

--	--	--	--	--	--

Enquête Légère pour l'Evaluation de la Pauvreté 2007 (ELEP-2007)

RÉPUBLIQUE DE GUINÉE
MINISTÈRE DE L'ECONOMIE,
DES FINANCES ET DU PLAN
DIRECTION NATIONALE
DE LA STATISTIQUE
(DNS)

Noircir les bulles ainsi: ●
Et non: ☒ ☑

Questionnaire des Indicateurs de Base du Bien-être (QUIBB)

A - INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

1. NOM DE L'ENQUÊTEUR

2. NOM DU CHEF DE MÉNAGE

3. REGION ADMINISTRATIVE

4. PREFECTURE

5. SOUS-PREFECTURE/COMMUNE

6. DISTRICT/QUARTIER

A.1 GRAPPE

A.2 MÉNAGE

A.3 ENQUÊTEUR

A.4 DATE

Jour	Mois	Année
------	------	-------

A.5 HEURE DEBUT

Heure	Minutes
-------	---------

A.6 RÉPONDANT

N° de membre

A.7 QUEST

N° de Questionnaire.

--	--	--

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--

--	--

--

IL FAUT REMPLIR POUR TOUS LES MENAGES DE A1 à A7

IMPORTANT

Créez un numéro de référence en combinant les numéros de grappe (A.1), de ménage (A.2) et de questionnaire (A.7).
Ecrivez ce numéro MAINTENANT en haut de toutes les pages.

Commentaires

«Les renseignements recueillis au cours d'un recensement, d'une enquête, notamment ceux ayant trait à la vie privée des personnes enquêtées ou recensées, sont CONFIDENTIELS; ils ne peuvent en aucun cas être divulgués ou utilisés à des fins politiques, de contrôle fiscal, de répression économique ou de poursuite judiciaire», conformément à l'article 7 de la loi L/95/047/CTRN du 29 août 1995.

B - LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
INSCRIVEZ LE NOM ET PRENOM DE TOUTES LES PERSONNES QUI NORMALEMENT VIVENT ET PRENNENT LEURS REPAS ENSEMBLE DANS LE MÉNAGE, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF										
Chef										
B.1	Est-ce que [NOM] est un homme ou une femme?									
Homme	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H
Femme	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F
B.2	Pendant combien de temps [NOM] a-t-il été absent au cours des 12 derniers mois?									
Jamais	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Moins de 6 mois	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
6 mois ou plus	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
B.3	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?									
Chef de ménage	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Conjoint/Conjointe	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Fils ou fille	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Frère ou soeur	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Père ou mère	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
Petit Fils/Petite Fille	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
Autres parents	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
Aucun lien de parenté	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
B.4	Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire? (Enregistrez l'âge en années révolues)									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SI MOINS DE 12 ANS, ALLEZ B6										
B.5	Quel est l'état matrimonial de [NOM]?									
Célibataire	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Marié monogame	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Marié polygame	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Union libre/concubinage	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Divorcé/Séparé	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
Veuf(ve)	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
SI 18 ANS OU PLUS, ALLEZ À LA PERSONNE SUIVANTE										
B.6	Le père de [NOM] est-il vivant?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
Ne sait pas	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X
SI NON OU NE SAIT PAS ALLEZ A B8										
B.7	Est-ce-que le père de [NOM] vit dans ce ménage?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
B.8	La mère de [NOM] est-elle vivante?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
Ne sait pas	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X	<input type="radio"/> X
SI NON OU NE SAIT PAS ALLEZ À LA PERSONNE SUIVANTE										
B.9	Est-ce-que la mère de [NOM] vit dans ce ménage?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SI L'ENQUETÉ A MOINS DE 15 ANS, ALLEZ À C2.										
C.1	Est-ce que [NOM] sait lire et écrire dans une langue quelconque?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.2	Est-ce que [NOM] est déjà allé à l'école? (NB: l'école commence dès le jardin d'enfants)									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pour C.3 et C.6										
00 Aucune										
01 Maternelle										
11 1ère Année										
12 2ème Année										
13 3ème Année										
14 4ème Année										
15 5ème Année										
16 6ème Année										
21 7ème Année										
22 8ème Année										
23 9ème Année										
24 10ème Année										
25 11ème Année										
26 12ème Année										
27 Terminale										
31 Tech/Prof A										
32 Tech/Prof B										
41 Université										
51 Autre										
SI LA REPONSE A C2 EST NON PASSEZ A C10.										
C.3	Quelle est la plus haute classe que [NOM] a achevée?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.4	Est-ce que [NOM] est allé à l'école l'année dernière?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.5	Est-ce que [NOM] fréquente actuellement l'école?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A C5 EST NON PASSEZ A C9.										
C.6	Dans quelle classe est actuellement [NOM]?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.7	Qui gère l'école que fréquente [NOM]?									
L'État	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Organisation religieuse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le privé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La communauté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
C.8	Quelles sont les causes d'insatisfaction avec l'école fréquentée par [NOM]? (VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)									
Aucun problème/satisfait	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manque de livres/fournitures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enseignement médiocre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enseignants souvent absents	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manque d'enseignants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Effectifs pléthoriques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Etablissements en mauvais état	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PASSEZ À LA PERSONNNE SUIVANTE.										
C.9	Pourquoi [NOM] ne va-t-il pas actuellement à l'école? (VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)									
Trop âgé/fini l'école	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop éloigné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travail maison/service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inutile/Aucun intérêt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A échoué l'examen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maladie/Handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enceinte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
S'est marié	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PASSEZ À LA PERSONNNE SUIVANTE.										
C.10	Pourquoi [NOM] n'est jamais allé l'école? (VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE)									
Trop jeune	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop éloigné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travail(maison/service)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Inutile/Aucun intérêt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maladie/Handicap	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

