

LISTE DES MEMBRES - FLAP

CODE ID	ORDRE D'ENREGISTREMENT Faire la liste de toutes les personnes vivant dans le ménage dans l'ordre suivant:	SEXE	AGE	
	CHEF DE MENAGE ENFANTS DU CM DONT LA MERE NE VIT PAS DANS LE MENAGE 1ERE EPOUSE SUIVIE DE SES ENFANTS (DU PLUS JEUNE AU...) 2EME, 3EME.... ÉPOUSE ET LEUR ENFANTS FRERES ET SŒURS DU CM PARENTS PERE, MERE DU CM PETITS FILS ET PETITES FILLES DU CM AUTRES PARENTS DU CM ET/OU DE SES EPOUSES PERSONNES SANS LIEN DE PARENTE AVEC LE CM SI PLUS DE 15 MEMBRES PRENDRE UN AUTRE QUESTIONNAIRE	COPIEZ DE (1.01) 1 Masculin 2 Féminin	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				



IDENTIFIANT DU MENAGE						
Passage	N° DE LA GRAPPE			N° Ménage		Extension Ménage
1						

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

DEUXIEME ENQUÊTE NATIONALE SUR LES CONDITIONS DE VIE DES MENAGES ET L'AGRICULTURE 2014

QUESTIONNAIRE MENAGE-PREMIER PASSAGE

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

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: _____

Est-ce que le ménage ou un de ses membres pratique une activité agricole pour son propre compte? ☐ 1.Oui 2. Non

Est-ce que le ménage ou un de ses membres possède des terres agricoles qu'il ne cultive pas? ☐ 1.Oui 2. Non

Est-ce qu'un questionnaire agriculture est nécessaire dans ce ménage? ☐ 1.Oui 2. Non

N.B. Questionnaire nécessaire si la réponse à au moins une des 2 questions est Oui

TABLE DES MATIERES

0 RENSEIGNEMENTS DE CONTRÔLE	3	6 CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT	49
A Renseignements sur la collecte	3	7 BIENS DU MENAGE	52
B Identification du ménage	3	8 REVENUS HORS EMPLOI	54
C Récapitulatif sur le ménage	4	9 TRANSFERT	55
D Contacts du ménage	4	A Transferts reçus (de l'argent ou des biens)	55
1 CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DU MÉNAGE	5	B Transfert émis (de l'argent ou des biens)	57
2 EDUCATION ET ACCES AUX TICS (INDIVIDUS AGES DE 3 ANS ET PLUS)	10	C Assistance et protection sociale	58
3 SANTÉ	14	10 CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE	60
A Santé générale	14	11 DEPENSES RETROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE	61
B Santé de la reproduction des femmes âgées de 12 à 49 ans	18	A Dépenses non alimentaires au cours des 7 derniers jours	61
C Anthropométrie des enfants de moins de 5 ans	20	B Dépenses non alimentaires au cours des 30 derniers jours	62
D Développement et stimulation des enfants de moins de 5 ans	21	C Dépenses non alimentaires au cours des 6 derniers mois	63
E Nutrition des enfants de 0-24 mois	22	D Dépenses non alimentaires au cours des 12 derniers mois	65
F Consommation des tobacs	24	E Dépenses des fêtes et cérémonies au cours des 12 derniers mois	66
4 EMPLOI (INDIVIDUS AGES DE 5ANS ET PLUS)	25	12 CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS	67
A Situation en rapport avec l'activité	25	13 COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE	75
B Emploi Principal au cours des 7 derniers jours	28	14 MODULE D'EVALUATION DE L'INSECURITE ALIMENTAIRE	76
C Emploi Secondaire au cours des 7 derniers jours	31	15 ASPIRATIONS	77
D Emploi Principal au cours des 12 dernies mois	34	A Aspirations	77
E Emploi Secondaire au cours des 12 derniers mois	37	B Contraintes et facilitateurs	81
F Emploi Anterieur	40	16 PSYCHOLOGIE ET ATTITUDES	83
5 ENTREPRISES NON AGRICOLES	41	SECTION 17 : MOBILITE DES ENFANTS (ENFANTS DE 05-15 ANS)	86
A Existence d'entreprises non agricoles	41	OBSERVATIONS	
B Caractéristiques des entreprises non agricoles	43		87

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
 2 Refus
 3 Absent

CODES EXHAUSTIVITE
 1 Questionnaire complet
 2 Questionnaire incomplet

		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)

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.-	Prenom et nom du chef de ménage				
19.-	Numéro de téléphone portable du chef de ménage				
20.-	Adresse du ménage				
21.-	CODE GPS:	LATITUDE	N		
		LONGITUDE	E		

C.- Recapitulatif sur le ménage

22.-	Nombre total de personnes dans le ménage		
23.-	Nombre de femmes de 12 à 49 ans		
24.-	Nombre d'enfants de moins de 5 ans		
25.-	Nombre de questionnaires ménages utilisés		
26.-	Numéro du questionnaire utilisé dans le ménage		

D.- Information de contact pour le ménage

Coordonnées de membres du ménage autre que le chef

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

27.-	Prenom et nom d'un autre membre du ménage	Code ID:	35.-	Prenom et nom	
28.-	Numéro de téléphone portable		36.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
29.-	Prénom et nom d'un autre membre de ménage	Code ID:	37.-	Numéro de téléphone portable	
30.-	Numéro de téléphone portable		38.-	Région	
31.-	Prenom et nom d'un autre membre de ménage	Code ID:	39.-	Département	
32.-	Numéro de téléphone portable		40.-	Commune/canton	
33.-	Prenom et nom d'un autre membre de ménage	Code ID:	41.-	Village/Quartier	
34.-	Numéro de téléphone portable		42.-	N° de ZD	

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

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

43.-	Prenom et nom		51.-	Prenom et nom	
44.-	Lien de parenté avec le chef de ménage		52.-	Lien de parenté avec le chef de ménage	
45.-	Numéro de téléphone portable		53.-	Numéro de téléphone portable	
46.-	Région		54.-	Région	
47.-	Département		55.-	Département	
48.-	Commune/canton		56.-	Commune/canton	
49.-	Village/Quartier		57.-	Village/Quartier	
50.-	N° de ZD		58.-	N° de ZD	

