

			L'intéressé répond-il pour lui-même?	Numéro de personne (B00) du répondant	Sexe	Age	
		Prénoms et nom			Masc 1 Fem 2	Pour tout le monde : Age en années révolues au moment du dernier anniversaire <i>Si 98 ans ou plus, inscrire 98</i>	Pour les enfants de moins de 5 ans: inscrire les mois (en plus des années notées en 4.a)
			Oui 1 ► 3 Non 2				
						Années	Mois
B0	1	2	BR1	BR2	3	4a	4 b
1	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Date de naissance	Lieu de naissance		
<i>Inscrire le jour, le mois et les deux derniers chiffres de l'année de naissance</i>	<i>Urbain 1 Rural 2 Inscrire le statut au moment de la naissance</i>	Même ville/village 1 Autre ville : Dakar 2 Autre capitale régionale 3 Autre ville 4 Autre village 5 Mauritanie 6 Mali 7 Guinée 8 Guinée Bissau 9 Gambie 10 Autre pays UEMOA 11 Autre pays africain 12 France 13 Espagne 14 Italie 15 Etats-Unis /Canada 16 Autre pays non africain 17 En mer 18	<i>Pour les personnes nées au Sénégal: département de naissance, pour les autres, nom du pays.</i>
		<i>Inscrire le statut au moment de la naissance</i>	
5	5a	5b	5c
□□□□□□	□	□□	
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			
□□□□□□			

	Viviez-vous dans ce ménage il y a 5 ans?	Avez-vous quitté le ménage plus de 6 mois consécutifs au cours des 5 dernières années ?	combien de fois?	Lors de votre dernière absence, pour quelle raison vous êtes-vous absenté ?		Lors de votre dernière absence, combien de temps vous êtes vous absenté?
	Oui.....1 Non.....2▶ 7	Oui.....1 Non.....2▶ personne suivante		Visite à la famille 01 Visite au conjoint 02 Travail 03 Maladie personnelle 04 Maladie d'un autre membre du ménage 05 Education 06 Apprentissage du Coran 07 Maladie d'un membre du ménage d'accueil 08 Aider le ménage d'accueil 09 Accompagner un autre membre de ce ménage dans le ménage d'accueil 10 Autre (à préciser) 11 <i>2 raisons possibles pour l'absence. Inscrive en premier (en 7.a) la raison principale. Passer à la personne suivante</i>		durée en mois.
B0	1	2	2a	3a	3b	4
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Quelle était votre catégorie socioprofessionnelle ?	Quel était votre niveau d'éducation à votre arrivée dans le ménage actuel?	Étiez-vous scolarisé juste avant votre arrivée dans ce ménage?	Avez-vous des projets de retour dans votre ménage précédent?
Indépendant agricole 1 Indépendant non agricole...2 Employeur secteur formel...3 Employeur secteur informel...4 Salarié public 5 Salarié privé agricole 6 Salarié privé non agricole secteur informel.....7 Salarié privé non agricole secteur informel.....8 Autre.....9	Aucun 0 Primaire, entre 1 et 4 ans 1 Primaire, 5 ou 6 ans 2 Secondaire général 3 Secondaire prof. et technique 4 Supérieur général 5 Supérieur prof. et technique 6 Ecole coranique 7	Oui 1 Non 2	► personne suivante Oui 1 Non 2
18	19	20	21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<p>Pour tous les anciens membres du ménage et pour les nouveaux membres entrés dans le ménage depuis au moins 12 mois (résidents présents et absents) :</p> <p>Avez-vous été absent au moins pendant un mois d'affilée au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>Oui 1</p> <p>Non 2 ► personne suivante</p>	<p>combien de fois différentes avez-vous été absent ainsi?</p>	<p>Quel est le nombre total de mois d'absence au cours des 12 derniers mois ?</p>
B0	1	2a	2b
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les anciens membres
uniquement:

Pour tous

Avez-vous connu un mariage ou un concubinage au cours des 3 dernières années (depuis novembre 2006) ? On la pose aux hommes en B3.2 alors peut-être qu'on peut juste la mettre pour les femmes et l'enlever d'ici		Statut matrimonial (si pas de précision alors les questions portent sur le présent)	
	Oui 1 Non 2	Marié(e) 1 ► B3.1 pour les femmes (femmes mariées) et B3.2 pour les hommes (hommes mariés) En concubinage 2 ► B3.1 pour les femmes (femmes mariées) et B3.2 pour les hommes (hommes mariés) jamais mariées 3 ► B3.4 pour les femmes de 13 ans et plus Veuf(ve) 4 ► B3.3 (mariages dissous) Divorcé(e) 5 ► B3.3 (mariages dissous) Séparé(e) 6 ► B3.3 (mariages dissous) Si homme célibataire ou fille de moins de 13 ans ► personne suivante	
B0	1a	3	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2		<input type="checkbox"/>	
3		<input type="checkbox"/>	
4		<input type="checkbox"/>	
5		<input type="checkbox"/>	
6		<input type="checkbox"/>	
7		<input type="checkbox"/>	
8		<input type="checkbox"/>	
9		<input type="checkbox"/>	
10		<input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>	
12		<input type="checkbox"/>	
13		<input type="checkbox"/>	
14		<input type="checkbox"/>	
15		<input type="checkbox"/>	
16		<input type="checkbox"/>	
17		<input type="checkbox"/>	
18		<input type="checkbox"/>	
19		<input type="checkbox"/>	
20		<input type="checkbox"/>	

	Est-ce que votre époux/concubin vit dans le ménage ?	Numéro de personne du mari s'il réside dans le ménage ou s'il est visiteur	Le mari est-il recensé dans la liste B de PSF1 (vérifier la liste B préimprimée)?	Inscrire l'identifiant de B du mari
	Oui 1 Non mais il est visiteur en ce moment 2 Non 3 ► 2		Oui 1 Non 2 ► 33 si le mari est résident ► 16 si le mari est visiteur	Si le mari est visiteur ► 16
B0	1 a	1 b	1c	1d
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

L'intéressée était-elle membre du ménage en PSF1? (vérifier Q5D et Q5E de la section B1)	Quel était votre rang dans le mariage en novembre 2006?	Quel est le type de l'union ?	En quelle année vous êtes-vous mariée ?	Votre mari/concubin a-t-il d'autres épouses ?
Oui 1 ► personne suivante Non 2 ► 33		Religieux 1 Civil 2 Religieux et civil 3 Concubinage 4	<i>Pour les femmes en concubinage, depuis quand ?</i>	Oui... 1 Non...2 ► 9
1e		2	3	4
		<input type="checkbox"/>	i j j j	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	i . i . i . i	<input type="checkbox"/>

Quels sont les rapports avec le ménage de l'époux ?			En moyenne, combien de temps votre époux a passé dans ce ménage au cours des 12 derniers mois ?	En moyenne, combien de temps avez-vous passé dans le ménage de votre époux au cours des 12 derniers mois ?	Si la personne était présente dans PSF1 et n'a pas connu de mariage depuis novembre 2006 ▶ personne suivante	
Aucun 1 Transferts ou cadeaux reçus par le ménage enquêté 2 Transferts ou cadeaux envoyés par le ménage enquêté 3 Visites reçues par le ménage enquêté 4 Visites faites par le ménage enquêté 5 Séjours (avec nuitée(s)) de l'époux dans ce ménage 6 Séjours (avec nuitée(s)) de l'épouse dans le ménage de l'époux 7 <i>Jusqu'à 3 types de relations possibles.</i> Si l'une des réponses est 6 ▶ 22. Si l'une des réponses est 7 mais que 6 n'est pas citée ▶ 23. Si aucune réponse n'est 6 ou 7 ▶ 24.			Format : n jours sur N <i>Exemples :</i> -si 2 jours sur 6, noter 2 en 22a et 6 en 22b -si une semaine par mois, soit 7 jours sur 30, noter 7 en 22a et 30 en 22b -si 3 mois par an, noter 90 en 22a et 365 en 22b	Format : n jours sur N Voir exemples question 22 Si l'époux est en visite ▶ 33		
21			22a n	22b N	23a n	23b N
a	b	c				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i	i i i i	i i i i	i i i i

Appartenez-vous à la même famille que votre mari ?	Votre famille a-t-elle reçu une compensation à l'occasion de votre mariage?	Combien ?	Avez-vous reçu une compensation au moment de votre mariage, de la part de votre mari (en dehors de la contribution faite à votre famille)?	Combien ?
Oui, par la famille de ma mère 1 Oui, par la famille de mon père 2 Oui, par les familles de ma mère et de mon père 3 Non 4 Si concubinage ► 33	Oui... 1 Non... 2 ► 27	<i>Inscrire le montant en milliers de francs CFA</i>	Oui 1 Non 2 ► 29	<i>Inscrire le montant en milliers de francs CFA</i>
24	25	26	#####	28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i	<input type="checkbox"/>	i i i i i i i i

Avez-vous apporté des biens ou de l'argent dans le ménage à l'occasion de votre mariage ?	Combien ?	Avez-vous apporté une contribution à la famille de votre mari lors du mariage ?	Combien ?	Quel était votre lieu de résidence avant le mariage / début du concubinage ?	Quel était votre lien avec le chef du ménage dans lequel vous résidiez avant le mariage / début du concubinage, au moment où vous y résidiez ?
Où... 1 Non... 2 ▶ 31	Inscrire le montant en milliers de francs CFA	Oui 1 Non 2 ▶ 33	Inscrire le montant en milliers de francs CFA	Par rapport au premier lieu de résidence où vous avez résidé après le mariage avec votre mari, avant votre mariage vous résidiez dans : Même ménage 01 Même village 02 Même ville : Dakar 03 Même ville : capitale régionale 04 Même ville : autre 05 Autre ville : Dakar 06 Autre ville : capitale régionale 07 Autre ville : autre 08 Autre village. 09 Mauritanie 10 Mali 11 Guinée 12 Guinée Bissau 13 Gambie 14	Chef de ménage 01 Belle-mère 12 Epouse 02 Gendre /bru 13 Co-épouse 03 Cousin e 14 Enfant biologique 04
29	30	31	32	33	34
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les membres du ménage en PSF1
uniquement: parmi ces femmes, y-en-a-t-il que vous avez épousé(s) au cours des 3 dernières années ?

Combien de femmes avez-vous ?
(y compris concubines)
 Si pas recensé dans la liste B de PSF1 ► 2

Pour chaque épouse Oui 1
 (les questions suivantes (toutes? À partir de 57) ne portent alors que sur les nouveaux mariages)
 Non 2. Si une seule épouse, remplir la case "1ère épouse". Si "non" pour toutes les épouses ► 5

B0	1a	1b			
		1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<p>Quel est le type d'union avec chaque épouse ? J'ai essayé le filtre "pour chaque nouvelle épouse" mais ne marche pas pour les nouveaux membres du ménage. Plus simple: pas de filtre. Juste le saut en 1b à 5</p>	<p>Pour chaque épouse :appartient-elle à la même famille que vous ?</p>				<p>Quelle est la date (année) de chaque mariage / début du concubinage?</p>						
<p>Pour chaque épouse : Religieux 1 Civil 2 Religieux et civil 3 Concubinage 4 <i>Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>	<p>Pour chaque épouse : Oui 1 Non 2 <i>Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>				<p><i>Pour chaque mariage concerné, inscrire l'année dans la case correspondante Inscrire XXXX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>						
2				3				4			
1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.	1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.	1 ^{ère} épouse	épouse	épouse	épouse
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	année	année	année	année
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Y a-t-il une ou des épouses vivant dans le ménage ?				Inscrire le numéro de personne des épouses vivant dans le ménage				Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quel est son âge?			
Oui 1 Non mais elle est visiteuse en ce moment 2 Non 3 Suivre le rang dans le mariage, inscrire 1 si l'épouse du rang indiqué vit dans le ménage Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses Si la réponse est 3 pour toutes les épouses ► 7				Inscrire XX pour les épouses qui ne résident pas dans le ménage Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses Si toutes les épouses résident dans le ménage ► 24a Sinon: - si toutes les épouses non résidentes sont en visite (réponses 1 ou 2 partout en Q.5) ► 16 - si au moins une épouse non résidente n'est pas en visite, continuer				Inscrire XX pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses			
5				6				7			
								1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.
1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.	1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	i ₁ i ₁ i ₁	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.	L. L. L.

<p>Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quelle est son ethnicité?</p>	<p>Pour chaque épouse non résidente et pas en visite : Quelle est sa nationalité ?</p>	<p>Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quelle est sa religion?</p>
<p>Sarakholé/Soninké 06 Wolof/Lébou 01 Mandiaque 07 Sérére 02 Autre ethnité sénégalaise 08 Toucouleur/Poular 03 Autre ethnité africaine 09 Diola 04 Autre ethnité non africaine 10 Mandingue/Socé/Bambara 05 Sans objet 11 <i>Inscrire XX pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>	<p>Sénégalaise 01 Ivoirienne 06 Bissau-guinéenne...02 Burkinabé 07 Guinéenne 03 Gambienne 08 Mauritanienne 04 Autre Africaine 09 Malienne 05 Autre non Africaine...10 <i>Inscrire XX pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>	<p>Musulman Mouride 1 Musulman Tidjane 2 Musulman Khadre 3 Musulman Iayène 4 Autre musulman 5 Chrétienne 6 Animiste 7 Autre 8 <i>Inscrire X pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i></p>
8	9	10
<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>	<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>	<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i
L _ L _ L	i _ i _ i	i _ i _ i

Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quel est son niveau d'instruction?	Pour chaque épouse non résidente et pas en visite : Travaille-t-elle en ce moment?	Pour chaque épouse non résidente et pas en visite : Quelle est la catégorie socioprofessionnelle ?
<p>Aucun 0 Primaire, entre 1 et 4 ans 1 Primaire, 5 ou 6 ans 2 Secondaire général 3 Secondaire prof. et technique 4 Supérieur général 5 Supérieur prof. et technique 6 Ecole coranique 7 Ne sait pas 8 Inscrire X pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</p>	<p>Occupée 1 Au chômage 2 Retraite 3 Etude/formation 4 ► 14 Personne au foyer 5 ► 14 Autres inactifs 6 ► 14 Inscrire XX pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</p>	<p>Indépendant agricole 1 Indépendant non agricole 2 Employeur secteur formel 3 Employeur secteur informel 4 Salarié public 5 Salarié privé agricole 6 Salarié privé non agricole dans le secteur informel 7 Salarié privé non agricole dans le secteur formel 8 Autre 9 Inscrire X pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</p>
11	12	13
<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>	<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>	<p>1^{ère} ép. 2^{ème} ép. 3^{ème} ép. 4^{ème} ép.</p>
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i
i.i	i.i	i.i

Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quel était le lieu de résidence avant le mariage (par rapport au premier lieu de résidence avec le mari)?	Pour chaque épouse non résidente et pas en visite: Quel était le lien avec le chef du ménage dans lequel elle résidait avant son mariage ?	Pour chaque épouse non résidente (y compris les épouses en visite): Quel est le lieu de résidence actuel ?													
<p>Même ménage 01 Même village 02 Même ville : Dakar 03 Même ville : capitale régionale 04 Même ville : autre 05 Autre ville : Dakar 06 Autre ville : capitale régionale 07 Autre ville : autre 08 Autre village : 09 Mauritanie 10 Mali 11 Guinée 12 Guinée Bissau 13 Gambie 14 Autre pays UMOA 15 Autre pays africain 16 France 17 Espagne 18 Italie 19 Etats-Unis /Canada 20 Autre pays non africain 21 En mer 22 <i>Le lieu de résidence avant le mariage est dans le/la/une</i></p>	<p>Chef de ménage 01 Soeur 08 Enfant confié 15 Epouse 02 Nièce 09 Belle-fille 16 Co-épouse 03 Grand-mère 10 Belle-soeur 17 Enfant biologique 04 Tante 11 Ex-épouse 18 Enfant adopté 05 Belle-mère 12 Autre parent 19 Petite-fille 06 Gendrebrou 13 Domestique 20 Mère 07 Cousine 14 Sans lien 21 L'épouse non résidente est la...du CM ou elle résidait avant son mariage Inscrire XX pour les épouses résidentes dans le ménage et celles qui sont en visite actuellement. Inscrire XX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses.</p>	<p>Même ménage 01 Même village 02 Même ville : Dakar 03 Même ville : capitale régionale 04 Même ville : autre 05 Autre ville : Dakar 06 Autre ville : capitale régionale 07 Autre ville : autre 08 Autre village : 5 Mauritanie 6 Mali 7 Guinée 8 Guinée Bissau 9 Gambie 10 Autre pays UMOA 11 Autre pays africain 12 France 13 Espagne 14 Italie 15 Etats-Unis /Canada 16 Autre pays non africain 17 En mer 18 <i>Inscrire X pour les épouses résidentes dans le ménage..</i> <i>Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses.</i> Si l'homme interrogé est le chef du ménage, remplir le questionnaire de suivi pour toutes les épouses non résidentes (y compris les épouses en visite) et noter l'identifiant de pistage. <i>Pour les autres hommes du ménage, remplir le questionnaire de suivi dans le cas des épouses résidant à l'étranger (y</i></p>													
14				15				16							
1 ^{ère} ép. 2 ^{ème} ép. 3 ^{ème} ép. 4 ^{ème} ép.				1 ^{ère} ép. 2 ^{ème} ép. 3 ^{ème} ép. 4 ^{ème} ép. .				1 ^{ère} ép.		2 ^{ème} ép.		3 ^{ème} ép.		4 ^{ème} ép.	
[] [] [] []				[] [] [] []				lieu		ld. pist.		lieu		ld. pist.	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	
[] [] [] []				[] [] [] []				[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []		[] [] [] []	

