

Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A								
IDENTIFICATION											
Veillez saisir les informations suivantes avant de commencer l'entretien											
A	Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?	1 ^{ère} fois 1 2 ^{ème} fois 2 3 ^{ème} fois 3									
B	Votre nom: Est-ce bien votre prénom? [ODK affichera le prénom enregistré avec le numéro de série du téléphone] <i>Cochez la case à côté du nom si c'est bien le votre puis sélectionnez « oui ». Ne cochez pas la case si ce n'est pas votre nom et sélectionnez « non » (appuyez longtemps pour décocher la case si nécessaire).</i>	Oui 1 Non 0									
	Saisissez votre nom ci-dessous. <i>Merci de saisir votre nom</i>	Prénom de l'enquêtrice									
C	Date et heure locale. [ODK l'affichera sur l'écran] La date et l'heure sont-elles correctes?	Oui 1 Non 0	Aller à E si Oui								
D	Veillez saisir la date et l'heure	<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	
Date	Mois	Jour	Année								
Heure	Heures	Minutes	AM/PM								
E	Région	Boucle du Mouhoun..... 1 Cascades 2 Centre 3 Centre-Est 4 Centre-Nord..... 5 Centre-Ouest 6 Centre-Sud 7 Est 8 Hauts-Bassins 9 Nord..... 10 Plateau-Central..... 11 Sahel 12 Sud-Ouest 13									
E	Province	ODK affichera une liste des provinces en fonction des régions sélectionnée à QM E									
E	Commune, Village	ODK affichera une liste des communes et villages en fonction du province sélectionné à QM F.									
E	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction du commune / village sélectionné à QM H.									

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
F	Numéro de la structure <i>Veillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	<i>Numéro de la structure :</i>	
G	Numéro du ménage <i>Veillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	<i>Numéro du ménage:</i>	
	CONTROLE: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage? <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur</i>	Oui 1 Non 0	Aller à L si Non
ATTENTION: Contacter votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire			
	CONTROLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire? <i>Sélectionnez toutes les réponses pertinentes</i>	De nouveau 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	
H	Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?	Oui 1 Non 0	Aller à 32 si Non
CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i>			
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP). Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes liés à la santé au Burkina Faso. 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.</p> <p>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.</p> <p>Je vais vous poser des questions concernant votre famille et les autres membres de votre ménage. Nous aimerions ensuite poser une série de questions aux femmes du ménage âgées entre 15 et 49 ans.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p>			
I	Puis-je commencer l'entretien à présent? <i>Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui expliquer. Ensuite, demandez:</i>	Oui 1 Non 0	Aller à 32 si Non

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
J	Signature de l'enquêté(e)	Recueillir la signature : Case à cocher: <input type="checkbox"/>	
K	Nom de l'enquêtrice : <i>Veillez saisir votre prénom en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi : « [Prénom de HQ B]. »</i>		
K	Prénom de l'enquêté(e) <i>Veillez saisir le prénom de la personne interrogée</i>		



SECTION 1 – Tableau 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. Commençons par le chef du ménage. Pour chaque personne qui habite habituellement ici ou a dormi dans la maison la nuit dernière, merci de fournir les informations suivantes

N°	1	2	3	4	5	6	7	8
Prénom	Sexe	Âge (en années)	Statut marital	Lien avec le chef du ménage	ID Familiale	Cette personne est-elle un membre habituel du ménage ou a-t-elle dormi dans la maison la nuit dernière?	Femme éligible pour le Questionnaire femmes	
	Homme1 Femme2	Marié(e) 1 Vit avec un partenaire 2 Divorcé(e)/séparé(e) ..3 Veuf/veuve4 Jamais marié(e) 5 Pas de réponse -99	Chef du ménage 1 Femme/mari2 Fils/fille3 Gendre/belle fille4 Petit fils / Petite fille5 Parent6 Beaux-parents7 Frère/sœur8 Autre9 Ne sait pas (NSP) ...-88 Pas de réponse-99	Membre habituel du ménage ayant dormi dans la maison la nuit dernière1 Membre habituel du ménage n'ayant pas dormi dans la maison la nuit dernière2 Invité ayant dormi dans la maison la nuit dernière3 Pas de réponse -99	Oui1 Non0 ODK déterminera et affichera l'éligibilité.			
1								
2								
3								
4								
<i>Après avoir saisi les informations pour un membre du ménage, la question suivante s'affichera pour activer la boucle de questions relatives aux informations d'un autre membre du ménage si nécessaire.</i>								
9	Y a-t-il d'autres membres habituels du ménage ou d'autres personnes ayant dormi dans la maison la nuit dernière?				Oui 1 Non 0			
	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? <i>N'oubliez pas d'inclure tous les enfants dans la liste des membres du ménage</i>				Oui 1 Non 0	Aller à 10 si Oui		