D - SANTÉ

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SI LA PERSONNE EST UN HOMME OU SI MOINS DE 13 Ans OU PLUS DE 49 ANS, PASSEZ À D3.										
D.1	Est-ce que [NOM] a eu une naissance vivante au cours des 12 derniers mois?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A D1 EST NON, PASSEZ À D3.										
D.2	Est-ce que [NOM] a reçu des soins prénatals durant la grossesse?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.3	Est-ce que [NOM] est mentalement ou physiquement handicapé ou infirme?									
Ne prendre en compte la personne que si son handicap l'empêche d'avoir une activité soutenue ou de suivre une scolarité.										
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.4	Est-ce que [NOM] a été malade ou blessé durant les 4 dernières semaines?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A D4 EST NON, PASSEZ À D7.										
D.5	De quel genre de maladie/blessure [NOM] a souffert?									
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)										
Fièvre/Paludisme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Diarrhée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maux de ventre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Douleurs dans le dos/membres/articulations	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Toux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problème de peau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problème d'oreille/ nez/ gorge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problème d'œil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Problème dentaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Blessure/ fracture/entorse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tension/Diabète	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D.6	Combien de jours [NOM] a manqué le travail/école du fait de cette maladie/blessure?									
Ne prendre en compte que les jours qui ont empêché l'enquête d'avoir une activité soutenue (scolarité, travail, etc).										
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.7	Est-ce que [NOM] a été consulté par un personnel de santé ou un guérisseur traditionnel pour une raison quelconque au cours des 4 dernières semaines?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A D7 EST NON, PASSEZ À D11.										
D.8	Dans quel type de service de santé [NOM] a été consulté principalement?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.9	Combien de fois [NOM] a eu recours à ce service au cours des 4 dernières semaines?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.10	Est-ce que [NOM] a eu des problèmes au moment de sa visite?									
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)										
Aucun problème (satisfait)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Établissement pas propre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temps d'attente trop long	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pas de personnel formé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médicaments non disponibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Traitement inefficace	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mauvais accueil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE										
D.11	Pourquoi [NOM] n'a pas utilisé de service médical au cours des 4 dernières semaines?									
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)										
Pas nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop cher	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trop éloigné	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manque de confiance	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Automédication	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
SI MOINS DE 6 ANS, PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE										
E.1	Est-ce que [NOM] a travaillé au cours des 7 derniers jours, ne serait-ce qu'une heure?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E1 EST OUI ALLEZ À E12.										
E.2	Bien que [NOM] n'ait pas travaillé, a-t-il exercé une des activités suivantes durant les 7 derniers jours?									
Une affaire personnelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travaillé son propre champ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fabriqué produit pour vente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Délivrer un service	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aidé entreprise famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travaillé pour autre famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apprenti rémunéré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Étudiant avec travail rémunéré	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Activité pour un revenu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aucune activité rémunérée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E2 EST 0 A 8 ALLEZ À E12.										
E.3	Bien que [NOM] n'ait pas travaillé au cours des 7 derniers jours, a-t-il un emploi?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E3 EST NON ALLEZ À E5.										
E.4	Pourquoi [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours?									
Vacances, jour fériés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maladie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Congés de maternité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grève	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arrêt provisoire de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E4 EST 1 A 5 ALLEZ À E12.										
E.5	Est-ce que [NOM] cherchait du travail et était prêt à travailler au cours des 4 dernières semaines?									
Oui	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Non	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E5 EST NON ALLEZ À E10.										
E.6	Quel type d'emploi [NOM] a principalement cherché?									
