



Questionnaire ménage

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :								
<b>IDENTIFICATION</b>											
Veuillez saisir les informations suivantes avant de commencer l'entretien											
001a	<p><b>Votre numéro d'identification : Est-ce bien votre numéro d'identification ?</b></p> <p>[ODK affichera le <u>numéro d'identification associé au</u> numéro de série du téléphone]</p> <p><i>Cochez la case à côté du <u>numéro</u> si c'est bien le vôtre puis sélectionnez « oui ». Ne cochez pas la case si ce n'est pas votre <u>numéro</u> et sélectionnez « non » (appuyez longtemps pour décocher la case si nécessaire).</i></p>	<p>Oui.....1 Non.....0</p>	Toujours								
001b	<p><b>Saisissez votre numéro d'identification ci-dessous.</b></p> <p><i>Merci de saisir votre nom</i></p>	Prénom de l'enquêtrice	001a=0								
002a	<p><b>Date et heure locale.</b></p> <p>[ODK l'affichera sur l'écran]</p> <p><b>La date et l'heure sont-elles correctes?</b></p>	<p>Oui.....1 Non.....0</p>	Toujours								
002b	<p><b>Veuillez saisir la date et l'heure</b></p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Date</td><td style="width: 25%;">Mois</td><td style="width: 25%;">Jour</td><td style="width: 25%;">Année</td></tr> <tr> <td>Heure</td><td>Heures</td><td>Minutes</td><td>AM/PM</td></tr> </table>	Date	Mois	Jour	Année	Heure	Heures	Minutes	AM/PM	002a = 0
Date	Mois	Jour	Année								
Heure	Heures	Minutes	AM/PM								

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
003a	<b>Région</b>	AGNEBY-TIASSA ..... 1 AUTONOME D'ABIDJAN ..... 2 BAGOUE ..... 3 BERE ..... 4 CAVALLY ..... 5 GBEKE ..... 6 GBÔKLE ..... 7 GÔH ..... 8 GONTOUGO ..... 9 GRANDS-PONTS ..... 10 GUEMON ..... 11 HAMBOL ..... 12 HAUT-SASSANDRA ..... 13 IFFOU ..... 14 INDENIE-DJUABLIN ..... 15 LA ME ..... 16 LÔH-DJIBOUA ..... 17 MARAHOUE ..... 18 MORONOU ..... 19 N'ZI ..... 20 NAWA ..... 21 PORO ..... 22 SAN-PEDRO ..... 23 SUD-COMOE ..... 24 TCHOLOGO ..... 25 TONKPI ..... 26 YAMOUSSOUKRO ..... 27	Toujours
003b	<b>Département</b>	ODK affichera une liste des départements en fonction de la région sélectionnée	Toujours
003c	<b>Sous-préfecture</b>	ODK affichera une liste des sous-préfectures en fonction du département sélectionné	Toujours
004	<b>Zone de dénombrement</b>	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction de la sous-préfecture sélectionnée	Toujours
005	<b>Numéro de la structure</b> <i>Veuillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro de la structure <input type="text"/>	Toujours
006	<b>Numéro du ménage</b> <i>Veuillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	Numéro de la ménage <input type="text"/>	Toujours
007	<b>CONTROLE: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage?</b> <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur</i>	Oui ..... 1 Non ..... 0	Toujours
	<b>ATTENTION: Contactez votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire</b>		007 = 1

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	PERTINENT SI :
008	<b>CONTROLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire?</b> Sélectionnez toutes les réponses pertinentes	De nouveaux membres du ménage apparaissent sur ce questionnaire ..... 1 Je corrige une erreur réalisée sur le questionnaire précédent..... 2 Le questionnaire précédent a disparu de mon téléphone avant d'être envoyé ..... 3 J'ai envoyé le questionnaire précédent mais mon superviseur ne l'a pas reçu ..... 4 Autre(s) raison(s)..... 5	007 = 1
009	<b>Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?</b>	Oui.....1 Non.....0	Toujours
<b>CONSENTEMENT ECLAIRE</b>			
<i>Veuillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i>			
010a	Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut National de la Statistique (INS) en collaboration avec la Ministère de la santé. Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes liés à la santé en Côte D'Ivoire. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Votre participation dans cette étude nous aiderait beaucoup. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.		
	La participation à cette enquête est volontaire mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre point de vue est très important. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question en particulier, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment.		
	Je vais vous poser des questions concernant votre famille et les autres membres de votre ménage. Nous aimerais ensuite poser une série de questions aux femmes du ménage âgées entre 15 et 49 ans.		
	Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?		
010b	Ensuite, demandez: <b>Puis-je commencer l'entretien à présent?</b>	Oui.....1 Non.....0	009 = 1
	<b>Signature de l'enquêté(e)</b>	Recueillir la signature : Case à cocher: <input type="checkbox"/>	010a =1
010c	<b>Numéro d'identification:</b> Veuillez saisir votre prénom en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi : « [Prénom de 001]. »	<input type="text"/>	010a =1
011	<b>Prénom de l'enquêté(e)</b> Veuillez saisir le nom du prénom de l'enquêtée	<input type="text"/>	010a =1