Parmi les épouses non résidentes et les épouses en visite, une ou plusieurs d'entre elles ont-elles vécu dans le ménage auparavant ?	Pour chaque épouse non résidente et chaque épouse en visite: En quelle année a-t-elle quitté le ménage ?	Pour chaque épouse non résidente et chaque épouse en visite Pour quelle raison (prendre la raison principale) ne vit-elle pas dans le ménage aujourd'hui ?
Oui 1 Non 2 ▶	<p> <i>Pour chaque épouse concernée, inscrire l'année dans la case correspondante</i> <i>Inscrire XXXX pour les épouses résidentes dans le ménage</i> <i>Inscrire XXXX dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de 4 épouses</i> <i>Inscrire 9999 pour les épouses qui n'ont jamais vécu dans le ménage</i> </p>	Le mari vit avec une autre épouse 07 Travail de la femme 01 Les co-épouses ne veulent pas vivre Travail du mari 02 ensemble 08 Etudes de la femme 03 Pas de place 09 Etudes du mari 04 N'a pas encore rejoint son époux.10 Départ du mari 05 Difficultés économiques 11 Départ de la femme 06 Autre (préciser) 12 <i>Pour chaque épouse non résidente, inscrire le code de la raison principale dans la case correspondante</i> <i>Inscrire X pour les épouses résidentes dans le ménage</i> <i>Inscrire X dans les colonnes laissées vides parce que l'homme a moins de</i>
17	18	19
	1 ^{ère} ép. 2 ^{ème} ép. 3 ^{ème} ép. 4 ^{ème} ép.	1 ^{ère} ép. 2 ^{ème} ép. 3 ^{ème} ép. 4 ^{ème} ép.
	L i i L i	L i i
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L
	L L L L J	L L L

Combiens à chaque famille ?				Avez-vous apporté une contribution à votre (vos) épouse(s) ?	Combiens à chaque épouse ?				Votre (vos) épouse(s) a (ont)-elle(s) apporté des biens ou des actifs ?	Combiens ?			
Pour toutes les épouses de nouveaux membres du ménage et les nouvelles épouses (depuis novembre 2006) de membres du ménage en PSF1, résidentes ou non, inscrire le montant donné dans la case correspondante Inscrive les montants en milliers de francs CFA				Oui 1 Non 2 ▶ 30 Cette question concerne toutes les épouses, résidentes ou non.	Pour toutes les épouses de nouveaux membres du ménage et les nouvelles épouses (depuis novembre 2006) de membres du ménage en PSF1, résidentes ou non, inscrire le montant donné dans la case correspondante Inscrive les montants en milliers de francs CFA				Oui 1 Non 2 ▶ sous section B3.3 Cette question concerne toutes les épouses, résidentes ou non	Pour toutes les épouses de nouveaux membres du ménage et les nouvelles épouses (depuis novembre 2006) de membres du ménage en PSF1, résidentes ou non, inscrire le montant apporté dans la case correspondante Inscrive les montants en milliers de francs CFA ▶ sous section B3.3			
27				28	29				30	31			
1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.		1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.		1 ^{ère} ép.	2 ^{ème} ép.	3 ^{ème} ép.	4 ^{ème} ép.
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j
i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j	i j	i j j j	i j j j	i j j j	i j j j

Pour les membres du ménage en PSF1	Pour les nouveaux membres				
Au cours des 3 dernières années (depuis novembre 2006), avez-vous eu des unions dissoutes (mariage ou vie maritale interrompue pour quelque cause que ce soit) ?	Avez-vous eu des unions dissoutes (mariage ou vie maritale interrompue pour quelque cause que ce soit) ?	Combien de fois ?	Quelles sont les circonstances de la fin de la dernière union?	Pour les personnes actuellement mariées ou en concubinage : Existe-t-il un lien de parenté entre votre conjoint actuel et votre ancien (dernier) conjoint?	Quelle est l'année de la dissolution de la dernière union dissoute ou l'année du décès de votre conjoint?
Oui... 1 Non...2 ► 22		<i>Inscrire le nombre de mariages dissous</i>	Décès 1 Divorce 2 Fuite 3 Séparation 4 Abandon 5 Répudiation 6 Autre 7	Oui frère/sœur 1 Oui autre parent 2 Non 3	

B0	1	2	3	4	5
1	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
2	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
3	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
4	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
5	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
6	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
7	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
8	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
9	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
10	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
11	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
12	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
13	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
14	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i
15	i_i	i_i	i_i	i_i	i_i i_i i_i

En quelle année vous étiez-vous marié(e) (ou étiez-vous entré(e) en concubinage) ?	Quel était le nombre d'épouses au moment de la dissolution / décès du conjoint? <i>Compter en incluant la personne interrogée</i>	Pour les femmes : Quel était le rang dans le mariage au moment de la dissolution ou du décès du conjoint?	Pour les hommes : Pour la dernière union dissoute, quel était le rang dans le mariage de l'épouse au moment de la dissolution ou du décès ?	Quel était le lieu de résidence dans le dernier couple dissous/ au moment du décès du conjoint, par rapport au lieu de résidence actuel?	Quel était le lien de parenté avec le chef de ménage dans le dernier couple dissous / au moment du décès du conjoint?	
6	7	8a	8b	9	10	
i i i i i	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	
	i i	i i	i i	i i i	i i i	

Ces enfants résident-ils dans le ménage ?	Quel était votre lieu de résidence suite à la dissolution de votre couple / à la période de veuvage?	Est-ce votre ménage actuel ?	Dans le ménage où vous viviez après la dissolution / période de veuvage : quel était votre lien avec le chef du ménage d'accueil (CM d'accueil) ?	Combien de temps (<i>en années</i>) avez-vous passé dans le lieu de résidence après la dissolution / le décès du conjoint ?	Pour toutes les personnes de 13 ans et plus, non célibataires : quel âge (<i>en années</i>) aviez-vous à votre premier mariage / au début de votre ^{1er} concubinage ? Si homme ▶ personne suivante
Oui tous 1 Oui une partie d'entre eux 2 Non 3	<i>Par rapport au lieu de résidence avant la dissolution :</i> Même ménage 01 Même village 02 Même ville : Dakar 03 Même ville : capitale régionale 04 Même ville : autre 05 Autre ville : Dakar 06 Autre ville : capitale régionale 07 Autre ville : autre 08 Autre village. 09 Mauritanie 10 Mali 11 Guinée 12 Guinée Bissau 13 Gambie 14 Autre pays UMOA 15 Autre pays africain 16 France 17 Espagne 18 Italie 19 Etats-Unis /Canada 20 Autre pays non africain 21 En mer 22	Oui 1 ▶ 22 Non 2	Chef de ménage 01 Beaux-parents 12 Epoux/épouse 02 Gendre/bru 13 Co-épouse 03 Cousin/cousine 14 Enfant biologique 04 Enfant confié 15 Enfant adopté 05 Beau-fils/belle-fille 16 Petits-enfants 06 Beau-frère/Belle-sœur 17 Père/mère 07 Ex-époux/Ex-épouse. 18 Frère/sœur 08 Autre parent 19 Neveu/niece 09 Domestique 20 Grands-parents 10 Sans lien 21 Oncle/tante 11 Vous étiez le/la du CM où vous avez vécu après la dissolution/décès du conjoint	<i>Si moins d'un an, inscrire 00</i>	
17	18	19	20	21	22
i j	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j
i i	i i	i i	j j j j	j j j j	j j j j

	Pour toutes les femmes de 13 ans ou plus : A combien d'enfants, actuellement en vie, avez-vous donné naissance ?	Depuis novembre 2006, avez-vous donné naissance à un ou des enfants aujourd'hui décédé?	combien?
	<i>Inscrire 00 si aucun enfant toujours en vie</i>	<i>oui 1 non2</i>	
		2	3
B0	1		
1	Iii	□	□
2	I.Ii		
3	I I I		
4	I I I		
5	I I I		
6	I.I.I		
7	I.I.I		
8	I I I		
9	I I I		
10	Iii		
11	I I I		
12	I I I		
13	Iii		
14	I.I.I		
15	Iii		

Quel est l'âge au décès ?						Parmi ces enfants combien en avez-vous eu avec votre mari / concubin ?	
Inscrire l'âge en années, pour chaque enfant Inscrire 00 si l'enfant est décédé avant l'âge d'un an passer à la personne suivante (question 1, section B3)						a vivants b décédés Inscrire 00 si aucun enfant dans la catégorie	
6						7a	7b
1 ^{er} enfant décédé	2 ^e enfant décédé	3 ^e enfant décédé	4 ^e enfant décédé	5 ^e enfant décédé	6 ^e enfant décédé		
Iii	Iii	Iii	Iii	Iii	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
Iii	III	III	Iii	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
Iii	Iii	Iii	Iii	III	III	□□	□□
III	III	III	III	III	III	□□	□□
Iii	Iii	Iii	Iii	III	III	□□	□□

	Votre père vit-il dans le ménage ?		Inscrire le numéro de la personne père ► 21	Quelle est l'année du décès du père ? Si le décès est en 2006: demander le mois.	
	Oui 1 Conjoint visiteur 2 Non 3 ► 7 Décédé 4 ► 3				
B0	1	2	3	Si le père est décédé avant novembre 2006: ► 21 Si le père est décédé après novembre 2006: ► 4 (je ne sais pas, ou alors juste 2007? Peur que ce soit trop fin)	
				mois	
1	i.i	iii	i.i.i.i.i	iii	
2	i.i	iii	i.i.i.i.i		
3	i.i	iii	i.i.i.i.i		
4	i.i	iii	i.i.i.i.i		
5	i.i	iii	i.i.i.i.i		
6	i.i	iii	i.i.i.i.i		
7	i.i	iii	i.i.i.i.i		
8	i.i	iii	i.i.i.i.i		
9	i.i	iii	i.i.i.i.i		
10	i.i	iii	i.i.i.i.i		
11	i.i	iii	i.i.i.i.i		
12	i.i	iii	i.i.i.i.i		
13	i.i	iii	i.i.i.i.i		
14	i.i	iii	i.i.i.i.i		
15	i.i	iii	i.i.i.i.i		
16	i.i	iii	i.i.i.i.i		
17	i.i	iii	i.i.i.i.i		
18	i.i	iii	i.i.i.i.i		
19	i.i	iii	i.i.i.i.i		
20	i.i	iii	i.i.i.i.i		

	Toute l'information sur le père a-t-elle déjà été enregistrée ?		
	<p>Oui, car époux d'une femme du ménage 1</p> <p>Oui, car père d'un autre membre du ménage déjà interrogé 2</p> <p>Non 3 ► 10 si père vivant ► 11 si père décédé</p> <p><i>Si le père est à la fois l'époux et le père d'un membre du ménage, inscrire « 1 ».</i></p>	<p>Inscrire le numéro de personne du membre du ménage auprès duquel l'information sur le père a déjà été recueillie.</p> <p><i>Si le père est à la fois l'époux et le père d'un membre du ménage, noter le numéro de personne de l'épouse.</i></p>	<p>Inscrire l'identifiant de pistage du père si un identifiant de pistage a déjà été attribué.</p> <p>► 21</p>
B0	8	9a	9b
1	i_i	i_iJ	i_i_iJ
2	i_i	i_i_i	i_i_i_i
3	i_i	i_i_i	i_i_i_i
4	i_i	i_i_i	i_i_i_i
5	i_i	i_i_i	i_i_i_i
6	i_i	i_i_i	i_i_i_i
7	i_i	i_i_i	i_i_i_i
8	i_i	i_i_i	i_i_i_i
9	i_i	i_i_i	i_i_i_i
10	i_i	i_i_i	i_i_i_i
11	i_i	i_i_i	i_i_i_i
12	i_i	i_i_i	i_i_i_i
13	i_i	i_i_i	i_i_i_i
14	i_i	i_i_i	i_i_i_i
15	i_i	i_i_i	i_i_i_i
16	i_i	i_i_i	i_i_i_i
17	i_i	i_i_i	i_i_i_i
18	i_i	i_i_i	i_i_i_i
19	i_i	i_i_i	i_i_i_i
20	i_i	i_i_i	i_i_i_i

	Le père travaille-t-il/travaillait-il juste avant son décès ?	Quelle est/était la catégorie socioprofessionnelle du père ?	Quel est/était le lien de parenté du père avec le chef de ce ménage ?	
		Indépendant agricole		13
		Indépendant non agricole	Epoux	02 Gendre
		Employeur secteur formel	Enfant biologique	04 Cousin
		Employeur secteur informel 1	Enfant adopté	05 Enfant confié
		Salarié public 2	Petit-fils	06 Beau-fils
Occupé 1		Salarié privé agricole 3	Père	07 Beau-frère
Au chômage 2		Salarié privé non agricole secteur informel 4	Frère	08
Retraité 3		Salarié privé non agricole secteur formel 5	Neveu	Ex-époux
Elude/formation. 4 ► 15		Salarié privé non agricole secteur formel 6	Grand-père	09
Personne au foyer 5 ► 15		Autre 7	Oncle	Autre parent
Autres inactifs 6 ► 15		Autre 8 9	Beau-père	10 Domestique
			Le père est/était le enquêté	11 Sans lien
				12
				du chef du ménage
B0	13	14	15	
1	l.i	l.i	l.i,l.i	
2	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
3	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
4	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
5	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
6	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
7	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
8	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
9	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
10	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
11	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
12	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
13	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
14	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
15	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
16	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
17	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
18	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
19	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	
20	l.i	l.i	l.i,l.i,l.i	

Le père est-il/était-il polygame ?	Le père a-t-il résidé dans ce ménage ?	Votre père vivait-il dans le ménage en novembre 2006 ?	
Oui 1 Non... 2	19 Oui 1 Non... 2 ▶	Oui 1 Non 2 ▶ 18	identifiant de la liste B de PSF1
16	17	17a	17b
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		
i	i		

	Pour les pères toujours vivants ou décédés depuis moins de 5 ans : Au cours des 5 dernières années, combien de temps le père a-t-il passé dans ce ménage, au total ?		Quand l'a-t-il quitté la dernière fois ?		Si le père est en vie : Quels sont ses rapports avec vous ?		
	Unité : Mois 1 Années 2 <i>Si le père n'a pas résidé dans le ménage au cours des 5 dernières années, inscrire 00 et ► 19</i> Si le père est décédé ► 20				Aucun 1 Transferts reçus par l'enfant 2 Transferts envoyés par l'enfant 3 Visites reçues par l'enfant 4 Visites faites par l'enfant 5 Séjours (avec nuitée) du père dans ce ménage 6 Séjours (avec nuitée) de l'enfant dans le ménage de son père 7 Résidence commune 8 <i>Inscrire le numéro de la modalité</i> <i>Jusqu'à 3 réponses possibles</i>		
B0	10 a		18c		19		
	Nombre	Unité	Mois	Année	a	b	c
1	L_j_i	L_j	[]	[]	L_J	L_J	L_J
2	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
3	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
4	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
5	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
6	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
7	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
8	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
9	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
10	L_j_i	L_J			L_J	L_J	L_J
11	L_L_L	L_J			L_L	L_L	L_L
12	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
13	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
14	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L
15	L_L_L	L_L			L_L	L_L	L_L

