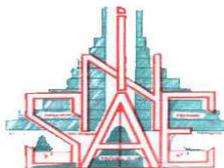


REPUBLIQUE DU BENIN

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 ► (1,05) | | | (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]? | | | | | |
| 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]? |
| | CODE | NOMBRE | CODE | CODE | CODE ID | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE |
| 01 | Capitale | | 01 Envoyé par sa famille pour travailler | | | | 1 Aucun | | Salarié | 1 Administration publique |
| 02 | Autre urbain | | 02 Est venu avec son parent | | | | 2 Primaire | | 1 Cadre supérieur | 2 Entreprise publique |
| 03 | Milieu rural | | 03 Suivre/rejoindre sa famille | | | | 3 Secondaire 1er cycle | 0 Sans emploi ► (1,29) | 2 Cadre moyen | 3 Grande entreprise privée |
| 04 | Bénin | | 04 Manque d'emploi | 1 Oui | | 1 Oui | 4 Secondaire 2nd cycle | 1 Agriculture, Elevage, Pêche... | 3 Ouvrier ou employé qualifié | 4 Entreprise individuelle |
| 05 | Burkina Faso | | 05 Meilleures Opportunités ici | 2 Non | | 2 Non | 5 Supérieur | 2 Mines, carrières | 4 Ouvrier ou employé simple | 5 Entreprise associative |
| 06 | Côte d'Ivoire | | 06 Affectation | ► (1,24) | | | 6 NSP | 3 Industries, électricité, eau | 5 Manœuvre | 6 Organisme International/ ONG |
| 07 | Guinée Bissau | | 07 Manque de terres | | | | | 4 Construction | 6 Patron | 7 Ménage |
| 08 | Mali | | 08 Ecole | | | | | 5 Commerce | 7 Travailleur pour compte | 8 NSP |
| 09 | Niger | | 09 Mariage | | | | | 6 Transport | 8 Autre (aide familial, apprenti) | |
| 10 | Sénégal | | 10 Divorce | | ► ► (1,29) | | | 7 Restauration, hôtel | 9 NSP | |
| 11 | Togo | | 11 Perte du conjoint | | | | | 8 Arts et spectacles | | |
| 12 | Nigéria | | 12 Maladie d'un membre du ménage | | | | | 9 Services | | |
| 13 | Autre CEDEAO | | 13 Autres problèmes de famille | | | | | 10 NSP | | |
| 14 | Autre Afrique | | 14 Conflits Armés | | | | | | | |
| 15 | Autre pays hors Afrique | | 15 Instabilité politique/Economique | | | | | | | |
| | | | 16 Désastres naturels | | | | | | | |
| | | | 17 Autre (à préciser) | | | | | | | |

