

ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE
QUESTIONNAIRE MENAGE

REPUBLIQUE FEDERALE ISLAMIQUE DES COMORES
CENTRE NATIONAL DE DOCUMENTATION ET DE RECHERCHE SCIENTIFIQUE

IDENTIFICATION													
NOM ET CODE DE L'ILE (GRANDE COMORE=1, MOHELI=2, ANJOUAN=3) _____ NOM ET CODE DE LA PREFECTURE _____ NOM ET CODE DE LA LOCALITE _____ CODE DE ZONE DE DENOMBREMENT.....	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>												
NOM DU CHEF DE MENAGE _____ NUMERO DE GRAPPE..... NUMERO DU MENAGE..... URBAIN/RURAL (urbain=1, rural=2).....	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>												
LE MENAGE A ETE SELECTIONNE POUR UNE ENQUETE HOMME <input type="checkbox"/>	MORONI = 1 AUTRE VILLE = 2 CAMPAGNE = 3												

VISITES D'ENQUETRICE												
	1	2	3	VISITE FINALE								
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
NON DE L'ENQUETRICE	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
RESULTAT*	_____	_____	_____	ANNEE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
PROCHAINE VISITE: DATE	_____	_____		NOM <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
HEURE	_____	_____		RESULTAT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
*CODES RESULTAT: 1 REMPLI 2 PAS DE MEMBRE DU MENAGE A LA MAISON OU PAS D'ENQUETE COMPETENT AU MOMENT DE LA VISITE 3 MENAGE TOTALEMENT ABSENT POUR UNE LONGUE PERIODE 4 DIFFERE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE 7 LOGEMENT DETRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVE 9 AUTRE _____ (préciser)				NOMBRE TOTAL DE VISITES <input type="checkbox"/> TOTAL DANS LE MENAGE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FEMMES ELIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> HOMMES ELIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> N° DE LIGNE DE PERSONNE ENQUETEE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>								
LANGUE DE L'INTERVIEW :				FRANÇAIS <input type="checkbox"/>								

CONTROLEUSE	CHEF D'EQUIPE	CONTROLE BUREAU	SAISI PAR								
NOM _____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			NOM _____ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>		
DATE _____	DATE _____										

TABLEAU DE MENAGE

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

N° DE LIGNE	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***				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)? (EN ANS)	(NOM) a-t-il /elle fréquenté l'école?	SI AGE DE 6 ANS OU PLUS		Est-ce que la mère 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	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DE TOUTES LES FEMMES AGEES DE 15-49 ANS	ENTOURER LE NUMERO DE LIGNE DE TOUS LES HOMMES AGEES DE 15-64 ANS
										Quel est le plus haut niveau d'études que (NOM) a atteint?	SI AGE DE MOINS DE 25 ANS						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)		
			OUI NON	OUI NON	H F	EN ANS	OUI NON	NIVEAU CLASSE	OUI NON	OUI NON MSP		OUI NON MSP					
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		

LIGNE (1)	RESIDENTS/VISITEURS (2)	LIEN / CHEF (3)	RESIDENCE (4)		SEXE (6)		AGE (7)	EDUCATION (9)			SURVIE ET RESIDENCE DES PARENTS (11) (12) (13) (14)				ELIGIBILITE (15) (16)									
			OUI 1	NON 2	OUI 1	NON 2	H 1	F 2	EN ANS	OUI 1	NON 2	NIVEAU (8)	CLASSE (10)	OUI 1	NON 2	NSP 8	OUI 1	NON 2	NSP 8					
11			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			11	11
12			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			12	12
13			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			13	13
14			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			14	14
15			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			15	15
16			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			16	16
17			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			17	17
18			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			18	18
19			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			19	19
20			1	2	1	2			1	2			1	2	8			1	2	8			20	20

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE

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

- 1) Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas portés sur la liste? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON
- 2) De plus, y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont peut-être pas membres de votre famille tels que des domestiques, des locataires ou des amis qui vivent habituellement ici? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON
- 3) Avez-vous des invités ou des visiteurs temporaires qui sont chez vous, ou d'autres personnes qui ont dormi ici la nuit dernière et qui n'ont pas été listées? OUI → INSCRIRE CHACUN(E) DANS LE TABLEAU NON

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

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

** CODES POUR Q.9

NIVEAU D'EDUCATION:
1= PRIMAIRE
2= SECONDAIRE 1ER CYCLE
3= SECONDAIRE 2EME CYCLE
4= SUPERIEUR
8= NSP

CLASSE:

CP1=01 6ème=01
CP2=02 5ème=02
CE1=03 4ème=03
CE2=04 3ème=04
CM1=05 SECONDE=01
CM2=06 PREMIERE=02
TERMINALE=03

*** Q.11 A Q.14 :

CES QUESTIONS CONCERNENT LES PARENTS BIOLOGIQUES DE L'ENFANT. NOTER 00 SI LES PARENTS NE SONT PAS MEMBRES DU MENAGE.
1 ANNEE DU SUP=01; 2ANNEES DU SUP=02
3 ANNEES DU SUP=03; 4 ANNEES ET PLUS=04

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER A																		
17	D'où provient principalement l'eau que boivent les membres de votre ménage?	EAU DU ROBINET ROBINET DANS LE LOGEMENT/COUR/CONCESSION...11 → 19 ROBINET PUBLIC.....12 EAU DE PUIITS PUIITS DANS LE LOGEMENT/COUR/CONCESSION...21 → 19 PUIITS PUBLIC.....22 EAU DE SURFACE SOURCE.....31 RIVIERE/RUISSEAU.....32 MARE/LAC.....33 EAU DE PLUIE/CITERNE CITERNE DANS LA COUR.....41 → 19 CITERNE AILLEURS.....42 CAMION CITERNE.....51 EAU EN BOUTEILLE.....61 → 19 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																			
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																			
19	Quel genre de toilettes avez-vous dans votre ménage?	CHASSE D'EAU CHASSE D'EAU PERSONNELLE.....11 CHASSE D'EAU EN COMMUN.....12 FOSSE/LATRINES FOSSE/LATRINES RUDIMENTAIRES..21 FOSSE/LATRINES AMELIOREES.....22 PAS DE TOILETTES/NATURE.....31 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																			
20	Dans votre ménage, avez-vous?	<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>TELEPHONE.....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	TELEPHONE.....1	1	2	REFRIGERATEUR.....1	1	2	
	OUI	NON																			
ELECTRICITE.....1	1	2																			
RADIO.....1	1	2																			
TELEVISION.....1	1	2																			
TELEPHONE.....1	1	2																			
REFRIGERATEUR.....1	1	2																			
21	Dans votre ménage, combien de pièces utilisez-vous pour dormir?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>																			
22	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER ENREGISTRER L'OBSERVATION	PLANCHER NATUREL TERRE/SABLE/GRAVIONS.....11 PLANCHER RUDIMENTAIRE PLANCHES.....21 PLANCHER FINI PARQUET DU BOIS POLI.....31 DALFLEX/ASPHALTE.....32 CARREAUX/CIMENT.....33 AUTRE _____ 96 (PRECISER)																			
23	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède:	<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> </tbody> </table>		OUI	NON	BICYCLETTE.....1	1	2	MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1	1	2	VOITURE.....1	1	2							
	OUI	NON																			
BICYCLETTE.....1	1	2																			
MOBYLETTE/MOTOCYCLETTE.....1	1	2																			
VOITURE.....1	1	2																			