Quel est/était le lien de parenté de votre père avec le chef du noyau auquel vous appartenez?	Si le père est sans lien avec le chef du noyau : quel est/était le lien de parenté de votre père avec le conjoint du chef du noyau auquel vous appartenez
Beau-père 12 Epoux 02 Gendre 13 Enfant biologique .04 Cousin 14 Enfant adopté 05 Enfant confié 15 Petit-fils 06 Beau-fils 16 Père 07 Beau-frère 17 Frère 08 Ex-époux 18 Neveu 09 Autre parent...19 Grand-père 10 Domestique...20 Oncle 11 Sans lien 21 Le père est/était le du chef du noyau de l'enfant	Beau-père... 12 Epoux 02 Gendre 13 Enfant biologique .04 Cousin 14 Enfant adopté 05 Enfant confié 15 Petit-fils 06 Beau-fils 16 Père 07 Beau-frère...17 Frère 08 Ex-époux 18 Neveu 09 Autre parent 19 Grand-père 10 Domestique .20 Oncle 11 Sans lien 21 Le père est/était le du conjoint du chef du noyau de l'enfant
20a	20b
L__L_J	L_i_i
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_J	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L
L__L_L	L__L_L

	Votre mère vit-elle dans le ménage ? Oui 1 épouse visiteuse 2 Co-épouse visiteuse 3 Non 4 ► 27 Décédé ► 23	Inscrire le numéro de personne de la mère ► Personne suivante	Quelle est l'année du décès de la mère? Si le décès est en 2006: demander le mois. Si la mère est décédée avant novembre 2006: ► Personne suivante Si la mère est décédée après novembre 2006: ► 24	A quel âge est-elle décédée ?
B0	21	22	23	24
1	L_i	L__L_J	L__L_ii_i	L__L_J
2	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
3	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
4	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
5	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
6	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
7	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
8	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
9	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
10	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
11	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
12	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
13	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
14	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
15	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
16	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
17	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
18	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
19	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L
20	L__L	L__L__L	L__L__L__L__L	L__L__L

A-t-elle laissé un héritage ?	Qu'avez-vous reçu en héritage ?					
Oui 1 Non 2 ▶27	a terres b argent liquide c maison d biens durable e appareil productif f bétail/cheptel Pour chaque catégorie : Oui 1 Non 2					
25	26					
	a	b	c	d	e	f
L_i	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	LH	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	LH	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	LH	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	LH	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	LH	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	
L_L	L_L	L.L	L.L	L.L	L.L	

	<p>Toute l'information sur la mère a-t-elle déjà été enregistrée ?</p> <p>Oui, car épouse d'un homme du ménage 1</p> <p>Oui, car mère d'un autre membre du ménage déjà interrogé 2</p> <p>Non 3 ► 30 si mère vivante</p> <p>► 31 si mère décédée</p> <p><i>Si la mère est à la fois l'épouse et la mère d'un membre du ménage, inscrire « 1 »</i></p>	<p>Inscrire le numéro de personne du membre du ménage auprès duquel l'information sur la mère a déjà été recueillie</p> <p><i>Si la mère est à la fois l'épouse et la mère d'un membre du ménage, noter le numéro de personne de l'époux.</i></p>	<p>Si la mère est épouse d'un homme du ménage, quel est son rang dans le mariage ?</p>	<p>Inscrire l'identifiant de pistage de la mère si un identifiant de pistage a déjà été attribué</p> <p>► Personne suivante</p>
B0	28	29a	29b	29c
1	<i>i</i>	<i> </i>	<i> </i>	<i> J J</i>
2	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
3	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
4	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
5	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
6	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
7	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
8	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
9	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
10	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
11	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
12	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
13	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
14	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
15	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
16	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>
17	<i>i</i>	<i> i</i>		<i> i</i>

	Votre mère travaille-t-elle/travaillait-elle juste avant son décès ?	Quelle est/était la catégorie socioprofessionnelle de la mère ?
	Occupée 1 Au chômage 2 Retraitée 3 Etude/formation 4 ► 35 Personne au foyer:5 ► 35 Autres inactifs 6 ► 35	Indépendant agricole 1 Indépendant non agricole 2 Employeur secteur formel 3 Employeur secteur informel 4 Salarié public 5 Salarié privé agricole 6 Salarié privé non agricole secteur informel:7 Salarié privé non agricole secteur formel :8 Autre 9
B0	33	34
1	i_i	i_i
2	i_i	i_i
3	i_i	i_i
4	i_i	i_i
5	i_i	i_i
6	i_i	i_i
7	i_i	i_i
8	i_i	i_i
9	i_i	i_i
10	i_i	i_i
11	i_i	i_i
12	i_i	i_i
13	i_i	i_i
14	i_i	i_i
15	i_i	i_i
16	i_i	i_i
17	i_i	i_i
18	i_i	i_i
19	i_i	i_i
20	i_i	i_i

Quel est/était le lien de parenté de la mère avec le chef de ce ménage ?	La mère a-t-elle résidé dans ce ménage?	Votre mère vivait-elle dans le ménage en novembre 2006 ?	
Belle-mère 12 Epouse: 02 Gendre/bru 13 Enfant biologique:04 Cousine 14 Enfant adopté 05 Enfant confié 15 Petite-fille 06 Belle-fille 16 Mère 07 Belle sœur 17 Sœur 08 Ex-épouse 18 Nièce 09 Autre parent 19 Grand-mère 10 Domestique 20 Tante 11 Sans lien 21 La mère est/était la / du chef du ménage enquêté	Oui:1 Non:2 ► 38	Oui 1 Non 2 ► 38	identifiant de la liste B de PSF1
35	36	36a	36b
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		
i i i	i i		

	Pour les mères toujours vivantes ou décédées depuis moins de 5 ans : Au cours des 5 dernières années, combien de temps la mère a-t-elle passé dans ce ménage, au total ?		Quand l'a-t-elle quitté la dernière fois ?	
	Unité : Mois 1 Années 2 <i>Si la mère n'a pas résidé dans le ménage au cours des 5 dernières années, inscrire 00 et 0</i> Si la mère est décédée ► 39			
B0	37a	Unité 37b	37c	
			Mois	Année
1	i i j	i i	□ □ □	□ □ □ □ □
2	i i i	i i		
3	i i i	i i		
4	i i i	i i		
5	i i i	i i		
6	i i i	i i		
7	i i i	i i		
8	i i i	i i		
9	i i i	i i		
10	i i i	i i		
11	i i i	i i		
12	i i i	i i		
13	i i i	i i		
14	i i i	i i		
15	i i i	i i		
16	i i i	i i		
17	i i i	i i		
18	i i i	i i		
19	i i i	i i		
20	i i i	i i		

	Si la mère est sans lien avec le chef du noyau : quel est/était le lien de parenté de votre mère avec le conjoint du chef du noyau auquel vous appartenez	Votre mère est-elle ou était-elle en union polygame?	Quel est le nombre d'épouses de votre père actuellement/ au moment du décès de votre père/de votre mère?	Quel était le nombre d'épouses de votre père au moment de votre naissance ?
	Epouse. 02 Belle-mère 12 Co-épouse 03 Gendre/bru...13 Enfant biologique 04 Cousine 14 Enfant adopté 05 Enfant confié 15 Petite-fille 06 Belle-fille 16 Mère 07 Belle-soeur 17 Soeur 08 Ex-épouse 18 Niece 09 Autre parent 19 Grand-mère 10 Domestique 20 Tante 11 Sans lien 21 La mère est/était la... du conjoint du chef du noyau de l'enfant	Oui... 1 Non... 2 ► personne suivante		
B0	39b	40	41a	41
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE

[Faites](#)

3

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE

Sans section B1 : Caractéristiques des membres

[Faites](#)

4

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Faites](#)

5

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Faites](#)

6

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Faites](#)

7

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Faites](#)

8

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Faites](#)

9

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B1 : Caractéristiques des membres (suite)

[Fiche10](#)

10

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Mesurements et situation de résidence des membres conjoints/vieillesux exclus

[Fiche11](#)

11

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Mesurements et situation de résidence des membres (sauf) conjoints/vieillesux exclus

[Fiche12](#)

12

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Mesurements et situation de résidence des membres (sauf) conjoints/vieillesux exclus

[Fiche13](#)

13

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Via matrimoniale des membres et des conjoints/vieillesux

[Fiche14](#)

14

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Via matrimoniale des membres (sauf)

[Fiche15](#)

15

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous-section B2 : Via matrimoniale des membres (sauf)
B2.1 : Intéressées : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjoints/vieillesux)

[Fiche16](#)

16

Page 16

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

17

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

Page 18

18

Page 17

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

19

Page 18

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

20

Page 19

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

21

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

Page 20

22

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans section B2 -Vie matrimoniale des membres (suite)

B2.1 : Indivises : femmes mariées ou en concubinage (résidentes présentes, absentes et conjugués visiteurs) (suite)

23

[Faithe21](#)

21

[Faithe22](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.1 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs)

24

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Faithe23](#)

25

[Faithe24](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

28

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.1 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Faithe25](#)

27

[Faithe26](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

28

[Faithe27](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

29

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Indivertis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Famille](#)

30

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B1.2 - Indivis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Famille](#)

31

[Famille](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

32

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B1.2 - Indivis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Famille](#)

33

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B1.2 - Indivis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Famille](#)

34

[Famille](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B1.2 - Indivis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

35

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B1 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B1.2 - Indivis : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Page 24](#)

36

[Page 25](#)

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.1 - Intervenir : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

37

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Intervenir : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Page 26](#)

38

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.2 - Intervenir : hommes mariés ou en concubinage (résidents permanents et absents et conjoints visiteurs) (suite)

[Page 27](#)

39

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.3 Intervenir : les personnes de 13 ans et plus ayant déjà contracté un mariage ou vécu en concubinage

[Page 28](#)

40

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.3 - Intervenir : les personnes de 13 ans et plus ayant déjà contracté un mariage ou vécu en concubinage (suite)

41

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sans version B3 - Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.3 - Intervenir : les personnes de 13 ans et plus ayant déjà contracté un mariage ou vécu en concubinage (suite)

[Famille2](#)

42

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B3 : Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.3 : Intéressés : les personnes de 13 ans et plus ayant déjà contracté un mariage ou vécu en concubinage (suite)

[Famille2](#)

43

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B3 : Vie matrimoniale des membres (suite)

B3.4 : Intéressés : Toutes les femmes de 13 ans et plus, ayant ou non déjà contracté un mariage ou vécu en concubinage

[Famille2](#)

44

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B4 : Parents des membres du ménage

Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Famille2](#)

45

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)

Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Famille2](#)

46

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)

Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 47](#)

47

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 48](#)

48

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 49](#)

49

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 50](#)

50

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 51](#)

51

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page 52](#)

52

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)
Sous section B4 : Parents des membres du ménage (suite)
Intéressés : Tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs

[Page41](#)

53

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés 'ai ne sont pas nés dans le ménage

[Page42](#)

54

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage (suite)

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés qui ne sont pas nés dans le ménage (suite)

[Page43](#)

55

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage (suite)

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés qui ne sont pas nés dans le ménage (suite)

[Page44](#)

56

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage (suite)

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés qui ne sont pas nés dans le ménage (suite)

[Page45](#)

57

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage (suite)

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés qui ne sont pas nés dans le ménage (suite)

[Page46](#)

58

SECTION B : COMPOSITION DU MENAGE (SUITE)

Sous section B5 : Entrées dans le ménage (suite)

Intéressés : les individus dont la date d'arrivée est <=5 ans et tous les enfants confiés qui ne sont pas nés dans le ménage (suite)

[Page47](#)

59

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

1	Qui remplace le chef du ménage lorsque ce dernier est absent ?	<i>Inscrire le numéro de personne de l'individu qui remplace le chef du ménage lorsqu'il est absent.</i> <i>Inscrire 00 s'il est extérieur au ménage.</i> Si le chef du CM en l'absence est membre du ménage ► 4		□□□	
2	Si le chef du ménage en l'absence du CM est extérieur au ménage (code 00 en 1) : Inscrire son lien au CM	Epoux/épouse..... 02 Beaux-parents..... 12 Co-épouse..... 03 Gendre/belle-fille..... 13 Enfant biologique... 04 Cousin/cousine..... 14 Enfant adopté..... 05 Enfant confié..... 15 Petits-enfants..... 06 Beau-fils/belle-fille..... 16 Père/mère..... 07 Beau-frère/belle-sœur.. 17 Frère/sœur..... 08 Ex-époux/ex-épouse.... 18 Neveu/nièce..... 09 Autre parent..... 19 Grands-parents.... 10 Domestique..... 20 Oncle/tante..... 11 Sans lien..... 21	Le chef du ménage en l'absence est la/le... du CM		□□□
4	Quand le chef actuel du ménage en-a-t-il pris la direction (<i>donner l'année</i>) ?		□□□□□		
5	Dans quelles circonstances le chef de ménage a-t-il acquis ce statut ?	Le chef actuel du ménage a fondé le ménage..... 1 Maladie du précédent chef de ménage..... 2 ► 6 Cessation d'activité du précédent chef de ménage. 3 ► 6 Décès du précédent chef de ménage..... 4 ► 8 Départ du précédent chef de ménage..... 5 ► 8 Autre (à préciser)..... 6 ► 6		□	
5-b	Dans quelles circonstances le chef actuel du ménage a-t-il fondé le ménage?	Initiative de ses parents... 1 Conflit dans son ménage d'origine... 5 Mariage..... 2 Trouvé un emploi..... 3 Décès d'un parent (père ou mère?)... 6 Trouvé un logement..... 4 Initiative propre..... 7	► 9		□
6	L'ancien chef de ménage vit-il toujours dans le ménage ?	Oui..... 1 Non..... 2 ► 8		□	
7	Inscrire le numéro de personne de l'ancien chef du ménage et ► 9		□□□		
8	Quel est le lien entre le chef de ménage actuel et l'ancien chef de ménage?	Epoux/épouse..... 02 Beaux-parents..... 12 Co-épouse..... 03 Gendre/belle-fille..... 13 Enfant biologique... 04 Cousin/cousine..... 14 Enfant adopté..... 05 Enfant confié..... 15 Petits-enfants..... 06 Beau-fils/belle-fille..... 16 Père/mère..... 07 Beau-frère/belle-sœur.. 17 Frère/sœur..... 08 Ex-époux/ex-épouse.... 18 Neveu/nièce..... 09 Autre parent..... 19 Grands-parents.... 10 Domestique..... 20 Oncle/tante..... 11 Sans lien..... 21	L'actuel chef de ménage est le....de l'ancien CM		□□□
9	Votre ménage a-t-il vécu ailleurs que dans cette communauté au cours des 3 dernières années ?	Oui..... 1 Non..... 2 ► 12		□	