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) | 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | A | B | C | D | E |
| | | | | | | | | | | | Sur téléphone | Au bureau | Au Cyber café | A domicile | A l'école/Université |
| | 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) CODE ID du répondant | (2,01) [NOM] peut-il lire un petit texte dans les langues suivantes? Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées | | | (2,02) [NOM] peut-il écrire un petit texte dans les langues suivantes? Inscrire 1 Pour OUI ou 2 Pour NON dans les cases appropriées | | | (2,03) [NOM] a-t-il fait ou fait-il des études actuellement dans une école formelle? 1 Oui ► (2,07) 2 Non | (2,04) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle? 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) | (2,05) Est ce que [NOM] a suivi une école non formelle ou une formation non-formelle? 1 Oui 2 Non ► Section 3 | (2,06) Quel type d'éducation non-formelle [NOM] a fréquenté? 01 Ecole coranique 02 Formation professionnelle 03 Cours d'alphabétisation 04 Autres (cours de langue, etc.) ►► Section 3 | (2,07) Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école? |
|---------|--------------------------------|---|---------------|--------------|---|---------------|--------------|--|---|---|--|---|
| | | A | B | C | A | B | C | | | | | |
| | | Frçais | Langue Locale | Autre Langue | Frçais | Langue Locale | Autre Langue | | | | | |
| 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 | (2,08) | (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 2017/2018? | Qui gère l'école fréquentée par [NOM] au cours de l'année 2017/2018 ? | Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2017/2018? | 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 2018/2019? | Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été à l'école en 2018/2019? | Quel est le niveau d'études suivi par [NOM] au cours de l'année 2018/2019? | Quel est la filière de [NOM] ? | Quelle est la classe fréquentée par [NOM] dans le niveau déclaré au cours de l'année 2018/2019? |
| CODE | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE | CODE |
| 01 | 1 Oui | 1 Gouvernement | 1 Diplômé, études achevées ► (2,12) | 1 A obtenu un emploi | 1 Oui ► (2,14) | 01 Trop jeune | 1 Maternelle ► (2,16) | 1 Sciences exactes (Maths, physique, chimie, sciences de la vie et de la terre) | 1. 1ère année |
| 02 | 2 Non ► (2,12) | 2 Privé religieux | 2 Passe en classe supérieure ► (2,12) | 2 S'est marié | 2 Non | 02 Pas d'école, école trop éloignée | 2 Primaire ► (2,16) | 2 Arts, lettres et, sciences humaines | 2. 2ème année |
| 03 | | 3 Privé non religieux | 3 Echec, redoublement ► (2,12) | 3 C'est une fille | | 03 Refus de la famille | 3 Secondaire 1 (Post Primaire) Général ► (2,16) | 3 Techniques administratives et de gestion | 3. 3ème année |
| 04 | | 4 Privé international | 4 Echec, renvoi ► (2,12) | 4 Grossesse | | 04 Préférence pour un emploi | 4 Secondaire 1 (Post Primaire) Technique | 4 Techniques informatiques et industrielles (génie civil, mécanique, électrique, informatique) | 4. 4ème année |
| 05 | | 5 La Communauté | 5 Abandon en cours d'année | 5 Etudes trop difficiles | | 05 Travaux champêtres/pastoralisme | 5 Secondaire 2 Général | 5. Droit et Sciences juridiques | 5. 5ème année |
| 06 | | 6 Autre (à préciser) | | 6 Ecole trop éloignée | | 06 Travaux domestiques | 6 Secondaire 2 Technique | 6. Sciences Economiques | 6. 6ème année |
| 07 | | | | 7 Manque de moyens financiers | | 07 Veut se marier | 7 Post-secondaire (préparation diplômes niveau BAC+2) | 7. Autre (à spécifier) | 7. 7ème année |
| 08 | | | | 8 Travaux domestiques | | 08 C'est une fille | 8 Supérieur | | 8. 8ème année |
| 09 | | | | 9 Travaux des champs, garde les troupeaux | | 09 Grossesse | | | 9. 9ème année |
| 10 | | | | 10 Violences, insécurité | | 10 Frais de scolarité élevés | | | 10. 10ème année |
| 11 | | | | 11 Autre (à préciser) | | 11 Manque de moyens financiers | | | |
| 12 | | | | | | 12 Etudes non adaptées | | | |
| 13 | | | | | | 13 Etudes peu utiles | | | |
| 14 | | | | | | 14 Malade/infirmes | | | |
| 15 | | | | | | 15 Etudes achevées | | | |
| | | | | | | 16 Abandon, échec scolaire | | | |
| | | | | | | 17 Autre (à préciser) ►► (2,29) | | | |

