

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE

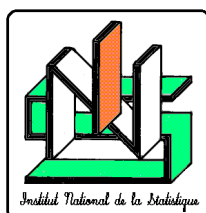


Union Discipline Travail

MINISTERE D'ETAT, MINISTERE DU PLAN ET DU DEVELOPPEMENT

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE

DIRECTION GENERALE DU PLAN ET DE
LA LUTTE CONTRE LA PAUVRETE



ENQUETE NIVEAU DE VIE DES MENAGES

(ENV 2014)

QUESTIONNAIRE MENAGE

STRICTEMENT CONFIDENTIEL

Les renseignements contenus dans ce questionnaire sont confidentiels.
Ils sont couverts par le secret statistique et ne peuvent être publiés que
sous forme anonyme conformément à la loi N°2013-537 du 30 juillet 2013
portant organisation du Système Statistique National

--	--	--	--

N°GRAPPE

N°MENAGE

SEPTEMBRE 2014

SECTION 0 : FICHE SIGNALÉTIQUE

A. RENSEIGNEMENTS SUR L'EQUIPE DE COLLECTE

1. Enquêteur.....

--	--	--

2. Chef d'équipe.....

--	--	--

3. Superviseur.....

--	--

B. RENSEIGNEMENTS SUR LE MENAGE

4. REGION/DISTRICT:

--	--

5. DEPARTEMENT:.....

--	--	--

6. SOUS PREFECTURE:.....

--	--	--

7. COMMUNE:.....

--	--

8. NUMERO DE LA ZD:.....

--	--	--	--

9. LOCALITE:.....

--	--	--

10. CAMPEMENT/QUARTIER:.....

--	--	--	--

11. N° DE L'LOT:.....

--	--	--

12. N° DE GRAPPE:.....

--	--	--

12. N° DU MENAGE:.....

--	--

13. Renseignements sur le chef de ménage tiré (*en vue de constituer un panel de ménage*)

14.a. Nom & prénoms du chef de ménage:.....

14.b. Téléphone (1) du chef de ménage:.....

14.c. Téléphone (2) du chef de ménage:.....

14.d. Adresse postale du chef de ménage:.....

14.e. Adresse électronique du chef de ménage:.....

SECTION A : COMPOSITION DU MENAGE

INSTRUCTIONS

L'ENQUETE EST DE PREFERENCE LE CHEF DE MENAGE, S'IL N'EST PAS PRESENT, CHERCHER UN "ENQUETE PRINCIPAL" POUR REPONDRE A LA PLACE DU CHEF. CETTE PERSONNE DOIT ETRE UN MEMBRE DU MENAGE CAPABLE DE DONNER DES RENSEIGNEMENTS SUR TOUS LES AUTRES MEMBRES.

1. J'aimerais faire une liste complète des personnes qui logent ici d'habitude, et qui prennent leur repas en commun dans ce logement.

a. D'abord, je voudrais savoir les noms de toutes les personnes qui sont dans votre famille immédiate, à savoir, le chef de ménage, son conjoint ou ses conjoints, et ses enfants, par ordre d'âge, qui logent habituellement et prennent leur repas en commun.

TOUJOURS ENREGISTRER LE CHEF DE MENAGE EN PREMIER, SUIVI DE SES ENFANTS DONT L'UN DES PARENTS BIOLOGIQUES N'EST PAS DANS LE MENAGE DU PLUS JEUNE AU PLUS AGE, SON CONJOINT ET SES ENFANTS, DU PLUS AGE AU PLUS JEUNE S'IL A PLUSIEURS CONJOINTS, LE PREMIER SUIVI DE SES ENFANTS, PUIS LE SECOND SUIVI DE SES ENFANTS EN ORDRE D'AGE, ETC.

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

b. S'il vous plaît, quels sont les noms des autres personnes qui sont apparentées au chef de ménage ou à son conjoint, ainsi que leur famille, qui logent habituellement dans cette habitation et y prennent leur repas en commun ?

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

c. Quels sont les noms des autres personnes qui ne sont pas apparentées au chef ou à son conjoint, mais qui logent habituellement ici et prennent leurs repas en commun ? Par exemple, des pensionnaires ou des domestiques, ou autres personnes non apparentées.

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

d. Relire la liste complète déjà inscrite à l'enquête et lui demander confirmation pour qu'il n'y ait pas d'oubli.

2. Y-a-t-il d'autres personnes qui ne sont pas présentes, mais qui logent ici d'habitude et qui prennent leurs repas en commun ?
Par exemple, les personnes qui rendent visite aux autres ?

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

3. Y-a-t-il des personnes qui viennent d'arriver dans ce logement la nuit dernière et qui ont l'intention d'y rester au moins trois mois ?

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

4. Y-a-t-il d'autres personnes qui ont logé dans ce logement la nuit dernière et qui n'y habitent pas en général mais qui sont encore là ?

ENREGISTRER LE NOM, LE SEXE ET LE LIEN DE PARENTE AVEC LE CHEF DE MENAGE POUR CHAQUE PERSONNE.

POUR CHAQUE PERSONNE INSCRITE, COUVRIR UNE LIGNE ENTIERE EN POSANT Ab.5 à Ab.25 AVANT DE PASSER A LA PERSONNE SUIVANTE

POUR LE POIDS ET LA TAILLE DES MENAGES, C'EST-À-DIRE A.22 à A.23, REMPLIR CETTE PARTIE APRES LA PROCEDURE INDIQUEE PLUS HAUT.

SECTION A : COMPOSITION DU MENAGE

CODES QUESTION A.2

Chef	1
Epouse ou mari	2
Enfant	3
Père ou mère	4
Sœur ou frère	5
Nièce ou neveu	6
Beau-fils/fille	7
Beau-frère/sœur	8
Beau-père/mère	9
Petit fils/fille	10
Autres parents du chef	11
Autres parents du conjoint domestique	12
Parent du domestique	13
Pensionnaire	14
Parent du pensionnaire	15
Non apparenté	16
.....	17

CODES QUESTION A.3

Présent vu	1
Présent non vu.....	2
Absent	3

CODES QUESTION A.5

Mariage civil	1
Mariage coutumier /	
Mariage religieux	2
Concubinage	3
Divorcé (e)	4
Séparé (e)	5
Veuf/Veuve	6
Jamais mariée	7

CODES QUESTION A.7

Musulman	1
Catholique	2
Méthodiste/Protestant	3
Evangelique	4
Autre chrétien	5
Autre religion	6
Animiste	7
Sans religion	8

FICHE MENAGE
FAIRE UNE LISTE
COMPLETE DES
PERSONNES EN
COMMENCANT PAR LE
CHEF DE MENAGE ET
POSER Q.A.1 ET Q.A.2
POUR CHAQUE
PERSONNE AVANT DE
PASSER A Q.A.3 ET PLUS

hh.0. Nom et Prénoms

hh.1

A.1. Sexe
M.....1
F.....2
A.2. Lien
de
parenté
avec le
chef de
ménage

IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)

(CF
CODES)

A.3. Sta-
tut de
résiden-
ce

(CF
CODES)

A.4. Quel âge avez-
vous?

(SI AGE<12
aller à A.6)

Si l'âge est supéri-
eur à 1 an ne
préciser pas l'âge
en mois

A.4.a
Ans

A.4.b
Mois

A.5. Quel-
le est
votre
situation
matrimo-
niale ?

(CF
CODES)

A.6. Eth-
nie ou
natio-
nalité

(CF MANUEL DE CODIFICATION)

A.7. quelle est
votre religion ?

(CF
CODES)

1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		

CODES QUESTIONS A.8b/A.9b/A.10b/A.11b	
ORIGINES DES HANDICAPS	
Naissance	1
Guerre/Conflit 2002	2
Guerre/Conflit post-électoral	3
Accident	4
Maladie	5
Sorcellerie	6
Autre	7
Ne sais pas	8

CODES QUESTIONS A.8d/A.9d/A.10d/A.11d

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, QUELLE EST LA PRINCIPALE

MESURE PRISE POUR AMELIORER LES CAPACITES DE [NOM]?

Mesure:

Aucune	1
Soins médicaux formels	2
Soins médicaux traditionnels (guérisseurs)	3
Appareillages (lunettes, chaises roulantes, béquilles,...)	4
Autre	6

CODES QUESTIONS A.8c/A.9c/A.10c/A.11c
CET HANDICAPS REDUIT-IL LA CAPACITE
DE [NOM] A CONDUIRE LES ACTIVITES DE
LA VIE QUOTIDIENNE?

Oui, Toujours	1
Oui, par momen	2
Non	3

hh.1	A.8. Problème de vue/vision				A.9 Problème d'audition				A.10 Trouble de la parole				A.11 Paralysie			
	A.8.a (NOM) a-t-il des problèmes de visions? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.9)				A.9.a (NOM) a-t-il des problèmes d'audition? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.10)				A.10.a (NOM) a-t-il des troubles de la parole? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.11)				A.11.a (NOM) est-il paralysé? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.12)			
	A.8.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)				A.9.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)				A.10.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)				A.11.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)			
	A.8.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)				A.9.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)				A.10.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)				A.11.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)			
	A.8.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)				A.9.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)				A.10.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)				A.11.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)			
	A.8a	A.8b	A.8c	A.8d	A.9a	A.9b	A.9.c	A.9.d	A.10a	A.10b	A.10.c	A.10.d	A.11a	A.11b	A.11.c	A.10.d
Problème vision	Origine	Capacité à participer à la vie	Mesures 12 dernier mois,	Problème audition	Origine	Capacité à participer à la vie	Mesures 12 derniers mois,	Muet	Origine	Capacité à participer à la vie	Mesures 12 derniers mois,	Paralysé	Origine	Capacité à participer à la vie	Mesures 12 derniers mois,	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐												

CODES QUESTIONS A.12b/A.13b/A.114b

ORIGINES DES HANDICAPS

Naissance	1
Guerre/Conflit 2002	2
Guerre/Conflit post-électoral	3
Accident	4
Maladie	5
Sorcellerie	6
Autre	7
Ne sais pas	8

CODES QUESTIONS A.12b/A.13b/A.114b

CET HANDICAPS REDUIT-IL LA CAPACITE DE [NOM] A CONDUIRE LES ACTIVITES DE LA VIE QUOTIDIENNE?

Oui, Toujours	1
Oui, par momen	2
Non	3

CODES QUESTIONS A.12b/A.13b/A.114b

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, QUELLE EST LA PRINCIPALE MESURE PRISE POUR AMELIORER LES CAPACITES DE [NOM]?

Mesure:	
Aucune	1
Soins médicaux formels	2
Soins médicaux traditionnels (guérisseurs)	3
Appareillages (lunettes, choises roulantes, béquilles,...)	4
Autre	6

hh.1	A.12 Trouble psychique				A.13 Paralysie membres supérieurs				A.14 Paralysie des membres inférieurs			
	A.12.a (NOM) a-t-il une maladie mentale? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.13)				A.13.a (NOM) a-t-il un handicap des membres supérieurs? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.14)				A.14.a (NOM) a-t-il un handicap des membres inférieurs? Oui.....1 Non.....2 (Si 2 aller à A.15)			
Codes identifiants des membres de ménages	A.12.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)				A.13.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)				A.14.b Si oui connaissez-vous l'origine de cet handicap? (CF CODES)			
	A.12.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)				A.13.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)				A.14.c Cet handicap réduit-il la capacité de [nom] à conduire les activités de la vie quotidienne (comme les tâches ménagères, le travail ou l'école)? (CF CODES)			
	A.12.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)				A.13.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)				A.14.d Durant les 12 derniers mois, quelles sont les mesures prises pour améliorer les capacités de [nom]? (CF CODES)			
	A.12a Maladie mentale	A.12b Origine	A.12.c Capacité à participe à la vie	A.12.d Mesures 12 dernier mois,	A.13a Handicap Physique membres supérieurs	A.13b Origine	A.13.c Capacité à participe à la vie	A.13.d Mesures 12 dernier mois,	A.14a Handicap Physique membres inférieurs	A.14b Origine	A.14.c Capacité à participe à la vie	A.14.d Mesures 12 derniers mois,
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Les questions **A.15 à A.21** s'adressent aux membres de ménage de moins de 19 ans (0-18).

CODES QUESTION A.17 ET A.20

primaire	1
secondaire premier cycle	2
secondaire deuxième cycle	3
supérieur	4
programme non standard	5
ne sait pas	6
non scolarisé	7

CODES QUESTION A.25

Absent	1
Malade	2
Refus	3
Autres	4

NB. 1 Kilogramme-----> 1000 gramme

hh.1	A.15. La mère biologique de (NOM) est-elle en vie?	A.16. La mère biologique de (NOM) vit-elle dans ce ménage?	A.17. Quel est le plus haut niveau d'instruction atteint par la mère de (NOM)?	A.18. Le père biologique de (NOM) est-il en vie?	A.19. Le père biologique de (NOM) vit-il dans ce ménage?	A.20. Quel est le plus haut niveau d'instruction atteint par le père de (NOM)?	A.21. Avec qui (NOM) vit dans ce ménage?	A.22. Poids en kilogramme (kg)	A.23. Taille en centimètre (Cm)	A.25. Si la personne n'a pas été mesurée ou pesée, inscrire la raison
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	oui.....1 non.....2 (Pers. âge<19 ans) (Si non aller à A.18)	(Mettre hh.1 de la mère si elle vit dans ménage et 98 si non) (Si 98 aller à A.17 si non aller à A.18)		oui.....1 non.....2 (Pers. âge<19 ans) (Si non aller à A.21)	(Mettre hh.1 du père s'il vit dans ménage et 98 si non) (Si 98 aller à A.20 si non aller à A.22)		(Mettre hh.1 de cette pers.) (A remplir ssi A.16=98 A.19=98)			(CF CODES)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION B : GOUVERNANCE DU MENAGE

Cette section s'adresse aux ménages de plus d'une personne et aux personnes de 19 ans et plus.

Inscrire le code 98, si la personne qui prend la décision n'est pas dans le ménage

Inscrire le code 99 de la question B.4 à B.13, si la prise de décision est libre/délibérée

B. GOUVERNANCE DU MENAGE

QUESTIONS ET REPONSES

B.1. Le chef de ménage est-il présent ou absent ?

(Si 1 ou 2, aller à question B.3.)

Présent vu 1
Présent non vu 2
Absent 3

B.2. Depuis combien de temps est-il absent ?