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

10	Dans quelle région votre ménage a-t-il vécu ?	Dakar..... 01 ► 11b Thiès..... 02 Diourbel... 03 Fatick..... 04 Kaolack... 05 Louga..... 06	Saint Louis..... 07 Matam..... 08 Ziguinchor..... 09 Kolda..... 10 Tambacounda... 11 Etranger..... 12 ► 11b	<input type="checkbox"/>	
11	Dans quel milieu votre ménage a-t-il vécu?	Dakar..... 1 Autre capitale régionale..2	Autres villes..... 3 Milieu rural..... 4	<input type="checkbox"/>	
11b	Quand votre ménage a-t-il quitté cette communauté ?	<i>Inscrire l'année et le mois du départ</i>		<input type="checkbox"/>	
11c	Pour quelle raison principale votre ménage s'est-il installé temporairement dans une autre localité ?	Raisons professionnelles.. 1 Terres disponibles..... 2 Mariage..... 3 Autres raisons familiales... 4 Etude/formation..... 5 Santé..... 6	Logement..... 7 Inondations dans cette communauté. 8 Sécheresse dans cette communauté. 9 Autre problème de toute la communauté (acridiens)..... 10 Décès..... 11 Autre..... 12	<input type="checkbox"/>	
12	Depuis combien de temps votre ménage vit-il, ou est-il revenu vivre, dans cette communauté ?	<i>Pour les ménages ayant quitté la communauté temporairement, inscrire l'année et le mois du retour.</i> <i>Pour les autres ménages, inscrire l'année et le mois de l'installation.</i>		<input type="checkbox"/>	
13	Pour quelle raison principale votre ménage s'est-il installé, ou est-il revenu, dans cette communauté ?	Raisons professionnelles.. 1 Terres disponibles..... 2 Mariage..... 3 Autres raisons familiales... 4 Etude/formation..... 5 Santé..... 6 Logement..... 7	Inondations dans la communauté précédente..... 8 Sécheresse dans la communauté précédente..... 9 Autre problème de la communauté précédente (acridiens)..... 10 Décès..... 11 Autre..... 12	<input type="checkbox"/>	
14	A votre avis, quel est le niveau de vie de votre ménage ?	Très riche..... 1 Un peu riche.. 2 Moyen..... 3	Un peu pauvre... 4 Très pauvre..... 5	<input type="checkbox"/>	
15	A votre avis, quel est le niveau de vie de la communauté dans laquelle vit votre ménage ?	Très riche..... 1 Un peu riche.. 2 Moyen..... 3	Un peu pauvre... 4 Très pauvre..... 5	<input type="checkbox"/>	
16	Avez vous eu des difficultés à faire face aux dépenses d'alimentation de votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Jamais..... 1 Rarement..... 2 Quelques fois... 3	Souvent..... 4 Toujours..... 5	<input type="checkbox"/>	
16b	Votre ménage a-t-il dû renoncer à des dépenses d'éducation au cours des 12 derniers mois?	Oui, renoncer à scolariser au moins un enfant.....1 Oui, renoncer à l'achat de matériel scolaire.....2	Oui, renoncer à l'achat d'uniformes..... 3 Oui, renoncer à l'achat de manuels..... 4 Non..... 5	<input type="checkbox"/>	
16c	Votre ménage a-t-il dû renoncer à des dépenses de santé au cours des 12 derniers mois?	Oui, renoncer à une consultation.....1 Oui, renoncer à l'achat de médicaments.....2	Oui, renoncer à des soins/hospitalisation.....3 Non.....4	<input type="checkbox"/>	
17	A votre avis, quel est le risque que votre ménage ne puisse pas faire face aux dépenses strictement nécessaires dans l'année à venir ?	Elevé..... 1 Moyen.... 2 Bas..... 3		<input type="checkbox"/>	
18	Votre ménage a-t-il des possibilités de recours à un réseau de relations?	a... en cas de difficultés à faire face à des dépenses nécessaires		a	<input type="checkbox"/>
		b... en cas de besoin d'investissement		b	<input type="checkbox"/>
		c... en cas de besoin de main d'œuvre		c	<input type="checkbox"/>
		d... autre		d	<input type="checkbox"/>
		<i>Pour chaque catégorie :</i> Le ménage ne peut compter sur personne..... 1 Le ménage peut compter sur quelques personnes..... 2 Le ménage peut compter sur de nombreuses personnes..... 3			

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

19	Existe-t-il des personnes d'autres ménages qui peuvent compter sur votre ménage ?	a... en cas de difficultés à faire face aux dépenses nécessaires	a	<input type="checkbox"/>			
		b... en cas de besoin d'investissement	b	<input type="checkbox"/>			
		c... en cas de besoin de main d'œuvre	c	<input type="checkbox"/>			
		d... autre	d	<input type="checkbox"/>			
		Pour chaque catégorie : Personne ne peut compter sur le ménage..... 1 Quelques personnes peuvent compter sur le ménage..... 2 De nombreuses personnes peuvent compter sur le ménage. 3					
19 b	Des membres du ménages appartiennent-ils à des groupes de solidarité ou à des associations?	Associations religieuses (dahira)..... 1	Famille..... 5	19ba	19bb. numéros de personnes des membres		
		Groupe d'individus avec le même marabout..... 2	Association villageoise ou de quartier..... 6				
		Groupe d'individus de la même confrérie..... 3	Association de femmes..... 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Associations professionnelles..... 4	Associations culturelles et sportives..... 8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			Autre (à préciser)..... 9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		Inscrire en 19ba les 5 groupes ou associations les plus importants dont font partie des membres du ménage et, pour chaque groupe, indiquer le ou les membre(s) qui participe(nt)					
20	Au cours des 3 dernières années, avez vous connu une ou des années particulièrement bonnes ?	Oui 1 Non 2 ▶ 26	<input type="checkbox"/>				
21	Lesquelles ?	Pour chaque année: oui...1 non....2 <i>Indiquer pour chacune des 3 années si elle a été particulièrement bonne</i>	2007	2008	2009		
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21b	De combien votre revenu a-t-il augmenté (par rapport à d'habitude)	jusqu'à un quart de revenu en plus..... 1 entre un quart et un tiers de revenu en plus..... 2 entre un tiers et la moitié du revenu en plus.....3	entre la moitié et les trois quarts du revenu en plus..... 4 entre les trois quarts du revenu en plus et le double..... 5 Le revenu a plus que doublé.....6	2007	2008	2009	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22	Pourquoi et à quel moment? (Inscrire le mois où le revenu important a été enregistré, sinon inscrire XX?)	a.... bonnes récoltes (pluies abondantes, nouveaux fertilisants pour les ménages qui en utilisaient déjà)	d.... prise d'emploi	2007	2008	2009	
		b.... bonne vente	e.... prix agricoles élevés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		c.... héritage	f.... prix non agricoles élevés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			g.... autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<i>Pour chaque année et pour chaque raison : Oui... 1 Non... 2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Pour chaque année, qu'avez-vous fait ?	a... épargné		2007	2008	2009	
		b... investi (dans l'appareil productif)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		c... acheté des biens durables		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		d... construit/acheté/agrandi un logement		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		e... effectué des transferts en faveur de ménages liés qui avaient des difficultés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		f... effectué des transferts en faveur de ménages liés		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		g1... augmenté les dépenses alimentaires		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		g2... augmenté l'alimentation sans augmenter les dépenses		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		h... scolarisé un enfant (qui ne l'était pas)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		i... augmenté les dépenses de santé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		j... voyage		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		k... pèlerinage à la Mecque		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		l... autre (à préciser)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<i>Pour chaque année et pour chaque modalité : Oui 1 Non 2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		Si le ménage n'a épargné pendant aucune bonne année ▶ 25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

24	Pour les ménages qui ont épargné pendant au moins une bonne année : sous quelle forme avez-vous épargné?	a... à la banque b... à la maison c... confier commerçant/ami/parent d... tontine e... en nature (bijoux, métal) f... organisme de microcrédit g... autre (à préciser)		2007	2008	2009
			a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<i>Pour chaque année et pour chaque forme d'épargne :</i> Oui.... 1 Non.... 2			
25	Quels ont été les changements dans LA COMPOSITION votre ménage liés à ces bons résultats ?	a... enfant confié au ménage b... départ d'un membre c... mariage ou remariage du CM d... mariage ou remariage d'un autre membre du ménage e... arrivée d'un ou plusieurs nouveaux membres dans le ménage f... retour dans le ménage d'anciens membres enfants g... retour dans le ménage d'anciens membres adultes h... arrivée de nouveaux membres adultes i.... autre (à préciser)		2007	2008	2009
			a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<i>Pour chaque année et pour chaque modalité :</i> Oui.... 1 Non.... 2			
26	Au cours des 3 dernières années, avez vous connu une ou des années particulièrement mauvaises ?	Oui 1 Non 2 ► 30		<input type="checkbox"/>		
27	Lesquelles (citez-en 3 au maximum) ?	Pour chaque année: oui...1 non....2 <i>Indiquer pour chacune des 3 années si elle a été particulièrement mauvaise</i>	2007	2008	2009	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27b	De combien votre revenu a-t-il diminué (par rapport à d'habitude)	jusqu'à un quart de revenu en moins..... 1 entre un quart et un tiers de revenu en moins..... 2 entre un tiers et la moitié du revenu en moins.....3 entre la moitié et les trois quarts du revenu en moins..... 4 entre les trois quarts du revenu moins et la perte totale..... 5 Perte plus grande que le revenu habituel.....6	2007	2008	2009	
			I_I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Pourquoi ?	a... mauvaise récolte (manque de pluie, inondation, semences non utilisables ou non disponibles, maladie des cultures, destruction des récoltes par des animaux (dont insectes)) b... décès ou maladie d'animaux c... manque de clients/mauvaises ventes d... perte de terre (propriété ou droit d'exploitation) d2... décès e.... perte d'emploi f... maladie g... divorce h... expulsion du logement i... prix de vente trop faibles j... prix de la nourriture trop élevés k... prix du carburant trop élevés l.. autre (à préciser)		2007	2008	2009
			a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			d2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			k	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<i>Pour chaque année et pour chaque raison :</i> Oui... 1 Non... 2						

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

		2007	2008	2009			
29	Comment avez vous fait face ?	a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		h1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		h2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		i	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		j	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		k	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		n	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		p	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		q	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<i>Pour chaque année et pour chaque modalité :</i> Oui... 1 Non... 2		s	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				t	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		30	Au cours des 3 dernières années, avez vous reçu des transferts (de l'extérieur du ménage) plus importants que la normale ?	a... cadeaux	2007	2008	2009
				b... transferts en nature ou en argent de la famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				c... transferts en nature ou en argent de l'Etat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				d... autre (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>Pour chaque transfert/cadeau :</i> Oui.. 1 Non.. 2 Si Non pour tout ► 33		a	<input type="checkbox"/>
				b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

SECTION C: HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

			2007	2008	2009	
32	Quel était le montant de ces transferts exceptionnels ?	a... cadeaux				
		b... transferts en nature ou en argent de la famille	a			
		c... transferts en nature ou en argent de l'Etat	b			
		d... autre (à préciser)	c			
		<i>Pour chaque année et pour chaque type de transferts concernés, inscrire le montant en milliers de francs CFA. Sinon, inscrire 000 000</i>	d			
33	Au cours des 3 dernières années, avez vous eu à faire face à des dépenses particulièrement importantes ?	a... maladie		2007	2008	2009
		b... funérailles	a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		c... mariages	b	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		d... construction	c	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		e... investissement	d	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		f... éducation	e	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		g... baptême	f	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		h... autres (à préciser)	g	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<i>Pour chaque transfert/cadeau : Oui... 1 Non... 2</i>	h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2007	2008	2009	
35	Quel était le montant de ces dépenses exceptionnelles ?	a... maladie	a			
		b... funérailles	b			
		c... mariages	c			
		d... construction	d			
		e... investissement	e			
		f... éducation	f			
		g... baptême	g			
		h... autres (à préciser)	h			
		<i>Pour chaque année et pour chaque type de transferts concernés, inscrire le montant en milliers de francs CFA. Sinon, inscrire 000 000</i>				

▶ **section D**

SECTION C : HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE

[Feuille1](#)

1

SECTION C : HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE (SUITE)

[Feuille2](#)

2

SECTION C : HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE (SUITE)

[Feuille3](#)

3

SECTION C : HISTOIRE ET SITUATION SOCIO-ECONOMIQUE DU MENAGE (SUITE)

[Feuille4](#)

4

SECTION D: ENFANTS (0-24 ANS) BIOLOGIQUES, CONFIES OU ADOPTES, DE MEMBRES DU MENAGE, VIVANT HORS DU MENAGE.

Numero de ligne	Un ou des membres du ménage a-t-il (ont-ils) un ou plusieurs enfants de moins de 25 ans qui ne vivent pas dans le ménage ? Ajouter le ménage: Des membres du ménage ont-ils des filles mariées ailleurs? Des fils mariés ailleurs? Des garçons mariés, des garçons scolarisés ailleurs? Répondre les lettres B et D.				Lieu de naissance	
	Noter Prénoms et Nom des enfants absents	Pour l'enquêteur: Qui répond aux questions concernant cet enfant ? Le père.....1 La mère.....2 Les deux.....3 Une autre personne.....4	Sexe de l'enfant Masc...1 Fem...2	Date de naissance inscrire le jour, le mois et les deux derniers chiffres de l'année	Age en années révolues	Mère ville/village.....1 Autre ville: Dakar.....2 Autre capitale régionale...3 Autre ville.....4 Autre pays UEMOA:11 Autre pays africain...12 France.....13 Espagne.....14 Italie.....15 Mali.....6 Etat(s) Unis/Canada10 Autre pays non africain.....17 Gambie.....10 Autre pays UEMOA:11 Autre pays africain...12 France.....13 Espagne.....14 Italie.....15 Mali.....6 Etat(s) Unis/Canada10 Autre pays non africain.....17 Gambie Bissau.....9
D00	1a	1b	2	3	4	4a
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

SECTION D. ENFANTS (0-24 ANS) BIOLOGIQUES, CONFIES OU ADOPTES, DE MEMBRES DU MENAGE, VIVANT HORS DU MENAGE.

Numero de ligne	Depuis combien de temps réside-t-il dans le lieu actuel ?		Pourquoi l'enfant y réside-t-il à cet endroit (et pas à un autre)?		Chez qui loge-t-il actuellement ?		Quel est le lien de l'enfant avec le plus proche membre du ménage d'accueil ?	
	Inscrire la durée en années. Inscrire 00 si la durée est inférieure à un an.	Marriage 01 Rejoindre le domicile conjugal 02 Rejoindre son père ou sa mère 03 Perte d'emploi 04 Recherche d'emploi 05 Emploi 06 Éducation 07 Mandat 08	Propre foyer1 Ménage de son époux/épouse2 Autre foyer avec lien familial3 Foyer d'urgence4	École 0➤ 01 Aînée 0➤- 01 Chez l'employeur 7➤- 01 Daa'rah 8➤- 01 Autre lieu collectif 9➤- 01 Autre (à préciser) 10 ➤- 01	Nécessite		Beau-frère/belle-sœur	
					Époux 0 Grand-parents 10 Oncle/tante 1 Co-époux 03 Enfant biologique 04 Enfant adopté 05 Petits-enfants 06 Népote 6 Frères/sœur 09	Beau-frère/belle-sœur 17 Ex-époux 18 Autre parent 19 Domestique 2 Sans 0 Belle-sœur 13 Père 14 Enfant confié 15 Garde religieux non apparenté 22 Autre 23		
D00	43	44	45		46a			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Ordre : époux, épouse, fil, fille, père, mère, frère, sœur, et pour les enfants et les frères et sœurs, par ordre d'aisnée. L'enfant est le ...du membre le plus proche de lui.

SECTION D: ENFANTS (0-24 ANS) BIOLOGIQUES, CONFIES OU ADOPTES, DE MEMBRES DU MENAGE, VIVANT HORS DU MENAGE.