SECTION 1 : CARACTERISTIQUES SOCIODEMOGRAPHIQUES DES MEMBRES DE MÉNAGE

CODE ID	CODE ID du répondant	(1.00a)	(1.00b)	(1.00c)	(1.00d)		(1.00e)	(1.00f)	(1.00g)	(1.00h)	
			[NOM] vivait-il dans ce ménage lors de l'ECVMA de 2011 (au premier passage ou au deuxième passage)?	[NOM] a-t-il été enquêté lors de l'enquête de 2011 (au premier passage ou au deuxième passage)?	Depuis quand [NOM] habite-t-il le ménage? Inscrire le rang du mois (janvier=1, février=2, ..., décembre=12) et l'année en deux chiffres (exemple 12 pour 2012)		Pourquoi [NOM] est-il venu vivre dans ce ménage ou n'a-t-il pas été enquêté en 2011? 1 Visiteur (pour moins de 6 mois) 2 Nouveau né 3 Enfant adopté ou placé 4 Mariage 5 Divorce/Séparation 6 Poursuivre les études 7 Fin des études, revient dans la famille 8 Affectation ou nouvel emploi 9 Chercher du travail ailleurs 10 Perte de son emploi 11 Autre raison (santé, famille, etc.) 12 Oublié lors de l'enquête de 2011 ►► (1.01)	[NOM] vit-il toujours dans ce ménage? 1 Oui ► (1.01) 2 Non	Pour quelle raison [NOM] ne vit-il plus dans le ménage? 1 Etait visiteur 2 Mariage 3 Divorce/Séparation 4 Décès 5 Poursuivre les études ailleurs au Niger 6 Affectation ou autre emploi ailleurs au Niger 7 Perte de son emploi 8 Chercher du travail ailleurs au Niger 9 Autre migration au Niger (santé, famille, etc.) 10 Poursuivre les études ailleurs à l'étranger 11 Autre migration pour l'étranger	Depuis quand [NOM] est-il parti du ménage? Inscrire le rang du mois (janvier=1, février=2, ..., décembre=12) et l'année en deux chiffres (exemple 12 pour 2012) ►► Personne suivante	
		CODE		CODE	MOIS	ANNÉE		CODE	CODE	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	(1.01) SEXE	(1.02) Lien de parenté avec le chef de ménage?	(1.03) Est-ce que [NOM] dispose d'un acte de naissance?	(1.04) A-t-on montré l'acte de naissance?	(1.05) Si Q (1.04) =1 COPIER DE L'ACTE DE NAISSANCE. SI "NE VERS..." DEMANDER AGE REEL SI (1.04)=2 POSER LA QUESTION Quelle est votre date de naissance ?			(1.06) Quel âge avait [NOM] à son dernier anniversaire? Pour les enfants de moins de 5 ans (0 à 59 mois) âge en mois et en année. Pour les personnes de 5 ans et plus, âge en années au dernier anniversaire. (Par rapport à la date de l'enquête)		(1.07) Le père de [NOM] habite-t-il dans le ménage?	(1.08) ECRIRE LE CODE ID DU PERE DE [NOM]	(1.09) 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	NSP				1 Oui 2 Non ► (1.09)		► ► (1.10)	1 Oui 2 Non
					98	98	9998					
					JOUR	MOIS	ANNÉE					
CODE	CODE	CODE	CODE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ANS	MOIS	CODE	CODE ID	CODE	
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	(1.09b) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par le père de [NOM]?	(1.09c) Dans quelle branche d'activité le père de [NOM] at-il travaillé principalement?	(1.09d) Quelle était la catégorie socioprofessionnelle du père de [NOM]?	(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?	(1.12b) Quel est le niveau d'instruction le plus élevé atteint par la mère de [NOM]?
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE ID	CODE	CODE
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	(1.12c) Dans quelle branche d'activité la mère de [NOM] a-t-elle travaillé principalement? 0 Sans emploi ► (1.13) 1 Agriculture, Elevage, Pêche, ... 2 Mines, carrières 3 Autres industries 4 Electricité, Eau 5 Construction 6 Commerce 7 Transport 8 Restaurant 9 Hôtel 10 Banques, assurances 11 Education 12 Santé 13 Administration publique 14 Services personnels 15 Autres services 16 Ne sait pas	(1.12d) Quelle était la catégorie socioprofessionnelle de la mère de [NOM]? Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non 5 Manceuvre 6 Stagiaire ou Apprenti Non Salarié 7 Patron 8 Travailleur pour compte 9 Aide familial 10 Ne sait pas	(1.13) Dans quel Département [NOM] est-il né ? 88 A L'ETRANGER		(1.14) Est-ce que [NOM] vit dans le même village/ville où il (elle) est né(e)? 1 Oui 2 Non	(1.15) Quelle est la situation matrimoniale de [NOM]? 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)	(1.16) L'époux/épouse de [NOM] habite-t-il/elle dans le ménage? 1 Oui 2 Non ► (1.18)	(1.17) ECRIRE LE CODE ID DES EPOUX/ EPOUSES			
	CODE	CODE	DEPARTEMENT	CODE	CODE	CODE	CODE	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]?
	1 Présent vu 2 Présent non vu 3 Absent	METTRE 0 POUR MOINS D'UN MOIS SI LA PERSONNE EST DANS LE MENAGE DEPUIS AU MOINS 6 MOIS ► (1.21)	1 Oui 2 Non	SI PAS ABSENT ECRIVEZ 0 SI 0 ► (1.24) CODES UNITE 1 Jour 2 Mois	01 Travail saisonnier 02 Déplacement pour raison professionnelle (mission) 03 Service militaire 04 Assister à une cérémonie (mariage, décès, baptême, etc.) 05 Autres raisons familiales/Vacances 06 Raison de santé 07 Appelé pour aider temporairement un membre du ménage 08 Pèlerinage/Mouloud/Raisons religieuses 09 Déplacement avec le bétail pour recherche pâturages, eau 10 Fréquentation scolaire hors de la localité 11 Autre	1 Même région 2 Autre région du Niger 3 Pays voisins (Nigeria, Burkina, Tchad, Mali, Bénin....) 4 Autres pays africains 5 Etranger (hors Afrique)	01 Arabe 02 Djerma/Songhai 03 Gourmantche 04 Haoussa 05 Kanouri-Manga 06 Peul 07 Touareg 08 Toubou 09 Autres ethnies du Niger 10 Etranger (non nigériens)
	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	CODE ID du répondant	(2.00)	(2.01)	(2.02)	(2.03)	(2.04)	(2.05)	(2.06)	(2.07)	(2.08)	(2.09)	2,09b	(2.10)
			[NOM] peut-il lire un petit texte dans une langue quelconque ? 1 Oui 2 Non ► (2.04)	[NOM] peut-il écrire un petit texte 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? 01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles (non productives) 12 Malade/infirmes 13 Autres ► ► (2.26)	Quel âge avait [NOM] quand il (elle) est entré (e) à l'école?	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2012/2013? 1 Oui 2 Non ► (2.10)	Qui gère l'école que [NOM] a fréquenté au cours de l'année 2012/2013 ? 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 2012/2013? 1 Diplômé, études achevées ► (2.10) 2 Passe en classe supérieure ► (2.10) 3 Echec ► (2.10) 4. Exclu ► (2.10) 5 Abandon en cours d'année	Pour quelle raison [NOM] a-t-il abandonné l'école en cours d'année? 1 A pris un emploi 2 S'est marié (e) 3 Etudes trop difficiles 4 Ecole trop éloignée 5 Manque de moyens financiers 6 Travaux domestiques 7 Travaux des champs, garde les troupeaux 7 Autres	[NOM] a-t-il fréquenté une école au cours de l'année scolaire 2013/2014? 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 [NOM] n'a-t-il (elle) pas étudié en 2013/2014? 01 Trop jeune 02 Pas d'école, école trop éloignée 03 Refus de la famille 04 Préférence pour un emploi 05 Travaux champêtres/pastoralisme 06 Travaux domestiques 07 Veut se marier 08 Frais de scolarité élevés 09 Manque de moyens financiers 10 Etudes non adaptées 11 Etudes peu utiles 12 Malade/infirme 13 Etudes achevées 14 Abandon, échec scolaire 15 Autres	(2.12) Quel est le niveau d'instruction de [NOM] au cours de l'année 2013/2014? 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 [NOM] a fréquenté en 2013/2014? 1 Gouvernement 2 Organisation religieuse 3 Le privé 4 La Communauté 5 Autres (à préciser)
					A	B	C	D	E	F	G	
	CODE	CODE	Nombre d'Années	CODE	Manque de livres/fournitures	Enseignement médiocre	Effectifs pléthoriques	Manque d'enseignants	Manque de toilettes	Fréquence des cotisations	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 2013/2014?	(2.18) Quel est le montant des frais de fournitures de [NOM] (livres, cahiers, uniformes, etc.) pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.19) Quel est le montant des frais d'hébergement scolaire ou universitaire de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.20) Quel est le montant des frais de cantine scolaire ou de restauration de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(2.21) Quel est le montant des frais de transport de [NOM] pour l'année scolaire 2013/2014?	(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 ? 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	(2.24) Quel est le nombre d'années passées avec succès dans ce cycle? Ne pas prendre en compte les années de redoublement.	(2.25) En quelle année [NOM] a-t-il fréquenté l'école pour la dernière fois ? 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 ou 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? Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON					(2.33) Quelle a été la fréquence d'utilisation de l'Internet par [NOM] au cours des 12 derniers mois?
						A	B	C	D	E		
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	Domicile/Clé Internet	Lieu de Travail	Cybercafé	Téléphone portable	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	CODE ID du répondant	(3.00)	(3.01)	(3.02)	(3.03)	(3.04)	(3.05)	(3.06)	(3.07)	(3.08)	(3.09)
			[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 ? Public 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de Santé Intégré 5 Case de santé Privé 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Pharmacie 9 Marabout/guérisseur traditionnel 10 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 de santé 7 Guérisseur/Marabout 8 Autre	[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? Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON								(3.11) Quelle est la distance qui sépare le domicile de [NOM] du lieu de cette première consultation?	(3.12) 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
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) Dans les frais d'exams déclarés à 3.15, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.18) Quel est le montant des frais des médicaments pour cet épisode de maladie au cours des 4 dernières semaines? Si médicaments reçus gratuitement, écrivez 00	(3.19) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.20) Dans les frais de pharmacie déclarés à 3.18, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.21) [NOM] a-t-il été hospitalisé pour cette maladie ou pour toute autre maladie survenue au cours des 12 derniers mois?	(3.22) Quel est le montant des frais d'hospitalisation pour les 12 derniers mois? Si hospitalisation gratuite, écrivez 00	(3.23) [NOM] dispose-t-il d'une assurance maladie ou d'une prise en charge médicale qui couvre ce genre de prestations médicales?	(3.24) Dans les frais d'hospitalisation déclarés à 3.22, [NOM] a-t-il supporté la totalité des frais ou seulement le montant hors assurance?	(3.25) [NOM] a-t-il reçu de l'aide de parents ou d'amis pour ce cas d'hospitalisation?	(3.26) Quel est le montant des aides reçues de parents ou d'amis?	(3.27) [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?
	CODE	MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	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
		1 Oui 2 Non ► (3.31)		1 Oui 2 Non ► (3.34)		1 Simple 2 Impregnée 8 Ne sait pas	1 Oui 2 Non ► (3.36)	01 Pas de petit déjeuner 02 Pâte de céréales et sauce 03 Bouillie à base de céréales 04 Boule 05 Lait maternel 06 Galette à base de mil 07 Beignet à base de blé 08 Café au lait/Lait simple +pain 09 Riz+ sauce 10 Beignet à base de haricot/Awara 11 Beignet à base de mil (Saala) 12 Lait frais/Lait caillé/Yaourt 13 Pates alimentaires 14 Autre
	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								

