

ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE

Confidentiel

FEUILLE MENAGE

IDENTIFICATION	
DEPARTEMENT _____	N° STRATE.....
ARRONDISSEMENT _____	N° GRAPPE...
COMMUNE/CANT./CENTRE URBAIN _____	N° STRUCTURE
VILLAGE/QUARTIER _____	N° MENAGE.....
NIAMEY=1 / AGADEZ, MARADI, TAHOUA, ZINDER=2 / AUTRES VILLES=3 / RURAL=4...	
NOM PERSONNE INTERROGEE _____	N° de ZD....
N° DE LIGNE DE L'ENQUETE POUR LA FEUILLE MENAGE.....	

ENQUETE MARI:

OUI 1

NON 2

VISITES D'ENQUETRICE				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE				JOUR
				MOIS....
				ANNEE...
NOM DE L'ENQUETRICE				CODE ENQUETRICE
RESULTAT*				RESULTAT
PROCHAINE VISITE: DATE				NOMBRE TOTAL DE VISITES
*CODES RESULTAT:				TOTAL DANS LE MENAGE
1 REMPLI				N. ALEATOIRE
2 MENAGE PRESENT MAIS PAS D'ENQ. COMPET. A LA MAISON				
3 MENAGE ABSENT				
4 DIFFERE				TOTAL DES FEMMES ELIGIBLES
5 REFUSE				
6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE				TOTAL DES MARIS ELIGIBLES
7 LOGEMENT DETRUIT				
8 LOGEMENT NON TROUVE				
9 AUTRE _____				
(PRECISER)				
N° DU QUESTIONNAIRE		NOMBRE DE QUESTIONNAIRES		

QUESTIONNAIRE FRANCAIS.....	1
LANGUE DE L'INTERVIEW **	
INTERPRETE: OUI (=1) / NON (=2)	
** CODES LANGUES: 1 FRANCAIS 2 HAOUSSA 3 DJERMA 4 AUTRES	

NOM	CONTROLE TERRAIN	CONTROLE BUREAU	SAISI PAR	SAISI PAR
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°	RESIDENTS HABITUELS ET VISITEURS	LIEN AVEC LE CHEF DE MENAGE*	RESIDENCE		SEXE	AGE	EDUCATION			SURVIE ET RESIDENCE DES PARENTS POUR LES PERSONNES DE MOINS DE 15 ANS***				POUR LES PERSONNES DE 15 ANS ET PLUS ETAT MATRIMONIAL	ELIGIBILITE DES FEMMES	ELIGIBILITE DES MARIS
			(NOM) vit-il/elle habituellement dans ce ménage?	(NOM) a-t-il/elle dormi dans ce ménage la nuit dernière?			(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?	Quel âge a (NOM)?	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école?	SI A FREQUENTE ECOLE	SI AGE DE MOINS DE 25 ANS	Est-ce que la mère qui a mis (NOM) au monde est toujours en vie?	SI EN VIE			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
01		<input type="checkbox"/>	OUI NON	OUI NON	M F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP	<input type="checkbox"/>	OUI NON NSP	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	01	<input type="checkbox"/>
02		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	02	<input type="checkbox"/>
03		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	03	<input type="checkbox"/>
04		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	04	<input type="checkbox"/>
05		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	05	<input type="checkbox"/>
06		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	06	<input type="checkbox"/>
07		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	07	<input type="checkbox"/>
08		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	08	<input type="checkbox"/>
09		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	09	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	1 2	1 2	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	<input type="checkbox"/>	1 2	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 8	<input type="checkbox"/>	1 2 3 4	10	<input type="checkbox"/>

SUITE DU TABLEAU DE MENAGE

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)
			OUI NON	OUI NON	M F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON MSP		OUI NON MSP				
11			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	11	
12			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	12	
13			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	13	
14			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	14	
15			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	15	
16			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	16	
17			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	17	
18			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	18	
19			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	19	
20			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		1 2 3 4	20	

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE
ET NOTER LE NUMERO DE FEUILLE EN 1^{re} PAGE

NUMBRE TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES

NUMBRE TOTAL DE MARIS ELIGIBLES

Juste pour être sûr 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, ou des amis qui vivent habituellement avec vous dans le même ménage?

