|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| confidentiel  **REPUBLIQUE DU BENIN** | | | |
|  | | | |
| **PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE** | **MINISTERE DU PLAN ET DU DEVELOPPEMENT** | | |
| **Millennium Challenge Account Bénin II** | **Institut National de la Statistique et de l’Analyse Economique (INSAE)** | | |
| **22662F9F-C097-4505-9DD5-E6FD19DF7759@www** | Logo-INSAE[2 | | |
| **La loi n° 99-014 du 12 Avril 2000** portant réglementation des activités statistiques en République du Bénin, fait obligation en son **article 23** aux personnes physiques ou morales de répondre, avec exactitude et dans les délais impartis, aux questionnaires des enquêtes statistiques.  En outre, **l’article 25** stipule que les renseignements individuels portés sur les questionnaires d’enquête revêtus du visa prévu à l’article 4 de la loi Statistique, sont couverts du sceau du secret statistique. Les résultats ne peuvent être publiés que sous forme anonyme. Il est interdit aux agents des services publics et des organismes participant aux enquêtes de divulguer de quelque manière que ce soit les renseignements collectés ou d’en donner connaissance à quiconque.  Pour tout renseignement, veuillez contacter le Directeur Général de l’Institut National de la Statistique et de l’Analyse Economique (INSAE).  01 B.P.323 Cotonou – Tél. (+229)21 30 82 44 /21 30 82 45 – Télécopieur. (+229) 21 30 82 46  E-mail : [**insae@insae-bj.org**](mailto:insae@insae-bj.org) – Site web : [**www.insae-bj.org**](http://www.insae-bj.org/) | | | |
| **COLLECTE DE DONNEES DE REFERENCE ET D’AMELIORATION DU MECANISME DE PRODUCTION**  **DES INDICATEURS DE MCA-BENIN II**  **QUESTIONNAIRE MENAGE** | | | |
|  | | | |
| **PRÉSENTATION ET CONSENTEMENT DU MENAGE** | | | |
| Bonjour. Je m'appelle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Je travaille pour l'Institut National de la Statistique et de l'Analyse Économique (INSAE). Nous effectuons une enquête nationale pour permettre au programme MCA-Bénin II de disposer de certains indicateurs de références pour renseigner les indicateurs du Plan de Suivi & Evaluation du Programme MCA-Bénin II.  Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. L’entretien dure habituellement 15 à 20 minutes. Toutes les informations que vous nous fournirez dans le cadre de cette enquête resteront strictement confidentielles conformément à l’article 25 de la loi n° 99-014 du 12 Avril 2000 portant réglementation des activités statistiques en République du Bénin.  Nous espérons maintenant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est particulièrement importante.  **Consentez-vous à répondre à ce questionnaire ? 1. Oui 2. Non**  (*Veuillez signifier au répondant que vous notez sa réponse*)  (**Si LE REPONDANT DIT NON, NE CONTINUEZ PAS. PASSEZ A UN AUTRE MENAGE**) | | | |\_\_| |
| **Date de l’interview (jj/mm/aa)**:  **Heure de début** : | | | |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  /\_\_/\_\_/ H /\_\_/\_\_/ Min |
| **RESULTAT FINAL DE L’INTERVIEW** : 1- Rempli 2- Partiellement rempli 3- Absent 4- Refus | | | |\_\_| |
| **Numéro d’ordre du questionnaire**: | | | |\_\_|\_\_|\_\_| |
| **CHEF D’EQUIPE** | | **AGENT ENQUETEUR** | |
| **Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** I\_\_\_I\_\_\_I | | **Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICATION** | |
| **Département** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Commune** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Arrondissement** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Milieu de résidence :  1- Urbain 2- RuralQuartier / Village :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Numéro de grappe** : ..........................................................................................................................  **Numéro de structure** : ...................................................................................................................   1. **Nom du chef de ménage** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NUMERO DU MENAGE ……   **Adresse du ménage** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DEPART..................I\_\_\_I\_\_\_I  COMMUNE.....................I\_\_\_I  ARROND.................I\_\_\_I\_\_\_I  MILIEU............................I\_\_\_I  QTIER/VILLAGE......I\_\_\_I\_\_\_I  GRAPPE.......... I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I  STRUCT..................I\_\_\_I\_\_\_I  N° MEN...................... I\_\_\_I\_\_\_I |
| **COORDONNEES GPS** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**MODULE CARACTERISTIQUES GENERALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Section 1 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES** | |
