



*Direction de la Statistique et
de la Comptabilité Nationale*

DEUXIEME ENQUETE CAMEROUNAISE AUPRES DES MENAGES : ECAM2

QUESTIONNAIRE PRINCIPAL

STRICTEMENT CONFIDENTIEL ET A BUT NON FISCAL

Les informations collectées au cours de cette enquête sont strictement confidentielles au terme de la loi N° 91/023 du 16 décembre 1991 sur les Recensements et Enquêtes Statistiques qui stipule en son article 5 que « les renseignements individuels d'ordre économique ou financier figurant sur tout questionnaire d'enquête statistique ne peuvent en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle ou de répression économique ».

JUIN 2001

SECTION 00 : RENSEIGNEMENTS GENERAUX

A – IDENTIFICATION DU MENAGE

Q1	DOUALA/YAOUNDE/PROVINCE	_____	__
Q2	NUMERO DE LA ZD	_____	____
Q3	NUMERO DU MENAGE DANS LA ZD	_____	____

B – RENSEIGNEMENT SUR LE MENAGE

Q4	DEPARTEMENT ACTUEL :	_____	EN 1987	_____	__
Q5	ARRONDISSEMENT ACTUEL :	_____	EN 1987	_____	____
Q6	VILLAGE/QUARTIER :	_____			
Q7	MILIEU DE RESIDENCE :	_____			__
	1 = Urbain				
	2 = Semi Urbain				
	3 = Rural				
Q8	NOM DU CHEF DE MENAGE :	_____			
Q9	NOMBRE DE PERSONNES ENQUETEES :	_____			__
Q10	RELIGION DU CHEF DE MENAGE :				
	1 = Catholique	4 = Musulman(e)			
	2 = Protestant(e)	5 = Animiste			__
	3 = Autre Chrétien(ne)	6 = Autre			

C – RENSEIGNEMENT SUR LA COLLECTE

Q11	NUMERO DE LA VAGUE :	_____			__
Q12	ENQUETEUR :	_____			__
Q13	CONTROLEUR :	_____			__
Q14	SUPERVISEUR :	_____			__
Q15	DATE DE DEBUT D'ENQUETE :	_____	__	__	__0__1__
Q16	DATE DE FIN D'ENQUETE :	_____	__	__	__0__1__
Q17	CONTROLEUR DE SAISIE :	_____			__
Q18	AGENT DE SAISIE :	_____			__
Q19	DATE DE SAISIE :	_____	__	__	__0__1__
Q20	NUMERO DU LOT :	_____			____
Q21	RESULTAT DE LA COLLECTE	1 = Enquête complète			__
		2 = Enquête incomplète			

SECTION 01 : COMPOSITION DU MENAGE ET CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

01.1-COMPOSITION DU MENAGE

01.2 CARACTERISTIQUES DES MEMBRES DU MENAGE

Noms et prénoms des membres du ménage <i>Dressez la liste exhaustive de tous les membres du ménage, en commençant par le chef de ménage et posez les questions suivantes pour chaque membre.</i>	Q1 Numéro d'ordre	Q2 (Nom) est de quel sexe ? 1=Masculin 2=Féminin	Q3 Quel est l'âge de (Nom) ? <i>Inscrivez l'âge en années révolues.</i>	Q4 Quel est le statut de résidence de (Nom) ? 1=Résident présent 2=Résident absent 3=Visiteur	Q5 Quel est le statut matrimonial de (Nom) ? <i>CF CODES</i>	Q6 Quel est le lien de parenté de (Nom) avec le Chef de Ménage ? <i>CF CODES</i>	Q7 (Nom) est-il victime d'un handicap ? 1=Oui 2=Non⇒Q9	Q8 Si oui, quel est le principal handicap ? <i>CF CODES</i>	Q9 N° d'ordre du Père de (Nom) <i>Inscrire 98 si hors du ménage 99 si décédé</i>	Q10 N° d'ordre de la mère de (Nom) <i>Inscrire 98 si hors du ménage 99 si décédée</i>
			Années						<i>Personnes de moins de 15 ans</i>	
	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom et prénoms de l'individu	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10
			Années						<i>Personnes de moins de 15 ans</i>	
	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codes Q5

1 = Célibataire
2 = Marié(e) monogame
3 = Marié(e) polygame
4 = Veuf/Veuve
5 = Divorcé(e)/Séparé(e)
6 = En union libre

Codes Q6

1 = Chef de Ménage
2 = Conjoint du Chef de Ménage
3 = Fils du Chef ou de son conjoint
4 = Fille du Chef ou de son conjoint
5 = Père du Chef ou de son conjoint
6 = Mère du Chef ou de son conjoint
7 = Autre parent masculin du Chef ou de son conjoint
8 = Autre parent féminin du Chef ou de son conjoint
9 = Sans lien de parenté avec le chef ou son conjoint

Codes Q8

1 = Handicap de la vue
2 = Handicap de la parole
3 = Handicap de l'ouïe
4 = Handicap mental
5 = Handicap moteur
6 = Autre handicap

NB: Vérifiez que tous les membres du ménage ont été enregistrés

SECTION 02 : SANTE DES MEMBRES DU MENAGE

Q1		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11.				Q12			
Nom et prénoms	Numéro d'ordre	(Nom) a-t-il/elle été malade au cours des deux dernières semaines ? 1 = Oui 2 = Non	Quand a-t-il/elle eu sa dernière consultation de santé ? CF CODES	Par qui a-t-il/elle été consulté(e) la dernière fois? CF CODES	Dans quel secteur a-t-il/elle été consulté(e) ? 1=Public/para 2=Privé laïc 3=Privé confessionnel	Quel était le principal motif de ce choix ? CF CODES	Dans quel type de structure de soins a-t-il/elle été consulté(e) ? CF CODES	Quel a été le coût de cette consultation ? <i>Inscrivez le coût en FCFA</i>	Quelle était la principale raison de cette consultation ? CF CODES	Comment appréciez-vous votre/son état de santé actuel ? 1=Bon 2=Assez-bon 3=Passable 4=Mauvais	(Nom) est-il/elle actuellement atteint(e) par [nom de la maladie] ? 1 = Oui 2 = Non <i>Si 2 pour toutes les maladies, passez à la personne suivante</i>				Si oui ,depuis combien de temps ? 1 = Moins de 2 semaines 2 = De 2 semaines à moins d'1 mois 3 = De 1 à moins de 4 mois 4 = De 4 à moins de 7 mois 5 = De 7 à moins de 10 mois 6 = De 10 à moins de 12 mois 7 = 12 mois ou plus			
											Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite
	01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q1		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11				Q12			
Nom et prénoms	N ° d'ordre										Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite	Paludisme	Maladie diarrhéique	Maladie respiratoire	Méningite
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Codes Q3

1 = Moins de 2 semaines
2 = 2 semaines à moins d'1 mois
3 = De 1 à moins de 6 mois
4 = De 6 à moins de 12 mois
5 = 12 mois ou plus

Codes Q4

1 = Pharmacien
2 = Médecin
3 = Personnel de santé (infirmier, sage femme, ...)
4 = Tradipraticien
5 = Vendeur informel de médicaments
6 = Autre (à préciser)

Codes Q6.

