|  |
| --- |
| MICS logo ALLquestionnaire individuel HOmme[nom du pays] |
|  |
| panneau d’information sur l’HOMME MWM |
| Ce questionnaire doit être administré à tous les hommes âgés de 15 à 49 ans (voir colonne HL7A de la Feuille d’Enregistrement du Ménage). Un questionnaire séparé doit être utilisé pour chaque homme éligible. |
| MWM1. Numéro de grappe : | MWM2. Numéro de ménage : |
| \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  | \_\_\_ \_\_\_  |
| MWM3. Nom de l’homme :  | MWM4. Numéro de ligne de l’homme : |
| Nom  | \_\_\_ \_\_\_  |
| MWM5. Nom et code de l’enquêteur/enquêtrice : | MWM6. Jour / Mois / Année de l’interview : |
| Nom \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Si vous ne l’avez pas déjà fait, présentez-vous à l’enquêté :* Nous faisons partie (agence d’exécution du pays). Nous travaillons sur un projet concernant la santé familiale et l’éducation. Je voudrais parler avec vous de ces sujets. L’interview devrait prendre environ (**nombre**) minutes. toutes les informations que nous recueillons resteront strictement confidentielles et vos réponses ne seront jamais divulguées à personne en dehors de l’équipe du projet. | *Si la présentation au début du questionnaire ménage a déjà était faite à ce répondant, lisez la phrase suivante:* Maintenant, je voudrais vous parler de votre santé et d’autres sujets. L’interview devrait prendre environ (**nombre**) minutes. toutes les informations que nous recueillons resteront strictement confidentielles et vos réponses ne seront jamais divulguées à personne en dehors de l’équipe du projet. |
| Puis-je commencer maintenant? * Oui, permission accordée ⇨ *Allez à MWM10 pour enregistrer l’heure et commencez l’*interview.
* Non, permission non accordée ⇨ Complétez MWM7. Discutez ce résultat avec votre chef d’équipe.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| MWM7. Résultat de l’interview de l’homme | Rempli 01Pas à la maison 02Refusé 03Partiellement rempli 04Incapacité 05Autre (précisez) 96 |

|  |  |
| --- | --- |
| MWM8. Contrôlé sur le terrain par (Nom et numéro):Nom \_\_\_ \_\_\_ | MWM9. Agent de saisie (Nom et code) :Nom \_\_\_ \_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MWM10. *Enregistrez l’heure.* | Heure et minutes \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| CARACTERISTIQUES DE L’HOMME MWB |
| MWB1. En quel mois et quelle année êtes-vous ne ?  | Date de naissanceMois \_\_ \_\_ NSP mois 98 Année \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ NSP année 9998 |  |
| MWB2. Quel âge avez-vous ? *Insistez:* Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ?*Comparez et corrigez MWB1 et/ou MWB2 si incohérentes* | Age (en années révolues) \_\_ \_\_ |  |
| MWB3. Avez-vous déjà fréquenté l’école ou l’école maternelle ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MWB7 |
| MWB4. Quel est le plus haut niveau d’études que vous avez atteint ? | Maternelle 0Primaire 1Secondaire 2Supérieur 3 | 0⇨MWB7 |
| MWB5. Quelle est la dernière année/classe que vous avez achevée à ce niveau ?*Si moins d’1 classe/année, inscrivez “00”* | Année/Classe \_\_ \_\_ |  |
| MWB6. Vérifiez MWB4:  🞎 Secondaire ou supérieur. ⇨ Allez au module suivant 🞎 Primaire ⇨ Continuez avec MWB7 |
| MWB7. J’aimerais maintenant que vous me lisiez cette phrase.Montrez les phrases à l’enquêté.Si l’enquêté ne peut pas lire une phrase entière, insistez :pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ? | Ne peut pas lire du tout 1Peut lire certaines parties 2Peut lire la phrase entière 3Pas de phrase dans la langue de l’enquêté 4 *(précisez langue)*Aveugle/problème de vue 5 |  |

