



Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A								
IDENTIFICATION											
Veillez saisir les informations suivantes avant de commencer l'entretien											
A	Combien de fois avez-vous rendu visite à ce ménage ?	1 ^{ère} fois 1 2 ^{ème} fois 2 3 ^{ème} fois 3									
B	Votre nom: Est-ce bien votre prénom? [ODK affichera le prénom enregistré avec le numéro de série du téléphone] <i>Cochez la case à côté du nom si c'est bien le votre puis sélectionnez « oui ». Ne cochez pas la case si ce n'est pas votre nom et sélectionnez « non » (appuyez longtemps pour décocher la case si nécessaire).</i>	Oui 1 Non 0									
	Saisissez votre nom ci-dessous. <i>Merci de saisir votre nom</i>	Prénom de l'enquêtrice									
C	Date et heure locale. [ODK l'affichera sur l'écran] La date et l'heure sont-elles correctes?	Oui 1 Non 0	Aller à E si Oui								
D	Veillez saisir la date et l'heure	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Date</td> <td style="width: 25%;">Mois</td> <td style="width: 25%;">Jour</td> <td style="width: 25%;">Année</td> </tr> <tr> <td>Heure</td> <td>Heures</td> <td>Minutes</td> <td>AM/PM</td> </tr> </table>	Date	Mois	Jour	Année	Heure	Heures	Minutes	AM/PM	
Date	Mois	Jour	Année								
Heure	Heures	Minutes	AM/PM								
E	Région	Boucle du Mouhoun 1 Cascades 2 Centre 3 Centre-Est 4 Centre-Nord 5 Centre-Ouest 6 Centre-Sud 7 Est 8 Hauts-Bassins 9 Nord 10 Plateau-Central 11 Sahel 12 Sud-Ouest 13									
E	Province	ODK affichera une liste des provinces en fonction des régions sélectionnée									

Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
E	Commune, Village	ODK affichera une liste des communes et villages en fonction de la province sélectionnée à QM F.	
E	Zone de dénombrement	ODK affichera une liste de zones de dénombrement en fonction du commune / village sélectionné	
F	Numéro de la structure <i>Veillez saisir le numéro de la structure indiqué sur la liste des ménages</i>	<i>Numéro de la structure:</i>	
G	Numéro du ménage <i>Veillez saisir le numéro du ménage indiqué sur la liste des ménages</i>	<i>Numéro du ménage:</i>	
	CONTROLE: Avez-vous déjà envoyé un questionnaire pour cette structure et ce ménage? <i>Ne dupliquez aucun questionnaire sauf si vous corrigez une erreur</i>	Oui 1 Non 0	Aller à L si Non
ATTENTION: Contacter votre superviseur avant de renvoyer ce questionnaire			
	CONTROLE: Pourquoi renvoyez-vous ce questionnaire? <i>Sélectionnez toutes les réponses pertinentes</i>	De nouveau membres du ménage apparaissent sur ce questionnaire 1 Je corrige une erreur réalisée sur le questionnaire précédent 2 Le questionnaire précédent a disparu de mon téléphone avant d'être envoyé 3 J'ai envoyé le questionnaire précédent mais mon superviseur ne l'a pas reçu 4 Autre(s) raison(s) 5	
H	Un membre compétent du ménage est-il présent et disponible pour être interviewé aujourd'hui ?	Oui 1 Non 0	Aller à 32 si Non
CONSENTEMENT ECLAIRE <i>Veillez identifier un membre compétent du ménage. Lisez le message de l'écran suivant.</i>			