Travail salarié	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Travail indépendant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
L'un ou l'autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
SI LA REPONSE A E6 EST 2 OU 3 ALLEZ À E8.										
E.7	Quel est le salaire minimum que [NOM] souhaite en francs guinéens?									
Moins de 50.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 50.000 à moins de 100.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 100.000 à moins de 150.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 150.000 à moins de 200.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 200.000 à moins de 300.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 300.000 à moins de 500.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 500.000 à moins de 750.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 750.000 à moins de 1.000.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 1.000.000 à moins de 1.500.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de 1.500.000 à moins de 2.500.000	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.500.000 et plus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E.8	Quelle démarche [NOM] a menée?									
Bureau de la main d'oeuvre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parent/ami	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Intermédiaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Contact direct	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Annonce	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
E.9	Depuis combien de mois [NOM] cherche du travail?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E.10 Quelle est la raison principale pour laquelle [NOM] ne travaillait pas au cours des 7 derniers jours?										
Pas de travail disponible	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Inactivité saisonnière	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Étudiant/Élève	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Obligations familiales	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Trop âgé/trop jeune	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
Handicapé/maladie longue durée	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
Retraité	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
Ne veut pas travailler	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8	<input type="radio"/> 8
Autre	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9	<input type="radio"/> 9
E.11 Bien que [NOM] n'ait pas travaillé la semaine dernière, a-t-il travaillé au cours des 12 derniers mois?										
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
SI LA REPONSE A E11 EST NON ALLEZ À E26.										
E.12 Pendant combien de semaines [NOM] est resté sans travailler au cours des 12 derniers mois?										
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
E.13 Combien d'emplois [NOM] a eu au cours des 6 derniers mois ou exerce t-il habituellement?										
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
E.14 Quelle est/était la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans son emploi principal?										
Cadre	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Employé, ouvrier	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Manceuvre	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Patron, employeur	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Pour compte propre	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
Apprenti	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
Aide familial	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
E.15 Pour qui [NOM] travaille/travaillait-il/elle principalement?										
Administration publique	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Entreprise publique	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Grande entreprise privée	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Micro-entreprise privée	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
ONG	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
Organisation internationale	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
Personnel de maison	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
E.16 Quelle est l'activité principale de l'endroit où [NOM] travaille/travaillait principalement?										
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	01 Agriculture/chasse/cueillette/Exploitation forestière						06 Communications			
	02 Pêche/élevage						07 Commerce/vente			
	03 Industrie/transfarm./Mines/carrière						08 Administration			
	04 Construction						09 Éducation/santé			
	05 Transport						10 Autres Services			
E.17 Comment [NOM] est/était-il rémunéré dans son emploi principal?										
Salaire fixé	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Jour/heure de travail	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
A la tâche	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Commission	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Bénéfices, revenu indépendant	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5
En nature	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 6
N'est pas rémunéré	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7	<input type="radio"/> 7
E.18 Combien d'heures [NOM] a-t-il travaillé au cours de la semaine dernière ou habituellement?										
	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
SI LA REPONSE A E18 EST 0 OU PLUS DE 39 HEURES ALLEZ À E20.										
E.19 Pourquoi [NOM] a-t-il travaillé moins de 40 heures?										
Horaire normal	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Ne veut pas travailler plus	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
Mauvaise conjoncture	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Problème personnel (santé,...)	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
Autre	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 5