|  |
| --- |
| ACCéS aux medias et utilisatisation de la technologie de l’information/communication MMT |
| MMT1. Vérifier MWB7:  **🞎** Question laissée vide (Le répondant a fait des études secondaires ou supérieure) ⇨ Continuez avec MMT2 **🞎** Est capable de lire ou pas de phrase dans une des langues demandées (codes 2, 3 or 4) ⇨ Continuez  avec MMT2 **🞎** Ne peut pas lire du tout ou aveugle (codes 1 or 5) ⇨ Passez à MMT3 |
| MMT2. A quelle fréquence lisez-vous un journal ou un magazine: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout? | Presque chaque jour 1Au moins une fois par semaine 2Moins d’une fois par semaine 3Pas du tout 4 |  |
| MMT3. Vous écoutez la radio: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout? | Presque chaque jour 1Au moins une fois par semaine 2Moins d’une fois par semaine 3Pas du tout 4 |  |
| MMT4. A quelle fréquence regardez-vous la télévision: Diriez-vous presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout? | Presque chaque jour 1Au moins une fois par semaine 2Moins d’une fois par semaine 3Pas du tout 4 |  |
| MMT5. Vérifiez MWB2: Age du répondant ?🞎 Age 15-24 ⇨ Continuez avec MMT6 🞎 Age 25-49 ⇨ Allez au Module suivant  |
| MMT6. Avez-vous déjà utilisé un ordinateur?  | Oui 1Non 2 | 2⇨MMT9 |
| MMT7. Avez- vous utilisé un ordinateur, quel que soit le lieu au cours des 12 derniers mois? | Oui 1Non 2 | 2⇨MMT9 |
| MMT8. Au cours du dernier mois, à quelle fréquence avez-vous utilisé un ordinateur: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout? | Presque chaque jour 1Au moins une fois par semaine 2Moins d’une fois par semaine 3Pas du tout 4 |  |
| MMT9. Avez-vous déjà utilisé internet?  | Oui 1Non 2 | 2⇨ Module suivant |
| MMT10. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé internet? *Si nécessaire, Insistez pour connaitre l’utilisation quel que soit le lieu et avec n’importe quel appareil.* | Oui 1Non 2 | 2⇨ Module suivant |
| MMT11. Au cours du dernier mois, a quelle fréquence avez-vous utilisé internet: presque chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d’une fois par semaine ou pas du tout? | Presque chaque jour 1Au moins une fois par semaine 2Moins d’une fois par semaine 3Pas du tout 4 |  |
| MORTALITE dES ENFANTS MCM |
| Toutes les questions portent sur les naissances VIVANTES  |
| MCM1. Maintenant je voudrais vous poser des questions sur toutes les naissances que vous avez eues au cours de votre vie. Je suis intéressé par tous les enfants qui sont les vôtres biologiquement, même si légalement ce ne sont pas les vôtres ou s’ils ne portent pas votre nom.  Avez-vous déjà eu des enfants? | Oui 1Non 2NSP 8 | 2⇨MCM88⇨MCM8 |
| MCM3. Il y a combien d’années que vous avez eu votre première naissance ? | Années révolues depuis la première naissance \_\_ \_\_ |  |
| MCM4. avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance et qui vivent actuellement avec vous ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MCM6 |
| MCM5.combien de fils vivent avec vous ?combien de filles vivent avec vous ? *Si aucun, enregistrez ‘00’*. | Fils à la maison \_\_ \_\_Filles à la maison \_\_ \_\_ |  |
| MCM6. Avez-vous des fils ou des filles à qui vous avez donné naissance qui sont en vie mais qui ne vivent pas avec vous ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MCM8 |
| MCM7. Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ?Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? *Si aucun, enregistrez ‘00’*. | Fils ailleurs \_\_ \_\_Filles ailleurs \_\_ \_\_ |  |
| MCM8. Avez-vous donne naissance a un fils ou une fille qui est ne(e) vivant(e) mais qui est décédé(e) par la suite ? Si “Non” insistez et demandez : Je veux dire un enfant qui a respiré, crié ou montré d’autres signes de vie – même s’il n’a vécu que quelques minutes ou quelques heures ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MCM10 |
| MCM9. Combien de fils sont décédés ?Combien de filles sont décédées ? *Si aucun, enregistrez ‘00’*. | Fils décédés \_\_ \_\_Filles décédées \_\_ \_\_ |  |
| MCM10*.* *Faites la somme des réponses à MCM5, MCM7 et MCM9.* | Somme \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| MCM11. Je voudrais être sûr d’avoir bien compris : vous avez eu au total (nombre total de MCM10) naissances au cours de votre vie. Est-ce bien exact ? **🞎** Oui. Vérifiez ci-dessous : **🞎** Pas de naissance ⇨ Allez au module suivant **🞎** Une naissance ou plus ⇨ Continuez avec MCM11A **🞎** Non. ⇨ Vérifiez les réponses aux questions MCM1-MCM10 et faîtes les corrections si nécessaire  |
| MCM11A. Est-ce que tous les enfants dont vous êtes le père biologique ont la même mère ?  | Oui 1Non 2 | 1⇨MCM12 |
| MCM11B. Au total, avec combien de femmes avez-vous eu des enfants ?? | Nombre de femmes \_\_ \_\_ |  |
| MCM12. quand est-ce qu’est ne le dernier enfant des (*nombre total à MCM10*) enfants dont vous êtes le père biologique (même s’il ou elle est décédé(e)) ? Le mois et l’année doivent être enregistrés. | Date de la dernière naissance  Jour \_\_ \_\_ NSP Jour 98 Mois \_\_ \_\_ Année \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| ATTITUDES VIS-À-VIS DE LA VIOLENCE DOMESTIQUE MDV |
| MDV1. Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme. A votre avis, est-il justifié qu'un mari frappe ou batte sa femme dans les situations suivantes : [A] Si elle sort sans le lui dire ? [B] Si elle néglige les enfants ? [C] Si elle argumente avec lui ? [D] Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui ? [E] Si elle brûle la nourriture ? |  Oui Non NSPSort sans le lui dire 1 2 8Néglige les enfants 1 2 8Argumente 1 2 8Refuse les rapports sexuels 1 2 8Brûle la nourriture 1 2 8 |  |

