

TABEAU 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				ELIGIBILITE												
			(NOM) vit-il /elle ici d'habitude?	(NOM) a-t-il /elle dormi ici la nuit dernière?			(NOM) est-il de sexe masculin ou féminin?	Quel âge a (NOM)?	(NOM) a-t-il /elle fréquenté l'école?	Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint?	SI AGE DE MOINS DE 25 ANS	(NOM) va-t-il /elle encore à l'école?	SI AGE DE MOINS DE 15 ANS		Est-ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE	Est-ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE	Est-ce que le père biologique de (NOM) vit dans ce ménage?	SI OUI: Quel est son nom? NOTER LE NUMERO DE LIGNE DE LA MERE (12)	Est-ce que le père biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE	Est-ce que le père biologique de (NOM) vit dans ce ménage?	SI OUI: Quel est son nom? NOTER LE NUMERO DE LIGNE DU PERE (14)	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DES FEMMES ELIGIBLES POUR L'ENQUETE INDIVIDUELLE	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DES HOMMES ELIGIBLES POUR L'ENQUETE INDIVIDUELLE
													Est-ce que la mère biologique de (NOM) est toujours en vie?	SI EN VIE												
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)											
			OUI NON	OUI NON	M F	EN ANS.	OUI NON	NIVEAU CLAS.	OUI NON	OUI NON NSP		OUI NON NSP														
01			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		01	01											
02			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		02	02											
03			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		03	03											
04			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		04	04											
05			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		05	05											
06			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		06	06											
07			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		07	07											
08			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		08	08											
09			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		09	09											
10			1 2	1 2	1 2		1 2		1 2	1 2 8		1 2 8		10	10											

INSCRIRE ICI LE NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE

SUITE DU TABLEAU DE MENAGE

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

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE

NOMBRE TOTAL DE PERSONNES ELIGIBLES

FEMMES

HOMMES

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

- 1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas portés sur la liste?
- 2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici?
- 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

OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON

OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON

* CODES POUR Q. 3

LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 01= CHEF DE MENAGE | 06= PERE OU MERE | 11= NEVEAU OU NIECE |
| 02= EPOUSE OU EPOUX | 07= BEAU-PERE OU BELLE-MERE | 12= COUSIN OU COUSINE |
| 03= FILS OU FILLE | 08= FRERE OU SOEUR | 13= AUTRE PARENT |
| 04= GENDRE OU BELLE-FILLE | 09= ENFANT ADOPTE/EN GARDE | 14= SANS LIEN DE PARENTE |
| 05= PETIT ENFANT | 10= ENFANT DU CONJOINT | 98= ME SAIT PAS |

** CODES POUR Q. 8 ET Q. 9

- | | |
|------------------|---|
| NIVEAU | CLASSE : |
| 1= PRIMAIRE | → CP1 = 01, CP2 = 02, CE1 = 03, CE2 = 04, CM1 = 05, CM2 = 06; |
| 2= SECONDAIRE I | → 6ème = 01, 5ème = 02, 4ème = 03, 3ème = 04; |
| 3= SECONDAIRE II | → 2nd = 01, 1er = 02, Terminal = 03; |
| 4= SUPERIEUR | → 01, 02, 03, 04, etc. |
| 8= NSP | → 98 |

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	A
17	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 →19 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/COUR/PARCELLE.....21 →19 PUIITS PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 →19 CAMION CITERNE.....51 AUTRE.....61 (PRÉCISER)	
18	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	
18A	A combien de mètres de votre maison se trouve (LA SOURCE D'EAU)?	METRES..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> SUR PLACE.....9996	
19	Pour boire, votre ménage utilise-t-il l'eau de la même origine?	OUI.....1 →21 NON.....2	
20	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.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 BARRAGE.....34 EAU DE PLUIE.....41 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 AUTRE.....71 (PRÉCISER)	
21	Quel genre de toilettes y a-t-il dans votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 FOSSE/LATRINES TINETTE.....21 FOSSE SOMMAIRE.....22 FOSSE AMELIOREE ET VENTILEE/LATRINES.....23 PAS DE TOILETTES/MATURE.....31 AUTRE.....41 (PRÉCISER)	
22	Dans votre ménage, avez-vous? L'électricité? Une radio? Une télévision? Un réfrigérateur?	OUI NON ELECTRICITE.....1 2 RADIO.....1 2 TELEVISION.....1 2 REFRIGERATEUR.....1 2	
23	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>	
24	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER. ENREGISTRER L'OBSERVATION.	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE.....11 BOUSE.....12 PLANCHER SOMMAIRE PLANCHES EN BOIS.....21 PALMES/BAMBOUS.....22 PLANCHER FINI PARQUET OU BOIS CIRE.....31 BANDE DE GERFLEX OU ASPHALTE.....32 CARRELAGE/MOQUETTE.....33 CIMENT.....34 AUTRE.....41 (PRÉCISER)	
25	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède: Une bicyclette? Une mobylette ou motocyclette? Une voiture?	OUI NON BICYCLETTE.....1 2 MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1 2 VOITURE.....1 2	