

REPUBLIQUE DU BENIN

MINISTRE DU PLAN ET DU DEVELOPPEMENT

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE



IDENTIFIANT DU MENAGE					
GRAPPE		MENAGE		VAGUE	

ENQUÊTE HARMONISEE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES 2018/2019
AVEC L'APPUI DE LA COMMISSION DE L'UEMOA ET DE LA BANQUE MONDIALE

QUESTIONNAIRE MENAGE

Coordonnées GPS du ménage

Latitude

N

Longitude

W

Prénom et nom du chef de ménage: _____

Adresse (localisation) du ménage: _____

1 Sous quel format l'interview a-t-il été effectué?

- 1 PAPI
- 2 CAPI

2 Quel est le rang de la visite ?

- 1 Première visite
- 2 Deuxième visite
- 3 Troisième visite

CONFIDENTIEL : La Loi No 99-014 du 12 avril 2000 régissant les statistiques publiques fait obligation aux personnes physiques et morales de répondre aux Enquêtes Statistiques Officielles. Elle garantit aussi la confidentialité des réponses individuelles par des sanctions aux contrevenants prévues au Code Pénal. Les renseignements individuels contenus dans ce questionnaire sont confidentiels et couverts par le secret statistique. Les résultats de l'enquête seront publiés sous forme anonyme conformément à l'article 25 de la loi n° 99-014 du 12 avril 2000 portant, organisation et fonctionnement du Conseil National de la Statistique.

TABLE DES MATIERES

0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE		10 ENTREPRISES NON AGRICOLES	
A Identification du ménage	3	A Existence d'entreprises non-agricoles	47
B Contacts du ménage	3	B Caractéristiques des entreprises non-agricoles	48
C Renseignements de contrôle	3		
1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MENAGE	4	11 LOGEMENT	55
2 EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)	8	12 ACTIFS DU MENAGE	58
3 SANTE GENERALE	12	13 TRANSFERTS	
4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5 ANS ET PLUS)		A Transfers reçus par le ménage	60
A Situation en rapport avec l'activité	17	B Transfers émis par le ménage	61
B Emploi Principal au cours des 12 derniers mois	20	14 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE	62
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	23	15 FILETS DE SECURITE	63
5 REVENUS HORS EMPLOI AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS	25	16 AGRICULTURE	
6 EPARGNE ET CREDIT	27	A Parcelles	64
7 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS		B Cout des intrants	76
A Repas pris à l'extérieur du ménage au cours des 7 derniers jours	29	C Cultures	77
B Consommation alimentaire des 7 derniers jours et achat des 30 derniers jours	31	17 ELEVAGE	81
8 SECURITE ALIMENTAIRE		18 PÊCHE	90
A Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire	38	19 EQUIPEMENTS AGRICOLES	93
B Complément sur la consommation alimentaire	39	20 PAUVRETÉ SUBJECTIVE	94
9 DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE		LISTE EXHAUSTIVE DES UNITES POUR LA SECTION 7B	95
A Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	40	NOMENCLATURE DES CULTURES POUR LA SECTION 16A	99
B Dépenses non alimentaires au cours des 7 derniers jours	41	OBSERVATIONS	100
C Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours	42		
D Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	43		
E Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	44		
F Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	45		

SECTION 0: IDENTIFICATION DU MENAGE ET RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE
A Identification du ménage

01.-	Région	NOM:	CODE:			
02.-	Département	NOM:	CODE:			
03.-	Commune	NOM:	CODE:			
04.-	Milieu de résidence	1. Urbain	2. Rural	CODE:		
05.-	Village/Quartier	NOM:				
06.-	N° de la Zone de dénombrement (ZD)		CODE:			
07.-	Numéro du ménage dans la ZD		CODE:			
08.-	Résultat de l'interview	1=Rempli, ménage sélectionné ► (0.10) 2=Rempli, ménage de remplacement ► (0.10) 3=Non rempli		CODE:		
09.-	Motif	1=Refus 2=Absent 3=Logement Vacant ►► (Fin du questionnaire)		CODE:		

B Contact du ménage

10.-	Prénom et Nom du chef de ménage					
11.-	Adresse (localisation) du ménage					
12.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage			NUMERO:		
13.-	Nom d'un autre membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable					
14.-	Numéro de téléphone portable de cet autre membre du ménage			NUMERO:		
15.-	Nom d'un premier contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable					
16.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne			NUMERO:		
17.-	Nom d'un second contact non membre du ménage possédant un numéro de téléphone portable					
18.-	Numéro de téléphone portable de cet autre personne			NUMERO:		

C Renseignements de contrôle

19.-	Prénom et nom de l'agent enquêteur			CODE:		
20.-	Prénom et nom du contrôleur			CODE:		
21.-	Prénom et nom de l'agent de vérification			CODE:		
22.-	Nombre de visites nécessaires pour administrer le questionnaire			NOMBRE		
		Jour	Mois	Année	Heure/Minutes de Début	Heure/Minutes de Fin
23.-	Collecte - Visite 1					
24.-	Collecte - Visite 2					
25.-	Collecte - Visite 3					
26.-	Contrôle					
27.-	Résultat du questionnaire		1=Complet	2=Partiel	CODE:	
28.-	Langue de l'interview: 1=Adja et apparentées 2=Fon et apparentées 3=Bariba et apparentées 4=Dendi et apparentées				CODE:	
	5=Yoa et Lokpa et apparentées 6=Peulh et apparentées 7=Ditamari et apparentées 8=Yoruba et apparentées 9=Autre Langue 10=Français					
29.-	Nombre de questionnaires utilisés dans le ménage			NOMBRE:		
30.-	Rang du présent questionnaire parmi les questionnaires utilisés dans le ménage			RANG:		
31.-	Nombre de personnes membres du ménage			NOMBRE:		

LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT
	PRENOMS ET NOMS
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	CODE ID du répondant	(1,01)	(1,02)	(1,03)			(1,04)		(1,05)	(1,06)	(1,07)	(1,08)	(1,09)				(1,10)	
		Quel est le sexe de [NOM] ?	Quel est le lien de parenté de [NOM] avec le chef de ménage?	Quelle est la date de naissance de [NOM]?			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année; par exemple pour un enfant de 2 ans 6 mois, inscrire 2 dans la colonne ANS et 6 dans la colonne MOIS. Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire.	Pour les enfants ayant moins de 15 ans, est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A-t-on montré l'acte de naissance?	Pour les personnes âgées de 10 ans et plus, quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	Le(s) conjoint(s) de [NOM] vit-il (ou vivent-ils) dans le ménage?	Quel est (sont) le(s) code(s) ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				A quel âge [NOM] s'est-il/elle mariée pour la première fois?
		1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint (e) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-parents 07 Frère, sœur 08 Autres Parents du CM/Conjoint 09 Personne non apparentée au CM/Conjoint 10 Domestique ou parent du domestique	Si au moins l'année de naissance de [NOM] est déclarée ▶ (0.01)			(Par rapport à la date de l'enquête)		1 Oui 2 Non ▶ (1.07) 3 NC ▶ (1.07)	1 Oui 2 Non	1 Célibataire ▶ (1.11) 2 Marié(e) monogame 3 Marié(e) polygame 4 Union libre 5 Veuf(ve) ▶ (1.10) 6 Divorcé(e) ▶ (1.10) 7 Séparé(e) ▶ (1.10) 8 NC ▶ (1.11)	1 Oui 2 Non ▶ (1.10)	ID du (ou des) conjoint(s) de [NOM]?				ANS	
CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE	CODE	CODE	ID	ID	ID	ID	ANS			
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,11) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête? 1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	(1,12) [NOM] vit-il de manière continue dans ce ménage depuis au moins 6 mois? 1 Oui ► (1,14) 2 Non	(1,13) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois? 1 Oui 2 Non	(1,14) Quelle est la religion de [NOM]? 1 Musulman 2 Chrétien 3 Animiste 4 Autre Religion 5 Sans Religion	(1,15) De quelle nationalité est [NOM]? 01 Bénin 02 Burkina Faso 03 Côte d'Ivoire 04 Guinée Bissau 05 Mali 06 Niger 07 Sénégal 08 Togo 09 Nigéria 10 Autre CEDEAO 11 Autre Afrique 12 Autre pays hors Afrique Si [NOM] n'est pas national du pays de l'enquête ► (1,17)	(1,16) Pour les nationaux, quelle est l'ethnie de [NOM]? 01=Adja et apparentées 02=Fon et apparentées 03=Bariba et apparentées 04=Dendi et apparentées 05=Yoa et Lokpa et apparent 06=Peulh et apparentées 07=Ditamari et apparentées 08=Yoruba et apparentées 09=Autre Langue 10=Français 11=Naturalisé	(1,17) [NOM] est-il né à [localité de résidence]? 1 Oui 2 Non ► (1,19)	(1,18) [NOM] a-t-il déjà vécu dans une autre localité pendant plus de 6 mois ? 1 Oui 2 Non ► (1,22)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,19)	(1,20)	(1,21)	(1,22)	(1,23)	(1,24)	(1,25)	(1,26)	(1,27)	(1,28)
	Quelle est la dernière localité où [NOM] a vécu avant de venir vivre ici?	Combien d'années [NOM] a vécu dans cette localité avant de venir vivre ici?	Quelle était la raison principale pour laquelle [NOM] est venu vivre dans cette localité?	Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	Le père de [NOM] est-il en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité le père de [NOM] a-t-il travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle du père de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel du père de [NOM]?
	01 Capitale 02 Autre urbain 03 Milieu rural 04 Bénin 05 Burkina Faso 06 Côte d'Ivoire 07 Guinée Bissau 08 Mali 09 Niger 10 Sénégal 11 Togo 12 Nigéria 13 Autre CEDEAO 14 Autre Afrique 15 Autre pays hors Afrique	01 Envoyé par sa famille pour travailler 02 Est venu avec son parent 03 Suivre/rejoindre sa famille 04 Manque d'emploi 05 Meilleures Opportunités ici 06 Affectation 07 Manque de terres 08 Ecole 09 Mariage 10 Divorce 11 Perte du conjoint 12 Maladie d'un membre du ménage 13 Autres problemes de famille 14 Conflits Armés 15 Instabilité politique/Economique 16 Désastres naturels 17 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► (1,24)	►► (1,29)	1 Oui 2 Non	1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle 5 Supérieur 6 NSP	0 Sans emploi ► (1,29) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre Non Salarié 6 Patron 7 Travailleur pour compte 8 Autre (aide familial, apprenti) 9 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	
	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE

CODE ID	(1,29)	(1,30)	(1,31)	(1,32)	(1,33)	(1,34)	(1,35)	(1,36)	(1,37)	(1,38)	(1,39)					
	La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM) ►► (1,36)	La mère de [NOM] est-elle en vie?	Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?	Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement?	Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]?	Quel était le secteur institutionnel de la mère de [NOM]?	Pour les individus de 10 ans et plus, [NOM] possède-t-il un téléphone portable?	Même si [NOM] n'a pas son propre portable, est ce que [NOM] a utilisé un téléphone au cours des 7 derniers jours ?	Combien a-t-il dépensé pour les cartes prépayées y compris les transferts de crédit au cours des 7 derniers jours?	[NOM] a-t-il accès à internet ? Inscrire 1 pour OUI et 2 pour NON					
	1 Oui 2 Non ► (0,01)		1 Oui 2 Non	1 Aucun 2 Primaire 3 Secondaire 1er cycle 4 Secondaire 2nd cycle 5 Supérieur 6 NSP	0 Sans emploi ► (1,36) 1 Agriculture, Elevage, Pêche... 2 Mines, carrières 3 Industries, électricité, eau 4 Construction 5 Commerce 6 Transport 7 Restauration, hôtel 8 Arts et spectacles 9 Services 10 NSP	Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen 3 Ouvrier ou employé qualifié Non Salarié 4 Ouvrier ou employé simple 5 Manœuvre 6 Patron 7 Travailleur pour compte 8 Autre (aide familial, apprenti) 9 NSP	1 Administration publique 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Organisme International/ ONG 7 Ménage 8 NSP	1 Oui ► (1,38) 2 Non 3 NC ► Personne suivante	1 Oui 2 Non ► (1,39)		A	B	C	D	E	
	CODE	CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA	CODE					
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,00)			(2,01)			(2,02)			(2,03)	(2,04)	(2,05)	(2,06)	(2,07)
	CODE ID du répondant			[NOM] peut-il lire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] peut-il écrire un petit texte dans les langues suivantes?			[NOM] a-t-il fait ou fait-il des études actuellement dans une école formelle?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle?	Est ce que [NOM] a suivi une école non formelle ou une formation non-formelle?	Quel type d'éducation non-formelle [NOM] a fréquenté?	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?
	CODE ID	A	B	C	A	B	C	A	B	C	1 Oui ► (2,07) 2 Non	01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 C'est une fille 8 Frais de scolarité élevés 9 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirmes 13 Insécurité 14 Autre (à préciser)	1 Oui 2 Non ► Section 3	01 Ecole coranique 02 Formation professionnelle 03 Cours d'alphabétisation 04 Autres (cours de langue, etc.) ►► Section 3
01	Français	Langue Locale	Autre Langue	Français	Langue Locale	Autre Langue								
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,08)	(2,09)	(2,10)	(2,11)	(2,12)	(2,13)	(2,14)	(2,15)	(2,16)
	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2016/2017?	Qui gère l'école fréquentée par [NOM] au cours de l'année 2016/2017 ?	Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2016/2017?	Pour quelle raison [NOM] a-t-il abandonné l'école en cours d'année?	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2017/2018?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été à l'école en 2017/2018?	Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2017/2018?	Quel est la filière de [NOM] ?	Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2017/2018?
CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01	1 Oui 2 Non ▶ (2,12)	1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	1 Diplômé, études achevées ▶ (2,12) 2 Passe en classe supérieure ▶ (2,12) 3 Echec, redoublement ▶ (2,12) 4 Echec, renvoi ▶ (2,12) 5 Abandon en cours d'année	1 A obtenu un emploi 2 S'est marié 3 C'est une fille 4 Grossesse 5 Etudes trop difficiles 6 Ecole trop éloignée 7 Manque de moyens financiers 8 Travaux domestiques 9 Travaux des champs, garde les troupeaux 10 Violences, insécurité 11 Autre (à préciser)	1 Oui ▶ (2,14) 2 Non	01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 C'est une fille 09 Grossesse 10 Frais de scolarité élevés 11 Manque de moyens financiers 12 Etudes non adaptées 13 Etudes peu utiles 14 Malade/infirmes 15 Etudes achevées 16 Abandon, échec scolaire 17 Autre (à préciser) ▶▶ (2,29)	[INS: Fournir la nomenclature des niveaux] 1 Maternelle ▶ (2,16) 2 Primaire ▶ (2,16) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ▶ (2,16) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre) 2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion 4 Techniques informatiques et industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques 7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,17) [NOM] est-il satisfait de l'enseignement reçu à l'école?	(2,18) Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il un des problèmes suivants?									(2,19) Qui gère l'école que fréquente [NOM] au cours de l'année 2017/2018?	(2,20) Quel est le montant des frais d'inscription et de scolarité pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,21) Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,22) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,23) Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,24) Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2017/2018?
	1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON									1 Gouvernement 2 Privé religieux 3 Privé non religieux 4 Privé international 5 La Communauté 6 Autre (à préciser)	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL
		dans les cases appropriées														
CODE	A	B	C	D	E	F	G	H	I	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	
01	Insuffisance de livres/fournitures	Insuffisance de tables bancs et d'équipements	Absentéisme des enseignants/grève	Enseignement pas satisfaisant	Effectifs pléthoriques	Insuffisance d'enseignants	Manque de toilettes	Fréquence des cotisations	Salle de classe en mauvais état							
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION 2: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)