1 = Coût acceptable
2 = Proximité
3 = Décision familiale
4 = Coutume/Croyance
5 = Qualité de service
6 = Relations
7 = Autre (à préciser)

Codes Q7

01 = Hôpital de première classe
02 = Hôpital provincial
03 = Hôpital de district
04 = Centre médical d'Arrondissement
05 = Centre de santé intégré

06 = Pharmacie
07 = Clinique/cabinet médical
08 = Domicile du médecin ou du personnel de santé
09 = Chez le tradipraticien
10 = Autre (à préciser)

Codes Q9

1 = Maladie
2 = Blessure/Accident
3 = Soins prénatal
4 = Soins postnatal
5 = Autre (à préciser ..)

SECTION 03 : INSTRUCTION DES MEMBRES DU MENAGE (*personnes âgées de 5 ans ou plus*)

Nom et prénoms	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	Numéro d'ordre 1 = Oui 2 = Non	<i>(Nom)</i> sait-il/elle lire et écrire une phrase simple en Français ou en Anglais ? 1 = Oui 2 = Non	<i>(Nom)</i> a-t-il/elle déjà fréquenté une école ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	<i>(Nom)</i> a-t-il/elle fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2000/2001 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9	<i>(Nom)</i> fréquentait-il/elle l'école à plein temps ou à temps partiel ? CF CODES	Quel type d'établissement fréquentait-il/elle en 2000/2001 ? CF CODES	<i>(Nom)</i> fréquentait-il/elle une école en 1999/2000 ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q10	<i>(Nom)</i> faisait-il/elle la même classe en 2000/2001 que l'année d'avant (1999/2000) ? 1 = Oui ⇒ Q10 2 = Non ⇒ Q10	Pourquoi <i>(Nom)</i> n'a-t-il/elle pas fréquenté en 2000/2001 ou n'a-t-il/elle jamais fréquenté une école ? CF CODES	Quel est le niveau d'instruction de <i>(Nom)</i> ? CF CODES	Quel est le diplôme le plus élevé de <i>(Nom)</i> ? CF CODES	Quelle est la dernière classe suivie avec succès par <i>(Nom)</i> ? CF CODES
	<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nom et prénoms	Q1 Numéro d'ordre	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Codes Q5	Codes Q6	Codes Q9	Codes Q10	Codes Q11	Codes Q12					
1 = Régime à plein temps	1 = Public	1 = Coût trop élevé	1 = Sans niveau	1 = SANS DIPLOME	<i>Francophone</i>	<i>Code</i>	<i>Anglophone</i>	<i>Francophone</i>	<i>Code</i>	<i>Anglophone</i>
2 = Régime à temps partiel	2 = Privé laïc du jour	2 = Emploi /Apprentissage	2 = Primaire	2 = CEPE/FSLC	Jamais fréquenté	01	Never go school	4 ^{ème} ou 3 ^{ème} A.T	11	Form 3
	3 = Privé laïc du soir	3 = Echec scolaire	3 = Secondaire général 1 ^{er} cycle	3 = BEPC/CAP/GCEOL	Maternel	02	Nursery/Class1	3 ^{ème} ou 4 ^{ème} A.T	12	Form 4
	4 = Privé confessionnel du jour	4 = Maladie	4 = Secondaire général 2 nd cycle	4 = PROBATOIRE/BP	SIL	03	Class 2	2 ^{nde} G. ou T	13	Form 5
	5 = Privé confessionnel du soir	5 = Mariage	5 = Secondaire technique 1 ^{er} cycle	5 = BAC/GCEAL/BEP	CP/CPS	04	Class 3	1 ^{ère} G. ou T	14	Form 6
	6 = Ecole communautaire	6 = Eloignement	6 = Secondaire technique 2 nd cycle	6 = BTS/DUT/DEUG	CE1	05	Class 4	Tle G. ou T	15	Form 7
	7 = Cours par correspondance	7 = trop jeune	7 = Supérieur	7 = LICENCE	CE2	06	Class 5	1 ^{ère} année Univ.	16	1st year Univ.
		8 = Autre(à préciser.)		8 = MAITRISE/DEA	CM1	07	Class 6	2 ^{ème} année Univ.	17	2nd year Univ.
				9 = DOCTORAT/PHD	CM2	08	Class 7	3 ^{ème} année Univ.	18	3rd year Univ.
					6 ^{ième} ou 1 ^{er} A.T	09	Form 1	4 ^{ème} année Univ.	19	4th year Univ.
					5 ^{ième} ou 2 ^{ième} A.T	10	Form 2	5 ^{ème} année Univ. ou plus	20	5th year Univ. or more

SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)	<u> 0 </u> <u> 1 </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u> <u> </u>
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse 08 = Industrie Matériaux de construction 15 = Autre commerce 02 = Elevage 09 = Métaux mécaniques et Réparation 16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais 10 = Energie électrique, gaz et eau 17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire 11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure 12 = Transport 18 = Services publics 06 = Industrie du bois 13 = Commerce général 19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 14 = Commerce alimentaire spécialisé	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? UTPS : 1 = Mois 2 = Année	UTPS	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
	Nombre	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES 01 = Personnel de direction 04 = Employé/Ouvrier qualifié 08 = Patron 02 = Cadre supérieur 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié 09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé 06 = Manœuvre 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré 11 = Aide familial NON SALARIES	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?	Nombre de jours	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
	Nombre d'heures par jour	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>	<u> </u> <u> </u>
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui 2 = Non	Allocations familiales	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
	Pension retraite	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>
	Congés payés	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

Q16 : A quel montant (<i>Nom</i>) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q17 : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés 2 = Diminués 3 = Inchangés		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q18 : (<i>Nom</i>) est-il/elle satisfait de son emploi principal ? 1 = Oui⇒Q20 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q19 : Quel est le principal motif d'insatisfaction de (<i>Nom</i>) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant 4 = Travail peu ou pas intéressant 7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi 5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail 6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q20 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q21 : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de (<i>Nom</i>) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ Q30 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q22 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade 04 = Femme au foyer/ménagère 07 = Manque de qualification 10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Etudiant 05 = Rentier 08 = Faillite 11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité 06 = Ne veut pas travailler 09 = Compressé/Licencié/Déflaté 12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q23 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui ⇒ Q25 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q24 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q25 : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ? 1 = Perte de l'emploi précédent 2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q26 : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Année (AA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q27 : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs 4 = Bureau de la main d'œuvre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations 5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi 6 = Concours		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q28 : Si (<i>Nom</i>) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q29 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension 3 = Perçoit une bourse 5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes 4 = Vit de son épargne 6 = Mendie		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q30 : Quelle était sa situation d'activité en... (préciser le mois) 1996 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Travailleur familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Inactif (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE (SUITE)