**SECTION 1 – Tableau du ménage**

**Je vais maintenant vous poser une série de questions sur chaque membre habituel de votre ménage ainsi que toutes personnes ayant dormi chez vous la nuit dernière.**

	N°	QUESTIONS ET ASTUCES	MODALITES DE REPONSE	Membre du ménage 1 (MM1)	Membre du ménage 2 (MM2)	Membre du ménage 3+ (MM3)	Valable si:
Tableau du ménage Ecran #1	101	<b>Nom du membre / visiteur de ménage.</b> <i>Commençons par le chef du ménage.</i>		<input type="text"/> Nom	<input type="text"/> Nom	<input type="text"/> Nom	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
	102	<b>Quelle est la relation entre [NOM] et le chef du ménage?</b>	Chef du ménage ..... Femme/mari ..... Fils/fille ..... Gendre/belle fille ..... Petit fils / Petite fille ..... Parent ..... Beaux-parents ..... Frère/sœur ..... Autre ..... Ne sait pas (NSP) ..... Pas de réponse .....	1 2 3 4 5 6 7 8 9 -88 -99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 -88 -99	1 2 3 4 5 6 7 8 9 -88 -99	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
	103	<b>Quel est le sexe de [NOM]?</b>	Homme ..... Femme .....	1 2 -99	1 2 -99	1 2 -99	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
	104	<b>A quel âge aviez [NOM] lors de son dernier anniversaire?</b>  <i>Si moins d'un an, saisissez 0.</i>		<input type="text"/> Age	<input type="text"/> Age	<input type="text"/> Age	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
Tableau du ménage : Ecran #2	105	<b>Quel est le statut marital de [NOM]?</b>  <i>Si la personne n'est pas mariée, relancez pour savoir si elle est divorcée, veuf/veuve, ou n'a jamais été mariée.</i>	Marié(e)..... Vit avec un partenaire .. Divorcé(e)/séparé(e) Veuf/veuve ..... Jamais marié(e) .....	1 2 3 4 5 -99	1 2 3 4 5 -99	1 2 3 4 5 -99	104 ≥ 10
	106	<b>Est-ce [NOM] habite ici?</b>	Oui ..... Non .....	1 0 -99	1 0 -99	1 0 -99	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
	107	<b>Est-ce [NOM] a passé la nuit dernière ici?</b>	Oui ..... Non .....	1 0 -99	1 0 -99	1 0 -99	MM1: 108=1 MM2+: 108=1 OU 109=0
Ecran #3	LC L_1 01	<b>Quelle est la religion du [NOM] ?</b>  <i>Seulement demandé au chef du ménage.</i>	Musulmane ..... Catholique ..... Méthodiste ..... Evangélique ..... Autre religion chrétienne ..... Animiste ..... Autre religion ..... Pas de religion ..... Pas de réponse .....	1 2 3 4 5 6 96 -77 -99	1 2 3 4 5 6 96 -77 -99	1 2 3 4 5 6 96 -77 -99	102 = 1

<b>Ecran #4</b>	LC L10 2	<b>Quelle est l'ethnicité du [NOM] ?</b> <i>Seulement demandé au chef du ménage.</i>	Akan ..... 1 Mandé du sud ..... 2 Mandé du nord ..... 3 Gur ..... 4 Krou ..... 5 Autre ivoirien(ne) ..... 6 Non ivoirien(ne) ..... 7 Pas de réponse ..... 99				102 = 1
	108	<b>Y a-t-il d'autres membres habituels du ménage ou d'autres personnes ayant dormi dans la maison la nuit dernière?</b>	Oui ..... Non .....	1 0	1 0	1 0	010a=1
	109	<b>LIRE CE CONTROLE À VOIX HAUTE: Il y a [nombre de membre du ménage saisis] membres dans votre ménage, dont les prénoms sont [prénoms de membres saisis]. Est-ce une liste complète des membres du ménage?</b> <i>N'oubliez pas d'inclure tous les enfants dans la liste des membres du ménage</i>	Oui ..... 1 Non ..... 0				108=0

**Section 2 – Caractéristiques du ménage**

J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre ménage.