| **M00. Combien de personnes âgées de 10 ans ou plus vivent habituellement dans votre ménage** ? | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **M0. Numéro de ligne** *(01. Pour le Chef de ménage (CM))*  ***M1. LISTE DES MEMBRES DU MENAGE***  ***(Tous les membres qui vivent habituellement y compris CM, conjoint(e) et autres personnes de plus de 10 ans)*** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **M0.1. Numéro de ligne** | **M1.**  **Nom des membres du ménage**  *(commencer par le Chef de ménage)* | | **M2.**  **1.** Masculin  **2.** Féminin | | | **M3.**  **Age de (nom)**  *(indiquer l’âge en années révolues)* | | | **M4.**  **Lien de parenté de (nom) avec le chef de ménage** | | | | **M5.**  **Situation matrimoniale de (nom)** | **M6.**  **Religion de (nom)** | **M7**.  **Quel est le plus haut niveau d’études que (nom) a atteint?** |
| **01** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **02** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **03** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **04** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **05** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **06** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **07** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
| **08** |  | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | | | **|\_\_|** | **|\_\_|\_\_|** | **|\_\_|** |
|  |  | |  |  | | |  |  |  | | | |  |  |  |
| **CODE M4**  **1.** Chef de ménage (CM)  **2.** Conjoint du CM  **3.** Enfant du CM ou du conjoint  **4.** Père ou mère du CM ou du conjoint  **5.** Autres parents du CM ou du conjoint  **6.** Autre personne NON apparentée | | | **CODE M5**  **1.** Célibataire (jamais marié(e))  **2.** Marié(e) / En union  **3.** Divorcé(e) / séparé(e)/ Veuf (veuve) | | | | **CODE M6** | | | | | | | **CODE M7**  **0. Aucun**  **1.** Primaire  **2.** Secondaire 1er cycle  **3.** Secondaire 2nd cycle  **4.** Supérieur  **9. Autre** | |
| **1.** Traditionnelle  **2.** Musulmane  **3**. **Chrétienne**  **4. Autre religion**  5. Sans religion | | | |  | | |
| **M0. Numéro de ligne** | **M8.**  **Quel est le diplôme le plus élevé que (nom) a obtenu ?** | **SI MOINS DE 24 ANS** | | | **TOUS LES MEMBRES DU MENAGE** | | | | | | | | | | |
| **M9.**  **(Nom) va-t-il toujours à l'école ?**  **1.** OUI **2.** NON  *(Si OUI Passez à M11* **)** | **M10.**  **Pourquoi (nom) a-t-il arrêté ses études ou n’a pas été à l'école ?** | | **M11. (Nom) Sait-il lire, écrire et compter dans les langues suivantes ?** | | | | | | | **M12.a- Situation d’activité de (nom) actuellement ?**  *(Si 11, 12, 13, 14,15 passez à ligne suivant ou à CL0* **)** | | **M12.b- Quelle est la branche d’activité dans laquelle (nom) travaille ?** | |
| **a - Français**  **1.** OUI  **2.** NON | | **b- Langues nationales**  **1.** OUI  **2.** NON | | | **c- Autres langues étrangères**  **1.** OUI  **2.** NON | |
| **01** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **02** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **03** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **04** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **05** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **06** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **07** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **08** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | **|\_\_|** | | | **|\_\_|** | | **|\_\_|\_\_|** | | **|\_\_|** | |
| **CODE M8**  **1.** Aucun  **2.** CEP  **3.** BEPC  **4.** CAP  **5.** BEP  **6.** BAC  **7.** BAC + 2  **8.** Diplôme supérieur à BAC + 2  **9.** Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | **CODE M10**  **1.** Impossibilité financière des parents  **2.** Préférence pour un apprentissage ou un travail  **3.** Grossesse / Mariage  **4.** Handicap / Maladie  **5.** Echec scolaire  **6.** Besoin de main d’œuvre familiale  **7.** Ecoles trop éloignées  **8.** Etudes achevées  **9.** Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **CODE M12a** | | | | | | | | | **CODE M12.b**  **1**. Agriculture Elevage Pêche et Forêt  **2**. Industrie  **3**. Eau, Electricité, Gaz  **4**. BTP  **5**. Commerce et restauration  **6**. Transports et communications  **7**. Banques et assurances  **8**. Autres services | |
| **11**. A la recherche du 1er emploi  **12**. Chômeur  **13**. Apprenti/Elève/Etudiant  **14**. Retraité  **15**. Autre inactif  **16**. Employeur | | | | | **17**. Travailleur à son propre compte  **18**. Salarié permanent  **19**. Salarié temporaire  **20**. Membre d’une coopérative  **21**. Aide familial  **96**. Autre (préciser) \_\_\_\_\_\_ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 2 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT ET DU MENAGE** | | |