SEC SECTION 3: SANTE

PARTIE B: SANTE DE LA REPRODUCTION (FEMMES DE 12 A 49 ANS)

CODE ID	(3.36) EST-CE QUE [NOM] EST UNE FEMME?	(3.37) EST-CE QUE L'AGE DE [NOM] EST COMPRIS ENTRE 12 ET 49 ANS?	(3.38) [NOM] a-t-elle eu au moins une naissance vivante au cours de sa vie?	(3.39) A quel âge [NOM] a-t-elle donné naissance à son premier enfant?	(3.40) [NOM] a-t-elle eu au moins une grossesse au cours des 12 derniers mois?	(3.41) [NOM] a-t-elle été suivie pendant cette grossesse ?	(3.42) Qui a suivi [NOM] pendant la période de grossesse?	(3.43) Où [NOM] a-t-elle été suivie pendant la période de grossesse?
	(RECOPIER LA REPONSE DE 1.01)	(VERIFIER A PARTIR DE 1.05 OU DE 1.06)				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	Public 1 Hôpital National et Hôpital Régional 2 Hôpital de District 3 Maternité 4 Centre de santé intégré 5 Case de santé Privé 6 Clinique privé 7 Privé religieux/ONG 8 Autre
	CODE	CODE	CODE	ANS	CODE	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

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

CODE ID	(3.44) Quel est le montant des frais médicaux supportés par [NOM] pendant la grossesse?	(3.45) La grossesse que [NOM] a eu au cours des 12 derniers mois a-t-elle abouti à une naissance vivante?	(3.46) Qui a assisté [NOM] pour son dernier accouchement/avortement?	(3.47) Où [NOM] a-t-elle accouché de cet enfant ou avorté?	3.47b Pour quelle raison [NOM] a-t-elle accouché/avorté à domicile?	(3.48) Quel est le montant des frais supporté par [NOM] à son dernier accouchement ou 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?
	MONTANT	CODE	CODE	CODE		MONTANT EN FCFA	CODE	CODE	CODE
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

SECTION 3: SANTE
PARTIE C: ANTHROPOMETRIE (ENFANTS DE 6 à 59 mois)

CODE ID	(3.52) Est-ce que [NOM] a moins de 5 ans? 1 Oui 2 Non ► (3.71)	(3.53) Enquêteur, déterminer l'âge de [NOM] (en mois revolus) en utilisant le calendrier des événements. NB: Pour tous les enfants, la détermination de l'âge se fait en utilisant le calendrier des événements Si âge est inférieur à 6 mois ► 3.58	(3.54) Quel est le poids de [NOM]? (En kilogrammes avec une décimale)?	(3.55) Quelle est la taille de [NOM]? (En centimètres)? Si l'enfant a deux ans ou plus, prendre la taille alors qu'il est debout. Si l'enfant a moins de deux ans, prendre la taille alors que l'enfant est couché.	(3.56) Œdème ? 1 Oui 2 Non	(3.57) Quel est le résultat des mesures de la taille et du poids? 1=Mesuré 2=Non mesuré, absent 3=Non mesuré, malade 4=Non mesuré, refus 5=Non mesuré, autre (à préciser)
	CODE	âge en mois	KILOGRAMMES	CENTIMETRES	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 3: SANTE
PARTIE C: ANTHROPOMETRIE (ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS)

CODE ID	(3.58) Est-ce que [NOM] a un carnet de vaccination?	(3.59) Est ce que [NOM] a reçu les vaccins suivants ou un supplément de vitamine A? <i>Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON</i>																	
	1 Oui 2 Non	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
		Rougeole	BCG	DTCoq1	DTCoq2	DTCoq3	HEP0 (Hépatite à la naissance)	HEP1	HEP2	HEP3	HIB1 (Haemophilus)	HIB2	HIB3	Fièvre Jaune	Polio0(Polio à la naissance)	Polio1	Polio2	Polio3	Vitamine A
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			

SECTION 3: SANTE
PARTIE D: DEVELOPPEMENT ET STIMULATION (ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS)

