

IDENTIFICATION															
PREFECTURE	<table border="1" style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> <tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr> </table>														
COMMUNE															
SECTEUR															
CELLULE N° EDS															
N° DU MENAGE															
URBAIN/RURAL (urbain=1, rural=2).....															
KIGALI / AUTRE VILLE / RURAL (Kigali=1, A.ville=2, Rural=3)															
NOM DE LA PERSONNE INTERROGEE															

VISITES DE L'ENQUETRIX								
	1	2	3	VISITE FINALE				
DATE	_____	_____	_____	JOUR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
NOM DE L'ENQUETRIX	_____	_____	_____	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
RESULTAT*	_____	_____	_____	ANNEE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
PROCHAINE VISITE: DATE HEURE	_____	_____	_____	NOM <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
				RESULTAT <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
				NOMBRE TOTAL DE VISITES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				
*CODES RESULTAT : 1 REMPLI 2 MENAGE PRESENT MAIS PAS D'ENQUETE COMPETENT A LA MAISON 3 MENAGE ABSENT 4 DIFFERE 5 REFUSE 6 LOGEMENT VIDE OU PAS DE LOGEMENT A L'ADRESSE 7 LOGEMENT DETRUIT 8 LOGEMENT NON TROUVE 9 AUTRE _____ <div style="text-align: center;">(PRECISER)</div>				TOTAL DANS LE MENAGE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table> TOTAL DES FEMMES ELIGIBLES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>				

NOM DATE	CONTROLE TERRAIN _____ _____	CONTROLE BUREAU _____ _____	SAISI PAR _____ _____	SAISI PAR <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width:20px; height:20px;"></td><td style="width:20px; height:20px;"></td></tr></table>		

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	SCOLARISATION POUR LES ENFANTS DE MOINS DE SIX ANS (6 ANS) PASSER A Q11			SURVIE 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 (NOM) a-t-il/elle ?	(NOM) a-t-il/elle fréquenté l'école ?	Quel est le plus haut niveau d'études et la dernière classe qu'il/elle a achevé avec succès ? **	POUR TOUS CEUX AGES DE MOINS DE 25 ANS Va-t-il/elle encore à l'école ?	Sa mère biologique vit-elle encore ?	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	
			OUI NON	OUI NON	H F	EN ANS	O N NSP	NIVEAU CLAS.	O N NSP	O N NSP	O N NSP		
01			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	01	
02			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	02	
03			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	03	
04			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	04	
05			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	05	
06			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	06	
07			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	07	
08			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	08	
09			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	09	
10			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	10	
11			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	11	
12			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	12	
13			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	13	
14			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	14	
15			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	15	
16			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	16	
17			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	17	
18			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	17	
19			1 2	1 2	1 2		1 2 8		1 2 8	1 2 8	1 2 8	20	

COCHER ICI SI UNE AUTRE FEUILLE EST UTILISEE

NOMBRE TOTAL DE FEMMES ELIGIBLES

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

- Y a-t-il d'autres personnes telles que des petits enfants ou des nourrissons que nous n'avons pas portés sur la liste?
- 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?
- 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
- 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= AUTRE PARENT
- 10= ENFANT ADOPTE OU EN GARDE
- 11= SANS PARENTE
- 98= NSP

** CODES POUR Q.9

NIVEAU D'EDUCATION :

- 0= N'EST PAS ALLE A L'ECOLE
- 1= N'A PAS COMMENCE L'ECOLE
- 1= PRIMAIRE NON TERMINE
- 2= PRIMAIRE TERMINE
- 3= POST PRIM. NON TERMINE

- 4= POST PRIM. TERMINE
- 5= SECOND. NON TERMINE
- 6= SECONDAIRE TERMINE
- 7= SUPERIEUR
- 8= NSP

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	A												
14	D'où provient l'eau que votre ménage utilise pour se laver les mains et pour laver la vaisselle ?	ROBINET DANS LE LOGEMENT..... 01 ROBINET DANS LA COUR/PARCELLE. 02 → 16 ROBINET PUBLIC..... 03 PUIS A POMPE MANUELLE..... 04 PUIS SANS POMPE MANUELLE..... 05 SOURCE..... 06 RIVIERE, EAU DE SURFACE..... 07 AUTRE VENDEUR 08 EAU DE PLUIE..... 09 AUTRE 10 (PRECISER)													
15	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													
16	Pour boire, votre ménage utilise-t-il l'eau de la même origine ?	OUI..... 1 → 18 NON..... 2													
17	D'où provient l'eau que boivent les membres de votre ménage ?	ROBINET DANS LE LOGEMENT..... 01 ROBINET DANS LA COUR/PARCELLE. 02 ROBINET PUBLIC..... 03 PUIS A POMPE MANUELLE..... 04 PUIS SANS POMPE MANUELLE..... 05 SOURCE..... 06 RIVIERE, EAU DE SURFACE..... 07 AUTRE VENDEUR..... 08 EAU DE PLUIE..... 09 AUTRE 10 (PRECISER)													
18	Quel genre de toilettes y a-t-il dans votre ménage ?	CHASSE D'EAU..... 1 FOSSE OU LATRINES..... 2 AUTRE 3 (PRECISER) PAS DE TOILETTES..... 4													
19	Dans votre habitation, avez-vous ?	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>L'électricité ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une radio ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Un réfrigérateur ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	L'électricité ?	1	2	Une radio ?	1	2	Un réfrigérateur ?	1	2	
	OUI	NON													
L'électricité ?	1	2													
Une radio ?	1	2													
Un réfrigérateur ?	1	2													
20	Dans votre habitation, combien de pièces utilisez-vous pour dormir ?	PIECES..... <input type="text"/> <input type="text"/>													
21	PRINCIPAL MATERIAU DU PLANCHER. (ENREGISTRER L'OBSERVATION.)	PARQUET OU BOIS POLI..... 1 BANDE DE VINYLE..... 2 CARRELAGE OU DALLE..... 3 PLANCHES EN BOIS..... 4 CIMENT..... 5 TERRE/SABLE..... 6 AUTRE 7 (PRECISER)													
22	Y-a-t-il quelqu'un de votre ménage qui possède :	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Une bicyclette ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une mobylette ou motocyclette ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Une voiture ?</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	Une bicyclette ?	1	2	Une mobylette ou motocyclette ?	1	2	Une voiture ?	1	2	
	OUI	NON													
Une bicyclette ?	1	2													
Une mobylette ou motocyclette ?	1	2													
Une voiture ?	1	2													