Moins d'une semaine 1
Entre 1 semaine et 1 mois 2
De 1 à 3 mois 3
De 3 mois à 6 mois 4

B.3.a. Lorsque le chef de ménage est absent, qui prend les décisions importantes concernant le ménage ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.3.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.3.a = 98)

..... (LIEN)

B.4.a Quand il y a une décision à prendre concernant les dépenses mineures dans le ménage, qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.4.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.4.a = 98)

..... (LIEN)

B.5.a Quand il y a une décision à prendre concernant les dépenses majeures dans le ménage, qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.5.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.5.a = 98)

..... (LIEN)

B.6.a Quand il y a une décision à prendre concernant la politique (vote), qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98,)

Nom (hh.1)

B.6.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.6.a = 98)

..... (LIEN)

B.7.a Quand il y a une décision à prendre concernant la scolarisation, qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.7.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.7.a = 98)

..... (LIEN)

B.8.a Quand il y a une décision à prendre concernant la santé, qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.8.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.8.a = 98)

..... (LIEN)

B.9.a Quand il y a une décision à prendre concernant le mariage d'une jeune fille du ménage, qui prend naturellement cette décision ?

(Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98)

Nom (hh.1)

B.9.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.9.a = 98)

..... (LIEN)

SECTION B : GOUVERNANCE DU MENAGE

Cette section s'adresse aux ménages de plus d'une personne.

Inscrire le code 98, si la personne qui prend la décision n'est pas dans le ménage

Inscrire le code 99 de la question B.4 à B.13, si la prise de décision est libre/délibérée

B.10.a Quand il y a une décision à prendre concernant les pratiques religieuses, qui prend naturellement cette décision ? (Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98) Nom (hh.1) B.10.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.10.a = 98) (LIEN)	B.13.a Quand il y a une décision à prendre concernant le séjour d'un visiteur, qui prend naturellement cette décision ? (Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98) Nom (hh.1) B.13.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.13.a = 98) (LIEN)
B.11.a Quand il y a une décision à prendre concernant les investissements, qui prend naturellement cette décision ? (Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98) Nom (hh.1) B.11.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.11.a = 98) (LIEN)	B.14. Personne enquêtée (Inscrire le code hh.1) <i>(C'est votre principal interlocuteur qui répond aux questions posées.)</i> Nom de la personne enquêtée
B.12.a Quand il y a une décision à prendre concernant les pratiques traditionnelles, qui prend naturellement cette décision ? (Inscrire code hh.1 si cette personne vit dans le ménage, mais si cette personne n'est pas membre du ménage, inscrire le code 98) Nom (hh.1) B.12.b.Lien avec le chef de ménage si la personne n'est pas membre du ménage (ssi B.12.a = 98) (LIEN)	B.15. Avez-vous utilisé un interprète ? Oui 1 Non 2 (Si 2 aller à la section suivante)
	B.16. Langue d'interview (Voir codes des langues)

SECTION C : SANTE

NB: Les parents répondent pour les enfants				CODES QUESTION C.1.c & c2b																									
CODES QUESTION C.1.b				CODES QUESTION C.1.e																									
ASC	1	Case de santé	1	fièvre, malaria	1																								
Assistant médical	2	ESPC	2	diarrhée	2																								
Sage femme, infirmier	3	Hopital général	3	maux d'estomac	3																								
Médecin	4	CHR	4	vomissements	4																								
Pharmacien	5	CHU	5	mal de gorge	5																								
Autres	6	Centre spécialisé	6	respiration nasale (sinus)	6																								
CODES QUESTION C.2.c				CODES QUESTION C.3.b																									
trop cher	1	Clinique	7	respiration pulmonaire (poitrine, poumons)	7																								
éloignement	2	Domicile	8	grippe	8																								
pas nécessaire	3	Autres	9	asthme	9																								
pas de CS	4			maux de tête	10																								
tradition	5			évanouissements	11																								
accueil	6			problèmes de peau	12																								
autre	7			problèmes dentaires	13																								
CODES QUESTION C.3.				CODES QUESTION C.5.																									
Personnel	1			Plus efficace/confiance	1																								
de santé formel				Moins cher	2																								
Guérisseur	2			Plus proche	3																								
CODES QUESTION C.6.b				CODES QUESTION C.5.																									
Moins d'1 mois	1			Habitude	4																								
1 à 3 mois	2			Conseil	5																								
4 à 6 mois	3			Autres	6																								
7 mois à 1 an	4			Oui, guérison totale	1																								
1 à 3 ans	5			Oui, guérison avec séquelle	2																								
plus de 3 ans	6			Non	3																								
				<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>tuberculose (tb)</td> <td>22</td> </tr> <tr> <td>IST</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>brûlure</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>fracture</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>blessure</td> <td>26</td> </tr> <tr> <td>intoxication</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>Consultation prénatale</td> <td>28</td> </tr> <tr> <td>maladie chronique non précisée</td> <td>29</td> </tr> <tr> <td>Bilan médical</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Vaccination</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td>autre</td> <td>32</td> </tr> </table>				tuberculose (tb)	22	IST	23	brûlure	24	fracture	25	blessure	26	intoxication	27	Consultation prénatale	28	maladie chronique non précisée	29	Bilan médical	30	Vaccination	31	autre	32
tuberculose (tb)	22																												
IST	23																												
brûlure	24																												
fracture	25																												
blessure	26																												
intoxication	27																												
Consultation prénatale	28																												
maladie chronique non précisée	29																												
Bilan médical	30																												
Vaccination	31																												
autre	32																												

ESPC: Etablissement Sanitaire de Premier Contact

hh.1	C.1. Personnel de santé qualifié						C.2. Guérisseur/Tradipraticien/chinois			C.3.	C.3.b.	C.4. Au cours des 4 dernières semaines	C.6.b. Depuis quand [nom] a cette maladie?	C.5. Au cours des 4 dernières semaines la maladie de [nom] a-t-elle été guérie?	
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	C.1.a. [nom] a-t-il consulté un personnel de santé au cours des 4 dernières semaines?	C.1.b. Quel personnel de santé [nom] a-t-il consulté au cours des 4 dernières semaines?	C.1.c. Quel était le motif de la dernière consultation de [nom] au cours des 4 dernières semaines?	C.1.d. Combien de consultations [nom] a-t-elle eu au cours des 4 dernières semaines?	C.1.e. Où la dernière consultation a-t-elle eu lieu au cours des 4 dernières semaines?	C.1.f. Le centre de santé où avez-vous fait la dernière consultation au cours des 4 dernières semaines est-il public ou privé?	C.2.a. [nom] a-t-il consulté un guérisseur au cours des 4 dernières semaines?	C.2.b. Quel était le motif de la visite chez le guérisseur au cours des 4 dernières semaines?	C.2.c. Pourquoi n'a pas consulté un personnel de santé qualifié ?	Qui du personnel de santé formel et du guérisseur [nom] a-t-il consulté en premier?	Pourquoi ?	Le cours des 4 dernières semaines [nom] a-t-il été malade?	Oui.....1 non.....2	(Si 2 vérifier âge et aller à C7 sinon aller à C18)	(CF CODES)
	oui.....1 non.....2 (si 2, aller à C.2.a)	(CF CODES)	(CF CODES)	Max=20	(CF CODES)	Public.....1 Privé.....2 NSP.....3	oui.....1 non.....2 (Si 2 aller à C.4.)	(CF CODES)	(CF CODES)	(CF CODES)	(SSI C.1.a=1 C.2.a=1)	(Si 2 vérifier âge et aller à C7 sinon aller à C18)		(CF CODES)	

1														
2														
3														
4														
5														

6														
7														
8														
9														
10														

Les questions C.11a. à C.17 concernent les enfants de 0 à 5 ans

Les vaccins doivent être vérifiés dans le carnet de santé Mère-Enfant

Les questions C.11a. à C.17 concernent les enfants de 0 à 5 ans

Les vaccins doivent être vérifiés dans le carnet de santé Mère-Enfant

[illegible]

CODES QUESTIONS C.18a/C.19a/C.20a/C.21a/C.22a/C.23a/C.24a
Citez les maladies chroniques suivantes et demandez si le membre du ménage **[nom]** a la maladie
Oui.....1
Non.....2

CODES QUESTIONS C.18b/C.19b/C.20b/C.21b/C.22b/C.23b/C.24b
Si le membre du ménage **[nom]** a une maladie demandez depuis quand a-t-il cette maladie?
Si la maladie a duré moins de 12 mois inscrivez 0 comme étant la durée de la maladie.

CODES QUESTION C.27

Paludisme 1
Méningite 2
Malnutrition 3
Gastroentérite 4
IRA 5
IST 6
Fièvre typhoïde 7
Fièvre jaune 8
Hépatite 9
Autre 10

hh.1	C.18. [nom] souffre-t-il du diabète	C.19. [nom] souffre-t-il de l'hyper- tension	C.20. [nom] souffre-t-il de l'hypo- tension	C.21. [nom] souffre-t-il du cancer	C.22. [nom] souffre-t-il de l'ulcère	C.23. [nom] souffre-t-il de l'ulcère de buruli	C.24. [nom] souffre-t-il de l'asthme	C.25. [nom] a-t-il été hospitali- sé au cours des 6 derniers mois pour une maladie quelconque	C.26. [nom] a-t-il été hospitali- sé pendant combien de jours au cours des 6 derniers mois?	C.27. Quel était le motif d'hospita- lisation de [nom] au cours des 6 derniers mois?						
IDENTIFIANT (I.D.)	Dépuis quand? (Si C.18.a=2 aller à C.19)	Dépuis quand? (Si C.19.a=2 aller à C.20)	Dépuis quand? (Si C.20.a=2 aller à C.21)	Dépuis quand? (Si C.21.a=2 aller à C.22)	Dépuis quand? (Si C.22.a=2 aller à C.23)	Dépuis quand? (Si C.23.a=2 aller à C.24)	Dépuis quand? (Si C.24.a=2 aller à sect suiv)	Oui.....1 Non.....2								
A. diabète	B. Durée	A. hyper- tension	B. Durée	A. hypo- tension	B. Durée	A. cancer	B. Durée	A. ulcère	B. Durée	A. ulcère de buruli	B. Durée	A. asthme	B. Durée			
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																

SECTION D : EDUCATION

(PERSONNES DE 3 ANS ET PLUS)

CODES QUESTION D.7. ET D.11.		CODES QUESTION D.5		CODES QUESTION D.9	
Maternelle	1	Trop jeune	1	Aucun	1
CP1	2	Trop âgé	2	CEPE	2
CP2	3	Fille	3	BEPC	3
CE1	4	Ecole trop éloignée	4	BAC	4
CE2	5	Ne peut pas payer les frais de scolarité	5	DEUG/DUES/DUEL	5
CM1	6	Famille ne permet pas la scolarisation	6	LICENCE	6
CM2	7	Pas intéressé par les études	7	MAITRISE	7
6ème	8	Education considérée comme inutile	8	DEA	8
5ème	9	Insécurité à l'école	9	DOCTORAT	9
4ème	10	Apprendre un métier	10	CAP	10
3ème	11	Travailler dans l'entreprise familiale	11	BEP	11
2nde	12	Aider dans les tâches ménagères à la maison	12	BP	12
1ère	13	Pas d'extrait de naissance	13	BT	13
Terminale	14	Pas de cantine scolaire	14	BTS	14
Secondaire professionnel et technique		Maladie/handicap	15	DUT	15
1 ^{ère} année	15	Autres	16	Ingénieur	16
2 ^e année	16			MBA/Master	17
3 ^e année	17			DESS	18
4 ^e année	18			PhD	19
Supérieur général				Autres(préciser)	20
1 ^{ère} année	19				
2 ^e année	20				
3 ^e année	21				
4 ^e année et +	22				
Ecole corannique					
1 ^{ère} année	23				
2 ^e année	24				
3 ^e année et +	25				

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	D.1. (nom) sait-il lire et/ou écrire en français ?	D.3. (nom) sait-il lire et/ou écrire dans une autre langue ?	D.4. (nom) a-t-il déjà fréquenté une école ?	D.5. Pour- quoi (nom) n'a jamais été scola- risé ?	D.6. Quel- le est la date d'entrée au CP1 ?	D.7. Quelle est la dernière classe que [nom] a achevée?	D.8. Quel- le est la année d'obten- tion du CEPE ?	D.9. Quel est le plus haut diplôme de (nom)?	D.10. Fré- quentiez- vous l'école l'année scolaire dernière (2013 2014)?	D.11. Si Oui, quelle classe fréquentiez vous l'année scolaire dernière?	D.12. Fré- quentez l'école vous cette année scolaire (2014 2015)?
		(CF CODES)	(CF CODES)	oui.....1 non.....2 (Si 1 aller à D.6)	(aller à D.20)	(Mettre 9998 si ne sais pas)	(Mettre 9998 si ne sais pas)	(Sans objet 9999) (9997 n'a pas obtenu le CEPE)	(Sans objet 98)	(Si 2, aller à D.12)	(CF CODES)	(CF CODES)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

CODES QUESTION D.14		CODES QUESTION D.15		CODES QUESTION D.19		CODES QUESTION D.13	
Maternelle	1	Public	1	période de vacances	1	Général	1
CP1	2	Privé international	2	enseignant absent	2	Technique	2
CP2	3	Privé confessionnel	3	mauvais temps	3	Professionnel	3
CE1	4	Privé laïc	4	aider dans l'entreprise familiale	4	Franco-arabe	4
CE2	5	Autres	5	travailler en dehors de l'entreprise familiale	5	Alphabétisation	5
CM1	6			Problèmes	6	Autres	6
CM2	7			problèmes f	7	enseignement non formel	
6ème	8			autres	8		
5ème	9			NSP	9		
4ème	10						
3ème	11	CODES QUESTION D.16		CODES QUESTION D.20		CODES QUESTION D.24	
2nde	12	Elève boursier à plein temps	1	Fin d'études	1	Apprendre un métier	1
1ère	13	Elève non boursier à plein temps	2	Travail	2	Être plus performant	
Terminale	14	Elève travailleur	3	Fermeture de l'école	3	dans l'activité actuelle...	2
Secondaire prof. et tech.		Cours du soir non trav.	4	Manque de moyens	4	Être plus compétitif	3
1 ^{ère} année	15	Hors temps de travail	5	Résultat insuffisant	5	Autres	4
2 ^e année	16			Guerre/Crise	6		
3 ^e année	17			Maladies/handicap	7		
4 ^e année	18			Grossesse/Mariage	8		
Supérieur général				Ecole éloignée	9		
1 ^{ère} année	19			Education inutile	10	CODES QUESTION D.25	
2 ^e année	20	CODES QUESTION D.22		Aider dans les tâches ménagères	11	Par un établissement scolaire	1
3 ^e année	21	Oui	1	Travailler avec ses parents	12	Par un cabinet privé	2
4 ^e année et +	22	Non	2	Abandon	13	Par l'intermédiaire de ma	3
Ecole corannique				Apprendre un métier	14	famille ou de connaissance	
1 ^{ère} année	23			Autre	15	Connaissance de l'employeur	4
2 ^e année	24					Démarches personnelles	5
3 ^e année et +	25					Autre	6

hh.1	D.13. Type d'enseignement suivez-vous cette année scolaire 2014-2015?	D.14. Quelle classe suivez-vous cette année scolaire 2014-2015?	D.15. Quel type d'établissement fréquentez-vous?	D.16. Quel est votre statut d'élève ? si moins de 18 ans aller à section suivante	D.17. (nom) a-t-il manqué l'école la semaine dernière ? oui.....1 non.....2 Si 2, (aller à section suivante)	D.18. Combien de jours d'école (nom) a-t-il manqués la semaine dernière ? (Mettre 9 si NSP)	D.19. Quel est la raison pour laquelle (nom) a manqué des jours d'école la semaine dernière ? NSP.....9 (aller à section suivante) (CF CODES)	D.20. Quelle est la principale raison pour laquelle (nom) ne va plus à l'école ? (CF CODES)	D.21. Quelle est la date de la dernière année scolaire ? (Mettre 9998 si ne sais pas)	D.22. (nom) a-t-il suivi une formation à un métier comme un apprentissage, une formation technique, un stage, formation en entreprise ou un recyclage durant les 5 dernières années ? (Si 2, pers suiv) (VOIR CODES SPECI-ALITES ENSETE)	D.23. Quelle est la spécialité de la dernière formation de [nom] ?	D.24. Pourquoi (nom) a-t-il suivi cette formation ? (CF CODES)	D.25. Comment avez-vous eu accès à cette formation ? (CF CODES)
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