|  |
| --- |
| Mariage/UNION MMA |
| MMA1. Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous actuellement avec une femme, comme si vous étiez marié ? | Oui, actuellement marié 1Oui, vit avec une femme 2Non, pas en union 3 | 3⇨MMA5 |
| MMA2. quel âge a votre femme/partenaire ? *Insistez :* quel âge a-t-elle eu à son dernier anniversaire ? | Age en années \_\_ \_\_NSP 98 |  |
| MMA3.Avez-vous d’autres épouses ou vivez-vous avec d’autres femmes comme si vous étiez marie ?  | Oui (plus d’une femme) 1Non (seulement une femme) 2 | 2⇨MMA7 |
| MMA4. Combien d’autres épouses / femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marie avez-vous ?  | Nombre \_\_ \_\_ | ⇨MMA7 |
| MMA5. Avez-vous déjà été marié ou avez-vous déjà vécu avec une femme comme si vous étiez marie ? | Oui, a été marié 1Oui, a vécu avec une femme 2Non 3 | 3 ⇨ Module suivant  |
| MMA6. Quelle est votre situation matrimoniale actuelle : êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ? | Veuf 1Divorcé 2Séparé 3 |  |
| MMA7. Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une fois ou plus d'une fois ? | Une seule fois 1Plus d’une fois 2 |  |
| MMA8 En quel mois et quelle année vous êtes-vous marié pour la première fois, ou avez-vous commencé à vivre pour la première fois avec une femme comme si vous étiez marié? | Date du premier mariageMois \_\_ \_\_NSP mois 98Année \_\_ \_\_ \_\_ \_\_NSP année 9998 | ⇨ Module suivant  |
| MMA9. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec votre première épouse/partenaire ? | Age en années \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| COMPORTEMENT SEXUEL MSB |
| ***Vérifiez la présence d'autres personnes, avant de continuer l’interview. Faites tout votre possible pour vous trouver en privé avec l’enquêté.*** |
| MSB1. Maintenant, je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie ?   Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu des rapports sexuels pour la toute première fois ? | N’a jamais eu de rapports sexuels 00Age en années \_\_ \_\_ 1ère fois en commençant à vivre avec  (1er) mari/partenaire 95 | 00⇨ Module suivant  |
| MSB2. . La première fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ? | Oui 1Non 2NSP / Ne se souvient pas 8 |  |
| MSB3. Quand avez-vous eu des rapports sexuels pour la dernière fois ?Enregistrez la réponse en nombre de jours, semaines ou mois si moins de 12 mois (1 an). Si plus de 12 mois (1 an), la réponse doit être enregistrée en années. | Il y a … jours 1 \_\_ \_\_Il y a … semaines 2 \_\_ \_\_Il y a … mois 3 \_\_ \_\_Il y a …ans 4 \_\_ \_\_ | 4⇨MSB15 |
| MSB4. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ? | Oui 1Non 2 |  |
| MSB5. Quelle était votre relation avec la personne avec qui vous avez eu vos derniers rapports sexuels?*Insistez pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel* Si ‘petite amie’, demandez :Viviez-vous ensemble comme si vous étiez maries? Si ‘oui’, encerclez ‘2’. Si ‘non’, encerclez‘3’. | Epouse/femme 1Partenaire cohabitante 2Petite amie 3Rencontre occasionnelle 4Prostituée 5Autre (préciser) 6 | 3⇨MSB74⇨MSB75⇨MSB76⇨MSB7 |
| MSB6. V*érifiez MMA1:*Actuellement marié ou vivant en union avec une femme (MMA1 = 1 or 2) ⇨ Allez à MSB8 **🞎** Pas marié / Pas en union (MMA1 = 3) ⇨ Continuez avec MSB7 |
| MSB7. Quel âge a cette personne ?Si NSP, insistez : Environ quel âge a cette personne ? | Âge de la partenaire sexuelle \_\_ \_\_NSP 98 |  |
| MSB8. Avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?  | Oui 1Non 2 | 2⇨MSB15 |
| MSB9. La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette autre personne est-ce qu'un condom a été utilisé ? | Oui 1Non 2 |  |
| MSB10. Quelle etait votre relation avec cette personne ? *Insistez pour vous assurer que la réponse réfère au type de relation au moment du rapport sexuel* Si ‘petite amie’, demandez :Viviez-vous ensemble comme si vous étiez maries?Si ‘oui’, encerclez ‘2’. Si ‘non’, encerclez‘3’. | Epouse/femme 1Partenaire cohabitante 2Petite amie 3Rencontre occasionnelle 4Prostituée 5Autre (préciser) 6 | 3⇨MSB124⇨MSB125⇨MSB126⇨MSB12 |
| MSB11. *Vérifiez MMA1 et MMA7:* **🞎** Actuellement marié ou vivant en union avec une femme (MMA1 = 1 ou 2)  ET A été marié ou a vécu avec une femme seulement une fois (MMA7 = 1) ⇨ Allez à MSB13 **🞎** Sinon ⇨ Continuez avec MSB12 |
| MSB12. Quel âge a cette personne ?Si NSP, insistez : Environ quel âge a cette personne ? | Âge de la partenaire sexuelle \_\_ \_\_NSP 98 |  |
| MSB13. Mis à part ces deux personnes, avez-vous eu des rapports sexuels avec une autre personne au cours des 12 derniers mois ?  | Oui 1Non 2 | 2⇨MSB15 |
| MSB14. En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ? | Nombre de partenaires \_\_ \_\_ |  |
| MSB15. En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels dans toute votre vie ?En cas de réponse non numérique, insistez pour obtenir une estimation.Si le nombre de partenaires est égal à 95 ou plus, inscrivez '95'. | Nombre de partenaires  au cours de la vie \_\_ \_\_NSP 98 |  |