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
201	<p><b>Pouvez-vous m'indiquer quels éléments que possède votre ménage ? Votre ménage a-t-il ?</b></p> <p><i>Lisez tous les éléments à voix haute et sélectionnez tous les choix pertinents. Faites dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les éléments.</i></p> <p><i>Si un objet est cassé mais n'est inutilisable que temporairement, sélectionnez cet élément. Sinon, ne le sélectionnez pas.</i></p>	L'électricité ..... 1/0 Un poste radio ..... 1/0 Une télévision ..... 1/0 Un téléphone portable ..... 1/0 Un téléphone fixe ..... 1/0 Un réfrigérateur ..... 1/0 Une antenne TV5 ..... 1/0 Un abonnement à Canal ..... 1/0 Une machine à laver ..... 1/0 Un réchaud ou une cuisinière, à gaz ou électrique ..... 1/0 Un foyer amélioré ..... 1/0 Un vidéo/lecteur CD/DVD ..... 1/0 Un climatiseur ..... 1/0 Un ordinateur ..... 1/0 Internet à la maison ..... 1/0 Une montre ..... 1/0 Une charrue ..... 1/0 Une bicyclette/tricycle ..... 1/0 Une motocyclette ou un scooter ..... 1/0 Une charrette tirée par un animal ..... 1/0 Une pirogue/ou filets de pêche ..... 1/0 Un tracteur ..... 1/0 Une voiture ou une camionnette ..... 1/0 Un bateau à moteur ..... 1/0 Aucuns des éléments ci-dessus ..... -77 Pas de réponse ..... -99	010a = 1
202a	<p><b>Votre ménage possède-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme ?</b></p> <p><i>Ces animaux peuvent être gardés n'importe où, pas uniquement sur la parcelle de l'enquêté(e).</i></p>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Pas de réponse ..... -99	010a = 1

NO	QUESTIONS AND FILTRS	CATEGORIES CODEES	ALLER A
202b	<p><b>Combien des animaux suivants votre ménage possède-t-il?</b></p> <p><b>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas. Saisir -99 si pas de réponse.</b></p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder les animaux rapportés ici.</i></p>	<p>Vaches/Taureaux</p> <p>Chevaux/Anes/Mules</p> <p>Chèvres</p> <p>Moutons</p> <p>Porcs</p> <p>Volailles</p>	202a = 1
203a	<p><b>Ce ménage garde-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme SUR SA PARCELLE, indépendamment de qui possède les animaux?</b></p> <p><i>La parcelle inclut la structure et le terrain près de la structure.</i></p>	<p>Oui ..... 1</p> <p>Non ..... 0</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>	010a = 1
203b	<p><b>Combien d'animaux suivants votre ménage garde-t-il SUR SA PARCELLE?</b></p> <p><b>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si NSP. Saisir -99 si pas de réponse.</b></p> <p><i>Il n'est pas nécessaire que le ménage possède les animaux rapportés ici.</i></p>	<p>Vaches/Taureaux</p> <p>Chevaux/Anes/Mules</p> <p>Chèvres</p> <p>Moutons</p> <p>Porcs</p> <p>Volailles</p>	203a = 1
<p><b>Section 3 – Observation de la maison</b></p> <p><b>Veuillez observer le sol, le toit et les murs extérieurs de la maison.</b></p>			
301	<p><b>Matériaux principaux du sol</b></p> <p>Observez.</p>	<p>Matériaux naturels</p> <p>Terre/Sable ..... 11</p> <p>Bouse ..... 12</p> <p>Matériaux rudimentaires</p> <p>Planches en bois ..... 21</p> <p>Palmes/Bambou ..... 22</p> <p>Matériaux élaborés</p> <p>Parquet ou bois ciré ..... 31</p> <p>Bandes de vinyle/asphalte ..... 32</p> <p>Carrelage ..... 33</p> <p>Ciment ..... 34</p> <p>Moquette ..... 35</p> <p>Autre ..... 96</p> <p>Pas de réponse ..... -99</p>	010a = 1

