

--	--	--	--	--	--	--	--

REPUBLIQUE ISLAMIQUE DE MAURITANIE
Honneur-Fraternité-Justice
 Ministère des Affaires économiques et du Développement
 Office National de la Statistique
 EPCV 2004

Q U I B B

Questionnaire Unifié des Indicateurs de Base du Bien-être

A - INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE

Q.1 NOM DE L'ENQUÊTEUR	
Q.2 NOM DU CHEF DE MENAGE	
Q.3 ADRESSE DU MÉNAGE	
Q.4 NOM DE LA WILAYA	
Q.5 NOM DE LA MOUGHATAA	

A.1 GRAPPE	A.2 MENAGE	A.3 ENQUÊTEUR	A.4 DATE	A.5 HEURE	A.6 ENQUÊTE	A.7 ORDRE
			Jour Mois Année	Heure Minute	N° de membre	N° de Quest.
<input type="text"/>						

IMPORTANT

Créez un numéro de référence en combinant les numéros de grappe, de ménage et de questionnaire.
 Ecrivez ce numéro MAINTENANT en haut de toutes les pages.

Commentaires	A.8 RESULTAT
	<ul style="list-style-type: none"> ① Rempli avec le ménage sélectionné ② Rempli avec remplacement - refus ③ Rempli avec remplacement - non trouvé ④ Incomplet
	A.9 FIN DE L'ENTRETIEN
	Heure Minute
	<input type="text"/>
	Type de questionnaire
	<input type="text" value="1"/>

B - LISTE DES MEMBRES DU MÉNAGE

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Chef											INSCRIVEZ LE NOM DE TOUTES LES PERSONNES QUI NORMALEMENT VIVENT ET PRENNENT LEURS REPAS ENSEMBLE DANS LE MÉNAGE, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF DE MÉNAGE
B.1 Est-ce que [NOM] est un homme ou une femme?											
Homme	(H)										
Femme	(F)										
B.2 Pendant combien de temps [NOM] a-t-il été absent au cours des 12 derniers mois?											
Jamais	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Moins de 6 mois	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
6 mois ou plus	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
B.3 Est-ce que [NOM] contribue au revenu du ménage?											
Oui	(O)										
Non	(N)										
B.4 Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?											
Chef de ménage	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Épouse	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Fils ou fille	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Père ou mère	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
Autre parent	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
Aucun lien de parenté	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
B.5 Quel est l'âge de [NOM] ?											
	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	(0)	
	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	(6)	
	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	
	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	(8)	
	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	(9)	
ENREGISTREZ L'ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES											
B.6 Quel est l'état matrimonial de [NOM]?											
Jamais marié	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Marié (monogame)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Marié (polygame)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Divorcé	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
Veuf	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	(5)	
SI L'ENQUETÉ A 20 ANS OU PLUS, ALLEZ A LA PERSONNE SUIVANTE.											
B.7 Le père de [NOM] est-il vivant?											
Oui, dans le ménage	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Oui, dans un autre ménage	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Non	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Ne sait pas	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	
B.8 La mère de [NOM] est-elle vivante?											
Oui, dans le ménage	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	
Oui, dans un autre ménage	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	
Non	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	(3)	
Ne sait pas	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	(4)	

