



IDENTIFIANT DU MENAGE						
Passage	N° DE LA GRAPPE			N° Ménage		Extension Ménage
2						0

REPUBLIQUE DU NIGER  
Fraternité - Travail - Progrès  
Ministère des Finances  
Institut National de la Statistique

**ENQUÊTE NATIONALE SUR LES CONDITIONS DE VIE  
DES MENAGES ET AGRICULTURE 2011**

**QUESTIONNAIRE MENAGE  
DEUXIEME PASSAGE**

NE PAS DISTRIBUER SANS L'AUTORISATION DE L'INSTITUT NATIONAL  
DE LA STATISTIQUE

**STRICTEMENT CONFIDENTIEL**

Les informations contenues dans ce questionnaire sont confidentielles  
et ne servent qu'à des fins statistiques conformément aux dispositions  
de la loi N° 2004-011 du 30 mars 2004.

**Coordonnées GPS du ménage**

Latitude

Longitude

**Prenom et nom du chef de ménage:** \_\_\_\_\_

**Adresse du chef de ménage:** \_\_\_\_\_

PUBLIC DISCLOSURE AUTHORIZED

## TABLE DES MATIERES

<b>0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE</b>	<b>3</b>
A Renseignements sur la collecte	<b>3</b>
B Identification du ménage	<b>3</b>
C Récapitulatif sur le ménage	<b>3</b>
D Contacts du ménage	<b>4</b>
E Information complémentaire pour le second passage	<b>4</b>
<b>1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE</b>	<b>5</b>
<b>2 EDUCATION ET ACCES AUX TICS (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)</b>	<b>9</b>
<b>3 SANTÉ</b>	<b>13</b>
A Santé générale	<b>13</b>
B Consommation de tabacs	<b>17</b>
C Santé de la reproduction des femmes âgées de 12 à 49 ans	<b>17</b>
<b>4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5ANS ET PLUS)</b>	<b>19</b>
A Situation en rapport avec l'activité	<b>19</b>
B Emploi Principal au cours des 12 Dernies mois	<b>22</b>
C Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	<b>25</b>
D Recherche d'un emploi supplémentaire	<b>27</b>
E Emploi du temps	<b>28</b>
<b>9 DEPENSES RETROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE</b>	<b>31</b>
A Dépenses non alimentaires au cours des 7 dernier jours	<b>31</b>
B Dépenses non alimentaires au cours des 3 derniers mois	<b>31</b>
<b>12 SECURITE ALIMENTAIRE</b>	<b>32</b>
<b>13 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS</b>	<b>34</b>
<b>14 COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE</b>	<b>42</b>
<b>OBSERVATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE</b>	<b>43</b>

**SECTION 0: RENSEIGNEMENTS DE CONTROLE**

**A. Renseignements sur la collecte**

1.-	Numéro de l'équipe			
2.-	Enquêteur	PRENOM ET NOM:		CODE:

**CODES RESULTAT**  
 1 Remplis avec ménage sélectionné  
 4 Refus  
 5 Absent, même logement  
 6 Absent, déménagement  
 7 Remplis, ménage a déménagé

**CODES EXHAUSTIVITE**  
 1 Questionnaire complet

		Date	Heure	Code Résultat
3.-	Début de collecte			
4.-	Fin de collecte			
5.-	Résultat Questionnaire Ménage			
6.-	Exhaustivité du Questionnaire Ménage			

7.-	Date de correction sur terrain	JJ/MM/AA			/			
8.-	Contrôleur	PRENOM ET NOM:			CODE:			
9.-	Date du contrôle final sur terrain	JJ/MM/AA			/			

**B. Identification du ménage (à partir de la fiche de dénombrement et du questionnaire du premier passage)**

10.-	Région	NOM:		CODE:	
11.-	Département	NOM:		CODE:	
12.-	Commune/canton	NOM:		CODE:	
13.-	Village/Quartier	NOM:			
14.-	N° de ZD	NOM:		CODE:	
15.-	Milieu	1. Communauté Urbaine	2. Urbain	3. Rural	CODE:
16.-	Numéro du ménage sur la fiche de dénombrement de la ZD				CODE:
17.-	Mode de vie	1 Sédentaire	2 Nomade		CODE:
18.-	Prénom et nom du chef de ménage				
19.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage				
21.-	CODE GPS:	LATITUDE	N		
		LONGITUDE	E		

**C.- Recapitulatif sur le ménage**

22.-	Nombre total de personnes dans le ménage					
24.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 1					
25.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 9					
26.-	Nom et code ID du principal répondant à la section 13					
27.-	Nombre de questionnaires ménages utilisés					
28.-	Numéro du questionnaire utilisé dans le ménage					

**D.- Information de contact pour le ménage (Si la mise à jour est nécessaire)**

29.-	Prénom et nom d'un autre membre du ménage		Code ID:	
30.-	Numéro de téléphone portable			
31.-	Prénom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
32.-	Numéro de téléphone portable			
33.-	Prénom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
34.-	Numéro de téléphone portable			
35.-	Prénom et nom d'un autre membre de ménage		Code ID:	
36.-	Numéro de téléphone portable			

Coordonnées d'une première personne de référence vivant hors du ménage

37.-	Prénom et nom	
38.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
39.-	Numéro de téléphone portable	
40.-	Région	
41.-	Département	
42.-	Commune/canton	
43.-	Village/Quartier	
44.-	N° de ZD	

Coordonnées d'une deuxième personne de référence vivant hors du ménage

45.-	Prénom et nom	
46.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
47.-	Numéro de téléphone portable	
48.-	Région	
49.-	Département	
50.-	Commune/canton	
51.-	Village/Quartier	
52.-	N° de ZD	

Coordonnées d'une troisième personne de référence vivant hors du ménage

53.-	Prénom et nom	
54.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
55.-	Numéro de téléphone portable	
56.-	Région	
57.-	Département	
58.-	Commune/canton	
59.-	Village/Quartier	
60.-	N° de ZD	

**E.- Information complémentaire pour le second passage**

61.-	Le ménage habite-t-il le même logement que lors du premier passage 1=Oui ► (0.64) 2=Non		
62.-	Le ménage réside-t-il dans la même grappe que lors du premier passage 1=Oui 2=Non		
63.-	Nouvelle adresse du ménage (Ville et quartier):		
64.-	Le chef de ménage est-il le même que lors du premier passage 1=Oui ► (Section 1) 2=Non		
65.-	Pour quelle raison le chef de ménage a-t-il changé? 1=Affectation, raison scolaire 2=Divorce, séparation 3=Décès 4=Autre		
66.-	Code ID du nouveau chef de ménage (en utilisant la liste des membres du ménage)		