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 2018/2019? | (2,20) Quel est le montant des frais d'inscription et de scolarité pour l'année scolaire 2018/2019? | (2,21) Quel est le montant des cotisations pour l'année scolaire 2018/2019? | (2,22) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers) pour l'année scolaire 2018/2019? | (2,23) Quel est le montant des frais pour les autres matériels scolaires pour l'année scolaire 2018/2019? | (2,24) Quel est le montant des frais d'uniformes de [NOM] pour l'année scolaire 2018/2019? |
|---------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|------|--|--|--|--|--|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 2018/2019? | (2,26) Quel est le montant des frais de transport scolaire de [NOM] pour l'année scolaire 2018/2019? | (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) [NOM] a-t-il supporté des frais de vaccination, circoncision ou bilan de santé (check up) au cours des 12 derniers mois? | (3,29) Quel est le montant des dépenses de vaccination? Si vaccination gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999 | (3,30) Quel est le montant des dépenses de circoncision? Si circoncision gratuite écrivez 00 Si NC écrivez 9999 | (3,31) Quel est le montant des dépenses de bilan de santé (check up)? Si check up gratuit écrivez 00 Si NC écrivez 9999 | (3,32) [NOM] est-il couvert par une assurance maladie? 1 Oui 2 Non ► (3,36) | (3,33) Quel est le taux de remboursement (couverture)? POUR CENTS | (3,34) Qui parraine/finance l'assurance maladie de [NOM]? 1 Privé (individuel) 2 Etat/programme 3 Etat employeur 4 Employeur 5 Autre (à préciser) | (3,35) Quel est le mode de remboursement? 1 Avance de frais 2 Tiers payant 3 Les deux |
|---------|--|--|--|--|--|--|---|---|
| | CODE | 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 ► (3,38) | 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 | | | | | | | | | | |
| | HEURES | HEURES | HEURES | HEURES | HEURES | HEURES | 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 stage 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 | MOIS | MOIS | CODE | 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 | MONTANT EN 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)? | | |
|---------|--|---|--|---|--|---|---|--|----------------|--|
| | 1 Oui 2 Non | <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 | <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">Si NSP INSCRIRE 9999</p> <p align="center"><u>UNITE DE TEMPS</u></p> 1 SEMAINE 2 MOIS 3 TRIMESTRE 4 AN | | |
| | CODE | CODE | CODE | JOURS | CODE | MONTANT EN FCFA | UNITE DE TEMPS | 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 <i>Sur chaque colonne, mettre 1 pour Oui ou 2 pour Non</i> <i>Si NON à tous les établissements ► (6.03)</i> | | | | | Est-ce que [NOM] possède de l'épargne dans au moins un de ces comptes? 1. Oui 2. Non | Est-ce que [NOM] a demandé un crédit à une institution financière au cours des 12 derniers mois? 1. Oui ► (6,05) 2. Non | Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas demandé de crédit au cours des 12 derniers mois? 1. Absence d'institutions de crédit 2. Ne sait pas comment demander 3. Ne remplit pas les conditions 4. N'est pas sûr d'en obtenir un 5. Pas capable de rembourser 6. Taux d'intérêts élevés 7. Autre crédit en cours 8. Pas nécessaire 9. Autre (à préciser) ►► (6,07) | Est-ce que [NOM] a obtenu un crédit auprès d'une de ces institutions au cours des 12 derniers mois? 1. Oui ► (6,10) 2. Non | Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas obtenu le crédit? 1. Dossier incomplet 2. Pas de garanti 3. Capacité de remboursement faible 4. Autre crédit en cours 5. Autre (à préciser) | Est ce que [NOM] est membre d'une tontine ou d'une association d'entraide? 1. Oui 2. Non | Est-ce que [NOM] a demandé du crédit dans une association d'entraide ou dans une tontine? 1. Oui 2. Non | Est-ce que [NOM] a néanmoins bénéficié d'un crédit dans le passé qui n'est pas encore complètement remboursé? 1.Oui 2.Non ► Section 7A |
| | 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 | 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 Nérica | | | | | | | | | |
| 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) | 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 | 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 | 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) |
| | 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 | 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) |
| | 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] 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) |
| | 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, citronnelle, 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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> | <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> |
| <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> | <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> |
| <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> | <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> |
| <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> | <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> |
| <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> | <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> <div style="text-align: right; margin-right: 50px;"><input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/></div> |