C - EDUCATION

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Oui, facilement Oui, difficilement Pas du tout Ne sait pas	C.1 Est-ce que [NOM] sait lire et écrire?										SI L'ENQUETE A MOINS DE 10 ANS, ALLEZ A C.2.
	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	
Année 00 Avant 94/95 01 94/95 02 95/96 03 96/97 04 97/98 05 98/99 06 99/00 07 00/01 08 01/02 09 02/03 10 03/04 11 non applicable Niveau 1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire général 4 Secondaire tech./prof. 5 Supérieur 6 Traditionnel 7 Alphabétisation 9 Ne sait pas	C.2 Est-ce que [NOM] est déjà allé à l'école?										Si non, Passez à la personne suivante.
	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	
Oui Non	C.3 En quelle année scolaire [NOM] a été inscrit en IAF?										
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Niveau 1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire général 4 Secondaire tech./prof. 5 Supérieur 6 Traditionnel 7 Alphabétisation 9 Ne sait pas	C.4 Quel est le plus haut niveau d'étude atteint par [NOM] et la dernière classe achevée?										SI l'âge de nom est supérieur à 30 ans passez à la personne suivante.
	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	
C5 Est-ce que [NOM] a fréquenté l'école l'année scolaire 2003/2004? Oui Non	C.5 Est-ce que [NOM] a fréquenté l'école l'année scolaire 2003/2004?										SI OUI ALLEZ à C7.
	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	
Renvoyé Fin des études Veut travailler Pas nécessaire Maladie Mariage/enceinte Trop jeune/trop vieux Cout élevé Pas d'école/éloigné Absence du niveau Manque de cantine	C.6 Pourquoi [NOM] n'était-t-il pas à l'école en 2003/2004 ?										VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE. ALLEZ à C10.
	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	
Niveau 1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire général 4 Secondaire tech./prof. 5 Supérieur 6 Traditionnel 7 Alphabétisation 9 Ne sait pas	C.7 Dans quel niveau et quelle classe était [NOM] en 2003/2004?										
	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	
Publique Privée	C.8 Quel est le statut de l'école que fréquentait [NOM] en 2003/2004?										
	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 1	
Aucun problème (satisfait) Manque de livres/fournitures Qualité de l'enseignement Manque d'enseignants Établissement en mauvais état Autre problème	C.9 Quelles sont les causes d'insatisfaction avec l'école de [NOM]?										VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.
	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	
Niveau 1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire générale 4 Secondaire tech./prof. 5 Supérieur 6 Traditionnel 7 Alphabétisation 9 Ne sait pas	C.10 Est-ce que [NOM] a fréquenté l'école en (2002/2003)?										SI NON PASSEZ A LA PERSONNE SUIVANTE
	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	<input type="radio"/> O	
Niveau 1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire générale 4 Secondaire tech./prof. 5 Supérieur 6 Traditionnel 7 Alphabétisation 9 Ne sait pas	C.11 Dans quel niveau et quelle classe était [NOM] en 2002/2003?										
	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	Niveau Classe	

D - SANTE

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI C'EST UN HOMME OU SI MOINS DE 10 ANS, OU PLUS DE 50 ANS ALLEZ À D5.
D.1 Est-ce que [NOM] est ou a été enceinte au cours des 12 derniers mois?											
Oui	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D5.									
Non	<input type="radio"/>										
D.2 Combien de visites prénatales [NOM] a-t-elle effectué durant la grossesse?											
Aucune	<input type="radio"/>										
Une visite	<input type="radio"/>										
Deux visites	<input type="radio"/>										
D.3 Est-ce que [NOM] a accouché au cours des 12 derniers mois ?											
Oui	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D5.									
Non	<input type="radio"/>										
D.4 qui a assisté l'accouchement ?											
Médecin	<input type="radio"/>	Ne prendre en compte la personne que si son handicap l'empêche d'avoir une activité soutenue ou de suivre une scolarité.									
Infirmière	<input type="radio"/>										
Sage-femme	<input type="radio"/>										
Accoucheuse auxiliaire	<input type="radio"/>										
Accoucheuse traditionnelle	<input type="radio"/>										
Autre	<input type="radio"/>										
D.5 Est-ce que [NOM] est mentalement ou physiquement handicapé ou infirme?											
Oui	<input type="radio"/>	Ne prendre en compte la personne que si son handicap l'empêche d'avoir une activité soutenue ou de suivre une scolarité.									
Non	<input type="radio"/>										
D.6 Est-ce que [NOM] a été malade ou blessé durant les 2 dernières semaines?											
Oui	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D8.									
Non	<input type="radio"/>										
D7 De quel genre de maladie/blessure [NOM] a-t-il/elle souffert?											
Paludisme	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.									
Diarrhée	<input type="radio"/>										
Tuberculose	<input type="radio"/>										
Autre maladie pulmonaire	<input type="radio"/>										
Accident	<input type="radio"/>										
Problème d'œil	<input type="radio"/>										
Problème de peau	<input type="radio"/>										
Autre	<input type="radio"/>										
D.8 Est-ce que [NOM] a consulté un service/du personnel de santé ou un guérisseur traditionnel pour une raison quelconque au cours des 2 dernières semaines?											
Oui	<input type="radio"/>	SI NON, ALLEZ À D12.									
Non	<input type="radio"/>										
D.9 Quel genre de service/de personnel de santé [NOM] a-t-il/elle consulté?											
Hôpital tertiaire	<input type="radio"/>										
Hôpital régional	<input type="radio"/>										
Centre de santé	<input type="radio"/>										
Poste de santé	<input type="radio"/>										
Unité de santé de base	<input type="radio"/>										
Clinique/cabinet privé	<input type="radio"/>										
Pharmacie/Pharmacien	<input type="radio"/>										
Guérisseur traditionnel	<input type="radio"/>										
Auto-medication/entourage	<input type="radio"/>										
Autre	<input type="radio"/>										
D.10 Combien de fois [NOM] a-t-il/elle eu recours à ce service au cours des 2 dernières semaines?											
	<input type="text"/>										
D.11 Est-ce que [NOM] a eu des problèmes au moment de sa visite?											
Aucun problème (satisfait)	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.									
Établissement pas propre	<input type="radio"/>										
Temps d'attente trop long	<input type="radio"/>										
Pas de personnel compétent	<input type="radio"/>										
Trop cher	<input type="radio"/>										
Manque de médicaments	<input type="radio"/>										
Traitement inefficace	<input type="radio"/>										
Mauvais accueil	<input type="radio"/>										
Accès difficile	<input type="radio"/>										
Autre	<input type="radio"/>										
Enregistrez les dépenses de consultation(s) du membre sur la page 12!											
D.12 Pourquoi [NOM] n'a-t-il/elle pas utilisé de service médical au cours des 2 dernières semaines?											
Pas malade	<input type="radio"/>	VOUS POUVEZ ENREGISTRER PLUS D'UNE RÉPONSE.									
Malade mais pas nécessaire	<input type="radio"/>										
Trop cher	<input type="radio"/>										
Trop éloigné	<input type="radio"/>										
Autre	<input type="radio"/>										