SECTION Ea : EMPLOI ACTUEL

(PERSONNES DE PLUS DE 5 ANS)

CODES QUESTION Ea.4

Heure 1

Jour 2

hh.1	Ea.1 Au cours des trente (30) derniers jours, combien d'heures avez-vous consacré à chacune des activités suivantes (ne serait-ce qu'une heure) au profit du ménage?					Ea.2 Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures avez-vous consacré à chacune des activités suivantes dans votre propre ménage?				Ea.3. Au cours des 7 derniers jours avez-vous travaillé ne serait-ce qu'une heure dans une unité de marché pour une rémunération ou un profit ou à titre bénévole pour une unité quelconque ou pour votre ménage?	Ea.4. Pendant combien de temps ce travail vous a-t-il occupé les 7 derniers jours ?		Ea.5. Ce travail est-il votre emploi ou activité principal?
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Ea.1a Rassembler et/ou transformer, en vue du stockage, des produits de mine ou forêt, y compris le bois à brûler et autres combustibles (ne serait-ce qu'une heure) au profit du ménage?	Ea.1b Collecter de l'eau de sources naturelles ou autres (ne serait-ce qu'une heure) au profit du ménage?	Ea.1c Fabriquer des produits (meubles, textiles, habillement, chaussures, poterie ou autres produits durables, y compris les bateaux et canoës/pirogues (ne serait-ce qu'une heure) au profit du ménage?	Ea.1d Construction ou réparations majeures de sa propre habitation ou ferme, etc. (ne serait-ce qu'une heure) au profit du ménage?	Ea.1e. Activité agricole (ne serait-ce qu'une heure) dont la destination principale de la production est la consommation personnel ou au profit de votre ménage?	Ea.2a Activités de gestion du ménage (comptabilité, achat et/ou transport de biens)	Ea.2b Préparer et/ou servir des repas, évacuer les déchets du ménage et le recyclage	Ea.2c Nettoyage, décoration, jardinage et entretien de l'habitation ou des locaux du ménage, des produits durables du ménage et d'autres biens	Ea.2d Donner des soins et instruction aux enfants, transporter et donner des soins aux membres âgés, dépendants ou autres membres du ménage et aux animaux de compagnie, etc	oui.....1 non.....2 (Si 2, aller à Ea.6)	Ea.4.a NBRE	Ea.4.b U. TPS	oui.....1 non.....2 (aller à section Eb)
	1												
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION Ea : EMPLOI ACTUEL

(PERSONNES DE PLUS DE 5 ANS)

CODES QUESTION Ea.6		CODES QUESTION Ea.12		CODES QUESTION Ea.11	
En travaillant dans une affaire personnelle	1	cette semaine	1	Involontaire	
En fabriquant un produit pour la vente	2	il y a 2 semaines	2	Maladie/accident	1
En travaillant à la maison pour un revenu	3	il y a 3 semaines	3	Il n'existe pas d'emploi	2
En aidant dans une entreprise familiale	4	il y a 4 semaines	4	Ne pense pas pouvoir obtenir	3
Comme apprenti rémunéré ou non	5	il y a 2 mois	5	un emploi sans qualification	
Comme étudiant/élève qui réalise un travail	6	il y a 3 mois	6	Ne sait où ni comment rechercher un emploi	4
En travaillant pour un autre ménage	7	il y a plus de 3 mois	7	Obstacle familial, religieux, culturel, etc.	5
N'importe quelle autre activité pour un revenu	8	il y a plus de 1 an	8	Volontaire	
Aucune activité de ce genre	9			Attend la réponse à une demande d'emploi/concours	6
		CODES QUESTION Ea.8		Demande de financement pour créer son activité	7
		Vacances ou jours fériés	1	Attend la réponse à une demande de financement pour créer son activité	8
		Maladie/accident	2	Fatigué de chercher du travail	9
		Grève	3	N'en a pas besoin ou n'a pas envie de travailler	10
		Arrêt provisoire du travail	4	Trop âgé ou trop jeune pour travailler	11
		Fin de campagne / saison agricole	5	Autre	12
		Congé de maternité	6		
		Stage ou formation	7		
		Licenciement ou fin de contrat	8		
		Mise à pied	9		
		Autre	10		
CODES QUESTION Ea.9					
Jour	1				
Semaine	2				
Mois	3				

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Ea.6. Bien que vous ayez déclaré ne pas avoir travaillé pendant les 7 derniers jours, pour une unité de marché avez-vous réalisé l'une des activités suivantes à domicile ou à l'extérieur pour aider la famille?	Ea.7. Bien que vous n'avez pas travaillé pendant les 7 derniers jours, avez-vous un emploi?	Ea.8. Pourquoi n'avez-vous pas travaillé les 7 derniers jours ?	Ea.9. Dans combien de temps allez vous reprendre le travail?	Ea.10. Avez-vous cherché un emploi pendant les 30 derniers jours?	Ea.11. Pourquoi n'avez-vous pas cherché du travail ?	Ea.12. Etes-vous disponible à travailler dans les 15 jours à venir si vous en aviez l'opportunité ?
		Si réponse comprise entre 1 et 7 aller à la section Eb Si 8 aller a Ea.10 (CF CODES)	oui.....1 non.....2 (Si 2, aller à Ea.10)	(Si 8, aller à Ea.10) (CF CODES)	Ea.9.a NBRE Ea.9.b U. TPS (Quelque soit la réponse, aller à section Eb) (CF CODES)	oui.....1 non.....2 (Si 1, aller à Ea.12) (CF CODES)	(CF CODES)	oui.....1 non.....2 (Si 2 aller a section Ed)

1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

SECTION Eb : EMPLOI PRINCIPAL

(PERSONNES DE 5 ANS ET PLUS)

CODES QUESTION Eb.3 Fonctionnaire catégorie A 1 Fonctionnaire catégorie B 2 Fonctionnaire catégorie C 3 Fonctionnaire catégorie D 4 Personnel de direction 5 Cadre supérieur 6 Cadre moyen 7 Agent de maîtrise 8 Employé qualifié 9 Employé non qualifié 10 Ouvrier qualifié 11 Ouvrier non qualifié 12 Manœuvre non agricole 13 Travailleur non agricole à son propre compte (sans salariés) 14 Patron non agricole (avec salariés) 15 Apprenti payé 16 Agriculteur indépendant 17 Métayer 18 Aide familial 19 Manœuvre agricole 20 personnel domestique 21 Stagiaire payé 22 Stagiaire non payé 23 Apprenti non payé 24 Bénévol 25 Autre 26		CODES QUESTION Eb.9 Relations personnelles (parents ou amis) 1 Directement auprès de l'employeur 2 Petites annonces (radio, journaux, affiches, etc.) 3 FNJ 4 AGEPE 5 Agence ou association privée de placement 6 Autres programmes et projets d'appui à l'emploi (PATEC, PAE, THIMO, etc.) 7 Concours 8 Initiative personnelle 9 Promotion / nomination / mutation 10 Par internet 11 Autre 12		CODES QUESTION Eb.7 Ne veut pas travailler plus 1 Horaire fixé par la loi ou l'employeur 2 Moins de travail dû à la mauvaise conjoncture 3 Problème personnel (santé, travaux domestiques, etc.) 4 Autre 5	
		CODES QUESTION Eb.10 Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4		CODES QUESTION Eb.8 Horaire normal 1 Excès de travail dû à la bonne conjoncture 2 Excès de travail pour pouvoir survivre 3 Autre 4	
				CODES QUESTION Eb.4 au domicile familial 1 chez l'employeur 2 bureau informel 3 bureau formel 4 usine 5 plantation/ferme/jardin 6 construction 7 site d'exploitation de carrières 8 magasin/kiosque/marché 9 ambulancier 10 dans la rue 11 autre 12	
				CODES QUESTION Eb.5 Permanent 1 Occasionnel 2	

hh.1	Eb.1. a Quel type de travail avez-vous effectué pendant les 7 derniers jours ou que vous avez l'habitude d'exercer? (A SAISIR)	Eb.1.b Quelles sont vos principales tâches et fonctions? Code CIP	Eb.2.a Dans quelle activité avez-vous travaillé au cours des 7 derniers jours (ou dans laquelle vous exercez habituellement)?	Eb.2.b Quelle est la destination principale de la production de l'unité dans laquelle vous exercez? Vente.....1 Consommation personnelle.....2 Service non marchand.....3 NSP.....4	Eb.3. Quelle est votre catégorie socio-professionnelle à l'obtention de ce travail et actuellement ? Eb.3.a. Obtention Eb.3.b. Actuellement	Eb.4. Où exercez-vous votre emploi principal ?	Eb.5. S'agit-il d'un emploi permanent ou occasionnel?	Eb.6. Combien d'heures avez-vous consacré à cette activité la semaine dernière ? (Si >48h aller à Eb.8) (Si <40h aller à Eb.7)	Eb.7. Pourquoi avez-vous travaillé moins de 40 h ?	Eb.8. Pourquoi avez-vous travaillé plus de 48 h ?	Eb.9. Comment avez-vous eu connaissance de cet emploi ?
					(CF CODES)	(CF CODES)	(CF CODES)		(CF CODES)	(CF CODES)	(CF CODES)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

CODES QUESTION Eb.11

Régime du réel normal	1
Régime du réel simplifié	2
Régime de l'impôt synthétique	3
Taxe forfaitaire des petits commerçants et artisans	4
Aucun de ces régimes	5
Ne Sait Pas	6

CODES QUESTION Eb.14

Rémunération fixe	1
Par jour, heure	2
A la tâche	3
Commission	4
Bénéfice	5
En nature	6
Pas rémunéré	7
Autres	8

CODES QUESTION Eb.16

Moins de 3 mois	1
4 à 6 mois	2
6 à 12 mois	3
Un an et plus	4
Indéterminé	5

CODES QUESTION Eb.15

Contrat écrit à durée indéterminée	1
Contrat écrit à durée déterminée	2
Contrat/lettre de stage écrit	3
Verbal	4
Rien du tout	5

CODES UTPS QUESTION Eb.18b

jour	1
mois	2
trimestre	3
semestre	4
année	5

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)		Eb.10. Depuis combien de temps exercez-vous cet emploi ?		Eb.11. A quel régime fiscal cette unité de production est-elle assujettie?		Eb.12. L'unité de production dans laquelle vous exercez votre emploi principal (ou que vous dirigez) est-elle enregistrée?			Eb.13. Cette entreprise délivre-t-elle un bulletin de paie à [nom]?		Eb.14. Sous quelle forme êtes-vous rémunéré dans votre emploi principal ?		Eb.15. Quel type de contrat avez-vous avec l'employeur ?		Eb.16. Quel est la durée de votre contrat?		Eb.17. Cet emploi correspond-il à votre formation de base ?		Eb.18. Combien de temps avez-vous passé au chômage avant l'obtention de votre premier emploi ?	
			Eb.10.a DUREE	Eb.10.b UTPS				Eb.12.a Numéro du contribuable	Eb.12.b Un registre de commerce	Eb.12.c CNPS											
								Oui.....1 Non.....2 NSP.....3	Oui.....1 Non.....2 NSP.....3	Oui.....1 Non.....2 NSP.....3	Oui.....1 Non.....2 NSP.....3										
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

CODES QUESTION Eb.20

secteur privé formel non agricole	1
secteur public / parapublic	2
secteur agricole informel	3
secteur agro-industriel	4
secteur informel non agricole	5
Organisation internationale	6
Entreprise associative (coopérative, ONG, ..)	7
Autre	8

CODES UTPS QUESTION Eb.21

Oui, un emploi en remplacement du principal.....	1
Oui, un emploi supplémentaire.....	2
Non.....	3

CODES UTPS QUESTION Eb.22

Oui	1
Non	2

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Eb.19. Combien d'emplois avez-vous exercé avant l'obtention de votre emploi actuel? Max=20	Eb.20. Votre emploi est-il dans le secteur privé, le secteur public ou parapublic, le secteur agricole ou le secteur informel ? (CF CODES)	Eb.21. Durant les 15 derniers jours avez-vous cherché à obtenir un autre emploi (comme salarié, indépendant, ou sous quelque forme que ce soit) ? (CF CODES)	Eb.22. Seriez-vous disponible pour occuper un autre emploi dans les 15 jours à venir? (CF CODES)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

SECTION Ec : EMPLOI SECONDAIRE

(PERSONNES DE 14 ANS ET PLUS)