**LISTE DES MEMBRES - FLAP**

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT Reporter la liste de toutes les personnes présentes lors du premier passage et ajouter celles qui sont arrivées dans le ménage depuis lors	SEXE	AGE	
	1 CHEF DE MENAGE 2 ENFANTS DU CM DONT LA MERE N'EST PAS MEMBRE DU MENAGE 3 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU...) 4 2EME, 3EME.... ÉPOUSE ET LEUR ENFANTS 5 FRERES ET SŒURS DU CM 6 PARENTS PERE, MERE DU CM 7 PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM 8 AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES 9 PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM  SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE	COPIEZ DE (1.01)	COPIEZ DE (1.06)	
	NOMS ET PRENOMS	CODE	ANS	MOIS
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE**

CODE ID	(1.00a) [NOM] vivait-il dans ce ménage lors du premier passage?	(1.00b) [NOM] a-t-il été enquêté lors du premier passage?	(1.00c) [NOM] vit-il toujours dans ce ménage?	(1.00d) Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage?
	1 Oui 2 Non ► (1.01)	1 Oui 2 Non ► (1.01)	1 Oui ► Personne suivante 2 Non	1 Etait visiteur 2 Mariage 3 Divorce 4 Décès 5 Autre (Affectation, migration pour raison scolaire, etc.)  ► ► Personne suivante
	CODE	CODE	CODE	CODE
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE**

CODE ID	(1.01)	(1.02)	(1.03)	(1.04)	(1.05)			(1.06)		(1.07)	(1.08)	(1.09)
	SEXE	Lien de parenté avec le chef de ménage?	Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	A-t-on montré l'acte de naissance?	Si Q (1.04) =1 COPIER DE L'ACTE DE NAISSANCE. SI "NE VERS..." DEMANDER AGE REEL			Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire?		Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	Le père de [NOM] est-il en vie?
	1 Masculin 2 Féminin	01 Chef de ménage 02 Conjoint ( e ) 03 Fils, Fille 04 Père, Mère 05 Petit fils, petite fille 06 Grand-père, Grand-mère 07 Frère, sœur 08 Beau fils/ Belle fille 09 Neveu, Nièce 10 Cousin, Cousine 11 Beau-frère, Belle sœur 12 Beau père, Belle mère 13 Autres Parents du CM ou du conjoint(e) 14 Personne non apparentée au CM ni à la conjointe (Sans lien) 15 Domestique ou parent du domestique	1 Oui 2 Non ► (1.06)	1 Oui 2 Non	SI (1.04)=2 POSER LA QUESTION			Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) <b>âge en mois et en année.</b> Pour les personnes de 5 ans et plus, <b>âge en années au dernier anniversaire.</b>		1 Oui 2 Non ► (1.09)	► ► (1.10)	1 Oui 2 Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	NSP			ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE
				98	98	9998						
JOUR	MOIS	ANNÉE										
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE**

CODE ID	(1.10) La mère de [NOM] habite-t-elle dans le ménage?	(1.11) ECRIRE LE CODE ID DE LA MERE DE (NOM)	(1.12) La mère de [NOM] est-elle en vie?	(1.13) Dans quel Département [NOM] est-il né ?		(1.14) Est-ce que [NOM] vit dans le même village/ville où il (elle) est né(e)?	(1.15) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]?	(1.16) L'époux/épouse de [NOM] habite-t-il/elle dans le ménage?	(1.17) ECRIRE LE CODE ID DES EPOUX/ EPOUSES			
	1 Oui 2 Non ► (1.12)	►► (1.13)	1 Oui 2 Non	DEPARTEMENT	CODE	1 Oui 2 Non	1 Jamais marié(e) ► (1.18) 2 Marié ( e ) monogame 3 Marié ( e ) polygame 4 Veuf (ve) ► (1.18) 5 Divorcé ( e ) ► (1.18) 6 Séparé ( e ) ► (1.18)	1 Oui 2 Non ► (1.18)	CODE ID	CODE ID	CODE ID	CODE ID
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MENAGE**