Numero de ligne	Le chef du ménage ou l'enfant vit travaille-t-il actuellement ?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle du chef du ménage ou l'enfant vit ?		L'enfant travaille-t-il actuellement ?	Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de l'enfant ?		Quel est son revenu en moyenne par mois ?
	Occupé1 Au chômage2 Retraité3 Étudiant4 ▶ 51 Personne au foyer5 ▶ 51 Autre exactif6 ▶ 51	Indépendant agricole1 Indépendant non agricole dans le secteur informel2 Employeur secteur informel3 Employeur secteur formel4 Salarié public5 Salarié privé agricole6 9	Salarié privé non agricole dans le secteur informel7 Salarié privé non agricole dans le secteur formel8 Autre9	Occupé1 Au chômage2 Retraité3 Reconversion4 ▶ 51 Personne au foyer5 ▶ 51 Autre exactif6 ▶ 51	Occupé1 Au chômage2 Retraité3 Reconversion4 ▶ 51 Personne au foyer5 ▶ 51 Autre exactif6 ▶ 51	Indépendant agricole1 Indépendant non agricole dans le secteur informel2 Employeur secteur informel3 Employeur secteur formel4 Salarié public5 Salarié privé agricole6 9	Salarié privé non agricole dans le secteur informel7 Salarié privé non agricole dans le secteur formel8 Autre9
D00	49	50		51	52		52a
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

SECTION E: LES DEPARTS

E0	Quel est son lieu de naissance?		Au moment de sa naissance, est-ce que cet endroit était en zone rurale (village, petite ville) ou en zone urbaine (ville moyenne, grande ville) ?	Pour les personnes nées au Sénégal: Dans quel département est-elle née ?	Quel est le lien actuel avec le chef de ce ménage ou, pour les personnes décédées, le lien au moment du décès?	A quelle date cette personne était-elle entrée dans le ménage?		Quelle est la date de son départ / décès ?	
	7b	7c	7d	8	8a:	8b:	9a:	9b:	
						année	mois	année	mois
1	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
2	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
3	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
4	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
5	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
6	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
7	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
8	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
9	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
10	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
11	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
12	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
13	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
14	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□
15	□□	□			□□	□□	□□	□□	□□

Même ville/village....1
 Autre ville : Dakar...2
 Autre capitale régionale.....3
 Autre ville4
 Autre village.....5
 Mauritanie.....6
 Mali.....7
 Guinée.....8
 Guinée Bissau.....9
 Gambie.....10

Autre pays UEMOA....11
 Autre pays africain.....12
 France.....13
 Espagne.....14
 Italie.....15
 Etats-Unis /Canada.....16
 Autre pays non africain.....17
 En mer.....18

Zone rurale....1
 Zone urbaine..2

Reporter ci-dessous le département de naissance

Epoux(se).....2
 Co-épouse.....3
 Enfant biologique.4
 Enfant adopté.....5
 Petits-enfants.....6
 Père/mère7
 Frère/sœur.....8
 Neveu/niece.....9
 Grands-parents...10
 Oncle/tante.....11
 Beaux-parents....12
 Gendre/belle-fille.13

Cousin/cousine.....14
 Enfant confié.....15
 Beau-fils/belle-fille.16
 Beau-frère
 belle-sœur.....17
 Ex-époux(se).....18
 Autre parent.....19
 Domestique.....20
 Sans lien.....21
 Guide religieux non apparenté.....22
 Autre.....23

L'ancien membre du ménage est/était le/la ... du chef actuel de ce ménage.

Inscrire les deux derniers chiffres de l'année en 8.a

Inscrire le mois en 8.b

Inscrire les deux derniers chiffres de l'année en 9.a

Inscrire le mois en 9.b

Remettre la date du décès (notée en 4) si la personne est décédée dans le ménage

SECTION E: LES DEPARTS

	Si la personne est toujours en vie : Quelle est la cause de son départ ?		Toute l'information concernant l'ancien membre a-t-elle déjà été enregistrée ?	Si 1 ou 2 en 11 : inscrire le numéro d'ordre du membre du ménage auprès duquel l'information sur l'époux ou le parent a déjà été enregistrée.	Si 1 en Q.11 inscrire le rang de l'épouse dans le mariage Si mariage monogame, inscrire 1	L'ancien membre est-il recensé dans la liste B de PSF1 ? (Vérifier en regardant la liste B préimprimée)	Identifiant de la liste B préimprimée	Pour l'enquêteur: Le questionnaire de pistage pour cet ancien membre est-il rempli?
	Mariage/suivre l'époux..... 01 Rejoindre le domicile conjugal.... 02 Perte d'emploi.....03 Recherche d'emploi.....04 Emploi trouvé..... 05 Education..... 06 Maladie personnelle..... 07 Situation économique trop difficile dans ce ménage.....08 Confié.....09 Apprendre le Coran.....10 Pour aider le ménage d'accueil à l'occasion d'une maladie.....11	Pour aider le ménage d'accueil à l'occasion d'un décès..... 12 Pour aider le ménage d'accueil à l'occasion d'une naissance..... 13 Pour aider le ménage d'accueil dans d'autres cas.....14 Maladie d'un ou des parents.....15 Décès d'un ou des parents..... 16 Divorce ou séparation des parents..... 17 Divorce ou séparation du membre parti18 Autre (préciser).....19	Oui, car conjoint d'un membre du ménage.....1 Oui, car père ou mère de membres du ménage..... 2 Non.....3 ► 13a si toujours en vie ► 21 si décédé			Oui...1 Non...2 ► 2 <i>Utiliser la fiche ménage pré-remplie et vérifier auprès du ménage l'identité exacte de l'ancien membre</i>		
E0	10		11	12	12b	12c	12d	12e
1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION E: LES DEPARTS

E0	13	L'ancien membre va-t-il à l'école ?	Quel est le niveau d'éducation de l'ancien membre?	L'ancien membre travaille-t-il actuellement ?	Quelle est sa catégorie Socioprofessionnelle ?	Quel est son statut matrimonial?	Quel est le lieu de résidence de l'ancien membre?		Où loge-t-il actuellement ?
		Oui.....1 Non.....2	Aucun.....0 Primaire, 1 à 4 ans...1 Primaire, 5 ou 6 ans...2 Secondaire général...3 Secondaire prof. et technique.....4 Supérieur général...5 Supérieur prof. et technique.....6 Ecole coranique.....7 Ne sait pas.....9	Occupé.....1 Au chômage.....2 Retraité.....3 Etude/formation...4 ▶ 16a Personne au foyer.....5 ▶ 16a Autre inactif.....6 ▶ 16a	Indépendant agricole.....1 Indépendant non agricole...2 Employeur secteur formel.....3 Employeur secteur informel.....4 Salarié public.....5 Salarié privé agricole.....6 Salarié privé non agricole secteur informel.....7 Salarié privé non agricole secteur formel.....8 Autre.....9	Marié monogame.....1 Marié polygame.....2 En concubinage...3 Célibataire.....4 Divorcé.....5 Séparé.....6	Même ville/village... 1 Autre ville : Dakar... 2 Autre capitale régionale..... 3 Autre ville 4 Autre village..... 5 Mauritanie..... 6 Mali..... 7 Guinée..... 8 Guinée Bissau..... 9 Gambie..... 10	Autre pays UEMOA...11 Autre pays africain...12 France.....13 Espagne.....14 Italie.....15 Etats-Unis /Canada...16 Autre pays non africain.....17 En mer.....18	Propre foyer.....1 Ménage de son époux/épouse.....2 Autre foyer avec lien familial.....3 Foyer d'amis ou de voisins.....4 Ecole.....5 ▶ 18 Armée.....6 ▶ 18 Chez l'employeur.....7 ▶ 18 Daarah.....8 ▶ 18 Autre lieu collectif.....9 ▶ 18 Autre (à préciser).....10 ▶ 18
14a	14	15	16	16b	17		17b		
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Noter l'identifiant de pistage s'il existe

▶ 19 si toujours en vie
▶ 21 si décédé

SECTION F : ALPHABETISATION ET EDUCATION

Intéressés : les membres du ménage de 3 ans et plus

	Quelle classe suivez vous actuellement ?	Prenez vous également des cours particuliers/de soutien scolaire en dehors des heures d'école?	Dans quel type d'établissement êtes-vous scolarisé ?
	Maternelle.....01 3ème.....15 Cl.....02 2nde.....16 CP.....03 1ère.....17 CE1.....04 Terminale.....18 CE2.....05 1ère année CAP.....19 CM1.....06 2ème année CAP.....20 CM2.....07 1ère année BEP.....21 1ère classe école communautaire...08 2ème année BEP.....22 2ème classe école communautaire..09 Autre secondaire professionnel technique...23 3ème classe école communautaire..10 1ère année SUP.....24 4ème classe école communautaire..11 2ème année SU.....25 6ème.....12 3ème année SUP.....26 5ème.....13 4ème année SUP et +.....27 4ème.....14 Supérieur professionnel et technique.....28	Oui.....1 Non.....2	Une école française.....1 ▶7 Une école franco-arabe...2 ▶7 Une école arabe.....3
B0	5a	5b	5c
1	□□□	□□	□□
2	□□□	□□	□□
3	□□□	□□	□□
4	□□□	□□	□□
5	□□□	□□	□□
6	□□□	□□	□□
7	□□□	□□	□□
8	□□□	□□	□□
9	□□□	□□	□□
10	□□□	□□	□□
11	□□□	□□	□□
12	□□□	□□	□□
13	□□□	□□	□□
14	□□□	□□	□□
15	□□□	□□	□□
16	□□□	□□	□□
17	□□□	□□	□□
18	□□□	□□	□□
19	□□□	□□	□□
20	□□□	□□	□□
21	□□□	□□	□□
22	□□□	□□	□□
23	□□□	□□	□□
24	□□□	□□	□□
25	□□□	□□	□□
26	□□□	□□	□□
27	□□□	□□	□□
28	□□□	□□	□□
29	□□□	□□	□□
30	□□□	□□	□□

SECTION F : ALPHABETISATION ET EDUCATION

Pour les codes 00 et 99 en 7		Identifiant pistage s'il existe ▶ 16	Quelle est la dernière classe que vous avez achevée avec succès ?	
Lien au Chef de Noyau				
Epoux/épouse.....02 Co-épouse.....03 Enfant biologique.....04 Enfant adopté.....05 Petits-enfants.....06 Père/mère.....07 Frère/sœur.....08 Neveu/nièce.....09 Grands-parents.....10 Oncle/tante.....11 Beaux-parents.....12	Gendre/belle-fille.....13 Cousin/cousine.....14 Enfant confié.....15 Beau-fils/belle-fille.....16 Beau-frère/belle-sœur.....17 Ex-époux/se.....18 Autre parent.....19 Domestique.....20 Sans lien.....21 Guide religieux non apparenté.....22			
La personne extérieure est la .. du chef de noyau dont fait partie l'enquête				
B0	8b	8c	9	
1	_ _	_ _ _	_ _	
2	_ _	_ _ _	_ _	
3	_ _	_ _ _	_ _	
4	_ _	_ _ _	_ _	
5	_ _	_ _ _	_ _	
6	_ _	_ _ _	_ _	
7	_ _	_ _ _	_ _	
8	_ _	_ _ _	_ _	
9	_ _	_ _ _	_ _	
10	_ _	_ _ _	_ _	
11	_ _	_ _ _	_ _	
12	_ _	_ _ _	_ _	
13	_ _	_ _ _	_ _	
14	_ _	_ _ _	_ _	
15	_ _	_ _ _	_ _	
16	_ _	_ _ _	_ _	
17	_ _	_ _ _	_ _	
18	_ _	_ _ _	_ _	
19	_ _	_ _ _	_ _	
20	_ _	_ _ _	_ _	
21	_ _	_ _ _	_ _	
22	_ _	_ _ _	_ _	
23	_ _	_ _ _	_ _	
24	_ _	_ _ _	_ _	
25	_ _	_ _ _	_ _	
26	_ _	_ _ _	_ _	
27	_ _	_ _ _	_ _	
28	_ _	_ _ _	_ _	
29	_ _	_ _ _	_ _	
30	_ _	_ _ _	_ _	

SECTION F : ALPHABETISATION ET EDUCATION

Pour quelle raison n'êtes-vous pas allé dans une de ces écoles ?									Fréquentez-vous ou avez-vous fréquenté une école coranique ?	Quel est le dernier verset appris?	De quel type d'école coranique s'agit-il ?
a.....pas d'école / trop éloignée b.....trop chère c.....travail (à la maison ou en dehors) d.....inutile/aucun intérêt e.....entrera plus tard f.....pas de papiers g.....c'est une école qui n'enseigne pas les valeurs de la religion/l'islam h.....autre <i>Pour chaque catégorie :</i> Oui1 Non2											
B0	19								20	21	22
	a	b	c	d	e	f	g	h			
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

SECTION F : ALPHABETISATION ET EDUCATION

	Travaillez-vous/travaillez-vous pour le marabout ?	Combien d'heures par semaine?	Pour les personnes n'ayant jamais été dans aucune école:		Pour les personnes scolarisées actuellement dans une école française, franco-arabe ou arabe.	
	Oui....1 Non...2 ▶ 29		Vous n'avez donc jamais été dans aucune école d'aucune sorte ?	De quel type d'école s'agit-il ?	Avez-vous travaillé au cours de l'année scolaire, c'est à dire durant les mois où vous étiez scolarisé (mois d'octobre à juin) ?	Avez-vous manqué la classe du fait de votre activité professionnelle?
			Si, j'ai été dans une école.....1 Non, je n'ai été dans aucune école....2 ▶ 35	<i>Inscrire la réponse en toutes lettres</i>		Oui...1 Non...2 ▶ 34
B0	27	28	29	30	31	32
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION F : ALPHABETISATION ET EDUCATION

	Pour les personnes scolarisées actuellement dans une école française, franco-arabe ou arabe.		Utilisez-vous internet?	Où avez-vous accès à internet?
	En moyenne, sur l'année scolaire, combien de jours par semaine estimez-vous avoir manqué ?	Combien de semaines avez-vous travaillé pendant les vacances scolaires <i>(durant la période de juillet à septembre)</i> ? <i>Si moins d'une semaine, inscrire 00</i>	Tous les jours.....1 Plusieurs fois par semaine.....2 Une fois par semaine.....3 Une à trois fois par mois.....4 Rarement.....5 Jamais.....6 ► personne suivante	A votre domicile.....1 Chez un voisin/ami.....2 A votre travail.....3 Dans un café internet...4 Dans un lieu public.....5 Autre.....6
	1/2 journée.....1 1 journée.....2 1jour 1/2.....3 2 jours.....4 Plus de 2 jours...5			
B0	33	34	35	36
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

	Qui avez-vous vu la première fois pour votre traitement?	A quelle distance de chez vous se trouve le lieu de la première visite?	Combien de temps vous faut-il pour vous y rendre ?	Qui avez-vous vu la dernière fois pour votre traitement ?
	Aucune consultation.....01 ▶ 30 Guérisseur /marabout.....02 Médecin privé.....03 Pharmacien privé.....04 Médecin /infirmier de quartier.05 Hôpital public.....06 Centre de santé.....07 Dispensaire /poste de santé publique.....08 Case de santé.....09 Privé chrétien/ONG.....10 Médecin d'entreprise.....11 Clinique privée.....12 Autre.....13	<i>Reporter la distance en kilomètres. Si moins d'un kilomètre, mettre 000.</i>	<i>Reporter le temps en minutes.</i>	Même lieu que la première visite. .88 ▶ 28 Il n'y a eu qu'une seule visite.....99 ▶ 28 Guérisseur /marabout02 Médecin privé.....03 Pharmacien privé.....04 Médecin /infirmier de quartier.....05 Hôpital public.....06 Centre de santé.....07 Dispensaire /poste de santé publique.....08 Case de santé.....09 Privé chrétien/ONG.....10 Médecin d'entreprise.....11 Clinique privée.....12 Autre.....13
B0	24			25
1	□□□	□□□□	□□□□	□□□
2	□□□	□□□□	□□□□	□□□
3	□□□	□□□□	□□□□	□□□
4	□□□	□□□□	□□□□	□□□
5	□□□	□□□□	□□□□	□□□
6	□□□	□□□□	□□□□	□□□
7	□□□	□□□□	□□□□	□□□
8	□□□	□□□□	□□□□	□□□
9	□□□	□□□□	□□□□	□□□
10	□□□	□□□□	□□□□	□□□
11	□□□	□□□□	□□□□	□□□
12	□□□	□□□□	□□□□	□□□
13	□□□	□□□□	□□□□	□□□
14	□□□	□□□□	□□□□	□□□
15	□□□	□□□□	□□□□	□□□
16	□□□	□□□□	□□□□	□□□
17	□□□	□□□□	□□□□	□□□
18	□□□	□□□□	□□□□	□□□
19	□□□	□□□□	□□□□	□□□
20	□□□	□□□□	□□□□	□□□
21	□□□	□□□□	□□□□	□□□
22	□□□	□□□□	□□□□	□□□
23	□□□	□□□□	□□□□	□□□
24	□□□	□□□□	□□□□	□□□
25	□□□	□□□□	□□□□	□□□
26	□□□	□□□□	□□□□	□□□
27	□□□	□□□□	□□□□	□□□
28	□□□	□□□□	□□□□	□□□
29	□□□	□□□□	□□□□	□□□
30	□□□	□□□□	□□□□	□□□