CODES QUESTION Ec.3.b Salarié 1 Employeur (hors agriculture) 2 Travailleur bénévole pour une organisation 3 /structure ou un ménage autre que le vôtre Stagiaire 4 Apprenti 5 Travailleur à compte propre (hors agriculture) 6 Aide familial 7 Agriculteur indépendant/employeur agricole 8 Autre 9		CODES QUESTION Ec.5 au domicile familial 1 chez l'employeur 2 bureau informel 3 bureau formel 4 usine 5 plantation/ferme/jardin 6 construction 7 site d'exploitation de carrières 8 magasin/kiosque/marché 9 ambulant 10 dans la rue 11 autre 12	
CODES QUESTION Ec.3.c au domicile familial 1 chez l'employeur 2 bureau informel 3 bureau formel 4 usine 5 plantation/ferme/jardin 6 construction 7 site d'exploitation de carrières 8 magasin/kiosque/marché 9 ambulant 10 dans la rue 11 autre 12		CODES QUESTION Ec.7 Rémunération fixe 1 Par jour, heure 2 A la tâche 3 Commission 4 Bénéfice 5 En nature 6 Pas rémunéré 7 Autres 8	
CODES QUESTION Ec.4 Permanent 1 Occasionnel 2		CODES QUESTION Ec.4.b Jour 1 Semaine 2 Mois 3 An 4	

hh.1	Ec.1. En plus de votre emploi (ou activité) principal, exercez-vous d'autres emplois ?	Ec.2. Combien d'emplois (ou d'activités) secondaires exercez-vous ? Max=10	Ec.3. a Quelle est l'activité de l'unité de production dans laquelle vous avez exercé votre premier emploi secondaire ou quel type de produit fabrique-t-elle ? (CODES CITI)	Ec.3. b Quel est votre statut dans l'emploi ?	Ec.3. c Où exercez-vous cette activité secondaire ?	Ec.4. Votre emploi secondaire est-il un emploi permanent ou occasionnel ? (CF CODES)	Ec.4. b Combien de temps [nom] a consacré à son emploi secondaire au cours des 12 derniers mois (ou habituellement par an) ? (CF CODES)	Ec.5. Quel est le lieu d'exercice de cette activité/emploi secondaire ? (CF CODES)	Ec.6. Combien d'heures par semaine [nom] consacre à cette activité ou emploi secondaire ?	Ec.7. Sous quelle forme êtes-vous rémunéré dans cet emploi ou activité secondaire ? (CF CODES)
	Oui 1 Non 2 (Si 2, pers suiv)						Ec.4. b1 Nombre	Ec.4. b2 Unité de temps		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

SECTION Ed : CHOMAGE
(PERSONNES DE 14 ANS ET PLUS)

CODES QUESTION Ed.1		CODES QUESTION Ed.3		CODES QUESTION Ed.5.a	
Jour	1			Correspondant à votre métier.....	1
Semaine	2			Dans un autre métier ou	
Mois	3	<u>Involontaire</u>		une autre activité.....	2
Ans	4	Compression de personnel (secteur public)	1	Indifférent.....	3
Ni sans emploi ni à la recherche d'emploi	99	Compression de personnel (secteur privé)	2		
		Fermeture d'entreprise (secteur privé)	3	CODES QUESTION Ed.5.b	
		Liquidation d'une entreprise publique	4	Public.....	1
CODES QUESTION Ed.2		Privatisation/restructuration	5	Privé formel.....	2
Oui	1	Licenciement	6	Agriculture traditionnel.....	3
Non	2			Privé informel non agricole.....	4
CODES QUESTION Ed.4.a		<u>Volontaire</u>		Ménage.....	5
Salarié	1	Fin de contrat (Retraite, etc.)	7	Indifférent.....	6
Indépendant	2	Déguepissement par la Communauté			
Indifférent	3	Urbaine/Mairie.....	8		
		Faillite	9	CODES QUESTION Ed.6	
CODES QUESTION Ed.4.b		Autre raison involontaire	10	Jour	1
Permanent, plein temps.....	1			Semaine	2
Permanent, temps partiel.....	2			Mois	3
Temporaire.....	3			Année	4
Indifférent.....	4				

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Ed.1. Depuis combien de temps êtes-vous sans emploi ?	Ed.2. Etes-vous à la recherche d'un 1er emploi ?	Ed.3. Quelle est la principale cause de la perte de votre emploi antérieur?	Ed.4.a. Recherchez-vous un emploi salarié ou indépendant?	Ed.4.b. Recherchez-vous un emploi permanent ou temporaire?	Ed.5. a. Recherchez-vous un emploi correspondant à votre métier ou non?	Ed.5.b. Dans quel secteur institutionnel cherchez-vous cet emploi?	Ed.6. Quel est le niveau de rémunération minimum acceptable pour vous?	
		<i>(CF CODES)</i>							<i>(CF CODES)</i>	
			<i>(Si 1, aller à Ed.4.a)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(CF CODES)</i>	<i>(Quelque soit la réponse, passer à la personne suivante)</i>
		Ed.1.a. NBRE	Ed.1.b. U. TPS						Ed.6.a. MONTANT	Ed.6.a. U.TPS

1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

SECTION Ed : CHOMAGE
(PERSONNES DE 14 ANS ET PLUS)

Types de démarches entreprises pour obtenir de l'emploi

Oui.....1
Non.....2

hh.1		Ed.7. Quels moyens utilisez-vous pour rechercher un emploi ?							
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)		Ed.7.a Relations personnelles (parents ou amis)	Ed.7.b Directement auprès des employeurs	Ed.7.c Petites annonces (radio, journaux, affiche, etc.)	Ed.7.d Agence publique de placement (AGEPE)	Ed.7.e Agence privée de placement	Ed.7.f Concours	Ed.7.g Fond d'investissement pour créer une activité	Ed.7.h Autre
		Oui.....1 Non.....2	Oui.....1 Non.....2	Oui.....1 Non.....2	Oui.....1 Non.....2	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								
	16								
	17								
	18								
	19								
	20								

SECTION F : ACTIVITE GENERATRICE DE REVENU (AGR) / ENTREPRISES NON AGRICOLE
REPONDANT : CHEF DE MENAGE OU PROPRIETAIRE DE L'ENTREPRISE

F.1. Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre de ce ménage a exercé une activité à son propre compte qui a généré un revenu comme par exemple une petite vente, un poste de coiffure, ou a été propriétaire de tout type d'entreprise ou petit projet , mais qui n'est pas une activité agricole, d'élevage ou de pêche ?

1. Oui 2. Non (Si non aller à section suivante)

F.2 Numéro de l'Entre- prise Reportez toutes les entreprises des membres du ménage	F.3 Quelles sont les ACTIVITES à votre propre compte, effectuées par les membres de votre ménage au cours des 12 derniers mois et qui ont généré un revenu? INDIQUER TOUS LES TYPES D'ENTREPRISES D'ABORD ENSUITE POSER LES QUESTIONS		F.4 Qui dans ce ménage dirige cette activité ? <i>SI IL Y A PLUS DEUX PROPRIÉTAIRES, INDIQUER LES DEUX PLUS INFLUENTS SUR L'ACTIVITE.</i>		F.5 Au cours des 12 derniers mois, combien de mois cette activité a-t-elle été opérationnelle?	F.6 Au cours du dernier mois, combien de jours cette activité a-t- elle été opérationnelle?	F.7 Au cours des 7 derniers jours, combien d'heure cette activité a-t-elle été opérationnelle?	F.8 Dans quel type de lieu exercez-vous cette activité? 01. Ambulant, nomade 02. Poste improvisé sur la voie publique 03. Poste fixe sur la voie publique 04. Véhicule/moto/vélo/porte-tout/Brouette 05. Domicile des clients 06. Dans votre domicile 07. Place du marché 08. Local professionnel (bureau, usine, magasin,...) 09. Plantation/champ/Etang/Rivière/Mer/ferme 10. Autre (Préciser)	F.9 Depuis combien d'années cette affaire est-elle entrée en activité Si moins d'un (01) an marquez 00	F.10 Au moment où vous avez com- mencé cette affaire, combien de personnes y travaillaient (y compris vous- même) ?
	A. DESCRIPTI ON DU TRAVAIL	B. Code CITI	Propriétaire 1	Propriétaire 2						
			Numéro d'ordre de la personne	Numéro d'ordre de la personne						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										

REPONDANT : CHEF DE MENAGE OU PROPRIETAIRE DE L'ENTREPRISE

F.2 Numéro de l'Entre- prise Repertoriez toutes les entreprises des membres du ménage	F.11.a Quelle a été la plus grande difficulté pour lancer cette activité?	F.11.b Quelle est la princi- pale diffi- culté que vous ren- contrez dans cette entreprise?	F.12 Quels membres du ménage travaillent dans cette affaire à part le propriétaire cité auparavant ? <i>INSCRIRE LE NUMÉRO DE PERSONNE À PARTIR DE LA LISTE DES MEMBRES DU MENAGE. SI IL Y EN A PLUS DE 4, INDIQUER LES PLUS IMPORTANTS</i>				F.13 Durant les 12 derniers mois, combien d'employés qui ne sont pas membres de la famille, ont travaillé dans l'activité ?	F.14 Durant le dernier mois d'activité, quel a été le chiffre d'affaire de l'activité?	F.15 Durant le dernier mo d'activité, quel a été le bénéfice de l'activité après avoir pris en compte les différentes charges?	F.16 Tenez-vous une comptabilité pour cette activité? 1. Non 2. Comptabilité formelle 3. Comptabilité non formelle	F.17 A quel régime fiscal cette activité est-elle assujettie? 1. Régime du réel normal 2. Régime du réel simplifié 3. Régime de l'impôt synthétique 4. Taxe forfaitaire des petits commerçants et artisans 5. Aucun de ces régimes 6. Ne Sait Pas	F.18 Cette activité dispose-t-elle de/declarée : 1. Oui 2. Non 3. Ne sais pas		
	Numéro d'ordre de la personne										A. N° du Contri- buable	B. Registre de commerce	C. CNPS	
	a	b	c	d										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														

SECTION G: ELEVAGE

(Ménages possédant du bétail, de la volaille, des poissons ou d'autres animaux d'élevage)

G.1 Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il possédé des animaux (bétail, volaille) ou élevé des animaux ne lui appartenant pas?

Oui.....1 Non (*Si non aller à G.13*):.....2 |

G.2 Espèces	G.3 Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il possédé ou élevé des [...] (même si ces animaux ne sont pas actuellement dans le ménage) ? Oui.....1 Non.....2 <i>Si non aller à l'espèce suivante</i>	G.4 Combien de [...] appartiennent au ménage lui-même? (Inscrire 0 si aucun) <i>Si 0 aller à l'espèce suivante</i>	G.5 Quels sont les principaux propriétaires des [...] qui appartiennent au ménage? <i>(Donner jusqu'à deux personnes par ordre d'importance; Inscrire 98 si les animaux appartiennent à tout le ménage de manière égale et qu'ils sont plus de deux membres)</i>		Quels sont les membres du ménage qui s'occupent de l'entretien de ces [...] élevés dans le ménage et combien de temps ces personnes ont-ils consacré à cette activité durant les 7 derniers jours? (Donner jusqu'à trois personnes) Pour chaque personne, on indique: A la première colonne son Code hh,1, A la deuxième colonne le nombre de jours par semaine que la personne a consacré à l'activité, A la quatrième colonne le nombre d'heures en moyenne par jour que la personne a consacré à cette activité									G.9 Combien en avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois? (Inscrire 0 si aucun) <i>Si 0 aller à J.11</i>	G.10 Quelle est la valeur nette de cette vente au cours des 12 derniers mois? (En FCFA)	G.11 Avez-vous vendu des produits dérivés de votre élevage (lait, peau, œuf, etc...)? <i>Oui.....1 Non.....2</i>	G.12 Quelle est la valeur nette de cette vente ? (En FCFA)
Mouton	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]		Si non aller à 12a	
Chèvre	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Bœuf	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Porc	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Poulet	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Pintade	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Autres Volailles	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Lapin	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Cobaye	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Escargot	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Agouti	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Poisson	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			
Autre _____	[][]	[][][][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][]	[][][][]			

SECTION G: ELEVAGE

(Ménages possédant du bétail, de la volaille, des poissons ou d'autres animaux d'élevage)

G.2 Espèces	G.12.a Quel est le nombre de bêtes que vous avez perdu au cours des 12 derniers mois?	G.12.b Quelle est la principale cause de perte de bête au cours des 12 derniers mois?	G.12.c Quel est le type d'élevage pratiqué par le ménage?	G.12.d Quelle est la principale difficulté rencontrée au cours des 12 derniers mois?
	si 0 :	<i>Maladie..... 1</i> <i>Accident..... 2</i> <i>Vol..... 3</i> <i>Autre..... 4</i>	<i>Moderne..... 1</i> <i>Semi-moderne..... 2</i> <i>Traditionnel..... 3</i>	<i>Aucun..... 1</i> <i>Ecoulement/</i> <i>Commercialisation..... 2</i> <i>Encadrement..... 3</i> <i>Accès au crédit..... 4</i> <i>Maladie..... 5</i> <i>Conservation..... 6</i>
Mouton	_____	_____	_____	_____
Chèvre	_____	_____	_____	_____
Bœuf	_____	_____	_____	_____
Porc	_____	_____	_____	_____
Poulet	_____	_____	_____	_____
Pintade	_____	_____	_____	_____
Autres Volailles	_____	_____	_____	_____
Lapin	_____	_____	_____	_____
Cobaye	_____	_____	_____	_____
Escargot	_____	_____	_____	_____
Agouti	_____	_____	_____	_____
Poisson	_____	_____	_____	_____
Autre _____	_____	_____	_____	_____

PÊCHE

G.13 Un membre du ménage pratique-t-il la pêche ? ☐

Oui Non.....2 Si 2 aller à G.16

G.14 Quels membres du ménage? ☐ ☐ ☐

G.15 Quel revenu le ménage a-t-il ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

obtenu de la pêche dans les 30 derniers jours ? F.CFA

MIEL

G.16 Un membre du ménage pratique-t-il l'apiculture? ☐

Oui Non.....2 Si 2 aller à G.19

G.17 Quels membres du ménage? ☐ ☐ ☐

G.18 Quel revenu le ménage a-t-il ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

obtenu du miel dans les 30 derniers jours ? en F.CFA

CHASSE

G.19 Un membre du ménage pratique-t-il la chasse? ☐

Oui Non.....2 Si 2 aller à G.22

G.20 Quels membres du ménage? ☐ ☐ ☐

G.21 Quel revenu le ménage a-t-il ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

obtenu de la chasse dans les 30 derniers jours ? F.CFA

BOISSON LOCALE (vin de palme, tchapallo, koutoukou, ...)