E - EMPLOI

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMÉRO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	SI MOINS DE 7 ANS, PASSEZ À LA PERSONNE SUIVANTE	
Oui Non	E.1 Est-ce que [NOM] a travaillé au cours des 7 derniers jours?										SI OUI, ALLEZ À E5.	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Oui Non	E.2 Est-ce que [NOM] a été absent du travail habituel au cours des 7 derniers jours?										SI OUI, ALLEZ À E5.	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Pas de travail disponible Inactivité saisonnière Étudiant Obligations familiales/du ménage Trop âgé/trop jeune Infirmité Autre	E.3 Quelle est la raison principale pour laquelle [NOM] ne travaillait pas au cours de 7 derniers jours?										Si E3 = 4, 5, 6 PASSEZ À E19	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Oui Non	E.4 Est-ce que [NOM] cherchait du travail et était prêt à travailler au cours des 4 dernières semaines?										SI OUI, ALLEZ À E4B.	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
1 Pas de qualification 2 Il n'y a pas d'emploi 3 Malade 4 Attend une réponse à une demande 5 N'a pas besoin ou n'a pas envie de travailler 6 Autre	E.4a- Pourquoi [NOM] ne cherchait-il pas du travail au cours des 4 dernières semaines ?										PASSEZ À E19	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
1 Nouvelle insertion 2 Licenciement 3 Fermeture/échec entreprise personnelle ou familiale 4 Liquidat. entreprise Pub. 5 Privatisation 6 Départ volontaire 7 Autre	E.4b- Pourquoi [NOM] cherchait-il du travail au cours des 4 dernières semaines ?										PASSEZ À E19	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Un Deux Plus de deux	E.5 Combien d'emplois a eu [NOM] dans les 7 derniers jours?											
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
À la tâche (à l'heure/à la journée) Apprenti/Aide familial non payé À son compte	E.6 Comment [NOM] était-il/elle payé(e) pour son travail principal?											
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Gouvernement Para-public Entreprise privée Individu ou ménage privé Autre	E.7 Pour qui [NOM] travaillait-il/elle principalement?											
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines (extraction) 05 Industrie 06 BTP 07 Transport et communication 08 Commerce/Vente 09 Services 10 Administration 11 Autre	E.8 Quelle est l'activité principale de l'endroit où [NOM] travaille principalement?											
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Oui Non	E.9 Est-ce que [NOM] a cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?										SI NON PASSEZ À E12	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Plus d'heures dans l'activité actuel. Plus d'heures dans autre activité En changeant d'activité Autre	E.10 Comment [NOM] a-t-il/elle cherché à augmenter ses revenus au cours des 7 derniers jours?											
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>
Oui Non	E.11 Est-ce que [NOM] est prêt(e) à prendre du travail supplémentaire dans les 4 prochaines semaines?											
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