| **CL0. Type de logement**  1- Maison isolée  2- Maison individuelle ou villa  3- Immeuble (maison à étage) | 4- Maison en bandes (compartimentée)  5-Case isolée (habitat traditionnel)  9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | I\_\_\_I |
| **CL1. Combien de pièces comporte votre logement ?** |  | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **CL2.Combien de pièces utilisez-vous pour dormir** ? | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **CL3. Nature du sol**  1- Terre/sable 2- Bouse 3- Bois/Planche 4- Palme/Bambou 5- Parquet ou bois poli  6- Carreaux 7- Ciment 8- Moquette 9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I |
| **CL4. Nature des murs**  1- Terre 2- Pierre 3- Bois/Planche 4- Palme/Bambou  5- Brique 6- Semi-dur 9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I |
| **CL5. Nature de la toiture**  1- Terre 2- Paille 3- Bois/Planche 4- Palme/Bambou  5- Tôle 6- Tuile 7- Dalle 9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I |
| **CL6. Statut d'occupation**  1- Propriétaire avec titre foncier  2- Propriétaire sans titre foncier  3- Propriété familiale avec titre foncier  4- Propriété familiale sans titre foncier  5- Logé par l'employeur (Etat ou privé)  6- Logé par un parent/ami (gratuitement)  7- Locataire  9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I |

**MODULE ACCES A L’ELECTRICITE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 3 : SOURCES D’ENERGIE UTILISEES** | | | | | | |
| **SE.0 - Numéro de ligne du répondant** *(Chef de ménage ou son représentant)* | | | | | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **SE.1- Par quel(s) moyen(s) avez-vous accès à l’énergie ?** | | | | | |  |
| 11- Ligne directe de la SBEE **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 20- Pétrole **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 12- Ligne sous-traitée de la SBEE (toile d’araignée)  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 21- Charbon de bois **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 13- Ligne directe de la CEB **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 22- Pile à torch**e**  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 14- Groupe électrogène à gas-oil ou à essence  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 23- Gaz de pétrole liquéfié (GPL ou LPG)  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 15- Kit solaire **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 24- Gaz de propane **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 16- Mini central solaire  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 25- Bougie **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 17- Lampe solaire **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 26- Biomasse **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 18- Petite hydraulique **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | 98- Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_ **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I | |
| 19- Batterie **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |  | |  | |
| **SE.2- Parmi les sources citées, quelle est la principale source d’énergie que votre ménage utilise ?** *(Mettre le code correspondant à la source citée en* ***SE.1****)* | | | | | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| ***Ne pas poser cette question au répondant***  *Vérifier si le ménage utilise l’électricité de la SBEE et/ou de la CEB (Oui à 11 ou à 12 ou à 13 de SE.1)*  *Le ménage utilise l’électricité de la SBEE et/ou de la CEB 1- Oui 2- Non*  ***Si non, aller à la Section 4*** | | | | | | I\_\_\_I |
| **SE.3- En cas de coupure d’électricité de la SBEE et/ou de la CEB, quelles sources d’énergie votre ménage utilise-t-il en remplacement de l’électricité de la SBEE et/ou de la CEB ?** | | | | | | |
| 14- Groupe électrogène à gas-oil ou à essence  **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 21- Charbon de bois **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 15- Kit solaire **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 22- Pile à torch**e**  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 16- Mini centrale solaire  **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 23- Gaz de pétrole liquéfié (GPL ou LPG)  **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 17- Lampe solaire **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 24- Gaz de propane **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 18- Petite hydraulique **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 25- Bougie **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 19- Batterie **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 26- Biomasse **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |
| 20- Pétrole **1-** Oui **2-** Non | I\_\_\_I | | | 98- Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 4 : EFFICACITE ENERGETIQUE DES EQUIPEMENTS ET APPAREILS UTILISES** | | | | | |
| **EQUIPEMENT/APPAREIL** | **CODE PRODUIT** | **EE.1-Puissance en watt** | **EE.2- Nombre d'heures de fonctionnement par jour** | **EE.3- Nombre de jours de fonctionnement par an** | **EE.4-Quantité utilisée au cours des 12 derniers mois** |
| **11- Ampoule (branchée à l’électricité dans le ménage)** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **12- Ventilateur debout/de table/de mur** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **13- Brasseur (ventilateur de plafond)** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **14- Télévision** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **15- Radio** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **16- Réfrigérateur/congélateur** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **17- Climatiseur** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **18- Réchauds électrique** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **19- Lanterne électrique (alimentée par batterie)** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **20- Pompe à eau** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **21- Chauffe-Eau** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **22- Radio cassette électrique /mini chaine** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **23- Récepteur / antenne parabolique** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **24- Fer à repasser électrique** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **25- Sèche-cheveux** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **26- Aspirateur** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **27- Machine à laver** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **28- Lave-vaisselle** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **29- Cuisinière électrique** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **30- Hôte aspirante de cuisine** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **31- Téléphones (fixe/ portable)** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **32- Micro-ondes** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **33- Ordinateur** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **34- Equipement électronique 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **35- Equipement électronique 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **36- Equipement électronique 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **37- Equipement de production 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **38- Equipement de production 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| **39- Autre à préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |

**MODULE MENAGE CONNECTE A L’ENERGIE ELECTRIQUE DE LA SBEE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Section 5 : SATISFACTION DE LA CLIENTELE DE LA SBEE** *(Concerne les usagers connectés à la SBEE, c’est-à-dire* ***OUI*** *à 11 ou à 12 de* ***SE.1****)* | | | | | | |
| **SC.0- Quel est votre degré de satisfaction par rapport à la qualité générale des services de la SBEE ?**  **(1. Très satisfait 2. Satisfait 3. Indifférent 4. Pas satisfait 5. Pas du tout satisfait)** | | | | | I\_\_\_I | |
| **SC.1- Sur une échelle de 0 à 10, dans quelle mesure recommanderiez-vous à vos proches les prestations de la SBEE de manière générale ?** | | | | | I\_\_\_I\_\_\_I | |
| **SERVICES DE LA SBEE** | **SC.2- Avez-vous eu recours à ce service de la SBEE au cours des 12 derniers mois ?**  **1 = OUI 2 = NON** | **SC.2.a- Si oui à SC.2, à quand remonte la dernière fois que vous avez eu recours à ce service?**  **1- Avant 2020 2- En 2020** | **SC.3- Si oui à SC.2, quelle est votre degré de satisfaction par rapport à la qualité de ce service de la SBEE ?**  **(1. Très satisfait**  **2. Satisfait**  **3. Indifférent**  **4. Pas satisfait**  **5. Pas du tout satisfait)** | **SC.4- Si Modalité 4 ou 5 à SC.3, quelles sont les raisons qui justifient votre insatisfaction ?** | | **SC.5- Si oui à SC.2, sur une échelle de 0 à 10, dans quelle mesure recommanderiez-vous ce service à vos proches?** |