G.22 Un membre du ménage produit-il la boisson locale? ☐

Oui Non.....2 Si 2 aller à section suivante

G.23 Quels membres du ménage? ☐ ☐ ☐

G.24 Quel revenu le ménage a-t-il ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

obtenu du vin de palme dans les 30 derniers jours ? en F.CFA

(Exploitant agricole)

Oui 1 (si Oui aller à H.3) Non..... 2

11

Oui 1

10

Non..... 2 (si Non aller à la section suivante)

27

(Exploitant agricole)

[illegible]

SECTION H : Agriculture

(Exploitant agricole)

H.3 Numéro du Champ	H.8 Numéro de parcelle	H.19					H.20 Dépenses des intrants au cours de la dernière saison		
		Quel type de culture a été cultivé sur cette parcelle au cours de la dernière saison? <i>Inscrire le code de la culture (Voir liste ci-dessous) et la Superficie cultivée en mètre carrés</i>					H.20.a Dépense d semences	H.20.b Dépenses engrais	H.20.c Dépense des pesticides (débrous- saillant fongicide herbicide insecti- cide raticide)
		1. Anacarde 10. Carotte 19. Gombo 28. Mil 37. Poivron 46. Soja 2. Ananas 11. Choux 20. Goyave 29. Oignon 38. Riz fluvial 47. Bois 3. Arachide 12. Citron 21. Haricot 30. Orange 39. Salade 48. Autre 4. Aubergine 13. Citrouille 22. Hévée 31. Palmier à l'huile 40. Sorgho 5. Avocat 14. Coco 23. Igname 32. Pamplemousse 41. Taro 6. Banane Douce 15. Concombre 24. Mais 33. Papaye 42. Tomate 7. Banane Plantain 16. Coton 25. Mandarine 34. Patate douce 43. Colatier 8. Cacao 17. Courgette 26. Mangue 35. Pomme de terre 44. Lentilles 9. Café 18. Fonio 27. Manioc 36. Piment 45. Riz bas fond							
		A. Culture		B. Superficie					
				B.1. Superficie Répéter la superficie pour les associations de culture	B.2. Unité Mètre carré.....1 Hectare.....2				

SECTION H : Agriculture

(Exploitant agricole)

PRODUCTION DE LA DERNIERE SAISON PAR TYPE DE CULTURES

[illegible]

(Exploitant agricole)

PRODUCTION DE LA DERNIERE SAISON PAR TYPE DE CULTURES

[illegible]

SECTION I : RESSOURCES

(PERSONNES DE 5 ANS ET PLUS)

Unité de temps (U. TPS)

Jour 1
Semaine 2
Mois 3
Trimestre 4
Semestre 5
An 6

IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	I.1. A combien estimez-vous la rémunération que vous tirez de votre emploi principal ? (Salaire) <i>(Si l'enquête n'a pas été interrogé sur la section Eb aller à I.4)</i>		I.2. Quel est le montant des autres revenus que vous tirez de votre emploi principal ?		I.3. A combien estimez-vous la rémunération que vous tirez de vos emplois secondaires? <i>(Si l'enquête n'a pas été interrogé sur la section Ec aller à I.4)</i>		I.4. Quel est le montant des pensions que vous percevez ?		I.5. Quel est le loyer que vous percevez?		I.6. Quel est le montant des dividendes, des intérêts et autres revenus de la propriété que vous avez perçu au cours des 12 derniers mois ?		I.7. Quel est le montant des bourses, des prises en charges et des aides reçues du gouvernement, des ambassades et/ou institutions au cours de l'année scolaire 2014/2015?	
	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Unité de temps (U. TPS)		QUESTION I.8: ORIGINE		CODES QUESTION I.13	
Jour	1	Transfert national.....	1	Mendie	1
Semaine	2	Transfert international..	2	Ménage	2
Mois	3			Epargne	3
Trimestre	4			personne hors du ménage	4
Semestre	5			institution/ong	5
An	6			Autre	6

IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	I.8. Quel est le montant d'aide monétaire reçue des parents ou d'autres personnes vivant hors de la Côte d'Ivoire		I.8.b. Quel est le montant d'aide monétaire reçue des parents ou d'autres personnes?		I.9. Quel est le montant des aides alimentaires en nature reçues des parents vivant ailleurs ou d'autres personnes?		I.10. Quel est le montant des aides non alimentaires en nature reçues des parents vivant ailleurs ou d'autres personnes ?		I.11. A combien estimez-vous le montant des revenus non encore cités?		I.12. A combien estimez-vous l'argent mis de coté à la fin de l'année dernière?		I.13. Comment faites-vous pour subvenir à vos besoins ? (si toutes les ressources sont nulles posez la question) (CF CODES)
	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	A. MON TANT	B. U.TPS	I.12.a. MONTANT	I.12.b. U. TPS	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

CODES QUESTION I.15

ressources propres suffisantes	1
pas de projet	2
crédit trop chère	3
non disponible/pas de crédit	4
manque d'information	5
autres	7

CODES QUESTION I.17

banque	1
institution de crédit	2
fonds sociaux	3
coopec	4
autres IMF	5
tontine	6
particulier	7
coopérative/gvc	8
autres	9

hh.1 IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	I.14. Avez vous sollicité un crédit au cours des 12 derniers mois ? oui 1 non 2 <i>(si 2, aller à I.15)</i>	I.14.b Montant sollicité <i>(aller à I.16)</i>	I.15. Si non pourquoi ? <i>(CF CODES)</i> <i>(Aller à la personne suivante)</i>	I.16. L'avez vous obtenu ? oui 1 non 2 <i>(si 2, personne suivante)</i>	I.16.b Montant obtenu	I.17. Auprès de quel organisme ? <i>(CF CODES)</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION Ja: PROPRIETES DES MEMBRES DU MENAGE
SECTION Jb : ACCES A INTERNET

Personnes de 5 ans et plus

UNITE m2 1 are 2 hectare 3 1 are = 100 m2 1 ha = 100 are Le centiare (ca) = 1 centième d'are = 1 m2	CODES QUESTION Jb.2 Bureau/Ecole 1 Maison 2 Cybercafé 3 Autres 8 CODES QUESTION Jb.4 Bureau/Ecole 1 Maison 2 Cybercafé 3 Partout 4 Autres 8
---	---

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Ja.1. Possédez-vous un lot non bâti ? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à Ja.4)</i>	Ja.2. Combien de lots non bâtis possédez-vous ? <i>(CF CODES)</i>	Ja.3. Quelle est la superficie totale des lots non bâtis que vous possédez ? <i>(CF CODES)</i>	Ja.3.a. SUP.	Ja.3.b. UNITE	Ja.4. Possédez-vous un habitat? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à Ja.6)</i>	Ja.5. Combien d'habitats possédez-vous ? <i>(Si 2, aller à Jb.1)</i>	Ja.6. Possédez-vous des terres de culture ? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à Jb.1)</i>	Ja.7. Quelle est la superficie totale des terres de culture que vous possédez ? <i>(CF CODES)</i>	Ja.7.a. SUP.	Ja.7.b. UNITE	Jb.1. Avez-vous utilisé un ordinateur au cours des 30 derniers jours? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à Jb.3)</i>	Jb.2. Où utilisez-vous le plus souvent l'ordinateur ? <i>(CF CODES)</i>	Jb.3. Avez-vous utilisé internet au cours des 30 derniers jours? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, pers. suiv.)</i>	Jb.4. Où avez-vous utilisé l'internet le plus souvent ? <i>(CF CODES)</i>
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION Jb : ACCES A INTERNET

Personnes de 5 ans et plus

--

hh.1 IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Jb.5. Principal support d'accès à internet	Jb.6. Type de connection à internet
		Wifi..... 1
	Ordinateur..... 1	Câble..... 2
	Tablette/..... 2	Clé 3G..... 3
	téléphone mobile	Mobile..... 4
		Autre..... 5

1		
2		
3		
4		
5		

6		
7		
8		
9		
10		

11		
12		
13		
14		
15		

SECTION K : AVOIRS DU MENAGE

CODES QUESTION K.3		CODES QUESTION K.6		CODES QUESTION K.7	
Augmenté	1	Panne	1	Pas utile	1
Diminué	2	Vol	2	Pas d'argent	2
Inchangé	3	Vente	3	Ne sais pas.....	3
		Autre	4		

	AVOIRS	K.1. Le ménage a-t-il possédé <nom du bien> en bon état de fonctionnement au cours des 3 derniers mois ? Oui 1 Non 2 <i>(Si 2, aller à K.5)</i>	K.2. Combien en possédez-vous ?	K.3. comment ce nombre a-t-il évolué au cours des 12 derniers mois ? <i>(CF CODES)</i>	K.4. Quel est la valeur unitaire <nom du bien> acquis au cours des 12 derniers mois? <i>(si le ménage n'a pas acheté ce bien au cours des 12 derniers mois mettre 0)</i>	K.4.b. A l'état actuel <nom du bien> acquis au cours des 12 derniers, à combien l'acheterez vous? <i>(Quelque soit la réponse, passer à l'équipement suivant)</i>	K.5. En avez-vous possédé auparavant ? Oui 1 Non 2 <i>(Si 2, aller à K.7)</i>	K.6. (Si Oui), pourquoi ne l'avez-vous plus ? <i>(CF CODES)</i> <i>(Quelque soit la réponse, passer à l'équipement suivant)</i>	K.7. (Si non), pourquoi ne l'avez-vous pas ? <i>(CF (CODES))</i>
1	Téléphone portable								
2	Téléphone fixe								
3	Télévision								
4	Radio								
5	Lecteur VCD/DVD								
6	Réfrigérateur								
7	Congélateur								
8	Ventilateur								
9	Climatiseur								
10	Ordinateur								
11	Cuisinière								
12	Antenne parabolique								
13	Voiture								
14	Camionnette								
15	Bicyclette								
16	Vélomoteur								
17	Tracteur								
18	Pirogue								
19	Charette								
20	Brouette								
21	Charrue								
22	Vaporisateur								
23	Bateau de plaisance								
24	Bateau de pêche								

SECTION K : AVOIRS DU MENAGE

CODES QUESTION K.3		CODES QUESTION K.6		CODES QUESTION K.7	
Augmenté	1	Panne	1	Pas utile	1
Diminué	2	Vol	2	Pas d'argent	2
Inchangé	3	Vente	3	Ne sais pas.....	3
		Autre	4		

	AVOIRS	K.1. Le ménage a-t-il possédé <nom du bien> en bon état de fonctionnement au cours des 3 derniers mois ? Oui 1 Non 2 <i>(Si 2, aller à K.5)</i>	K.2. Combien en possédez-vous ?	K.3. comment ce nombre a-t-il évolué au cours des 12 derniers mois ? <i>(CF CODES)</i>	K.4.a. Quel est la valeur unitaire <nom du bien> acquis au cours des 12 derniers mois? <i>(Quelque soit la réponse, passer à l'équipement suivant)</i>	K.4.b. A l'état actuel <nom du bien> acquis au cours des 12 derniers, à combien l'acheterez vous? <i>(Quelque soit la réponse, passer à l'équipement suivant)</i>	K.5. En avez-vous possédé auparavant ? Oui 1 Non 2 <i>(Si 2, aller à K.7)</i>	K.6. (Si Oui), pourquoi ne l'avez-vous plus ? <i>(CF CODES)</i> <i>(Quelque soit la réponse, passer à l'équipement suivant)</i>	K.7. (Si non), pourquoi ne l'avez-vous pas? <i>(CF CODES)</i>
25	Fer à repasser								
26	Tablette								
27	Tondeuse à gazon								
28	Machine à coudre								
29	Vélo pour enfant								
30	Appareil photo numérique								
31	Caméra								
32	Chaine HIFI								
33	Scie non électrique								
34	Tondeuse électrique								
35	Salle à manger								
36	Salon ordinaire								
37	Fautteil à mousse (salon								
38	Table								
39	Chaise								
40	Lit								
41	Matelas								
42	Drap et couverture								
43	Natte								
44	Sceau en plastique								
45	Pilon et mortier								

SECTION La : DEPENSES D'EDUCATION

(Uniquement les élèves inscrits cette année scolaire 2013/2014)

Question 1 à 8 :

Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en

APE: Activité Physique et Educative

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	La.1. Droit et autres frais d'inscription	La.2. Scolarité	La.3. Livres scolaires cahiers et autres fournitures scolaires	La.4. Frais d'uniformes, de tenue de sport et autres habilllements ?	La.5. Frais de transport des personnes qui vont à l'école	La.6. Nourriture, cantine, internat, pensionnat, et tuteur	La.7. Répétiteur, maître de maison, cours de renforcement cours de vacance	La.8. Contribution activité péri-scolaire ou activité culturelle	La.9. Contribution COGES, APE	La.10. Les dépenses liées à l'établissement des pièces administratives pour la scolarisation des enfants	La.11. Autres dépenses scolaires non encore citées	La.12. Qui assure principalement ces dépenses ?	La.13. Avez-vous reçu un kit scolaire ?
													(Inscrire 98 pour personne hors du ménage) Code hh.1	oui.....1 non.....2

1														
2														
3														
4														
5														

6														
7														
8														
9														
10														

11														
12														
13														
14														
15														

SECTION Lb : DEPENSES DE SANTE

CODES QUESTION Lb.11

assurance	1
parents	2
ong	3
etat	4
autres	5

CODES QUESTIONS Lb.12.b

Taux de couverture 100%	1
Taux de couverture 90%	2
Taux de couverture 80%	3
Taux de couverture 70%	4
Taux de couverture 60%	5
Taux de couverture 50%	6

Les questions 2 à 10 ne concernent que les personnes ayant effectuées des dépenses de santé (qui ont répondu oui à la question 1).
Pour les questions 2 à 8 et la question 10 Essayer d'évaluer pour les 3 derniers mois et pour chaque membre du ménage.

hh.1	Lb.1. (nom a-t-il bénéficié des dépenses de santé ou a-t-il effectué des dépenses de santé au cours des 3 derniers mois pour lui-même? oui.....1 non.....2 (Si 2 aller à Lb.10)	Lb.2. Quel est le montant des consultations prénatales CPN? (uniquement femmes de plus de huit (8) ans)	Lb.3. Quel est le montant des produits pharmaceutiques achetés au cours des 3 derniers mois ?	Lb.4. Quel est le montant des médicaments traditionnels achetés au cours des 3 derniers mois ?	Lb.5. Les coûts de consultation d'un personnel de santé moderne et de vaccination au cours des 3 derniers mois ?	Lb.6. Les frais d'hospitalisation au cours des 3 derniers mois ?	Lb.7. Les frais de séjour et de transport des personnes accompagnant le malade au cours des 3 derniers mois ?	Lb.8. Les frais de consultation d'un guérisseur ou d'un praticien et dépenses ordonnées par ces derniers au cours des 3 derniers mois ?	Lb.9. Les dépenses de santé non encore citées au cours des 3 derniers mois ?	Lb.10. Certaines de vos dépenses sont-elles prises en charge en partie ou en totalité au cours des 3 derniers mois ? oui.....1 non.....2 (Si 2 pers. suiv.)	Lb.11. Vous a-t-elle donné cette prise en charge au cours des 3 derniers mois ? (CF CODES) (Si 1 aller à Lb.12b)	Lb.12. Quel est le montant total de ces prises en charge? (lorsque la prise en charge est donnée par une tierce personne)	Lb.12.b. Quel est le taux de couverture si c'est une assurance?	Lb.13. Quel est le montant de vos cotisations mensuelles pour votre assurance?
------	--	--	---	--	--	--	---	---	--	--	--	--	---	--

[illegible][illegible][illegible]

SECTION Lc : DEPENSES D'HABILLEMENT

CODES QUESTION Lc.10

Augmentée	1
Diminuée	2
Inchangée	3

Les dépenses d'habillement couvrent l'achat de vêtements, de pagnes, de chaussures, de bijoux, les frais de couture ou de coiffure. Ces dépenses ne concernent que les personnes ayant répondu oui à la question 1.