CODE ID	(1.18) [NOM] est-il présent au moment de l'enquête?	(1.19) Au cours des 12 derniers mois, depuis combien de mois [NOM] vit-il dans ce ménage?	(1.20) [NOM] a-t-il l'intention de rester dans le ménage au moins 6 mois?	(1.21) Au cours des 12 derniers mois ou depuis que [NOM] vit dans ce ménage, pendant combien de temps a-t-il (elle) été absent(e) du ménage ?	(1.22) Quelle est la raison principale de l'absence de [NOM]?	(1.23) Où [NOM] s'est-il rendu pour ce déplacement?	(1.24) Quelle est l'ethnie de [NOM]?
	CODE	NOMBRE	CODE	NOMBRE	UNITE	CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2.00)	(2.01)	(2.02)	(2.03)	(2.04)	(2.05)	(2.06)	(2.07)	(2.08)	(2.09)	(2.10)
	CODE ID du répondant	[NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non ► (2.04)	[NOM] peut-il écrire une lettre dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non ► (2.04)	[NOM] peut-il faire un calcul dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non	[NOM] a-t-il fait des études dans une école ou dans un cours particulier? 1 Ecole formelle ► (2.06) 2 Ecole coranique 3 Cours d'alphabétisation 4 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas fait des études dans une école formelle? <b>RAISONS LIEES A LA PERSONNE</b> 01 Les études sont trop difficiles, échec scolaire 02 Le contenu des études n'est pas adapté 03 Travail; Etudes achevées/ 04 Mariage/ 05 Veut être autodidacte 06 Malade infirme / 07 La langue d'enseignement ne convient pas 08 Trop jeune pour aller à l'école/ 09 Trop vieux pour aller à l'école <b>RAISONS LIÉES À LA FAMILLE</b> 10 L'enfant doit travailler/ 11 Les études sont improductives 12 Les frais de scolarité sont trop élevés 13 Manque de moyen financier/ 14 Refus de la famille 15 Pastoralisme/ 16 Exode <b>RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT</b> 17 L'école est trop éloignée 18 Il n'y a pas d'enseignant / 19 Il n'y a pas d'école 20 Ecole fermée 21 Manque de tuteur 22 Autres ► ► (2.26)	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école? ANS	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2009/2010? 1 Oui 2 Non ► (2.10)	Qui gère l'école que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2009/2010 ? 1 Gouvernement 2 Organisation religieuse 3 Le privé 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)	Quel résultat [NOM] a-t-il obtenu au cours de l'année 2009/2010? 1 Diplômé, études achevées 2 Passe en classe supérieure 3 Echec 4 Abandon en cours d'année	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2010/2011? 1 Oui ► (2.12) 2 Non
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2.11) Pour quelle raison principale n'avez-vous pas étudié en 2010/2011? <b>RAISONS LIEES A LA PERSONNE</b> 01 Les études sont trop difficiles, échec scolaire 02 Le contenu des études n'est pas adapté 03 Travail; Etudes achevées/ 04 Mariage/ 05 Veut être autodidacte 06 Malade infirme / 07 La langue d'enseignement ne convient pas 08 Trop jeune pour aller à l'école/ 09 Trop vieux pour aller à l'école <b>RAISONS LIÉES À LA FAMILLE</b> 10 L'enfant doit travailler/ 11 Les études sont improductives 12 Les frais de scolarité sont trop élevés 13 Manque de moyen financier/ 14 Refus de la famille 15 Pastoralisme/ 16 Exode <b>RAISONS LIÉES À L'ENVIRONNEMENT</b> 17 L'école est trop éloignée 18 Il n'y a pas d'enseignant / 19 Il n'y a pas d'école 20 Ecole fermée 21 Manque de tuteur 22 Autres  ▶▶ (2.23)	(2.12) Quel est le niveau d'instruction de [NOM] au cours de l'année 2010/2011?  1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire premier cycle général 4 Secondaire premier cycle technique et professionnel 5 Secondaire second cycle général 6 Secondaire second cycle technique et professionnel 7 Supérieur	(2.13) Quel est le nombre d'années d'études dans ce cycle?  Ne pas prendre en compte les années de redoublement.	(2.14) [NOM] est-il satisfait du service reçu à l'école?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait	(2.15) Dans le cadre de sa scolarité, [NOM] rencontre-t-il un des problèmes suivants?  <i>Inscrire 1 Pour OUI Ou 2 Pour NON</i>  <i>dans les cases appropriées</i>	(2.16) Qui gère l'école que fréquente [NOM]?  1 Gouvernement 2 Organisation religieuse 3 Le privé 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)						
	CODE	CODE	CODE	CODE	A Manque de livres/fournitures	B Enseignement médiocre	C Effectifs pléthoriques	D Manque d'enseignants	E Manque de toilettes	F Fréquence des cotisations	G Salle de classe en mauvais état	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE A: EDUCATION (INDIVIDUS AGES DE 4 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2.17) Quel est le montant des frais de scolarité de [NOM] (y compris les frais d'inscription et les cotisations) pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.18) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.19) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.20) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.21) Quel est le montant des frais de transport de [NOM] pour l'année scolaire 2010/2011?	(2.22) Quel est le montant de la bourse/Allocation que [NOM] a reçu au cours des 12 derniers mois?	(2.23) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé que [NOM] a atteint ?	(2.24) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle?	(2.25) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ?
	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	INSCRIRE ZERO POUR UN MONTANT NUL	METTRE ZERO SI LA PERSONNE N'A RECU NI BOURSE, NI ALLOCATION	1 Préscolaire 2 Primaire 3 Secondaire premier cycle général 4 Secondaire premier cycle technique et professionnel 5 Secondaire second cycle général 6 Secondaire second cycle technique et professionnel 7 Supérieur	Ne pas prendre en compte les années de redoublement.	Mettre 9998 si NSP
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	CODE	ANNEES	ANNEE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 2: EDUCATION ET ACCES AUX TICs**  
**PARTIE B: ACCES AUX TICs (INDIVIDUS AGES DE 15 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(2.26) Est-ce que [NOM] a un téléphone mobile qui lui appartient?	(2.27) Est-ce que [NOM] a quand même utilisé un téléphone mobile au cours des 30 derniers jours?	(2.28) En quels lieux où auprès de qui [NOM] a-t-il emprunté le téléphone utilisé?	(2.29) Est-ce que [NOM] a utilisé un ordinateur au cours des 12 derniers mois?	(2.30) Est-ce que [NOM] a utilisé l'Internet (tous lieux de connexion confondus) au cours des 12 derniers mois?	(2.31) Pourquoi [NOM] n'a pas utilisé l'Internet?  1 Ne connaît pas l'Internet  2 Pas d'internet sur place 3 Coût d'accès élevé  4 Pas besoin du service  ▶▶ Section suivante	(2.32) Quels sont les lieux où [NOM] a utilisé l'Internet?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>				(2.33) Quelle a été la fréquence d'utilisation de l'Internet par [NOM] au cours des 12 derniers mois?
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	A Domicile/Clé Internet	B Lieu de Travail	C Cybercafé	D Autre	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.00)	(3.01)	(3.02)	(3.03)	(3.04)	(3.05)	(3.06)	(3.07)	(3.08)	(3.09)
	CODE ID du répondant	[NOM] a-t-il eu un problème de santé, maladie ou un accident au cours des quatre dernières semaines ?  1 Oui 2 Non ▶ (3.21)	Quel a été le principal problème de santé que [NOM] a eu ?  1 Fièvre/Paludisme 2 Diarrhée 3 Accident/Blessure 4 Problème dentaire 5 Problème de peau 6 Maladie des yeux 7 Problème de tension 8 Fièvre typhoïde 9 Ulcère 10 ORL 11 Diabète 12 Meningite 13 Autre	Est ce que ce problème de santé a empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Oui 2 Non ▶ (3.05)	Pendant combien de temps la maladie a-t-elle empêché [NOM] de mener ses activités quotidiennes normales?  1 Moins d'une semaine 2 Entre une et deux semaines 3 Plus de deux semaines	[NOM] a-t-il consulté un service de santé , un guérisseur ou un marabout au cours des quatre dernières semaines du fait de ce problème de santé ?  1 Oui ▶ (3.07) 2 Non	Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas été consulté (e)?  1 Pas nécessaire 2 Trop cher 3 Trop éloigné 4 Automédication 5 Pas de temps/trop occupé 6 Peur du résultat 7 Refus d'un membre de famille 8 Manque d'argent 9 Autre à préciser  ▶▶ (3.21)	Où (chez qui) [NOM] a-t-il été consulté la première fois pour cet épisode de maladie ?  <b>Public</b> 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de Santé Intégré 5 Case de santé <b>Privé</b> 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Pharmacie 9 Autre	Qui a consulté [NOM] la première fois pour cet épisode de maladie ?  1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage-femme 4 Agent de santé communautaire 5 Pharmacien 6 Autre personnel moderne 7 Guérisseur/Marabout	[NOM] a-t-il été satisfait du service fourni lors de cette première consultation?  1 Très satisfait 2 Satisfait 3 Peu satisfait 4 Pas du tout satisfait
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.10) Est ce que [NOM] a eu des problèmes suivants au cours de sa visite?  <b>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</b>								(3.11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	(3.12) Quel est le montant des frais de consultation de [NOM] pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	(3.13) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.14) Dans les frais de consultation déclarés à 3.12, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.15) Quel est le montant des frais des examens médicaux pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?	(3.16) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?
	A	B	C	D	E	F	G	H	1 Moins 1 Km 2 1 à moins de 5 Km 3 5 à moins de 10 Km 4 10 à moins de 15 Km 5 15 Km ou plus	Si consultation gratuite, écrivez 00  Si 0 ► (3.15)	1 Oui 2 Non ► (3.15)	1 A supporté la totalité des frais 2 A supporté le montant hors assurance	Si examens gratuits, écrivez 00  Si 0 ► (3.18)	1 Oui 2 Non ► (3.18)
	ETABLISSEMENT PAS PROPRE	ATTENTE LONGUE	PERSONNEL NON QUALIFIÉ	TROP CHER	PAS DE MEDICAMENT	TRAITEMENT INEFFICACE	MAUVAIS ACCUEIL	AUTRE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.17)	(3.18)	(3.19)	(3.20)	(3.21)	(3.22)	(3.23)	(3.24)	(3.25)	(3.26)	(3.27)
	Dans les frais d'exams déclarés à 3.15, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines?  <b>Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00</b>	[NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	Dans les frais de pharmacie déclarés à 3.18, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	[NOM] a-t-il été hospitalisé pour cette maladie ou pour toute autre maladie survenue au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois?  <b>Si hospitalisation gratuite, écrivez 00</b>	[NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	Dans les frais d'hospitalisation déclarés à 3.22, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	[NOM] a-t-il reçu de l'aide de parents ou d'amis pour ce cas d'hospitalisation?	Quel est le montant des aides reçues de parents ou d'amis?	[NOM] a-t-il supporté d'autres dépenses de santé (automédication, consultation à titre préventif, achat de médicaments à titre préventif, frais de circoncision, etc.) au cours des 12 derniers mois?
	1 A supporté la totalité des frais 2 A supporté le montant hors assurance	Si 0 ► (3.21)	1 Oui 2 Non ► (3.21)	1 A supporté la totalité des frais 2 A supporté le montant hors assurance	1 Oui 2 Non ► (3.27)	Si 0 ► (3.25)	1 Oui 2 Non ► (3.25)	1 A supporté la totalité des frais 2 A supporté le montant hors assurance	1 Oui 2 Non ► (3.27)		1 Oui 2 Non ► (3.29)
	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE A: SANTE GENERALE**