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE		Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)					
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non							
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non							
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22							
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois							
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé							
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse 08 = Industrie Matériaux de construction 15 = Autre commerce 02 = Elevage 09 = Métaux mécaniques et Réparation 16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais 10 = Energie électrique, gaz et eau 17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire 11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure 12 = Transport 18 = Services publics 06 = Industrie du bois 13 = Commerce général 19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 14 = Commerce alimentaire spécialisé							
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non							
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? UTPS : 1 = Mois 2 = Année		UTPS					
		Nombre					
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES NON SALARIES 01 = Personnel de direction 04 = Employé/Ouvrier qualifié 08 = Patron 02 = Cadre supérieur 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié 09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé 06 = Manœuvre 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré 11 = Aide familial							
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?		Nombre de jours					
		Nombre d'heures par jour					
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif							
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas							
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas							
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ? 1 = Oui 2 = Non		Allocations familiales					
		Pension retraite					
		Congés payés					

Q16 : A quel montant (<i>Nom</i>) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q17 : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés 2 = Diminués 3 = Inchangés		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q18 : (<i>Nom</i>) est-il/elle satisfait de son emploi principal ? 1 = Oui⇒Q20 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q19 : Quel est le principal motif d'insatisfaction de (<i>Nom</i>) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant 4 = Travail peu ou pas intéressant 7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi 5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail 6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q20 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q21 : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de (<i>Nom</i>) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ Q30 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q22 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade 04 = Femme au foyer/ménagère 07 = Manque de qualification 10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Etudiant 05 = Rentier 08 = Faillite 11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité 06 = Ne veut pas travailler 09 = Compressé/Licencié/Déflaté 12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q23 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui ⇒ Q25 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q24 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q25 : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ? 1 = Perte de l'emploi précédent 2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q26 : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Année (AA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q27 : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs 4 = Bureau de la main d'œuvre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations 5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi 6 = Concours		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q28 : Si (<i>Nom</i>) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q29 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension 3 = Perçoit une bourse 5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes 4 = Vit de son épargne 6 = Mendie		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q30 : Quelle était sa situation d'activité en 1996 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Travailleur familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Inactif (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 04 : ACTIVITE DES MEMBRES DU MENAGE (SUITE ET FIN)

Personnes de 10 ans ou plus

Nom et prénoms

INTERROGER DE PREFERENCE CHAQUE PERSONNE CONCERNEE

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)

Q1 : Numéro d'ordre (voir section 01)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q2 : (Nom) a-t-il exercé une activité économique au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q3 : (Nom) a-t-il/elle travaillé au cours des 4 dernières semaines, c'est-à-dire depuis....., ne serait ce qu'une heure à son propre compte, comme employé rémunéré ou non, apprenti ou aide familial ? 1 = Oui ⇒Q5 2 = Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q4 : Bien que (Nom) déclare n'avoir pas travaillé au cours de cette période, a-t-il/elle un emploi ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q5 : Quelle était l'occupation de (Nom) au cours des quatre dernières semaines? c'est-à-dire depuis..... CF nomenclatures des Emplois	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q6 : Dans quel secteur exerce-t-il/elle ? 1 = Public 2 = Parapublic 3 = Privé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q7 : Dans quelle branche exerce (Nom), ou bien quel produit fabrique son entreprise ? 01 = Agri/Pêche/Chasse 08 = Industrie Matériaux de construction 15 = Autre commerce 02 = Elevage 09 = Métaux mécaniques et Réparation 16 = Hôtellerie et restauration 03 = Mines et Minerais 10 = Energie électrique, gaz et eau 17 = Banque/Assurance 04 = Industrie Agro Alimentaire 11 = Bâtiment et TP /Institution financière 05 = Industrie Textile/Habit/Chaussure 12 = Transport 18 = Services publics 06 = Industrie du bois 13 = Commerce général 19 = Autres services 07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.) 14 = Commerce alimentaire spécialisé	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q8 : La qualification de (Nom) correspond elle aux exigences de son emploi ? 1 = Oui 2 = Non	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q9 : Depuis combien de temps exerce-t-il/elle cet emploi ? UTPS : 1 = Mois 2 = Année	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	UTPS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q10 : Quel est son statut dans cet emploi ? SALARIES 01 = Personnel de direction 04 = Employé/Ouvrier qualifié 08 = Patron 02 = Cadre supérieur 05 = Employé/Ouvrier Semi qualifié 09 = Propre compte /Ingénieur/Assimilé 06 = Manœuvre 10 = Apprenti/Stagiaire non rémunéré 03 = Cadre moyen/Agent de maîtrise 07 = Apprenti/Stagiaire rémunéré 11 = Aide familial NON SALARIES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q11 : Combien de jours par semaine et d'heures par jour (Nom) consacre-t-il habituellement à son travail?	Nombre de jours	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Nombre d'heures par jour	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q12 : Comment (Nom) trouve-t-il/elle son temps de travail ? 1 = Suffisant 2 = Insuffisant 3 = Excessif	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q13 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi a-t-elle un n° du contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q14 : La structure dans laquelle (Nom) exerce cet emploi tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q15 : (Nom) a-t-il/elle droit [aux/à nom de l'avantage] dans son activité principale ?	Allocations familiales	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 = Oui	Pension retraite	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 = Non	Congés payés	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q16 : A quel montant (<i>Nom</i>) estime-t-il/elle la totalité des revenus issus de son emploi principal le mois dernier ? <u>Codes</u> 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q17 : Comment ont évolué les revenus issus de votre emploi principal par rapport au même mois il y a un an ? 1 = Augmentés 2 = Diminués 3 = Inchangés		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q18 : (<i>Nom</i>) est-il/elle satisfait de son emploi principal ? 1 = Oui⇒Q20 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q19 : Quel est le principal motif d'insatisfaction de (<i>Nom</i>) ? 1 = Salaire/Revenu insuffisant 4 = Travail peu ou pas intéressant 7 = Autre(à préciser.....) 2 = Inadéquation Formation/Emploi 5 = Précarité, insécurité de l'emploi 3 = Conditions de travail 6 = Problèmes d'horaires/Durée de travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q20 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle un emploi secondaire ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q30		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q21 : A quel montant peut-on estimer la totalité des revenus issus des emplois secondaires de (<i>Nom</i>) au cours des 12 derniers mois ? c'est-à-dire depuis..... <u>Codes</u> ⇒ Q30 1 = Donne le montant 4 = De 50.000 à 99.999 7 = De 400.000 à 799.999 2 = Inférieur à 23.500 5 = De 100.000 à 199.999 8 = 800.000 ou plus 3 = De 23.500 à 49.999 6 = De 200.000 à 399.999	Code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Montant en milliers de Fcfa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q22 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas travaillé au cours de cette période ? 01 = Invalide/Malade 04 = Femme au foyer/ménagère 07 = Manque de qualification 10 = Ne sait où et comment trouver du travail 02 = Elève/Etudiant 05 = Rentier 08 = Faillite 11 = Attente d'une suite à une demande/concours 03 = Retraité 06 = Ne veut pas travailler 09 = Compressé/Licencié/Déflaté 12 = Autre (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q23 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 7 derniers jours ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui ⇒ Q25 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q24 : (<i>Nom</i>) a-t-il/elle cherché du travail au cours des 4 dernières semaines ? c'est-à-dire depuis..... 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q28		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q25 : Pourquoi cherche-t-il/elle du travail ? 1 = Perte de l'emploi précédent 2 = Nouvelle insertion sur le marché du travail		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q26 : Depuis quand est-il/elle sans emploi et à la recherche d'un emploi ?	Mois (MM)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Année (AA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q27 : Par quel canal a-t-il/elle cherché du travail ? 1 = Directement auprès des employeurs 4 = Bureau de la main d'œuvre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Parents/Relations 5 = Agence de placements privée/Petites annonces/Média 3 = Fonds National de l'emploi 6 = Concours		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q28 : Si (<i>Nom</i>) trouve un emploi aujourd'hui, serait-il/elle prêt(e) à le prendre dans les 15 jours ? 1 = Oui 2 = Non		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q29 : Comment fait-il/elle principalement pour subvenir à ses besoins ? 1 = Perçoit une pension 3 = Perçoit une bourse 5 = Est à la charge de la famille ou de quelqu'un d'autre 7 = Autre (à préciser.....) 2 = Perçoit des loyers/Rentes 4 = Vit de son épargne 6 = Mendie		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q30 : Quelle était sa situation d'activité en 1996 ? 1 = Employeur 3 = Employé du privé 5 = Travailleur familial non rémunéré 7 = A la recherche de l'emploi 2 = Propre compte 4 = Employé du public 6 = Apprenti 8 = Inactif (à préciser.....)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 05 : NATALITE, MORTALITE ET FECONDITE