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

A quelle distance de chez vous se trouve le lieu de la dernière visite?	Combien de temps vous faut-il pour vous y rendre ?	Etes vous toujours en traitement ?	Avez-vous interrompu le traitement ou celui-ci était-il terminé ?	Pourquoi n'avez-vous vu personne ?		Quelle distance auriez-vous dû parcourir pour consulter un médecin pour ce dont vous souffrez?	Combien de temps vous aurait-il fallu pour vous y rendre ?	
				Maladie/handicap pas grave.1 Trop cher.....2 Pas de médecin.....3 Service de santé éloigné.....4 Attente trop longue.....5 Mauvais accueil..... 6 Besoin de personne.....7 Pas de traitement..... 8 Autre (préciser).....9 <i>Deux réponses peuvent être enregistrées.</i>				
<i>Reporter la distance en kilomètres. Si moins d'un kilomètre, mettre 000.</i>	<i>Reporter le temps en minutes.</i>	Oui....1 ► 32 Non...2	Traitement interrompu.....1 Traitement terminé.....2 ► 32			<i>Reporter la distance en kilomètres. Si moins d'un kilomètre, mettre 000.</i>	<i>Reporter le temps de trajet en minutes</i>	
B0	27	27b	28	29	30a	30b	31a	31b
1	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
2	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
3	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
4	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
5	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
6	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
7	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
8	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
9	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
10	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
11	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
12	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
13	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
14	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
15	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
16	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
17	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
18	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
19	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
20	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
21	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
22	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
23	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
24	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
25	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
26	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
27	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
28	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
29	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□
30	□□□□	□□□□	□	□	□	□	□□□□	□□□□

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

	<p>Pour les personnes dans l'incapacité de travailler ou d'aller à l'école à cause d'un handicap ou d'une maladie chronique (réponse oui en Q.13) ► 47 Pour les autres ► 33</p>	<p>Cette maladie ou accident vous a-t-elle empêché de travailler (ou de vous occuper du ménage, dans le cas des personnes ne travaillant pas) ou d'aller à l'école ?</p>	<p>Pendant combien de jours n'avez-vous pas pu travailler (ou vous occuper du ménage) ou aller à l'école ?</p>	<p>Pour les personnes encore en incapacité de travailler ou d'aller à l'école au moment de l'enquête : Dans combien de jours pensez-vous être capable de reprendre vos activités ?</p>	<p>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu d'autres problèmes de santé que ceux mentionnés précédemment ?</p>
		<p>Oui...1 Non...2 ► 43</p>	<p><i>Reporter le nombre de jours.</i> <i>(si 2 mois : inscrire 060)</i></p>		<p>Oui...1 Non...2</p>
B0	32	33	34	35	47
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

		Au cours des 12 derniers mois , combien ont coûté tous les traitements (à vous-même ou à votre entourage) ? <i>Enregistrer le montant en milliers de francs CFA</i>			
	Pour couvrir vos soins médicaux, avez-vous la couverture d'une mutuelle ou d'un autre organisme de sécurité sociale (la votre ou celle d'un parent) ?				
	Oui...1 Non...2				
		a transport b consultation c médicaments et analyses d hospitalisation (hors médicaments, chambre et repas compris) <i>Pour chaque modalité concernée, inscrire le montant dépensé.</i> <i>Si une partie de la dépense est pris en charge par un organisme, ne compter que les dépenses que cet organisme ne prend pas en charge.</i> <i>S'il n'y a aucune dépense, inscrire 0 dans les cases correspondantes</i> S'il n'y a aucune dépense, et que la personne est une femme de 13 ans ou plus, passer à 54. S'il n'y a aucune dépense, et que la personne est un homme ou une jeune fille de 12 ans ou moins, passer à la personne suivante.			
B0	47b	48			
		a	b	c	d
1	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
2	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
3	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
4	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
5	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
6	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
7	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
8	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
9	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
10	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
11	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
12	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
13	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
14	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
15	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
16	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
17	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
18	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
19	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
20	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
21	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
22	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
23	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
24	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
25	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
26	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
27	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
28	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
29	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _
30	<input type="checkbox"/>	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

Qui a payé ces sommes ? <i>Inscrire le N° de la personne , si elle est membre du ménage. Inscrire 00 si la personne n'est pas membre du ménage mais est au Sénégal. Inscrire 77 pour une mutuelle ou un autre organisme. Inscrire 99 si la personne n'est pas membre du ménage et hors du pays. S'il n'y a aucun code 00 ou 99 ► 53 Si un membre du ménage est le seul contributeur ► 54 si femme de 13 ans ou plus, personne suivante sinon.</i>	Pour les codes 00 et 99 à la question 49 Quel est le lien de cette personne avec vous ? Epoux/épouse.....02 Gendre/belle-fille.....13 Co-épouse.....03 Cousin/cousine.....14 Enfant biologique..04 Enfant confié.....15 Enfant adopté.....05 Beau-fils/belle-fille.....16 Petits-enfants.....06 Beau-frère/belle-sœur.....17 Père/mère.....07 Ex-époux/se.....18 Frère/sœur.....08 Autre parent.....19 Neveu/niece.....09 Guide religieux non apparenté.20 Grands-parents....10 Domestique.....21 Oncle/tante.....11 Sans lien.....22 Beaux-parents.....12 La personne qui a payé les soins est mon/ma...
49	50a
B0	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
1	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
2	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
3	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
4	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
5	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
6	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
7	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
8	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
9	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
10	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
11	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
12	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
13	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
14	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
15	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
16	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
17	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
18	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
19	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
20	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
21	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
22	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
23	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
24	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
25	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
26	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
27	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
28	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
29	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur
30	A : 1er contributeur B : 2ème contributeur C : 3ème contributeur

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

Si code 00 ou 99 en Q49 et réponse 19 ou 22 en Q50a :

Si code 00 ou 99 en Q49 et réponse 19 ou 22 en Q50a :						
Lien au Chef de Ménage			Lien au Chef de Noyau			
Epoux/épouse.....02	Gendre/belle-fille.....13		Epoux/épouse.....02	Gendre/belle-fille.....13		
Co-épouse.....03	Cousin/cousine.....14		Co-épouse.....03	Cousin/cousine.....14		
Enfant biologique...04	Enfant confié.....15		Enfant biologique..04	Enfant confié.....15		
Enfant adopté.....05	Beau-fils/belle-fille.....16		Enfant adopté.....05	Beau-fils/belle-fille.....16		
Petits-enfants.....06	Beau-frère/belle-sœur.....17		Petits-enfants.....06	Beau-frère/belle-sœur.....17		
Père/mère.....07	Ex-époux/se.....18		Père/mère.....07	Ex-époux/se.....18		
Frère/sœur.....08	Autre parent.....19		Frère/sœur.....08	Autre parent.....19		
Neveu/nièce.....09	Guide religieux non apparenté..20		Neveu/nièce.....09	Guide religieux non apparenté..20		
Grands-parents...10	Domestique.....21		Grands-parents...10	Domestique.....21		
Oncle/tante.....11	Sans lien.....22		Oncle/tante.....11	Sans lien.....22		
Beaux-parents.....12			Beaux-parents.....12			
La personne qui a payé les soins est le/la ... du CM			La personne qui a payé le/la....du chef du noyau			
	50			51		
B0	A : 1er contributeur	B : 2ème contributeur	C : 3ème contributeur	A : 1er contributeur	B : 2ème contributeur	C : 3ème contributeur
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

SECTION G : SANTE

G0 : Intéressés: tous les membres du ménage

				Combien chaque contributeur a-t-il payé ?		
	<p>Pour les codes 00 et 99 à la question 49 : Reporter l'identifiant de pistage s'il existe</p>			<p><i>Reporter la somme en milliers de francs CFA</i> Si la personne est une femme de 13 ans ou plus ► 54 Si la personne est un homme ou une jeune fille de 12 ans ou moins ► Passer à la personne suivante.</p>		
	52			53		
B0	A : 1er contributeur	B : 2ème contributeur	C : 3ème contributeur	C : 3ème contributeur	B : 2ème contributeur	C : 3ème contri buteur
1	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
2	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
3	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
4	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
5	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
6	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
7	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
8	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
9	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
10	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
11	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
12	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
13	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
14	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
15	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
16	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
17	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
18	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
19	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
20	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
21	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
22	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
23	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
24	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
25	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
26	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
27	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
28	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
29	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
30	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _

SECTION G : SANTE

G1 : Intéressées: Femmes de 13 ans ou plus

	Etes-vous enceinte actuellement ?	De combien de mois ?	Avez-vous consulté un médecin ou une sage femme ?	Combien de visites avez-vous eu ?	Où pensez-vous accoucher ?	Quand avez-vous accouché pour la dernière fois ?	Où avez-vous accouché ?
	Oui...1 Non..2 ▶ 59	Inscrire le nombre de mois	Oui....1 Non...2 ▶ 5 8	Inscrire le nombre de visites	Hôpital.....1 Clinique.....2 Dispensaire.....3 Centre de santé...4 A domicile.....5 Chez une autre personne.....6 Autre (précisez)....7	Inscrire le mois et l'année. Si la personne n'a jamais accouché mettre un 'X' dans toutes les cases et ▶ personne suivante	Hôpital.....1 Clinique.....2 Dispensaire.....3 Centre de santé...4 A domicile.....5 Chez une autre personne.....6 Autre (précisez)....7
B0	54	55	56	57	58	59	60
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION G : SANTE

G1 : Intéressées: Femmes de 13 ans ou plus

B0	61	62	63	64	65a	65b
					Année	Mois
	Pendant la grossesse correspondante, aviez-vous consulté un médecin ou une sage femme avant l'accouchement ? Oui...1 Non...2 ► 63	Combien de visites aviez-vous eu ? <i>Inscrire le nombre de visites</i>	Pour cet accouchement qui vous a assisté? Médecin.....1 Infirmier/ère.....2 Sage femme.....3 Guérisseur.....4 Autre personne extérieure au ménage.5 Autre personne membre du ménage....6 Pas d'assistance.....7	L'enfant est-il toujours vivant ? Oui...1 ► personne suivante Non...2	A quel âge est-il décédé ? <i>Inscrire l'âge au décès. Préciser le nombre de mois si le décès intervient avant moins de 1 an. Si l'enfant est décédé à la naissance mettre '9' dans toutes les cases. Si l'enfant est décédé avant l'âge de un mois, mais après la naissance mettre '0' dans toutes les cases.</i>	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Pourquoi n'avez-vous plus d'emploi aujourd'hui ?	Pour quelle raison principale n'avez vous pas travaillé au cours des 7 derniers jours ?	Pour les personnes ayant cessé temporairement leurs activités: Dans combien de temps comptez-vous reprendre votre emploi ?		Je voudrais maintenant vous poser des questions sur votre activité principale. // <i>s'agit de celle qui rapporte habituellement les revenus les plus importants ou, si la personne n'est pas payée, celle qui lui prend le plus de temps.</i>	Quelle est votre profession principale ?	
			Unité : Semaine.....1 Mois.....2 Dès que possible.3		Dans cette activité, travaillez-vous aux champs ou élevez-vous du bétail ?		
	► 19				Oui...1 ► 10 Non...2		
B0	1e	2	3a: Durée	3b: Unité	4	5a: Profession	5b: Code
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Quel est votre statut dans cet emploi ?	Dans quelle branche d'activité exercez-vous votre emploi actuel ?	Pour qui travaillez-vous ?		Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de la personne ?	
			Administration/service public.....	01	Indépendant agricole.....	1
		Agriculture/élevage et forêt.....	Collectivité locale.....	02	Indépendant non agricole.....	2
		Pêche.....	Société d'état.....	03	Employeur secteur formel.....	3
		Extraction.....	Société privée ou d'économie mixte.....	04	Employeur secteur informel.....	4
		Fabrication de produits alimentaires, boissons et tabacs.....	Organisation non gouvernementale/organisme à but non lucratif.....	05	Salarié public.....	5
		Branches manufacturières.....	Organisation internationale ou représentation diplomatique.....	06	Salarié privé agricole.....	6
		Eau, électricité et gaz.....	Entreprise du ménage/entreprise familiale.....	07	Salarié privé non agricole dans le secteur informel.....	7
	Tâcheron.....	Bâtiments et travaux publics.....	Entreprise propre.....	08	Salarié privé non agricole dans le secteur formel.....	8
	Indépendant.....	Commerce.....	Ménage d'autrui.....	09	Autre.....	9
	Employeur.....	Restaurants et hôtels.....	Entreprise privée d'autrui.....	10		
	Salarié.....	Transport et communications.....	Coopérative.....	11		
	Aide familial.....	Banques, assurances et autres étab. Financiers.....	Autre.....	12		
	Aide familial.....	Autres branches marchandes.....				
	Stagiaire.....	Services domestiques.....				
	Apprenti.....	Administrations publiques.....				
	Autre.....	Administrations privées.....				
		Organisations internationales, ambassades et consulats.....				
		Autre.....				
B0	6	7	8		9	
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Comment avez-vous trouvé l'emploi que vous occupez actuellement/êtes-vous devenu agriculteur ?		Pendant combien de mois avez-vous exercé votre travail principal au cours des 12 derniers mois ?	Pendant combien de semaines par mois, en moyenne, avez-vous exercé votre travail principal au cours des mois où vous avez travaillé ?	Pendant combien d'heures par semaine, en moyenne, avez-vous exercé votre travail principal au cours des semaines où vous avez travaillé ?	En plus de votre actuel emploi principal, avez-vous occupé un ou plusieurs autres emplois au cours des 12 derniers mois ? Oui 1 Non 2 ►18	Dans ce second emploi, êtes-vous salarié ? Oui 1 Non 2	Depuis combien de temps avez-vous ce second emploi ?		Habituellement, combien d'heures par semaine y consacrez-vous ?
								16a: Durée	16b: Unité	
	Réponse à des annonces.....	1								
	Tests/concours.....	2								
	Relations familiales.....	3								
	Autre relations personnelles.....	4								
	Création d'entreprise/exploitation avec l'aide de la famille.....	5								
	Création d'entreprise/exploitation sans l'aide de la famille.....	6								
	Reprise de l'entreprise/de la ferme familiale.....	7								
	Reprise d'une partie de l'entreprise / d'une partie des terres de la famille.....	8								
	Autre.....	9								
B0	10		11	12	13	14	15	16a: Durée	16b: Unité	17
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										

Unité :
Mois.....1
Années..2Inscrire le nombre de
mois ou d'années.Si moins d'un mois
inscrire 00 pour le
temps passé et 1 pour
l'unité.