CODE ID	(3.28) Quel est le montant de ces dépenses de santé?	(3.29) [NOM] a-t-il supporté des dépenses de santé non conventionnelles (achat de place à l'hôpital, frais de consultation non prévus, remerciement en espèce ou en nature pour service rendu, etc.) au cours des 12 derniers mois?	(3.30) Quel est le montant de ces dépenses de santé non conventionnelles?	(3.31) [NOM] a-t-il une moustiquaire?	(3.32) Est-ce que (NOM) a dormi sous une moustiquaire la nuit dernière?	(3.33) Quel est le type de la moustiquaire?	(3.34) Est-ce que [NOM] a 15 ans ou moins?	(3.35) Qu'est-ce que [NOM] a pris au petit-déjeuner le jour précédent?
	MONTANT EN FCFA	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE B: CONSOMMATION DE TABAC**  
**INDIVIDUS AGES DE PLUS DE 15 ANS**

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE C: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)**

CODE ID	(3.36)	(3.37)	(3.38)	(3.39)	(3.40)	(3.41)	(3.42)	(3.43)	(3.44)	(3.45)
	Est-ce que [NOM] fume actuellement la cigarette?	Avec quelle fréquence [NOM] fume-t-il la cigarette?	[NOM] a-t-elle eu au moins une naissance vivante au cours de sa vie?	A quel âge [NOM] a-t-elle donné naissance à son premier enfant?	[NOM] a-t-elle eu au moins une grossesse au cours des 12 derniers mois?	[NOM] a-t-elle été suivie pendant cette grossesse ?	Qui a suivi [NOM] pendant la période de grossesse?	Où [NOM] a-t-elle été suivie pendant la période de grossesse?	Quel est le montant des frais médicaux supportés par [NOM] pendant la grossesse?	La grossesse que [NOM] a eu au cours des 12 derniers mois a-t-elle abouti à une naissance vivante?
	1 Oui 2 Non ► (3.38)	1 Plusieurs fois par jour 2 Une fois par jour 3 Occasionnellement 4 Ne sait pas	1 Oui 2 Non ► (3.40)		1 Oui 2 Non ► (3.49)	1 Oui 2 Non ► (3.44)	1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage femme 4 Accoucheuse traditionnelle formée/Matronne 5 Accoucheuse traditionnelle non formée 6 Autre	<b>Public</b> 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de santé intégré 5 Case de santé <b>Privé</b> 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Autre		1 Oui 2 Non 3 En cours ► Section suivante
	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 3: SANTE**  
**PARTIE C: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)**