EMPLOI (SUITE)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																																																																
01 Agriculteur 02 Eleveur 03 Pêcheur 04 Entrepreneur 05 Cadres d'administration (sup. et moyen) 06 Agents d'administration 07 Commerçant 08 Vendeur 09 Artisan 10 Services domestiques 11 Forces Armées et sécurité 12 Autres métiers et professions 01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines (extraction) 05 Industrie 06 BTP 07 Transport et communication 08 Commerce/Vente 09 Services 10 Administration 11 Autre	<p>E.21 - Quel a été l'emploi principal de [NOM] au cours des 12 derniers mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.22 - Dans quelle branche d'activité [NOM] l'a-t-il exercé ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.23 - Combien de mois [NOM] a-t-il travaillé au cours des 12 derniers mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.24 - Quel est le revenu mensuel moyen tiré de ce travail (en millier d'ouguiya) ? Enregistrez le revenu tiré de ce travail pour le membre sur la page 12 (E24)!</p> <p>E.25 - Comment le revenu mensuel qu'il a tiré de son emploi principal a-t-il changé par rapport à il y a 12 mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1 Augmenté</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">1</td> </tr> <tr> <td>2 Inchangé</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>3 Diminué</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4 Non concerné</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td> </tr> </table> <p>E.26 - [NOM] a-t-il exercé d'autres activités en même temps que son activité principale au cours des 12 derniers mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">Oui</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">1</td> </tr> <tr> <td>Non</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> </table>																																											1 Augmenté	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2 Inchangé	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3 Diminué	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4 Non concerné	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Si non passez à E34.																																												
1 Augmenté	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																
2 Inchangé	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																																																																																
3 Diminué	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3																																																																																																																																																
4 Non concerné	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4																																																																																																																																																
Oui	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																
Non	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																																																																																
01 Agriculteur 02 Eleveur 03 Pêcheur 04 Entrepreneur 05 Cadres (sup. et moyen) 06 Cadres subalternes 07 Commerçants 08 Vendeurs 09 Artisans 10 Services domestiques 11 Forces Armées et sécurité 12 Autres métiers et professions 13 Sans profession 01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines (extraction) 05 Industrie 06 Construction 07 Transport et communication 08 Commerce/Vente 09 Services 10 Administration 11 Autre	<p>E.27 - Quel est l'emploi qui lui a pris le plus de temps après l'emploi principal ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.28 - Dans quelle branche d'activité [NOM] l'exerce-t-il ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.29 - Quelle est la nature de cet emploi ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1 Permanent</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">1</td> </tr> <tr> <td>2 Saisonnier</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>3 Journalier</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4 Autre temporaire</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td> </tr> </table> <p>E.30 - Quelle est la situation dans la profession ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">1 Indépendant</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">1</td> </tr> <tr> <td>2 Salarié sect. public</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> <tr> <td>3 Salarié sect. privé</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td> </tr> <tr> <td>4 Employeur</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td> </tr> <tr> <td>5 Aide familial</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>6 Apprenti/stagiaire</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td><td>6</td> </tr> <tr> <td>7 Bénévole</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td> </tr> </table>																																1 Permanent	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2 Saisonnier	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3 Journalier	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4 Autre temporaire	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1 Indépendant	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2 Salarié sect. public	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3 Salarié sect. privé	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4 Employeur	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5 Aide familial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	6 Apprenti/stagiaire	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	7 Bénévole	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	Si 5, 6 ou 7 passez à E34.
1 Permanent	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																
2 Saisonnier	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																																																																																
3 Journalier	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3																																																																																																																																																
4 Autre temporaire	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4																																																																																																																																																
1 Indépendant	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1																																																																																																																																																
2 Salarié sect. public	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2																																																																																																																																																
3 Salarié sect. privé	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3																																																																																																																																																
4 Employeur	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4																																																																																																																																																
5 Aide familial	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5																																																																																																																																																
6 Apprenti/stagiaire	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6																																																																																																																																																
7 Bénévole	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7																																																																																																																																																