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 et/ou 2019 | | | | | |
| 02 | Tabaski 2018 | | | | | |
| 03 | Autres fêtes religieuses musulmanes | | | | | |
| 04 | Noël 2018 | | | | | |
| 05 | Pâques 2019 | | | | | |
| 06 | Autres fêtes religieuses chrétiennes | | | | | |
| 07 | Fête des autres religions /traditions | | | | | |
| 08 | Nouvel an 2019 | | | | | |
| 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-plaquéés, 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 | Montant en FCFA |
| | | 2 Non ► Produit/Service suivant | |
| | | 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 ▶ (10,41) | | 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 revente 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) 2 Villa 3 Maison en bande (compartimentée) 4 Maison isolée 5 Case isolée (habitat traditionnel) 6 Autre (Préciser)</p> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: auto;"></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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <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 2 Non ▶ (11,18)</p> |
| <p>(11,02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p>(NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | <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> <p>code ID de la personne code ID de la personne </p> | <p>(11,17) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> |
| <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 B Chauffe-eau (pour eau chaude) C Ventilateurs incrustés au plafond </p> | <p>(11,10) Est ce qu'une personne non-membre du ménage est listée sur le titre/acte de propriété?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,14)</p> | <p>(11,18) Le ménage possède t-il une entreprise dont le local se trouve dans le logement?</p> <p>1 Oui 2 Non</p> |
| <p>(11,04) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <p>1 Propriétaire avec titre ou acte de propriété ▶ (11,09) 2 Propriétaire sans titre ou acte de propriété ▶ (11,12) 3 Copropriétaire avec titre ou acte ▶ (11,09) 4 Copropriétaire sans titre ni acte ▶ (11,12) 5 Locataire 6 Logé par l'employeur ▶ (11,18) 7 Logé gratuitement (parents, amis) ▶ (11,18) 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 2 Ami ou autre personne 3 Autre (à préciser)</p> <p style="text-align: center;">▶▶ (11,14)</p> | <p>(11,19) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <p>1 Ciment/Béton/Pierres de taille 2 Briques cuites 6 Pierres simples (Traditionnelles) 3 Bac alu, vitres, etc 7 Paille, Banco, motte de terre 4 Banco amélioré/ semi-dur 8 Autre (à préciser) 5 Matériaux de récupération (planches, toles,...)</p> |
| <p>(11,05) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | <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 5 Autre (à préciser) 2 Les frais d'établissement sont trop chers 3 Bureau d'enregistrement trop loin 4 Processus en cours</p> | <p>(11,20) Quel est le principal matériau du toit?</p> <p>1 Dalle en ciment 7 Nattes 2 Tuile 8 Autre (à préciser) 3 Tôles 4 Paille 5 Banco 6 Chaume</p> |
| <p>(11,06) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,18)</p> | <p>(11,13) Quel document atteste de vos droits de propriété?</p> <p>1 Facture de vente 2 Facture des impôts 3 Documents relatifs à l'héritage 4 Autre à préciser 5 Aucun document</p> | <p>(11,21) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <p>1 Carreaux/Marbre 5 Autre (à préciser) 2 Ciment/Béton 3 Terre battue/Sable 4 Bouse d'animaux</p> |
| <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 2 Ami ou autre personne 3 Employeur privé 5 Entreprise publique 4 Gouvernement 6 Autre (à préciser)</p> | <p>(11,14) Est ce que les gens dans ce village/quartier vendent des logements?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,16)</p> | <p>(11,22) Le ménage est-il connecté à un réseau d'eau courante?</p> <p>1 Oui 2 Non ▶ (11,25)</p> |
| <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> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | <p>(11,15) Quel est le montant (FCFA) payé pour un logement comme le votre dans ce village/quartier?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> | <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) 2 Non 3 Ménager non logé</p> |