Questionnaire ménage

NO	QUESTIONS ET FILTRES	CATEGORIES CODEES	ALLER A
<p>Bonjour. Je m'appelle _____ et je travaille pour l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP). Nous menons actuellement une enquête nationale sur plusieurs thèmes liés à la santé au Burkina Faso. Votre ménage a été sélectionné pour cette enquête. Votre participation dans cette étude nous aiderait beaucoup. Les informations que nous collecterons aideront à informer le gouvernement afin de mieux planifier les services de santé. Toutes les informations que vous nous donnerez resteront strictement confidentielles et ne seront montrées à personne d'autre que les membres de notre équipe.</p> <p>La participation à cette enquête est volontaire mais nous espérons que vous accepterez d'y participer car votre point de vue est très important. Si vous ne souhaitez pas répondre à une question en particulier, faites-le moi savoir et je passerai à la question suivante. Vous pouvez également interrompre l'entretien à tout moment.</p> <p>Je vais vous poser des questions concernant votre famille et les autres membres de votre ménage. Nous aimerions ensuite poser une série de questions aux femmes du ménage âgées entre 15 et 49 ans.</p> <p>Avant de continuer, avez-vous des questions sur cette enquête?</p>			
I	<p>Veillez remettre un exemplaire papier du Formulaire de Consentement à la personne interrogée et le lui expliquer. Ensuite, demandez: Puis-je commencer l'entretien à présent?</p>	<p>Oui..... 1 Non..... 0</p>	<p>Aller à 32 si Non</p>
J	<p>Signature de l'enquêté(e)</p>	<p>Recueillir la signature : Case à cocher: <input type="checkbox"/></p>	
K	<p>Nom de l'enquêtrice : <i>Veillez saisir votre prénom en tant que témoin au consentement. Vous avez auparavant saisi : « [Prénom de HQ B]. »</i></p>		
K	<p>Prénom de l'enquêté(e) <i>Veillez saisir le prénom de la personne interrogée</i></p>		

SECTION 1 – Tableau ménage

Je vais maintenant vous poser une série de questions sur chaque membre habituel de votre ménage ainsi que toutes personnes ayant dormi chez vous la nuit dernière. Commençons par le chef du ménage. Pour chaque personne qui habite habituellement ici ou a dormi dans la maison la nuit dernière, merci de fournir les informations suivantes

N°	1	2	3	4	5	6	7	8
Prénom	Sexe	Âge (en années)	Statut marital	Lien avec le chef du ménage	ID Familiale	Cette personne est-elle un membre habituel du ménage ou a-t-elle dormi dans la maison la nuit dernière?	Femme éligible pour le Questionnaire femmes	
	Homme..... 1 Femme 2	Marié(e)..... 1 Vit avec un partenaire.. 2 Divorcé(e)/séparé(e) 3 Veuf/veuve 4 Jamais marié(e) 5 Pas de réponse -99	Chef du ménage 1 Femme/mari 2 Fils/fille 3 Gendre/belle fille 4 Petit fils / Petite fille 5 Parent 6 Beaux-parents 7 Frère/sœur 8 Autre 9 Ne sait pas (NSP) -88 Pas de réponse -99	Membre habituel du ménage ayant dormi dans la maison la nuit dernière 1 Membre habituel du ménage n'ayant pas dormi dans la maison la nuit dernière 2 Invité ayant dormi dans la maison la nuit dernière 3 Pas de réponse -99	Oui 1 Non 0 ODK déterminera et affichera l'éligibilité.			
1								
2								
3								
4								

Après avoir saisi les informations pour un membre du ménage, la question suivante s'affichera pour activer la boucle de questions relatives aux informations d'un autre membre du ménage si nécessaire.

9	Y a-t-il d'autres membres habituels du ménage ou d'autres personnes ayant dormi dans la maison la nuit dernière?	Oui 1 Non 0	
	LIRE CE CONTROLE À VOIX HAUTE: Il y a [nombre de membre du ménage saisis] membres dans votre ménage, dont les prénoms sont [prénoms de membres saisis]. Est-ce une liste complète des membres du ménage? <i>N'oubliez pas d'inclure tous les enfants dans la liste des membres du ménage</i>	Oui 1 Non 0	Aller à 10 si Oui