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
302	<b>Matériaux principal du toit</b> <i>Observez.</i>	Matériaux naturel Pas de toit ..... 11 Chaume/Palmes/Feuilles ..... 12 Mottes de terre ..... 13 Matériaux rudimentaires Nattes ..... 21 Palmes/Bambou ..... 22 Planches en bois ..... 23 Carton ..... 24 Matériaux élaborés Tôle ..... 31 Bois ..... 32 Zinc/Fibre de ciment ..... 33 Tuiles ..... 34 Ciment ..... 35 Shingles ..... 36 Autre ..... 96 Pas de réponse ..... -99	010a = 1
303	<b>Matériaux principal des murs extérieurs</b> <i>Observez.</i>	Matériaux naturels Pas de mur ..... 11 Bambou/Cane/Palme/Tronc ..... 12 Terre ..... 13 Matériaux rudimentaires Bambou avec boue ..... 21 Pierres avec boue ..... 22 Adobe non recouvert ..... 23 Contre-plaqué ..... 24 Carton ..... 25 Bois de récupération ..... 26 Matériaux élaborés Ciment ..... 31 Pierres avec chaux/ciment ..... 32 Briques ..... 33 Blocs de ciment ..... 34 Adobe recouvert ..... 35 Planches en bois/Shingles ..... 36 Autre ..... 96 Pas de réponse ..... -99	010a = 1

#### Section 4 – Eau, assainissement et hygiène

Je vais maintenant vous poser des questions sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène.

401a	<b>Avez-vous un endroit où vous vous lavez les mains?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0 Ne sait pas ..... -88 Pas de réponse ..... -99	010a = 1
401b	<b>Pouvez-vous me le montrer?</b>	Oui ..... 1 Non ..... 0	401a=1

NO	QUESTIONS AND FILTRS	CATEGORIES CODEES	ALLER A
401c	<p><b>À l'endroit où le ménage se lave les mains, veuillez observer si:</b></p> <p><i>Veuillez sélectionner tous les éléments observés.</i></p>	Il y a du savon ..... 1/0 L'eau stockée est présente ..... 1/0 L'eau courante est présente ..... 1/0 L'endroit pour se laver les mains est proche d'une installation d'assainissement ..... 1/0 Aucuns des éléments ci-dessus ..... 1/0	401b=1
402	<p><b>Quelles sources d'eau votre ménage utilise-t-il de manière régulière, au cours de l'année, pour des tâches ménagères?</b></p> <p><i>Lire toutes les sources à voix haute et sélectionner tous les choix pertinents. Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les sources.</i></p>	Eau du robinet Robinet dans le logement/à l'intérieur 1/0 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur.. 1/0 Fontaine publique ..... 1/0 Puits à pompe ou forage ..... 1/0 Puits creusé Puits protégé ..... 1/0 Puits non protégé ..... 1/0 Eau de source Source protégée ..... 1/0 Source non protégée ..... 1/0 Eau de pluie ..... 1/0 Camion-citerne ..... 1/0 Charrette avec petite citerne ..... 1/0 Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) .. 1/0 Eau en bouteille ..... 1/0 Eau en sachet ..... 1/0 Pas de réponse ..... 1/0	010a = 1
403	<p><b>Quelle est la source d'eau principale que vous utilisez dans votre ménage pour boire?</b></p> <p><b>Sélection à Q402: [ODK affichera les sources sélectionnés à Q402]</b></p> <p><i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à Q402.</i></p>	Eau du robinet Robinet dans le logement/à l'intérieur. 1 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur..... 2 Fontaine publique ..... 3 Puits à pompe ou forage ..... 4 Puits creusé Puits protégé ..... 5 Puits non protégé ..... 6 Eau de source Source protégée ..... 7 Source non protégée ..... 8 Eau de pluie ..... 9 Camion-citerne ..... 10 Charrette avec petite citerne ..... 11 Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) ... 12 Eau en bouteille ..... 13 Eau en sachet ..... 14 Pas de réponse ..... -99	Plus d'une modalité sélectionnée à 402 ET 402 ≠ 99