Section 2 – Caractéristiques du ménage					
J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre ménage.					
NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES			ALLER A
10	<p>Veillez indiquer quels éléments possède votre ménage. Votre ménage a-t-il ?</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>		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	
	Électricité?		1	0	
	Une horloge?		1	0	
	Une radio?		1	0	
	Une télévision noir et blanc?		1	0	
	Une télévision couleur?		1	0	
	Un téléphone portable?		1	0	
	Un téléphone fixe?		1	0	
	A réfrigérateur?		1	0	
	Un congélateur?		1	0	
	Un générateur électrique?		1	0	
	Une machine à laver le linge?		1	0	
	Un ordinateur?		1	0	
	Un appareil photo numérique?		1	0	
	Un appareil photo non numérique?		1	0	
	Un magnétoscope?		1	0	
	Un lecteur DVD/CD?		1	0	
	Une machine à coudre?		1	0	
	Un lit?		1	0	
	Une table?		1	0	
	Un placard?		1	0	
	Un vélo?		1	0	
	Une moto ou un scooter?		1	0	
	Une voiture ou un camion?		1	0	
	Un bateau à moteur?		1	0	
	Un bateau sans moteur?		1	0	
	Aucuns des éléments ci-dessus		1	0	
	Pas de réponse		-77		
		-99			
	<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i>				
11a	<p>Votre ménage possède-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme ?</p> <p><i>Ces animaux peuvent être gardés n'importe où, pas uniquement sur la parcelle de l'enquêté(e).</i></p>	<p>Oui 1</p> <p>Non 0</p>		<p>Aller à 12a si Non</p>	

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
11b	<p>Combien des animaux suivants votre ménage possède-t-il?</p> <p><i>Saisir -88 si NSP Saisir -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas.</i></p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder le bétail rapporté ici.</i></p> <p>Cochons _____ Vaches / taureaux _____ Chevaux / Anes / Mules Chèvres _____ Moutons _____ Poulets _____</p> <p>Si autres, précisez :</p>		
12a	<p>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?</p> <p><i>La parcelle inclut la structure et le terrain près de la structure.</i></p>	<p>Oui 1 Non 0</p>	<p>Aller à 13 si Non</p>
12b	<p>Combien d'animaux suivants votre ménage garde-t-il SUR SA PARCELLE?</p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si NSP. Saisir -99 si pas de réponse.</i></p> <p><i>Il n'est pas nécessaire que le ménage possède les animaux rapportés ici.</i></p> <p>Cochons _____ Vaches / taureaux _____ Chevaux / Anes / Mules Chèvres _____ Moutons _____ Poulets _____</p> <p>Si autres, précisez :</p>		
<p><u>Section 3 – Observation de la maison</u></p> <p><i>Veillez observer le sol, le toit et les murs extérieurs de la maison.</i></p>			

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
13	<p>Matériau principal du sol</p> <p>Observez.</p>	Matériau naturel Terre/sable11 Bouse.....12 Matériau rudimentaire Planches en bois21 Palmes/bambou.....22 Matériau élaboré Parquet ou bois polis31 Bandes de vinyle/asphalte32 Carrelage33 Ciment34 Moquette.....35 Autre96 Pas de réponse -99	
14	<p>Matériau principal du toit</p> <p>Observez.</p>	Matériau naturel Pas de toit.....11 Chaume/paille/feuilles12 Mottes de terre13 Matériau rudimentaire Nattes21 Palmes/bambou.....22 Planches en bois23 Carton.....24 Matériau élaboré Tôle31 Bois.....32 Zinc/fibre de ciment33 Tuiles34 Ciment35 Shingles.....36 Autre96 Pas de réponse -99	
15	<p>Matériau principal des murs extérieurs</p> <p>Observez.</p>	Matériau naturel Pas de mur11 Bambou/cane/palme/tronc12 Terre13 Matériau rudimentaire Bambou avec boue.....21 Pierres avec boue.....22 Adobe non recouvert23 Contre-plaqué.....24 Carton25 Bois de récupération.....26 Matériau élaboré Ciment31 Pierres avec chaux/ciment32 Briques.....33 Blocs de ciment34 Adobe recouvert35 Planches en bois/shingles36 Autre96 Pas de réponse -99	