Questionnaire ménage

		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	
10	Veillez indiquer quels éléments possède votre ménage. Votre ménage a-t-il ?			
	<i>Lisez tous les éléments à voix haute et sélectionnez tous les choix pertinents. Faites dérouler la liste jusqu'en bas pour voir tous les éléments.</i>			
	<i>Si un objet est cassé mais n'est inutilisable que temporairement, sélectionnez cet élément. Sinon, ne le sélectionnez pas.</i>			
	Électricité?			
	Une horloge?	1	0	
	Une radio?	1	0	
	Une télévision noir et blanc?	1	0	
	Une télévision couleur?	1	0	
	Un téléphone portable?	1	0	
	Un téléphone fixe?	1	0	
	A réfrigérateur?	1	0	
	Un congélateur?	1	0	
	Un générateur électrique?	1	0	
	Une machine à laver le linge?	1	0	
	Un ordinateur?	1	0	
	Un appareil photo numérique?	1	0	
	Un appareil photo non numérique?	1	0	
	Un magnétoscope?	1	0	
	Un lecteur DVD/CD?	1	0	
	Une machine à coudre?	1	0	
	Un lit?	1	0	
	Une table?	1	0	
	Un placard?	1	0	
	Un vélo?	1	0	
	Une moto ou un scooter?	1	0	
	Une voiture ou un camion?	1	0	
	Un bateau à moteur?	1	0	
Un bateau sans moteur?	1	0		
Aucuns des éléments ci-dessus	1	0		
Pas de réponse	-77			
	-99			
	<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i>			
11a	Votre ménage possède-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme ?			
	<i>Ces animaux peuvent être gardés n'importe où, pas uniquement sur la parcelle de l'enquêté(e).</i>			
	Oui	1		AI
	Non	0		12 N

Questionnaire ménage

11b	<p>Combien des animaux suivants votre ménage possède-t-il?</p> <p><i>Saisir -88 si NSP Saisir -99 si pas de réponse. Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si ne sait pas.</i></p> <p><i>Le ménage peut garder le bétail n'importe où mais doit posséder le bétail rapporté ici.</i></p> <p>Cochons _____ Vaches / taureaux _____ Chevaux / Anes / Mules Chèvres _____ Moutons _____ Poulets _____</p> <p>Si autres, précisez :</p>		
12a	<p>Ce ménage garde-t-il du bétail, un troupeau, des volailles ou d'autres animaux de ferme SUR SA PARCELLE, indépendamment de qui possède les animaux?</p> <p><i>La parcelle inclut la structure et le terrain près de la structure.</i></p>	<p>Oui..... 1 Non .....0</p>	<p>Aller à 13 si Non</p>
12b	<p>Combien d'animaux suivants votre ménage garde-t-il SUR SA PARCELLE?</p> <p><i>Zéro est une réponse possible. Saisir -88 si NSP. Saisir -99 si pas de réponse.</i></p> <p><i>Il n'est pas nécessaire que le ménage possède les animaux rapportés ici.</i></p> <p>Cochons _____ Vaches / taureaux _____ Chevaux / Anes / Mules Chèvres _____ Moutons _____ Poulets _____</p> <p>Si autres, précisez :</p>		

Section 3 – Observation de la maison

Veillez observer le sol, le toit et les murs extérieurs de la maison.

13	<p>Matériau principal du sol</p> <p><i>Observez.</i></p>	<p>Matériau naturel</p> <p>Terre/sable 11</p> <p>Bouse 12</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Planches en bois 21</p> <p>Palmes/bambou 22</p> <p>Matériau élaboré</p> <p>Parquet ou bois polis 31</p> <p>Bandes de vinyle/asphalte 32</p> <p>Carrelage 33</p> <p>Ciment 34</p> <p>Moquette 35</p> <p>Autre 96</p> <p>Pas de réponse 99</p>	
14	<p>Matériau principal du toit</p> <p><i>Observez.</i></p>	<p>Matériau naturel</p> <p>Pas de toit 11</p> <p>Chaume/paille/feuilles 12</p> <p>Mottes de terre 13</p> <p>Matériau rudimentaire</p> <p>Nattes 21</p> <p>Palmes/bambou 22</p> <p>Planches en bois 23</p> <p>Carton 24</p> <p>Matériau élaboré</p> <p>Tôle 31</p> <p>Bois 32</p> <p>Zinc/fibre de ciment 33</p> <p>Tuiles 34</p> <p>Ciment 35</p> <p>Shingles 36</p> <p>Autre 96</p> <p>Pas de réponse 99</p>	