CODE ID	(2,25) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,26) Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2017/2018?	(2,27) Quel est le montant des autres dépenses scolaires (cours de soutien ou de répétition, etc.)?	(2,28) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	(2,29) Quel est le niveau d'études le plus élevé atteint par [NOM]? RINS: Fournir la	(2,30) Quel était la filière de [NOM] ?	(2,31) Quelle est la dernière classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré?	(2,32) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ?	(2,33) Quel est le diplôme le plus élevé obtenu par [NOM]?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION ▶▶ (2,33)	1 Maternelle ▶ (2,31) 2 Primaire ▶ (2,31) 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ▶ (2,31) 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique 5 Secondaire 2 Général 6 Secondaire 2 Technique 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) 8 Supérieur	1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre) 2 Arts, lettres et, sciences humaines 3 Techniques administratives et de gestion 4 Techniques informatiques industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) 5. Droit et Sciences juridiques 6. Sciences Economiques 7. Autre (à spécifier)	1. 1ère année 2. 2ème année 3. 3ème année 4. 4ème année 5. 5ème année 6. 6ème année 7. 7ème année 8. 8ème année 9. 9ème année 10. 10ème année	Mettre 9999 si NSP	00 Aucun 01 CEP 02 BEPC 03 CAP 04 BT 05 BAC 06 DEUG, DUT, BTS 07 Licence 08 Maitrise 09 Master/DEA/DESS 10 Doctorat/Phd
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	ANNEE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,00)	(3,01)	(3,02)	(3,03)	(3,04)	(3,05)	(3,06)	(3,07)	(3,08)	(3,09)
	CODE ID du répondant	[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des 30 derniers jours qui n'a pas entraîné une hospitalisation? 1 Oui 2 Non ► (3,12)	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ? 1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Problème d'estomac 10 Mal de gorge 11 Toux, rhume, grippe 12 Diabète 13 Meningite 14 Autre	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales? 1 Oui 2 Non ► (3,05)	Pendant combien de temps le problème de santé a-t-il empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales? 1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	[NOM] a-t-il consulté dans un service de santé (y compris pharmacie), ou un guérisseur traditionnel au cours des 30 derniers jours du fait de ce problème de santé ? 1 Oui ► (3,07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas consulté? 1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de confiance 6 Peur du résultat 7 Refus 8 Manque d'argent 9 Non satisfait à la dernière consultation 10 Autre à préciser ►► (3,12)	Où [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? Public 1 Hôpital national 2 Hôpital régional 3 Centre de santé de référence 4 Centre de santé communautaire 5 Dispensaire ou maternité isolés 6 Autre public Privé 7 Hôpital/Clinique privée 8 Cabinet médical/dentaire/ 9 Cabinet de soins 10 Pharmacie 11 Clinique d'entreprise, autre privé ou ONG 12 Chez le guérisseur/ tradipraticien	Qui [NOM] a-t-il consulté la première fois pour cet épisode de maladie ? 1 Médecin Spécialiste 2 Médecin Généraliste 3 Dentiste 4 Infirmier(ère) 5 Sage-femme 6 Aide-soignant 7 Pharmacien 8 Matrone 9 Agent technique de Santé 10 Autre personnel de santé 11 Guérisseur/ Tradipraticien/ Marabout	[NOM] a-t-il été satisfait du service reçu lors de cette première consultation? 1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite? Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON									(3,11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	(3,12) [NOM] a t-il consulté dans un service de santé, ou un guérisseur, y compris pour une consultation prénatale, au cours des 3 derniers mois sans hospitalisation?	(3,13) Quel est le montant des frais de consultation d'un medecin généraliste, infirmier ou autre personnel médical généraliste hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	(3,14) Quel est le montant des frais de consultation d'un médecin spécialiste, infirmier ou autre personnel médical spécialisé (y compris les sages-femmes) hors hospitalisation de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	(3,15) Quel est le montant des frais de consultation pour un dentiste, ou infirmier dentiste de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	(3,16) Quel est le montant des frais de consultation d'un guérisseur traditionnel de [NOM] au cours des 3 derniers mois?	(3,17) Quel est le montant des frais des examens médicaux et des soins de [NOM] hors hospitalisation au cours des 3 derniers mois?	(3,18) Quel est le montant des frais de médicaments hors hospitalisation (y compris médicaments traditionnels) de [NOM] au cours des 3 derniers mois?
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	1. Moins de 1 Km 2. De 1 à moins de 2 Km 3. De 2 à moins de 5 Km 4. De 5 à moins de 10 Km 5. 10Km ou plus ▶▶ (3,13)	1 Oui 2 Non ▶ (3,19)	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si consultation gratuite, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si examens gratuits, écrivez 00, si NC écrivez 9999	Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00, si NC écrivez 9999	
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER POUR [NOM]	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	ABSENCE DU PERSONNEL	AUTRE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,19) [NOM] a-t-il eu un problème de santé au cours des 12 derniers mois qui a entraîné au moins une fois une hospitalisation ?	(3,20) Combien de fois [NOM] a-t-il été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?	(3,21) Quel a été le dernier problème de santé pour lequel [NOM] a été hospitalisé au cours des 12 derniers mois ?	(3,22) Pour ce dernier problème de santé ayant nécessité une hospitalisation au cours des 12 derniers mois, combien de jours [NOM] est resté à l'hôpital ?	(3,23) Où [NOM] a-t-il été hospitalisé pour ce dernier problème de santé ?	(3,24) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour ce dernier problème de santé ?	(3,25) [NOM] a-t-il supporté des frais pour appareils médicaux thérapeutiques tels que des béquilles, chaise roulante, prothèse dentaire, lunettes médicales etc. au cours des 12 derniers mois ?	(3,26) Quel est le montant des frais pour verres correcteurs, monture de lunettes au 12 derniers mois ?	(3,27) Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois pour des béquilles, chaises roulantes, et ou vélo pour invalides avec ou sans moteur, prothèses dentaires, prothèses auditives ou autres appareils thérapeutiques et orthopédiques ?
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	1 Oui		1 Fièvre/Paludisme		1 Hôpital national		1 Oui		
02	2 Non ► (3,25)		2 Diarrhée		2 Hôpital régional		2 Non ► (3,28)		
03			3 Accident/Blessure		3 Centre de santé de référence				
04			4 Problème dentaire		4 Centre de santé communautaire				
05			5 Problème de peau		5 Dispensaire ou maternité isolés				
06			6 Maladie des yeux		6 Autre public				
07			7 Problème de tension						
08			8 Fièvre typhoïde						
09			9 Problème d'estomac						
10			10 Mal de gorge						
11			11 Toux, rhume, grippe						
12			12 Diabète						
13			13 Meningite						
14			14 Autre						
15									

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,28)	(3,29)	(3,30)	(3,31)	(3,32)	(3,33)	(3,34)	(3,35)
	[NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des dépenses de vaccination?	Quel est le montant des dépenses de circoncision?	Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)?	[NOM] est-il couvert par une assurance maladie?	Quel est le taux de remboursement (couverture)?	Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]?	Quel est le mode de remboursement?
	1 Oui 2 Non ► (3,32)	Si vaccination gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si circoncision gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999	Si check up gratuit écrivez 00 Si NC écrivez 9999	1 Oui 2 Non ► (3,36)		1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser)	1 Avance de frais 2 Tiers payant 3 Les deux
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	POUR CENTS	CODE	CODE	
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 3: SANTE GENERALE

CODE ID	(3,36)	(3,37)	(3,38)	(3,39)	(3,40)	(3,41)	(3,42)	(3,43)	(3,44)	(3,45)	(3,46)
	[NOM] bénéficie t-il d'une prise en charge particulière (Mutuelle, consultation gratuite)?	De quelle prise en charge s'agit-il?	[NOM] dort-il habituellement sous une moustiquaire ?	[NOM] a-t-il dormi sous une moustiquaire la nuit dernière ? Si oui, est-ce une moustiquaire imprégnée ou simple ?	En dehors de la moustiquaire, quel est le moyen principal que [NOM] utilise pour se protéger des piqûres de moustiques? 1 Insecticides 2.Crèmes anti-Moustiques 3. Spirales 4. Grillage sur les fenêtres 5 Autre (à préciser) 6 Rien	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour voir, même avec des lunettes?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour entendre même avec une aide auditive?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour marcher ou monter les escaliers?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour se rappeler ou se concentrer?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour accomplir des tâches comme se laver ou s'habiller?	Est-ce que [NOM] a des difficultés pour communiquer ou se faire comprendre dans sa langue usuelle?
	1 Oui 2 Non ► (0.03)	1. Prise en charge de l'Etat 2. Mutuelle de santé 3. Assurance-maladie 4. ONG, association 5. Groupe de solidarité 6. Autres (à préciser)	1 Oui 2 Non	1. Moustiquaire imprégnée 2. Moustiquaire Simple 3. Non		1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)	1 Non, aucune difficulté 2 Oui, un peu de difficultés 3 Oui, beaucoup de difficultés 4 Ne peut pas du tout 5 Non-Concerné (moins de 5 ans)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,00)	(4,01)	(4,02)	(4,03)	(4,04)	(4,05)	(4,06)	(4,07)	(4,08)	(4,09)	(4,10)
	Code ID du répondant										
	Au cours des 7 derniers jours, combien d'heures [NOM] a consacré à faire des courses au marché?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré aux travaux domestiques?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a consacré à la garde des enfants ou des personnes âgées?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a-t-il consacré pour aller chercher de l'eau?	Au cours des 7 derniers jours combien d'heures [NOM] a-t-il consacré pour aller chercher du bois?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure dans un champ ou jardin lui appartenant ou [NOM] a-t-il élevé des animaux, pratiqué la pêche ou la chasse pour son propre compte?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec rémunération (en nature ou en argent), dans un commerce, une activité de transformation, ou un service marchand pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou avocat, médecin ou autre travail indépendant?	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage? (même à temps partiel ou de manière occasionnelle)	Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme apprenti ou stagiaire avec rémunération (en nature ou en argent)?	Parmi les réponses aux questions 4.06, 4.07, 4.08, 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?	
	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	HEURES	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,11) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, possède-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours ?	(4,12) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en 8 Autre (à préciser)	(4,13) Vous avez déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, avez-vous néanmoins travaillé dans un champ, jardin, pour un autre membre du ménage sans rémunération?	(4,14) Vous avez déclaré n'avoir exercé aucune activité au cours des 7 derniers jours, avez-vous néanmoins travaillé dans un commerce, activité de transformation, activité de service pour un autre membre du ménage sans rémunération ?	(4,15) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui 2 Non ▶▶ (4,29), PARTIE B	(4,16) Comment fait [NOM] pour subvenir principalement à ses besoins? 1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	(4,17) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui ▶ (4,20) 2 Non	(4,18) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours? 1 Trop jeune 2 Etudiant/Elève 3 Trop âgé 4 Retraité 5 Ménagère 6 Maladie/Handicap 7 Ne veut pas travailler ▶ (4,27) 8 Attend le démarrage de sa propre entreprise 9 Attend la réponse à une demande d'emploi 10 Manque d'emploi 11 Ne sait pas comment chercher 12 Chômage saisonnier 13 Autre (à préciser)	(4,19) [NOM] est-il néanmoins disponible pour travailler tout de suite ? 1 Oui 2 Non ▶ (4,27)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE A: SITUATION EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,20) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler? 1 Immédiatement 2 Dans 15 jours 3 Entre 15 jours et un mois 4 Plus d' un mois	(4,21) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi? Si Moins d'un mois, inscrire 0	(4,22) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ? Si Moins d'un mois, inscrire 0	(4,23) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail? 1 Perte de l'emploi précédent 2 En quête d'un premier emploi	(4,24) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail? Mettre 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							(4,25) Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il? 1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole ► (4,27) 4 Indépendant non-agricole ► (4,27) 5 Indifférent	(4,26) Pour quel montant mensuel minimum [NOM] est-il prêt à travailler?	(4,27) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4,06, 4,07, 4,08 et, 4,13 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► Section 5	(4,28) Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois? 1 Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou le ménage 2 Si entreprise individuelle non agricole pour son propre compte 3 Si salarié du public ou du privé 4 Si travail occasionnel ou à temps partiel 5 Si apprenti (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés) ►► (4,29) PARTIE B	CODE	FCFA	CODE	PRINCIPALE	SECONDAIRE
	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces par Radio, TV, Journal, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	CODE	FCFA	CODE	PRINCIPALE	SECONDAIRE								
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,29) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois; il s'agit de l'emploi auquel vous consacrez habituellement le plus de temps au cours des 12 derniers mois, S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4,30) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4,31) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?		(4,32) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois (y compris les congés payés)?		(4,33) [NOM] bénéficie t-il de congés payés?		(4,34) De combien de jours de congé annuel [NOM] a t-il joui au cours des 12 derniers mois ?		(4,35) [NOM] bénéficie t-il de congés maladie?		(4,36) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?		(4,37) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	CODE	JOURS	CODE	JOURS	HEURES							
01																		
02																		
03																		
04																		
05																		
06																		
07																		
08																		
09																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,38) [NOM] cotise-t-il au FNRB ou à la CNSS dans le cadre de cet emploi ?	(4,39) Quel est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?	(4,40) [NOM] bénéficie-t-elle/il de congés de maternité/paternité ?	(4,41) Quel est le nombre de jours de congé de maternité/paternité réglementaire ?	(4,42) [NOM] a-t-il un bulletin de salaire?	(4,43) Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi (pour la période de temps considérée)?	(4,44) [NOM] bénéficie-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?	(4,45) A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)?	
		<p align="center">Salarié</p> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manceuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré <p align="center">Non Salarié ► (4,50)</p> 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron	1 Oui 2 Non ► (4,42)	1 Oui 2 Non	<p align="center"><u>UNITE DE TEMPS</u></p> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	1 Oui 2 Non ► (4,46)	<p align="center"><u>UNITE DE TEMPS</u></p> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	FCFA	UNITE DE TEMPS
	CODE	CODE	CODE	JOURS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,46) [NOM] bénéficie-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) non inclus dans le salaire dans le cadre de cet emploi?	(4,47) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 9999 UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	(4,48) [NOM] reçoit-il de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► (4,50)	(4,49) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 9999 UNITE DE TEMPS 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	(4,50) En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► Section 5		
	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,51) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi? (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4,52) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle? (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4,53) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi? 1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique/ parapublique 3 Entreprise Privée 4 Entreprise associative 5 Ménage comme employeur de personnel domestique 6 Organisme international /Ambassade	(4,54) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,55) Combien de jours par mois [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,56) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4,57) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre, aide ménagère 6 Stagiaire ou Apprenti rémunéré Non Salarié ► Section 5 7 Stagiaire ou Apprenti non rémunéré 8 Travailleur familial contribuant à une entreprise familiale 9 Travailleur pour compte propre 10 Patron
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	JOURS	HEURES	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE C: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,58) Quel a été le salaire de [NOM] pour cet emploi pour la période de temps considérée?		(4,59) [NOM] bénéficia-t-il de primes dans le cadre de cet emploi?		(4,60) A combien évaluez-vous les primes (uniquement celles qui ne sont pas incluses dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 9999		(4,61) [NOM] bénéficia-t-il d'autres avantages quelconques (indemnités de transport, indemnités de logement, etc. autres que la nourriture) dans le cadre de cet emploi?		(4,62) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)? Si NSP INSCRIRE 9999		(4,63) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?		(4,64) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 9999	
	<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ▶ (4,61)		<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ▶ (4,63)		<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN		1 Oui 2 Non ▶ Section 5		<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN	
	FCFA	UNITE DE TEMPS	FCFA	UNITE DE TEMPS	FCFA	UNITE DE TEMPS	FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS			
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus

CODE ID	(5,00)	(5,01)	(5,02)	(5,03)	(5,04)	(5,05)	(5,06)	(5,07)	(5,08)
	Quel est le code ID du répondant?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2. Non ► (5,03)	Quel est le montant annuel de la pension de retraite (civile et militaire y compris les anciens combattants) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) ? 1. Oui 2. Non ► (5,05)	Quel est le montant annuel de la pension de veuvage (en cas de perte du conjoint) ou d'orphelinat (perte du parent) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié de pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2. Non ► (5,07)	Quel est le montant annuel de la pension d'invalidité (en cas d'accident du travail) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a bénéficié d'une pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) au cours des 12 derniers mois? 1. Oui 2. Non ► (5,09)	Quel est le montant annuel de la pension alimentaire (en cas de divorce ou de séparation) perçu par [NOM]?
	CODE ID	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 5 : Revenus hors emploi au cours des 12 derniers mois (Individus de 15 ans et plus