CODE ID	(3.60) Comment [NOM] parle-t-il?	(3.61) Pendant les trois derniers jours, avez-vous, ou un autre membre du ménage âgé de plus de 15 ans, participé avec [NOM] à l'une des activités suivantes Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON							(3.62) [NOM] fréquente-t-il/elle un centre d'éducation préscolaire public ou privé, un jardin d'enfant, un centre communautaire ou une école coranique ?	(3.63) Dans les 12 derniers mois, avez-vous reçu des visites ou participé à des réunions pour discuter du développement de [NOM]?
	1- Parle bien (peut faire des phrases) 2- Parle un peu (peut dire des mots mais pas de phrases) 3- Ne parle pas	A	B	C	D	E	F	G	1- Crèche 2- Jardin d'enfant public 3- Jardin d'enfant privé 4- Centre communautaire 5- Ecole coranique 6- Aucun	1- Oui, visite 2- Oui, réunion 3- Oui, visite et réunion 4- Non
		Lire des livres ou regarder des livres illustrés avec [NOM]?	Raconter des histoires à [NOM]?	Chanter des chansons avec [NOM]?	Jouer avec [NOM]?	Passer du temps avec [NOM] à parler ou à nommer des objets?	Passer du temps avec [NOM] à compter?	Passer du temps avec [NOM] à dessiner?		
	CODE								CODE	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 3: SANTE
PARTIE E: NUTRITION (ENFANTS DE 0-24 MOIS)

CODE ID	(3.64) Est-ce que [NOM] a moins de 2 ans (entre 0 & 24 mois)?	(3.65) Est-ce que [NOM] a eu la diarrhée au cours des deux dernières semaines?	(3.66) Durant le dernier épisode de diarrhée, [NOM] a-t-il reçu à boire l'une des choses suivantes?				(3.67) Allaitiez-vous encore [NOM]?	(3.68) A quel âge (en mois) avez-vous arrêté d'allaiter [NOM] ?	(3.69) Jusqu'à quel âge avez-vous allaité [NOM] sans lui donner aucun autre aliment ?
	1 Oui 2 Non ► (3.71)	1 Oui 2 Non ► (3.67)	Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON				1 Oui ► (3.69) 2 Non		
	CODE	CODE	Solution de réhydratation orale (SRO)	Eau salée sucré	Antibiotique	Médicament traditionnel	CODE	MOIS	MOIS
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Si allaitement exclusif, mettre «97».

SECTION 3: SANTE
PARTIE E: NUTRITION (ENFANTS DE 0-24 MOIS)

CODE ID	(3.70) Depuis hier à la même heure que maintenant, a-t-il/elle reçu l'une des choses suivantes :												
	Mettez 1 pour OUI et 2 pour NON												
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
	Supplément de vitamines, de minéraux, ou des médicaments	Eau	Eau sucrée, parfumée ou jus de fruit ou thé ou infusion	Solution de réhydratation orale (SRO)	Lait en boîte, en poudre ou lait frais	Autres liquides	Fruits	Légumes	Oeuf	Poisson	Viande ou poulet	Aliment solide ou semi-solide (bouillie)	Supplément alimentaire nutritif (Plumpy)
01													
02													
03													
04													
05													
06													
07													
08													
09													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

SECTION 3: SANTE
PARTIE F: CONSOMMATION DE TABAC (INDIVIDUS DE 15 ANS ET PLUS)

CODE ID	(3.71) EST-CE QUE [NOM] A AU MOINS 15 ANS? (VERIFIER A PARTIR DE 1.05 OU DE 1.06)	(3.72) Est-ce que [NOM] fume actuellement la cigarette?	(3.73) A quelle fréquence [NOM] fume-t-il?
	1 Oui 2 Non ► Section suivante	1 Oui 2 Non ► Section suivante	1 Plusieurs fois par jour 3 Occasionnellement 4 Ne sait pas
	CODE	CODE	CODE
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			
09			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.00) Ecrivez le code ID du répondant.	(4.01) Au cours des 7 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, pratiqué la pêche ou la chasse?	(4.02) Au cours des 7 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 avocat, médecin ou autre travail indépendant?	(4.03) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure, pour une entreprise, pour l'Etat, pour un patron ou toute autre personne qui n'est pas membre de votre ménage? (même à temps partiel ou de manière occasionnelle)	(4.04) Au cours des 7 derniers jours, [NOM] a-t-il travaillé au moins une heure comme un apprenti avec ou sans rémunération?	(4.05) Parmi les réponses aux questions 4.01, 4.02, 4.03, et 4.04 y en a-t-il une affirmative (CODE 1)?	(4.06) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, exerce-t-il un emploi qu'il aurait dû exercer au cours de ces 7 derniers jours?	(4.07) Pourquoi [NOM] n'a-t-il pas travaillé au cours des 7 derniers jours ? 1 Congé, Vacances 2 Congé de Maternité 3 Arrêt provisoire pour son propre compte 4 Congé maladie 5 En grève 6 Suspension temporaire 7 En formation ou en stage 8 Autre (à préciser)	(4.08) Dans combien de temps [NOM] compte-t-il reprendre le travail dans cet emploi? 1 Moins d'un mois 2 Un à trois mois 3 Quatre à douze mois 4 Plus d'un an 5 NSP
	CODE ID	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	(4.09) Comment fait [NOM] pour subvenir à ses besoins? 1 Perçoit une pension 2 Perçoit des loyers/Rentes 3 Perçoit une Bourse/Transfert 4 Vit de son épargne 5 Vit du produit de ses récoltes passées 6 Vit de transferts de vivres gratuits 7 Est à la charge de la famille 8 Mendie 9 Autre (à préciser)	(4.10) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► (4.13) 2 Non	(4.11) [NOM] a-t-il cherché un emploi rémunéré au cours des 30 derniers jours? 1 Oui ► (4.13) 2 Non	(4.12) Pour quelle raison principale [NOM] n'a-t-il pas cherché du travail au cours des 30 derniers jours? 1 Trop jeune 2 Etudiant/Elève 3 Trop vieux 4 Retraité 5 Ménagère 6 Maladie/Handicap 7 Ne veut pas travailler 8 Attend le démarrage de sa propre entreprise 9 Attend la réponse à une demande d'emploi 10 Manque d'emploi 11 Ne sait pas comment chercher 13 Autre (à préciser) ► ► (4.20)	(4.13) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour travailler? 1 Immédiatement 2 Dans moins d'un mois 3 Plus d'un mois	(4.14) Depuis combien de mois [NOM] est-il sans emploi? Si Moins d'un mois, inscrire 0	(4.15) Depuis combien de mois [NOM] est-il à la recherche d'un emploi ? Si Moins d'un mois, inscrire 0
	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	(4.16) Pourquoi [NOM] cherche-t-il du travail?	(4.17) Par quels canaux [NOM] cherche-t-il du travail?							(4.18) Quel genre d'emploi [NOM] cherche-t-il?	(4.19) Pour quel montant minimum [NOM] est-il prêt à travailler?		(4.20) Même si [NOM] n'a pas travaillé au cours des 7 derniers jours, parmi les activités énumérées aux questions 4.01, 4.02, 4.03, et 4.04 y en a-t-il une que [NOM] a exercé au cours des 12 derniers mois?	(4.21) Quel est l'emploi que [NOM] a exercé à titre principal et à titre secondaire au cours des 12 derniers mois?	
	1 Perte de l'emploi 2 En quête d'un premier emploi	Mettez 1 SI OUI ET 2 SI NON dans les cases appropriées							1 Salarié public 2 Salarié privé 3 Exploitant agricole 4 Propre compte non agricole 5 Indifférent	UNITE DE TEMPS 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		1 Oui 2 Non ► PARTIE F	1 Si champ, élevage, chasse, pêche pour son propre compte ou la famille 2 Si entreprise individuelle non agricole pour son propre compte 3 Si salarié du public ou du privé 4 Si travail occasionnel ou à temps partiel, ou apprentis (Attention: Les deux emplois peuvent avoir le même code, par exemple deux emplois salariés) ► ► (4.68), PARTIE D	
	CODE	Relations personnelles, Parents	Concours, Auprès des employeurs	Petites annonces, Internet	ANPE	Cabinet de placement	Démarche personnelle (créer sa propre affaire)	Autre	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE	CODE	PRINCIPALE	SECONDAIRE
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 4: EMPLOI