EMPLOI (SUITE)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMERO DE MEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																				
<p>Nombre de mois Si moins d'un mois écrire 00</p> <p>1 Exerce actuellement mais un autre emploi avant 2 N'exerce pas actuellement mais exerçait 3 A toujours exercé ce même emploi 4 N'a jamais exercé un emploi</p> <p>01 Agriculteur 02 Eleveur 03 Pêcheur 04 Entrepreneur 05 Cadres (sup. et moyen) 06 Cadres subalternes 07 Commerçants 08 Vendeurs 09 Artisans 10 Services domestiques 11 Forcés Armées et sécurité 12 Autres métiers et professions 13 Sans profession</p> <p>Nombre d'années Si moins d'un an mettre 00</p> <p>01 Agriculture 02 Elevage 03 Pêche 04 Mines (extraction) 05 Industriel 06 BTP 07 Transport et communication 08 Commerce/Vente 09 Services 10 Administration 11 Autre</p> <p>1 Permanent 2 Saisonnier 3 Journalier 4 Autre temporaire</p> <p>1 Indépendant 2 Salarié sect. public 3 Salarié sect. privé 4 Employeur 5 Aide familial 6 Apprenti/stagiaire 7 Bénévole</p> <p>Oui Non</p> <p>Oui Non</p> <p>1 Salaire trop bas 2 Licenciement/compres. 3 Fermeture-entreprise 4 Démission 5 Promotion 6 Sanction 7 Environnement hostile 8 Raison de santé 9 Autre</p>	<p>E.31 - Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.32 - Quel est le revenu moyen mensuel(en milliers d'ouguiyas)? Enregistrez le revenu tiré de ce travail pour le membre sur la page 12 (E32)!</p> <p>E.33 - Comment ce revenu qu'il a tiré de son emploi secondaire a-t-il changé par rapport à il y a 12 mois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1 Augmenté</td><td style="width: 10%;">2 Inchangé</td><td style="width: 10%;">3 Diminué</td><td style="width: 10%;">4 Non concerné</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> <p>E.34 - Avant cette situation de chômage ou cet emploi principal [NOM] a-t-il/elle exercé d'autres emplois ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td><td style="width: 10%;">2</td><td style="width: 10%;">3</td><td style="width: 10%;">4</td><td style="width: 10%;">5</td><td style="width: 10%;">6</td><td style="width: 10%;">7</td><td style="width: 10%;">8</td><td style="width: 10%;">9</td><td style="width: 10%;">10</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table>																					1 Augmenté	2 Inchangé	3 Diminué	4 Non concerné	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>Si 3 ou 4 passez à PERSONNE SUIVANTE</p>																				
1 Augmenté	2 Inchangé	3 Diminué	4 Non concerné	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																	
1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																											
<p>E.35 - Quel est l'emploi précédent exercé par [NOM] ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.36 - Pendant combien d'années [NOM] l'a-t-il exercé ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.37 Dans quelle branche d'activité [NOM] exerçait-t-il ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> <p>E.38 - Quelle était la nature de cet emploi ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1 Permanent</td><td style="width: 10%;">2 Saisonnier</td><td style="width: 10%;">3 Journalier</td><td style="width: 10%;">4 Autre temporaire</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> <p>E.39 - Quelle était la situation dans la profession de [NOM] dans l'emploi précédent ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1 Indépendant</td><td style="width: 10%;">2 Salarié sect. public</td><td style="width: 10%;">3 Salarié sect. privé</td><td style="width: 10%;">4 Employeur</td><td style="width: 10%;">5 Aide familial</td><td style="width: 10%;">6 Apprenti/stagiaire</td><td style="width: 10%;">7 Bénévole</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table>																																																1 Permanent	2 Saisonnier	3 Journalier	4 Autre temporaire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1 Indépendant	2 Salarié sect. public	3 Salarié sect. privé	4 Employeur	5 Aide familial	6 Apprenti/stagiaire	7 Bénévole	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<p>Si 2 passez à E42</p> <p>Si 5, 6 ou 7 passez à PERSONNE SUIVANTE</p>
1 Permanent	2 Saisonnier	3 Journalier	4 Autre temporaire	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																	
1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																	
1 Indépendant	2 Salarié sect. public	3 Salarié sect. privé	4 Employeur	5 Aide familial	6 Apprenti/stagiaire	7 Bénévole	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																														
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																														
<p>E.40- [NOM] bénéficiait-il d'une protection sociale ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">Oui</td><td style="width: 10%;">Non</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> <p>E.41- [NOM] avait-il un contrat écrit pour ce travail ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">Oui</td><td style="width: 10%;">Non</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table> <p>E.42 Quelle était la raison principale de votre départ de l'emploi précédent ?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1 Salaire trop bas</td><td style="width: 10%;">2 Licenciement/compres.</td><td style="width: 10%;">3 Fermeture-entreprise</td><td style="width: 10%;">4 Démission</td><td style="width: 10%;">5 Promotion</td><td style="width: 10%;">6 Sanction</td><td style="width: 10%;">7 Environnement hostile</td><td style="width: 10%;">8 Raison de santé</td><td style="width: 10%;">9 Autre</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td><td style="width: 10%; text-align: center;">2</td><td style="width: 10%; text-align: center;">3</td><td style="width: 10%; text-align: center;">4</td><td style="width: 10%; text-align: center;">5</td><td style="width: 10%; text-align: center;">6</td><td style="width: 10%; text-align: center;">7</td><td style="width: 10%; text-align: center;">8</td><td style="width: 10%; text-align: center;">9</td><td style="width: 10%; text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">6</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: center;">9</td><td style="text-align: center;">10</td> </tr> </table>												Oui	Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Oui	Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1 Salaire trop bas	2 Licenciement/compres.	3 Fermeture-entreprise	4 Démission	5 Promotion	6 Sanction	7 Environnement hostile	8 Raison de santé	9 Autre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
Oui	Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																			
1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																			
Oui	Non	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																			
1	2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																																			
1 Salaire trop bas	2 Licenciement/compres.	3 Fermeture-entreprise	4 Démission	5 Promotion	6 Sanction	7 Environnement hostile	8 Raison de santé	9 Autre	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																																																																												

--	--	--	--	--	--

F - AVOIRS DU MÉNAGE

F.1 Quel est le statut d'occupation du logement ?

