**DCF06 - Statut Vital**

Êtes-vous en mesure de localiser le ménage ? *requis*

* Oui
* Non

Si vous ne pouvez pas localiser le ménage, êtes-vous en mesure de déduire le statut vital des membres du ménage ? *requis*

* Oui
* Non

Comment pouvez-vous déduire le statut vital des membres du ménage ? *requis*

Statut vital :

\*\*Svp Complétez les informations pour \_\_\_\_ .\*\*

Statut vital *requis*

* Vivant
* Décédé
* A déménagé
* Ne sait pas

Est-ce que la personne ayant répondu à la question précédente est un parent ou tuteur de l'enfant décède ? *requis*

* Oui
* Non

La date de décès est-elle connue ? *requis*

* Oui
* Non

Date de décès *requis*

Estimation de la date de décès *requis*

Est-ce que le répondant sait comment l'enfant est mort ? *requis*

* Oui
* Non

Expliquez brièvement comment l'enfant est décède c'est à dire les symptômes, la durée de la maladie, tout diagnostique donné au centre de sante *requis*

Catégorisation de la cause de décès *requis*

* Trauma
* Maladie aiguë d'une durée de 2 semaines ou moins
* Maladie longue de plus de 2 semaines
* Autre
* Cause inconnue

L’adulte est-il enceinte ? *requis*

* Oui
* Non

Enceinte de combien de mois ? *requis*

Si l'adulte était enceinte lors de la visite précédente, quelle a été l'issue de la grossesse ? *requis*

* L'adulte n'était pas enceinte lors de la visite précédente
* Toujours enceinte
* Un enfant né vivant
* Plus d'un enfant né vivant
* Avortement provoqué
* Fausse couche
* Autre

Y a-t-il de nouveaux membres dans le ménage ? *requis*

* Oui
* Non

*Veuillez enregistrer les nouveaux membres du ménage avec le formulaire de dénombrement des adultes (DCF01c) ou le formulaire de dénombrement des enfants (DCF01d)*