PARTIE B: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.22) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plaît, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.23) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.24) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?		(4.25) Combien de mois [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.26) Combien de semaines par mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.27) Combien de jours par semaine en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.28) Combien d'heures par jour en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.29) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	SEMAINES	JOURS	HEURES	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 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.30) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ? 1 Permanent 2 Durée déterminée 3 Temporaire (cas de saisonnalité)	(4.31) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non	(4.32) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois? UNITE DE TEMPS 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	(4.33) Quels sont les Codes ID des membres du ménages qui gèrent le salaire de [NOM]? (DEUX PERSONNES AU MAXIMUM)		(4.34) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi? Mettez 1 pour OUI ou 2 pour NON Si 2 à toutes les cases ► (4.36)								(4.35) 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 CODE UNITE DE TEMPS 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.36) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► (4.38)
	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE 1	CODE 2	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	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 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.37) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.38) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi?	(4.39) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi?	(4.40) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie ou de soins médicaux subventionnés dans le cadre de cet emploi?	(4.41) Est-ce que [NOM] exerce son emploi dans une entreprise agricole, d'élevage, de pêche ou de chasse lui appartenant ou appartenant à un autre membre du ménage? 1 Oui 2 Non ► (4.45) (VERIFIER QUE LA REPONSE CORRESPOND A LA BRANCHE D'ACTIVITE EN 4.23)	(4.42) Quelle est la principale destination de la production de l'entreprise dans laquelle [NOM] travaille? 1 Consommation du ménage 2 Vente	(4.43) [NOM] a-t-il cherché un emploi salarié au cours des 7 derniers jours? 1 Oui 2 Non ► (4.45)	(4.44) Quand [NOM] sera-t-il disponible pour prendre cet autre emploi? 1 Immédiatement 2 Moins d'un mois 3 Plus d' un mois	(4.45) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► PARTIE C 2 Non	(4.46) En plus de l'emploi qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► PARTIE F	(4.47) Cet autre emploi correspond-t-il à l'emploi principal de [NOM] au cours des 12 derniers mois ou à son emploi secondaire? 1 Emploi principal ► PARTIE D 2 Emploi secondaire ► PARTIE E
	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	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 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.48) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 7 derniers jours (ou que vous auriez dû exercer pour les personnes en congé ou en arrêt provisoire de travail). S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 7 derniers jours. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.49) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.50) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.51) Combien de mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4,51b) Combien de semaines par mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.52) Combien d'heures par jour en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.53) Combien de jours par semaine en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.54) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	SEMAINES	HEURES	JOURS	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 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.55) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ? 1. Permanent 2. A durée déterminée 3. Temporaire (Cas de saisonnalité)	(4.56) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non	(4.57) 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		(4.58) Quels sont les Codes ID des membres du ménages qui gèrent le salaire de [NOM]? (DEUX PERSONNES AU MAXIMUM)		(4.59) [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 ► (4.61)							
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE 1	CODE 2	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
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 7 DERNIERS JOURS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.60) 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 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.61) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1. Oui 2. Non ► (4.63)	(4.62) A combien évaluez-vous cette nourriture? Si NSP INSCRIRE 99998 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1. JOUR 2. SEMAINE 3. MOIS 4. AN		(4.63) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.64) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.65) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie ou de soins médicaux subventionnés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.66) En plus des emplois (principal et secondaire) qui viennent d'être décrits, [NOM] a-t-il exercé un autre emploi au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► PARTIE F	(4.67) Cet autre emploi correspond-t-il à l'emploi principal de [NOM] au cours des 12 derniers mois ou à son emploi secondaire? 1 Emploi principal ► PARTIE D 2 Emploi secondaire
	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS		CODE	MONTANT EN FCFA					
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.68) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi principal que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 moi. 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)		(4.69) 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)		(4.70) 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	(4.71) Combien de mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.71b) Combien de semaines par mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.72) Combien d'heures par jour en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.73) Combien de jours par semaine en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.74) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ? Salarié 1 Cadre supérieur 2 Cadre moyen/agent de maîtrise 3 Ouvrier ou employé qualifié 4 Ouvrier ou employé non qualifié 5 Manœuvre 6 Stagiaire ou Apprenti Non Salarié ► (4.85) 7 Patron 8 Travailleur pour compte propre 9 Aide familial
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	SEMAINES	HEURES	JOURS	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE D: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.75) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ?	(4.76) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ?	(4.77) Quel a été le revenu de [NOM] pour cet emploi au cours des 12 derniers mois?	(4.78) Quels sont les Codes ID des membres du ménage qui gèrent le salaire de [NOM]?	(4.79) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi?									
	1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)	1 Oui 2 Non	<u>UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN	(DEUX PERSONNES AU MAXIMUM)	<p>Mettez 1 pour OUI ou 2 pour NON</p> <p>Si 2 à toutes les cases ► (4.81)</p>									
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE 1	CODE 2	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
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE D: EMPLOI PRINCIPAL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.80) 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 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.81) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► (4.83)	(4.82) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4.83) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.84) [NOM] bénéficie-t-il de congés payés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.85) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie ou de soins médicaux subventionnés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4.86) En plus de l'emploi principal qui vient d'être décrit, [NOM] a-t-il exercé un emploi secondaire au cours des 12 derniers mois? 1 Oui 2 Non ► PARTIE F	(4.87) L'emploi secondaire exercé au cours des 12 derniers mois est-il le même qu'un des emplois principal ou secondaire exercé au cours des 7 derniers jours? 1 Oui ► PARTIE F 2 Non ► PARTIE E 3 Non concerné ► PARTIE E
	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	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 SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4.88) Je voudrais vous poser des questions sur l'emploi secondaire que vous avez occupé au cours des 12 derniers mois. S'il vous plait, décrivez le métier ou la profession que [NOM] a exercé au cours des 12 mois. Qu'est-ce que vous avez fait dans le cadre de cet emploi?		(4.89) Quelle est l'activité de l'entreprise dans laquelle [NOM] a exercé son emploi ou quels produits (services) fabrique (fournit) t-elle?		(4.90) Quel est le principal employeur de [NOM] dans cet emploi?	(4.91) Combien de mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.91b) Combien de semaines par mois en moyenne [NOM] a-t-il exercé cet emploi au cours des 12 derniers mois ?	(4.92) Combien d'heures par jour en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.93) Combien de jours par semaine en moyenne [NOM] consacre-t-il habituellement à cet emploi ?	(4.94) Quelle est la catégorie socioprofessionnelle de [NOM] dans cet emploi ?
	EMPLOI/PROFESSION	CODE	BRANCHE	CODE	CODE	MOIS	SEMAINES	HEURES	JOURS	CODE
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

SECTION 4: EMPLOI

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

CODE ID	(4.95) Quel est le statut de [NOM] dans cet emploi ? 1 Permanent 2 A durée déterminée 3 Temporaire (Cas de saisonnalité)	(4.96) [NOM] a-t-il un contrat dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non	(4.97) 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		(4.98) Quels sont les Codes ID des membres du ménage qui gèrent le salaire de [NOM] ? (DEUX PERSONNES AU MAXIMUM)		(4.99) [NOM] bénéficie-t-il d'au moins un des avantages (autres que la nourriture) ci-après dans le cadre de cet emploi? Mettez 1 pour OUI ou 2 pour NON Si 2 à toutes les cases ► (4.101)							
	CODE	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE 1	CODE 2	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
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