Section 4 – Eau, assainissement et hygiène

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

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A
16	Avez-vous un endroit où vous vous lavez les mains?	Oui1 Non0 NSP -88		Aller à 19 sauf si Oui
17	Pouvez vous me le montrer?	Oui1 Non0		Aller à 19 si Non
	À l'endroit où le ménage se lave les mains, veuillez observer si:		<u>Oui</u> <u>Non</u>	
18	Il y a du savon	1	0	
	Il y a une source d'eau : eau stockée	1	0	
	Il y a une source d'eau : eau courante	1	0	
	L'endroit pour se laver les mains est proche d'une installation d'assainissement	1	0	
	Aucuns des éléments ci-dessus.....	-77		
	Quelles sources d'eau votre ménage utilise-t-il de manière régulière, au cours de l'année, pour des tâches ménagères?		<u>Oui</u> <u>Non</u>	
	<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>			
19	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	-99		
	<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i>			

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
20	<p>Quelle est la source d'eau potable (pour boire) principale de votre ménage?</p> <p>Sélection à QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à QM19]</p> <p><i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet Robinet dans le logement/à l'intérieur1 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur2 Fontaine ou robinet publique3 Puits à pompe ou forage4 Puits creusé Puits protégé5 Puits non protégé6 Eau de source Source protégée7 Source non protégée8 Eau de pluie9 Camion citerne10 Charrette avec petite citerne11 Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation)12 Eau en bouteille13 Eau en sachet14 Pas de réponse -99</p>		
21	<p>Quelle est la source d'eau principale de votre ménage pour d'autres usages, tels que faire la cuisine et se laver les mains?</p> <p>Sélections QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à la QM19]</p> <p><i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet Robinet dans le logement/à l'intérieur1 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur2 Fontaine ou robinet publique3 Puits à pompe ou forage4 Puits creusé Puits protégé5 Puits non protégé6 Eau de source Source protégée7 Source non protégée8 Eau de pluie9 Camion citerne10 Charrette avec petite citerne11 Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation)12 Eau en bouteille13 Eau en sachet14 Pas de réponse -99</p>		

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A
	Les questions QM 22 à QM 25 seront répétées [nombre de sources] fois : soit une fois pour chaque source d'eau sélectionnée à QM 19. Ces sources incluent: [ODK affichera les sources sélectionnées à QM 19.]			
22	<p>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:</p> <p>Boire</p> <p>Cuisiner.....</p> <p>Le bétail</p> <p>Jardinage/agriculture</p> <p>La vente</p> <p>Laver.....</p> <p>Pas de réponse</p>		<p><u>Oui</u> <u>Non</u></p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>1 0</p> <p>-99</p>	
23	<p>L'eau de [SOURCE D'EAU] est-elle généralement disponible:</p> <p><i>Lire à voix haute toutes les réponses possibles</i></p> <p>Toute l'année.....</p> <p>Une partie de l'année</p> <p>Une petite partie de l'année.....</p> <p>Pas de réponse</p>		<p>.....1</p> <p>.....2</p> <p>.....3</p> <p>.....-99</p>	
24	<p>Au moment où vous vous attendez à avoir de l'eau de [SOURCE D'EAU], l'eau est-elle généralement disponible?</p> <p>Oui, toujours</p> <p>Non, en intermittence mais prévisible</p> <p>Non, en intermittence mais imprévisible.....</p> <p>Pas de réponse</p>		<p>.....1</p> <p>.....2</p> <p>.....3</p> <p>.....-99</p>	
25	<p>Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à/au [SOURCE D'EAU], obtenir l'eau, et rentrer?</p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Convertir la réponse en minutes. Inclure le temps d'attente en queue. Saisir -88 si ne sais pas ou -99 si pas de réponse.</i></p>	Minutes	_____	
26	<p>Votre ménage a-t-elle un jardin?</p> <p>Un jardin est une espace pour cultiver les légumes.</p>	Oui	Non	<p>.....1</p> <p>.....0</p>