Pour les questions 2 à 9

Essayer d'évaluer pour les 12 derniers mois et pour chaque membre du ménage :

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Lc.1. Avez-vous effectué des dépenses d'habillement au cours des 12 derniers mois ?	Lc.2. Les dépenses consacrées aux habits des enfants (vêtements, tenues de fêtes, pagnes...) au cours des 12 derniers mois ?	Lc.3. Les dépenses consacrées aux habits des femmes (vêtements, tenues de fêtes, pagnes...) au cours des 12 derniers mois ?	Lc.4. Les dépenses consacrées aux habits des hommes (chemises, pantalons, tissus, ...) au cours des 12 derniers mois ?	Lc.5. Les frais de couture hommes, dames et enfants au cours des 12 derniers mois ?	Lc.6. Les achats de chaussures hommes, dames et enfants au cours des 12 derniers mois ?	Lc.7. Les achats de montres et de bijoux au cours des 12 derniers mois ?	Lc.8. les dépenses de coiffure, tresse, coupe de cheveux foulards,... au cours des 12 derniers mois ?	Lc.9. Les autres dépenses d'habillement non encore citées au cours des 12 derniers mois ?	Lc.10. Comment ont évolué ces dépenses par rapport à l'année dernière? (CF CODES)
		oui.....1 non.....2 (Si 2, pers. suiv.)									
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION Ld : TRANSFERTS

CODES QUESTION Ld.0

CM déclare toutes les dépenses du ménage 1
 CM déclare les dépenses qu'il a effectué pour 2
 des personnes hors du ménage uniquement
 Dépenses individuelle 3
 Sans objet 4

CODES QUESTION Ld.9

Augmentée 1
 Diminuée 2
 Inchangée 3

Pour les questions 1 à 8

Essayez d'évaluer pour les 12 derniers mois et pour les membres du ménage :

hh.1	Ld.1. Le montant des envois d'argent aux parents et autres au cours des 12 derniers mois.	Ld.2. Le montant d'argent aux épouses (ou conjoint) vivant ailleurs au cours des 12 derniers mois.	Ld.3. La valeur du montant des envois de produits alimentaires aux parents et autres personnes au cours des 12 derniers mois.	Ld.4. La valeur du montant des envois de produits non alimentaires aux parents et autres personnes au cours des 12 derniers mois.			Ld.5. Le montant des aides et soutiens non encore cités au cours des 12 derniers mois.	Ld.6. Le montant des dépenses pour les mariages et les baptêmes au cours des 12 derniers mois.	Ld.7. Le montant des dépenses aux funérailles ou à d'autres cérémonies au cours des 12 derniers mois.	Ld.8. Le montant des cotisations dans diverses associations au cours des 12 derniers mois.	Ld.9. comment ont évolué ces dépenses par rapport à l'année dernière ? (CF CODES)
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)				Ld.4. Santé	Ld.4.b. Education	Ld.4.c. Autres					
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION Le : DEPENSES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION

CODES QUESTION Le.10

Augmentée 1
Diminuée 2
Inchangée 3

Pour les questions 1 à 7

Essayez d'évaluer pour les membres du ménage :

hh.1	IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)	Le.1. Dépenses de de cabines téléphoniques (du téléphone fixe ou mobile) au cours du dernier mois	Le.2. Dépenses de cartes prépayées ou d'abonnement au téléphone fixe au cours du dernier mois	Le.3. Dépenses de cartes prépayées ou d'abonnement au téléphone mobile au cours du dernier mois	Le.4. Dépenses de cybercafé ou de connexion domestique à Internet au cours du dernier mois	Le.5. Autres dépenses de téléphonie (citelcarte, Kibaro, ect)	Le.6. Dépenses d'abonnement aux chaînes de télévisions étrangères au cours du dernier mois	Le.7. Achats de journaux ou autre presse écrite au cours du dernier mois	Le.8. Dépenses de timbres et courriers divers au cours des 3 derniers mois	Le.9. Dépenses de communication non encore citées ou exceptionnelles au cours des 3 derniers mois	Le.10. Comment ont évolué ces dépenses par rapport à l'année dernière? <i>(CF CODES)</i>
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION Lf: DEPENSES DE TRANSPORT

SECTION Lg: DEPENSES DIVERSES

Pour les questions 1 à 5
Essayez d'évaluer pour les membres du ménage ayant effectué des dépenses au profit des autres membre du ménage.

CODES QUESTION Lg.4

Augmentée 1
Diminuée 2
Inchangée 3

hh.1	Lf.1. Les dépenses de Bus, Gbaka, woro-woro, Taxi et autres transports en commun au cours des 30 derniers jours pour les membres du ménage à l'exception des élèves et étudiants	Lf.2. Les dépenses de carburant au cours des 30 derniers jours	Lf.3. Les dépenses d'entretien et de réparation de véhicule au cours des 30 derniers jours	Lf.4. Les dépenses de voyages aux cours des 3 derniers mois	Lf.5. Les dépenses de trans-exceptionnelles au cours des 12 derniers mois	Lf.6. Dépense pour assurance vignette et visite technique au cours des 12 derniers mois	Lg.1. Les dépenses pour les savons le papier hygiénique etc. au cours du dernier mois	Lg.2.a Les dépenses de loisir (jeux, excursion sport, etc.) au cours des 30 derniers jours	Lg.2.b Les dépenses de tabac au cours des 7 derniers jours	Lg.3. Les dépenses de domestique au cours du mois dernier
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION Lg: DEPENSES DIVERSES

Essayez d'évaluer pour les membres du ménage ayant effectué des dépenses au profit des autres membre du ménage.

CODES QUESTION Lg.12

Augmentée		1
Diminuée		2
Inchangée		3

hh.1	Lg.4 La dépense d'ampoule ordinaire et néon au cours des 3 derniers mois	Lg.5 La dépense de pile au cours des 3 derniers mois	Lg.6. La dépense de torche au cours des 12 derniers mois	Lg.7 La dépense de machette au cours des 12 derniers mois	Lg.8 La dépense de allumette au cours des 30 derniers jours	Lg.9 La dépense de parapluie au cours des 12 derniers mois	Lg.10 La dépense de rasoie au cours des 3 derniers mois	Lg.11 La dépense de funérailles (corbiard, cercueil, morgue) au cours des 12 derniers mois	Lg.12. Comment ont évolué ces dép- enses par rapport à l'année dernière ? (CF CODES)
IDENTIFIANT DE L'INDIVIDU (I.D.)									
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION M: ALIMENTS ESSENTIELS

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aliment suiv.)</i>	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? <i>(CF MANUEL DE CODIFICATION)</i>		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? <i>(CF CODES)</i>		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à M.14)</i>	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?	
					Code hh.1	M3.a. QUANT.				M3.b. U. MES	M7.a. NBRE				M7.b. UTPS
1	Riz local														
2	Mais en épis														
3	Mais en grain														
4	Farine de maïs														
5	Mil en grain														
6	Farine de mil														
7	Sorgho en grain														
8	Farine de sorgho														
9	Fonio en grain														
10	Haricot vert														
11	Haricot sec														
12	Ignames														
13	Farine d'ignames														
14	Manioc frais														
15	Attieké														
16	Farine de manioc														
17	Pâte de manioc														
18	Gari														
19	Taro														
20	Patate douce														
21	Banane plantain														
22	Farine de banane														

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous consommé du (nom de l'aliment)?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois? avez-vous consommé du (nom de l'aliment)? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.13. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.18. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			M12.a. QUANT.	M12.b. U. MES					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
1	Riz local		□□□□	□□					□□□□	□□	
2	Mais en épis		□□□□	□□					□□□□	□□	
3	Mais en grain		□□□□	□□					□□□□	□□	
4	Farine de maïs		□□□□	□□					□□□□	□□	
5	Mil en grain		□□□□	□□					□□□□	□□	
6	Farine de mil		□□□□	□□					□□□□	□□	
7	Sorgho en grain		□□□□	□□					□□□□	□□	
8	Farine de sorgho		□□□□	□□					□□□□	□□	
9	Fonio en grain		□□□□	□□					□□□□	□□	
10	Haricot vert		□□□□	□□					□□□□	□□	
11	Haricot sec		□□□□	□□					□□□□	□□	
12	Igname		□□□□	□□					□□□□	□□	
13	Farine d'igname		□□□□	□□					□□□□	□□	
14	Manioc frais		□□□□	□□					□□□□	□□	
15	Attieke		□□□□	□□					□□□□	□□	
16	Farine de manioc		□□□□	□□					□□□□	□□	
17	Pate de manioc		□□□□	□□					□□□□	□□	
18	Gari		□□□□	□□					□□□□	□□	
19	Taro		□□□□	□□					□□□□	□□	
20	Patate douce		□□□□	□□					□□□□	□□	
21	Banane plantain		□□□□	□□					□□□□	□□	
22	Farine de banane		□□□□	□□					□□□□	□□	

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? (CF CODES)		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois? oui.....1 non.....2 (Si 2, aller à M.14)	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?	
					Code hh.1	M3.a. QUANT.				M3.b. U. MES	M7.a. NBRE				M7.b. UTPS
23	Arachide décortiquée														
24	Pate d'arachide														
25	Pistache														
26	Persil														
27	Pate de pistache														
28	Noix de palme														
29	Huile de palme trad.														
30	Beurre de karité														
31	Tomate fraîche														
32	Aubergine local														
33	Aubergine violet														
34	Gombo frais														
35	Gombo sec														
36	Oignon														
37	Piment														
38	Carotte														
39	Chou														
40	Citrouille														
41	Concombre														
42	Courgette														
43	Poivron														
44	Salades divers														

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.13. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.18. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			M12.a. QUANT.	M12.b. U. MES					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
23	Arachide décortiquée										
24	Pate d'arachide										
25	Pistache										
26	Pate de pistache										
27	Persil										
28	Noix de palme										
29	Huile de palme trad.										
30	Beurre de karité										
31	Tomate fraîche										
32	Aubergine local										
33	Aubergine violet										
34	Gombo frais										
35	Gombo sec										
36	Oignon										
37	Piment										
38	Carotte										
39	Chou										
40	Citrouille										
41	Concombre										
42	Courgette										
43	Poivron										
44	Salades divers										

- QUESTION M.7 (UTPS)
1. Jour: chaque jour
 2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
 3. Semaine : une fois par semaine
 4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
 5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
 6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
 7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
 8. 3x/mois : 3 fois par mois
 9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ? oui.....1 non.....2	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? <i>(CF MANUEL DE CODIFICATION)</i>		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? <i>(CF CODES)</i>		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à M.14)</i>	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?
		<i>(Si 2, aliment suiv.)</i>			Code hh.1	M3.a. QUANT.	M3.b. U. MES				M7.a. NBRE	M7.b. UTPS		
45	Feuille de manioc													
46	Noix de cajou													
47	Epinard													
48	Feuille de patate													
49	Kloila													
50	Dah													
51	Autres feuilles													
52	Ananas													
53	Banane douce													
54	Orange													
55	Mandarine													
56	Pamplemousse													
57	Citron													
58	Avocat													
59	Mangue													
60	Papaye													
61	Gombo sec en poudre													
62	Viande de bœuf													
63	Viande de mouton													
64	Viande de porc													
65	Viande de volaille													
66	Abats (foi, gésier, etc.)													

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

ALIMENT		M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois?		M.13. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ?		M.18. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			(CF MANUEL DE CODIFICATION)						(CF MANUEL DE CODIFICATION)		
			M12.a. QUANT.	M12.b. U. MES					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
45	Feuille de manioc										
46	Pate de manioc										
47	noix de cajou										
48	Feuille de patate										
49	Kloila										
50	Dah										
51	Epinard										
52	Ananas										
53	Banane douce										
54	Orange										
55	Mandarine										
56	Pamplemousse										
57	Citron										
58	Avocat										
59	Mangue										
60	Papaye										
61	Gombo sec en poudre										
62	Viande de bœuf										
63	Viande de mouton										
64	Viande de porc										
65	Viande de volaille										
66	Abats (foi, gésier, etc.)										