Questionnaire ménage

15	Matériau principal des murs extérieurs <i>Observez.</i>	Matériau naturel			
		Pas de mur	11		
		Bambou/cane/palme/tronc	12		
		Terre	13		
		Matériau rudimentaire			
		Bambou avec boue.....	21		
		Pierres avec boue	22		
		Adobe non recouvert	23		
		Contre-plaqué	24		
		Carton	25		
		Bois de récupération	26		
		Matériau élaboré			
		Ciment	31		
		Pierres avec chaux/ciment	32		
		Briques	33		
Blocs de ciment	34				
Adobe recouvert	35				
Planches en bois/shingles	36				
Autre.....	96				
Pas de réponse	-99				
Section 4 – Eau, assainissement et hygiène					
Je vais maintenant vous poser des questions sur l'eau, l'assainissement et l'hygiène.					
16	Avez-vous un endroit où vous vous lavez les mains?	Oui.....	1		Aller à 19 sauf si Oui
		Non.....	0		
		NSP	-88		
17	Pouvez vous me le montrer?	Oui.....	1		Aller à 19 si Non
		Non.....	0		
18	À l'endroit où le ménage se lave les mains, veuillez observer si:		<u>Oui</u>	<u>Non</u>	
	Il y a du savon .....	.....	1	0	
	Il y a une source d'eau : eau stockée .....	.....	1	0	
	Il y a une source d'eau : eau courante .....	.....	1	0	
	L'endroit pour se laver les mains est proche d'une installation d'assainissement .....	.....	1	0	
	Aucuns des éléments ci-dessus.....	.....	-77		

Questionnaire ménage

Quelles sources d'eau votre ménage utilise-t-il de manière régulière, au cours de l'année, pour des tâches ménagères?		<u>Oui</u>	<u>Non</u>
<i>Lire toutes les sources à voix haute et sélectionner tous les choix pertinents. Faire dérouler la liste jusqu'en bas pour voir toutes les sources.</i>			
Eau du robinet			
Robinet dans le logement/à l'intérieur		1	0
Robinet sur la parcelle/à l'extérieur		1	0
Fontaine publique.....		1	0
Puits à pompe ou forage		1	0
Puits creusé		1	0
Puits protégé.....		1	0
Puits non protégé.....		1	0
Eau de source		1	0
Source protégée		1	0
Source non protégée		1	0
Eau de pluie.....		1	0
Camion citerne		1	0
Charrette avec petite citerne		1	0
Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin		1	0
/cours d'eau /canal / canaux d'irrigation)		1	0
Eau en bouteille.....		1	0
Eau en sachet.....		1	0
Pas de réponse		1	0
<i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu</i>		-99	
<i>toutes les options</i>			

Questionnaire ménage

20	<p>Quelle est la source d'eau potable (pour boire) principale de votre ménage? Sélection à QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à QM19] <i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet</p> <ul style="list-style-type: none"> Robinet dans le logement/à l'intérieur 1 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur 2 Fontaine ou robinet publique 3 <p>Puits à pompe ou forage 4</p> <p>Puits creusé</p> <ul style="list-style-type: none"> Puits protégé..... 5 Puits non protégé..... 6 <p>Eau de source</p> <ul style="list-style-type: none"> Source protégée 7 Source non protégée 8 <p>Eau de pluie 9</p> <p>Camion citerne 10</p> <p>Charrette avec petite citerne 11</p> <p>Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) 12</p> <p>Eau en bouteille..... 13</p> <p>Eau en sachet..... 14</p> <p>Pas de réponse -99</p>		
21	<p>Quelle est la source d'eau principale de votre ménage pour d'autres usages, tels que faire la cuisine et se laver les mains?</p> <p>Sélections QM19: [ODK affichera les sources sélectionnés à la QM19] <i>Lire à voix haute uniquement les réponses sélectionnées à QM19.</i></p> <p>Eau du robinet</p> <ul style="list-style-type: none"> Robinet dans le logement/à l'intérieur 1 Robinet sur la parcelle/à l'extérieur 2 Fontaine ou robinet publique 3 <p>Puits à pompe ou forage 4</p> <p>Puits creusé</p> <ul style="list-style-type: none"> Puits protégé..... 5 Puits non protégé..... 6 <p>Eau de source</p> <ul style="list-style-type: none"> Source protégée 7 Source non protégée 8 <p>Eau de pluie 9</p> <p>Camion citerne 10</p> <p>Charrette avec petite citerne 11</p> <p>Eau de surface (rivière/ barrage/ lac/ bassin /cours d'eau /canal / canaux d'irrigation) 12</p> <p>Eau en bouteille..... 13</p> <p>Eau en sachet..... 14</p> <p>Pas de réponse -99</p>		