CODE ID	(3.46) Qui a assisté [NOM] pour son dernier accouchement/avortement?	(3.47) Où [NOM] a-t-elle accouché de cet enfant ou avorté?	(3.48) Quel est le montant des frais supporté par [NOM] à son dernier accouchement/avortement?	(3.49) Est-ce que [NOM] ou son conjoint utilise actuellement une méthode contraceptive pour éviter une grossesse ?	(3.50) Quelle principale méthode utilise [NOM] ou son conjoint ?	(3.51) Quelle est la raison principale qui fait que [NOM] ou son conjoint n'utilise pas de méthode contraceptive?
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
01	1 Médecin 2 Infirmier(ère) 3 Sage femme 4 Accoucheuse traditionnelle formée/Matrone 5 Accoucheuse traditionnelle non formée 6 Autre	<b>Public</b> 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de santé intégré 5 Case de santé <b>Privé</b> 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Domicile 9 Autre		1 Oui 2 Non ► (3.51)	01 Stérilisation féminine 02 Stérilisation masculine 03 Pilule 04 Dispositif Intra-Uterin 05 Injections 06 Implants 07 Préservatifs 08 Allaitement 09 Abstinence périodique 10 Rétrait 11 traditionnelle 12 Autre  ► ► Section suivante	1 Non mariée, Veuve, Divorcée 2 Veut avoir des enfants 3 Partenaire ne veut pas 4 Interdit par ma religion 5 Ignore l'existence de méthodes 6 Méthode trop chère 7 Inaccessible 8 Autre
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.00)	(4.01)	(4.02)	(4.03)	(4.04)	(4.05)	(4.06)	(4.07)	(4.08)	(4.09)	(4.10)	(4.11)
	Ecrivez le code ID du répondant.	Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage?	Et au cours des 12 derniers mois?	Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un champ ou jardin lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? Ou [NOM] a-t-il élevé des animaux?	Et au cours des 12 derniers mois?	Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, avec ou sans rémunération, dans un commerce, une activité de transformation, rendu un service pour son propre compte ou pour le compte d'un autre membre du ménage? Par exemple comme artisan, commerçant ou pêcheur indépendant, avocat, médecin ou autre travail indépendant?	Et au cours des 12 derniers mois?	Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un travailleur occasionnel ou à temps partiel?	Et au cours des 12 derniers mois?	Au cours des 30 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération?	Et au cours des 12 derniers mois?	Parmi les réponses aux questions 4.01, 4.03, 4.05, 4.07 et 4.09 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?
CODE ID	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.12) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 30 derniers jours, exerce-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours des 30 derniers jours?	(4.13) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 30 derniers jours ?  1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser)  ▶▶ PARTIE B	(4.14) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours?	(4.15) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler?  1 Immédiatement ▶ (4.17) 2 Dans moins d'un mois ▶ (4.17) 3 Plus d' un mois	(4.16) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail pendant les 30 derniers jours ou ne peut-il pas travailler tout de suite?  01 Ne veut pas travailler 02 Etudiant/Elève 03 Trop jeune 04 Maladie/Handicap 05 Ménagère 06 Trop vieux/Retraité 07 Attend le démarrage de sa propre entreprise 08 Attend la réponse à une demande d'emploi 09 Manque d'emploi 10 Ne sait pas comment chercher 11 Chômage saisonnier 12 Autre (à préciser)  ▶▶ (4.22)	(4.17) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi?	(4.18) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ?
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MOIS	MOIS
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.19) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail?	(4.20) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail?							(4.21) Comment fait [NOM] pour subvenir à ses besoins?	(4.22) A un moment quelconque au cours des 12 derniers mois, [NOM] a-t-il occupé un emploi rémunéré comme salarié (pour l'état, une collectivité locale ou une entreprise), ou travaillé dans son champ ou dans son jardin, ou pour son propre compte ou le compte d'un autre membre du ménage dans un commerce, une activité de transformation, un service? (Par exemple comme artisan, commerçant ou pêcheur indépendant, avocat, médecin ou autre travail indépendant, excluant les travaux occasionnels)
	1 Perte de l'emploi précédent  2 En quête d'un premier emploi	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une Bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes passées 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	1 Oui ► PARTIE B  2 Non ► PARTIE E
	CODE								CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.23) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.24) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.25) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen ou agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre <b>Non Salarie</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte propre 8 Aide familial 9 Stagiaire ou Apprenti	(4.26) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  <i>LISEZ TOUTES LES RÉPONSES</i>  1 Etat/Collectivités locales ► (4.28) 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage ► (4.28) 7 Organisme international/Ambassade ► (4.28)	(4.27) Combien de personnes travaillent dans l'entreprise ? (inclure le chef d'entreprise)  1 1 2 2 à 3 3 4 à 10 4 11 à 20 5 21 à 50 6 51 à 100 7 101 à 200 8 Plus de 200	(4.28) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ?  1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.29) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.30) Combien d'heures par jour [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.31) Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.32) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?  <u>UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN  Pour les travailleurs indépendants, faire le calcul de l'excédent d'exploitant en soustrayant les charges du montant des ventes	(4.33) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi?  <i>Mettez 1 pour OUI ou 2 pour NON</i>  Si 2 à toutes les cases ► (4.35)									(4.34) A combien évaluez-vous ces avantages (uniquement ceux qui ne sont pas inclus dans le salaire)?  Si NSP INSCRIRE 999998 Si les avantages sont tous inclus dans le salaire, INSCRIRE 0	
	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	Indemnité de logement	Indemnité vestimentaire	Indemnité de carburant ou de transport	Indemnité pour personnel domestique	Indemnité de communications	Indemnité Eau-Électricité	Indemnité de frais de scolarité	Allocation familiales ou autres avantages	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS
01															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.35) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ?	(4.36) A combien évaluez-vous cette nourriture?  SI NSP INSCRIRE 99998  <b>CODE UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	(4.37) [NOM] travaillait-il dans la même entreprise il y a 12 mois ?	(4.38) [NOM] occupait-il le même emploi il y a 12 mois ?	(4.39) Comment a évolué le revenu de [NOM] par rapport à la même période il y a 12 mois ? (avantages non compris)	(4.40) Les impôts sont-ils déjà prélevés du revenu que [NOM] reçoit pour cet emploi?	(4.41) [NOM] bénéficie-t-il de la retraite dans le cadre de cet emploi?	(4.42) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi?	(4.43) [NOM] bénéficie-t-il de congés maladie dans le cadre de cet emploi?	(4.44) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie dans le cadre de cet emploi?	(4.45) [NOM] bénéficie-t-il de soins médicaux gratuits ou subventionnés dans le cadre de cet emploi?	(4.46) [NOM] dispose-t-il d'un contrat de travail (où le salaire est précisé) dans le cadre de cet emploi ?	(4.47) Existe-t-il un syndicat dans le lieu où [NOM] exerce cet emploi?	(4.48) [NOM] appartient-il à ce syndicat?	(4.49) L'emploi principal qui vient d'être décrit est-il le même que [NOM] a exercé au cours des 30 derniers jours?	(4.50) [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois, un travail comme salarié dans une entreprise, salarié agricole, commerçant, artisan, indépendant ou toute activité génératrice de revenu?	
	CODE	MONTANT EN FCFA	DE TEMPS	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01																	
02																	
03																	
04																	
05																	
06																	
07																	
08																	
09																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.51) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 Derniers Mois (ou que vous occupez habituellement, pour les gens en congé par exemple) . S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 Derniers Mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans de travail?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de l'emploi ou de la profession; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes de l'emploi/profession à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.52) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi secondaire ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?  (Sur la colonne de gauche inscrire le libellé de la branche; sur la colonne de droite inscrire le code correspondant, après l'interview. On trouve les codes des branches d'activité à l'annexe du manuel de l'agent enquêteur)		(4.53) Quelle est la catégorie socio-professionnelle de [NOM] dans cet emploi?  <b>Salarié</b> 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen ou agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre <b>Non Salarié</b> 6 Patron 7 Travailleur pour compte propre 8 Aide familial 9 Stagiaire ou Apprenti	(4.54) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?  1 Etat/Collectivités locales 2 Entreprise publique 3 Grande entreprise privée 4 Entreprise individuelle 5 Entreprise associative 6 Ménage 7 Organisme international/Ambassade	(4.55) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.56) Combien d'heures par jour (NOM ) consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.57) Combien de jours par semaine [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.58) Quel est le revenu de [NOM] pour cet emploi ? (y compris la rémunération sous forme de biens et services.)  <b>UNITE DE TEMPS</b> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	CODE	MOIS	HEURES	JOURS	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

