

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

MINISTERE DU PLAN DE LA STATISTIQUE
ET DE LA COORDINATION DES AIDES EXTERIEURES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE L'ANALYSE ECONOMIQUE

COMITE NATIONAL DES RECENSEMENTS
BUREAU CENTRAL DU RECENSEMENT

RECENSEMENT GENERAL DE LA POPULATION ET DE L'HABITATION 1978 9

Prescrit par le Décret n° 73-174 du 5 Mai 1973, à un caractère obligatoire
pour toutes les personnes résidant sur le territoire de la République Populaire du Bénin

DOCUMENT RGPH I

QUESTIONNAIRE "MENAGE - UNITE D'HABITATION"

A. LOCALISATION

1. PROVINCE _____
2. DISTRICT RURAL/URBAIN _____
3. COMMUNE RURALE/URBAINE _____
4. VILLAGE/QUARTIER _____
5. LOCALITE _____
6. SECTEUR DE DENOMBREMENT _____
7. ZONE DE DENOMBREMENT N° _____
8. BATIMENT N° _____
9. N° DU MENAGE _____

B. - UNITE D'HABITATION

✓ TYPE D'HABITATION (Cocher la bonne case)

- 1 ☐ Case traditionnelle (terre battue, paillote,...)
- 2 ☐ Case moderne
- 3 ☐ Villa ou niveau d'une villa
- 4 ☐ Immeuble d'appartements
- 5 ☐ Bâtiment dans les Institutions
- 9 ☐ Autre (à préciser) _____

CARACTERISTIQUES DE L'UNITE D'HABITATION (Indiquer les caractéristiques du bâtiment du Chef de ménage, en cochant la bonne case dans les colonnes (a) à (f). Indiquer dans la dernière colonne (g) le nombre total des pièces habitées par le ménage)

NATURE DU TOIT	NATURE DES MURS	PRESENTATION DU SOL	MODE D'ECLAIRAGE	APPROVISIONNEMENT EN EAU	MODE D'OCCUPATION	NOMBRE TOTAL DES PIECES
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
1 <input type="checkbox"/> Tuiles ou Tôles	1 <input type="checkbox"/> Briques, Pierres	1 <input type="checkbox"/> Ciment	1 <input type="checkbox"/> Electricité	1 <input type="checkbox"/> Eau courante	1 <input type="checkbox"/> Propriétaire	Indiquer le nombre total des pièces habitées par le ménage <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
2 <input type="checkbox"/> Béton	2 <input type="checkbox"/> Béton	2 <input type="checkbox"/> Carreaux	2 <input type="checkbox"/> Pétrole	2 <input type="checkbox"/> Borne fontaine	2 <input type="checkbox"/> Locataire	
3 <input type="checkbox"/> Terre	3 <input type="checkbox"/> Terre	3 <input type="checkbox"/> Terre	3 <input type="checkbox"/> Huile	3 <input type="checkbox"/> Puits	3 <input type="checkbox"/> Gratuit	
4 <input type="checkbox"/> Paille	4 <input type="checkbox"/> Bambou	4 <input type="checkbox"/> Planche	9 <input type="checkbox"/> Autre	4 <input type="checkbox"/> Source	9 <input type="checkbox"/> Autre	
9 <input type="checkbox"/> Autre	5 <input type="checkbox"/> Nattes	9 <input type="checkbox"/> Autre		5 <input type="checkbox"/> Rivière, Marigot		
	9 <input type="checkbox"/> Autre			9 <input type="checkbox"/> Autre		

Grilles réservées
au chiffrement :

Pr	D	Com	V/Q	ZD	Bat	Mén	NB	Ty	a	b	c	d	e	f	g
1	2	3	5	7	9	12	14	15	16	17	18	19	20	21	22

CONFIDENTIEL

Les renseignements individuels portés sur les questionnaires sont couverts par le secret statistique. Les résultats ne peuvent être publiés que sous forme anonyme conformément à l'article 9 de l'ordonnance 73-72 du 16 Octobre 1973.

DESIGNATION

NOM ET PRENOMS

DATE DE
PASSAGE

OBSERVATIONS

Agent
RecenseurChef
d'Equipe

C. — MENAGE


Ménage ordinaire : Le ménage possède-t-il un champ qu'il cultive lui-même ? 1 ☐ Oui 2 ☐ Non (Cocher 1 ou 2)
Ménage collectif : Nom de l'établissement : _____
Genre d'établissement (Cocher la bonne case)
3 ☐ Ecole, Collège ou Institution d'enseignement 6 ☐ Caserne ou Camp assimilé
4 ☐ Hôpital ou Autre établissement sanitaire 7 ☐ Prison ou Maison d'arrêt
5 ☐ Monastère, Couvent ou Autre communauté religieuse 8 ☐ Chantier temporaire

CARACTERISTIQUES DEMOGRAPHIQUES pour chaque personne

Inscrire tout d'abord le CHEF DE MENAGE et toutes les personnes qui ont passé la nuit du recensement dans le ménage				AGE	LIEU DE	DUREE	DOMICILE	ETAT
NUMERO D'ORDRE	NOM ET PRENOMS (Pour les ménages ordinaires seulement, inscrire dans l'ordre suivant :) - Chef de ménage - Enfants dont la mère n'est plus dans le ménage - Première épouse, puis ses enfants non mariés, ensuite ses enfants mariés leurs conjoints et leurs enfants Deuxième épouse éventuelle, ... etc, ... - Parents et Grands parents - Autres personnes (Domestique, ami, visiteur)	LIEN DE PARENTE (Pour les ménages ordinaires seulement) 2.Epoux, Epouse 3.Fils, Fille 4.Frère, Sœur 5.Père, Mère et Beaux parents 6.Autres parents 7.Domestique 8.Ami, Visiteur	SEXE	Inscrire l'âge en années révolues en le faisant suivre de « ans » Pour les bébés de moins d'un an, inscrire « 0 an »	NAISSANCE	DE SEJOUR	ANTERIEUR	MATRI-MONIAL
			Inscrire M Pour Masculin et F Pour Féminin	Préciser la PROVINCE et le DISTRICT pour les personnes nées en R. P. BENIN le PAYS pour les personnes nées hors de la R. P. BENIN	Inscrire la durée en jours pour moins d'un mois en mois pour moins d'un an en années pour plus d'un an	Préciser la PROVINCE et le DISTRICT pour les personnes domiciliées en R. P. BENIN le PAYS pour les personnes domiciliées hors de la R. P. BENIN	Inscrire selon le cas O.C I.M, M1 2. M 2 3. M 3 4. M 4 5. M 5 6. V 7. D	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1		CHEF DE MENAGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
0			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

☐ Pour plus de 10 personnes, marquer une croix dans la case ci-contre, puis continuer sur un autre questionnaire en numérotant 11 12, etc... les personnes supplémentaires.
Remplir de nouveau la partie A : « Localisation » de la 1^{re} page pour chaque questionnaire supplémentaire et ne pas oublier de le numéroté dans

assimilé 9 ☐ Hôtel
d'arrêt 0 ☐ Autre (à préciser)
ire



SEXE	GROUPE D'ÂGE				
	0	1 — 14	15 — 59	60 et +	TOTAL
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Masculin					
Féminin					
TOTAL					

CARACTERISTIQUES ECONOMIQUES
pour toute personne de 10 ans et plus
(Uniquement pour les ménages ordinaires)

[illegible]

Questionnaire supplémentaire n°