SECTION 11 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|---------------------------------|---|---|---|------------------------|---|----------------------|---|----------------------|---|---|
| <p>(11,24) Quel est le montant de la dernière facture d'eau? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> </div> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>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 style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <hr/> <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 style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <hr/> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> / <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> | <p>(11,34) Le ménage est-il connecté à un réseau électrique?</p> <p>1 Oui, ménage connecté au réseau <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2 Oui, ménage connecté chez le voisin</p> <p>3 Connecté directement au poteau ► (11,37)</p> <p>4 Non, ménage non connecté ► (11,38)</p> <hr/> <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) <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2 Non</p> <p>3 Ménage non logé</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 style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,27)</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 style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> | <p>(11,36) Quel type d'abonnement le ménage dispose-t-il?</p> <p>1 Compteur classique 4 Additionneuse/Décompteur</p> <p>2 Compteur avec carte prépayée 5 Sans Compteur</p> <p>4 Les deux <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>(11,26) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> </div> | <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 style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <hr/> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> / <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> | <p>(11,37) Quel est le montant de la dernière facture d'électricité ?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 25px; margin: 2px;"></div> </div> <p>Périodicité de la dernière facture</p> <p>1 Hebdomadaire</p> <p>2 Mensuel <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3 Tous les 2 mois</p> <p>4 Trimestriel</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</p> <p>2 Dans la cour/Concession Saison sèche</p> <p>3 Robinet du voisin <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>4 Borne fontaine/Robinet public</p> <p>PUITS OUVERT</p> <p>5 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>6 Puits ouvert ailleurs</p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>7 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>8 Puits couvert ailleurs</p> <p>9 Forage dans la concession</p> <p>10 Forage ailleurs</p> <p>EAU DE SURFACE Saison des pluies</p> <p>11 Source aménagée <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>12 Source non aménagée</p> <p>13 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>14 Eau en bouteille</p> <p>15 Eau de pluie</p> <p>16 Vendeur ambulant</p> <p>17 Autre (à préciser)</p> | <p>(11,32) Faites-vous quelque chose pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p>1 Oui <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,34)</p> <p>3 Ne sait pas ► (11,34)</p> <hr/> <p>(11,33) Habituellement, que faites-vous pour rendre plus saine l'eau de boisson?</p> <p><i>(Répondre à chaque question par Oui ou Non)</i> 1 Oui 2 Non</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30px;">A La faire bouillir</td><td style="width: 20px;"><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>C La filtrer à travers un linge</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.)</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>E Désinfection solaire</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>F La laisser reposer</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> <tr><td>G Autre (à préciser)</td><td><input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/></td></tr> </table> | A La faire bouillir | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | C La filtrer à travers un linge | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.) | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | E Désinfection solaire | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | F La laisser reposer | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | G Autre (à préciser) | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | <p>(11,38) Quelle est la principale source d'éclairage du logement?</p> <p>1 Electricité réseau <input style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2 Electricité (générateur) ► (11,43)</p> <p>3 Lampe à pétrole ► (11,43)</p> <p>4 Lampe à pile ► (11,43)</p> <p>5 Paraffine/Bois/Planche ► (11,43)</p> <p>6 Plaque solaire ► (11,43)</p> <p>7 Autre (à préciser) ► (11,43)</p> <hr/> <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 style="width: 25px; height: 25px;" type="text"/></p> <p>2 Non ► (11,43)</p> |
| A La faire bouillir | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| B Y ajouter de l'eau de Javel/chlore, comprimé | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| C La filtrer à travers un linge | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| D Utiliser un filtre (céramique, sable composite, etc.) | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| E Désinfection solaire | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| F La laisser reposer | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| G Autre (à préciser) | <input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <p>(11,40) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant au cours des 7 derniers jours?</p> <p style="text-align: center;">Nombre de jours</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/></p> <hr/> <p>(11,41) Quel est le nombre moyen de coupures enregistrées par jour?</p> <p style="text-align: center;">Nombre de coupures</p> <p style="text-align: right;"><input style="width: 40px; height: 25px;" 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)</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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 | MONTANT | UNITE DE TEMPS |
| | CODE ID | CODE ID | CODE | CODE | ANS | CODE | CODE | CODE | ANNEES | CODE | CODE | CODE | FCFA | CODE |
| 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 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 2018/19?