- Propriétaire (1)
- Locataire (2)
- Logé gratuitement (3)
- Appropriation (4)
- Autres (5)

F.2 Combien de pièces séparées y-a-t-il dans votre logement ?

--	--

F2.2 Est-ce que le ménage ou un membre du ménage est propriétaire d'un autre logement ?

- Oui (1)
- Non (2)

F2.3 Combien de mètres carré de terre d'habitation le ménage possède-t-il (en mètre carré)

--	--	--	--	--	--

F.3 Combien d'hectares de terres agricoles le ménage possède-t-il ? (à la décimale près par exemple 24,7)

--	--	--	--	--	--	--

F.4 Comment la superficie de terre agricole possédée est-elle par rapport à celle possédée il y a un an ?

- Plus petite (1)
- Identique (2)
- Plus grande (3)
- Ne sait pas (4)

F.5 Le ménage utilise-t-il des terres agricoles qu'il ne possède pas ?

- Non (1)
- Loue (2)
- Métayage (3)
- Terre privée gratuite (4)
- Terre d'accès libre (5)

F.6 Le ménage utilise-t-il combien d'hectares de terres agricoles qui ne lui appartiennent pas ? (à la décimale près, par exemple 24,7)

--	--	--	--	--	--

F.7 Comment la superficie de cette autre terre agricole utilisée est-elle par rapport à celle utilisée il y a un an ?

- Plus petite (1)
- Identique (2)
- Plus grande (3)
- Ne sait pas (4)

F.8 Combien de têtes de bovins et camélins le ménage possède-t-il actuellement ?

--	--	--	--	--	--

F.9 Comment ce nombre de têtes de bétail est-il par rapport à il y a un an ?

- Plus petit (1)
- Identique (2)
- Plus grand (3)
- Ne sait pas (4)

F.10 Combien de têtes de moutons et chèvres le ménage possède-t-il actuellement ?

--	--	--	--

F.11 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an ?

- Plus petit (1)
- Identique (2)
- Plus grand (3)
- Ne sait pas (4)

F.11.2 Combien de têtes d'ânes et de chevaux le ménage possède-t-il actuellement ?

--	--

F.11.3 Comment ce nombre d'animaux est-il par rapport à il y a un an ?

- Plus petit (1)
- Identique (2)
- Plus grand (3)
- Ne sait pas (4)

F.12 Est-ce que le ménage possède un des biens suivants?

- Fer à repasser électrique (1) (2)
- Réfrigérateur/congélateur (3) (4)
- Téléviseur couleur (5) (6)
- Antenne parabolique (7) (8)
- Radio/radio cassette (9) (10)
- Cuisinière moderne (11) (12)
- Voiture (13) (14)
- Téléphone (15) (16)
- Climatiseur (17) (18)
- Chauffe-eau (19) (20)
- ordinateur (21) (22)

Ne prendre en compte que les biens en état de marche.

F.13 Vous est-il arrivé au cours de l'année dernière d'avoir des problèmes pour satisfaire les besoins en nourriture du ménage ?

- Jamais (1)
- Rarement (2)
- Quelquefois (3)
- Souvent (4)
- Toujours (5)

F.14 Comment trouvez-vous la situation économique générale du ménage par rapport à celle d'il y a un an ?

- Pire maintenant (1)
- Mauvaise maintenant (2)
- Identique (3)
- Meilleure maintenant (4)
- Ne sait pas (5)

F.15 Comment trouvez-vous la situation économique générale de la communauté par rapport à celle d'il y a un an ?

- Pire maintenant (1)
- Mauvaise maintenant (2)
- Identique (3)
- Meilleure maintenant (4)
- Ne sait pas (5)

F16 Qui contribue le plus au revenu du ménage ? (enregistrez le numéro de membre de la section B)

--	--

F.18 Quel est le montant mensuel nécessaire pour satisfaire vos besoins essentiels (en milliers d'Ouguiya) ?