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Votre emploi principal actuel est-il votre premier emploi?	Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi/avez-vous cessé de travailler ?		A quel âge avez vous occupé votre premier emploi ?	Comment avez-vous trouvé votre premier emploi ?		Dans votre premier emploi, quelle profession exercez-vous ?	
		Unité : Jour.....1 Semaine...2 Mois.....3 Année.....4			Réponse à des annonces Tests/concours..... 1 Relations familiales..... 2 Autre relations personnelles..... 3 Création d'entreprise/exploitation avec l'aide de la famille.. 4 Création d'entreprise/exploitation sans l'aide de la famille.. 5 Reprise de l'entreprise/de la ferme familiale... 6 Autre..... 7 Autre..... 8			
B0	18	19a: Durée	19b: Unité	20	21		22a: Profession	22b: Code
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Quel était votre statut dans votre premier emploi ?	Dans votre premier emploi, quelle était votre branche d'activité ?	Dans ce premier emploi, pour qui travailliez-vous ?
			Agriculture/élevage et forêt..... 01 Pêche..... 02 Extraction..... 03 Fabrication de produits alimentaires, boissons et tabacs..... 04 Branches manufacturières..... 05 Eau, électricité et gaz..... 06 Bâtiments et travaux publics..... 07 Commerce..... 08 Restaurants et hôtels..... 09 Transport et communications..... 10 Banques, assurances et autres étab. financiers..... 11 Autres branches marchandes..... 12 Services domestiques..... 13 Administrations publiques..... 14 Administrations privées..... 15 Organisations internationales, ambassades et consulats.. 16 Autre..... 17
B0	23	24	25
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
27	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
28	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Pourriez-vous démarrer dans deux (2) semaines si un emploi ou des ressources étaient disponibles ?	Pourquoi?	Au cours des 30 derniers jours avez-vous effectué des démarches pour trouver un emploi ou pour créer votre propre entreprise ?	Quelle est la principale démarche que vous avez effectuée pour trouver un emploi ?	Depuis combien de temps êtes-vous à la recherche d'un emploi ?	Dans combien de temps (en semaines) allez-vous commencer à travailler?	Comment avez-vous trouvé l'emploi que vous allez prochainement occuper ?
	Oui.....1 ▶ 34 Non.....2 Ne sait pas..... 3	Etudes.....1 Obligations Familiales.2 Malade.....3 Autres.....4	Oui...1 Non..2 ▶ 36	Réponses à des annonces.....1 Tests/concours.2 Relations familiales.....3 Autres relations personnelles.....4 Recherches de partenaires.....5 Recherches de financement.....6 Autre.....7	Moins d'une semaine.....1 Une semaine à un mois.....2 De un à 6 mois..3 De 6 mois à un an.....4 Plus d'un an.....5	<i>Inscrire la durée en semaines Si moins d'une semaine, mettre 00</i>	Réponse à des annonces..... 1 Tests/concours..... 2 Relations familiales..... 3 Autre relations personnelles..... 4 Création d'entreprise/exploitation avec l'aide de la famille..... 5 Création d'entreprise/exploitation sans l'aide de la famille..... 6 Reprise de l'entreprise/de la ferme familiale..... 7 Autre..... 8
B0	32	33	34	35	36	37	38
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Dans l'emploi que vous allez occuper prochainement, quelle profession exercerez-vous ?	Quel sera votre statut dans votre prochain emploi ?		Dans quelle branche d'activité exercerez-vous votre prochain emploi ?	
		Tâcheron.....1	Indépendant 2	Agriculture/élevage et forêt.....	01
				Pêche.....	02
				Extraction.....	03
				Fabrication de produits alimentaires, boissons et tabacs.....	04
				Branches manufacturières.....	05
				Eau, électricité et gaz.....	06
				Bâtiments et travaux publics.....	07
				Commerce.....	08
				Restaurants et hôtels.....	09
				Transport et communications.....	10
				Banques, assurances et autres étab. Financiers.....	11
				Autres branches marchandes.....	12
				Services domestiques.....	13
				Administrations publiques.....	14
				Administrations privées.....	15
				Organisations internationales, ambassades et consulats..	16
				Autre.....	17
B0	39a: Profession	39b: Code	40	41	
1		_____	__	_____	
2		_____	__	_____	
3		_____	__	_____	
4		_____	__	_____	
5		_____	__	_____	
6		_____	__	_____	
7		_____	__	_____	
8		_____	__	_____	
9		_____	__	_____	
10		_____	__	_____	
11		_____	__	_____	
12		_____	__	_____	
13		_____	__	_____	
14		_____	__	_____	
15		_____	__	_____	
16		_____	__	_____	
17		_____	__	_____	
18		_____	__	_____	
19		_____	__	_____	
20		_____	__	_____	
21		_____	__	_____	
22		_____	__	_____	
23		_____	__	_____	
24		_____	__	_____	
25		_____	__	_____	
26		_____	__	_____	
27		_____	__	_____	
28		_____	__	_____	
29		_____	__	_____	
30		_____	__	_____	

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Pour qui travaillerez-vous ?		A quelle catégorie socioprofessionnelle appartierez-vous?		Combien espérez-vous gagner par mois? <i>Inscrire le montant en milliers de francs CFA</i>
	Administration/service public.....	01	Indépendant agricole.....	1	
	Collectivité locale.....	02	Indépendant non agricole..	2	
	Société d'état.....	03	Employeur secteur formel..	3	
	Société privée ou d'économie mixte.....	04	Employeur secteur informel.....	4	
	Organisation non gouvernementale/organisme à but non lucratif.....	05	Salarié public.....	5	
	Organisme international ou représentation diplomatique.....	06	Salarié privé agricole.....	6	
	Entreprise du ménage/ entreprise familiale.....	07	Salarié privé non agricole dans le secteur informel.	7	
	Entreprise propre.....	08	Salarié privé non agricole dans le secteur formel.	8	
	Ménage d'autrui.....	09	Autre.....	9	
	Entreprise privée d'autrui...	10			
	Coopérative.....	11			
	Autre.....	12			
B0	42		43		44
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Quels sont les revenus de votre/vos activité(s) professionnelles au cours des 12 derniers mois ?	En plus des revenus de vos activités, dans le cadre de votre/vos activité(s) professionnelle(s), avez-vous bénéficié d'avantages ou de transferts en nature (nourriture, carburant, prêt d'un véhicule etc.)?	Pouvez-vous m'indiquer la valeur totale de ces transferts et avantages au cours des 12 derniers mois ?	Percevez-vous ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus provenant de loyers, d'assurance chômage, d'assurance maladie ou encore de pension de retraite ou bien des indemnités monétaires ou en nature ?	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?
	<i>Pour les salariés demander le total des salaires perçus.</i> <i>Pour les autres, demander une approximation compte-tenu des frais professionnels engagés. Ne pas inscrire les pensions de retraite.</i> <i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA.</i>		<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>	<i>Si une veuve reçoit une pension de son époux défunt cela doit être inclus ici.</i> Oui...1 Non...2 ► 50	<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>
B0	45	46	47	48	49
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Je voudrais maintenant détailler vos différentes sources de revenus.					
Numéro de personne	Revenus d'activités agricoles en compte propre		Revenus des entrepreneurs individuels	Revenus d'activités salariées	Percevez-vous ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus provenant de la location de terres agricoles ?
	Quels ont été les revenus tirés de la vente d'animaux d'élevage ou de produits tirés de ces animaux (lait, viande...), au cours des 12 derniers mois, compte-tenu de l'ensemble des charges (salaires versés en liquide ou en nature, achat de produits vétérinaires, compléments alimentaires etc.)	Quels ont été les revenus tirés de l'exploitation de la terre au cours des 12 derniers mois, compte-tenu de l'ensemble des charges (salaires versés en liquide ou en nature, achat d'engrais, de pesticides, de semences, carburant etc.) ?	Quels ont été les revenus tirés de votre(vos) entreprises au cours des 12 derniers mois, compte-tenu de l'ensemble des charges (salaires, achats de matériaux, frais de transport etc.)	Quel le total des salaires, en monnaie ou en nature, que vous avez perçus au cours des 12 derniers mois ?	
	<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i> Attention! L'autoconsommation ne doit pas être comptée dans les revenus !		<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>	<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>	
B0	70	71	72	73	74
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?	Percevez-vous ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus provenant de la location d'une maison, d'un appartement ou d'un immeuble ?	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?	Percevez-vous, ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus d'assurance chômage ?	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?	Percevez-vous, ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus d'assurance maladie ?
	<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>		<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>		<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>	
		Oui...1 Non...2 ► 78		Oui...1 Non...2 ► 80		Oui...1 Non...2 ► 82
B0	75	76	77	78	79	80
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?	Percevez-vous, ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, une pension de retraite ?	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?	En dehors des revenus de loyer, d'assurance chômage ou maladie et des pensions de retraite, percevez-vous, ou avez-vous perçu, au cours des 12 derniers mois, des revenus d'autres sources (bourse d'étude, aide de l'Etat, indemnités monétaires ou en nature de toute sorte) ?	Quel est le montant total perçu au cours des 12 derniers mois ?
	<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>		<i>Si une veuve reçoit une pension de son époux défunt, cela doit être inscrit ici. Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>		<i>Inscrire les revenus en milliers de francs CFA</i>
		Oui...1 Non...2 ► 84		Oui...1 Non...2 ► 86	
B0	81	82	83	84	85
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES

Sous section H1: Emploi actuel et 1er emploi

Intéressés: tous les membres du ménage et les conjoints visiteurs âgés de 6 ans et plus

Numéro de personne	Pour l'enquêteur: La personne a travaillé au cours des 7 derniers jours (Réponse « Oui » en Q.1 ou réponse 1 à 7 en Q.1b) ?	Pour l'enquêteur: La personne a-t-elle un emploi actuellement (Réponse « Oui » en Q.1d) ?	Pour l'enquêteur: La personne va-t-elle commencer un emploi prochainement (Réponse « Oui » en Q.29) ?	Pour l'enquêteur: La personne a-t-elle déjà travaillé (Réponse « Oui » en Q.1c) ?	Pour l'enquêteur: Est-ce que la personne n'a jamais travaillé (Réponse « Non » en Q.1c) et ne va pas commencer un emploi prochainement (Réponse « Non » en Q.29) ?
	Oui ... 1 ► H2 Non ... 2	Oui ... 1 ► H2 Non ... 2	Oui ... 1 ► H2 Non ... 2	Oui ... 1 ► H3 Non ... 2	Oui ... 1 ► Personne suivante Non ... 2 ► L'enquêteur doit revenir à la Q.86 et vérifier les réponses. La réponse à cette question (Q.90) ne peut être "Non"
B0	86	87	88	89	90
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enquêteurs: ne pas oublier qu'après les sections H1, H2 et H3, les sections H4 et H5 doivent être remplies.

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
Sous Section H2: Circonstances de la prise d'emploi actuel

Intéressées: les personnes qui ont un emploi actuellement

Numéro de personne	Depuis combien de temps occupez-vous votre emploi actuel ?		Avant d'occuper l'emploi actuel / prochain, exercez-vous une autre activité? Oui... 1 Non... 2 ► 19	Quelle a été la durée de l'interruption entre votre précédent emploi et votre emploi actuel/prochain emploi ?		Etait-ce votre premier emploi ? Oui... 1 ► 16 Non... 2	Comment aviez-vous trouvé votre précédent emploi ?	Combien de temps avez-vous occupé votre précédent emploi?	
	Unité : Jour.....1 Semaine 2 Mois.....3 Année.....4			Unité : Mois.....1 Années..2				Unité : Mois.....1 Années..2	
B0	1a: Durée	1b: Unité	7	7b: Durée	7c: Unité	8	9	10a: Durée	10b: Unité
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

Mettre 00 en 1a et 0 en 1b si la personne n'a pas encore commencé à travailler dans cet emploi.

Si prochain emploi, inscrire la durée totale entre les deux emplois (y compris la durée non encore écoulée)

Inscrire la durée en 10a et l'unité en 10b

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
 Sous Section H2: Circonstances de la prise d'emploi actuel

Intéressées: les personnes qui ont un emploi actuellement

Numéro de personne	Dans votre précédent emploi, quelle profession exerchiez-vous ?		Quel était votre statut dans votre précédent emploi ?	Dans votre précédent emploi, dans quelle branche d'activité exerchiez-vous cette profession ?	
				Agriculture/élevage et forêt.....	01
				Pêche.....	02
				Extraction.....	03
				Fabrication de produits alimentaires, boissons et tabacs.....	04
				Branches manufacturières.....	05
				Eau, électricité et gaz.....	06
				Bâtiments et travaux publics.....	07
				Commerce.....	08
				Restaurants et hôtels.....	09
				Transport et communications.....	10
				Banques, assurances et autres étab. financiers.....	11
				Autres branches marchandes.....	12
				Services domestiques.....	13
				Administrations publiques.....	14
				Administrations privées.....	15
				Organisations internationales, ambassades et consulats..	16
				Autre.....	17
B0	11a: Profession	11b: Code	12	13	
1		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
2		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
3		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
4		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
5		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
6		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
7		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
8		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
9		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
10		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
11		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
12		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
13		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
14		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
15		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
16		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
17		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
18		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
19		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
20		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
21		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
22		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
23		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
24		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
25		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
26		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
27		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
28		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
29		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	
30		_ _ _ _	_ _	_ _ _ _	

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
Sous Section H2: Circonstances de la prise d'emploi actuel

Intéressées: les personnes qui ont un emploi actuellement

Numéro de personne	Pour qui travailliez-vous ?	A quelle catégorie socioprofessionnelle apparteniez-vous?	L'emploi que vous exerciez auparavant était-il mieux ou moins bien rémunéré que l'actuel / le prochain?	L'emploi que vous exerciez auparavant était-il plus ou moins pénible que l'actuel / le prochain?
	Administration/service public..... 01 Collectivité locale..... 02 Société d'état..... 03 Société privée ou d'économie mixte..... 04 Organisation non gouvernementale/organisme à but non lucratif..... 05 Organisme international ou représentation diplomatique..... 06 Entreprise du ménage/ entreprise familiale..... 07 Entreprise propre..... 08 Ménage d'autrui..... 09 Entreprise privée d'autrui... 10 Coopérative..... 11 Autre..... 12	Indépendant agricole..... 1 Indépendant non agricole..... 2 Employeur secteur formel..... 3 Employeur secteur informel. 4 Salarié public..... 5 Salarié privé agricole..... 6 Salarié privé non agricole dans le secteur informel..... 7 Salarié privé non agricole dans le secteur formel..... 8 Autre..... 9	Mieux.....1 Moins bien 2 Pareil.....3 L'emploi précédent était ...rémunéré que l'emploi actuel / prochain	Plus...1 Moins...2 Pareil...3 L'emploi précédent était ... pénible que l'emploi actuel / prochain
B0	14	15	16	17
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
 Sous Section H2: Circonstances de la prise d'emploi actuel

Intéressées: les personnes qui ont un emploi actuellement

Numéro de personne	Dans quelles circonstances avez-vous été amené à changer d'emploi ?		Votre changement/prise d'emploi est-il lié à des circonstances ne vous concernant pas directement mais concernant votre entourage (<i>maladie ou décès d'un proche, perte d'emploi d'un proche, etc.</i>)	Pouvez-vous me dire quelles sont précisément les circonstances qui vous ont amené à changer d'emploi / prendre un emploi ?	
	Licenciement.....	1 ► Personne suivante	Oui.....1 Non... 2 ► Personne suivante	Décès d'un proche.....	1
	Fermeture d'entreprise.....	2 ► Personne suivante		Maladie d'un proche.....	2
	Démission/abandon volontaire pour prendre un meilleur emploi	3 ► Personne suivante		Changement d'emploi d'un proche.....	3
	Travail achevé.....	4 ► Personne suivante		Perte d'emploi d'un proche	4
	Perte de terre/bétail.....	5 ► Personne suivante		Prise d'emploi d'un proche	5
	Perte du capital de l'entreprise..	6 ► Personne suivante		Scolarisation d'un enfant...	6
	Maladie / accident.....	7 ► Personne suivante		Naissance d'un enfant.....	7
	Retraite.....	8 ► Personne suivante		Autre.....	8
	Autres circonstances.....	9			
B0	18		19	20	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Enquêteurs: ne pas oublier qu'après les sections H1, H2 et H3, les sections H4 et H5 doivent être remplies.