|  |
| --- |
| VIH/SIDA MHA |
| MHA1. Maintenant, je voudrais vous parler d’un autre sujet.Avez-vous déjà entendu parler d’une maladie appelée SIDA ? | Oui 1Non 2 | 2⇨ Module suivant |
| MHA2. Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le virus du SIDA en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire ?  | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA3. Est-ce que les gens peuvent attraper le virus du SIDA par sorcellerie ou autres moyens surnaturels ? | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA4. Est-ce que les gens peuvent réduire leur risque de contracter le virus du SIDA en utilisant un condom chaque fois qu’ils ont des rapports sexuels ?  | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA5. Est-ce que les gens peuvent contracter le virus du SIDA par des piqûres de moustiques ? | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA6. Est-ce que les gens peuvent contracter le virus du SIDA en partageant la nourriture avec une personne atteinte du virus du SIDA ? | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA7. Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du SIDA ? | Oui 1Non 2NSP 8 |  |
| MHA8. Est-ce que le virus qui cause le SIDA peut être transmis de la mère à son bébé :  |  |  |
|  [A] Au cours de la grossesse ? [B] Pendant l'accouchement ? [C] En allaitant ? |  Oui Non NSPAu cours de la grossesse 1 2 8Pendant l’accouchement 1 2 8En allaitant 1 2 8 |  |
| MHA9. À votre avis, si un(e) enseignant(e) a le virus du SIDA mais qu’il/elle n'est pas malade, est-ce qu’il/elle devrait être autorisé(e) à continuer d’enseigner à l’école ? | Oui 1Non 2NSP / Pas sûr / Ça dépend 8 |  |
| MHA10. Est-ce que vous achèteriez des légumes frais à un marchand ou à un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du SIDA ? | Oui 1Non 2NSP / Pas sûr / Ça dépend 8 |  |
| MHA11. Si un membre de votre famille était infecté par le virus du SIDA, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ?  | Oui 1Non 2NSP / Pas sûr / Ça dépend 8 |  |
| MHA12. Si un membre de votre famille était infecté par le virus du SIDA, seriez- vous prêt à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ? | Oui 1Non 2NSP / Pas sûr / Ça dépend 8 |  |
| MHA24. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous déjà effectué un test pour savoir si vous aviez le virus du SIDA ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MHA27 |
| MHA25. Quand avez-vous effectué le test pour la dernière fois ? | Il y a moins de 12 mois 1Il y a 12-23 mois 2Il y a 2 ans ou plus 3 |  |
| MHA26. Je ne veux pas connaître les résultats mais avez-vous obtenu les résultats du test ? | Oui 1Non 2NSP 8 | 1⇨ Module suivant2⇨ Module suivant8⇨ Module suivant |
| MHA27. Connaissez-vous un endroit où les gens peuvent se rendre pour effectuer le test du virus du SIDA ? | Oui 1Non 2 |  |