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aliment suiv.)</i>	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? <i>(CF MANUEL DE CODIFICATION)</i>		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? <i>(CF CODES)</i>		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois? oui.....1 non.....2 <i>(Si 2, aller à M.14)</i>	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?	
				Code	M3.a.				M3.b.	M7.a.				M7.b.
				hh.1	QUANT.				U. MES	NBRE				UTPS
67	Poisson frais appolo													
68	Poisson fumé Hareng													
69	Escargot													
70	Viande de brousse													
71	Œuf													
72	Lait frais													
73	Miel													
74	Boisson alc. tradion.													
75	Boisson non alc. Tradi.													
76	Fruit de la passion													
77	Gingembre													
78	Amandes de karité													
79	Soja													
80	Coprah													
81	Tabac brut													
82	Poisson frais capitaine													
83	Poisson frais sosso													
84	Poisson frais carpe rouge													
85	Mâchoiron fumé													
86	Maquereau fumé													
87	crabes													

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois?		M.13. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ?		M.18. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			(CF MANUEL DE CODIFICATION)	(CF MANUEL DE CODIFICATION)					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
67	Poisson frais Appolo										
68	Poisson fumé Hareng										
69	Escargot										
70	Viande de brousse										
71	Œuf										
72	Lait frais										
73	Miel										
74	Boisson alc. tradion.										
75	Boisson non alc. Tradi.										
76	Fruit de la passion										
77	Gingembre										
78	Amandes de karité										
79	Soja										
80	Coprah										
81	Tabac brut										
82	Poisson frais capitaine										
83	Poisson frais sosso										
84	Poisson frais carpe rouge										
85	Mâchoiron fumé										
86	Maquereau fumé										
87	crabes										

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? (CF CODES)		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois? oui.....1 non.....2 (Si 2, aller à M.14)	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?	
				Code	M3.a.				M3.b.	M7.a.				M7.b.
				hh.1	QUANT.				U. MES	NBRE				UTPS
88	Riz importé denicachia													
89	Riz importé de luxe													
90	Pain													
91	Pate alimentaire													
92	Farine de blé													
93	Blé													
94	Biscuit et pâtisserie													
95	Lait en poudre													
96	Lait conc. Sucré													
97	Lait conc. Non sucré													
98	Yogourt													
99	Beurre													
100	Fromage													
101	Crevettes													
102	Bouillon de cube													
103	Pate de tomate													
104	Sel													
105	Huile raffinée													
106	Sucre													
107	Café													
108	Margarine													

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.13. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.18. Combien couterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			M12.a. QUANT.	M12.b. U. MES					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
88	Riz importé denicachia										
89	Riz importé de luxe										
90	Pain										
91	Pate alimentaire										
92	Farine de blé										
93	Blé										
94	Biscuit et pâtisserie										
95	Lait en poudre										
96	Lait conc. sucre										
97	Lait conc. Non sucre										
98	Yogourt										
99	Beurre										
100	Fromage										
101	Crevettes										
102	Bouillon de cube										
103	Pate de tomate										
104	Sel										
105	Huile raffinée										
106	Sucre										
107	Café										
108	Margarine										

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.1. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.1.b. Pendant combien de jours avez-vous consommé du <nom de l'aliment> au cours des 7 derniers jours?	M.2. Qui assure principalement ces dépenses ?	M.3. Quelle est la quantité que vous consommez en moyenne par jour ? au cours des 12 derniers mois? (CF MANUEL DE CODIFICATION)		M.4. Combien avez-vous dépensé au cours des 7 derniers jours ?	M.5. Combien avez-vous dépensé au cours du dernier mois ?	M.6. Pendant combien de mois avez-vous acheté <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois ?	M.7. Quelle est la périodicité de vos achats de <nom de l'aliment> au cours des 12 derniers mois? (CF CODES)		M.8. Combien dépensez-vous à chaque fois ?	M.9. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> issu de votre parcelle ou de votre élevage au cours des 12 derniers mois?	M.10. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous fait ?
		oui.....1 non.....2								M7.a. NBRE	M7.b. UTPS		oui.....1 non.....2 (Si 2, aller à M.14)	
109	Chocolat à croquer				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
110	Thé (sachet)				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
111	Autres boissons alcoolisée				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
112	Boisson non alcoolisée				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
113	Pomme de terre				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
114	Boîte de sardine				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
115	Conserve de viande				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
116	Conserve de fruit				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
117	Mangue importée				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
118	Plats emportés				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
119	Plats extérieurs				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
120	Champignon				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
121	Eau minérale				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
122	Saucisson				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
123	Cacao en poudre sucrée				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
124	Café soluble ou moulu				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
125	Lait infantile				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
126	Aliment pour bébé				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		
127	Bière				□□□□	□□				□□	□□	□□□□		

QUESTION M.7 (UTPS)

1. Jour: chaque jour
2. 2 jours : chaque 2 jours (1 jour sur 2)
3. Semaine : une fois par semaine
4. 2x/semaine : 2 fois par semaine
5. 3x/semaine : 3 fois par semaine
6. Mois : une fois par mois, au plus une fois par mois
7. 2x/mois : 2 fois par mois ou chaque quinzaine ou chaque deux semaines.
8. 3x/mois : 3 fois par mois
9. Occasion : il n'y a pas de périodicité

QUESTION M.3 / M.13 / M.17 (U.MES)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.

	ALIMENT	M.11. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.12. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne au cours des 12 derniers mois?		M.13. Combien coûterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation au cours des 12 derniers mois?	M.14. Avez-vous consommé du <nom de l'aliment> que vous avez reçu comme don ou aide alimentaire ? oui.....1 non.....2 (Si 2, aliment suiv.)	M.15. Pendant combien de jours par mois l'avez-vous reçu ?	M.16. Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois ?	M.17. Quelle quantité prélevez-vous à chaque fois pour votre consommation quotidienne ?		M.18. Combien coûterait sur le marché cette quantité que vous prélevez pour votre consommation ?
			(CF MANUEL DE CODIFICATION)	(CF MANUEL DE CODIFICATION)					M17.a. QUANT.	M17.b. U. MES	
109	Chocolat à croquer		□□□□	□□					□□□□	□□	
110	Thé (sachet)		□□□□	□□					□□□□	□□	
111	Autre boissons alcoolisée		□□□□	□□					□□□□	□□	
112	Boisson non alcoolisée		□□□□	□□					□□□□	□□	
113	Pomme de terre		□□□□	□□					□□□□	□□	
114	Boîte de sardine		□□□□	□□					□□□□	□□	
115	Conserves de viande		□□□□	□□					□□□□	□□	
116	Conserves de fruit		□□□□	□□					□□□□	□□	
117	Mangue importée		□□□□	□□					□□□□	□□	
118	Champignon		□□□□	□□					□□□□	□□	
119	Plats emportés		□□□□	□□					□□□□	□□	
120	Plats extérieurs		□□□□	□□					□□□□	□□	
121	Eau minérale		□□□□	□□					□□□□	□□	
122	Saucisson		□□□□	□□					□□□□	□□	
123	Cacao en poudre sucrée		□□□□	□□					□□□□	□□	
124	Café soluble ou moulu		□□□□	□□					□□□□	□□	
125	Lait infantile		□□□□	□□					□□□□	□□	
126	Aliment pour bébé		□□□□	□□					□□□□	□□	
127	Bière		□□□□	□□					□□□□	□□	

SECTION Na : LES POSTES DE CONSOMMATION QUI POSENT DES PROBLEMES

CODES QUESTION Na.5

Conjoint	1
Fils	2
Filles	3
Parent homme	4
Parent femme	5
gendre	6
Employeur	7
Autre	8

CODES QUESTION Na.2

Moins d'un mois	1
1 à 3 mois	2
3 à 6 mois	3
6 à 12 mois	4
1 à 3 ans	5
3 à 5 ans	6
Plus de 5 ans	7

Si Na.3a=99 aller à Na.3b

Si Na.2=98 aller à Na.6

Si Na.4=99 aller à Na.5

Si Na.4=98 aller à Na.6

	POSTE	Na.1. Avez-vous des difficultés pour faire face à ces besoins? oui.....1 non.....2 Sans objet....3 <i>(Si non, poste suiv.)</i>	Na.2. Depuis quand avez-vous ces difficultés pour faire face à ces besoins? <i>(CF CODES)</i>	Na.3a. (hh.1) de la personne qui assure principalement cette dépense (Inscrite 99 si la personne n'est pas membre du ménage) (Inscrite 98 si la dépense est assurée par tous) (Si la personne est dans le ménage aller à Na.4)	Na.3b. Lien de parenté avec le Chef du Ménage si cette personne n'est pas membre du ménage	Na.4. (hh.1) de la seconde personne qui assure principalement cette dépense (Inscrite 99 si la personne n'est pas membre du ménage) (Inscrite 98 si la dépense est assurée par tous) (Si 99 aller à Na.4)	Na.5. Lien de parenté avec le Chef du Ménage si cette personne n'est pas membre du ménage	Na.6. Classer dans l'ordre les trois dépenses qui vous posent le plus problème Premier.... 1 Deuxième 2 Troisième 3 Non classé 9
1	Alimentation					(Si plus personne écrire 97)		
2	Loyer							
3	santé							
4	Education							
5	Eau							
6	Transport							
7	Electricité							
8	Entretien de biens durables							
9	Entretien corporel							
10	Habillement							
11	Equipement							
12	Communication							
13	Transfert							
14	Loisir							

SECTION Nb : INVENTAIRES DES MOTIFS

SANTÉ

Nb.1. Est-ce que vos problèmes de santé se situent au niveau :

Nb.1.1. Frais de consultation
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.1.2. Frais d'ordonnance
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.1.3. Coût du transport
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.1.4. Coût des hospitalisations
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.1.5. Insuffisance du personnel de santé
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.1.6. Eloignement du centre de santé
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.2. Classer les principaux problèmes de santé dans l'ordre d'importance

1. Frais de consultation
2. Frais d'ordonnance
3. Coût du transport
4. Coût des hospitalisations
5. Insuffisance du personnel de santé
6. Eloignement du centre de santé

ALIMENTATION

Nb.3. Est-ce que vos problèmes d'alimentation se situent au niveau :

Nb.3.1. Approvisionnement en eau de boisson
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.3.2. Coût des modes de cuisson (Gaz, Charbon et bois)
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.3.3. Approvisionnement en poisson
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.3.4. Approvisionnement en viande
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.3.5. Approvisionnement en vivriers
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.3.6. Coût des denrées alimentaires
 Oui 1
 Non 2
 Sans objet 3

Nb.4. Classer les principaux problèmes d'alimentation dans l'ordre d'importance

1. Approvisionnement en eau de boisson
2. Coût des modes de cuisson (Gaz, Charbon)
3. Approvisionnement en poisson
4. Approvisionnement en viande
5. Approvisionnement en vivriers
6. Coût des denrées alimentaires

1er	
2e	
3e	

EDUCATION

Nb.5. Est-ce que vos problèmes d'éducation scolaire des enfants se situent au niveau :

Nb.5.1. Scolarité
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.2. Fournitures scolaires
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.3. Manque de places
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.4. Trop d'enfants à scolariser
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.5. Dépassement d'âge
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.6. Abandon/ travail insuffisant
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.7. Grossesse des filles
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.8. Maladies des enfants
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.9. Absence/éloignement de l'école
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.10. Avortement
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.11. Violence à l'école
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.12. Extrait de naissance
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.13. Absence de cantine scolaire
 Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.5.14. Absence d'internat, foyer/hebergement

Oui 1 Sans objet 3
 Non 2

Nb.6. Classer les principaux problèmes d'éducation scolaire des enfants dans l'ordre d'importance

1. Scolarité
2. Fournitures scolaires
3. Manque de places
4. Trop d'enfants à scolariser
5. Dépassement d'âge
6. Abandon/ travail insuffisant
7. Grossesse des filles
8. Maladies des enfants
9. Absence/éloignement de l'école
10. Avortement
11. Violence à l'école
12. Extrait de naissance
13. Absence de cantine scolaire
14. Absence d'internat, foyer/hebergement

1er	
2e	
3e	

SECTION O : LOGEMENT ET EQUIPEMENT

O.1. Depuis combien de temps occupez-vous ce logement ? Unité de temps (U.TPS) Jour 1 Mois 2 An 3 O.1.a NBRE O.1.b. UTPS O.2. Statut d'occupation du logement Propriétaire 1 Location-vente 2 Location simple 3 Sous-location 4 (voir manuel) Logé par la famille 5 Lgt total. Sub 6 Lgt. Partiel. sub. 7 Si 1, 5, 6, 7 >> O4 O.3. Loyer mensuel en FCFA (uniquement pour les locataires) (ssi O.2=3) O.4. Type de logement Villa 1 Appartement 2 Bande par ste immo 3 Bande par particulier 4 Cour commune 5 Maison isolée 6 Case traditionnelle 7 Baraque 8 O.5. Principal matériau des murs extérieurs Terre battue /banco 1 Bambou/feuille 2 Tôle 3 Planche/bois 4 Semi-dur 5 Géo-béton 6 Dur 7 Autre..... 8 O.6. Principal matériau de revêtement du sol Ciment 1 Carreau/mabre 2 Terre ou sal 3 Bois/planche 4 Moquette/Tapis 5 Autre..... 6 O.7. Principal matériau du toit Fibre végétale 1 Toile en plastique 2 Tuile/Everite 3 Tôle 4 Béton/ciment 5 Autres 6 O.8. Nombre de pièces utilisées pour dormir O.9. Frais d'entretien annuel du logement en FCFA O.10. Le ménage est-il en train d'acquies un logement ? Oui 1 (Si 2, aller à O.12) Non 2 aller à O.12) O.11. Coût annuel du logement en acquisition en FCFA O.12. Quel est le mode d'approvisionnement en eau ? Eau de robinet dans le logement 1 Eau de robinet dans la cour 2 Eau de robinet à l'extérieur 3 Puits dans la cour 4 (Si 1 ou 2, aller à O.14) Puits public 5 Pompe villageoise 6 Eau de surface (marigot, rivière, etc) 7 Autre 8 O.13. Pourquoi vous n'êtes pas raccordé à la SODECI ? La localité n'est pas raccordée 1 Nous avons une pompe 2 Problèmes financiers 3 Autres 4 O.14. Quel est le montant de la dépense en eau ? U. TPS Chaque jour 1 MONTANT Chaque 2 jours 2 Chaque 3 jours 3 UTPS Chaque semaine 4 2x/sem. 5 Mois 6 Chaque trimestre 7	O.15. Principale source d'éclairage Electricité (CIE)..... 1 Groupe électrogène..... 2 Panneau solaire..... 3 Lampe (à pétrole, à gaz, à huile)..... 4 Bois de chauffe..... 5 Torche..... 6 Autre..... 7 O.16. Dépense totale d'éclairage Unité de temps (U.TPS) MONTANT UTPS Semaine 1 Mois 2 2 mois 3 O.17. Principales sources de combustible 1. Charbon 1er 2. Bois acheté 3. Bois ramassé 2e 4. Gaz 5. Electricité 3e 6. Pétrole 7. Sans objet O.18. Dépense totale de combustible U. TPS MONTANT Chaque jour 1 Chaque 2 jours 2 Chaque 3 jours 3 Chaque semaine 4 UTPS 2x/sem. 5 Mois 6 O.19. Où jetez-vous vos eaux usées ? Fosse septique 1 Egout 2 Rue 3 Caniveau 4 Nature 5 Autres 6 O.20. Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ? Ramassage public 1 Ramassage payant 2 Point de pré collecte payant 3 Point de pré collecte non payant 4 Décharge informelle 5 Enterré ou brûlé 6 autre 7 O.21. A quelle fréquence le faites-vous ? Chaque jour 1 Chaque 2 jours 2 Chaque 3 jours 3 Chaque semaine 4 2x/sem. 5 Mois 6 O.22. Dépense totale de ramassage d'ordures ménagères U. TPS MONTANT Chaque jour 1 Chaque 2 jours 2 Chaque 3 jours 3 Chaque semaine 4 UTPS 2x/sem. 5 Mois 6 O.23. Quel type de toilette utilisez-vous ? W-C à l'intérieur 1 W-C à l'extérieur 2 Latrines dans la cour 3 Latrines hors de la cour 4 Dans la nature (pas de toilette)..... 5 Autre..... 6 O.24. Quels meubles avez-vous actuellement ? a. Tabouret Oui.....1 b. Chaises Non.....2 c. Tables d. Fauteuils O.27. Où prenez-vous votre douche? dehors 1 douche rudimentaire 2 salle de bain 3 autre 4
--	---