05.1 – NAISSANCES DES 12 DERNIERS MOIS (c’est-à-dire depuis.....)

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7
Y a-t-il eu dans votre ménage des naissances vivantes au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non⇒Q8	Combien de naissances vivantes y a-t-il eu au total ?	Pouvez-vous me donner les noms des enfants qui sont nés vivants dans votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Quelle est la date de naissance de (Nom) ?	Quel est son sexe ? 1=Mas 2=Fém	(Nom) est-il/elle encore en vie ? 1=Oui 2=Non⇒Q8 ou Enfant suivant	Inscrivez son numéro d'ordre s'il/elle vit dans le ménage et 98 si non
		√ ^c Nom	JJ MM AA			
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
		6				
		7				
		8				
		9				

05.2 – DECES DES 12 DERNIERS MOIS (c’est-à-dire depuis.....)

Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	
Y a-t-il eu dans votre ménage des décès au cours des 12 derniers mois ? 1=Oui 2=Non⇒Q14	Combien de décès y a-t-il eu au total ?	Pouvez-vous me donner les noms des personnes qui sont décédées dans votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Quel âge avait-il/elle à son décès ? Donnez l'âge uniquement en mois si l'enfant est décédé à moins de 5 ans	(Nom) était de quel sexe ? 1=Mas⇒Q14 ou décès suivant 2=Fém	(Nom) est-elle morte pendant la grossesse, l'accouchement ou au cours des 6 semaines suivant son dernier accouchement ? 1 = Oui 2 = Non	
		√ ^c Nom	Années	Mois	FEMMES DE 12-49 ANS	
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
		6				
		7				
		8				
		9				

05.3 - FECONDITE ET CONTRACEPTION CHEZ LES FEMMES AGEES DE 15 A 49 ANS

Q14		Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20			Q21			Q22	Q23	Q24		Q25	Q26	Q27
Noms et prénoms	Numéro d'ordre	Quel âge avez-vous ?	Utilisez-vous (vous ou votre partenaire) ou faites-vous quelque chose pour éviter ou retarder une grossesse actuellement ?	Quelle méthode utilisez-vous principalement ?	Pourquoi pas ?	Avez-vous déjà donné naissance à un enfant ?	Combien de naissances vivantes, c'est-à-dire d'enfants ayant montré un quelconque signe de vie (y compris ceux qui sont aujourd'hui décédés) avez-vous déjà eu au total ?			Combien parmi ces enfants sont encore en vie ?			Avez-vous eu une naissance vivante au cours des 12 derniers mois ?	Combien de naissances vivantes avez-vous eues au cours des 12 derniers mois ?	Pouvez-vous me donner les noms de ces enfants ?		Quelle est la date de naissance de (Nom) ?	Où avez-vous accouché (Nom)?	Est-il/elle encore en vie ?
							Garçon	Fille	Total	Garçon	Fille	Total			N°	Nom	JJ MM AA		
Dressez la liste des femmes âgées de 15 à 49 ans.	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□
	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□
	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□
	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□
	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□
	□□□	□□□	□	□	□	□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□□□	□	□	1		□□□□□□	□	□
															2		□□□□□□	□	□
															3		□□□□□□	□	□

1 = Pilule

2 = DIU/ stérilet

3 = Injection

4 = Norplant/implant

5 = Autre méthode vaginale

Codes Q17

6 = Stérilisation

7 = Abstinence périodique

8 = Condom/Préservatif/capote

9 = Autre (à préciser.....)

Codes Q18

1 = Je n'en sais rien/ignorance

2 = Je n'en ai pas besoin

3 = ça coûte cher

4 = Je n'en trouve pas

5 = Je n'accepte pas

6 = Autre (à préciser..)

Codes Q26

1 = Dans une formation sanitaire formelle

2 = Chez l'accoucheuse traditionnelle

3 = Chez le Tradipraticien

4 = Dans une autre formation sanitaire informelle

5 = A domicile

6 = Autre (à préciser)

SECTION 06 : ANTHROPOMETRIE ET COUVERTURE VACCINALE (*Enfants de 0 à 35 mois*)

<i>Enfants de 0 à 35 mois</i>		Nom et prénoms de l'enfant >>					
		Q1 : Numéro d'ordre (code enfant) >>					
Q2 : Quelle est la date de naissance de (<i>Nom</i>) ?		Jour (JJ)					
		Mois (MM)					
		Année (AA)					
Q3 : Permission de peser l'enfant ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q5							
Q4 : Inscrire le poids de (<i>Nom</i>) <i>Inscrivez le poids en g et Allez à Q6</i>							
Q5 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas été pesé(e) ? 1=Absence 2=Maladie 3=Refus parents 4=Autre							
Q6 : Permission de mesurer l'enfant ? 1=Oui 2=Non ⇒ Q8							
Q7 : Inscrire la taille de (<i>Nom</i>) <i>Inscrivez la taille en Cm et Aller à Q9</i>							
Q8 : Pourquoi (<i>Nom</i>) n'a-t-il/elle pas été mesuré(e) ? 1=Absence 2=Maladie 3=Refus parents 4=Autre							
Q9 : (<i>Nom</i>) a-t-il été malade durant les 2 dernières semaines ? 1=Oui 2=Non							
Q10 : Quel est son rang de naissance par rapport à sa mère ?							
Q11 : Quelle est la différence d'âge entre (<i>Nom</i>) et l'enfant né vivant juste avant lui ? <i>Inscrivez la différence en années et en mois. 98 = Pas d'ainé</i>		Années (AA)					
		Mois (MM)					
Q12 : Quelle est la différence d'âge entre (<i>Nom</i>) et l'enfant né vivant juste après lui ? <i>Inscrivez la différence en années et en mois 98 = Pas de cadet</i>		Années (AA)					
		Mois (MM)					
Q13 : (<i>Nom</i>) possède-t-il/elle un carnet de vaccination ? 1 = Oui 2 = Non							
Q14 : Si né avant 2001 (<i>Nom</i>) a-t-il/elle participé aux dernières journées nationales de vaccination ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Non concerné							
Q15 : (<i>Nom</i>) est-il/elle vacciné contre [<i>nom de la maladie</i>] ? Réponse 1 = Oui 2 = Non 3 = Pas concerné		Tuberculose	Réponse				
			Date (MM/AA)				
		Poliomyélite 3	Réponse				
			Date (MM/AA)				
		DTCOQ 3	Réponse				
			Date (MM/AA)				
Rougeole	Réponse						
	Date (MM/AA)						