|  |
| --- |
| circONCISION MMC |
| MMC1. certains hommes sont circoncis, c’est-à-dire que leur prépuce a été complètement enlevé de la verge. est-ce que vous êtes circoncis ? | Oui 1Non 2 | 2⇨ Module suivant |
| MMC2. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez été circoncis?  | Age en années révolues \_\_ \_\_NSP 98 |  |
| MMC3. Qui vous a circoncis ?  | Praticien traditionnel/famille/ami 1Agent de santé/professionnel santé 2Autre (*préciser*) 6NSP 8 |  |
| MMC4. Ou est-ce que cela a été fait ? | Structure de santé 1Domicile d’un agent de santé/professionnel 2Circoncision faite à la maison 3Site rituel 4Autre (*précisez*) 6NSP 8 |  |

|  |
| --- |
| consommation de tabac et dálcool MTA |
| MTA1. Avez-vous déjà essayé de fumer une cigarette, même une ou deux bouffées?   | Oui 1Non 2 | 2⇨MTA6 |
| MTA2. Quel âge aviez-vous lorsque vous avez fumé une cigarette entière pour la première fois? | Jamais fumé une cigarette entière 00Age \_\_\_ \_\_\_ | 00⇨MTA6 |
| MTA3. Fumez-vous des cigarettes actuellement? | Oui 1Non 2 | 2⇨MTA6 |
| MTA4. Au cours des dernières 24h, combien de cigarettes avez-vous fumé? | Nombre de cigarettes \_\_\_ \_\_\_ |  |
| MTA5. Au cours du mois dernier, combien de jours avez-vous fumé des cigarettes?  *Si moins de 10 jours, notez le nombre de jours.* *Si 10 jours ou plus, mais moins d’un mois, encerclez “10”.* *Si “chaque jour” ou “presque chaque jour”, encerclez “30”* | Nombre de jours 0 \_\_\_10 jours ou plus mais moins d’un mois 10Chaque jour/Presque chaque jour 30 |  |
| MTA6. Avez-vous déjà essayé de fumer des produits de tabac autres que les cigarettes, comme les cigares, la chicha, les cigarillos ou la pipe? | Oui 1Non 2 | 2⇨MTA10 |
| MTA7. Au cours du dernier mois, avez-vous consomme un de ces produits de tabac à fumer ?  | Oui 1Non 2 | 2⇨MTA10 |
| MTA8. Quel type de produits de tabac à fumer avez-vous consomme au cours du dernier mois? *Encerclez tout ce qui a été mentionné.* | Cigares AChicha BCigarillos CPipe DAutre (*à préciser*) X |  |
| MTA9. Au cours du dernier mois, durant combien de jours avez-vous utilisé des produits de tabac à fumer ? *Si moins de 10 jours, notez le nombre de jours.* *Si 10 jours ou plus, mais moins d’un mois, encerclez “10”.* *Si “chaque jour” ou “presque chaque jour”, encerclez “30”* | Nombre de jours 0 \_\_\_10 jours ou plus mais moins d’un mois 10Chaque jour/Presque chaque jour 30 |  |
| MTA10. Avez-vous déjà essayé des produits de tabac qui ne se fument pas comme le tabac à chiquer, à priser ou dip? | Oui 1Non 2 | 2 ⇨MTA14 |
| MTA11. Au cours du dernier mois, avez-vous consommé des produits de tabac qui ne se fument pas ? | Oui 1Non 2 | 2 ⇨MTA14 |
| MTA12. Quel type de produits de tabac qui ne se fument pas avez-vous consommé au cours du dernier mois?  *Encerclez tout ce qui est mentionné* | Tabac à chiquer AA priser BDip CAutre (*à spécifier*) X |  |
| MTA13. Au cours du mois dernier, combien de jours avez-vous utilisé des produits de tabac qui ne se fument pas ? *Si moins de 10 jours, notez le nombre de jours.* *Si 10 jours ou plus, mais moins d’un mois, encerclez “10”.* *Si “chaque jour” ou “presque chaque jour”, encerclez “30”* | Nombre de jours 0 \_\_\_10 jours ou plus mais moins d’un mois 10Chaque jour/Presque chaque jour 30 |  |
| MTA14. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur la consommation d’alcool.  Avez-vous déjà bu de l’alcool? | Oui 1Non 2 | 2⇨Module suivant |
| MTA15. Nous comptons comme un verre d’alcool, une canette ou une bouteille de bière, un verre de vin, une dose de cognac, vodka, whiskey ou rhum. Quel âge aviez-vous quand vous avez bu pour la première fois de l’alcool autre que quelques gorgées? | Jamais bu d’alcool 00Age \_\_\_ \_\_\_ | 00⇨ Module suivant |
| MTA16. Au cours du dernier mois, combien de jours avez-vous bu au moins une dose d’alcool? *Si le répondant n’a pas bu, encerclez “00”.* *Si moins de 10 jours, notez le nombre de jours.* *Si 10 jours ou plus, mais moins d’un mois, encerclez “10”.* *Si “chaque jour” ou “presque chaque jour”, encerclez “30”* | N’a pas bu au cours du dernier mois 00Nombre de jours 0 \_\_\_10 jours ou plus mais moins d’un mois 10Chaque jour/Presque chaque jour 30 | 00⇨ Module suivant |