CODE ID	(5,09)	(5,10)	(5,11)	(5,12)	(5,13)	(5,14)
	Est-ce que [NOM] a reçu un revenu provenant de loyers de maison d'habitation au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu provenant de loyers de maison d'habitation perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu des revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel du revenu de mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.) perçu par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a reçu un autre revenu (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant annuel d'autres revenus (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.) perçu par [NOM]?
	1. Oui 2. Non ► (5,11)		1. Oui 2. Non ► (5,13)		1. Oui 2. Non ► Section 6	
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)

CODE ID	(6,01)					(6,02)	(6,03)	(6,04)	(6,05)	(6,06)	(6,07)	(6,08)	(6,09)
	Est-ce que [NOM] possède un compte dans les établissements financiers suivants ou une carte prépayée? 1. Oui 2. Non Sur chaque colonne, mettre 1 pour Oui ou 2 pour Non Si NON à tous les établissements ► (6.03) Etablissements financiers					Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes?	Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois?	Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas demandé de crédit au cours des 12 derniers mois?	Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois?	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas obtenu le crédit?	Est ce que [NOM] est membre d'une tontine ou d'une association d'entraide?	Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans une association d'entraide ou dans une tontine?	Est-ce que [NOM] a néanmoins bénéficié d'un crédit dans le passé qui n'est pas encore complètement remboursé?
	Banque classique	Poste	Caisse rurale d'épargne, IMF	Mobile Banking	Carte prépayée								
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 6 : EPARGNE ET CREDIT (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)

CODE ID	(6,10)	(6,11)	(6,12)	(6,13)		(6,14)	(6,15)	(6,16)	(6,17)	(6,18)
	Combien de crédit en cours, c'est-à-dire non totalement remboursés [NOM] a-t-il? Si 0 ► Section suivante	Quelle a été la principale utilisation que [NOM] a fait de ce dernier crédit? 1. Education 2. Santé 3. Equipement du ménage (voiture, appareil ménager, etc.) 4. Acquisition de terrain; Construction, réparation de 5. Démarrer une affaire, entreprise 6. Financer une affaire existante (équipement, matières premières) 7. Intrants agricoles (semences, engrais, aliments pour bétail, etc.) 8. Consommation du ménage 9. Evènements/ Fêtes 10. Autre (à préciser)	Après de qui ce dernier crédit a-t-il été contracté? 1. Banque 2. Caisse rurale, IMF 3. ONG 4. Fournisseur 5. Coopérative 6. Autre ménage 7. 8. Usurier 9. Autre (à préciser)	Quelle est la date à laquelle ce dernier crédit a été contracté? <i>(Pour le mois, inscrire 01 pour janvier, 02 pour février, etc.)</i>	<i>(Pour l'année, inscrire les quatre chiffres, ex: 2010 pour 2010; 2011 pour 2011, etc.)</i>	Quel est le montant nominal de ce dernier crédit? (En FCFA)	Quelle est la périodicité des remboursements de ce dernier crédit? 1. Semaine 2. Mois 3. Trimestre 4. Semestre 5. Année 6. En une seule fois 7. Non spécifiée	Quel est le nombre d'échéances de remboursement de ce dernier crédit selon la périodicité précédente?	Quel est le montant nominal devant être remboursé en moyenne à chaque échéance pour ce dernier crédit? (En FCFA)	Quel est le nombre d'échéances déjà remboursées pour ce dernier crédit?
	NOMBRE	CODE	CODE	MOIS	ANNEE	MONTANT	CODE	NOMBRE	MONTANT	NOMBRE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS

ENQUÊTEUR: Il faut commencer par les aliments pris (ensemble) à l'extérieur du ménage par deux ou plusieurs membres du ménage sur la ligne 98

CODE ID	(7A.00)	(7A.01)	(7A.02)	(7A.03)	(7A.04)	(7A.05)	(7A.06)	(7A.07)	(7A.08)	(7A.09)
	Qui est le répondant à cette section?	Est-ce que [NOM] a consommé un petit déjeuner (pain, café, thé, beignets, galettes, croissant, bouillie, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM] ?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le petit déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un déjeuner (repas de midi) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le déjeuner pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé un diner (repas du soir) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour le diner pris à l'extérieur par [NOM]?
CODE ID	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	FCFA
98										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 7A: REPAS PRIS A L'EXTERIEUR DU MENAGE AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS

x

CODE ID	(7A.10)	(7A.11)	(7A.12)	(7A.13)	(7A.14)	(7A.15)	(7A.16)	(7A.17)	(7A.18)	(7A.19)	(7A.20)	(7A.21)
	Est-ce que [NOM] a pris une collation, c'est-à-dire quelque chose entre les grands repas (biscuit, grillade, etc.) acheté hors du ménage ou reçu en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour la collation par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour la collation pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson chaude (café, thé, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé pour les boissons chaudes pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau pour les boissons chaudes prises à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson non alcoolisée (eau en sachet ou en bouteille, jus en sachet ou en bouteille, sucreries, lait, yaourt, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours ?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson non alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Est-ce que [NOM] a consommé une boisson alcoolisée (bière locale ou importée, vin, whisky, etc.) achetée hors du ménage ou reçue en cadeau au cours des 7 derniers jours?	Pour les 7 derniers jours, quel est le montant dépensé en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?	Pour les 7 derniers jours, à combien estimez-vous le montant en cas de cadeau en boisson alcoolisée pris à l'extérieur par [NOM]?
	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	FCFA
98	1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.12) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ► (7A.13)			1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.15) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ► (7A.16)			1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.18) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ► (7A.19)			1 Oui, acheté uniquement 2 Oui, reçu en cadeau uniquement ► (7A.21) 3 Oui, acheté et reçu en cadeau 4 Non ► Ligne suivante		
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	CÉRÉALES ET PAINS									
1	Riz local parfumé, 841 (wannon)									
2	Riz local NERICA									
3	Riz Importé grains longs									
4	Riz Importé grains brisés									
5	Maïs en épi									
6	Maïs en grain									
7	Mil									
8	Sorgho									
9	Blé									
10	Fonio									
11	Autres céréales									
12	Farine de maïs									
13	Farine de mil									
14	Farine de blé importé									
15	Autres farines de céréales									
16	Pâtes alimentaires (Macaroni, Couscous, Spaghetti..)									
17	Pain moderne									
18	Pain traditionnel									
19	Croissants									
20	Biscuits									
21	Gâteaux									
22	Beignets-galettes									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	VIANDE									
23	Viande de bœuf									
24	Viande de chameau									
25	Viande de mouton									
26	Viande de chèvre									
27	Abats et tripes (foie, rognon, etc.)									
28	Viande de porc									
29	Poulet sur pied									
30	Viande de poulet									
31	Viande d'autres volailles domestiques									
32	Charcuterie (jambon, saucisson), conserves de viandes									
33	Gibiers									
34	Autres viandes n.d.a.									
	POISSON ET FRUITS DE MER									
35	Carpe fraîche									
36	Bar frais									
37	Marquereau congelé									
38	Chinchard frais (Silivi)									
39	Chinchard (Silivi) fumé									
40	Marquereau (salomon) fumé									
41	Sardinelles séchées									
42	Crabes, crevettes et autres fruits de mer fumés									
43	Conserves de poisson									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	LAIT, FROMAGE ET OEUFS									
44	Lait frais									
45	Lait caillé, yaourt									
46	Lait concentré sucré									
47	Lait concentré non-sucré									
48	Lait en poudre									
49	Fromage local (Amon)									
50	Lait et farines pour bébé									
51	Autres produits laitiers									
52	Oeufs									
	HUILES ET GRAISSES									
53	Beurre									
54	Beurre de karité									
55	Huile de palme rouge									
56	Huile d'arachide									
57	Huile de coton									
58	Huile de palme raffinée									
59	Autres huiles n.d.a. (maïs, soja, huile palmiste, etc.)									
	FRUITS									
60	Mangue									
61	Ananas frais									
62	Orange									
63	Banane douce									
64	Citrons									
65	Autres agrumes									
66	Avocats									
67	Pastèque, Melon									
68	Dattes									
69	Noix de coco									
70	Canne à sucre									
71	Autres fruits (pommés, raisin, etc.)									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	<p>Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?</p> <p>1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante</p>	<p>Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?</p>	<p>Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?</p>	<p>Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?</p>	<p>Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante</p>	<p>Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?</p>	<p>Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?</p>			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	LÉGUMES									
72	Salade (laitue)									
73	Choux									
74	Carotte									
75	Haricot vert									
76	Concombre									
77	Aubergine, Courge/Courgette									
78	Poivron frais									
79	Tomate fraîche									
80	Tomate séchée									
81	Gombo frais									
82	Gombo sec									
83	Oignon frais									
84	Ail									
85	Feuilles d'oseille									
86	Feuilles de baobab									
87	Gboman									
88	Ademe (Ninnouwi)									
89	Feuille de manioc, Haricot, Moringa									
90	Autre légumes frais n.d.a.									
91	Concentré de tomate									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] achetée la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	LEGUMINEUSES ET TUBERCULES									
92	Petits pois									
93	Petit pois secs									
94	Autres légumes secs n.d.a.									
95	Niébé-Haricots secs									
96	Arachides fraîches en coques									
97	Arachides séchées en coques									
98	Arachides décortiquées ou pilées									
99	Arachide grillée									
100	Pâte d'arachide									
101	Sésame (goussi)									
102	Noix de cajou									
103	Noix de karité									
104	Manioc									
105	Igname									
106	Plantain									
107	Pomme de terre									
108	Taro, macabo									
109	Patate douce									
110	Autres tubercules n.d.a.									
111	Farines de manioc									
112	Gari, tapioca									
113	Attiéke									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)	(7B.08)		
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette)?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] acheté la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	SUCRE, MIEL, CHOCOLAT ET CONFISERIE									
114	Sucre (poudre ou morceaux)									
115	Miel									
116	Chocolat à croquer, pâte à tartiner									
117	Caramel, bonbons, confiseries, etc.									
	EPICES, CONDIMENTS ET AUTRES									
118	Sel									
119	Piment									
120	Gingembre									
121	Cube alimentaire (Maggi, Jumbo,)									
122	Arôme (Maggi, Jumbo, etc.)									
123	Afintin (Moutarde africaine)									
124	Mayonnaise									
125	Vinaigre /moutarde									
126	Autres condiments (poivre etc.)									
127	Noix de cola									
128	Autres produits alimentaires									

SECTION 7B: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS ET ACHAT DES 30 DERNIERS JOURS

(7B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

(7B.01)	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 7B.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 7B.03 A 7B.08	Consommation des 7 derniers jours				Dernier achat des 30 derniers jours				
		(7B.02)	(7B.03)	(7B.04)	(7B.05)	(7B.06)	(7B.07)		(7B.08)	
C o d e P r o d u i t	Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne Suivante	Quelle est la quantité totale du [PRODUIT] consommé par le ménage au cours des 7 derniers jours?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient de la production propre du ménage (agriculture, élevage, pêche, aquaculture, chasse, cueillette?	Parmi cette quantité consommée, quelle est celle qui provient d'autres sources (cadeau, prélèvement de son propre commerce, troc, etc.)?	Quelle est la dernière fois que le [PRODUIT] a été acheté dans le ménage? 1=Hier 2=7 dernier jours 3=30 derniers jours 4=Plus de 30 jours ► Ligne suivante 5=Jamais ► Ligne suivante	Quelle est la quantité du [PRODUIT] achetée la dernière fois?	Quelle est la valeur du [PRODUIT] acheté la dernière fois?			
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	QUANTITE	QUANTITE	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT (FCFA)
	BOISSONS									
129	Café									
130	Thé									
131	Chocolat en poudre									
132	Autres tisanes et infusions n.d.a. (quinquelibat, citronelle, etc.)									
133	Jus de fruits (orange, bissap, gingembre, jus de cajou, etc.)									
134	Eau minérale/ filtrée									
135	Boissons gazeuses (coca, etc.)									
136	Jus en poudre									
137	Bières et vins traditionnel (Tchappalo, Tchoucoutou et vins de palme etc.)									
138	Bières industrielles									

SECTION 8: SECURITÉ ALIMENTAIRE**PARTIE A: Echelle d'expérience d'insécurité alimentaire**

(8A.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

<p>8A.01 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez été inquiets de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>	<p>8A.06 Au cours des 12 derniers mois, votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>
<p>8A.02 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>	<p>8A.07 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à</p> <p>1 Oui 2 Non ► 8A.08 98 Ne Sait pas ► 8A.08 99 Refus ► 8A.08</p> <input type="text"/>
<p>8A.03 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>	<p>8A.07a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres du ménage ayez faim mais n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas suffisamment d'argent ou de ressources pour la nourriture? Cela est-il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois 2 Quelques mois, mais pas tous les mois 3 Presque tous les mois 98 Ne sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>
<p>8A.04 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>	<p>8A.08 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres de votre ménage avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non ► 8B.00 98 Ne Sait pas ► 8B.00 99 Refus ► 8B.00</p> <input type="text"/>
<p>8A.05 Au cours des 12 derniers mois, vous ou d'autres membres du ménage avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources?</p> <p>1 Oui 2 Non 98 Ne Sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>	<p>8A.08a Au cours des 12 derniers mois, est-il souvent arrivé que vous ou d'autres membres de votre ménage ayez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources? Cela est-il arrivé une ou deux fois, pendant quelques mois mais pas tous les mois, ou presque tous les mois?</p> <p>1 Seulement une ou deux fois 2 Quelques mois, mais pas tous les mois 3 Presque tous les mois 98 Ne sait pas 99 Refus</p> <input type="text"/>

SECTION 8: SECURITÉ ALIMENTAIRE
PARTIE B: COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

(8B.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

8B.01 CODE		8B.02 Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de jours votre ménage a-t-il consommé les produits suivants ? Nombre de jours
01	Céréales et produits céréaliers Produits 1 à 22 (Mil/farine de mil, sorgho, fonio, maïs, galettes, riz, pain, pâtes alimentaires, etc.)	
02	Tubercules et plantains Produits 104 à 113 (Pommes de terre, ignames, plantain, manioc, taro, etc.)	
03	Légumineuses et graines Produits 92 à 103 (Niébé, haricot, arachides et pâte d'arachide, etc.)	
04	Légumes Produits 72 à 91 (Laitue, tomate, gombo, aubergine, poivron, haricot vert, concombre, etc.)	
05	Poisson, fruits de mer et, viande Produits 23 à 43 (Viande de boeuf, viande de mouton, poulet, poisson frais et sec, etc.)	
06	Fruits Produits 60 à 71 (Mangue, orange, citron, pastèque, melon, ananas, dattes, etc.)	
07	Lait et produits laitiers, oeufs Produits 44 à 52 (Lait frais, lait en poudre, Yaourt, fromage, oeufs, etc.)	
08	Huile et graisse Produits 53 à 59 (Beurre, huile de palme, huile d'arachide, etc.)	
09	Sucre Produits 114 à 117 (Sucre en poudre et en morceau, bonbons, miel)	
10	Epices et condiments Produits 118 à 126 (piment, sel, cube maggi, ail, gingembre, etc.)	