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--

G - LOGEMENT ET CONFORT

<p>G.0 Quel est le type principal de logement occupé par le ménage ?</p> <p>Tente (1) Case/hutte (2) Baraque (3) M'bar (4) Maison (5)</p>	<p>G.3 Quelle est la nature du sol du logement?</p> <p>Aucun (1) Terre battue (2) Ciment/béton carrellage (3) Autre _____ (4)</p>	<p>G.6 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour faire la cuisine?</p> <p>Bois ramassé (1) Bois acheté (2) Charbon de bois (3) Gaz (4) Électricité (5) Pétrole (6) Autre _____ (7)</p>
<p>G.1 Quel est le matériau du toit du logement?</p> <p>Terre (1) Paille (2) Bois (3) Tôles en métal (4) Zinc (5) Ciment/béton (6) Autre _____ (7)</p>	<p>G.4 Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau</p> <p>Robinet intérieur (1) Robinet commun /du voisin citerne (2) Revendeur d'eau fontaine publique (3) Puits avec pompe (4) Puits sans pompe (5) Fleuve,rivière,lac,ruisseau,source Eau de pluie (6) Autre _____ (7)</p>	<p>G.7 Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour l'éclairage?</p> <p>Électricité(réseau) (1) Groupe électrogène (2) Lampe à pétrole (3) Lampe à gaz (4) Bougies (5) Torche (6) Energie solaire,éolienne (7) Autre _____ (8)</p>
<p>G.2 Quel est le matériau des murs du logement?</p> <p>Terre/briques de terre (1) Pierres (2) Briques cuites (3) Ciment/béton (4) Bois (5) Zinc (6) Tôles en métal (7) Autre _____ (8)</p>	<p>G.5 Quel type de toilettes utilise le ménage?</p> <p>Toilettes avec chasse d'eau (1) Latrines avec fosse septique (2) Cuvette/seau (3) Pas de toilettes (4) Toilettes publiques (5) Autre _____ (6)</p>	

À partir d'ici, combien de minutes et quelle distance faut-il pour atteindre le/la plus proche ...?

	G8. Temps (en minutes)					G9. Distance					
	0-14	15-29	30-44	45-59	60+	moins de 125m	125m - 250m	251m - 500m	501m - 1km	1km - 5km	plus de 5km
A. Source d'eau utilisée pour boire	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
B. Marché de produits alimentaires	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
C. Transport public	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
D. École primaire	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
E. École secondaire	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
F. Structure de santé	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

H - ENFANTS DE MOINS DE CINQ ANS

Numéro de référence

--	--	--	--	--	--	--	--

H.1 Pour chaque enfant de moins de cinq ans, enregistrez le **numéro de membre** de l'enfant et de la mère à partir de la liste des membres du ménage. Enregistrez 00 si la mère de l'enfant ne figure pas sur la liste des membres du ménage.

Enfant	Mère

Enfant	Mère

Enfant	Mère

Enfant	Mère

H.2 Enregistrez la date de naissance de l'enfant.

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

Jour	Mois	Année

H.3 Où a eu lieu la naissance de l'enfant?

- Structure de santé publique
- Structure de santé privée
- Domicile
- Autre

- Structure de santé publique
- Structure de santé privée
- Domicile
- Autre

- Structure de santé publique
- Structure de santé privée
- Domicile
- Autre

- Structure de santé publique
- Structure de santé privée
- Domicile
- Autre

H.4 Qui a assisté l'accouchement?

- Médecin
- Infirmière /infirmier
- Sage-femme
- Accoucheuse auxiliaire
- Accoucheuse traditionnelle
- Autre

- Médecin
- Infirmière
- Sage-femme
- Accoucheuse auxiliaire
- Accoucheuse traditionnelle
- Autre

- Médecin
- Infirmière
- Sage-femme
- Accoucheuse auxiliaire
- Accoucheuse traditionnelle
- Autre

- Médecin
- Infirmière
- Sage-femme
- Accoucheuse auxiliaire
- Accoucheuse traditionnelle
- Autre

H.5 Enregistrez le poids (en kg avec une décimale, par ex. 4,6 kg) et la taille (en cm avec une décimale, par ex. 51,3 cm).

Poids	Taille

Poids	Taille

Poids	Taille

Poids	Taille

Poids	Taille

H.6a Est-ce que l'enfant a bénéficié d'alimentation dans un centre nutritionnel?

- Oui
- Non

- Oui
- Non

- Oui
- Non

- Oui
- Non

H.6b Est-ce que l'enfant a bénéficié de pesée?

- Oui
- Non

- Oui
- Non

- Oui
- Non

- Oui
- Non

H.7 Quel vaccin l'enfant a-t-il reçu durant sa première année?