--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E.20	Depuis combien de temps [NOM] exerce/exerçait-t-il cet emploi (en années)?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E.21	Depuis combien de temps [NOM] travaille-t-il (en années)?									
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E.22	Au cours du mois dernier, combien [NOM] a gagné en francs guinéens?									
Pas rémunéré	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A	<input type="radio"/> A
Moins de 50.000	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> B
de 50.000 à moins de 100.000	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> C
de 100.000 à moins de 150.000	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> D
de 150.000 à moins de 200.000	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E	<input type="radio"/> E
de 200.000 à moins de 300.000	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F	<input type="radio"/> F
de 300.000 à moins de 500.000	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G	<input type="radio"/> G
de 500.000 à moins de 750.000	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H	<input type="radio"/> H
de 750.000 à moins de 1.000.000	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I	<input type="radio"/> I
de 1.000.000 à moins de 1.500.000	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J	<input type="radio"/> J
de 1.500.000 à moins de 2.500.000	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K	<input type="radio"/> K
2.500.000 et plus	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L	<input type="radio"/> L
E.23	Est-ce [NOM] a cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
SI LA REPONSE A E23 EST NON ALLEZ À E26.										
E.24	Comment [NOM] a-t-il/elle cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?									
Plus d'heures dans activité actuelle	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1
Plus d'heures dans autre activité	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 2
En changeant d'activité	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 3
Autre	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 4
E.25	Est-ce que [NOM] est prêt à prendre du travail additionnel au cours des 4 prochaines semaines ?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N
E.26	Est-ce que [NOM] contribue au revenu du ménage?									
Oui	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Non	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N	<input type="radio"/> N

F - POSSESSIONS ET PROBLEMES DU MÉNAGE

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--

F.1 Quel est le statut d'occupation de votre logement?

- Propriétaire 1
- Copropriétaire familial 2
- Location 3
- Loue bâtiment administratif 4
- Logé gratuitement par son employeur 5
- Logé gratuitement par une autre personne 6
- Autre 7

F.2 Combien de pièces séparées y-a-t-il dans votre logement?

--	--

F.3 Quelle est la superficie de terre agricole possédée par le ménage en ha?
(à une décimale près par exemple 124,7)

--	--	--	--	--

F.4 Comment la superficie de terre agricole possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an?

- Plus petite 1
- Identique 2
- Plus grande 3
- Ne sait pas 4

F.5 Combien d'hectares de terre agricole, dont il n'est pas propriétaire, le ménage utilise-t-il?
(à une décimale près par exemple 124,7)

--	--	--	--	--

SI LA RÉPONSE A F5 EST 0 ALLEZ À F7

F.6 Quel est le mode de l'utilisation de ces terres agricoles n'appartenant pas au ménage?

- Location 1
- Métayage 2
- Terre privée gratuite 3
- Terre d'accès libre 4

F.7 Comment la superficie de cette autre terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an?

- Plus petite 1
- Identique 2
- Plus grande 3
- Ne sait pas 4

F.8 Combien de têtes de gros bétail le ménage possède-t-il actuellement?

--	--	--

F.9 Comment ce nombre de têtes de bétail est-il par rapport à il y a un an?

- Plus petit 1
- Identique 2
- Plus grand 3
- Ne sait pas 4

F.10 Combien de moutons, de chèvres et d'autres animaux de taille moyenne le ménage possède-t-il actuellement?

--	--	--

F.11 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an?

- Plus petit 1
- Identique 2
- Plus grand 3
- Ne sait pas 4

F.12 Qui contribue le plus au revenu du ménage? (enregistrez le numéro de membre de la section B)

Si le principal pourvoyeur de revenu n'est pas membre du ménage Coder 00

--	--

EVENEMENTS SURVENUS DANS LE MÉNAGE

	A	Si A est oui, quelle est la stratégie adoptée?									
F.13 Au cours des derniers 12 mois, le ménage a-t-il eu un des évènements/problèmes ci-dessous?	A eu le problème	Aide de l'état	Aide d'une ONG	Vente de bétail/capital/biens	Utilisation de son épargne	Contracter un prêt	Aide d'un parent vivant dans le pays	Aide d'un parent vivant à l'étranger	Aide d'un ami	Autre (par exemple assurance)	Aucune aide/stratégie
Décès	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Maladie grave	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Perte d'emploi	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Faillite de son affaire	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Perte de récolte	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Perte de bétail	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Baisse importante de revenu	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
Incendie, inondation ou perte partielle ou totale de maison	<input type="radio"/> O <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O
VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.											