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES			ALLER A
27	<p>Où est-ce que les membres de votre ménage font leurs besoins ?</p> <p><i>RELANCER : Est-ce qu'il y a d'autres endroits, y compris la nature ? Veuillez observer chaque type mentionné.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à: Un système d'égouts Fosse septique Autre chose Inconnu / Pas sûr(e) / NSP</p> <p>Latrines ventilées améliorées Latrines à fosse avec dalle Latrines à fosse sans dalle Des toilettes à compostage Un seau Des toilettes ou des latrines suspendues Autres Pas de toilettes / buissons / nature Pas de réponse</p> <p><i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i></p>				
			<u>Oui</u>	<u>Non</u>	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			1	0	
			-99		
28	<p>Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres du ménage?</p> <p>Sélections à HQ27: [ODK affichera les installations sélectionnés à QM27]</p> <p><i>Le type principal doit figurer parmi les réponses sélectionnées à QM27.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à: Un système d'égouts Fosse septique Ailleurs Inconnu / Pas sûr(e) / NSP</p> <p>Latrines ventilées améliorées Latrines à fosse avec dalle Latrines à fosse sans dalle Des toilettes à compostage Un seau Des toilettes ou des latrines suspendues Autres Pas de toilettes / buissons / nature Pas de réponse</p>				
			1		
			2		
			3		
			4		
			5		
			6		
			7		
			8		
			9		
			10		
			11		
			12		
			-99		
	<p>Les questions 29 –29b se répèteront [nombre d'installations] fois : soit une fois par installation sanitaires sélectionnée à QM 27. Ces installations incluent: [ODK affichera les installations sélectionnées à QM 27].</p>				
29	<p>À quelle fréquence votre ménage utilise-t-il généralement: [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]?</p> <p><i>Ne prenez en compte que les pratiques régulières du ménage</i></p>	Toujours La plupart du temps Occasionnellement Rarement Pas de réponse	1		
			2		
			3		
			4		
			-99		

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES		ALLER A																																	
29b	Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ou le public? [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]	Non partagées1 Partagées avec moins de dix ménages2 Partagées avec dix ménages ou plus3 Partagées avec le public.4 Pas de réponse -99		Aller à 30 sauf si 2																																	
29c	Combien de ménages partagent ces toilettes (y compris le votre) ? [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE] <i>Doit être entre 2 et 9. Si 10 ou plus, revenir à QM29b et choisir « partagées avec 10 ménages ou plus. » Si moins de 2, revenir à QM29b et choisir « pas partagées »</i> <i>Saisir -99 si pas de réponse</i>	Nombre de personnes	_____																																		
30	Combien de membres de votre ménage utilisent régulièrement les buissons ou les champs à la maison ou au travail pour faire leurs besoins? Il y a [X NOMBRE] de personnes dans le ménage. <i>Saisir -88 si NSP et -99 si pas de réponse</i>	Nombre de personnes	_____																																		
	CONTRÔLE QM3: Y a-t-il des membres du ménage âgés de 5 ans ou moins?			Aller à 32 si Non																																	
31	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 ? <i>Ne pas lire les choix à voix haute</i>		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Oui</th> <th>Non</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Les enfants utilisent des latrines / toilettes.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Laisse les déchets là où ils sont.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les enterre dans un champ / jardin.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les jette dans des latrines/ toilettes.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les jette avec les déchets.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les jette avec les eaux usagées.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les utilise comme fumier.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Les brûle.....</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Ne sait pas.....</td> <td>-88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pas de réponse.....</td> <td>-99</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Oui	Non	Les enfants utilisent des latrines / toilettes.....	1	0	Laisse les déchets là où ils sont.....	1	0	Les enterre dans un champ / jardin.....	1	0	Les jette dans des latrines/ toilettes.....	1	0	Les jette avec les déchets.....	1	0	Les jette avec les eaux usagées.....	1	0	Les utilise comme fumier.....	1	0	Les brûle.....	1	0	Ne sait pas.....	-88		Pas de réponse.....	-99		
	Oui	Non																																			
Les enfants utilisent des latrines / toilettes.....	1	0																																			
Laisse les déchets là où ils sont.....	1	0																																			
Les enterre dans un champ / jardin.....	1	0																																			
Les jette dans des latrines/ toilettes.....	1	0																																			
Les jette avec les déchets.....	1	0																																			
Les jette avec les eaux usagées.....	1	0																																			
Les utilise comme fumier.....	1	0																																			
Les brûle.....	1	0																																			
Ne sait pas.....	-88																																				
Pas de réponse.....	-99																																				
32	Veillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la maison Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?	Oui 1 Non 0		Sauter R si Non																																	
Remercier la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder. <i>L'enquête a terminé, mais il reste 3 questions à compléter en dehors de la maison</i>																																					
GEOREFERENCIATION ET RESULTAT DU QUESTIONNAIRE																																					

NO	QUESTIONS AND FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
Q	Géoréférenciation <i>Veillez faire une mesure des coordonnées GPS prêt de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	SAISIR LES COORDONÉES GPS	
	CONTROLE 32 : Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo ?		Aller à R si Non
R	Assurez-vous que personne ne figure sur la photo	PRENDRE UNE PHOTO CHOISIR L'IMAGE	
S	Résultat du questionnaire <i>Sélectionner le résultat du Questionnaire ménages</i>	Complété1 Pas de membre du ménage présent ou pas de membre compétent présent lors de la visite2 Différé3 Refusé4 Complété en partie5 Maison vacante ou l'adresse n'est pas une maison6 Maison détruite7 Maison non trouvée8 Le ménage est absent pour une période prolongée.....9	