8B.03 Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage? (Si NON, Continuer à la section suivante)		
1 OUI	2 NON	
8B.04	8B.05	8B.06
	Pendant combien de jours un repas a été partagé avec des personnes non membres du ménage?	Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
	Nombre de jours	Nombre de repas
01	Enfants 0-5 ans	
02	Enfants 6-15 ans	
03	Adultes 16-65 ans	
04	Adultes plus de 65 ans	

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES ALIMENTAIRES ET NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

PARTIE A: DEPENSES DES FETES ET CEREMONIES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS

(9A.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(9A.01)	(9A.02)	(9A.03)	(9A.04)	(9A.05)	(9A.06)	(9A.07)
	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectués des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)?	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation?	Quel est le montant total de cette dépense en boissons?	Quel est le montant total de cette dépense en habits, chaussures, coiffure (y compris les mèches), et bijoux?	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations?	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ?
Code événement	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan 2018					
02	Tabaski 2018					
03	Autres fêtes religieuses musulmanes					
04	Noël 2017					
05	Pâques 2018					
06	Autres fêtes religieuses chrétiennes					
07	Fête des autres religions /traditions					
08	Nouvel an 2018					
09	Mariage					
10	Baptêmes					
11	Communion/Confirmation					
12	Funérailles/deuils					
13	Autre événement					

SECTION 9: DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 7 DERNIERS JOURS

(9B.01)		(9B.02)	(9B.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté ou ramassé [PRODUIT/SERVICE] au cours des 7 derniers jours? 1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant CODE	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours? Montant en FCFA
201	Cigarettes, Tabac		
202	Pétrole lampant		
203	Charbon de bois/Charbon minéral		
204	Bois de chauffe acheté		
205	Bois de chauffe ramassé (estimer la valeur)		
206	Bougies		
207	Allumettes		
208	Carburant pour véhicule		
209	Carburant pour motocyclette		
210	Transport urbain en taxi		
211	Transport urbain en bus		
212	Transport urbain/rural en moto-taxi		
213	Transport urbain en train		
214	Transport urbain/rural par voie fluviale		
215	Transport urbain/rural par traction animale		
216	Journaux		
217	Frais de mouture des céréales		

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS

(9C.01)		(9C.02)	(9C.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit /service suivant CODE	
301	Whisky et autres liqueurs		
302	Vins modernes		
303	Gaz domestique		
304	Carburant pour groupe électrogène à usage domestique		
305	Piles électriques,		
306	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
307	Insecticide, tortillon anti-moustique		
308	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, cuisinier, etc.)		
309	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
310	Frais de ramassage des ordures ménagères		
311	Lavage de véhicules		
312	Frais de parking		
313	Frais de communication téléphonique dans une cabine/ télécentre		
314	Billet de loterie nationale, billet de PMU		
315	Revue, journal ou magazine mensuel etc.		
316	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, mèches, coupe, etc.), manucure, pédicure		
317	Savon de toilette, shampoing		
318	Pâte dentifrice		
319	Papier toilette		
320	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
321	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.), produits de maquillage		
322	Autres produits de toilettes (rasoir, coton, crème/mousse à raser etc.)		

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 3 DERNIERS MOIS

(9D.01) Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE	(9D.02) Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 3 derniers mois? 1. Oui 2 Non ► Produit/service suivant CODE	(9D.03) Quel est le montant dépensé au cours des 3 derniers mois? Montant en FCFA
401	Frais d'entretien et de réparation de chaussures: cirage, ressemelage, etc.		
402	Ampoules électriques pour le logement		
403	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
404	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
405	Transport inter-localité par voitures		
406	Transport inter-localité à traction animale		
407	Transport interlocalité par eau (bateau, pirogue, pinasse)		
408	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, etc		
409	Frais d'envoi de fax		
410	Produits pour le jardinage (plantes et fleurs ornementales), pas pour l'agriculture		
411	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
412	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives.		
413	Droit d'entrée (achat d'un ticket) pour cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc		
414	Autres services récréatifs: services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		
415	Parfums		
416	Brosse à dents		
417	Contraceptifs		
418	Frais de photocopies de document		

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

PARTIE E: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

(9E.01)		(9E.02)	(9E.03)
Code Produit/Service	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit/Service suivant	
		CODE	
501	Tissus d'habillement: tissus pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
502	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
503	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
504	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc. (Pas inclure les uniformes scolaires)		
505	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
506	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
507	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
508	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
509	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
510	Chaussures hommes		
511	Chaussures femmes		
512	Chaussures enfants		

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Ser- vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
601	Matériel pour l'entretien et les petites réparations du logement (remplacement d'une tôle, d'une vitre, d'une ampoule, etc.)		
602	Main-d'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'oeuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
603	Matériaux de maçonnerie pour la construction ou les grosses réparations de logement: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, parpaings, etc.		
604	Autres matériaux pour la construction ou les grosses réparations de logement: tôles, bois de charpente, planches, lattes, contre-plaqués, matériaux d'électricité, matériaux de plomberie, matériaux de peinture, carreaux, tapis et revêtement du sol, etc.		
605	Main-d'oeuvre pour la construction et les grosses réparation de logement (maçonnerie, toiture et charpente, électricité, plomberie, menuiserie, peinture et revêtement du sol), etc.		
606	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
607	Frais d'études et d'architecte		
608	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
609	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
610	Frais de connexion au réseau de distribution d'eau		
611	Frais de connexion au réseau de distribution d'électricité		
612	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
613	Lit, matelas, armoire et autres meubles de chambre à coucher		
614	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
615	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, tapis, rideaux, éventail, etc.)		
616	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
617	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
618	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
619	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
620	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
621	Outillage de maison: outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		
622	Lampes électriques, lampes tempêtes, torches		
623	Achat d'une voiture pour usage personnel		
624	Achat d'un motocycle (vélo, moto) pour usage personnel		
625	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		

SECTION 9 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

PARTIE F: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(9F.01)		(9F.02)	(9F.03)
Code Produit/Ser- vice	INTITULE DU PRODUIT/SERVICE (NE PAS INCLURE LES PAGNES, VETEMENTS, CHAUSSURES ET BIJOUX ACHETES A L'OCCASION DES FETES ET CEREMONIES COMME LA TABASKI, LA FIN DE RAMADAN, NOEL, PAQUES, NOUVEL AN, MARIAGE, FUNERAILLES, BAPTEMES, ETC. QUI ONT ÉTÉ INSCRITES DANS LES SECTIONS PRÉCÉDENTES)	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT/SERVICE] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit/Service suivant	Montant en FCFA
		CODE	
626	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.), assurance de voyage		
627	Vignette automobile/ moto		
628	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
629	Transport inter-urbain en train dans le pays et à l'étranger		
630	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
631	Frais de déménagement		
632	Frais de visa, taxes d'aéroport		
633	Achat d'un téléphone portable		
634	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, camscope, etc.		
635	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
636	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
637	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
638	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
639	Livres non scolaires, bande dessinée		
640	Papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
641	Frais de pèlerinage		
642	Formation professionnelle (en particulier directement auprès des ateliers, maîtres, etc.)		
643	Frais de cours particuliers pour adultes (alphabétisation) et personnes non scolarisées		
644	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
645	Montres, réveils		
646	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
647	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, perruques, chapeau, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
648	Frais d'assurance d'une maison ou tout autre bien qu'un moyen de transport		
649	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
650	Frais d'assurance vie		
651	Frais d'assurance maladie		
652	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
653	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(10,01) Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant

Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il fait l'activité suivante:

(10,02) A fait des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits (gingembre, bissap); fabriquer de la bière de maïs ou de mil, fabriquer du pain ou des gâteaux pour revendre pour son propre compte? 1 = Oui 2 = Non

(10,03) A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ? 1 = Oui 2 = Non

(10,04) A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en en métal tel que le fer ou l'aluminium ? 1 = Oui 2 = Non

(10,05) A-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphoniques, de cigarettes au bord de la route, vente de produits agricoles et d'élevage frais, etc.)? 1 = Oui 2 = Non

(10,06) A-t-il exercé une profession libérale pour son propre compte (médecin, tradi-praticien, avocat, architecte possédant son cabinet ou étant associé, pharmacien ayant son officine, traducteur ou interprète travaillant comme son propre patron, Ingénieur ayant son propre bureau d'études, etc.) ? 1 = Oui 2 = Non

(10,07) A-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; taxis, taxi-motos, autres services de transport, réparation et d'entretien (voitures, motos, radios, ordinateurs, TV, frigo, climatiseurs, etc.); lavage de voitures; cireur de chaussures; agent/démarcheur immobilier; cabine téléphonique, traitement de texte, photocopies, etc.? 1 = Oui 2 = Non

(10,08) A-t-il possédé un restaurant, un bar, maquis; vendu des boissons, possédé un hôtel, une auberge/résidence louée? 1 = Oui 2 = Non

(10,09) A t-il possédé une entreprise de location de chaises, tables, bâches, appareils de sonorisation? 1 = Oui 2 = Non

(10,10) A-t-il possédé une tout autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.), tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ? 1 = Oui 2 = Non

(10,11) Est-ce que la réponse à une des questions (10,02) à (0.10) est positive? 1 = Oui 2=Non ► Section 11

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

(10.12) Combien d'entreprises possédées par le ménage :

--	--

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,13)	(10,14)	(10,15)		(10,16)	(10,17)	(10,18)		(10,19)		(10,20)	(10,21)	(10,22)
	Quel le code ID du principal répondant, pour cette entreprise?	Quel est le nom du principal propriétaire où nom de l'entreprise si cas échéant?	Quel est le code ID du (des) propriétaire(s) de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	Code Branche (Remplir après l'interview)	Quel est le code ID de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		Quel est le code ID de la (des) personne(s) qui gèrent les revenus de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?	Combien de personnes non membres du ménage sont co-propriétaires de cette entreprise?	Quelle est la part des bénéfiques qui revient au ménage? 1. Moins de 25% 2. Entre 25 & 50% 3. Entre 50 & 75% 4. Plus de 75%
			Prop. 1	Prop. 2			CODE BRANCHE		Gérant 1	Gérant 2			
CODE ID	NOM	CODE ID	CODE ID	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	ANNÉE	NOMBRE	CODE	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,23) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle? 1 Bureau, atelier, magasin, boutique, garage 2 Poste fixe voie publique ► (10,28) 3 Poste mobile voie publique ► (10,28) 4 A domicile ► (10,28) 5 Domicile clients ► (10,28) 6 Voiture, moto ► (10,28) 7 Ambulant ► (10,28) 8 Autre (à préciser) ► (10,28)	(10,24) Le ménage est-il propriétaire ou locataire du local? 1 Propriétaire 2 Locataire ► (10,26)	(10,25) Quelle est la valeur actuelle des locaux professionnels de cette entreprise?	(10,26) Cette entreprise a-t-elle de l'électricité?	(10,27) Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	(10,28) Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone?	(10,29) Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite?	(10,30) Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscal (IFU)?	(10,31) Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	(10,32) Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNSS?	(10,33) Quelle est la forme juridique de cette entreprise? 1. Entreprise individuelle 2. Coopératives / Groupements d'Intérêts Economiques 3. Autres à préciser	(10,34) Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise? 1. Fonds propre 2. Aide d'un Parent au pays 3. Aide d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine 6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt/Appui d'une coopérative 8. Prêt/Appui d'une ONG 9. Autre (à préciser)
	CODE	CODE	FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,35) Est-ce que cette entreprise possède des machines?	(10,36) Quelle est la valeur actuelle de ces machines?	(10,37) Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)?	(10,38) Quelle est la valeur actuelle de ce matériel roulant?	(10,39) Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau?	(10,40) Quelle est la valeur actuelle de ce mobilier et équipement de bureau?	(10,41) Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements (par exemple des marmites ou de la vaisselle pour un restaurant, des petits outils de menuisier, etc.)?	(10,42) Quelle est la valeur actuelle de ces autres équipements?	(10,43) auprès de qui cette entreprise achète-t-elle principalement ses matières premières ou marchandises?	(10,44) A qui cette entreprise vend-elle principalement ses produits?
	1. Oui 2. Non ▶ (10,37)		1. Oui 2. Non ▶ (10,39)		1. Oui 2. Non ▶ (0,10)		1. Oui 2. Non ▶ (10,43)		1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Importations directes 8. Ramassage/ Cueillette 9. Non-concerné	1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerce 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes
	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,45) Au cours des 12 derniers mois, l'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité? Mettre 1 pour Oui, 2 pour Non et 3 pour Non-concerné															(10,46) Quel est le montant obtenu sur la vente de marchandises achetées et revendues en l'état au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,47) Combien avez-vous dépensé pour l'achat de ces marchandises revendues en l'état, sans transformation, au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,48) Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,49) Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières pour les produits vendus au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?
	Difficultés d'approvisionnement en matières premières	Manque de clientèle	Trop de concurrence	Difficultés d'accès au crédit	Difficultés de Recrutement de personnel qualifié	Manque de place, de local adapté	Difficultés d'accès aux équipements	Difficultés techniques de fabrication	Difficultés techniques de gestion	Problèmes d'accès à l'électricité	Problèmes de coupures d'électricité	Problèmes liés à une autre infrastructure (eau, téléphone)	Problèmes liés à l'internet	Problèmes liés à l'insécurité	Trop de réglementation, impôts et taxes	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,50) Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,51) Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,52) Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,53) Combien avez-vous dépensé en frais de services pour utiliser ou louer des équipements au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné?	(10,54) Combien avez-vous dépensé en autres frais et services au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (réparation d'équipement, etc.)	(10,55) Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(10,56) Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(10,57) Quel est le montant des frais administratifs non réglementaires payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ?	(10,58) Cette entreprise est-elle actuellement en activité?	(10,59) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois?
	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	(INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	1. Oui 2. Non	Si 12 ► (10,61)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	NOMBRE DE MOIS
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,60) Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois? 1. Faillite 2. Activité saisonnière 3 Manque de clients 4. Manque main-d'oeuvre 5. Manque matières premières/Problèmes techniques 6. Créée au cours de l'année 7 Fermée pour non paiement d'impôts 8. Problèmes de Santé 9. Insécurité, délinquance, banditisme 10. Instabilité politique 11. Autres	(10,61) Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois. Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise A. Code Id (numéro d'ordre) de la personne B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise															
	CODE	Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
		ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

SECTION 10: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(10,62) Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné															
	A. Nombre de personnes de la catégorie ayant travaillé dans l'entreprise au cours de cette période															
	B. Nombre de jours où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période															
	C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période															
D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)																
Adultes (15 ans et plus)								Enfants (moins de 15 ans)								
Hommes				Femmes				Garçons				Filles				
A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

(11,00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

<p>(11,01) Type de logement actuel ?</p> <p>1 Immeuble (maison à étage)</p> <p>2 Villa</p> <p>3 Maison en bande (compartimentée)</p> <p>4 Maison isolée</p> <p>5 Case isolée (habitat traditionnel)</p> <p>6 Autre (Préciser)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 200px;"></div>	<p>(11,08) Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">▶▶ (11,18)</p>								<p>(11,16) Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des remboursements du crédit sur ce logement ?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,18)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>							
<p>(11,02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			<p>(11,09) Quels sont les membres du ménage qui figurent sur le titre/acte de propriété? Mettre 98 si aucun membre du ménage n'est sur le titre de propriété</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>code ID de la personne</p> <p>code ID de la personne</p>					<p>(11,17) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
<p>(11,03) Le logement dispose-t-il des équipements suivants?</p> <p>1 Oui 2 Non</p> <p>A Climatiseurs/Splits faisant partie du logement</p> <p>B Chauffe-eau (pour eau chaude)</p> <p>C Ventilateurs incrustés au plafond</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>				<p>(11,10) Est ce qu'une personne non-membre du ménage est listée sur le titre/acte de propriété?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,14)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,18) Le ménage possède t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>											
<p>(11,04) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété ▶ (11,09)</p> <p>2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété ▶ (11,12)</p> <p>3 Copropriétaire avec titre ou acte ▶ (11,09)</p> <p>4 Copropriétaire sans titre ni acte ▶ (11,12)</p> <p>5 Locataire</p> <p>6 Logé par l'employeur ▶ (11,18)</p> <p>7 Logé gratuitement (parents, amis) ▶ (11,18)</p> <p>8 Autre (à préciser) ▶ (11,18)</p>	<p>(11,11) Qui est cette personne non-membre du ménage qui figure sur le titre de propriété?</p> <p>1 Parent</p> <p>2 Ami ou autre personne</p> <p>3 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">▶▶ (11,14)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,19) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 Ciment/Béton/Pierres de taille</p> <p>2 Briques cuites 6 Pierres simples (Traditionnelles)</p> <p>3 Bac alu, vitres, etc 7 Paille, Banco, motte de terre</p> <p>4 Banco amélioré/ semi-dur 8 Autre (à préciser)</p> <p>5 Matériaux de récupération (planches, toles,...)</p>														
<p>(11,05) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								<p>(11,12) Pour quelle raison principale le ménage ne possède pas un titre ou un certificat de propriété?</p> <p>1 Pas exigé par la loi</p> <p>2 Les frais d'établissement sont trop chers</p> <p>3 Bureau d'enregistrement trop loin</p> <p>4 Processus en cours</p> <p>5 Autre (à préciser)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,20) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Dalle en ciment</p> <p>2 Tuile</p> <p>3 Tôles</p> <p>4 Paille</p> <p>5 Banco</p> <p>6 Chaume</p> <p>7 Nattes</p> <p>8 Autre (à préciser)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>							
<p>(11,06) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,18)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>	<p>(11,13) Quel document atteste de vos droits de propriété?</p> <p>1 Facture de vente</p> <p>2 Facture des impôts</p> <p>3 Documents relatifs à l'héritage</p> <p>4 Autre à préciser</p> <p>5 Aucun document</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,21) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Carreaux/Marbre</p> <p>2 Ciment/Béton</p> <p>3 Terre battue/Sable</p> <p>4 Bouse d'animaux</p> <p>5 Autre (à préciser)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>														
<p>(11,07) Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (Indiquez le plus important)</p> <p>1 Parent</p> <p>2 Ami ou autre personne</p> <p>3 Employeur privé</p> <p>4 Gouvernement</p> <p>5 Entreprise publique</p> <p>6 Autre (à préciser)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,14) Est ce que les gens dans ce village/quartier vendent des logements?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,16)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 100px;"></div>	<p>(11,22) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ▶ (11,25)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>														
	<p>(11,15) Quel est est le montant (FCFA) payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier?</p> <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								<p>(11,23) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (11,25)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménager non logé</p> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-left: 150px;"></div>							