SECTION 07 : LOGEMENT ET EQUIPEMENTS DU MENAGE

07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7
<p>Depuis combien de temps votre ménage occupe-t-il ce logement ?</p> <p><i>Inscrivez en mois si plus de 30 jours et moins d'un an ; et en jours si moins de 30 jours.</i></p> <p>Unité de temps = UTPS 1 = Jour 2 = Mois 3 = Année</p>	<p>Quel est le statut d'occupation de votre logement ?</p> <p>1=Propriétaire avec titre 2=Propriétaire sans titre 3=Location simple 4=Location vente 5=Logé par l'Employeur 6=Logé par un parent/Ami 7=Autre (à préciser....)</p>	<p>Quel est le montant du loyer de votre logement ou s'il fallait louer la maison que vous occupez, à combien estimez-vous le montant du loyer par mois ?</p> <p><i>En 10³ Fcfa</i></p>	<p>Quel est le type de votre logement ?</p> <p>1=Maison isolée 2=Maison à plusieurs logements 3=Villa moderne 4=Immeuble à appartements 5=Concession/ Saré</p>	<p>Quel est le nombre de pièces habituelles utilisées pour dormir dans votre logement ?</p>	<p>Quel est votre principal mode d'approvisionnement en eau de boisson ?</p> <p>1=Robinet individuel 2=Robinet commun 3=Revendeur d'eau de robinet 4=Borne fontaine publique 5=Forage 6=Puits/Source aménagée 7= Puits /Rivière/Lac/ Marigot /Source non aménagée(e) 8=Autre (à préciser....)</p>	<p>Quelle est la principale source d'éclairage de votre ménage ?</p> <p>1=Pétrole 2=Electricité abonné à la SONEL 3=Electricité non abonné à la SONEL 4=Groupe électrogène 5=Gaz 6=Autre (à préciser....)</p>
UTPS	Nombre					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

07.1 - CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (Suite et fin)

Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14
<p>Quelle est la principale source d'énergie utilisée pour la cuisine ?</p> <p>1=Bois acheté 2=Bois ramassé/reçu 3=Gaz 4=Electricité 5=Pétrole 6=Charbon 7=Sciure/ copot de bois 8=Autre (à préciser....)</p>	<p>Comment vous débarrassez-vous des ordures ménagères ?</p> <p>1=Ramassage camion/bac à ordures 2=Jetées dans la nature 3=Enterrées/Brûlées 4=Recyclées 5=Autre (à préciser..)</p>	<p>Quel est le type des lieux d'aisance utilisés par votre ménage pour le WC?</p> <p>1=WC avec chasse eau 2=Latrines aménagées 3=Latrines non aménagées 4=Pas de WC 5=Autre (à préciser.)</p>	<p>Quel est le principal matériau des murs de votre logement ?</p> <p>1=Béton/Parpaing/Briques cuites 2=Pierre de taille 3=Planche 4=Carabot 5=Terre/Brique simple 6=Pise/terre battue 7= Nattes /Chaume/Feuille 8=Autre (à préciser..)</p>	<p>Quel est le principal matériau du toit de votre logement ?</p> <p>1=Ciment 2=Tôle/Tuile 3=Nattes 4=Chaume/Feuille 5=Autre (à préciser....)</p>	<p>Quel est le principal matériau du sol de votre logement ?</p> <p>1=Ciment 2=Carreaux 3=Bois 4=Terre 5=Autre (à préciser....)</p>	<p>Si vous payez un crédit immobilier ou location vente, quel est son montant mensuel ?</p> <p><i>Inscrivez en 10³ Fcfa</i> 9998 = Non concerné</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

07.2 - EQUIPEMENT DU MENAGE

Q15	Q16	Q17	Q18	Q19
Nom de l'équipement	<p>Votre ménage a-t-il possédé <i>[nom de l'équipement]</i> au cours des 12 derniers mois?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒ Equipement suivant</p>	<p>Quel est actuellement le nombre de <i>[nom de l'équipement]</i> dans votre ménage ?</p>	<p>Quel était ce nombre il y a 12 mois c'est-à-dire en ?</p>	<p>Votre ménage envisage-t-il vendre ou résilier son abonnement pour <i>[nom de l'équipement]</i> ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non</p>
Equipement	Code	Rép.		
Téléphone fixe	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone mobile	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste radio	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réfrigérateur	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Congélateur	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Climatiseur	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bicyclette	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ventilateur	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motocyclette	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuisinière	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réchaud à gaz	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Réchaud à pétrole	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Véhicule	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléviseur	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fer à repasser	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chaîne musicale	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bouteille à gaz	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 08 : MIGRATIONS DU MENAGE

Q1	Q2	Q3	Q4
<p>Où habitait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ?</p> <p>1 = Même localité(Quartier, Village ou Campement) ⇒ Q3 2 = Pas dans la même localité, mais dans le même arrondissement 3 = Pas dans le même arrondissement, mais dans le même département 4 = Pas dans le même département, mais dans la même province 5 = Dans une autre province 6 = A l'étranger 7 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q10</p>	<p>Où vivait votre ménage avant de vous installer dans cette localité ?</p> <p>1 = Urbain 2 = Semi urbain 3 = Rural</p> <p><i>Aller à Q5</i></p>	<p>Votre ménage était-il dans le même logement ?</p> <p>1 = Oui ⇒ Q6 2 = Non</p>	<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de logement ?</p> <p>1 = Loyer très cher 2 = Eloignement du lieu du travail 3 = Problème d'insécurité 4 = Mauvais état du logement 5 = Acquisition d'un logement propre 6 = Autre</p> <p><i>Aller à Q6</i></p>
□□	□□	□□	□□

Q5	Q6	Q7	Q8		Q9	Q10	Q11
<p>Pourquoi votre ménage a-t-il changé de localité ?</p> <p>1 = Travail 2 = Recherche emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement propre 7 = Autre (à préciser....)</p>	<p>Depuis 1996, certains membres de votre ménage ont-ils été contraints de quitter le ménage pour des raisons de difficultés économiques ou autres ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒ Q9 3 = Le ménage n'existait pas ⇒ Q9</p>	<p>Si Oui, Combien sont-ils partis ?</p>	<p>Depuis combien de temps le premier d'entre eux est-il parti ?</p> <p><i>Inscrivez en mois si moins d'un an.</i></p>		<p>Combien de personnes comptait votre ménage il y a 12 mois, c'est-à-dire en ?</p>	<p>Est-ce que vous envisagez changer de localité dans les 12 mois à venir, c'est-à-dire d'ici ?</p> <p>1 = Oui 2 = Non ⇒ Section suivante 3 = Ne Sait Pas ⇒ Section suivante</p>	<p>Pourquoi envisagez-vous changer de localité ?</p> <p>1 = Travail 2 = Recherche un emploi 3 = Problème de santé 4 = Etudes 5 = Problème de logement 6 = Acquisition logement propre 7 = Autre</p>
			Années	Mois			
□□	□□	□□□	□□	□□□	□□□	□□	□□