G - CARACTÉRISTIQUES DU LOGEMENT

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--

<p>G.1 Quel est le type d'habitat?</p> <p>Maison individuelle (1) Appartement (2) Chambre/studio (3) Case (4) Case et maison (5) Plusieurs maisons (6) Baraque (7) Autre (8)</p>	<p>G.5 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau utilisée pour boire?</p> <p>Robinet du ménage (1) Robinet du voisin (2) Forage (3) Fontaine publique (4) Puits aménagés (5) Puits non aménagés (6) Eau de surface (7) Autre (8)</p>	<p>G.10 Quelle est la source principale utilisée pour l'éclairage?</p> <p>Electricité/Secteur (1) Groupe électrogène (2) Panneau solaire (3) Lampe à gaz (4) Lampe tempête (Pétrole) (5) Bougie (6) Torche (7) Bois (8) Autre (9)</p>			
<p>SI LA RÉPONSE A G5 EST 1, 5, 6, 7, 8 ALLEZ À G7</p>					
<p>G.2 Quel est le principal matériau du sol du logement?</p> <p>Ciment (1) Carreau (2) Terre battue (3) Autre (4)</p>	<p>G.6 Combien achetez-vous un bidon de 20 litres ? (en Francs guinéens)</p> <table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> <td style="width: 30px;"></td> </tr> </table>				<p>G.11 Quel est le principal mode d'évacuation des ordures ménagères?</p> <p>Ramassage Privé (1) Poubelle publique (2) Camion de ramassage (3) Incinération (4) Enfouissement (5) Nature (6) Autre (7)</p>
<p>G.3 Quel est le principal matériau du toit du logement?</p> <p>Béton/Ciment (1) Tuile/Ardoise (2) Tôle ondulée (3) Chaume/Paille (4) Autre (5)</p>	<p>G.7 Quel type de toilettes utilise le ménage principalement?</p> <p>Chasse d'eau avec égout (1) Chasse d'eau avec fosse septique (2) Latrines couvertes (3) Latrines non couvertes (4) Latrines ventilées améliorées (5) Nature (6) Autre (7)</p>	<p>G.12 Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées?</p> <p>Réseau d'égout (1) Canal fermé (2) Canal à ciel ouvert (3) Cours d'eau (4) Trou creusé dans la cour (5) Dans la rue/la nature (6) Autre (7)</p>			
<p>G.4 Quel est le principal matériau des murs du logement?</p> <p>Briques Ciment (1) Briques Terre cuite (2) Terre stabilisée (3) Briques Terre/Banco (4) Bois/Bambou (5) Tige/Paille (6)</p>	<p>G.8 Avez-vous accès à l'électricité?</p> <p>Oui, Abonné à EDG (1) Oui, branché chez le voisin (2) Oui, Autre (3) Non (4)</p>	<p>G.13 Quelles sont les mesures prises par votre ménage pour prévenir le paludisme? (VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.)</p> <p>Aucune (1) Moustiquaire ordinaire (2) Insecticide (3) Médicament anti-paludique (4) Fumigation/Spirale (5) Moustiquaire traitée à l'insecticide (6) Bon système d'évacuation des eaux usées (7) Bonne hygiène (8) Tisanes/infusions décoctions à base de feuilles, racines, etc. (9) Brûler des feuilles (tabacs, etc.) (10) Grilles aux portes et fenêtres (11) Autre (12)</p>			
<p>G.9 Quelle est la source principale utilisée pour faire la cuisine?</p> <p>Bois (1) Charbon de bois (2) Pétrole/huile (3) Gaz (4) Électricité (5) Résidus moissons/Sciure (6) Autre (7)</p>					

G.14 Quels sont le temps et la distance pour aller à ... la plus proche ?

	Heures:Minutes	KM
Source d'eau potable pour boire	□□ : □□	□□
Marché de produits alimentaires	□□ : □□	□□
Transport public: Arrêt de bus, taxi, etc.	□□ : □□	□□
Ecole Primaire	□□ : □□	□□
Ecole Secondaire	□□ : □□	□□
Ets. sanitaire/service de santé	□□ : □□	□□
Route praticable	□□ : □□	□□

--	--	--	--	--	--

P.1 Etant donné le revenu de votre ménage, vous estimez que vous vivez:

- Bien 1
 Assez bien 2
 Passablement 3
 Difficilement 4

P.2 Estimez-vous que les biens et services suivants font partie des besoins minimums pour avoir des conditions de vie correcte?
 (LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- Prendre trois repas tous les jours O N
 Acheter des vêtements en cas de besoin O N
 Etre propriétaire d'un logement O N
 Avoir accès à l'eau courante O N
 Avoir accès à l'électricité O N
 Pouvoir se soigner quand on est malade O N
 Avoir un emploi stable et durable O N
 Pouvoir prendre le taxi/bus/minibus en cas de nécessité O N
 Pouvoir envoyer tous ses enfants à l'école O N

P.3 Les revenus de votre ménage sont-ils?