**SECTION 4: EMPLOI**

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

CODE ID	(4.59) [NOM] travaillait-il dans cette entreprise il y a 12 mois?  1 Oui 2 Non ► (4.61) 3 Non concerné ► (4.62)	(4.60) [NOM] occupait-il le même emploi il y a 12 mois ?  1 Oui 2 Non	(4.61) Comment a évolué le revenu de [NOM] par rapport à l'année précédente ?  1 Baissé 2 Augmenté 3 Inchangé 4 Non concerné	(4.62) Est-ce que les impôts sont déjà prélevés du revenu que [NOM] perçoit pour son emploi?  1 Oui 2 Non	(4.63) [NOM] reçoit-il des primes, commissions, gratifications pour cet emploi?  1 Oui 2 Non	(4.64) Existe-t-il un syndicat dans le lieu où [NOM] exerce cet emploi?  1 Oui 2 Non ► (4.66)	(4.65) [NOM] appartient-il à ce syndicat?  1 Oui 2 Non	(4.66) A part les emplois principal et secondaire [NOM] a-t-il exercé d'autres emplois au cours des 12 Derniers Mois?  1 Oui 2 Non ► PARTIE D	(4.67) Quelle est la rémunération totale de [NOM] pour ces autres emplois? (y compris les avantages sous forme de biens et services)  <b>UNITE DE TEMPS</b>  1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE TEMPS
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

**SECTION 4: EMPLOI**

**PARTIE D: RECHERCHE D'UN EMPLOI SUPPLEMENTAIRE (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.68) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré supplémentaire au cours des 30 derniers jours?	(4.69) Par quels canaux [NOM] a-t-il cherché cet emploi?  <i>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON dans les cases appropriées</i>							(4.70) Quel type d'emploi [NOM] a-t-il cherché au cours des 30 derniers jours?			(4.71) Pour quelle raison principale [NOM] cherche-t-il un emploi supplémentaire?
	1 Oui 2 Non ► PARTIE E	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	Un travail ...	Dans le	Un travail....	
	CODE								CODE	CODE	CODE	CODE
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

**SECTION 4: EMPLOI**

**PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.72) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à ramasser du bois de chauffe pour le ménage?	(4.73) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de ramassage du bois de chauffe au cours des 7 derniers jours?	(4.74) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de ramassage du bois de chauffe au cours des 7 derniers jours, y compris le temps mis pour aller et revenir du lieu de ramassage?	(4.75) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à chercher de l'eau pour le ménage?	(4.76) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de recherche de l'eau au cours des 7 derniers jours?	(4.77) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de recherche de l'eau au cours des 7 derniers jours, y compris le temps mis pour aller et revenir à la source d'eau et le temps d'attente à la source?	(4.78) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à la cuisson des aliments pour le ménage?  1=Oui 2=Non ► 4.81	(4.79) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de cuisson des aliments au cours des 7 derniers jours?	(4.80) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de la cuisson des aliments au cours des 7 derniers jours?
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 4: EMPLOI**

**PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.81) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire la lessive pour le ménage?  1=Oui 2=Non ► 4.84	(4.82) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de lessive au cours des 7 derniers jours?	(4.83) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de lessive au cours des 7 derniers jours?	(4.84) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à repasser des vêtements pour le ménage?  1=Oui 2=Non ► 4.87	(4.85) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de repassage des vêtements au cours des 7 derniers jours?	(4.86) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de repassage de vêtements au cours des 7 derniers jours?	(4.87) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire le nettoyage de la maison ?  1=Oui 2=Non ► 4.90	(4.88) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité de nettoyage de la maison au cours des 7 derniers jours?	(4.89) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité de nettoyage de la maison au cours des 7 derniers jours?
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

**SECTION 4: EMPLOI**

**PARTIE E: EMPLOI DU TEMPS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)**

CODE ID	(4.90) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à faire le marché ou les courses pour le ménage?	(4.91) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à faire le marché ou les courses pour le ménage au cours des 7 derniers jours?	(4.92) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à faire le marché ou les courses pour le ménage au cours des 7 derniers jours?	(4.93) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il consacré du temps à étudier ou à réviser ses propres leçons?	(4.94) Combien de jours [NOM] a-t-il consacré à cette activité d'étude personnelle au cours des 7 derniers jours?	(4.95) Combien de minutes en moyenne par jour [NOM] a-t-il consacré à cette activité d'étude personnelle au cours des 7 derniers jours?
	1=Oui 2=Non ► 4.93			1=Oui 2=Non ► Personne suivante		
	CODE	JOURS	MINUTES	CODE	JOURS	MINUTES
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

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

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 7 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit suivant CODE	Montant en FCFA
101	Allumettes		
102	Bois de chauffe		
103	Charbon de bois/Charbon minéral		
104	Piles électriques, bougies		
105	Pétrole lampant		
106	Transport urbain en taxi, bus, moto		
107	Cartes prépayées/Shap Shap de téléphone mobile		
108	Journaux et revues		
109	Frais de moulure des céréales		

**PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS**

(9.01)		(9.02)	(9.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 30 derniers jours?	Quel est le montant dépensé au cours des 30 derniers jours?
		1. Oui 2 Non ► Produit suivant CODE	Montant en FCFA
201	Gaz domestique		
202	Carburant (Essence; Essence mélange; Gas-oil) pour véhicules, groupes électrogènes, etc.		
203	Lubrifiants (huile moteur; huile de frein; liquide batterie (acide); graisses; autres lubrifiants n.d.a.)		
204	Services de réparation et d'entretien (vidange, graissage, etc.) de moyens de transport personnel (voitures, motos, bicyclette, etc.)		
205	Savon de ménage, lessive en poudre, détergents (eau de javel, etc.)		
206	Insecticide, tortillon anti-moustique		
207	Savon de toilette		
208	Lait, lotion de toilette corporelle (glycérine, vaseline, etc.)		
209	Serviettes hygiéniques, couches jetables pour bébé, etc.		
210	Autres produits de toilettes (rasoir, champoing, coton, etc.)		
211	Frais de coiffure homme et femme (salon, tressage, coupe, etc.), manucure, pédicure		
212	Pâte dentifrice		
213	Brosse à dents		
214	Papier toilette		
215	Amploules électriques		
216	Frais de timbre postaux, d'expédition de mandat, d'envoi de fax, etc.		
217	Frais de communication téléphonique dans une cabine		
218	Frais d'utilisation de l'Internet dans un cybercafé		
219	Frais de légalisation (confection) de documents administratifs (actes d'Etat-civil, diplômes, etc.)		
220	Frais de photocopies de document		
221	Frais de ramassage des ordures ménagères		
222	Frais de blanchiment des vêtements, linge, etc. (Pressing)		
223	Salaire du personnel de maison (gardien, boy, chauffeur, etc.)		
224	Transport en pirogue		
225	Transport à traction animale		
226	Transport inter-urbain en bus, car, taxi de brousse		

**SECTION 12: SECURITE ALIMENTAIRE**

(12.00)

Ecrivez le code ID du principal répandant à la section :