SECTION 09 : ACCESSIBILITE AUX INFRASTRUCTURES DE BASE

Q1 Type d'infrastructure		Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	
		A quelle distance de votre ménage se trouve [nom de l'infrastructure] ? <i>Inscrivez la distance en km ; 000 si moins de 500 m et 999 si ne sait pas où se trouve l'infrastructure et passez à l'infrastructure suivante</i>	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage utilise [nom de l'infrastructure] ? 1 = Oui 2 = Non	Quel est le principal moyen qu'utilise/utiliserait votre ménage pour se rendre à [nom de l'infrastructure] ? 1 = Pieds 2 = Vélo/Bicyclette 3 = Motocyclette 4 = Voiture 5 = Autre	Quel temps moyen faut-il pour arriver à [nom de l'infrastructure] avec le principal moyen de locomotion qu'utilise/utiliserait votre ménage ? <i>Inscrivez le temps en minutes</i>	Etes-vous satisfaits des prestations offertes par [nom de l'infrastructure] ? 1 = Oui ⇒ Infrastructure suivante 2 = Non 3 = Indifférent ⇒ Infrastructure suivante	Quelles sont, par ordre d'importance, les deux principales raisons de cette insatisfaction ? 1 = Trop cher 2 = Trop éloigné 3 = Mauvaise qualité du service 4 = Monnayage des services 5 = Accès difficile 6 = Manque d'équipement 7 = Autre	
Nom	Q1						Raison 1	Raison 2
L'école primaire publique la plus proche	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'école primaire privée la plus proche ?	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire public le plus proche	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'établissement secondaire privé le plus proche	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
L'hôpital de district le plus proche	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le centre de santé intégré le plus proche	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La pharmacie ou pro pharmacie la plus proche	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le marché des produits alimentaires le plus proche	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La gare routière la plus proche	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
La route bitumée la plus proche	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le point d'approvisionnement en eau de boisson à accès public le plus proche	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Le bac à ordures le plus proche	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 10 : PERCEPTION DES CONDITIONS DE VIE

Q0 : NUMERO D'ORDRE DU REPONDANT (VOIR SECTION 01)

Q1			Q2	Q3	Q4		
Selon vous, quelles sont les trois principales causes qui déterminent la pauvreté ?			Pensez-vous que le Cameroun est un pays pauvre ?	Pensez-vous que les gens de votre village/quartier sont pauvres ?	Quelles sont, selon vous, les trois actions prioritaires que le Gouvernement peut réaliser pour améliorer les conditions de vie de votre ménage ?		
1 = Pas de travail 2 = Pas d'instruction 3 = Pas de troupeau 4 = Pas de terre 5 = Pas de route 6 = Paresse/Sorcellerie 7 = Mauvaise gestion/Corruption 8 = Insuffisance, baisse des revenus (salaires, prix des produits agricoles) 9 = Autre			1 = Oui 2 = Non	1 = Oui, tous 2 = Oui, la majorité 3 = Oui, quelques uns 4 = Non 5 = Ne sait pas	01 = Créer les emplois 02 = Faciliter l'accès à l'instruction 03 = Bitumer les routes 04 = Faciliter l'accès aux soins et aux médicaments 05 = Construire les logements 06 = Construire les points d'eau 07 = Lutter contre la corruption et les détournements 08 = Assurer la sécurité des biens et des personnes 09 = Garantir les prix des produits de base 10 = Bonne répartition de la richesse nationale 11 = Revaloriser les salaires 12 = Faciliter l'accès au crédit 13 = Autre		
Cause 1	Cause 2	Cause 3			Action 1	Action 2	Action 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q5	Q6	Q7		Q8	Q9	Q10
Comment vivez-vous par rapport à vos voisins ?	Comment vivez-vous par rapport à vos parents ?	Selon vous, quel est le montant de revenu nécessaire par mois pour vivre sans difficultés dans votre localité ?		Pensez-vous que votre ménage est pauvre ?	Si l'on vous demande de classer les ménages en très pauvre, pauvre, ni pauvre ni riche ou riche où placerez-vous votre ménage ?	Toutes les dépenses du mois de votre ménage sont-elles couvertes par les revenus mensuels de ses membres ?
1 = Mieux qu'eux 2 = Comme eux 3 = Moins qu'eux 4 = Ne sait pas	1 = Mieux qu'eux 2 = Comme eux 3 = Moins qu'eux 4 = Ne sait pas	Inscrivez le montant en Fcfa		1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	1 = Très pauvre 2 = Pauvre 3 = Ni pauvre, ni riche 4 = Riche	1 = Oui 2 = Non
		Pour un adulte de 15 ans ou plus	Pour tout votre ménage			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Q11			Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il été privé de [nom du service] pour non paiement des factures.			Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, y a-t-il eu un enfant de votre ménage exclu de l'école pour non paiement de la scolarité ?	Au cours des 12 derniers mois, combien de mois d'arriérés de loyer avez-vous accumulé ?	Par rapport à l'année 1996, c'est-à-dire il y a 5 ans, comment a évolué le niveau de vie de votre ménage ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour la scolarisation d'un enfant ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour les soins médicaux ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour tout autre service public (Justice, police, .) ?	Un membre de votre ménage a-t-il eu à payer volontairement des frais non réglementaires (en nature ou en espèce) pour infractions au code de la route ou défauts des pièces de véhicules ou des pièces personnelles à un agent de la force de l'ordre ?
9 = Non abonné			98 = Pas d'enfant à l'école	98 = Ne loue pas	1 = Augmenté 2 = Inchangé 3 = Diminué 4 = Le ménage n'existait pas	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non	1 = Oui 2 = Non
Eau	Electricité	Téléphone							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 11 : ENTREPRISES FAMILIALES NON AGRICOLES

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Un membre de votre ménage a-t-il possédé un atelier, une entreprise, un commerce, un garage, un cabinet, etc. au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Section 12	Nombre total d'entreprises possédées.	Quelles sont par ordre d'importance les trois entreprises qui ont contribué le plus au revenu de votre ménage au cours des 12 derniers mois ?	Numéro d'ordre du membre propriétaire	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise ? <i>CF CODES</i>	Cette entreprise est-elle encore en activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ entreprise suivante ou Q28	Comment marche cette entreprise ? 1 = Bien 2 = Moyennement 3 = Mal	Depuis combien de temps cette entreprise fonctionne-t-elle ? <i>Inscrivez la durée en années et en mois.</i>	Cette entreprise a-t-elle un numéro de contribuable ? 1 = Oui 2 = Non 3 = Ne sait pas	Quel est le nombre de personnes employées actuellement dans cette entreprise, y compris le propriétaire s'il y travaille ?	Quel est le statut prédominant du personnel employé ? <i>CF CODES</i>
		N°	Nom				Années	Mois		
		1								
		2								
		3								