- Très instables 1
 À peu près stables 2
 Stables 3

P.4 Au cours des 5 dernières années, le niveau de vie de votre ménage s'est-il ?

- Amélioré 1
 Maintenu 2
 Dégradé 3

P.5 Au cours des 5 dernières années, le niveau de vie de votre localité s'est-il ?

- Amélioré 1
 Maintenu 2
 Dégradé 3

P.6 Selon vous, être pauvre signifie?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- Insuffisance de nourriture O N
 Manque d'emploi O N
 Manque d'habillement O N
 Manque de logement O N
 Manque d'équipement O N
 Manque de revenu O N
 Abandon des mécanismes de solidarité (manque de soutien) O N
 Manque de pouvoir O N
 Manque de soins de santé O N
 Manque d'éducation O N

P.7 Votre ménage en matière de "....." a-t-il pu satisfaire ses besoins au cours des 12 derniers mois?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

- 1=Oui, plus que normalement
 2=Oui, satisfait normalement
 3=Oui, moins que normalement
 4=Non, pas du tout

- Alimentation 1 2 3 4
 Habillement 1 2 3 4
 Accès à l'eau courante 1 2 3 4
 Accès à l'électricité 1 2 3 4
 Qualité du logement (loué ou non) 1 2 3 4
 Soins, médicaments en cas de maladie 1 2 3 4
 Soins corporels (savon, coiffeur, etc.) 1 2 3 4
 Moyens de transport utilisés 1 2 3 4
 Moyens de communication (téléphone) 1 2 3 4
 Education des enfants 1 2 3 4
 Loisirs 1 2 3 4

P.8 Au cours des 12 derniers mois un membre de votre ménage a-t-il été exclu de l'école pour non paiement de frais scolaires?

- Oui O
 Non N

P.9 Au cours des 12 derniers mois un membre de votre ménage a-t-il été incapable de se soigner par manque d'argent ?

- Oui O
 Non N

P.10 Au cours des 12 derniers mois, quels sont les postes de consommation qui ont le plus baissé dans votre ménage ?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- Alimentation O N
 Boissons alcoolisées, tabac O N
 Habillement et chaussures O N
 Logement, eau, gaz, électricité et autres combustibles O N
 Meubles, articles de ménage et entretien du foyer O N
 Santé O N
 Transports O N
 Communications O N
 Loisirs et culture O N
 Education O N
 Restaurants et hôtels O N
 Autres O N

P.11 En cas de baisse de revenu, comment-vous ajuster-vous ?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- On réduit le nombre de repas O N
 On achète les mêmes produits, en petite quantité O N
 On achète d'autres produits moins chers O N
 On sacrifie des dépenses d'éducation O N
 On sacrifie des dépenses de santé O N
 On sacrifie des dépenses de transport O N
 On cherche un logement moins cher O N
 On sacrifie d'autres dépenses de type loisirs O N
 On réduit la taille du ménage O N

P.12 Un membre de votre ménage fait-il partie de ...?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- Sère/Tontine O N
 Association de ressortissants O N
 Association de femmes O N
 Association de jeunes O N
 Association socio-professionnelle O N
 Autres O N

P.13 Si votre ménage traverse une période difficile, qui peut réellement vous venir en aide?

(LA QUESTION DOIT ÊTRE POSÉE POUR CHAQUE LIGNE)

[O=Oui, N=Non]

- Voisins/ Amis O N
 Parents sur place O N
 Parents ailleurs O N
 Association professionnelle O N
 Famille élargie O N
 ONGs O N
 Autres O N

P.14 Pensez-vous que les autorités luttent efficacement contre la pauvreté?

- Oui 1
 Non 2
 Ne sait pas 3

P.15 Quelle est selon vous, la principale action que les Autorités devraient entreprendre pour améliorer les conditions de vie de votre ménage?

01. Développer des activités génératrices de revenus
 02. Promouvoir l'emploi
 03. Développer les infrastructures communautaires
 04. Promouvoir l'éducation
 05. Promouvoir la santé
 06. Faciliter l'accès au crédit
 07. Améliorer la gouvernance
 08. Faciliter l'accès à l'eau et à l'électricité
 09. Revaloriser les salaires
 10. Lutter contre la corruption
 11. Assurer la sécurité
 12. Garantir les prix des produits de base
 13. Autres

--	--

--	--	--	--	--	--

INTERROGER LE CHEF DE MENAGE ET/OU LES MEMBRES DU MENAGE DISPOSANT DE CHAMPS

S.1 Votre ménage pratique-t-il de l'agriculture?