Questionnaire ménage

Les questions QM 22 à QM 25 seront répétées [nombre de sources] fois : soit une fois pour chaque source d'eau sélectionnée à QM 19. Ces sources incluent: [ODK affichera les sources sélectionnées à QM 19.]				
22	Vous avez mentionné que vous utilisez [SOURCE D'EAU]. Au cours de l'année, votre famille utilise-t-elle l'eau de cette source pour:		<u>Oui</u>	<u>Non</u>
	Boire		1	0
	Cuisiner		1	0
	Le bétail		1	0
	Jardinage/agriculture		1	0
	La vente.....		1	0
	Laver		1	0
	Pas de réponse		-99	
23	L'eau de [SOURCE D'EAU] est-elle généralement disponible:			
	<i>Lire à voix haute toutes les réponses possibles</i>			
	Toute l'année			1
	Une partie de l'année			2
	Une petite partie de l'année.....			3
Pas de réponse			-99	
24	Au moment où vous vous attendez à avoir de l'eau de [SOURCE D'EAU], l'eau est-elle généralement disponible?			
	Oui, toujours			1
	Non, en intermittence mais prévisible			2
	Non, en intermittence mais imprévisible			3
	Pas de réponse			-99
25	Combien de temps vous faut-il pour vous rendre à/au [SOURCE D'EAU], obtenir l'eau, et rentrer?			
	<i>Zéro est une réponse possible. Convertir la réponse en minutes. Inclure le temps d'attente en queue. Saisir -88 si ne sais pasou -99 si pas de réponse.</i>	Minutes		_____
26	Votre ménage a-t-elle un jardin?	Oui.....		1
	Un jardin est une espace pour cultiver les légumes.	Non.....		0

Questionnaire ménage

27	<p>Où est-ce que les membres de votre ménage font leurs besoins ?</p> <p><i>RELANCER : Est-ce qu'il y a d'autres endroits, y compris la nature ? Veuillez observer chaque type mentionné.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à:</p> <p> Un système d'égouts</p> <p> Fosse septique</p> <p> Autre chose</p> <p> Inconnu / Pas sûr(e) / NSP</p> <p>Latrines ventilées améliorées</p> <p>Latrines à fosse avec dalle.....</p> <p>Latrines à fosse sans dalle</p> <p>Des toilettes à compostage</p> <p>Un seau</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues</p> <p>Autres</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature</p> <p>Pas de réponse</p> <p><i>Cochez pour indiquer que vous avez bien lu toutes les options</i></p>		<p style="text-align: center;"><u>Oui</u></p> <p style="text-align: center;"><u>Non</u></p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">1 0</p> <p style="text-align: center;">-99</p>	
28	<p>Quel est le type principal de toilettes utilisées par les membres du ménage?</p> <p>Sélections à HQ27: [ODK affichera les installations sélectionnés à QM27]</p> <p><i>Le type principal doit figurer parmi les réponses sélectionnées à QM27.</i></p> <p>Des toilettes à chasse d'eau connectées à:</p> <p> Un système d'égouts</p> <p> Fosse septique</p> <p> Ailleurs.....</p> <p> Inconnu / Pas sûr(e) / NSP</p> <p>Latrines ventilées améliorées</p> <p>Latrines à fosse avec dalle.....</p> <p>Latrines à fosse sans dalle</p> <p>Des toilettes à compostage</p> <p>Un seau</p> <p>Des toilettes ou des latrines suspendues</p> <p>Autres</p> <p>Pas de toilettes / buissons / nature</p> <p>Pas de réponse</p>		<p style="text-align: center;">1</p> <p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">3</p> <p style="text-align: center;">4</p> <p style="text-align: center;">5</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">7</p> <p style="text-align: center;">8</p> <p style="text-align: center;">9</p> <p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">11</p> <p style="text-align: center;">12</p> <p style="text-align: center;">-99</p>	
	<p>Les questions 29 –29b se répèteront [nombre d'installations] fois : soit une fois par installation sanitaires sélectionnée à QM 27. Ces installations incluent: [ODK affichera les installations sélectionnées à QM 27].</p>			