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
Sous section H3: Circonstances de la perte du dernier emploi

Intéressées: les personnes ne travaillant pas actuellement et ayant déjà occupé un emploi (retraités inclus)

Numéro de personne	L'emploi que vous occupiez précédemment (ou avant la retraite) était-il votre premier emploi? Oui...1 ► 14 Non...2	Comment avez-vous trouvé votre précédent emploi ?		Dans l'emploi que vous occupiez précédemment, quelle profession exercez-vous ?	Combien de temps avez-vous occupé votre précédent emploi ?		Quel était votre statut dans votre précédent emploi ?	
					Unité : Mois.....1 Années...2		Tâcheron.....1 Indépendant.. 2 Employeur.....3 Salarié.....4 Aide familial..5 Stagiaire.....6 Apprenti.....7 Autre.....8	
B0	1	7		8a: Profession	8b: Code	9a: Durée	9b: Unité	10
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
 Sous section H3: Circonstances de la perte du dernier emploi

Intéressées: les personnes ne travaillant pas actuellement et ayant déjà occupé un emploi (retraités inclus)

Numéro de personne	Dans votre précédent emploi, dans quelle branche d'activité exerciez-vous cette profession ?	Pour qui travailliez-vous ?		A quelle catégorie socioprofessionnelle apparteniez-vous?	
	Agriculture/élevage et forêt.....	01	Administration/service public.....	01	Indépendant agricole..... 1 Indépendant non agricole..... 2 Employeur secteur formel..... 3 Employeur secteur informel..... 4 Salarié public..... 5 Salarié privé agricole..... 6 Salarié privé non agricole dans le secteur informel..... 7 Salarié privé non agricole dans le secteur formel..... 8 Autre..... 9
	Pêche.....	02	Collectivité locale.....	02	
	Extraction.....	03	Société d'état.....	03	
	Fabrication de produits alimentaires, boissons et tabacs.....	04	Société privée ou d'économie mixte.....	04	
	Branches manufacturières.....	05	Organisation non gouvernementale/organisme à but non lucratif.....	05	
	Eau, électricité et gaz.....	06	Organisation internationale ou représentation diplomatique.....	06	
	Bâtiments et travaux publics.....	07	Entreprise du ménage/entreprise familiale.....	07	
	Commerce.....	08	Entreprise propre.....	08	
	Restaurants et hôtels.....	09	Ménage d'autrui.....	09	
	Transport et communications.....	10	Entreprise privée d'autrui...Coopérative.....	10	
	Banques, assurances et autres étab. financiers.....	11	Autre.....	11	
	Autres branches marchandes.....	12		12	
	Services domestiques.....	13			
	Administrations publiques.....	14			
	Administrations privées.....	15			
	Organisations internationales, ambassades et consulats..	16			
	Autre.....	17			
B0	11	12	13		
1	_ _	_ _	_ _		
2	_ _	_ _	_ _		
3	_ _	_ _	_ _		
4	_ _	_ _	_ _		
5	_ _	_ _	_ _		
6	_ _	_ _	_ _		
7	_ _	_ _	_ _		
8	_ _	_ _	_ _		
9	_ _	_ _	_ _		
10	_ _	_ _	_ _		
11	_ _	_ _	_ _		
12	_ _	_ _	_ _		
13	_ _	_ _	_ _		
14	_ _	_ _	_ _		
15	_ _	_ _	_ _		
16	_ _	_ _	_ _		
17	_ _	_ _	_ _		
18	_ _	_ _	_ _		
19	_ _	_ _	_ _		
20	_ _	_ _	_ _		
21	_ _	_ _	_ _		
22	_ _	_ _	_ _		
23	_ _	_ _	_ _		
24	_ _	_ _	_ _		
25	_ _	_ _	_ _		
26	_ _	_ _	_ _		
27	_ _	_ _	_ _		
28	_ _	_ _	_ _		
29	_ _	_ _	_ _		
30	_ _	_ _	_ _		

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
 Sous section H3: Circonstances de la perte du dernier emploi

Intéressées: les personnes ne travaillant pas actuellement et ayant déjà occupé un emploi (retraités inclus)

Numéro de personne	Pour quelles raisons avez vous quitté votre précédent emploi ?		Votre perte/cessation (dont retraite) d'emploi est-elle liée à des circonstances ne vous concernant pas directement mais concernant votre entourage (maladie ou décès d'un proche, perte d'emploi etc.)	Pouvez-vous me dire quelles sont précisément les circonstances qui vous ont amené à ne plus occuper cet emploi ?	
	Licenciement..... 1 ► Personne suivante Fermeture d'entreprise..... 2 ► Personne suivante Démission/abandon volontaire pour prendre un meilleur emploi..... 3 ► Personne suivante Travail achevé..... 4 ► Personne suivante Perte de terre/bétail..... 5 ► Personne suivante Perte du capital de l'entreprise.. 6 ► Personne suivante Maladie / accident..... 7 ► Personne suivante Retraite..... 8 ► Personne suivante Autres circonstances..... 9	Oui...1 Non...2 ► Personne suivante		Décès d'un proche..... 1 Maladie d'un proche..... 2 Changement d'emploi d'un proche..... 3 Perte d'emploi d'un proche..... 4 Prise d'emploi d'un proche..... 5 Scolarisation d'un enfant... 6 Naissance d'un enfant..... 7 Autre..... 8	► Personne suivante
B0	14	15	16		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Enquêteurs: ne pas oublier qu'après les sections H1, H2 et H3, les sections H4 et H5 doivent être remplies.

SECTION H: EMPLOI ET TRAVAUX DOMESTIQUES
Sous-section H4: Travaux domestiques

Intéressés: tous les membres du ménage âgés de 6 ans ou plus.

Numéro de personne	Durant une semaine normale du mois dernier, êtes-vous allé chercher du bois pour la cuisine, ou tout autre combustible ?	Combien d'heures par semaine cette tâche vous a-t-elle demandé en moyenne ?	Durant une semaine normale du mois dernier, avez-vous gardé ou vous êtes-vous occupé du bétail pour votre ménage?	Combien d'heures par semaine cette tâche vous a-t-elle demandé en moyenne ?	Durant une semaine normale du mois dernier, avez vous consacré du temps aux enfants, aux personnes âgées ou aux malades ?		Combien d'heures par semaine cette tâche vous a-t-elle demandé en moyenne ?	
	Oui...1 Non...2 ▶ 7	Si moins d'une heure, inscrire 00	Oui...1 Non...2 ▶ 9	Si moins d'une heure, inscrire 00	Oui...1 Non...2 ▶ personne suivante	<i>Indiquez en 9a si vous vous êtes occupé(e) des enfants, personnes âgées ou malades membres du ménage.</i>		
B0	5	6	7	8	9a : enfants etc. du ménage	9b : enfants etc. non membres du ménage	10a : enfants etc. du ménage	10b : enfants etc. non membres du ménage
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								

Enquêteurs: ne pas oublier de remplir la section H5.

Quel type de logement avez vous ?		Quelle est la nature du toit ?	Quelle est la nature du mur ?	Quelle est la nature du sol ?	Quel est le statut d'occupation du logement ?	Quel est le mode d'acquisition du logement ?	Quel est le mode d'éclairage principal ?
Case..... 1 Baraque..... 2 Maison à un seul bâtiment..... 3 Maison à plusieurs bâtiments..... 4 Maison à 1 ou 2 étages..... 5 Immeuble..... 6 Autre..... 7	Quel est le nombre de pièces (à usage d'habitation) du logement ?	Béton1 Tuile ou ardoise.....2 Zinc.....3 Chaume/paille.. 4 Autre..... 5	Brique en ciment..... 1 Brique en Banco..... 2 Bois..... 3 Pisé.....4 Paille ou tige. 5 Autre..... 6	Carreaux..... 1 Ciment..... 2 Argile/banco..3 Sable..... 4 Autre..... 5	Propriétaire..... 1 Copropropriétaire..... 2 Locataire-acheteur..... 3 Locataire simple..... 4 ▶ 8 Colocataire..... 5 ▶ 8 Sous locataire..... 6 ▶ 8 Logé par employeur..... 7 ▶ 8 Logé gratuitement par parent ou ami..... 8 ▶ 8 Autre..... 9 ▶ 8	Achat comptant.... 1 Crédit au logement (promoteur)..... 2 Achat à crédit chez particulier..... 3 Location-vente (Sicap/HLM)..... 4 Héritage..... 5 Don..... 6 Auto-construction...7 Autre..... 8	Electricité (Senelec)...1 Groupe électrogène... 2 Solaire..... 3 Lampe à gaz..... 4 Lampe tempête..... 5 Lampe à pétrole artisanale..... 6 Bougie..... 7 Bois..... 8 Autre..... 9
1	2	3	4	5	6	7	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le ménage dispose-t-il d'une pièce réservée spécialement pour la cuisine ?	Quel est le principal combustible pour la cuisine ?	Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau ?	Quelle est la distance par rapport à cette source ?	Depuis votre domicile avez-vous accès à un téléphone ?	De combien de téléphones portables disposez-vous ?	Quel est le type de W-C du ménage ?	Quel est le mode d'enlèvement des ordures ménagères ?	Quel est le mode d'évacuation des eaux usées ?
Oui à l'intérieur..... 1 Oui à l'extérieur.... 2 Non..... 3	Gaz..... 1 Charbon de bois. 2 Bois de chauffe.. 3 Pétrole..... 4 Electricité..... 5 Autre..... 6 Sans objet..... 7	Robinet intérieur... 1 ▶ 13 Robinet public..... 2 Robinet voisin..... 3 Puits intérieur..... 4 ▶ 13 Puits extérieur, forage..... 5 Service de camion-citerne..... 6 Vendeur d'eau..... 7 Source ou cours d'eau. 8 Autre..... 9	Moins de 100m.. 1 Moins de 1Km... 2 1 à 2 km..... 3 2 km ou +4..... 4	Oui, téléphone fixe propre seulement.....1 ▶ 15 Oui, téléphone(s) portable(s) seulement.....2 Oui, téléphones fixe et portables..... 3 Oui, téléphone fixe du voisin..... 4 ▶ 15 Oui, téléphone portable du voisin..... 5 ▶ 15 Non..... 6	De combien de téléphones portables disposez-vous ?	W-C raccordé avec chasse..... 1 W-C raccordé sans chasse..... 2 W-C avec fosse.. 3 Latrines/fosse perdue..... 4 Edicule public.... 5 Dans la nature... 6 Autre..... 7	Dépôt autorisé..... 1 Dépôt sauvage.... 2 Camion de ramassage..... 3 Calèche/charrette. 4 Incinération..... 5 Enfouissement.... 6 Autre..... 7	Réseau d'égout..... 1 Canal fermé..... 2 Canal à ciel ouvert... 3 Grille, bouche avaloir. 4 Dans la mer/fleuve/ cours d'eau..... 5 Trou creusé dans la maison..... 6 Dans la rue/la nature. 7 Autre..... 8
9	10	11	12	13	14	15	16	17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A partir d'ici, combien de minutes faut-il pour atteindre le/la plus proche ?

Ecole primaire	Ecole secondaire	Dispensaire/centre de santé	Source d'eau pour boire	Marché de produits alimentaires	Transport public
-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5	-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5	-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5	-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5	-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5	-15 mn..... 1 15-30 mn..... 2 30-45 mn..... 3 45-60 mn..... 4 60 mn et +..... 5
a	b	c	d	e	f
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous fait des dépenses d'amélioration du logement au cours des 3 dernières années?			Avez-vous agrandi votre logement ?			Avez-vous amélioré la toiture?			Avez-vous amélioré les murs?			Avez-vous amélioré les sols?			Avez-vous fait d'autres amélioration?		
<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2 ► 11			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2		
1			2			3			4			5			6		
2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009	2007	2008	2009
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Combien avez-vous dépensé pour ces améliorations?						Avez-vous changé de logement depuis novembre 2006?			Etes vous propriétaire de votre nouveau logement?			Avez-vous acheté ce logement déjà construit?			Avez-vous construit ou fait construire une maison au cours des 3 dernières années?			
<i>Pour chaque année, indiquez le montant en milliers de francs CFA</i>						Oui 1 Non 2 ► 11			Oui...1 Non...2 ► 11			Oui...1 Non...2			<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2 Si non pour toutes les années ► section J			
7						8			9			10			11			
2007		2008		2009											2007		2008	2009
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Occupez-vous tout ou partie de cette (ces) maison(s)?	Louez-vous tout ou partie de cette (ces) maison(s)?			Combien avez-vous dépensé pour la construction de cette (ces) maison(s)?					
Oui...1 Non...2	<i>Pour chaque année:</i> Oui...1 Non...2 Si non pour toutes les années ► section J			<i>Pour chaque année, indiquez le montant en milliers de francs CFA</i>					
12	13			14					
<input type="checkbox"/>	2007	2008	2009	2007		2008		2009	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

Equipements	Combien des équipements en état de marche ci-dessous le ménage possède-t-il ?	Combien de ces équipements le ménage a-t-il acquis au cours des 5 dernières années ?	Comment le dernier équipement a-t-il été acquis ?	Si vous deviez revendre ces équipements aujourd'hui, quelle somme pensez-vous que vous pourriez en obtenir ?	
	<i>Inscrire le nombre Inscrire 00 si le ménage ne possède pas l'équipement. Si 00 ► équipement suivant</i>	<i>Inscrire le nombre. Inscrire 00 si le ménage n'a pas acquis l'équipement au cours des 5 dernières années</i>	Achat neuf 1 Achat d'occasion 2 Héritage 3 Cadeau, dot 4 Autre 5	<i>Inscrire, pour chaque type d'équipement, la somme de la revente de toutes les unités possédées par le ménage, en milliers de FCFA</i>	
	1	2	3	4	
EQUIPEMENTS MENAGERS					
1	Réfrigérateur	i _ i _ j	i _ i _ j	i _ j	i _ i _ i _ j i _ i _ i _ i
2	Congélateur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
3	Cuisinière	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
4	Machine à laver électrique	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
5	Machine à coudre	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
6	Fer à repasser électrique	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
7	Radio/radio cassette	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
8	Téléviseur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
9	Magnétoscope	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ j i _ i _ i _ i
10	Lecteur de CD	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
11	Lecteur de DVD	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
12	Ventilateur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
13	Climatiseur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
14	Réchaud à gaz	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
15	Micro-ordinateur	i _ i _ i	i _ i _ j	i _ j	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
EQUIPEMENTS DE PRODUCTION					
16	Motoculteur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
17	Semoir	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
18	Charrue	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
19	Houe	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
20	Autre	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
EQUIPEMENTS POUR LE TRANSPORTS (MOYEN DE TRANSPORTS)					
21	Automobile	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
22	Cyclomoteur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
23	Scooter	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ j	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
24	Moto	i _ i _ j	i _ i _ j	i _ j	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
25	Bicyclette	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
26	Calèche ou charrette	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
27	Pirogue	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
28	Bateau à moteur	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i
29	Autre	i _ i _ i	i _ i _ i	i _ i	i _ i _ i _ i _ i _ i _ i

		Combien votre ménage possède-t-il actuellement de ... ?	Si vous vendiez l'ensemble des animaux de la catégorie, combien en obtiendriez-vous ?
		<i>Inclure les animaux confiés à un autre ménage. Ne pas inclure les animaux dont le ménage a seulement la garde Si le ménage ne possède pas d'animaux dans la catégorie, inscrire 00 et ► catégorie suivante</i>	<i>Indiquer le montant en milliers de francs CFA ► catégorie suivante</i>
		15	16
1	Ovins, bovins, caprins		
2	Cheval, ânes, mules		
3	Poulet, volailles		

SECTION I : HABITAT

[Feuille1](#)

1

SECTION J : CONFORT, ELEMENTS DE PATRIMOINE ET ACCES AUX SERVICES SOCIAUX

[Feuille2](#)

2

SECTION J : CONFORT, ELEMENTS DE PATRIMOINE ET ACCES AUX SERVICES SOCIAUX (SUITE)

5

Est-ce qu'un membre ou plusieurs membres de votre ménage exploitent ou possèdent de la terre agricole, de la forêt, des pâturages ou un plan d'eau ?

Oui 1

Non 2 ► 14

[Feuille3](#)

14

Votre ménage possède-t-il des animaux ?

Oui 1

Non 2 ► 17

[Feuille4](#)

3

SECTION J : CONFORT, ELEMENTS DE PATRIMOINE ET ACCES AUX SERVICES SOCIAUX (SUITE)

TERRE, BATIMENT, BETAIL ET AUTRE ACTIF

Actifs

Au cours des 5 dernières années, quelles sont les années où vous avez vendu, perdu ou donné...?

*Pour chaque type de biens, 3 années sont autorisées :
Inscrire les 2 derniers chiffres de chaque année où l'événement a eu lieu.*

Si l'événement n'a pas eu lieu, inscrire 88

Si l'événement a eu lieu plus de 3 années, inscrire les 3 années les plus importantes

Pour chaque type d'actif et pour chaque année, quelle est la valeur de ce qui a été vendu, perdu ou donné ?

Inscrire le montant (vendu, perdu ou donné) en milliers de francs CFA

Au cours des 5 dernières années, quelles sont les années où vous avez acheté, hérité ou reçu...?
*Pour chaque type de biens, 3 années sont autorisées :
Inscrire les 2 derniers chiffres de chaque année où l'événement a eu lieu.
Si l'événement n'a pas eu lieu, inscrire 88
Si l'événement a eu lieu plus de 3 fois, inscrire les 3 années les plus importantes*

Pour chaque type d'actif et pour chaque année, quelle est la valeur de ce qui a été acheté, hérité ou reçu?

Inscrire le montant (acheté, hérité ou reçu) en milliers de francs CFA

[Feuille5](#)

4

5