--	--

<p><b>(12.01)</b> A cours des 7 derniers jours, vous êtes-vous préoccupés d'avoir suffisamment à manger?</p> <p>1. Oui 2. Non</p>	<p><b>(12.02)</b> Au cours des 7 derniers jours, combien de jours vous, ou une autre personne du ménage a eu à :</p>					<p><b>(12.03)</b> Combien de repas, y compris le petit-déjeuner, ont été pris par jour dans le ménage au cours des 7 derniers jours?</p>		<p><b>(12.04)</b> Au cours des 12 derniers mois, avez-vous fait face à une situation où vous n'aviez pas suffisamment de nourriture pour tout le ménage?</p> <p>1. OUI 2. NON ► (12.07)</p>
	<p><b>A. Consommer des aliments moins chers que d'habitude?</b></p>	<p><b>B. Réduire les quantités consommées chaque fois?</b></p>	<p><b>C. Réduire le nombre de repas par jour?</b></p>	<p><b>D. Réduire les quantités consommées par les adultes au profit des enfants?</b></p>	<p><b>E. Emprunter de la nourriture, ou compter sur l'aide de parents ou d'amis?</b></p>	<p><b>A. Adultes</b></p>	<p><b>B. Enfants (6-59 mois)</b> <b>LAISSER BLANC S'IL N'Y A PAS D'ENFANTS DANS LE MENAGE</b></p>	
	<p><b>JOURS</b></p>	<p><b>JOURS</b></p>	<p><b>JOURS</b></p>	<p><b>JOURS</b></p>	<p><b>JOURS</b></p>	<p><b>NOMBRE</b></p>	<p><b>NOMBRE</b></p>	

<p><b>(12.05)</b> A quel mois avez-vous rencontré ce problème au cours des 12 derniers mois?</p> <p>METTRE 1=OUI POUR CHAQUE MOIS OU LE MENAGE N'A PAS EU SUFFISAMMENT A MANGER ET 2=NON DANS LE CAS CONTRAIRE</p>						<p><b>(12.06)</b> Quelles étaient les causes de cette situation?</p> <p>LISTER AU MAXIMUM 3 CAUSES, PAR ORDRE D'IMPORTANCE; UTILISANT LES CODES SIS A DROITE.</p>			<p><b>CODES POUR (12.06)</b></p> <p>01 Faibles récoltes du fait de la sécheresse</p> <p>02 Faibles récoltes du fait de l'attaque des insectes</p> <p>03 Faibles récoltes du fait du faible accès aux terres cultivables</p> <p>04 Faibles récoltes du fait du manque des intrants</p> <p>05 Faibles récoltes du fait de la pauvreté des sols</p> <p>06 Cherté des produits sur le marché</p> <p>07 Accès difficile aux marchés du fait des coûts de transport élevé</p> <p>08 Faibles ressources financières</p> <p>09 Peu de produits alimentaires au marché</p> <p>10 Inondations</p> <p>11 Autre (à préciser)</p>					
<p><b>2010</b></p>														
Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc									
<p><b>2011</b></p>														
Jan	Fév	Mar	Avr	Mai	Juin									
<p><b>2011</b></p>						a.	b.	c.						
Jul	Aou	Sep	Oct	Nov	Déc	1er	2ème	3ème						

**SECTION 12: SECURITE ALIMENTAIRE**

(12.07)	Disposez-vous de stock (constitué à partir de la production propre, achat ou autres sources) céréalier destiné à la consommation du ménage?					
	1. Oui	2. Non				<input type="checkbox"/>
(12.08)	Si Oui, combien de jours pensez-vous que ce stock vous permettra de couvrir pour les besoins alimentaires du ménage					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
(12.09)	Etant donné le revenu de votre ménage, vous estimez que vous vivez?					
	1. Bien	2. Assez bien	3. Passablement	4. Difficilement	5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
(12.10)	Comment vivez-vous par rapport à vos voisins dans la localité?					
	1. Nettement mieux	2. Un peu mieux	3. Pareillement	4. Moins bien	5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
(12.11)	Comment vivez-vous par rapport aux gens de Niamey?					
	1. Nettement mieux	2. Un peu mieux	3. Pareillement	4. Moins bien	5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
(12.12)	Si on vous demande de classer votre propre ménage sur une échelle de bien-être allant de pauvre à riche, comment le classeriez-vous					
	1. Riche	2. Moyen	3. Pauvre	4. Très pauvre	5. Ne sait pas	<input type="checkbox"/>
(12.13)	Pensez-vous que le Niger est un pays pauvre?					
	1. Oui	2. Non	3. Ne sait pas			<input type="checkbox"/>
(12.14)	Quelles sont selon vous, les trois principales causes de la pauvreté des ménages?					
	1. Manque d'emplois	2. Pas d'instruction	3. Manque de terres	4. Manque de troupeaux	5. Manque de routes	
	6. Manque d'eau/de pâturages	7. Sécheresses fréquentes/Inondations	8. Mauvaise gestion/corruption			
	9. Cherté de la vie	10. Mévente de produits agricoles	11. Parresse	12. Autre		
	Cause 1	Cause 2	Cause 3			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?										
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA			
701	Maïs																		
702	Mil																		
703	Riz																		
704	Farine de blé																		
705	Sorgho																		
706	Fonio																		
707	Autres céréales																		
708	Farine de maïs																		
709	Farine de manioc (attiéke, gari, tapioca, etc.)																		
710	Pâtes alimentaires																		
711	Pain																		
712	Biscuit																		
713	Beignets de haricot																		
714	Beignets de blé																		
715	Galettes																		
716	Autres pâtisseries (gâteaux, viennoiseries)																		

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?								
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	
717	Salade (laitue)																
718	Oignon frais																
719	Gombo frais																
720	Tomate fraîche																
721	Poivron frais																
722	Aubergine																
723	Carotte																
724	Haricot vert																
725	Concombre																
726	Petit pois																
727	Courge, courgette																
728	Autre légumes frais n.d.a.																
729	Tomate séchée																
730	Gombo sec																
731	Haricots secs																
732	Petit pois secs																
733	Voandzou																
734	Autres légumes secs n.d.a.																
735	Cube maggi																
736	Concentré de tomate																
737	Arachides en coque																
738	Arachides décortiquées																

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité + valeur du [PRODUIT] co ménage qui ont été reçu en contrepartie d'un trav cours des 7 derniers jour									
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	LIBELLÉ DES PRODUITS	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	
739	Tourteaux d'arachides																	
740	Soumbala (base d'oseille ou de niéré)																	
741	Feuilles de baobab																	
742	Yodo (Foye youto)																	
743	Autres légumes en feuilles																	
744	Malahya (Fakkou)																	
745	Sel																	
746	Piment																	
747	Autres épices et condiments (ail, gingembre, etc.)																	
748	Tubercule de manioc																	
749	Tubercule d'igname																	
750	Pomme de terre																	
751	Taro et macabo																	
752	Patate douce																	
753	Autres tubercules n.d.a.																	
754	Mangue																	