- Aucun
- BCG
- DTC1
- DTC2
- DTC3
- Anti-rougeole
- Polio0
- Polio1
- Polio2
- Polio3

- Aucun
- BCG
- DTC1
- DTC2
- DTC3
- Anti-rougeole
- Polio0
- Polio1
- Polio2
- Polio3

- Aucun
- BCG
- DTC1
- DTC2
- DTC3
- Anti-rougeole
- Polio0
- Polio1
- Polio2
- Polio3

- Aucun
- BCG
- DTC1
- DTC2
- DTC3
- Anti-rougeole
- Polio0
- Polio1
- Polio2
- Polio3

Section I : Capital social

Numéro de référence

<p>II D'après vous qu'est-ce qui détermine la pauvreté ?</p> <p>Pas assez de moyen pour se nourrir <input type="radio"/></p> <p>Pas de moyen pour se loger <input type="radio"/></p> <p>Pas de travail <input type="radio"/></p> <p>pas de terre <input type="radio"/></p> <p>pas de troupeau <input type="radio"/></p> <p>Handicap/mauvaise santé <input type="radio"/></p> <p>Pas moyen de soigner un malade <input type="radio"/></p> <p>Pas de vêtement <input type="radio"/></p> <p>Pas de possibilité d'épargne <input type="radio"/></p> <p>Incapacité de répondre aux imprévus <input type="radio"/></p> <p>Age élevé <input type="radio"/></p> <p>Autres (à préciser):..... <input type="radio"/></p>	<p>I2 Pensez-vous que les gens de votre village /quartier sont pauvres ?</p> <p>Oui,tous <input type="radio"/></p> <p>Oui,la majorité <input type="radio"/></p> <p>Oui, quelques uns <input type="radio"/></p> <p>Aucun <input type="radio"/></p> <p>Ne sait pas <input type="radio"/></p> <p>I3 Pensez vous que votre ménage est pauvre</p> <p>Oui <input type="radio"/> Si Non, Aller à I6</p> <p>Non <input type="radio"/></p> <p>I5. Comment pensez-vous ou comptez-vous faire pour améliorer la situation de votre ménage ?</p> <p>Migration interne <input type="radio"/></p> <p>Migration externe <input type="radio"/></p> <p>crédit <input type="radio"/></p> <p>Cherche un emploi <input type="radio"/></p> <p>Cherche du travail supplémentaire <input type="radio"/></p> <p>Changer de travail <input type="radio"/></p> <p>Autres (à préciser):..... <input type="radio"/></p> <p>Aucune idée <input type="radio"/></p>	<p>I4 Indiquez quelles sont, selon vous les trois principales causes de la pauvreté de votre ménage?</p> <p>Pas assez de moyen pour se nourrir <input type="radio"/></p> <p>Pas de moyen pour se loger <input type="radio"/></p> <p>Pas de travail <input type="radio"/></p> <p>pas de terre <input type="radio"/></p> <p>pas de troupeau <input type="radio"/></p> <p>Handicap/mauvaise santé <input type="radio"/></p> <p>Pas moyen de soigner un malade <input type="radio"/></p> <p>Pas de vêtement <input type="radio"/></p> <p>Pas de possibilité d'épargne <input type="radio"/></p> <p>Incapacité de répondre aux imprévus <input type="radio"/></p> <p>Age élevé <input type="radio"/></p> <p>Autres (à préciser):..... <input type="radio"/></p>
---	--	---

	Approvisionnement en eau potable	Assainissement (ramassage- traitement des ordures)	Téléphone	Electricité	Poste	Hopital tertiaire	Centre ou poste de santé		
I6 Ce service existe-t-il dans votre village/quartier ?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si non service suivant	
	Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
I7 Y a-t-il eu un changement dans le fonctionnement de ce service (nom du service) au cours des 12 derniers mois ?	Amélioré <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Détérioré <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Pas de changement <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Ne sait pas <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
I8 Votre ménage utilise-t-il ce service ?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si non service suivant	
	Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
I9 Etes-vous satisfait de ce service ?	Complètement satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si 1 ou 2 service suivant	
	Un peu satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Pas du tout satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
I10 Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait ?	Mauvaise qualité <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Coût élevé du service <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Manque de transparence <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Partialité du personnel <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Autres à préciser <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
	Ecole primaire	Ecole secondaire	Service de banques	Transport publics	Police	Justice	Presse officielle	Presse indépendante	
I11 Ce service existe-t-il dans votre village/quartier ?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si non service suivant
	Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
I12 Y a-t-il eu un changement dans le fonctionnement de ce service (nom du service) au cours des 12 derniers mois	Amélioré <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Détérioré <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pas de changement <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Ne sait pas <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
I13 Votre ménage utilise-t-il ce service ?	Oui <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si non service suivant
	Non <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
I14 Etes-vous satisfait de ce service ?	Complètement satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	si 1 ou 2 service suivant
	Un peu satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Pas du tout satisfait <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
I15 Pourquoi n'êtes-vous pas satisfait ?	Mauvaise qualité <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Coût élevé du service <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Manque de transparence <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Partialité du personnel <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	Autres à préciser <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

si non service suivant