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(11,24) Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire 2 Mensuel <input type="text"/> 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel</p>	<p>(11,28) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11,30) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,34) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau 2 Oui, ménage connecté chez le voisin 3 Connecté directement au poteau ► (11,37) 4 Non, ménage non connecté ► (11,38)</p> <p><input type="text"/></p>
<p>(11,25) Est-ce que le ménage achète de l'eau auprès des vendeurs ou auprès d'un autre ménage?</p> <p>1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (11,27)</p>	<p>(11,29) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,35) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (11,38) 2 Non 3 Ménage non logé</p> <p><input type="text"/></p>
<p>(11,26) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>(11,36) Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique 2 Compteur avec carte prépayée 4 Les deux 3 Additionneuse/Décompteur 5 Sans Compteur</p> <p><input type="text"/></p>
<p>(11,27) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <p>1 Dans le logement 2 Dans la cour/Concession 3 Robinet du voisin 4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p>SAISON SÈCHE <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>PUITS OUVERT</p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession 6 Puits ouvert ailleurs</p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession 8 Puits couvert ailleurs 9 Forage dans la concession 10 Forage ailleurs</p> <p>EAU DE SURFACE SAISON DES PLUIES <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>11 Source aménagée 12 Source non aménagée 13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>14 Eau en bouteille 15 Eau de pluie 16 Vendeur ambulant 17 Autre (à préciser)</p>	<p>(11,30) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (11,32) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,37) Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire 2 Mensuel <input type="text"/> 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel</p>
<p>(11,31) Quelle est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input type="text"/><input type="text"/> / <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>(11,38) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau 2 Electricité (générateur) ► (11,43) 3 Lampe à pétrole ► (11,43) 4 Lampe à pile ► (11,43) 5 Paraffine/Bois/Planche ► (11,43) 6 Plaque solaire ► (11,43) 7 Autre (à préciser) ► (11,43)</p> <p><input type="text"/></p>	
<p>(11,32) Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (11,34) 3 Ne sait pas ► (11,34)</p>	<p>(11,39) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <p>1 Oui <input type="text"/> 2 Non ► (11,43)</p>	
<p>(11,33) Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson? (Répondre à chaque question par Oui ou Non) 1 Oui 2 Non</p> <p>A La faire bouillir B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé C La filtrer à travers un linge D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.) E Désinfection solaire F La laisser reposer G Autre (à préciser)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(11,40) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p>Nombre de jours <input type="text"/></p>	
<p>(11,41) Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p>Nombre de coupures <input type="text"/></p>		

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(11,42) Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <p>1 Moins de 15 minutes 2 De 15 minutes à moins de 30 minutes 3 De 30 minutes à moins d'une heure 4 D'une heure à moins de 3 heures 5 Plus de 3 heures</p> <input type="text"/>	<p>(11,49) Quel est le type de connexion internet utilisé par le ménage?</p> <p>1 Réseau téléphonique commuté (modem) 2 ADSL 3 Fibre optique (Haut débit) 4 Satellite 5 Accès Mobile (clé internet, Wi-Fi, etc.)</p> <input type="text"/>	<p>(11,55) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1.W.C. int. avec chasse d'eau 2.W.C. ext. avec chasse d'eau 3.W.C. int. chasse d'eau manuelle 4.W.C. ext. chasse d'eau manuelle 5.Latrines VIP (dallées, ventilées) 6.Latrines ECOSAN (dallées, couvertes) 7.Latrines SANPLAT (dallées, non couvertes) 8. Latrines dallées simplement 9. Fosse rudimentaire/trou ouvert 10. Toilettes publiques 11. Aucune toilette (dans la nature) 12. Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p>(11,43) Le ménage est-il connecté à un réseau de téléphonie fixe?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,46)</p> <input type="text"/>	<p>(11,50) Le ménage est-il abonné aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,53)</p> <input type="text"/>	<p>(11,56) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,58)</p> <input type="text"/>
<p>(11,44) Pour les ménages logés, est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (11,46) 2 Non 3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p>(11,51) Pour les ménages logés (employeur ou autre), est-ce que l'abonnement à la télé par câble/satellite est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (11,53) 2 Non 3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p>(11,57) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(11,45) Quel est le montant de la dernière facture de téléphone fixe ou de la dernière carte prépayée? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p>(11,52) Quel est le montant de la facture du dernier mois? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel</p> <input type="text"/>	<p>(11,58) Comment les excréments sont-ils évacués principalement?</p> <p>1 Egout 2 Fosse septique 3 Fosse étanche 4 Fosse simple 5 Compost 6 Rue/Cour/Caniveau/Nature 7 Autre à préciser</p> <input type="text"/>
<p>(11,46) Le ménage est-il connecté à internet (y compris la clé et le téléphone)?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,50)</p> <input type="text"/>	<p>(11,53) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois ramassé 2 Bois acheté 3 Charbon de bois 4 Gaz 5 Electricité 6 Pétrole/Huile 7 Déchets d'animaux 8 Autre (à préciser)</p> <p>1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/></p>	<p>(11,59) Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments?</p> <p>1 Camion vidangeur 2 Transfert dans un trou 3 Eau de pluie, cours d'eau 4 Vidange manuelle 5 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p>(11,47) Pour les ménages logés par l'employeur ou autre, est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ▶ (11,49) 2 Non 3 Ménage non logé</p> <input type="text"/>	<p>(11,54) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoir public 2 Ramassage 3 Brûlées par le ménage 4 Enterrées par le ménage 5 Dépotoir sauvage 6 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>	<p>(11,60) Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne) 2 Egout 3 Trou dans la parcelle 4 Dans la rue/nature 5 Autre (à préciser)</p> <input type="text"/>
<p>(11,48) Quel est le montant de la dernière facture ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (en FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire 2 Mensuel 3 Tous les 2 mois 4 Trimestriel</p> <input type="text"/>		<p>(11,61) La dernière fois qu'un enfant de moins de 5 ans a passé des selles, qu'est ce qui a été fait pour éliminer les selles?</p> <p>1 Il a utilisé les toilettes/ latrines 2 Les selles ont été mises ou jetées dans les toilettes/latrines 3 Les selles ont été mises/ jetées dans les égouts ou la fosse septique 4 Les selles ont été jetées dans les ordures 5 Les selles ont été enterrées 6 Les selles ont été mises/ jetées à l'air libre 7 Autre à préciser 8 Pas d'enfants de moins de 5 ans</p> <input type="text"/>

SECTION 12: ACTIFS DU MENAGE

(12,00) Ecrire le code ID du répondant à cette section

(12,01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(12,02) Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(12,03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(12,04) Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier? 1=Oui 2=Non ► (12,06)	(12,05) Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			(12,06) Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien? 1=Neuf 2=Occasion	(12,07) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(12,08) Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(12,09) Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
					Pers 1 CODE ID	Pers 2 CODE ID	Pers3 CODE ID				
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
1	Salon (Fauteuils et table basse)										
2	Table à manger (table + chaises)										
3	Lit										
4	Matelas simple										
5	Armoires et autres meubles										
6	Tapis										
7	Fer à repasser électrique										
8	Fer à repasser à charbon										
9	Cuisinière à gaz ou électrique										
10	Bonbonne de gaz										
11	Réchaud (plaque) à gaz ou électrique										
12	Four à micro-onde ou électrique										
13	Foyers améliorés										
14	Robot de cuisine électrique (Moulinex)										
15	Mixeur/Presse-fruits non électrique										
16	Réfrigérateur										
17	Congélateur										
18	Ventilateur sur pied										
19	Radio simple/Radiocassette										
20	Appareil TV										
21	Magnétoscope/CD/DVD										
22	Antenne parabolique / décodeur										

(12,01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(12,02) Est-ce que le ménage ou un membre du ménage dispose/possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1=Oui 2=Non ► ARTICLE SUIVANT	(12,03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(12,04) Est ce que le bien appartient à un membre du ménage en particulier? 1=Oui 2=Non ► (12,06)	(12,05) Quel est le CODE ID de la (des) personnes qui possèdent ces articles?			(12,06) Quel était l'état à l'acquisition du dernier bien? 1=Neuf 2=Occasion	(12,07) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(12,08) Quelle est la valeur d'acquisition de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(12,09) Quelle est la valeur (ou prix de revente) actuelle de [ARTICLE]? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
					Pers 1	Pers 2	Pers3				
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	CODE	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE	ANS	FCFA	FCFA
23	Lave-linge, sèche linge										
24	Aspirateur										
25	Climatiseurs/splits										
26	Tondeuse à gazon et autre article de jardinage										
27	Groupe électrogène										
28	Voiture personnelle										
29	Cyclomoteur/Vélomoteur, motocyclette										
30	Bicyclette										
31	Appareil photo										
32	Gamescope										
33	Chaîne Hi Fi										
34	Téléphone fixe										
35	Téléphone portable										
36	Tablette										
37	Ordinateur										
38	Imprimante/Fax										
39	Caméra Vidéo										
40	Pirogue et hors-bord (bateaux de plaisance)										
41	Fusils de chasse										
42	Guitare										
43	Piano et autre appareil de musique										
44	Immeuble/Maison										
45	Terrain non bâti										

SECTION 13: TRANSFERTS

PARTIE A: TRANSFERTS RECUS PAR LE MENAGE

(13,01) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent provenant de son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa soeur, de son conjoint(e) ou d'un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage?

(13,02) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il reçu de l'argent de tout autre personne non-membre du ménage?

(13,03) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins reçu de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs d'un parent ou tout autre personne non-membre du ménage?

(13,04) Est ce que la réponse à une des questions (13,01), (13,02), (13,03) est positive ?
 1 Oui
 2 Non ► (13,18)

1=Oui
 2=Non
 1=Oui
 2=Non
 1=Oui
 2=Non

NUMERO DU TRANSFERT	(13,05)	(13,06)	(13,07)	(13,08)	(13,09)	(13,10)	(13,11)	(13,12)	(13,13)	(13,14)	(13,15)	(13,16)	(13,17)	
	Ecrivez le code ID du répondant.	Code ID du bénéficiaire ?	Qui a envoyé/donné l'argent à [NOM]?	Quel est le sexe de l'expéditeur?	Quel est l'âge de l'expéditeur?	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur?	Quel est le statut professionnel de l'expéditeur?	Est-ce que l'expéditeur a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence de l'expéditeur?	Quel est le principal motif du transfert?	Quel est le principal mode de transfert?	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé à chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté le montant reçu au cours des 12 derniers mois)	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

SECTION 13: TRANSFERTS

PARTIE B: TRANSFERTS EMIS PAR LE MENAGE

(13,18) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il envoyé/donné de l'argent à son fils, sa fille, son père, sa mère, son frère, sa soeur, à son conjoint(e) ou à un autre membre de la famille n'habitant pas le ménage? 1=Oui
2=Non

(13,19) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il envoyé/donné de l'argent à tout autre personne non-membre du ménage ? 1=Oui
2=Non

(13,20) Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il néanmoins envoyé/donné de l'argent par cash par l'intermédiaire d'un voyageur, par une société de transfert (western union, money gram etc.), mobile banking, fax, transporteurs à un parent ou à tout autre personne non-membre du ménage? 1=Oui
2=Non

(13,21) Est ce que la réponse à une des questions (13,18), (13,19), (0.13) est positive ? 1 Oui
2 Non ► Section 14

NUMERO DU TRANSFERT	(13,22)	(13,23)	(13,24)	(13,25)	(13,26)	(13,27)	(13,28)	(13,29)	(13,30)	(13,31)	(13,32)	(13,33)	(13,34)	
	Ecrivez le code ID du répondant.	Code ID de l'expéditeur?	A qui [NOM] a envoyé/ donné l'argent ?	Quel est le sexe du bénéficiaire?	Quel est l'âge du bénéficiaire?	Quel est le niveau d'instruction du bénéficiaire?	Quel est le statut professionnel du bénéficiaire?	Est-ce que le bénéficiaire a jamais vécu dans ce ménage?	Depuis combien d'années (en années révolues) est-il parti du ménage? (Par exemple mettre 0 pour moins d'un an)	Quel est le lieu de résidence du bénéficiaire?	Quel est le principal motif du transfert?	Quel est le principal mode de transfert?	Quelle est la fréquence des transferts et le montant envoyé/donné à chaque fois? (Si le montant est irrégulier noté le montant reçu au cours des 12 derniers mois)	
	CODE ID	CODE ID	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	ANNEES	CODE	CODE	CODE	FCFA	UNITE DE TEMPS
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														

SECTION 14: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

Les questions (14.04) et (14.05) (ci dessous) ne sont répondues que pour les 3 chocs les plus importants énumérés à la question (14.03). Les autres lignes sont laissées blanches

(14,00) Code ID du principal répondant à la section :																
Code	Nature du choc	(14,02) Au cours des 3 dernières années, le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ? 1 Oui 2 Non ► Choc suivant	(14,03) Déterminer quels sont les trois problèmes les plus importants - Le plus sévère (1), Deuxième (2), Le moins sévère des trois (3).	(14,04) Comme conséquence de ce [CHOC], votre ménage a-t-il enregistré l'augmentation ou la baisse du [...] suivant (Lire les réponses proposées pour chaque colonne) Augmenté..... 1 Diminué..... 2 Inchangé..... 3 Non-concerné..... 4						(14,05) Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation? (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 3 dernières années, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).			Codes pour (14.05)			
				Revenus	Avoirs	Production agricole	Effectif du Cheptel	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires	1ère	2ème	3ème				
														1ère	2ème	3ème
101	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage															10. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler
102	Décès d'un membre du ménage															11. Les enfants ont été déscolarisés
103	Divorce, séparation															
104	Sécheresse/Pluies irrégulières															12. Migration de membres du ménage
105	Inondations															13. Réduction des dépenses de santé/d'éducation
106	Incendies															14. Obtention d'un crédit
107	Taux élevé de maladies des cultures															15. Vente des actifs agricoles
108	Taux élevé de maladies des animaux															16. Vente des biens durables du ménage
109	Baisse importante des prix des produits agricoles															17. Vente de terrain/immeubles/Maisons
110	Prix élevés des intrants agricoles															18. Louer/mettre ses terres en gages
111	Prix élevés des produits alimentaires															19. Vente du stock de vivres
112	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages															20. Pratique plus importante des activités de pêche
113	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)															21. Vente de bétail
114	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage															22. Confiance des enfants à d'autres ménages
115	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)															23. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...)
116	Perte d'emploi salarié d'un membre															
117	Vol d'argent, de biens, de récolte ou de bétail															24. Pratique de la culture de contre saison
118	Conflit Agriculteur/Éleveur															25. Autre stratégie (à préciser)
119	Conflit armé/Violence/Insécurité															
120	Attaques acridiennes ou autres ravageurs de récolte															26. Aucune stratégie
121	Glissement de terrain															
122	Autre (à préciser)															