Questionnaire ménage

29	<p>À quelle fréquence votre ménage utilise-t-il généralement: [TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]?</p> <p><i>Ne prenez en compte que les pratiques régulières du ménage</i></p>	<p>Toujours 1 La plupart du temps 2 Occasionnellement..... 3 Rarement 4 Pas de réponse -99</p>	
29b	<p>Partagez-vous ces toilettes avec d'autres ménages ou le public?</p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]</p>	<p>Non partagées 1 Partagées avec moins de dix ménages 2 Partagées avec dix ménages ou plus 3 Partagées avec le public. 4 Pas de réponse -99</p>	<p>Aller à 30 sauf si 2</p>
29c	<p>Combien de ménages partagent ces toilettes (y compris le votre) ?</p> <p>[TYPE D'INSTALLATION SANITAIRE]Doit être entre 2 et 9. Si 10 ou plus, revenir à QM29b et choisir « partagées avec 10 ménages ou plus. » Si moins de 2, revenir à QM29b et choisir « pas partagées »</p> <p><i>Saisir -99 si pas de réponse</i></p>	<p>Nombre de personnes _____</p>	
30	<p>Combien de membres de votre ménage utilisent régulièrement les buissons ou les champs à la maison ou au travail pour faire leurs besoins?</p> <p>Il y a [X NOMBRE] de personnes dans le ménage.</p> <p><i>Saisir -88 si NSP et -99 si pas de réponse</i></p>	<p>Nombre de personnes _____</p>	
	<p>CONTRÔLE QM3: Y a-t-il des membres du ménage âgés de 5 ans ou moins?</p>		<p>Aller à 32 si Non</p>
31	<p>Pour tous les enfants de moins de 5 ans: quelles méthodes, s'il y en a, votre ménage utilise t-il pour éliminer les déchets des enfants ?</p> <p><i>Ne pas lire les choix à voix haute</i></p>		<p><u>Oui</u> <u>Non</u></p>
	<p>Les enfants utilisent des latrines / toilettes Laisse les déchets là où ils sont Les enterre dans un champ / jardin Les jette dans des latrines/ toilettes Les jette avec les déchets Les jette avec les eaux usagées..... Les utilise comme fumier Les brûle Ne sait pas Pas de réponse</p>	<p>..... 1 1 1 1 1 1 1 1 -88 -99</p>	<p>..... 0 0 0 0 0 0 0 0</p>

Questionnaire ménage

32	Veillez demander la permission de prendre une photo de l'entrée de la maison Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo?	Oui..... 1 Non.....0	Sauter R si Non
Remercier la personne interrogée pour le temps qu'elle a bien voulu vous accorder.			
<i>L'enquête a terminé, mais il reste 3 questions à compléter en dehors de la maison</i>			
GEOREFERENCIATION ET RESULTAT DU QUESTIONNAIRE			
Q	Géoréférenciation <i>Veillez faire une mesure des coordonnées GPS prêt de l'entrée de la maison. Saisir les coordonnées quand leur exactitude est inférieure à 6m.</i>	SAISIR LES COORDONÉES GPS	
	CONTROLE 32 : Avez-vous obtenu la permission de prendre la photo ?		Aller à R si Non
R	Assurez-vous que personne ne figure sur la photo	PRENDRE UNE PHOTO CHOISIR L'IMAGE	
S	Résultat du questionnaire <i>Sélectionner le résultat du Questionnaire ménages</i>	Complété 1 Pas de membre du ménage présent ou pas de membre compétent présent lors de la visite 2 Différé 3 Refusé 4 Complété en partie 5 Maison vacante ou l'adresse n'est pas une maison 6 Maison détruite 7 Maison non trouvée 8 Le ménage est absent pour une période prolongée 9	