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
404	<p><b>Quelle est la source d'eau principale de votre ménage pour d'autres usages, tels que faire la cuisine et se laver les mains?</b></p> <p><b>Sélections Q402: [ODK affichera les sources sélectionnées à la Q402]</b>  <i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à Q402.</i></p>	<p>Eau du robinet</p> <p>    Robinet dans le logement/à l'intérieur. 1</p> <p>    Robinet sur la parcelle/à l'extérieur..... 2</p> <p>    Fontaine publique ..... 3</p> <p>    Puits à pompe ou forage..... 4</p> <p>Puits creusé</p> <p>    Puits protégé..... 5</p> <p>    Puits non protégé..... 6</p> <p>Eau de source</p> <p>    Source protégée ..... 7</p> <p>    Source non protégée ..... 8</p> <p>Eau de pluie ..... 9</p> <p>Camion-citerne..... 10</p> <p>Charrette avec petite citerne..... 11</p> <p>Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) ... 12</p> <p>Eau en bouteille ..... 13</p> <p>Eau en sachet ..... 14</p> <p>Pas de réponse.....-99</p>	Plus d'une modalité sélectionnée à 402 ET 402 ≠ -99
	<p><b>Les questions Q405 à Q408 seront répétées X fois : soit une fois pour chaque source d'eau sélectionnée à Q402. Ces sources incluent:</b></p> <p><b>Q402 : [ODK affichera les sources sélectionnées à Q402.]</b></p>		
405	<p><b>Vous avez mentionné que vous utilisez [SOURCE D'EAU]. Au cours de l'année, votre famille utilise-t-elle l'eau de cette source pour:</b></p>	<p>Boire..... 1/0</p> <p>Cuisiner..... 1/0</p> <p>Le bétail ..... 1/0</p> <p>Jardinage/agriculture ..... 1/0</p> <p>La vente ..... 1/0</p> <p>Laver (Pour se laver, laver les vaisselles, la lessive, la maison, etc.) ..... 1/0</p> <p>Pas de réponse.....-99</p>	402 ≠ -99
406	<p><b>Combien de mois pendant l'année [SOURCE D'EAU] est généralement disponible:</b></p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Veuillez saisir le nombre de mois complets. Saisissez -88 pour « Ne Sait Pas », -99 pour « Pas de réponse. »</i></p>	<p>Nombre de mois <input type="text"/></p>	402 ≠ -99
407	<p><b>Pendant la période de l'année où vous vous attendez à avoir de l'eau de [SOURCE D'EAU], l'eau est-elle généralement disponible?</b></p>	<p>Oui, toujours..... 1</p> <p>Non, en intermittence mais prévisible ..... 2</p> <p>Non, en intermittence mais imprévisible .... 3</p> <p>Pas de réponse.....-99</p>	402 ≠ -99

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
408	<p><b>Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à/au [SOURCE D'EAU], obtenir l'eau, et rentrer?</b></p> <p>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sais pas. Saisir -99 si pas de réponse.</p> <p>Convertir la réponse en minutes. Inclure le temps d'attente en queue.</p>	Minutes: <input type="text"/>	402 ≠ -99
409	<p><b>Les membres de votre ménage utilisent-ils les installations sanitaires suivantes ?</b></p> <p>Lire tous les types à voix haute et sélectionner tous les choix pertinents.</p> <p>Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les types.</p>	Des toilettes à chasse d'eau connectées à: Un système d'égouts ..... 1/0 Fosse septique ..... 1/0 Latrines à fosse ..... 1/0 Ailleurs ..... 1/0 Inconnu / Pas sûr(e) / NSP ..... 1/0 Des latrines ventilées améliorées ..... 1/0 Des latrines à fosse avec dalle ..... 1/0 Des latrines à fosse sans dalle ..... 1/0 Des toilettes à compostage ..... 1/0 Un seau ..... 1/0 Des toilettes ou des latrines suspendues 1/0 Pas de toilettes / buissons / nature ..... 1/0 Autres ..... 1/0 Pas de réponse ..... 1/0	010a = 1
410	<p><b>Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres du ménage?</b></p> <p><b>Sélections à Q409: [ODK affichera les installations sélectionnées à Q409]</b></p> <p><i>Le type principal doit figurer parmi les réponses sélectionnées à Q409.</i></p>	Des toilettes à chasse d'eau connectées à: Un système d'égouts ..... 1 Fosse septique ..... 2 Latrines à fosse ..... 13 Ailleurs ..... 3 Inconnu / Pas sûr(e) / NSP ..... 4 Des latrines ventilées améliorées ..... 5 Des latrines à fosse avec dalle ..... 6 Des latrines à fosse sans dalle ..... 7 Des toilettes à compostage ..... 8 Un seau ..... 9 Des toilettes ou des latrines suspendues 10 Autres ..... 11 Pas de toilettes / buissons / nature ..... 12 Pas de réponse ..... -99	Plus d'une modalité sélectionnée à 409 ET 409 ≠ -99
	<p><b>Les questions Q411, 412a et 412b se répéteront X fois : soit une fois par installation sanitaire sélectionnée à Q409. Ces installations incluent: Q409 : [ODK affichera les installations sélectionnées à Q409].</b></p>		409 ≠ -99
411	<p><b>À quelle fréquence votre ménage utilise-t-il généralement: [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]?</b></p> <p><i>Ne prenez en compte que les pratiques régulières du ménage</i></p>	Toujours ..... 1 La plupart du temps ..... 2 Occasionnellement ..... 3 Pas de réponse ..... -99	409 ≠ -99