SECTION 15: FILETS DE SECURITE

(15.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

--	--

CODE DU PROGRAMME		(15,02)	(15,03)	(15,04)				(15,05)	(15,06)	(15,07)	
		Au cours des 12 derniers mois, le ménage ou un de ses membres a-t-il bénéficié du [PROGRAMME] ci-dessous?	Est-ce l'ensemble du ménage qui a bénéficié de cette assistance ou alors quelques personnes spécifiques?	Quels sont les numéros d'ordre des membres du ménage ayant bénéficié de cette assistance? Si l'individu n'est plus membre du ménage, écrire 98				Au cours des 12 derniers mois, combien de fois le ménage a-t-il reçu cette aide?	Au cours des 12 derniers mois, pendant combien de temps le ménage a-t-il reçu cette aide?	A quelle date (mois en 2 chiffres et année en 4 chiffres) le ménage a-t-il reçu cette aide pour la dernière fois au cours des 12 derniers mois?	
		1 Oui 2 Non ► Ligne suivante	1 Ménage ► (15,05) 2 Individu	Individu 1	Individu 2	Individu 3	Individu 4		Marquez le nombre de mois ou de jours et l'unité de temps choisi		
	CODE		CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	Unité de Temps	MOIS	ANNEE
01	Don de céréales (mil, sorgho, maïs, blé)										
02	Don de farines de céréales (semoule)										
03	Don de nourriture pour les élèves à l'école										
04	Nourriture contre travail										
05	Supplément alimentaire pour les enfants malnutrits										
06	Travaux publics à haute intensité de main-d'oeuvre (Cash for work)										
07	Transferts en cash du gouvernement/ONG etc.										
08	Programme de prise en charge des femmes enceintes										
09	Soins pour les enfants de moins de 5 ans										
10	Don de moustiquaire imprégnée										

Liste des Champs et parcelles exploitées par le ménage

(16A.00) Est-ce qu'au moins un membre du ménage a cultivé des terres (y compris les cultures pérennes), lui appartenant ou non, au cours de la campagne hivernale 2017/18?

1=Oui

2=Non ► Section 17

	(16A.01)	(16A.02)	(16A.03)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro de la parcelle dans le champ.
Numéro d'identification de la parcelle	FAIRE D'ABORD LA LISTE DE TOUS LES CHAMPS ET ENSUITE LES PARCELLES DANS LES CHAMPS EXPLOITÉES PAR LE MENAGE EN 2017/2018)		
		NOM (LIEU DIT)	No
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.04)	(16A.05)	(16A.06)	(16A.07)	(16A.08)		(16A.09)		(16A.10)	(16A.11)
	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette parcelle?	Quel est le mode de gestion de la parcelle? 1=Individuelle 2=Collective ► (16A.07)	Quel est le numéro d'ordre de la personne qui exploite la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section B sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>	Combien de cultures y a-t-il sur cette parcelle pour la campagne 2017/18?	Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2017/18?		Quelle est la superficie de la parcelle selon l'exploitant (<i>Donner la superficie en hectares ou en mètres carrés avec deux décimales</i>) Unité: 1. Hectare (Ha) 2. Mètre Carré (m ²)		Quel est le mode d'occupation de cette parcelle? 1=Propriétaire 2=Prêt gratuit ► (16A.17) 3=Fermage ► (16A.17) 4=Métayage ► (16A.17) 5=Gage ► (16A.17) 6=Autre ► (16A.17)	Quel est le numéro d'ordre du propriétaire de la parcelle? <i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>
	CODE ID	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOM	CODE	NOMBRE	Unité	CODE	CODE ID
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.12)	(16A.13)	(16A.14)		(16A.15)	(16A.16)	(16A.17)	(16A.18)	(16A.19)	(16A.20)	(16A.21)
	Quel est le mode d'acquisition de cette parcelle?	Avez-vous un document légal (titre, acte, certificat etc.) qui affirme votre possession de cette parcelle ?	Quels sont les membres du ménage qui figurent sur ce document légal?		Pensez vous qu'il y ait un risque de perdre les droits associés a cette parcelle au cours des 5 prochaines années?	Quelle est la principale source de préoccupation?	Quelle est la principale source d'eau de cette parcelle?	Quel est le type de sol de cette parcelle?	Quelle est la topographie de cette parcelle?	Comment évaluez-vous la fertilité de cette parcelle?	Combien de temps faut-il avec le moyen usuel pour se rendre à cette parcelle de l'habitation?
	1=Achat 2=Héritage 3=Mariage 4=Don 5=Autre (à préciser)	1=Titre foncier 2=Permis d'exploiter 3=Procès-verbal 4=Bail 5=Convention de vente 6=Autre 7=Aucun ► (16A.15)	<i>(Utilisez les ID de la section sur les caractéristiques démographiques du ménage)</i>		1=Oui 2=Non ► (16A.17)	1=Litige de limites de terrain 2=Propriété : lié à l'héritage 3=Propriété : lié à la vente 4=Propriété : expropriation 5=Autre (à préciser)	1 = Irrigation, propre puits 2 = Irrigation canal 3 = Irrigation ruisseau 4 = Pluviale 5 = Marais/"wetlands" 6 = Autre (a préciser)	1=Sableux 2=Limoneux 3=Argileux 4=Glacis 5=Autre	1=Colline 2=Plaine 3=Pente douce 4=pente raide 5=Vallée 6=Autre	1=Bonne 2=Moyenne 3=Faible	
	CODE	CODE	Personne 1 CODE ID	Personne 2 CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MINUTES
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.22)	(16A.23)	(16A.24)		(16A.25)	(16A.26)	(16A.27)	(16A.28)	(16A.29)							
	Avez-vous utilisé des déchets d'animaux sur cette parcelle pendant la campagne 2017/2018? 1=Oui 2=Non ► (16A.25)	Quel a été le principal mode d'acquisition de ces déchets d'animaux? 1=Parcage direct 2=Parcage indirect 3=Achat 4= Animaux propres 5=Autre (à préciser)	Quelle quantité de fumure avez-vous appliquée sur la parcelle? <u>Code Unité</u> 1=Kg 2=Gros sac 3=Sac moyen 4=Petit sac 5=Charrette asine 6=Charrette bovine 7=Seau 8=Panier 9=Autre (à préciser)		Avez-vous utilisé des ordures ménagères et autres sur cette parcelle pendant la campagne 2017/2018? 1=Oui 2=Non ► (16A.27)	Combien de fois avez vous appliqué les ordures ménagères sur cette parcelle pendant cette campagne?	Avez-vous utilisé de l'engrais inorganique/ chimique sur cette parcelle pendant la campagne 2017/2018? 1=Oui 2=Non ► (16A.30)	Combien de fois avez vous appliqué les engrais inorganiques sur cette parcelle durant cette campagne?	Engrais Inorganiques/Chimiques							
									Code Unité : 1=Kilogramme 2=Tonne 3=Sac 4=Autre							
									Quelle quantité d'Urée avez-vous utilisée ? Mettre zéro si l'urée n'est pas utilisée		Quelle quantité de Phosphates avez-vous utilisée ? Mettre zéro si le Phosphate n'est pas utilisé		Quelle quantité de NPK/Formule unique avez-vous utilisée? Mettre zéro si le NPK n'est pas utilisé		Quelle quantité de DAP ou d'autres engrais chimiques avez-vous utilisée ? Mettre zéro si l'autre n'est pas utilisé	
									Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité
CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.30)	(16A.31)								
	Avez-vous utilisé des produits phytosanitaires sur cette parcelle pendant la campagne 2017/2018? 1=Oui 2=Non ► (16A.32)	Produits Phytosanitaires								
		Quelle quantité de pesticides avez-vous utilisée ? Mettre zéro si les pesticides ne sont pas utilisés <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité de fongicides avez-vous utilisée ? Mettre zéro si les fongicides ne sont pas utilisés <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité d'herbicides avez-vous utilisée ? Mettre zéro si les herbicides ne sont pas utilisés <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet	Quelle quantité des autres produits phytosanitaires (raticides, etc.) avez-vous utilisée ? Mettre zéro si les autres produits ne sont pas utilisés <u>Code Unité</u> 1=Gramme 2=Kg 3=Litres 4=Sachet					
		Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Quantité	Unité	Unité
CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	CODE		
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.32)	(16A.33)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis ? 1=Oui 2=Non ► (16A.34)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant la période de préparation du sol et des semis, le nombre de jours effectué par chaque personne															
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.34)	(16A.35)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)? 1=Oui 2=Non ► (16A.36)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pour le sarclage et l'entretien du sol, le nombre de jours effectué par chaque personne															
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.36)	(16A.37)															
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période des récoltes ? 1=Oui 2=Non ► (16A.38)	Pour les membres du ménage ayant travaillé sur la parcelle pendant les récoltes, le nombre de jours effectué par chaque membre du ménage															
		Individu 1		Individu 2		Individu 3		Individu 4		Individu 5		Individu 6		Individu 7		Individu 8	
CODE	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	ID	JOURS	
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.38)	(16A.39)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période de préparation du sol (labour) et des semis? 1=Oui 2=Non ► (16A.40)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période de préparation du sol (labour) et des semis, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.40)	(16A.41)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.)? 1=Oui 2=Non ► (16A.42)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période d'entretien du sol (sarclage, etc.), donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.42)	(16A.43)											
	Avez-vous utilisé de la main-d'oeuvre non-familiale sur cette parcelle au cours de la campagne 2017/18 pour la période des récoltes? 1=Oui 2=Non ► (16A.44)	Pour la main-d'oeuvre non-familiale ayant travaillé sur la parcelle pour la période des récoltes, donnez le nombre de personnes de chaque catégorie, le nombre de jours total effectué par chaque catégorie et le salaire total versé à chaque catégorie de personne											
		Hommes (15 ans et plus)			Femmes (15 ans et plus)			Garçons (moins de 15 ans)			Filles (moins de 15 ans)		
CODE	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	Effectif	Jours	Salaires	
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE A: PARCELLES

Numéro d'identification de la parcelle	(16A.44)	(16A.45)	(16A.46)		(16A.47)	(16A.48)
	Quel est le mode de labour de la parcelle au cours de la campagne 2017/18? 1=Sans labour 2=Manuel 3=Attelé 4=Motorisé	La parcelle a-t-elle été mesurée par GPS? 1=Oui 2=Non ► (16A.48)	Coordonnées GPS de la parcelle		Quelle est la superficie de la parcelle (en hectare) selon les mesures GPS? ►► (parcelle suivante)	Pour quelle raison principale la parcelle n'a-t-elle pas été mesurée? 1=Trop petite 2=GPS en panne 3=Ménage indisponible 4= Trop éloignée 5 = Autre (à préciser)
	CODE	CODE	Latitude	Longitude	HA	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE B: COÛTS DES INTRANTS

(16B.00) Quel est le code ID du répondant?

--	--

(16B.01)		(16B.02)	(16B.03)		(16B.04)	(16B.05)	(16B.06)	(16B.07)		(16B.08)	(16B.09)		
Type d'intrants		Avez-vous utilisé [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrans Suivant	Pouvez-vous rappeler la quantité totale de [INTRANT] utilisée durant la campagne 2017/2018? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		Où avez-vous acquis la plupart de [INTRANT]? 1=Coopérative 2=Marché/Boutique 3=Autoproduction 4=Autre paysan ou ménage 5=Animaux dans le champ 6= Structure Etatique 7= Banque céréalière 8=Autre (à préciser)	Avez-vous obtenu [INTRANT] sous forme de cadeau ou de don? 1=Oui 2=Non ► (16B.08)	Auprès de qui avez-vous principalement obtenu de cadeau/don ? 1=Autre ménage 2=Etat 3=ONG 4=Autre (à préciser)	Selon vous, quelle est la quantité en [INTRANT] reçue sous forme de cadeau ou de don? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		Avez-vous acheté [INTRANT]? 1=Oui 2=Non ► Intrans Suivant	Quelles sont la quantité et la valeur totale de [INTRANT] achetées? 01=Gramme 02=Kilogramme 03=Tonne 04=Litre 05=Charretée		
			QUANTITÉ	UNITE				QUANTITÉ	UNITE		QUANTITÉ	UNITE	MONTANT
Code	Libellé	CODE		CODE	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	F CFA
1	Engrais organiques - déchets d'animaux												
2	Engrais organiques - Ordures ménagères												
3	Engrais inorganiques - Urée												
4	Engrais inorganiques - Phosphates												
5	Engrais inorganiques - NPK/Formule unique												
6	DAP et autres engrais inorganiques												
7	Produits phytosanitaires - Pesticides												
8	Produits phytosanitaires - Herbicides												
9	Produits phytosanitaires - Fongicides												
10	Autres produits phytosanitaires												
11	Semences de petit mil												
12	Semences de sorgho												
13	Semences de maïs												
14	Semences de riz												
15	Semences d'autres céréales												
16	Semences de coton												
17	Semences de césame												
18	Semences de haricots/niébé												
19	Plants/boutures de tubercules												
20	Autres semences												

Liste des cultures dans les champs et parcelles exploitées par le ménage

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.01)	(16C.02)	(16C.03)	(16C.04)	(16C.05)
	ORDRE D'ENREGISTREMENT	Numéro d'ordre du champ	Numéro d'ordre de la parcelle	Code de la culture	Nom de la culture dans la parcelle
	(POURSUIVRE AVEC LE MEME ORDRE DES CHAMPS ET PARCELLES QUE LA SECTION 16A, ET POUR CHAQUE PARCELLE, FAIRE LA LISTE DE TOUTES LES CULTURES, UNE CULTURE PAR LIGNE ET PAR PARCELLE)				(Inscrire les noms des cultures pratiquées dans le ménage et le code correspondant en 16C.04)
	NOM (LIEU DIT)	CODE	CODE	CODE	NOM
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE C: CULTURES

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.06)	(16C.07)	(16C.08)	(16C.09)	(16C.10)	(16C.11)	(16C.12)			(16C.13)			(16C.14)			
	Quel est le numéro d'ordre du répondant pour cette culture dans cette parcelle?	Quel système de culture avez-vous utilisé? 1 = Pure ▶ (16C.09) 2 = Association de cultures	Quel pourcentage de la parcelle, cette culture a-t-elle occupé?	Quel type de semences avez-vous principalement utilisé pour cette culture? 1=Locales 2=Améliorées	Avez vous fini la récolte de cette culture? 1 = Oui ▶ (16C.12) 2 = Non		Quel pourcentage de la superficie vous reste-t-il à récolter? Si 100% (récolte non-entamée) ▶ Cuture Suivante	Quelle est la quantité déjà récoltée pour la présente campagne (2017/18)? Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Entier			Quelle est la quantité de ce produit déjà consommée dans le ménage? <i>(inscrire 0 si la conso est nulle, Inscrive la quantité consommée en UML de la colonne suivante)</i> Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Entier			Quelle est la quantité de ce produit offerte (don/cadeau) à d'autres ménages? <i>(inscrire 0 s'il n'y a pas eu de dons, Inscrive la quantité faite cadeau en UML de la colonne suivante)</i> Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Entier		
							Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit	Quantité en UML	UML	Etat du produit	
	CODE ID	CODE	POURCENTS	CODE	CODE	POURCENTS	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE C: CULTURES