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 2018/2019) | | |
| | NOM (LIEU DIT) | No | 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 2018/19? | Quelle est la principale culture de cette parcelle au cours de la campagne 2018/19? | | 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=Vallee 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 2018/2019? 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 2018/2019? 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 2018/2019? 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 2018/2019? 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 | Quantité | Unité |
| CODE | NOMBRE | CODE | NOMBRE | CODE | NOMBRE | CODE | NOMBRE | CODE | NOMBRE | | |
| 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 2018/19 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 2018/19 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 2018/19 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 2018/19 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 |
| 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 2018/19 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 2018/19 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 2018/19? 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 2018/2019? 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 (2018/19)? 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 7=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 ? <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 | | | | 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.)

(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 ► (18,09)
 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 ► (18,11)
 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)

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

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 Autre (à préciser) | | | | | | | | | | | |

| (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 Autre (à préciser) | | | | |

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] Ennumérez les UML possibles pour les poissons | | Dans la dernière SAISON BASSE, 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 Autre (à préciser) | | | | | | | | | | | |

| (18,18) | | (18,21) | (18,22) | (18,23) |
|----------------------|------|--|--|--|
| | | 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) | |
| Espèce | Code | CODE | CODE | FCFA |
| 1 Tilapia | | | | |
| 2 Carpe | | | | |
| 3 Silure | | | | |
| 4 Machoiron | | | | |
| 5 Autre (à préciser) | | | | |

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> <table border="0"> <tr> <td>1 Manque d'emplois</td> <td>5 Manque de routes</td> <td>9 Cherté de la vie</td> </tr> <tr> <td>2 Pas d'instruction</td> <td>6 Manque d'eau/de pâturages</td> <td>10 Mévente de produits agricoles</td> </tr> <tr> <td>3 Manque de terres</td> <td>7 Sécheresses fréquentes/Inondations</td> <td>11 Parresse</td> </tr> <tr> <td>4 Manque de troupeaux</td> <td>8 Mauvaise gestion/corruption</td> <td>12 Autre</td> </tr> </table> <p>Cause 1 <input type="checkbox"/> Cause 2 <input type="checkbox"/> Cause 3 <input type="checkbox"/></p> | 1 Manque d'emplois | 5 Manque de routes | 9 Cherté de la vie | 2 Pas d'instruction | 6 Manque d'eau/de pâturages | 10 Mévente de produits agricoles | 3 Manque de terres | 7 Sécheresses fréquentes/Inondations | 11 Parresse | 4 Manque de troupeaux | 8 Mauvaise gestion/corruption | 12 Autre |
| 1 Manque d'emplois | 5 Manque de routes | 9 Cherté de la vie | | | | | | | | | | | |
| 2 Pas d'instruction | 6 Manque d'eau/de pâturages | 10 Mévente de produits agricoles | | | | | | | | | | | |
| 3 Manque de terres | 7 Sécheresses fréquentes/Inondations | 11 Parresse | | | | | | | | | | | |
| 4 Manque de troupeaux | 8 Mauvaise gestion/corruption | 12 Autre | | | | | | | | | | | |
| <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, moyen | 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 |
| Tohounголо | 146 | mesure sans Brassée | 7 | Tohounголо, mesure sans B | 1467 |
| Tohounголо | 146 | mesure avec 1 Brassée | 8 | Tohounголо, mesure avec 1 | 1468 |
| Tohounголо | 146 | mesure avec 2 Brassées | 9 | Tohounголо, 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