| MTA17. Au cours du dernier mois, les jour où vous avez bu de l’alcool, combien de verres prenez-vous habituellement ? | Nombre de verres \_\_\_ \_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| satisfaction de la vie MLS |
| MLS1. VérifiezWMB2: Age du répondant entre 15 et 24 ?  🞎 Age 25à 49 ⇨ Allez à MWM11 🞎 Age 15à 24 ⇨ Continuez avec MLS2 |
| MLS2. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions simples à propos du bonheur et de la satisfaction.  Premièrement, dans l’ensemble, diriez-vous que vous êtes très heureux, assez heureux, ni heureux ni malheureux, assez malheureux ou très malheureux ?  Vous pouvez également regarder ces images pour guider vos réponses. *Montrez le coté 1 de la carte réponse et expliquez ce que représente chaque symbole. Encerclez la réponse montrée par l’enquêté.*  | Très heureux 1Assez heureux 2Ni heureux ni malheureux 3Assez malheureux 4Très malheureux 5 |  |
| MLS3. Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur votre niveau de satisfaction dans différents domaines.  Pour chaque cas, il y a cinq réponses possibles : dites-moi, SVP, pour chaque question si vous êtes très satisfait, assez satisfait, ni satisfait ni insatisfait, assez insatisfait ou très insatisfait.  Vous pouvez également regarder ces images pour guider vos réponses. *Montrez le coté 2 de la carte réponse et expliquez ce que représente chaque symbole. Encerclez la réponse montrée par l’enquêté pour les questions MLS3 à MLS13.*  Dans quelle mesure, êtes-vous satisfait de votre vie de famille? | N’a pas de famille 0Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS4. Dans quelle mesure, êtes-vous  satisfait de vos amis? | N’a pas d’amis 0Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS5. Durant l’année scolaire ***(actuelle / 2010-2011)****,* êtes-vous allé à l’école ? | Oui 1Non 2 | 2⇨MLS7 |
| MLS6*.* Dans quelle mesure, *(êtes/étiez)-*vous satisfait de votre école? | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS7 Dans quelle mesure, êtes -vous satisfait de votre travail actuel? *Si l’enquêté dit qu’il n’a pas de travail, encerclez « 0 » et allez à la question suivante. N’insistez pas pour savoir comment il se sent vis-à-vis du fait de ne pas avoir de travail à moins qu'il ne le dise de lui-même.* | N’a pas de travail 0Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS8. Dans quelle mesure, êtes -vous satisfait de votre santé ? | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS9. Dans quelle mesure, êtes-vous satisfait de là où vous vivez? *Au besoin, expliquez que la question fait référence à l’environnement où il vit, notamment le quartier et l’habitat.* | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS10. Dans quelle mesure, êtes -vous satisfait de la façon dont les gens autour de vous vous traitent ?  | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS11. Dans quelle mesure, êtes-vous satisfait de votre allure physique ? | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5  |  |
| MLS12. Dans quelle mesure, êtes-vous satisfait de votre vie en général ? | Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS13. Dans quelle mesure, êtes-vous satisfait de votre revenu actuel ? *Si l’enquêté répond qu’il n’a pas de revenu, encerclez le code “0”et allez à la question suivante. N’insistez pas pour savoir comment il se sent vis-à-vis du fait de ne pas avoir de revenu, à moins qu’il ne le dise de lui-même.*  | N’a pas de revenu 0Très satisfait 1Assez satisfait 2Ni satisfait ni insatisfait 3Assez insatisfait 4Très insatisfait 5 |  |
| MLS14. Comparé à l’année dernière à la même époque, diriez-vous que, de manière générale, votre vie s’est améliorée, est restée plus ou moins la même ou a empiré ? | Améliorée 1Plus ou moins la même 2Empiré 3 |  |
| MLS15. Et dans un an, à compter de maintenant, pensez-vous que, de manière générale, votre vie sera meilleure, sera plus ou moins la même ou sera pire ? | Meilleure 1Plus ou moins la même 2Pire 3 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MWB11. *Enregistrez l’heure* | Heure et minutes \_\_ \_\_ : \_\_ \_\_ |  |