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.15)	(16C.16)			(16C.17)	(16C.18)	(16C.19)	(16C.20)	(16C.21)	(16C.22)		
	Une partie de la production a-t-elle été vendue? 1=Oui 2=Non ► (16C.21)	Quelle est la quantité de ce produit qui a déjà été vendue? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité vendue en UML de la colonne suivante)</i> Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = entier			Quel a été le montant tiré de la vente de ce produit?	Quelle est la personne qui contrôle le revenu tiré de cette vente ? <i>(Inscrire le numéro d'ordre de la personne)</i>	A qui avez-vous vendu principalement? 1=Marché 2=Ménage/Particulier 3=Coopérative 4=Opérateur privé 5=Etat 6=Banques de céréales 5=Autre (à préciser)	Quelle est la principale méthode de stockage de cette culture? 1=Grenier dans la concession 2=Grenier en dehors 3=Magasin 4=Hangar 5=Toit de la maison 6= Aucune méthode de stockage 7=Autre (à préciser)	Une partie de la production de la présente campagne est-elle en stock? 1=Oui 2=Non ► (16C.28)	Quelle est la quantité de ce produit de la présente campagne en stock (en grenier et hors grenier)? <i>(Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante)</i> Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 = Entier		
		Quantité en UML	UML	Etat du produit						Quantité en UML	UML	Etat du Produit
		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	MONTANT	CODE ID	CODE	CODE	CODE	NOMBRE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

SECTION 16: AGRICULTURE
PARTIE C: CULTURES

Numéro d'identification de la culture dans la parcelle	(16C.23)	(16C.24)	(16C.25)	(16C.26)			(16C.27)	(16C.28)	(16C.29)		
	Dans quel but principal, stockez vous [Nom de la culture] ? 1=Autoconsommation 2 = Vente à des prix plus élevés ► (16C.26) 3= Vente pour d'autres besoins ► (16C.26) 4=Semence 5=Autre (à préciser)	Pour la production encore en stock, envisagez-vous de vendre plus tard une partie de ce stock ? 1=Oui ► (16C.26) 2=Non	Pour quelle raison principale n'envisagez-vous pas de vendre au moins une partie de la production ? 1=Insuffisant pour le ménage 2=Prix faibles 3= Semences 4=Manque de clients 5=Absence de route/marché 6=Autre (à préciser) ►► (16C.28)	Quelle quantité de ce que vous avez en stock envisagez-vous de vendre ? (Inscrire sur cette colonne la quantité en stock en UML de la colonne suivante) Code Unité: 1=Kg, 2=Unité, 3=Plat Yoruba, 4=Tine, 5=Sac Moyen, 6=Sac gros, 7=Autre (à préciser) Code Etat 1 = épis, 2 = grain, 3 = décortiqué, 4 = non-décortiqué, 5 entier				A quel prix unitaire envisagez-vous de le vendre selon l'unité relevée en (16C.26)?	Rencontrez-vous des difficultés dans l'écoulement du produit ? 1=Oui 2=Non ► Culture Suivante	Quels sont les deux principales difficultés rencontrées dans la vente de ce produit ? 1=Eloignement des routes 2=Eloignement des marchés 3=Coûts élevé du transport 4=Route impraticable 5=Manque de clients 6=Prix faibles 7=Autre (à préciser) ►► Culture Suivante	
				Quantité en UML	UML	Etat du produit	Montant FCFA		Difficulté 1	Difficulté 2	
	CODE	CODE	CODE	NOMBRE		CODE	NOMBRE	CODE	CODE	CODE	
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

SECTION 17: ELEVAGE

(17.00) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage ou un de ses membres a possédé ou élevé des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage?

1 = Possède des animaux qu'il a confié, ou élève des animaux qui lui appartiennent ou qui appartiennent à un autre ménage

2 = Ne possède et n'élève pas d'animaux ► Section 18

(17,01)	(17,02)	(17,03)	(17,04)	(17,05)	(17,06)	(17,07)														
						A qui appartient les [...] et combien de bêtes possèdent ce membre du ménage et qui décide de la vente de ces animaux? Code pour le vendeur 1 = Personne elle même 2 = Une autre Personne														
						Personne 1			Personne 2			Personne 3			Personne 4			Personne 5		
Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente	Propriétaire	Bêtes	Vente						
Espèces/Catégories	CODE	CODE	ID	NBRE	NBRE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE	ID	NBRE	CODE			
Bovins	1																			
Ovins (Moutons)	2																			
Caprins (Chèvres)	3																			
Camelins (Chameaux)	4																			
Equins (Chevaux)	5																			
Asins (Anes)	6																			
Porcins	7																			
Lapins	8																			
Poules / poulets	9																			
Pintades	10																			
Autres volailles	11																			

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,08)	(17,09)	(17,10)	(17,11)	(17,12)	(17,13)	(17,14)	(17,15)	
	Combien de [...] avez-vous achetés au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17.10)	Quelle est la valeur de l'achat de ces [...] ?	Combien de [...] sur pied du troupeau avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? (Inscrire 0 si aucun) Si 0 ► (17.16)	Qui a décidé de la vente des [...] dans le ménage?	Quel pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ?	Quelle a été la valeur brute de la vente de ces [...] ?	Combien avez-vous supporté comme frais de transport, commissions et taxes sur la vente de ces [...]?	Quels sont les numéros d'ordre des deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>	
		MONTANT				MONTANT	MONTANT	Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	NOMBRE	FCFA	NOMBRE	CODE ID	POURCENTS	FCFA	FCFA	CODE ID	CODE ID
Bovins									
Ovins (Moutons)									
Caprins (Chèvres)									
Camelins (Chameaux)									
Equins (Chevaux)									
Asins (Anes)									
Porcins									
Lapins									
Poules / poulets									
Pintades									
Autres volailles									

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,16)	(17,17)	(17,18)								
	Avez-vous abattus vos [...] au cours des 12 derniers mois pour la production de viande? 1=Oui 2=Non ► (17.28)	Qui décide des [...] qui doivent être abattus dans le ménage?	Combien de vos [...] avez-vous abattus au cours des 12 derniers mois pour les événements suivants?								
			Ramadan	Tabaski	Noël	Pâques	Fêtes de fin d'Année	Autres fêtes religieuses	Baptêmes	Autres cérémonies	Autres
Espèces/Catégories	CODE	CODE ID	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,19)	(17,20)	(17,21)	(17,22)		(17,23)	(17,24)	
	Avez-vous vendu une partie de la viande de [...] abattue au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.23)	Quelle pourcentage du revenu de la vente de ces [...] revient au ménage ? 1 = 100% 2 = 75% 3 = 50% 4 = 25% 5 = 0%	Quel est le montant de la vente des 12 derniers mois ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous supporté des charges spécifiques (frais d'abattage, fournitures, transport, etc.) relatives à la production de la viande? 1=Oui 2=Non ► (17.25)	Quel est le montant total de ces charges?	
			MONTANT	Personne 1	Personne 2		En espèces	En nature
Espèces/Catégories	CODE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	FCFA	FCFA
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,25)	(17,26)	(17,27)		(17,28)	(17,29)	(17,30)	(17,31)		(17,32)	
	Avez-vous vendu des peaux de [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ▶ (17.28)	Quel a été le montant de cette vente ?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? <i>(Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)</i>		Avez-vous exploité [...] pour la production de lait au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ▶ (17.49)	Combien de [...] ont été exploités en moyenne chaque mois pour la production de lait au cours des 12 derniers mois?	Pendant combien de mois au cours des 12 derniers mois avez-vous produit du lait de [...] ?	Pendant ces mois, quelle a été la quantité moyenne de lait produite pour un animal et par jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Durant ces mois, quelle quantité avez-vous donnée au ménage propriétaire de l'animal en moyenne chaque jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau	
			Personne 1	Personne 2				Quantité	UML	Quantité	UML
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	NBRE	NBRE	CODE	NBRE	CODE
Bovins											
Ovins (Moutons)											
Caprins (Chèvres)											
Camelins (Chameaux)											
Equins (Chevaux)											
Asins (Anes)											
Porcins											
Lapins											
Poules / poulets											
Pintades											
Autres volailles											

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,33)	(17,34)		(17,35)	(17,36)		(17,37)	(17,38)		(17,39)	(17,40)	(17,41)	
	Avez-vous vendu une partie de cette production de lait frais de [...]? 1 = Oui 2 = Non ▶ (17,37)	Pendant ces mois, quelle est la quantité moyenne de ce lait vendue chaque jour? Code Unité 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Quel est le montant moyen de la vente de ce lait pour chaque jour?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Avez-vous transformé une partie de cette production de lait au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ▶ (17,37)	Quelle est la quantité moyenne de ce lait transformé chaque jour? 1=Litre 2=Calebasse 3=Seau		Avez-vous vendu du lait caillé, du beurre ou du fromage au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ▶ (17,49)	Quel revenu avez-vous tiré de la production de ces produits au cours des 12 derniers mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)	
		Quantité	UML		Personne 1	Personne 2		Quantité	UML			Personne 1	Personne 2
Espèces/Catégories	CODE	NBRE	CODE	FCFA	CODE ID	CODE ID	CODE	NBRE	CODE	CODE	FCFA	Code ID	Code ID
Bovins													
Ovins (Moutons)													
Caprins (Chèvres)													
Camelins (Chameaux)													
Equins (Chevaux)													
Asins (Anes)													
Porcins													
Lapins													
Poules / poulets													
Pintades													
Autres volailles													

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,42)	(17,43)	(17,44)	(17,45)	(17,46)	(17,47)		(17,48)
	Avez-vous produit des oeufs de [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17,49)	Pendant combien de mois avez-vous produit des oeufs au cours des 12 derniers mois?	Pendant ces mois, combien d'oeufs de [...] avez vous produit en moyenne chaque mois au cours des 12 derniers mois? (Si Aucun, inscrire 0)	Combien d'oeufs de [...] avez-vous vendus en moyenne chaque mois au cours de ces mois? (Si Aucun, inscrire 0 et ► (17,48))	Durant ces mois, quel a été le montant de cette vente en moyenne chaque mois?	Quelles sont les deux principales personnes qui contrôlent le revenu issu de cette vente? (Inscrire le Code Id de ces personnes en utilisant la liste des membres du ménage)		Durant ces mois, quelle quantité d'oeufs avez-vous consommée dans le ménage en moyenne chaque mois? (Si Aucun, inscrire 0)
						Pers. 1	Pers. 2	
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	FCFA	CODE ID	CODE ID	NOMBRE
Bovins								
Ovins (Moutons)								
Caprins (Chèvres)								
Camelins (Chameaux)								
Equins (Chevaux)								
Asins (Anes)								
Porcins								
Lapins								
Poules / poulets								
Pintades								
Autres volailles								

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,49)	(17,50)	(17,51)	(17,52)	(17,53)	(17,54)	(17,55)
	Avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17.53)	Pendant combien de mois avez-vous eu à acheter des aliments pour nourrir les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous dépensé en moyenne chaque mois pendant ces mois pour l'achat de ces aliments?	Quelle est la valeur des aliments utilisés pour nourrir les [...] possédés ou élevés par le ménage que vous avez vous même produit?	Avez vous payé pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (17.56)	Pendant combien de mois avez-vous eu à payer de l'eau pour abreuver les [...] au cours des 12 derniers mois?	Combien avez-vous payé en moyenne chaque mois au cours de ces mois pour abreuver les [...] ?
			MONTANT	MONTANT			
Espèces/Catégories	CODE	NOMBRE	FCFA	FCFA	CODE	NOMBRE	FCFA
Bovins							
Ovins (Moutons)							
Caprins (Chèvres)							
Camelins (Chameaux)							
Equins (Chevaux)							
Asins (Anes)							
Porcins							
Lapins							
Poules / poulets							
Pintades							
Autres volailles							

SECTION 17: ELEVAGE

(17,01)	(17,56)	(17,57)	(17,58)	(17,59)	(17,60)	(17,61)
	Avez-vous fait vacciner, [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17,58)	Combien avez-vous payé pour vacciner, tout inclus (honoraires, vaccins, etc.) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait déparasiter [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (17,60)	Combien avez-vous payé pour déparasiter, tout inclus (honoraires, déparasitants) au cours des 12 derniers mois?	Avez-vous fait soigner [...] du troupeau au cours des 12 derniers mois? 1=Oui 2=Non ► (Espèce suivante)	Combien avez-vous payé pour ces soins au cours des 12 derniers mois?
Espèces/Catégories	CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Bovins						
Ovins (Moutons)						
Caprins (Chèvres)						
Camelins (Chameaux)						
Equins (Chevaux)						
Asins (Anes)						
Porcins						
Lapins						
Poules / poulets						
Pintades						
Autres volailles						

SECTION 18: PECHE

(18,00) Inscrivez le code du répondant à cette question?

(18,01) Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'au moins un membre du ménage s'est occupé de pêche, à son propre compte ?
 1 = Oui
 2 = Non ▶ Section 19
 CODE

(18,02) Qui sont les pêcheurs principaux du ménage?
 Personne 1 Personne 2 Personne 3

(18,03) Où se passe principalement votre activité de pêche ?
 1 Mer / océan
 2 Rivière (a l'année)
 3 Ruisseau (saisonnier)
 4 Etang / lac d'eau douce
 5 Marécages d'eau douce
 6 Marécages d'eau salée
 7 Autre (à préciser)
 CODE

(18,04) Vous pêchez de la plage / depuis la rive / de la berge de rivière ou d'un bateau ou pirogue?
 1 De la plage / depuis la rive / de la berge de rivière
 2 D'un bateau ou pirogue
 3 Les deux
 CODE

(18,05) Où est-ce que vous pêchez le plus souvent ?
 1 Autour de la communauté
 2 Aires joignables en un jour
 3 Dans votre pays, joignable en plusieurs jours
 4 Dans d'autres pays
 CODE

(18,06) Au cours des 12 derniers mois, quels mois ont été les mois de saison haute, de saison basse, et pas de pêche ?
 (Marquez les mois de haute saison avec 1, les mois de basse saison avec 2 et les mois où vous ne pêchez avec 3.)

JAN	FEV	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEP	OCT	NOV	DEC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(18,07) Au cours des 12 derniers mois, quelles permis ou licences avez-vous eu pour pêcher?
 (Inscrivez jusqu'à trois licences)
 Permis ou licence 1

 1 Permis saisonnier
 2 Permis spécialisé
 3
 4
 5 Autre (à préciser)
 6 Aucun ▶ (0.18)
 Permis ou licence 2

 Permis ou licence 3

(18,08) Combien coutent ces permis ou licences?
 1 Permis ou licence 1 (FCFA)
 2 Permis ou licence 2 (FCFA)
 3 Permis ou licence 3 (FCFA)

(18,09) Au cours des 12 derniers mois, avez vous engagé des ouvriers pour votre activité de pêche?
 1 Oui
 2 Non ▶ (0.18)
 CODE

(18,10) Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous payé ces ouvriers?

(18,11) Au cours des 12 derniers mois, combien avez-vous dépensé en glace? (FCFA)

SECTION 18: PECHE

(18,12)		(18,13)		(18,14)							
[INS] Enumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison haute		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS? [INS] Ennumérez les UML possibles pour les poissons		Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturé avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?							
				Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
Espèce	Code	Quantité	Unité	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Tilapia											
2 Carpe											
3 Silure											
4 Machoiron											
5											

(18,12)		(18,15)	(18,16)	(18,17)
		Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON HAUTE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)	
Espèce	Code	Nombre	Nombre	FCFA
1 Tilapia				
2 Carpe				
3 Silure				
4 Machoiron				
5				

SECTION 18: PECHE

(18,18)		(18,19)		(18,20)							
[INS] Enumérer jusqu'à 5 espèces de poissons pêchés le plus fréquemment dans la dernière saison basse		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] avez-vous capturé DANS UN MOIS? [INS] Enumérez les UML possibles pour les poissons		Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien de [ESPÈCES] que vous avez capturés avez-vous consommé / donné comme paiement / utilisé comme intrant de transformation / vendu DANS UN MOIS ?							
Espèce	Code	Quantité	Unité	Consommé		Paiement		Intrant		Vendu	
				Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML	Quan	UML
1 Tilapia											
2 Carpe											
3 Silure											
4 Machoiron											
5											

(18,18)		(18,21)	(18,22)	(18,23)
Espèce	Code	Où avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	A qui avez-vous vendu [ESPÈCES] principalement ?	Dans la dernière SAISON BASSE, en moyenne, combien avez-vous reçu de la vente de [ESPÈCES] DANS UN MOIS?
		1 Plage/berge de rivière 2 Marché 3 Autre (à préciser)	1 Consommateurs 2 Commerçants 3 Transformateur 4 Autre (à préciser)	
CODE	CODE	CODE	CODE	FCFA
1 Tilapia				
2 Carpe				
3 Silure				
4 Machoiron				
5				

SECTION 19: EQUIPEMENTS AGRICOLES

(19.00) Le ménage a-t-il déclaré pratiquer l'agriculture, l'élevage ou la pêche aux sections 16 ou 17 ou section 18?