N°	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
Entrepris e	Quel a été le montant total des salaires versés au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Combien d'employés utilisait cette entreprise il y a un an ? <i>98 si n'existait pas</i>	Quel était le nombre de salariés il y a un an ?	Quel était le montant du capital initial pour ouvrir cette entreprise ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	A-t-on fait de nouveaux investissements au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q18	Quelle était la principale source de financement de cet investissement ? <i>CF CODE</i>	Quelle est la valeur totale actuelle des équipements de cette entreprise ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Cette entreprise tient-elle une comptabilité ? 1 = Oui 2 = Non	A-t-on vendu des équipements de cette entreprise au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non
1									
2									
3									

N°	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30
Entrepris e	Comment a évolué la valeur totale des équipements par rapport à il y a 12 mois ? <i>CF CODES</i>	Quel est le montant total des taxes payées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Est-ce que vous allez continuer à faire fonctionner cette entreprise les mois à venir ? 1 = Oui 2 = Non	Comment a évolué le chiffre d'affaires par rapport à il y a 12 mois ? <i>CF CODES</i>	Quel est le montant moyen du chiffre d'affaires par mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant moyen mensuel des dépenses en consommations intermédiaires(eau, électricité, intrants, etc.) (exclure les salaires versés, les pertes et les investissements) ? <i>(en Fcfa)</i>	Cette entreprise se trouve-t-elle dans la maison, proche de la maison ou loin de la maison ? <i>CF CODES</i>	En dehors des entreprises existantes, y en a-t-il eu qui ait été liquidée au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sect. 12	Quelle est la branche d'activité de l'entreprise liquidée la plus importante ? <i>CF CODES</i>	Pendant combien de temps a-t-elle fonctionné au cours des 12 derniers mois ?
										Mois
1										
2										
3										

Codes Q5 et Q29
01 = Agriculture/Pêche/Chasse
02 = Elevage
03 = Mines et Minerais
04 = Industrie Agro Alimentaire
05 = Industrie Textile/Habil./Chaussure
06 = Industrie du bois
07 = Industrie chimique(plastique, caoutchouc, savon, papier, etc.)
08 = Industrie Matériaux de construction
09 = Métaux mécaniques et Réparation
10 = Energie électrique, gaz et eau
11 = Bâtiment et TP
12 = Transport
13 = Commerce général
14 = Commerce alimentaire spécialisé
15 = Autre commerce
16 = Hôtellerie et restauration
17 = Banque/Assurance/Institution financière
18 = Services publics
19 = Autres services

Codes Q11
1 = Patron/propriétaire ; 2 = Salarié ;
3 = Apprenti rémunéré
4 = Apprenti non rémunéré; 5= Aide familial
6 = Autre

Codes Q17
1 = Prêt Organisme financier
2 = Prêt des proches
3 = Aide familiale
4 = Epargne personnel
5 = Tontine
6 = Autre

Codes Q21 et Q24
1 = Augmenté; 2 = Diminué ; 3 = Inchangé

Codes Q27
1 = Dans la maison ; 2 = Proche de la maison ;
3 = Loin de la maison.

SECTION 12 : PATRIMOINE MATERIEL ET FINANCIER ; EPARGNE ET CAPITAL SOCIAL DU MENAGE

12.1 - ACCES A LA TERRE ET A LA PROPRIETE

Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre exploitée ? (culture et élevage) 1 = Oui 2 = Non⇒ Q5	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?	Combien de personnes du ménage y travaillent ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? (en Milliers Fcfa)	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une terre non cultivée ? (non exploitée) 1 = Oui 2 = Non⇒ Q8	Quelle est la superficie totale de ces terres en ha ?	A combien estimez-vous la valeur totale de ces terres ? (en Milliers Fcfa)	Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède une habitation (non occupée par le membre) ? 1 = Oui 2 = Non⇒ Q10	A combien estimez-vous la valeur totale de ces habitations ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le nombre total des propriétés des membres du ménage ?	
									Terres	Habitations

Codes Q13
1=Garantie insuffisante
2=Nature du crédit
3=Manque d'appui
4=Autre

Codes Q17
1=crédit de production
2=crédit d'exportation
3=crédit d'importation
4=crédit d'équipement productif
5=autre crédit de production

12.2 - ACCES AU CREDIT DE PRODUCTION OU D'INVESTISSEMENT

Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	
Quel est le nombre total des propriétés appartenant aux femmes du ménage ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q14	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il essayé d'obtenir un crédit d'affaires qu'on lui a refusé ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q14	Pourquoi ce crédit lui a-t-il été refusé ? CF CODES	Un membre de votre ménage a-t-il obtenu un crédit d'affaires auprès de qui que ce soit au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q21	Nombre de crédits obtenus	Numéro d'ordre du membre qui a obtenu le crédit	Quels sont les types de crédits que vous avez obtenus ? CF CODES	Quelle est la source de ce crédit ? CF CODES	Quelle est la durée de ce crédit ? UTPS 1=Semaine 2=Mois 3=Année	Quel est le montant du crédit accordé ? (en Milliers Fcfa)	
						N°	Crédit	UTPS	Nombre	
Terres	habitation									

Codes Q18
FORMELLES
01=Banque
02=COOPEC
03=ONG
04=Autre formelle
INFORMELLE
05=Usurier
06=Commerçant
07=Tontine
08=Association
09=Parent/Ami/Voisin
10=Employeur
11=Autre

12.3 - EPARGNE ET ACCES AU CAPITAL SOCIAL

Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage possède des actions, des titres de propriétés ou des obligations ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q24	Cette entreprise détient-elle un fort capital national ? 1= Oui 2= Non	Quel est le montant total des titres que détiennent l'ensemble des membres de votre ménage ? (en Milliers Fcfa)	Un ou plusieurs membres du ménage possèdent-ils une épargne ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q26	Quelle est la situation de cette épargne par rapport à il y a 12 mois ? 1=Augmentée 2=Stable 3=diminuée	Un membre de votre ménage est-il membre d'une association ? 1=Oui 2=Non ⇒ Sect. 13	Nombre de personnes de votre ménage membres d'une association.	Quelles sont les personnes de votre ménage membres d'une association ? Nom N° d'ordre	L'association de (Nom) offre-t-elle des aides de types solidarité/secours/prêts 1 = Oui 2 = Non	Y occupe-t-il/elle une responsabilité ? 1=Oui 2=Non	Pour quelle raison principale est-il (elle) membre de cette association ? CF CODES	Y trouve-t-il/elle satisfaction ? 1=Oui 2=Non

Codes Q31
1=Entreaide/Assistance
2=Epargne
3=Possibilités d'emprunt
4=Prendre part à la gestion des affaires de la communauté
5=Autre

SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL

13.1 - ELEVAGE

Q1	Q2			Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève du bétail ou de la volaille ? 1=Oui 2=Non⇒Pisciculture	Un membre de votre ménage élève-t-il <i>[nom de l'espèce]</i> ? 1=Oui 2=Non ⇒ Espèce suivante			Combien de têtes le ménage possède-t-il actuellement ?	Combien y en avait-il dans votre ménage il y a 12 mois ? c'est-à-dire en	Combien en avez-vous abattues au cours des 12 derniers mois pour la consommation de votre ménage ?	Combien en avez-vous vendues au cours des 12 derniers mois ?	Quel a été le montant total de cette vente ? <i>Inscrivez le montant de la vente en en Milliers Fcfa</i>	Comment a évolué le montant des ventes par rapport à il y a 12 mois ? 1 = Hausse 2 = Stable 3 = Baisse	Avez-vous consommé les produits dérivés de votre élevage (peau, œuf, lait) ? 1 . Oui 2 . Non	Avez-vous utilisé les produits / services vétérinaires au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non	Quel a été le coût total de ces produits / services et des autres charges d'exploitation? <i>en Milliers Fcfa</i>
	Espèce	Code	Rép									
□	Bœuf	1	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□	□	□□□□□
	Chèvre/Mouton	2	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□	□	□□□□□
	Cobaye/Lapin	3	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□	□	□□□□□
	Porc	4	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□	□	□□□□□
	Volaille	5	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□	□	□□□□□

13.2 - PISCICULTURE

Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève des poissons ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Pêche	En avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q15	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Pêche	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
□	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□	□	□□□□□

13.3 - PECHE

Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage est pêcheur ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Apiculture	Avez-vous vendu les produits de votre pêche au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q22	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Apiculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? <i>(en Milliers Fcfa)</i>
□	□	□□□□□	□□□□□	□	□	□□□□□

13.4 - APICULTURE

Q26	Q27	Q28	Q29	Q30	Q31	Q32
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage élève les abeilles ou fait la récolte du miel ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sylviculture	En avez-vous vendus au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q29	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Sylviculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers Fcfa)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

13.5 - SYLVICULTURE

Q33	Q34	Q35	Q36	Q37	Q38	Q39
Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage a scié du bois au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Agriculture	Un membre de votre ménage a-t-il vendu du bois scié ou non au cours des 12 derniers mois ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q36	Quel est le montant total que toutes ces ventes vous ont rapporté ? (en Milliers Fcfa)	Quel est le montant total des charges supportées au cours des 12 derniers mois ? (en Milliers Fcfa)	Quelle est la principale source de financement de cette activité? 1 = Autofinancement 6 = Autre 2 = Parents/amis 3 = Institution bancaire 4 = COOPEC 5 = Tontine	Le ménage dispose-t-il des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Agriculture	Quelle est la valeur de ces équipements (au coût de remplacement) ? (en Milliers Fcfa)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

13.6 - AGRICULTURE

Q40	Q41	Q42	Q43	Q44	Q45	Q46
Est-ce qu'un membre de votre ménage est un exploitant agricole ou fait exploiter une terre pour l'agriculture ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Section 14	Pouvez-vous évaluer la superficie (en ha) totale exploitée par les membres de votre ménage (y compris les terres en jachère) ? <i>CF CODES</i>	Qui travaille principalement sur ces exploitations ? <i>CF CODES</i>	Quel est le nombre total de personnes qui travaillent habituellement dans ces exploitations ?	Combien avez-vous payé pour la main-d'œuvre au cours des 12 derniers mois ? <i>En Milliers Fcfa</i>	Avez-vous des équipements pour cette activité ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Q47	Quelle est la valeur totale de ces équipements ? (au coût de remplacement) <i>en Milliers Fcfa</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codes Q41

1 = 0 - 1 Hectare
2 = 1 - 2 Hectare
3 = 2 - 5 Hectares
4 = 5 - 10 Hectares
5 = Plus de 10 Hectares

Codes Q42

1 = Chef de ménage et/ou son conjoint
2 = Les autres membres du ménage
3 = Manœuvres ou toute autre personne rémunérée
4 = Métayers
5 = Autre

SECTION 13 : AGRICULTURE ET ACTIVITES DU MONDE RURAL(suite et fin)

13.6 - CULTURE

Q47			Q48		Q49		Q50	Q51	Q52	Q53	Q54	Q55	Q56
Les membres de votre ménage ont-ils cultivé <i>(nom du produit)</i> au cours des 12 mois derniers ? 1 = Oui 2 = Non ⇒ Produit suivant			Quelle est la quantité que vous avez récoltée au cours des 12 derniers mois ? <i>CF CODES</i>		Quel est l'équivalent de l'unité utilisée en : Code 1 . Litre 2 . Kilogramme		Avez-vous vendu une partie de cette récolte 1=Oui 2=Non⇒Q54	Quelle quantité avez-vous vendue au total? <i>Inscrivez la quantité en unité utilisée à Q48</i>	Quel montant total d'argent cette vente vous a-t-elle rapporté ? <i>en Milliers Fcfa</i>	Par quel circuit avez-vous vendu ce produit ? <i>CF CODES</i>	Avez-vous utilisé des engrais pour ce produit ? 1=Oui⇒Q56 2=Non	Pourquoi n'avez-vous pas utilisé ou acheté des engrais pour ce produit ? <i>CF CODES</i>	Quel est le montant total des charges d'exploitation (y compris les engrais) ? <i>en Milliers Fcfa</i>
Produit	Code	Rép	Unité	Quantité	Code	Equivalent							
Cacao	01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Café	02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coton	03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arachide	04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tabac	05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banane plantain	06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Banane	07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tomate	08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Palmier à huile	09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Manioc	10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Macabo/Taro	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Igname	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pomme de terre	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Maïs	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riz	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mil et sorgho	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ananas	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Oignon	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Haricot	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Après avoir posé les questions 47 à 56 pour tous les produits cités par le ménage, passer à la Section 14

Unité (Question 48)
01 = Litre 07 = Panier 13 = Régime 19 = Tas 25 = Plateau
02 = Kilogramme 08 = Cuvette 14 = Noix 20 = Seau 26 = Verre
03 = Tonne 09 = Tine 15 = Fruit 21 = Boîte 27 = Cageot
04 = Sac 10 = Arbre 16 = Bille 22 = Calebasse 28 = Assiette
05 = Filet 11 = Bâton 17 = Ruche 23 = Hotte 29 = Paquet
06 = Bâche 12 = Fût 18 = Botte 24 = Corbeille 30 = Bouteille

Codes Q53
1 = Société/Coopérative
2 = Au bord de la route
3 = Au marché du village
4 = Au grand marché
5 = Intermédiaire/Négociant
6 = Au champ

Codes Q55
1 = Trop chers
2 = Pas disponibles
3 = Pas nécessaires
4 = Indisponibilité des crédits
5 = Ne sait pas utiliser
6 = N'aime pas les engrais
7 = Autre

FICHE D'OBSERVATION

SECTION DU QUESTIONNAIRE (pour la Section 15 préciser le numéro du jour)	OBSEVATIONS ET COMENTAIRES CONCIS ET PRECIS	Noms et code du rédacteur