Oui (1)
Non (2)

SI LA RÉPONSE A S.1 EST NON ALLEZ A LA SECTION SUIVANTE

S.2 Quelles sont les cultures pratiquées par votre ménage au cours des 12 derniers mois?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

Riz <input type="radio"/>	Patate douce <input type="radio"/>	Café/Cacao <input type="radio"/>
Mais <input type="radio"/>	Igname <input type="radio"/>	Coton <input type="radio"/>
Fonio <input type="radio"/>	Taro <input type="radio"/>	Maraichage <input type="radio"/>
Mil/Shorgo <input type="radio"/>	Pomme de terre <input type="radio"/>	Autre <input type="radio"/>
Manioc <input type="radio"/>	Arachide <input type="radio"/>	

S.3 Quelle est la technique de culture la plus utilisée?

Traditionnelle (1)
Attelée (2)
Mécanisée (3)

S.4 Quel est le principal système de culture?

Culture pluviale (1)
Culture inondée (2)
Culture irriguée (3)
Autre (4)

S.5 De quelles façons obtenez-vous vos semences?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

Achat au marché/auprès d'un organisme (1)
Autofourniture (2)
Offert par quelqu'un (3)
Autre (4)

S.6 Quel type d'intrants utilisez-vous ?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

Engrais chimique (NPK, UREE, etc.) (1)
Fumier (2)
Phyosanitaire (pesticide, insecticide, etc.) (3)
Pas d'intrants (4)

S.7 Utilisez-vous de la main-d'oeuvre pour ?

Oui Non

La préparation du sol (1) (2)
Le labour (1) (2)
Les semis (1) (2)
Le sarclage (1) (2)
La récolte (1) (2)

S.8 Combien de personnes (y compris vous et les autres membres du ménage) ont travaillé pour :

	Total	Payés	Non payés
La préparation du sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le labour	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Les semis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le sarclage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La récolte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI PAS DE MAIN D'OEUVRE PAYEE A S.8 ALLEZ A S.10

S.9 Sous quelle forme payez-vous votre main-d'oeuvre ?

Espèce (1)
Nature (2)
Espèce et Nature (3)

S.10 Combien avez-vous dépensé en main d'oeuvre et autres charges au cours des 12 derniers mois (milliers de FG)

	Main d'oeuvre	Autres charges
La préparation du sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le labour	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Les semis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le sarclage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La récolte	<input type="text"/>	<input type="text"/>

S.11 Quelles sont vos superficies en cultures?
(en ha à une décimale près par exemple 123,5)

Vivrières

Industrielles

Maraichères

S.12 Quelle est la quantité produite en cultures?

	Unité	Quantité
Céréales	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Légumineuses/oléagineuses	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tubercules	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Industrielles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maraichères	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Unités : 1. Kg,
2. Sac de 50 Kg,
3. Sac de 100 Kg,
4. Tonne,
5. Autre.**

S.13 Quel est le moyen de transport des récoltes le plus utilisé ?

Charette (1)
Dos d'animal (2)
Porteurs (3)
Camion (4)
Autre (5)

S.14 Quel genre d'entraide existe-t-il dans votre communauté pour vos problèmes de cultures ?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

Associations (1)
Organisation paysane (2)
Kilé (3)
Autre forme (4)
Aucune (5)

--	--	--	--	--

INTERROGER LE CHEF DE MENAGE ET/OU LES GARDIENS DU BETAIL

T.1 Votre ménage pratique-t-il de l'élevage?

Oui
 Non

SI LA RÉPONSE A T.1 EST NON ALLEZ A LA SECTION SUIVANTE

T.2 Quel type d'élevage pratique votre ménage ?

Transhumance
 Sédentaire

T.3 Etes-vous propriétaire des animaux que vous élevez ?

Oui, totalement
 Oui, partiellement
 Non

T.4 Pendant la saison sèche, quels types de points d'eau utilisez-vous ?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

Cours d'eau
 Lac/Mare
 Puits
 Forage
 Autre

T.5 Donnez-vous du complément alimentaire à vos animaux ?