1=Oui 2=Non ► Section 20 ou Fin

(19.01) Inscrire le numéro du répondant?

(19,02)		(19,03)	(19,04)	(19,05)	(19,06)	(19,07)	(19,08)	(19,09)	(19,10)	(19,11)
Type d'équipements		Le ménage possède-t-il l'article suivant? 1=Oui 2=Non ► (19.10)	Combien de [...] le ménage possède-t-il?	Quelle est l'âge du dernier ?	Quel est le prix (ou la valeur) d'acquisition du dernier?	A combien revendrez-vous le dernier de ces articles aujourd'hui ?	Le ménage a-t-il loué [...] à d'autres ménages au cours des 12 derniers mois? 1 = Oui 2 = Non ► (19.10)	Quelle somme le ménage a-t-il reçue pour la location de [...]?	Le ménage a-t-il utilisé [...] qu'il ne possède pas mais a loué auprès d'une coopérative ou d'un autre ménage? 1 = Oui 2 = Non ► Ligne suivante	Combien le ménage a-t-il payé pour la location de cet [...]?
LIBELLE	CODE	CODE	NOMBRE	ANNEES	FCFA	FCFA	CODE	FCFA	CODE	FCFA
Tracteur	101									
Pulvériseur	102									
Motoculteur	103									
Multiculteur	104									
Charrue	105									
Hache/pioche	106									
Houe/daba/hilaire	107									
Machette	108									
Houe asine	110									
Semoir	111									
Herse	112									
Animaux de labour	113									
Charrettes	114									
Ruches	115									
Décortiqueuse à riz	117									
Egreneuse à maïs	118									
Batteuse	119									
Groupe moto pompe	121									
Pompe manuelle	122									
Bascule	123									
Botteleuse	124									
Hache-Paille	125									
Abreuvoir / Mangeoire	126									
Faucheuse	128									
Moulin	129									
Epandeur d'engrais	130									
Machine à traire	131									
Couveuse	132									
Pirogue motorisée	133									
Pirogue non-motorisée	134									
Filet maillant	135									
Senne	136									
Epervier	137									
Palangre à Hameçon	138									
Harpon	139									
Autres (à spécifier)	140									

Section 20: Pauvreté Subjective

(20,00) Ecrivez le CODE ID du répondant à cette section

<p>(20,01) Pensez-vous que le Bénin est un pays pauvre?</p> <p>1. Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non</p> <p>3. Ne sait pas</p>	<p>(20,08) aux dépenses pour l'éclairage de la maison (électricité, pétrole lampant, piles pour les lampes, etc.) ?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>
<p>(20,02) Etant donné le revenu de votre ménage, vous estimez que vous vivez?</p> <p>1. Bien 4. Difficilement <input type="checkbox"/></p> <p>2. Assez bien 5. Ne sait pas</p> <p>3. Passablement</p>	<p>(20,09) Au cours des 12 derniers mois, est-ce qu'un membre du ménage a eu un épisode de maladie et a rencontré des difficultés à faire face aux dépenses y afférentes ?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>
<p>(20,03) Comment vivez-vous par rapport à vos voisins dans la localité?</p> <p>1. Nettement mieux <input type="checkbox"/></p> <p>2. Un peu mieux 4. Moins bien</p> <p>3. Pareillement 5. Ne sait pas</p>	<p>(20,10) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage a rencontré des difficultés à faire face aux dépenses de transport ?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>
<p>(20,04) Comment vivez-vous par rapport aux gens de la Capitale?</p> <p>1. Nettement mieux <input type="checkbox"/></p> <p>2. Un peu mieux 4. Moins bien</p> <p>3. Pareillement 5. Ne sait pas 6 Non-Concerné</p>	<p>(20,11) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage a rencontré des difficultés à faire face aux dépenses relatives aux frais de scolarité des enfants ?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>
<p>(20,05) Si on vous demande de classer votre propre ménage sur une échelle de bien-être allant de pauvre à riche, comment le classeriez-vous</p> <p>1. Riche 4. Très pauvre <input type="checkbox"/></p> <p>2. Moyen 3. Pauvre 5. Ne sait pas</p>	<p>(20,12) Au cours des 12 derniers mois, est-ce que le ménage a rencontré des difficultés à faire face aux dépenses relatives aux livres et fournitures scolaires?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>
<p>(20,06) Quel est le montant minimum mensuel nécessaire à votre ménage pour avoir un niveau de vie décent (FCFA) ?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(20,13) Quelles sont selon vous, les trois principales causes de la pauvreté des ménages?</p> <p>1 Manque d'emplois 5 Manque de routes 9 Cherté de la vie</p> <p>2 Pas d'instruction 6 Manque d'eau/de pâturages 10 Mévente de produits agricoles</p> <p>3 Manque de terres 7 Sécheresses fréquentes/Inondations 11 Parresse</p> <p>4 Manque de troupeaux 8 Mauvaise gestion/corruption 12 Autre</p> <p>Cause 1 <input type="checkbox"/> Cause 2 <input type="checkbox"/> Cause 3 <input type="checkbox"/></p>
<p>(20,07) Au cours des 12 derniers mois, est ce que le ménage a rencontré des difficultés à faire face à son loyer?</p> <p>1. Oui 3. Ne sait pas <input type="checkbox"/></p> <p>2. Non 4. Non concerné</p>	

Unité	Code unité	Taille	Code taille	Unité taille	Code unité taille
Kg	100	N/A	0	Kg	1000
Litre	101	N/A	0	Litre	1010
Alvéole/Plateau	102	petit	1	Alvéole/Plateau, petit	1021
Alvéole/Plateau	102	moyen	2	Alvéole/Plateau, moyen	1022
Alvéole/Plateau	102	grand	3	Alvéole/Plateau, grand	1023
Avec os au Kg	103	N/A	0	Avec os au Kg	1030
Avec os au tas	104	petit	1	Avec os au tas, petit	1041
Avec os au tas	104	moyen	2	Avec os au tas, moyen	1042
Avec os au tas	104	grand	3	Avec os au tas, grand	1043
Bassine	105	petit	1	Bassine, petit	1051
Bassine	105	moyen	2	Bassine, moyen	1052
Bassine	105	grand	3	Bassine, grand	1053
Bidon	106	petit	1	Bidon, petit	1061
Bidon	106	moyen	2	Bidon, moyen	1062
Bidon	106	grand	3	Bidon, grand	1063
Boîte	107	petit	1	Boîte, petit	1071
Boîte	107	moyen	2	Boîte, moyen	1072
Boîte	107	grand	3	Boîte, grand	1073
Boîte de tomate	108	petit	1	Boîte de tomate, petit	1081
Boîte de tomate	108	moyen	2	Boîte de tomate, moyen	1082
Boîte de tomate	108	grand	3	Boîte de tomate, grand	1083
Bol	109	petit	1	Bol, petit	1091
Bol	109	moyen	2	Bol, moyen	1092
Bol	109	grand	3	Bol, grand	1093
Botte	110	petit	1	Botte, petit	1101
Botte	110	moyen	2	Botte, moyen	1102
Botte	110	grand	3	Botte, grand	1103
Boule	111	petit	1	Boule, petit	1111
Boule	111	moyen	2	Boule, moyen	1112
Boule	111	grand	3	Boule, grand	1113
Bouquet	112	petit	1	Bouquet, petit	1121
Bouquet	112	moyen	2	Bouquet, moyen	1122
Bouquet	112	grand	3	Bouquet, grand	1123
Bouteille	113	petit	1	Bouteille, petit	1131
Bouteille	113	moyen	2	Bouteille, moyen	1132
Bouteille	113	grand	3	Bouteille, grand	1133

Unité	Code unité	Taille	Code taille	Unité taille	Code unité taille
Caisse	114	petit	1	Caisse, petit	1141
Caisse	114	moyen	2	Caisse, moyen	1142
Caisse	114	grand	3	Caisse, grand	1143
Calebasse	115	petit	1	Calebasse, petit	1151
Calebasse	115	moyen	2	Calebasse, moyen	1152
Calebasse	115	grand	3	Calebasse, grand	1153
Canaris	116	petit	1	Canaris, petit	1161
Canaris	116	moyen	2	Canaris, moyen	1162
Canaris	116	grand	3	Canaris, grand	1163
Canette	117	petit	1	Canette, petit	1171
Canette	117	moyen	2	Canette, moyen	1172
Canette	117	grand	3	Canette, grand	1173
Carton	118	petit	1	Carton, petit	1181
Carton	118	moyen	2	Carton, moyen	1182
Carton	118	grand	3	Carton, grand	1183
Casier	119	petit	1	Casier, petit	1191
Casier	119	moyen	2	Casier, moyen	1192
Casier	119	grand	3	Casier, grand	1193
Cueillère	120	petit	1	Cueillère, petit	1201
Cueillère	120	moyen	2	Cueillère, moyen	1202
Cueillère	120	grand	3	Cueillère, grand	1203
Fagot	121	petit	1	Fagot, petit	1211
Fagot	121	moyen	2	Fagot, moyen	1212
Fagot	121	grand	3	Fagot, grand	1213
Filet	122	N/A	0	Filet, N/A	1220
Gobelet	123	petit	1	Gobelet, petit	1231
Gobelet	123	moyen	2	Gobelet, moyen	1232
Gobelet	123	grand	3	Gobelet, grand	1233
Gousse	124	petit	1	Gousse, petit	1241
Gousse	124	moyen	2	Gousse, moyen	1242
Gousse	124	grand	3	Gousse, grand	1243
Louche	125	petit	1	Louche, petit	1251
Louche	125	moyen	2	Louche, moyen	1252
Louche	125	grand	3	Louche, grand	1253
Morceau	126	petit	1	Morceau, petit	1261
Morceau	126	moyen	2	Morceau, moyen	1262

Unité	Code unité	Taille	Code taille	Unité taille	Code unité taille
Morceau	126	grand	3	Morceau, grand	1263
Panier	128	petit	1	Panier, petit	1281
Panier	128	moyen	2	Panier, moyen	1282
Panier	128	grand	3	Panier, grand	1283
Paquet	129	N/A	0	Paquet	1290
Plaquette	130	N/A	0	Plaquette	1300
Pot	131	N/A	0	Pot, N/A	1310
Régime	132	petit	1	Régime, petit	1321
Régime	132	moyen	2	Régime, moyen	1322
Régime	132	grand	3	Régime, grand	1323
Sac	133	N/A	0	Sac	1330
Sac (10 Kg)	134	N/A	0	Sac (10 Kg)	1340
Sac (100 Kg)	135	N/A	0	Sac (100 Kg)	1350
Sac (25 Kg)	136	N/A	0	Sac (25 Kg)	1360
Sac (5 Kg)	137	N/A	0	Sac (5 Kg)	1370
Sac (50 Kg)	138	N/A	0	Sac (50 Kg)	1380
Sachet	139	petit	1	Sachet, petit	1391
Sachet	139	moyen	2	Sachet, moyen	1392
Sachet	139	grand	3	Sachet, grand	1393
Sans os au Kg	140	N/A	0	Sans os au Kg	1400
Sans os au tas	141	petit	1	Sans os au tas, petit	1411
Sans os au tas	141	moyen	2	Sans os au tas, moyen	1412
Sans os au tas	141	grand	3	Sans os au tas, grand	1413
Seau	142	petit	1	Seau, petit	1421
Seau	142	moyen	2	Seau, moyen	1422
Seau	142	grand	3	Seau, grand	1423
Tas	143	petit	1	Tas, petit	1431
Tas	143	moyen	2	Tas, moyen	1432
Tas	143	grand	3	Tas, grand	1433
Tasse	144	petit	1	Tasse, petit	1441
Tasse	144	moyen	2	Tasse, moyen	1442
Tasse	144	grand	3	Tasse, grand	1443
Tohoungolo	146	mesure sans Brassée	7	Tohoungolo, mesure sans B	1467
Tohoungolo	146	mesure avec 1 Brassée	8	Tohoungolo, mesure avec 1	1468
Tohoungolo	146	mesure avec 2 Brassées	9	Tohoungolo, mesure avec 2	1469
Unité	147	petit	1	Unité, petit	1471

Unité	Code unité	Taille	Code taille	Unité taille	Code unité taille
Unité	147	moyen	2	Unité, moyen	1472
Unité	147	grand	3	Unité, grand	1473
Adjandjan	200	N/A	0	Adjandjan	2000
Otoka/Fihanfingban	201	mesure sans Brassée	7	Otoka/Fihanfingban, mesure	2017
Otoka/Fihanfingban	201	mesure avec 1 Brassée	8	Otoka/Fihanfingban, mesure	2018
Otoka/Fihanfingban	201	mesure avec 2 Brassées	9	Otoka/Fihanfingban, mesure	2019
Ehouzou	202	N/A	6	Ehouzou, N/A	2026
Yoroukou/Yorougou	203	mesure sans Brassée	7	Yoroukou/Yorougou , mesure	2037
Yoroukou/Yorougou	203	mesure avec 1 Brassée	8	Yoroukou/Yorougou , mesure	2038
Yoroukou/Yorougou	203	mesure avec 2 Brassées	9	Yoroukou/Yorougou , mesure	2039
Pome	204	N/A	0	Pome	2040
Agoue	205	N/A	0	Agoue	2050
Paï	206	N/A	0	Paï	2060
Yebessi	207	N/A	0	Yebessi	2070
SOGO	208	petit	1	SOGO, petit	2081
SOGO	208	grand	3	SOGO, grand	2083
Djogledo	209	N/A	0	Djogledo	2090
Awochobe	210	N/A	0	Awochobe	2100
Ike	211	N/A	0	Ike	2110
Abotoca	212	N/A	0	Abotoca	2120
Ke	213	N/A	0	Ke	2130
Ayewa	214	N/A	0	Ayewa	2140
Erebe	215	N/A	0	Erebe	2150
Quarantaine	216	petit	1	Quarantaine	2161
Quarantaine	216	moyen	2	Quarantaine	2162
Quarantaine	216	grand	3	Quarantaine	2163

Nomenclature des cultures pour la section 16A

Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé	Code	Libellé
1	Mil	13	Sésame	25	Melon	37	Haricot vert	49	Café
2	Sorgho	14	Manioc	26	Pastèque	38	Calebassier	50	Thé
3	Riz Paddy	15	Patate douce	27	Laitue	39	Radis	51	Palmier à huile
4	Maïs	16	Pomme de terre	28	Chou	40	Navet	52	Hévéa
5	Souchet	17	Poivron	29	Tomate	41	Poireaux	53	Agrume
6	Blé	18	Gingembre	30	Carotte	42	Amarante (Tchapata)	54	Manguier
7	Fonio	19	Girofle	31	Jaxatu	43	Coton	55	Anacarde
8	Niébé	20	Menthe	32	Aubergine	44	Betterave	55	Autre (à spécifier)
9	Voandzou	21	Epinard	33	Oignon	45	Petits pois		
10	Arachide	22	Céleri	34	Concombre	46	Taro		
11	Gombo	23	Persil	35	Courge	47	Igname		
12	Oseille	24	Piment	36	Ail	48	Cacao		

OBSERVATIONS