

Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos conditions de vie lorsque vous étiez en âge d'aller à l'école primaire, disons quand vous aviez 10 ans.

C O D E	13. REGARDER L'AGE DE [NOM] : SI AGE COMPRIS ENTRE 21 ET 60 ANS ALORS » 14 SINON, » PERSONNE SUIVANTE	14. Quand vous aviez à peu près 10 ans, habitez-vous dans cette communauté? OUI..1 (» 16) NON..2	15. Dans quelle région habitez-vous lorsque vous aviez 10 ans? DAKAR.....1 DIOURBEL...2 FATICK.....3 KAOLACK....4 KOLDA.....5 LOUGA.....6 MATAM.....7 ST-LOUIS...8 TAMBACOUNDA.9 THIES.....10 ZIGUINCHOR.11 HORS DU SENEGAL....12	16. Quand vous y viviez à 10 ans, était-ce...? ZONE URBAINE.1 ZONE RURALE..2	17. Lorsque vous aviez à peu près 10 ans, y avait-il à l'endroit où vous viviez...? A MOINS DE 5 KM DU DOMICILE une école primaire?	18. un collège/CM?	19. une école secondaire?	20. une structure de santé?
					OUI..1 NON..2	OUI..1 NON..2	OUI..1 NON..2	OUI..1 NON..2

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

C O D E	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.
	Pour le ménage dans lequel vous viviez lorsque vous aviez 10 ans:			Maintenant je voudrais vous poser des questions à propos de vos parents. Lorsque vous aviez à peu près 10 ans:			
I D	Quelle était la principale source d'eau potable pour le ménage?	Quel type de toilettes étaient utilisées?	En quel matériau était le plancher du logement?	Est-ce que votre père était encore vivant?	Était-il en bonne santé ou était-il en mauvaise santé de sorte qu'il ne pouvait pas travailler ou vaquer normalement à ses activités la plupart ou tout le temps?	Est-ce que votre mère était encore vivante?	Était-elle en bonne santé ou était-elle en mauvaise santé de sorte qu'elle ne pouvait pas vaquer normalement à ses activités la plupart ou tout le temps?
	CODES EAU	CODES TOILETTES	CODES PLANCHER	OUI..1 NON..2 (»26)	EN BONNE SANTE.1 EN MAUVAISE SANTE.....2 PERE ABSENT....3	OUI..1 NON..2 (»28)	EN BONNE SANTE.1 EN MAUVAISE SANTE.....2 MERE ABSENTE...3
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

CODES D'EAU

ROBINET INTERIEUR...1
 ROBINET EXTERIEUR...2
 PUIITS AVEC OU SANS
 POMPE.....3
 EAU DE PLUIE.....4
 EAU DE
 RIVIERE/FLEUVE/LAC/
 MARIOT.....5
 EAU APP. PAR
 CAMIONS-CITERNES/
 TONNEAUX.....6
 EAU EN BOUTEILLE...7
 AUTRE.....8
 ROBINET PUBLIC.....9

CODES TOILETTES

TOILETTES AVEC
 UN SYSTEME
 D'EVACUATION.....1
 TOILETTES AVEC FOSSE
 SEPTIQUE.....2
 TOILETTES AVEC FOSSE
 PERDUE.....3
 LATRINES VENTILEES..4
 LATRINES
 TRADITIONNELLES....5
 SEAU/CUVETTE.....6
 AUTRES TOILETTES...7
 PAS DE TOILETTES....8

CODE PLANCHER

PIERRE.....1
 PARQUET/BOIS.....2
 CARREAUX.....3
 BETON/CIMENT.....4
 BAMBOU.....5
 TERRE/SABLE.....6
 AUTRE.....7

C O D E	28.	29.	30.	31.	32. PASSER A LA PERSONNE SUIVANTE. SI PLUS PERSONNE D'AUTRE DANS LE MENAGE, » MODULE SUIVANT
	Maintenant, j'aimerais en savoir davantage sur les frères et soeurs que vous avez eus. Je veux dire tous vos frères et soeurs qui ont au moins vécu jusqu'à 15 ans. PRENDRE EN COMPTE LES FRERES ET SŒURS DE MEME MERE.				
I D	Combien de frères ayant vécu au moins jusqu'à 15 ans avez-vous eu?	Combien d'entre eux sont plus âgés que vous?	Combien de soeurs ayant vécu au moins jusqu'à 15 ans avez-vous eu?	Combien d'entre elles sont plus âgées que vous?	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI ZERO INSCRIRE '0' ET »30</div> <p style="text-align: center;">NOMBRE</p>	<p style="text-align: center;">COMPTER CEUX QUI SONT DECEDES</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">SI ZERO INSCRIRE '0' ET »32</div> <p style="text-align: center;">NOMBRE</p>	<p style="text-align: center;">COMPTER CELLES QUI SONT DECEDEES</p> <p style="text-align: center;">NOMBRE</p>	

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