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?	
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	UNITE		
Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	
755	Ananas									
756	Orange									
757	Autres agrumes (mandarine, citron, pamplemousse)									
758	Banane douce									
759	Pastèque									
760	Dattes									
761	Canne à sucre									
762	Melon									
763	Rônier/doumier (fruit)									
764	Noix de cola									
765	Autres fruits n.d.a.									
766	Viande de bœuf									
767	Viande de chameau									
768	Viande de mouton									

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  Ecrire la réponse pour chaque produit A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?										
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA			
769	Viande de chèvre																		
770	Volailles																		
771	Abats																		
772	Gibier																		
773	Autres viandes n.d.a.																		
774	Poisson frais																		
775	Poisson fumé																		
776	Poisson séché																		
777	Conserves de poisson																		
778	Conserve d'autres produits de pêche																		
779	Huile de palme																		
780	Huile d'arachide																		
781	Huile de coton																		
782	Huile de maïs																		
783	Autres huiles n.d.a. (soja, karité, etc.)																		
784	Pâte d'arachide																		
785	Œufs																		

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?					
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	UNITE	MONTANT EN FCFA	UNITE	MONTANT EN FCFA	UNITE	MONTANT EN FCFA	
786	Lait frais													
787	Lait caillé													
788	Lait en poudre													
789	Fromage													
790	Beurre													
791	Yaourt/solani													
792	Autres produits laitiers													
793	Sucre													
794	Cacao/chocolat													
795	Miel													
796	Confiserie													
797	Autres produits alimentaires													
798	Tabac (à mâcher, à priser ou à fumer)													
799	Cigarette													
800	Café en boîte ou en sachet													
801	Thé en paquet ou en sachet													
802	Autres tisanes et infusions n.d.a.													
803	Jus de fruit													
804	Jus en poudre													
805	Boissons gazeuses													
806	Eau minérale, autres boissons non alcoolisées													

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

(13.01) C o d e  P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?			(13.05) Quelles sont la quantité et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçus en contrepartie d'un travail au cours des 7 derniers jours?											
			01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	08=Gramme 09=Unité 10=Litre 11=Centilitre 12=Sachet 13=Tas 14=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Sac de 50 kg 06=Sac de 100 Kg 07=Kg	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA				
807	Boissons alcooliques (bières, vins et																			
808	Boule de mil avec du lait																			
809	Boule de mil sans lait/Bouillie de mil																			
810	Préparation à base de mil plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)																			
811	Préparation à base de sorgho plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)																			
812	Préparation à base de maïs plus feuilles vertes (sans viande, ni poisson)																			
813	Autres préparations à base de mil, sorgho ou maïs																			
814	Haricot bouilli																			
815	Riz niébé																			
816	Riz avec sauce feuilles de baobab																			

**SECTION 13: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(13.00) Au moins un membre du ménage a-t-il respecté le jeûne durant le mois du Ramadan? 1=Oui 2=Non

C o d e  P r o d u i t	(13.01) LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT  ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 13.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 13.03 A 13.05	(13.02) Votre ménage a-t- il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?  1=Oui  2=Non ▶ Ligne suivante	(13.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?  01=Botte            08=Gramme 02=Tia              09=Unité 03=Panier          10=Litre 04=Tongolo        11=Centilitre 05=Sac de 50 kg   12=Sachet 06=Sac de 100 Kg 13=Tas 07=Kg               14=Autre			(13.04) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été prélevées de sa propre production au cours des 7 derniers jours?  01=Botte            08=Gramme 02=Tia              09=Unité 03=Panier          10=Litre 04=Tongolo        11=Centilitre 05=Sac de 50 kg   12=Sachet 06=Sac de 100 Kg 13=Tas 07=Kg               14=Autre			(13.05) Quelles sont la quantité valeur du [PRODUIT] co ménage qui ont été reçu en contrepartie d'un trav cours des 7 derniers jour	
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE
817	Riz sauce tomate									
818	Riz au gras poisson/poulet									
819	Riz avec sauce pâte d'arachide									
820	Pâtes alimentaires, sans viande, ni poulet, ni poisson									
821	Autre plat acheté ou pris hors domicile									
822	Café en boisson chaude									
823	Thé en boisson chaude									
824	Boissons non alcooliques pris hors domicile									
825	Boissons alcooliques pris hors domicile									















totale et la  
nsommé par le  
es en cadeau,  
ail ou en troc au  
rs?

- 08=Gramme
- 09=Unité
- 10=Litre
- 11=Centilitre
- 12=Sachet
- 13=Tas
- 14=Autre

MONTANT EN FCFA

**SECTION 14: COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS**

(14.01) CODE		(14.02)
		Nombre de jours
01	<b>Céréales et produits céréaliers</b> (produits 701 à 711, 715) (Mil/farine de mil, sorgho, fonio, maïs, galettes, riz, pain, pâtes alimentaires, farine de blé, etc.)	
02	<b>Tubercules et plantains</b> (produits 748 à 753) (Pommes de terre, ignames, plantain, manioc, taro, etc.)	
03	<b>Légumineuses et graines</b> (produits 730 à 734, 737 à 739, 784) (Niébé, haricot, arachides et pâte d'arachide, etc.)	
04	<b>Légumes</b> (Produits 717 à 729) (Laitue, tomate, gombo, aubergine, poivron, haricot vert, concombre, petits pois, etc.)	
05	<b>Poisson et viande</b> (Produits 766 à 777) (Viande de boeuf, viande de mouton, poulet, poisson frais et sec, etc.)	
06	<b>Fruits</b> (produits 754 à 763, 765) (mangue, orange, citron, pastèque, melon, ananas, dattes, etc.)	
07	<b>Lait et produits laitiers</b> (Produits 785 à 788, 791 et 792) (Lait frais, lait en poudre, Yaourt, fromage, etc.)	
08	<b>Huile et graisse</b> (Produits 779 à 783, 790) (Beurre, huile de palme, huile d'arachide, etc.)	
09	<b>Sucre</b> (Produits 793 à 796) (Sucre en poudre et en morceau, bonbons, miel)	
10	<b>Epices et condiments</b> (Produits 735, 740, 745 à 747) (Soubala, piment, sel, cube maggi, ail, gingembre, etc.)	

(14.03)	Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage? <b>(Si NON, Fin du questionnaire)</b>	
	1 OUI	2 NON

(14.04)		(14.05)	(14.06)
		Nombre de jours	Nombre de repas
		Pendant combien de jours un repas a été partagé avec des personnes non membres du ménage?	Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
01	Enfants 0-5 ans		
02	Enfants 6-15 ans		
03	Adultes 16-65 ans		
04	Adultes plus de 65 ans		

OBSERVATIONS