 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 → 18 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 → 18 AUTRE.....96 (PRECISER)																			
17	Combien de temps faut-il pour aller là-bas, prendre de l'eau et revenir?	MINUTES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SUR PLACE.....996																			
18	Quel genre de toilettes sont utilisées par la majorité des membres de votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 FOSSE/LATRINES FOSSE/LATRINES RUDIMENTAIRES..21 FOSSE/LATRINES AMELIOREES....22 PAS DE TOILETTES/NATURE.....31 AUTRE.....96 (PRECISER)																			
19	Dans votre ménage, avez-vous? L'électricité? (EDM, groupe ou panneau solaire) Une radio? Une télévision? Le téléphone? Un réfrigérateur ou congélateur?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>OUI</td> <td>NON</td> </tr> <tr> <td>ELECTRICITE.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RADIO.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TELEVISION.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TELEPHONE.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>REFRIGERATEUR/CONGELATEUR..1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table>		OUI	NON	ELECTRICITE.....1	2		RADIO.....1	2		TELEVISION.....1	2		TELEPHONE.....1	2		REFRIGERATEUR/CONGELATEUR..1	2		
	OUI	NON																			
ELECTRICITE.....1	2																				
RADIO.....1	2																				
TELEVISION.....1	2																				
TELEPHONE.....1	2																				
REFRIGERATEUR/CONGELATEUR..1	2																				
20	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
21	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER ENREGISTRER L'OBSERVATION	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE.....11 BOUSE.....12 PLANCHER RUDIMENTAIRE PLANCHES.....21 PALMES/BAMBOUS.....22 PLANCHER FINI PARQUET OU BOIS POLI.....31 TAPIS EN PLASTIQUE.....32 CARREAUX.....33 CIMENT.....34 MOQUETTE.....35 AUTRE.....96 (PRECISER)																			
22	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède: Une bicyclette? Une mobylette ou motocyclette? Une voiture? Une charrette?	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>OUI</td> <td>NON</td> </tr> <tr> <td>BICYCLETTE.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VOITURE.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CHARRETTE.....1</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </table>		OUI	NON	BICYCLETTE.....1	2		MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE....1	2		VOITURE.....1	2		CHARRETTE.....1	2					
	OUI	NON																			
BICYCLETTE.....1	2																				
MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE....1	2																				
VOITURE.....1	2																				
CHARRETTE.....1	2																				
23	Quel type de sel utilisez-vous généralement pour faire la cuisine dans votre ménage? (DEMANDER A VOIR LE PAQUET DE SEL)	SEL DE CUISINE (SEL MARIN)....01 SEL EMBALLE (IODE).....02 SEL GEMME.....03 SEL EN VRAC.....04 AUTRE.....96 (PRECISER)																			