|  |
| --- |
| MWB12. Vérifiez la feuille d’enregistrement des membres du ménage dans le questionnaire Ménage, colonne HL9.Est-ce que le répondant est le gardien d’un enfant de 0-4 ans qui vit dans ce ménage ?  **🞎** Oui ⇨ Allez au QUESTIONNAIRE ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS pour cet enfant et commencez  l’interview avec cet enquêté. **🞎** Non. ⇨ Terminez l’interview de cet enquêté en le remerciant pour sa coopération.  Vérifiez la présence d’autres hommes éligibles ou d’autres enfants de moins de 5 ans dans le ménage. |

|  |
| --- |
|  **Observations de l’enquêteur** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observations de la contrôleuse** |
|  |

|  |
| --- |
| **Observations du Chef d’équipe** |
|  |

**CARTE REPONSE POUR SATSIFACTION DE VIE**

**Carte Coté 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Très****heureux** | **Assez heureux** | **Ni heureux, ni malheureux** | **Assez malheureux**  | **Très** **malheureux** |
| **C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** |

**Carte Coté 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Très****satisfait** | **Assez satisfait** | **Ni satisfait, ni insatisfait** | **Assez insatisfait** | **Très** **insatisfait** |
| **Description: C:\Documents and Settings\ahancioglu\Desktop\smiley emotions.jpg** |

 |