| **11- Disponibilité de l’électricité** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Coupure d’électricité 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Baisse de tension 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **12- Facturation** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Surfacturation 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Facturation cumulée 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **13- Réparation des pannes techniques** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Délai long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Coût élevé 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **14- Gestion des plaintes non techniques** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Délai long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Coût élevé 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  c. Pas de solution 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **15- Production des devis** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Délai long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Coût élevé 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **16- Branchement** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Délai long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Coût élevé 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x; Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **17- Raccordement (extension)** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Délai long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Coût élevé 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |
| **18- Accueil** | I\_\_\_I | I\_\_\_I | I\_\_\_I | a. Mauvaise qualité de l’accueil  1-Oui 2-Non I\_\_\_I  b. Temps d’attente long 1-Oui 2-Non I\_\_\_I  x. Autres (à préciser)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | I\_\_\_I\_\_\_I |

**MODULE CONNAISSANCE DES CHANGEMENTS TARIFAIRES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Section 6 : CHANGEMENT TARIFAIRE** | | |
| **CT.1- Avez-vous connaissance des nouveaux tarifs de facturation de la SBEE ? 1-** Oui **2-** Non  *(Si* ***NON****, aller à* ***CM.0)*** | | I\_\_\_I |
| **CT.2- Si OUI à CT.1, par quels moyens avez-vous eu connaissance de ces nouveaux tarifs ?**  1- Campagne de sensibilisation **1-** Oui **2-** Non  2- Télévision / Radio / Journaux **1-** Oui **2-** Non  3- Tierces personnes **1-** Oui **2-** Non  4- Réseaux sociaux **1-** Oui **2-** Non  9- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **1-** Oui **2-** Non | | I\_\_\_I  I\_\_\_I  I\_\_\_I  I\_\_\_I  I\_\_\_I |
|  | | |
| **SERVICES DE LA SBEE** | **CT.3- Si oui à CT.1, pensez-vous que les avantages valent les tarifs pour ce service ?**  **(1- Oui 2- Non 3- Ne sait pas)** | **CT.4- Si oui à CT.1, que pensez-vous de l'application du nouveau tarif de la SBEE pour ce service ?**  **(1 -Très approprié,**  **2 - Approprié,**  **3 – Sans opinion**  **4 - Pas approprié,**  **5 - Pas du tout approprié)** |
| **11- Electricité consommée** | I\_\_\_I | I\_\_\_I |
| **12- Réparation des pannes techniques** | I\_\_\_I | I\_\_\_I |
| **13- Production des devis** | I\_\_\_I | I\_\_\_I |
| **14- Branchement** | I\_\_\_I | I\_\_\_I |
| **15- Raccordement (extension)** | I\_\_\_I | I\_\_\_I |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Section 7 : CARACTERISTIQUES DU CHEF DE MENAGE** | | | |
| **CM.0- Numéro de ligne du chef de ménage** | | I\_\_\_I\_\_\_I | |
| CM.0a- Avez-vous un emploi actuellement ? **1- OUI 2- NON** | | I\_\_\_I | |
| CM.0b- Quelle est votre profession ?  *Inscrivez la profession déclarée par l’enquêté et Choisissez dans la liste déroulante la modalité qui correspond* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I\_\_\_I | |
| **CM.1- Au cours des 12 derniers mois, à combien estimez-vous** | | | |
| 1. votre revenu mensuel (en F CFA) ?  2. votre dépense mensuelle (en F CFA) ?  3. votre épargne mensuelle (en F CFA) ? | I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_IF CFA  I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_IF CFA  I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_IF CFA | | |
| **CM.2-Quel type de revenu percevez-vous de votre activité principale ?**  **1.** Salaire fixe mensuel **2.**Au jour ou à l'heure **3.** A la tâche **4.** A la commission **5.** Bénéfices **6.** En nature | | | I\_\_\_I |
| **CM.3-Quels types de revenu hors activité principale percevez-vous?** | | |  |
| **1.** Pension du travail (retraite, etc.) **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **2.** Revenus des propriétés, rentes **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **3.** Pension (veuvage, divorce, orphelinat) **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **4.** Revenus d'épargne **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **5.** Revenus de la mendicité **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **6.** Bourse d'études **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| **7.** Dons d'une personne hors ménage **1-** OUI **2-** NON | | |  |
| **8**- Autre à préciser\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **1-** OUI **2-** NON | | | I\_\_\_I |
| Nom et prénoms du répondant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Heure de fin :** /\_\_/\_\_/ H /\_\_/\_\_/ Min | | | |