SECTION 4: EMPLOI
PARTIE E: EMPLOI SECONDAIRE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS (INIDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

CODE ID	(4,100) 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 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4,101) Recevez-vous de la nourriture dans le cadre de cet emploi ? 1 Oui 2 Non ► 4.103	(4,102) A combien évaluez-vous cette nourriture? SI NSP INSCRIRE 99998 <u>CODE UNITE DE TEMPS</u> 1 JOUR 2 SEMAINE 3 MOIS 4 AN		(4,103) [NOM] bénéficie-t-il d'une pension de retraite dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4,104) [NOM] bénéficie-t-il de congrés payés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non	(4,105) [NOM] bénéficie-t-il d'une assurance maladie ou de soins médicaux subventionnés dans le cadre de cet emploi? 1 Oui 2 Non
	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	MONTANT EN FCFA	UNITE DE TEMPS	CODE	CODE	CODE
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

PARTIE F: EMPLOI ANTERIEUR (INDIVIDUS DE 5 ANS ET PLUS)

41

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

(5.01)	Ecrire le code ID (numéro d'ordre) du répondant	<input type="text"/>	(5.06)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il exercé une profession libérale pour son propre compte (médecin, tradi-praticien, avocat, architecte possédant son cabinet ou étant associé, pharmacien ayant son officine, traducteur ou interprète travaillant comme son propre patron, Ingénieur ayant son propre bureau d'études, etc.) ?	<input type="text"/>
(5.02)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il transformé des produits agricoles ou de la viande pour les revendre (comme transformer de la farine pour faire des beignets; griller de la viande de boeuf, de mouton, ou de poulet; fabriquer des jus de fruits -gingembre, bissap- pour vendre; vendre de l'eau glacée, fabriquer de la bière de maïs ou de mil, boulangerie moderne, etc.) ?	<input type="text"/>	1. Oui 2. Non	(5.07)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une entreprise rendant tout autre service; réparation et d'entretien (voitures, motos, radios, ordinateurs, TV, frigo, climatiseurs, etc.); lavage de voitures; cireur de chaussures; agent/démarcheur immobilier; cabine téléphonique, traitement de texte, photocopies, etc. ?
(5.03)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une petite entreprise de confection de vêtements (tailleur), de fabrication de sandales ou autres chaussures ?	<input type="text"/>	1. Oui 2. Non	(5.08)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un taxi, un car de transport ou tout autre moyen de transport pour une activité commerciale?
(5.04)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise travaillant dans le domaine de la construction de maisons (maçonnerie, électricité, plomberie,) ou dans la menuiserie (fabrication de meubles, lits, portes, fenêtres) en bois ou en en métal tel que le fer ou l'aluminium?	<input type="text"/>	1. Oui 2. Non	(5.09)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé un restaurant ou un bar?
(5.05)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé, à domicile ou ailleurs, une entreprise de commerce (boutique, tablier, vente de matériaux de construction, de matériel informatique, de cartes téléphonique, de cigarettes au bord de la route, etc.)?	<input type="text"/>	1. Oui 2. Non	(5.10)	Au cours des 12 derniers mois, un membre de votre ménage a-t-il possédé une tout autre entreprise non agricole, même s'il s'agit d'une petite activité s'exerçant à domicile ou dans la rue (exemple: fabrication et la vente d'objets d'artisanat, de tapis, de bijoux, tressage de nattes, etc.); tressage de cheveux, salon de coiffure, etc. ?
(5.11)	Est-ce que la réponse à au moins une des questions (5.02) à (5.10) est positive? 1=Oui ► Partie B		2=Non ► (5.12)		<input type="text"/>
INCLURE TOUTES LES ACTIVITES QUI ONT FONCTIONNEES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, MEME SI ELLES SONT TEMPORAIREMENT OU DEFINITIVEMENT FERMEES ACTUELLEMENT					

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE A: EXISTENCE D'ENTREPRISES NON AGRICOLES

<p>(5.12) Est-ce que toutes les réponses à la question 4.23 (de la Section 4B) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (5.15) 2. Non 3. NC ► (5.15)</p>	<p>(5.18) Est-ce que toutes les réponses à 4.69 (de la Section 4D) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (5.21) 2. Non 3. NC ► (5.21)</p>
<p>(5.13) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.23 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.24 (de la Section 4B) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (5.15)</p>	<p>(5.19) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.70 (de la Section 4D) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (5.21)</p>
<p>(5.14) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.23 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.29 (de la Section 4B) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>	<p>(5.20) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.69 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.74 (de la Section 4D) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>
<p>(5.15) Est-ce que toutes les réponses à 4.49 (de la Section 4C) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► (5.18) 2. Non 3. NC ► (5.18)</p>	<p>(5.21) Est-ce que toutes les réponses à 4.89 (de la Section 4E) correspondent à une branche agricole (Code compris entre 1 et 52)?</p> <p>1. Oui ► Section 6 2. Non 3. NC ► Section 6</p>
<p>(5.16) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.49 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.50 (de la Section 4C) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► (5.18)</p>	<p>(5.22) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.89 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.90 (de la Section 4E) est 4 (Entreprise individuelle)?</p> <p>1. Oui 2. Non ► Section 6</p>
<p>(5.17) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.49 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.54 (de la Section 4C) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non</p>	<p>(5.23) Parmi les individus pour lesquels la réponse à 4.89 est une branche non-agricole, est-ce qu'il y a au moins un pour lequel la réponse à 4.94 (de la Section 4E) est 7 (Patron) ou 8 (Travailleur pour compte propre)?</p> <p>1. Oui ► Partie B 2. Non ► Section 6</p>

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

(5.00) Inscrire le nombre d'entreprises possédés par le ménage :