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 05= PETIT-FILS OU -FILLE 09= CO-EPOUSE
02= FEMME OU MARI 06= PERE OU MERE 10= AUTRE PARENT
03= FILS OU FILLE 07= BEAU-PERE OU BELLE-MERE 11= ENFANT ADOPTE OU EN GARDE
04= GENDRE OU BELLE-FILLE 08= FRERE OU SOEUR 12= SANS PARENTE
98= NSP

** CODES POUR Q.9

NIVEAU	1= PRIMAIRE	2= SEC. 1 ^{er} CYC.	3= SEC. 2 ^o CYCLE	4= SUPERIEUR	5= NSP
CLASSES	1= C1 2= CP 3= CE1 4= CE2 5= CM1 6= CM2	0 = MOINS D'UNE ANNEE ACHVEE 1= 6 ^{ème} 2= 5 ^{ème} 3= 4 ^{ème} 4= 3 ^{ème} 5= NSP	1= 2 ^{nde} 2= 1 ^{ère} 3= Term. 4= NSP 5= NSP	1= 1 ^{ère} année 2= 2 ^{ème} année 3= 3 ^{ème} année 4= 4 ^{ème} an. et + 5= 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															
18	D'où provient l'eau que votre ménage utilise pour se laver les mains et pour laver la vaisselle?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 → 20 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 → 20 PUIITS PUBLIC/FORAGE.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 → 20 VENDEUR D'EAU.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 → 20 AUTRE.....71 (PRECISER)																
19	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																
20	Pour boire, votre ménage utilise-t-il l'eau de la même origine?	OUI.....1 → 22 NON.....2																
21	D'où provient l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....11 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 PUIITS PUBLIC/FORAGE.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 VENDEUR D'EAU.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 AUTRE.....71 (PRECISER)																
22	Quel genre de w.c. utilisez-vous dans votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 CHASSE D'EAU PUBLIQUE.....13 FOSSE/LATRINES FOSSE SOMMAIRE.....21 FOSSE AMELIOREE ET VENTILEE OU LATRINES.....22 PAS DE W.C./BROSSE.....31 AUTRE.....41 (PRECISER)																
23	Dans votre ménage, avez-vous? L'électricité? Une radio? Une télévision? Un réfrigérateur?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ELECTRICITE.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>RADIO.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>TELEVISION.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>REFRIGERATEUR.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	ELECTRICITE.....1	1	2	RADIO.....1	1	2	TELEVISION.....1	1	2	REFRIGERATEUR.....1	1	2	
	OUI	NON																
ELECTRICITE.....1	1	2																
RADIO.....1	1	2																
TELEVISION.....1	1	2																
REFRIGERATEUR.....1	1	2																
24	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
25	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER. ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE.....11 PLANCHER FINI PARQUET OU BOIS CIRE.....31 BANDE DE VINYLE.....32 CARRELAGE.....33 CIMENT.....34 MOQUETTE.....35 AUTRE.....41 (PRECISER)																
26	PRINCIPAL MATERIAU DU TOIT. ENREGISTRER L'OBSERVATION.	BETON.....01 TOLE.....02 BANCO.....03 PAILLE.....04 TENTE.....05 AUTRE.....06 (PRECISER)																
27	Y-a-t-il quelqu'un dans votre ménage qui possède: Une bicyclette? Une mobylette ou motocyclette? Une voiture? Une charrette?	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BICYCLETTE.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>VOITURE.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>CHARRETTE.....1</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	BICYCLETTE.....1	1	2	MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1	1	2	VOITURE.....1	1	2	CHARRETTE.....1	1	2	
	OUI	NON																
BICYCLETTE.....1	1	2																
MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1	1	2																
VOITURE.....1	1	2																
CHARRETTE.....1	1	2																