SECTION P : ACCES AUX INFRASTRUCTURES

CODES QUESTION P.1		CODES QUESTION P.2	
n'existe pas	1	à domicile	1
à domicile	2	0 à 5 mn	2
Pied	3	6-14 mn	3
Vélo	4	15-29 mn	4
Mobylette	5	30-34 mn	5
Voiture	6	45-59 mn	6
Transport en commun	7	Plus de 60 mn	7
sans objet	8		
		CODES QUESTION P.3	
		à domicile	1
		moins de 5 km	2
		5 à 10 km	3
		plus de 10 km	4
		nsp	5

INFRASTRUCTURE		P.1. Quel moyen de locomotion utilisez-vous le plus souvent pour aller à <infrastructure> le plus proche ? (CF CODES) (Si 1 aller à l'équipement suivant)	P.2. A partir d'ici, combien de minutes faut-il pour atteindre <infrastructure> le plus proche ? (CF CODES)	P.3. A partir d'ici, à quelle distance se trouve <infrastructure> le plus proche ? (CF CODES)
Source d'eau de boisson	1			
Marché de produits alimentaires	2			
Boutiques (produits de grande consommation)	3			
Gare routière	4			
ESPC (Centre de santé, dispensaire, etc)	5			
Hôpital général, CHR, CHU	6			
Ecole maternelle	7			
Ecole primaire	8			
Ecole secondaire/CFP	9			
Grande école/Université	10			
Internet	11			
Téléphone	12			
Poste	13			
Commissariat/gendarmerie	14			
Mairie	15			
Préfecture	16			
Sous-préfecture	17			
Justice	18			

SECTION Q : STRATEGIES DES MENAGES

Q.1. a. Avez-vous la charge d'un malade grave ou d'une personne atteinte d'incapacité ? <i>(si 2, aller à Q.2)</i> Oui 1 Non 2	Q.6. Etes-vous souvent obligé de casser votre compte d'épargne ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3
Q.1.b. Depuis quand avez-vous la charge de cette personne ? NBRE U.TPS U.TP: Semaine.....1 Mois.....2 Année.....3	Q.7. Etes-vous souvent amené à vous endetter ? <i>(si 2, aller à Q.10)</i> Oui 1 Non 2 Sans objet 3
Q.2. Avez-vous des difficultés à faire face à la situation économique ? Oui 1 Non 2	Q.8. A quoi ont servi principalement ces dettes ? Scolarité 1 Habitat (logement) 2 santé (médicament) 3 Alimentation 4 Equipement 5 Habillement 6 Transport 7 Autre:..... 8
Q.3. Face à la situation économique actuelle que faites-vous pour vous en sortir ? Q.3a. En diversifiant vos source de revenu ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3b. En réduisant les secours financiers aux parents ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3c. En supprimant les secours financiers aux amis ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3d. En achetant en gros ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3e. En ayant recours aux frères plus aisés ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3f. En ayant recours à l'aide de copains ou d'amis ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3g. En envoyant les enfants en cours du soir au lieu des cours du jour ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3h. En réduisant les dépenses de baptêmes, de mariage, de funérailles et des fêtes ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3 Q.3i. En adoptant l'une des solutions suivantes Envoyer les enfants chercher du travail 1 Rallonger le temps de travail 2 Entreprendre une nouvelle activité 3 Autre 4 Non concerné 5	Q.9. Apurés de qui ou de quelle structure avez-vous contracté cette dette ? Usurier (margouillart) 1 Parent /ami 2 Tontine 3 Association/club 4 Banque 5 Microfinance (SFD) 6 Autres struc. Financière 7 Autres 8
Q.4. Etes vous obligé de céder vos terres ou de vendre votre bétail ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3	Q.10. Avez-vous des problèmes pour rembourser ces dettes ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3
Q.5. Etes-vous souvent obligé de demander des avances sur salaire ou sur revenu ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3	Q.11. En cas de difficultés financières, que feriez-vous si vous deviez choisir entre envoyer une fille ou un garçon à l'école ? Envoyer la fille 1 Envoyer le garçon 2 Ni l'un ni l'autre 3 Ne sait pas 4 Autre 5 Sans objet 6
	Q.12. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous apporté une aide supérieure ou égale à la dépense hebdomadaire de votre ménage à d'autres personnes ? Oui 1 Non 2 Sans objet 3
	Q.13. Au cours des 30 derniers jours, pendant combien de jours avez-vous été obligé de donner un seul repas quotidien à vos enfants ?
	Q.14. Combien de repas le ménage prend-il par jour ?
	Q.15. A quel moment prenez-vous ces repas ? Matin Midi Soir Oui.....1 Non.....2
	Q.16. Combien vous faut-il par mois pour faire face aux besoins essentiels de votre ménage ?
	Q.17. Pensez-vous que votre ménage est suffisamment à l'abri des risques suivants ? inondation intempéries sécheresse Oui.....1 Non.....2

SECTION Q : NIVEAU D'INSECURITE ALIMENTAIRE DU MENAGE

Pour chacune des questions suivantes, considérez ce qui s'est passé dans

les 30 jours écoulés. S'il vous plaît répondez si :

Ca ne s'est jamais passé durant les 30 derniers jours

Ca s'est passé rarement : 1 à 2 fois seulement durant les 30 derniers jours

Ca s'est passé parfois : de temps à autres durant les 30 derniers jours (3 à 10 fois)

Ca s'est passé souvent : presque tous les jours durant les 30 derniers jours (11 à 30 fois)

Instruction: rarement = faible inquiétude,

parfois = inquiétude notable, et

souvent = très forte inquiétude qui a duré.

CODES QUESTIONS Q.18 à Q.26

Jamais..... 1

Rarement..... 2

Parfois..... 3

Souvent..... 4

Q.18 Ces 30 derniers jours, avez-vous été inquiet par le fait que votre ménage puisse manquer de nourriture? _ _ 	Q.23 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de nourriture, vous ou tout membre de votre ménage avez réduit le nombre de repas habituellement consommés par jour ? _ _
Q.19 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de moyens, vous ou tout membre de votre ménage n'avez pas pu manger certains aliments que vous préférez consommer d'habitude ? _ _ 	Q.24 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de nourriture, vous ou tout membre de votre ménage êtes allé vous coucher le soir en ayant faim ? _ _
Q.20 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de moyens, vous ou tout membre de votre ménage avez été contraint de manger tous les jours la même chose ? _ _ 	Q.25 Ces 30 dernier jours, est-il arrivé qu'il n'y ait rien à manger du tout dans votre maison parce qu'il n'y avait pas les moyens ? _ _
Q.21 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de moyens, vous ou tout membre de votre ménage avez été contraint de manger des aliments que vous préférez ne pas manger d'habitude ? _ _ 	Q.26 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de moyens, vous ou tout membre de votre ménage avez passé toute une journée sans manger ? _ _
Q.22 Ces 30 derniers jours, est-ce que par manque de nourriture, vous ou tout membre de votre ménage, avez été contraint de diminuer la quantité mangée au cours d'un repas ? _ _ 	

SECTION Q : CAPITAL SOCIAL

CODES QUESTION Q.27		Les Q.27 à Q.30 sont à poser au chef du ménage			
Très riche.....	1	CODES QUESTION Q.28b		CODES QUESTION Q.29 et Q.31	
Riche.....	2	Association de type économique , cooperatives		Faible.....	1
Classe moyenne.....	3	agricoles tontines, de commerçants.....		Moyen.....	2
Pauvre.....	4	Organisation de type socio-culturel hors religion:		Elevé.....	3
Très pauvre.....	5	de jeunesse.....		Ne sais pas.....	4
CODES QUESTION Q.28a		Organisation de type religieux.....		CODES QUESTION Q.30	
Oui.....	1	Organisation de type socio-culturel traditionnel		Jamais.....	1
Non.....	2	(société secrète, ordre mystique).....		Parfois.....	2
				Souvent.....	3
				Toujours.....	4

Q.27. Suivant les conditions de vie de votre ménage, dans laquelle des classes suivantes classerez-vous votre ménage? _ _ 	Q.29. Au cours des 12 derniers mois en quoi l'appartenance à ces groupes vous a été d'une aide quelconque importante pour ? A. la scolarisation de vos enfants _ _ B. pour les problèmes de santé _ _ C. pour les problèmes de nourriture _ _ D. pour les problèmes de loyer _ _ E. pour les problèmes liés à vos activités agricoles _ _
Q.28. Etes-vous (ou un membre de votre ménage) membre d'un groupe , association, ou organisation? _ _ Q.28.b. Si oui, citez les 3 plus importantes. 1er _ _ 2e _ _ 3e _ _ 	Q.30. Pouvez vous dire qu'en général l'on peut faire confiance au habitants de votre communauté (de votre village, quartier, ville)? _ _ Q.31. En général, comment jugeriez vous l'esprit de solidarité et de coopération des membres de votre communauté face à un problème commun (quartier, village, ...) _ _

SECTION Q : CHOCS ET SECURITE ALIMENTAIRE

CODES POUR LES CHOCS	CODES POUR LES STRATÉGIES
01 = Manque de pluies / pluies irrégulières 02 = Pluies tardives 03 = Semis tardifs 04 = Sécheresse 05 = Inondations / fortes pluies/vents violents 06 = Dégâts de cultures par les exploitants forestiers 07 = Maladies des cultures 08 = Maladie du bétail (épizooties) 09 = Destruction de cultures par les animaux 10 = Pillage de récoltes/vol de bétail pendant la crise postélectorale 11 = Déplacement forcé des populations pendant la crise postélectorale 12 = Destruction/pillage de biens matériels pendant la crise postélectorale 13 = Plantations occupées suite à la crise postélectorale 14 = Manque d'opportunités économiques suite à la crise postélectorale 15 = Séparation des membres du ménage pendant la crise postélectorale 16 = Perte d'emploi par un membre du ménage suite à la crise postélectorale 17 = Marchés non fonctionnels suite à la crise postélectorale 18 = Mort d'un ou plusieurs membres du ménage pendant les combats 19 = Baisse considérable des prix des cultures de rente 20 = Faible disponibilité d'aliments sur le marché 21 = Maladie grave d'un ou plusieurs membres du ménage 22 = Décès d'un actif du ménage 23 = Décès d'un membre du ménage 24 = Manque de semences et/ou intrants 25 = Feux de brousse 26 = Autre, préciser _____	Stratégies alimentaires 01 = Consommer des aliments moins préférés car moins chers (substitution) 02 = Dépendre de l'aide alimentaire des parents ou des amis 03 = Acheter des aliments à crédit 04 = Dépendre de l'aide alimentaire extérieure 05 = Consommer des aliments sauvages 06 = Consommer des aliments culturellement non acceptés 07 = Diminuer la quantité consommée au cours de chaque repas 08 = Consommer les semences 09 = Aller mendier 10 = Envoyer les enfants du ménage pour manger/vivre avec des parents ou amis 11 = Réduire les quantités consommées par les adultes/mères au profit des jeunes enfants 12 = Réduire le nombre de repas/jour (sauter 1 ou 2 repas dans la journée) 13 = Passer des journées sans manger 14 = Consommer des récoltes précoces 15 = Travailler contre de la nourriture 16 = Dépendre de l'aide alimentaire Stratégies non alimentaires 17 = Vente de biens non- productifs (ex : mobilier, bijoux, etc.) 18 = Vente de biens productifs (ex : charrue, charrette, semences) 19 = Emprunt auprès d'amis ou de la famille 20 = Emprunt auprès de prêteurs sur gages 21 = Migration inhabituelle courte (<6 mois) 22 = Migration inhabituelle longue (>6 mois) 23 = Migration définitive 24 = Vente d'animaux (déstockage) 25 = Vente d'animaux reproducteurs 26 = Solidarité 27 = Travail des enfants 28 = Sexe de survie 28 = Aucune stratégie mise en œuvre

Q.32 Pendant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a subi un choc ou a été confronté à des difficultés ? Oui.....1 Non.....2	Q.33 Si OUI, par ordre d'importance, quels sont les 3 PRINCIPAUX chocs ou difficultés qui ont affecté votre ménage durant les 12 derniers mois ? Ne pas lire les options. Ecrire le code du choc. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Q.33.1. Premier choc</th> <th style="width: 33%;">Q.33.2. Deuxième choc</th> <th style="width: 33%;">Q.33.3. Troisième choc</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	Q.33.1. Premier choc	Q.33.2. Deuxième choc	Q.33.3. Troisième choc			
Q.33.1. Premier choc	Q.33.2. Deuxième choc	Q.33.3. Troisième choc					
Est-ce que [choc] a créé pour votre ménage une diminution ou une perte de : Revenu..... 1 Actifs/biens..... 2 Revenus et actifs/biens..... 3 Pas de changement..... 4	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">a. </td> <td style="width: 33%;">a. </td> <td style="width: 33%;">a. </td> </tr> </table>	a.	a.	a.			
a.	a.	a.					
Est-ce que [choc] a diminué la capacité de votre ménage à produire ou acheter de la nourriture ? Oui.....1 Non.....2 Ne sais pas.....3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">b. </td> <td style="width: 33%;">b. </td> <td style="width: 33%;">b. </td> </tr> </table>	b.	b.	b.			
b.	b.	b.					
Qu'est-ce que votre ménage a fait pour compenser les effets de [chocs] ? Notez les deux PRINCIPALES stratégies	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">c. </td> <td style="width: 33%;">c. </td> <td style="width: 33%;">c. </td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">d. </td> <td style="width: 33%;">d. </td> <td style="width: 33%;">d. </td> </tr> </table>	c.	c.	c.	d.	d.	d.
c.	c.	c.					
d.	d.	d.					
Est-ce que le ménage a récupéré des effets de [choc] ? Pas du tout.....1 En partie récupéré.....2 Entièrement récupéré.....3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">e. </td> <td style="width: 33%;">e. </td> <td style="width: 33%;">e. </td> </tr> </table>	e.	e.	e.			
e.	e.	e.					