

75.	76.	77.	78.	79.	80.	81.	82.
Q76-80: DEMANDER POUR LE DERNIER COLLÈGE FRÉQUENTÉ (= ACTUEL SI ENCORE AU COLLÈGE)							
C O D E I D Combien d'autres fois avez-vous déjà manqué un mois ou plus au collège? SI AUCUNE AUTRE FOIS, INSCRIRE '0' NOMBRE DE FOIS	Votre collège était/est-il.....? PUBLIC.....1 PRIVE LAIQUE.....2 PRIVE CONFESSIONNEL (CATHOLIQUE, FRANCO-ARABE).....3 ECOLE ARABE.4	Quel est le premier niveau que vous avez fréquenté dans ce collège? 6EME..1 5EME..2 4EME..3 3EME..4 PREMIER NIVEAU	Lorsque vous fréquentez ce collège, vivez-vous dans cette communauté? OUI..1 NON..2 (>81)	Quel est le nom de ce collège? NOM	INSCRIRE LE CODE D'IDENTIFICATION DU COLLEGE A PARTIR DE LA LISTE DE COLLEGES DE LA COMMUNAUTE. SI PAS SUR LA LISTE, METTRE "00".	Avez-vous fréquenté un autre collège avant celui dont vous venez de me parler? OUI..1 NON..2 (>84)	Votre collège précédent était-il.....? PUBLIC.....1 PRIVE LAIQUE.....2 PRIVE CONFESSIONNEL (CATHOLIQUE, FRANCO-ARABE).....3 ECOLE ARABE.4

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	97.	98.	99.	100.	101.	102.	103.
C O D E	Q97-101: Votre école était/est-elle...?	DEMANDER POUR LA DERNIERE ECOLE FREQUENTEE (= ECOLE ACTUELLE SI ENCORE A L'ECOLE) Quel est le premier niveau auquel vous avez été dans cette école?	Pendant la période où vous fréquentez(ez) cette école, viviez(ez)-vous dans cette commune?	Quel est le nom de cette école?	ENTRER CODE DE L'ECOLE AVEC LA LISTE DES ECOLES DE LA COMMUNAUTE. SI PAS SUR LA LISTE ENTRER "00".	Avez-vous fréquenté une autre école primaire ou communautaire avant celle dont vous venez de me parler?	Pourquoi avez-vous changé d'école?
	PUBLIQUE.....1 PRIVEE LAIQUE.2 PRIVEE CONFES- SIONNELLE.....3 ECOLE ARABE...4 COMMUNAUTAIRE.5	<u>PRIMAIRE</u> CI.....1 CP.....2 CE1.....3 CE2.....4 CM1.....5 CM2.....6 <u>COMMUNAUTAIRE</u> NIVEAU I...20 NIVEAU II..21 NIVEAU III.22 NIVEAU IV..23 PREMIER NIVEAU	OUI..1 NON..2 (»102)	NOM	CODE	OUI..1 NON..2 (»110)	DEMENAGEMENT..1 REDOUBLEMENT..2 INDISCIPLINE..3 ECOLE ELOIGNEE.....4 NE PEUT PLUS PAYER.....5 ECOLE PAS SATISFAISANTE.6 PAS TOUS LES NIVEAUX.....7 AUTRE.....8
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	104.	105.	106.	107.	108.	109.	110.	111.
C O D E	Votre école précédente était-elle....? PUBLIQUE.....1 PRIVEE LAIQUE..2 PRIVEE CONFES- SIONNELLE.....3 ECOLE ARABE....4 COMMUNAUTAIRE..5	Quel est le premier niveau auquel vous avez été dans votre école précédente? <u>PRIMAIRE</u> CI.....1 CP.....2 CE1.....3 CE2.....4 CM1.....5 CM2.....6 <u>COMMUNAUTAIRE</u> NIVEAU I.....20 NIVEAU II....21 NIVEAU III...22 NIVEAU IV...23 PREMIER	Quel est le dernier niveau auquel vous avez été dans votre école précédente? OUI..1 NON..2 (»110) DERNIER	Pendant la période où vous fréquentez votre école précédente, viviez-vous dans cette communauté ? OUI..1 NON..2 (»110)	Quel est le nom de votre école précédente? NOM	ENTRER CODE DE L'ECOLE AVEC LA LISTE DES ECOLES DE LA COMMUNAUT E. SI PAS SUR LA LISTE ENTRER "00". CODE	A quel âge êtes-vous entré à l'école (primaire, communautaire)? SI AGE D'ENTRÉE INF OU EGAL A 7 » 112 AGE EN ANNEES	Pourquoi êtes-vous rentré à l'école après l'âge légal? PAS DE PLACES DISPONIBLES.....1 MALADE.....2 NE PEUT PAS PAYER.3 ENFANT PAS ASSEZ GRANDI.....4 AIDER LES PARENTS.5 A COMMENCE EN COMMUNAUTAIRE.....6 AUTRE.....7
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	112.	113.	114.	115.	116.
C O D E I D	Avez-vous été à la maternelle avant d'entrer à l'école?	Combien d'années avez-vous été en maternelle?	Avez-vous déjà fréquenté une école coranique?	Combien d'années avez-vous fréquenté l'école coranique?	S'IL Y A ENCORE D'AUTRES MEMBRES DU MENAGE, PASSEZ A LA PERS. SUIV. , SINON » PARTIE B
	OUI..1 NON..2 (»114)	ANNEES	OUI..1 NON..2 (»116)	ANNEES	

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