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
412a	<p><b>Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ou le public?</b></p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</p>	Non partagées ..... 1 Partagées avec moins de dix ménages ..... 2 Partagées avec dix ménages ou plus ..... 3 Partagées avec le public. ..... 4 Pas de réponse ..... -99	409 ≠ -99
412b	<p><b>Combien de ménages partagent ces toilettes (y compris le vôtre) ?</b></p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</p> <p><i>Doit être entre 2 et 9.</i></p> <p><i>Si 10 ou plus, revenir à Q412a et choisir « partagées avec 10 ménages ou plus. »</i></p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	<p>Nombre de ménages:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>	412a = 2
413	<p><b>Combien de membres de votre ménage utilisent régulièrement les buissons ou les champs à la maison ou au travail pour faire leurs besoins?</b></p> <p>Il y a [X NOMBRE] de personnes dans le ménage.</p> <p><i>Saisir -88 si NSP et -99 si pas de réponse</i></p>	<p>Nombre de personnes:</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin-left: 10px;"></div>	010a = 1
414	<p><b>Pour tous les enfants de moins de 5 ans: quelles méthodes, s'il y en a, votre ménage utilise t-il pour éliminer les déchets des enfants ?</b></p> <p><i>Ne pas lire les choix à voix haute.</i></p> <p><b>RELANCER : D'autres choses ?</b></p>	L'enfant a utilisé des latrines / toilettes ..... 1/0 Déchets laissés là où ils étaient ..... 1/0 Déchets enterré dans un champ / jardin ... 1/0 Déchets jetés dans des latrines/ toilettes.. 1/0 Déchets jetés avec les autres ordures ..... 1/0 Déchets jetés avec les eaux usagées ..... 1/0 Déchets utilisés comme fumier ..... 1/0 Déchets brûlés ..... 1/0 Ne sait pas ..... 1/0 Pas de réponse ..... 1/0	010a = 1
<b>GEO REFERENCEMENT ET RESULTAT DU QUESTIONNAIRE</b>			
095a	<p><b>Veuillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la maison.</b></p> <p><b>Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?</b></p>	<p>Oui ..... 1  Non ..... 0</p>	Toujours
<p><b>Remercier la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.</b></p> <p><i>L'enquête a terminé, mais il vous reste d'autres questions à compléter en dehors de la maison</i></p>			
095b	<b>Assurez-vous que personne ne figure sur la photo</b>	PRENDRE UNE PHOTO CHOISIR L'IMAGE	095a = 1

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
096	<b>Géo référencement</b> <i>Veuillez faire une mesure des coordonnées GPS près de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	SAISIR LES COORDONÉES GPS	Toujours
097	<b>Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?</b>	1 <sup>ère</sup> fois ..... 1 2 <sup>ème</sup> fois ..... 2 3 <sup>ème</sup> fois ..... 3	Toujours
098	<b>En quelle langue avez-vous effectué cette enquête?</b>	Anglais ..... 1 Français ..... 2 Arabe ..... 3 Baoulé ..... 4 Sénoufo ..... 5 Yacouba ..... 6 Agni ..... 7 Attié ..... 8 Guéré ..... 9 Bété ..... 10 Dioula ..... 11 Abbey ..... 12 Mahou ..... 13 Wobé ..... 14 Lobi ..... 15 Autre ..... 96	010a=1
099	<b>Résultat du questionnaire</b> <i>Sélectionner le résultat du Questionnaire ménages</i>	Complété ..... 1 Pas de membre du ménage présent ou pas de membre compétent présent lors de la visite ..... 2 Différé ..... 3 Refusé ..... 4 Complété en partie ..... 5 Maison vacante ou l'adresse n'est pas une maison ..... 6 Maison détruite ..... 7 Maison non trouvée ..... 8 Le ménage est absent pour une période prolongée ..... 9	Toujours