Oui
 Non

SI LA RÉPONSE A T.5 EST NON ALLEZ A T.8

T.6 Quels compléments alimentaires avez-vous acheté et pour quel type de cheptel ?
(VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUSIEURS RÉPONSES)

	Bovins	Ovins	Caprins	Porcins	Autres
Son de mil/shorgo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Son de maïs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Résidus cultures	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fruits secs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

T.7 Quels sont les quantités et les prix des aliments achetés?

	Unité	Quantité	Prix unitaire
Son Mil/Shorgo			
Son de maïs			
Résidus cultures			
Fruits secs			
Sel			
Autres			

Unités :
1. Kg,
2. Sac de 50 Kg,
3. Sac de 100 Kg,
4. Tonne,
5. Autre.

T.8 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous acheté d'autres animaux ?

Oui
 Non

SI LA RÉPONSE A T.8 EST NON ALLEZ A T.10

T.9 Combien d'animaux avez-vous acheté ?

	Nombre	Prix unitaire (milliers de FG)	Taxes/tête (milliers de FG)
Bovins			
Ovins			
Caprins			
Porcins			
Volailles			
Autres			

T.10 Au cours des 12 derniers mois, avez-vous vendu des animaux ?

Oui
 Non

SI LA RÉPONSE A T.10 EST NON ALLEZ A T.13

T.11 Combien d'animaux avez-vous vendu ?

	Nombre	Prix unitaire (milliers de FG)	Taxes/tête (milliers de FG)
Bovins			
Ovins			
Caprins			
Porcins			
Volailles			
Autres			

T.12 A quels buts vendez-vous les animaux ?

	Montant (milliers de FG)
Alimentation	
Habillements	
Santé	
Education	
Cérémonie/fêtes	
Autres	

T.13 Pour le soin de vos animaux à qui vous adressez-vous principalement?

Marché
 Pharmacie vétérinaire
 Poste vétérinaire
 Groupement de défense sanitaire
 Autre

T.14 Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé pour:

	Montant (milliers de FG)
Vaccination/Soins des animaux	
Gardiennage	

--	--	--	--	--	--

I.1 Pour chaque enfant de moins de cinq ans, enregistrez le numéro de membre de l'enfant et de la mère à partir de la liste des membres du ménage. Enregistrez 00 si la mère de l'enfant est décédée ou n'est pas membre du ménage.

Enfant	Mère

Enfant	Mère

Enfant	Mère

Enfant	Mère

I.2 Est-ce que l'enfant a un acte de naissance?

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

I.3 Enregistrez la date de naissance de l'enfant.

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

I.4 Où a eu lieu la naissance de l'enfant?

- Hôpital/maternité (1)
- Clinique (2)
- Dispensaire (3)
- CS/poste de santé (4)
- À domicile (5)
- Autre (6)
- Ne sait pas (7)

- Hôpital/maternité (1)
- Clinique (2)
- Dispensaire (3)
- CS/poste de santé (4)
- À domicile (5)
- Autre (6)
- Ne sait pas (7)

- Hôpital/maternité (1)
- Clinique (2)
- Dispensaire (3)
- CS/poste de santé (4)
- À domicile (5)
- Autre (6)
- Ne sait pas (7)

- Hôpital/maternité (1)
- Clinique (2)
- Dispensaire (3)
- CS/poste de santé (4)
- À domicile (5)
- Autre (6)
- Ne sait pas (7)

I.5 Qui a assisté l'accouchement?

- Médecin (1)
- Infirmière (2)
- Sage-femme (3)
- Accoucheuse trad. (4)
- Autre/Accouchée seule (5)
- Ne sait pas (6)

- Médecin (1)
- Infirmière (2)
- Sage-femme (3)
- Accoucheuse trad. (4)
- Autre/Accouchée seule (5)
- Ne sait pas (6)

- Médecin (1)
- Infirmière (2)
- Sage-femme (3)
- Accoucheuse trad. (4)
- Autre/Accouchée seule (5)
- Ne sait pas (6)

- Médecin (1)
- Infirmière (2)
- Sage-femme (3)
- Accoucheuse trad. (4)
- Autre/Accouchée seule (5)
- Ne sait pas (6)

I.6 Est-ce que l'enfant a un carnet de santé?

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

I.7 Est-ce que l'enfant a un carnet de vaccination?

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

Oui
 Non

A.8 RÉSULTAT

- (1) Rempli avec le ménage sélectionné
- (2) Rempli avec remplacement - refus
- (3) Rempli avec remplacement - non trouvé
- (4) Incomplet

A.9 FIN DE L'ENTRETIEN

Heure	Minute