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.24) Veillez indiquer le principal bien et/ou service produit par cette entreprise.	(5.25) Code Branche	(5.26) Quel est le numéro d'ordre du principal répondant, pour cette entreprise?	(5.27) Quel est le numéro d'ordre du (des) propriétaire de cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)	(5.28) Quel est le numéro d'ordre de la (des) personne (s) qui gère(nt) cette entreprise? (Donner au maximum 2 personnes)		(5.29) Depuis quand (date) cette entreprise fonctionne-t-elle?		(5.30) Combien de personnes non membres du ménage sont co-propriétaires de cette entreprise? SI ZERO ► 5.32	(5.31) Quelle est la part des bénéfices qui revient au ménage? 1. Presque rien 2. 25% 3. 50% 4. 75% 5. Presque tout	(5.32) Dans quel type de local l'activité s'exerce-t-elle? 1 Local professionnel (bureau, atelier, magasin, garage, etc.) 2 Poste fixe voie publique ► 5.34 3 Poste mobile voie publique ► 5.34 4 A Domicile ► 5.34 5 Domicile clients ► 5.34 6 Voiture / Moto ► 5.34 7 Ambulant ► 5.34 8 Autre ► 5.34	(5.33) Quelle est la valeur des locaux professionnels de cette entreprise?	(5.34) Cette entreprise a-t-elle de l'électricité ? 1. Oui 2. Non
	Produit/Service fabriqué	CODE BRANCHE											
			Prop. 1 CODE ID	Prop. 2 CODE ID	Gérant 1 CODE ID	Gérant 2 CODE ID							
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.35) Cette entreprise a-t-elle de l'eau courante?	(5.36) Cette entreprise ou son gestionnaire a-t-elle un téléphone ?	(5.37) Est-ce que cette entreprise tient une comptabilité écrite? 1. Oui, comptabilité écrite transmise à la DGI 2. Oui, comptabilité non transmise à la DGI 3. Non	(5.38) Cette entreprise dispose-t-elle d'un numéro d'identification fiscale (NIF)?	(5.39) Cette entreprise est-elle enregistrée au Registre de Commerce (RC)?	(5.40) Les personnes qui travaillent dans cette entreprise sont-elles enregistrées à la CNSS?	(5.41) Quelle est la forme juridique de cette entreprise? 1. Entreprise individuelle 2. Autre	(5.42) Quelle est la principale source de financement qui vous a aidé à démarrer cette entreprise? 1. Epargne du ménage 2. Cadeau d'un parent vivant au Niger 3. Cadeau d'un Parent de l'étranger 4. Prêt d'un autre ménage 5. Prêt d'une tontine 6. Prêt bancaire ou IMF 7. Prêt d'une coopérative 8. Prêt d'une ONG 9. Autre	(5.43) Est-ce que cette entreprise possède des machines?	(5.44) Quelle est la valeur de ces machines?	(5.45) Est-ce que cette entreprise possède du matériel roulant (voitures, motos, etc.)? 1. Oui 2. Non ► 5.47	(5.46) Quelle est la valeur de ce matériel roulant?	(5.47) Est-ce que cette entreprise possède du mobilier et équipement de bureau? 1. Oui 2. Non ► 5.49
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE		CODE	FCFA	CODE	FCFA	CODE
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.48) Quelle est la valeur de ce mobilier et équipement de bureau?	(5.49) Est-ce que cette entreprise possède d'autres équipements divers? 1. Oui 2. Non ► 5.51	(5.50) Quelle est la valeur de ces équipements divers?	(5.51) Auprès de qui cette entreprise achète-t-elle ses matières premières ou marchandises? 1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerciale 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. chasse/Pêche/Ramassage/cueillette 8. Importation directes	(5.52) A qui cette entreprise vend-elle ses produits? 1. Secteur public 2. Grande ent. privée commerciale 3. Petite ent. commerciale 4. Grande ent. privée non commerciale 5. Petite ent. non commerciale 6. Ménage/Particulier 7. Exportations directes	(5.53) L'entreprise rencontre-t-elle les problèmes suivants dans l'exercice de son activité? Mettez 1 pour Oui ou 2 pour Non									
	FCFA	CODE	FCFA	CODE	CODE	Approvisionnement en matières premières	Manque de clientèle	Trop de concurrence	Accès au crédit	Recrutement de personnel qualifié	Manque de place, de local adapté	Accès aux équipements	Difficultés techniques de fabrication	Difficultés techniques de gestion	Trop de réglementation, impôts et taxes
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES
PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.54)	(5.55)	(5.56)	(5.57)	(5.58)	(5.59)	(5.60)	(5.61)	(5.62)	(5.63)
	Combien avez-vous dépensé pour l'achat des marchandises revendues en l'état, sans transformation, au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en achat de matières premières au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en autres consommations intermédiaires (téléphone, transport, fournitures, etc.) au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Combien avez-vous dépensé en frais de loyer, eau et électricité au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant obtenu sur la revente de marchandises achetées et revendues en l'état au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant obtenu sur la vente de produits transformés par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant obtenu sur les services rendus par l'entreprise au cours des 30 derniers jours ou durant le dernier mois où l'entreprise a fonctionné? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant des stocks de marchandises et de matières premières détenus par l'entreprise? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE MONTANT NUL)	Quel est le montant de la patente payée par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)	Quel est le montant des autres impôts et taxes payés par l'entreprise au cours des 12 derniers mois ? (INSCRIRE ZERO EN CAS DE DEPENSE NULLE)
	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA	MONTANT EN FCFA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.64) Cette entreprise est-elle actuellement en activité? 1. Oui 2. Non	(5.65) Pendant combien de mois l'entreprise a-t-elle été en activité au cours des 12 derniers mois? Si 12 ► 5.67	(5.66) Pourquoi l'entreprise n'a-t-elle pas fonctionné tout le temps au cours des 12 derniers mois? 1. Faillite 2. Activité saisonnière 3. Manque main-d'oeuvre 4. Manque matières premières/Problèmes techniques 5. Créé au cours de l'année 6. Fermée pour non paiement d'impôts 7. Autre (à préciser)	(5.67) Main-d'œuvre familiale ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 12 derniers mois. Pour chaque membre du ménage ayant travaillé dans l'entreprise, fournir les renseignements ci-dessous, en commençant par le chef de l'entreprise A. Code Id (numéro d'ordre) de la personne B. Nombre de mois au cours des 12 derniers mois où la personne a travaillé dans l'entreprise C. Nombre de jours par mois que la personne a consacré à l'entreprise D. Nombre d'heures par jour que la personne a consacré à l'entreprise															
				Personne 1				Personne 2				Personne 3				Personne 4			
				ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H	ID	Mois	Jours	H
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

SECTION 5: ENTREPRISES NON AGRICOLES

PARTIE B : CARACTERISTIQUES DES ENTREPRISES NON AGRICOLES

NUMERO D'ORDRE DE L'ENTREPRISE (N.E.)	(5.68) Main-d'œuvre salariée ayant travaillé dans cette entreprise au cours des 30 derniers jours ou du dernier mois où l'entreprise a fonctionné											
	<p>A. Nombre de personnes de la catégorie ayant travaillé dans l'entreprise au cours de cette période</p> <p>B. Nombre de jours où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période</p> <p>C. Nombre d'heures par jour où une personne de la catégorie a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période</p> <p>D. Salaire versé à une personne de la catégorie qui a travaillé dans l'entreprise au cours de cette période (en FCFA)</p>											
	Hommes				Femmes				Enfants (moins de 15 ans)			
	A	B	C	D	A	B	C	D	A	B	C	D
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

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

<p>(6.01) Type de logement actuel ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Appartement dans un immeuble, Studio 2 Chambre (entrer/coucher) 3 Case traditionnelle isolée ou dans une concession 4 Maison individuelle de type traditionnel 5 Maison moderne dans une concession 6 Villa de type moderne 7 Célibatérium 8 Tente/hangar 9 Autre 	<p>(6.06) Qui est ce tiers non membre du ménage qui paie partiellement ou totalement le loyer? (Indiquez le plus important)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Parent 2 Ami ou autre personne 3 Employeur privé 4 Gouvernement 5 Entreprise publique 6 Autre (à préciser) 	<p>(6.11) Quel est le principal matériau du toit?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Tôle en métal 2 Tuile 3 Béton 4 Peau 5 Bois 6 Terre 7 Paille 8 Autre
<p>(6.02) Combien de pièces le ménage occupe-t-il ?</p> <p style="text-align: right;">NOMBRE:</p> <p>NE PAS INCLURE CUISINES, SALLES DE BAINS, CORRIDORS, BALCONS</p>	<p>(6.07) Quel est le montant mensuel du loyer, y compris les avantages liés au logement (eau, électricité, téléphone etc.) payé par ce (s) tiers? (FCFA)</p>	<p>(6.12) Quel est le principal matériau de revêtement du sol du logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Terre/Sable 2 Ciment/Béton 3 Carreaux/Marbre 4 Moquette/Parquet ciré 5 Autre
<p>(6.03) Quel est actuellement votre statut d'occupation ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Propriétaire avec titre foncier/acte de propriété (6.08) 2 Propriétaire sans titre foncier ni acte de propriété (6.08) 3 Copropriétaire/familiale avec titre foncier (6.08) 4 Copropriétaire/familiale sans titre foncier (6.08) 5 Locataire 6 Location vente (6.08) 7 Logé gratuitement (parents, amis) (6.10) 8 Logement de fonction (6.10) 9 Autre (6.10) 	<p>(6.08) Durant les 12 derniers mois, est-ce que le ménage a payé des traites sur ce logement ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui 2 Non ► (6.10) 	<p>(6.13) Le ménage est-il connecté au réseau d'eau de la SEEN ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui 2 Non ► (6.16)
<p>(6.04) Quel est le montant mensuel du loyer? (FCFA)</p>	<p>(6.09) Quel est le montant mensuel de ces traites ? (FCFA)</p>	<p>(6.14) Est-ce que le service d'eau courante est compris dans le loyer ou dans les avantages du logement?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui ► (6.16) 2 Non 3 Non concerné
<p>(6.05) Est-ce que le loyer est payé partiellement ou totalement par un tiers non membre du ménage?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui 2 Non ► (6.10) 	<p>(6.10) Quel est le principal matériau de construction des murs extérieurs ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Terre 2 Ciment/Béton/Pierres avec ciment 3 Pierres avec banco 4 Bois/Paille 5 Tôle en métal 6 Briques cuites 7 Terre stabilisée 8 Semi-dur 9 Autre 	<p>(6.15) Quel est le montant de la facture d'eau du dernier mois ? (En FCFA)</p> <p>(6.16) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en eau (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Oui 2 Non ► (6.18)

SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(6.17) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>	<p>(6.20) Quel est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p>	<p>(6.26) Quelle est la principale source d'éclairage de votre logement?</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <p>1 Electricité</p> <p>2 Générateur ► (6.31)</p> <p>3 Lampe à pétrole ► (6.31)</p> <p>4 Lampe à pile ► (6.31)</p> <p>5 Energie solaire ► (6.31)</p> <p>6 Autre ► (6.31)</p> </div> <div style="flex: 1; border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; margin-left: 10px;"></div> </div>
<p>(6.18) Quelle est la principale source d'approvisionnement en eau de boisson du ménage?</p> <p>EAU DU ROBINET</p> <p>11 Dans le logement</p> <p>12 Dans la cour/Concession</p> <p>13 Robinet du voisin</p> <p>14 Borne fontaine/Robinet public <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>PUITS OUVERT</p> <p>15 Puits ouvert dans le logement</p> <p>16 Puits ouvert dans la cour/Concession</p> <p>17 Puits ouvert ailleurs</p> <p>PUITS COUVERT OU FORAGE</p> <p>18 Puits couvert dans le logement</p> <p>19 Puits couvert dans la cour/Concession</p> <p>20 Puits protégé ailleurs</p> <p>21 Forage <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>EAU DE SURFACE</p> <p>22 Source aménagée <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>23 Source non aménagée</p> <p>24 Fleuve/Rivière/Lac/Barrage</p> <p>AUTRES SOURCES</p> <p>25 Camion citerne</p> <p>26 Vendeurs ambulants (Garoua)</p> <p>27 Eau en bouteille</p> <p>28 Mini AEP</p> <p>29 Eau de pluie</p> <p>30 Autres</p>	<p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div> / <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>(6.21) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (6.23) <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>(6.22) Quel est le temps mis (en minutes) pour se rendre à la source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison des pluies?</p> <p>Temps mis à l'aller Minutes <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>Temps mis pour s'approvisionner une fois à la source Heures/Minutes <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div> / <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p> <p>(6.23) Le ménage est-il connecté au réseau électrique de la NIGELEC ?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (6.26)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <p>(6.24) Est-ce que le service d'électricité est compris dans le loyer ou dans les avantages du logement?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 Oui</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div>	<p>(6.27) Au cours des 7 derniers jours y-a-t-il eu au moins une coupure de courant électrique dans votre logement?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (6.31)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <p>(6.28) Pendant combien de jours avez-vous subi au moins une interruption de courant dans votre logement au cours des 7 derniers jours?</p> <p style="text-align: right;">Nombre de jours</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <p>(6.29) Quel est le nombre de coupures enregistrées en moyenne par jour?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> <p>(6.30) Quelle est la durée moyenne d'une coupure?</p> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;"> <p>1 Moins de 15 minutes</p> <p>2 De 15 minutes à moins de 30 minutes</p> <p>3 De 30 minutes à moins d'une heure</p> <p>4 D'une heure à moins de 3 heures</p> <p>5 Plus de 3 heures</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div> <p>(6.31) Est-ce que le ménage supporte d'autres dépenses en électricité (à part les dépenses mentionnées ci-dessus)?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (6.33)</p> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 30px;"></div> </div>
<p>(6.19) Quelle est la distance (en mètres) qui sépare le ménage de la principale source d'approvisionnement en eau de boisson pendant la saison sèche?</p> <p>Si la source est dans le ménage, écrivez 0 ► (6.21) <div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div><div><input type="text"/></div></p>	<p>(6.25) Quel est le montant de la facture d'électricité du dernier mois? (EN FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>	<p>(6.32) Quel est le montant de ces dépenses au cours des 30 derniers jours? (En FCFA)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>

SECTION 6 : CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

<p>(6.33) Le ménage est-il connecté au réseau de téléphonie fixe de la SONITEL?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (6.36)</p>	<p>(6.39) Quel est le principal réseau internet auquel le ménage est connecté?</p> <p>1 SONITEL 4 SAHELCOM <input type="checkbox"/></p> <p>2 AIRTEL 5 ORANGE</p> <p>3 MOOV 6 AUTRE</p>	<p>(6.44) Comment votre ménage se débarrasse-t-il de ses ordures ménagères?</p> <p>1 Dépotoire public/ Container</p> <p>2 Ramassage privée</p> <p>3 Jetées par le ménage</p> <p>4 Brûlées par le ménage <input type="checkbox"/></p> <p>5 Enterrées par le ménage</p> <p>6 Autre</p>
<p>(6.34) Est-ce que le service de téléphonie fixe est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.36)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné <input type="checkbox"/></p>	<p>(6.40) Le ménage est-il abonné aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL?</p> <p>1 Oui <input type="checkbox"/></p> <p>2 Non ► (6.43)</p>	<p>(6.45) Quel type de sanitaire votre ménage utilise-t-il?</p> <p>1 W.C. avec chasse d'eau</p> <p>2 Latrines améliorées couvertes <input type="checkbox"/></p> <p>3 Latrines améliorées non couvertes</p> <p>4 Fosse rudimentaire/trou ouvert</p> <p>5 Aucune toilette (dans la nature) ► (6.49)</p> <p>6 Autre</p>
<p>(6.35) Quel est le montant de la facture de téléphone fixe du mois dernier ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre téléphone fixe? (FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(6.41) Est-ce que l'abonnement aux chaînes de télévision par câble, satellite ou ADSL est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.43)</p> <p>2 Non</p> <p>3 Non concerné <input type="checkbox"/></p>	<p>(6.46) Le ménage partage-t-il ces sanitaires avec d'autres ménages?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (6.48) <input type="checkbox"/></p>
<p>(6.36) Le ménage est-il connecté à un réseau internet (y compris la clé Internet)?</p> <p>1 Oui</p> <p>2 Non ► (6.40) <input type="checkbox"/></p>	<p>(6.42) Quel est le montant de la facture du mois dernier? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>(6.47) Combien d'autres ménages utilisent ces sanitaires?</p> <p>Nombre: <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>(6.37) Est-ce que le service d'internet est compris dans le loyer?</p> <p>1 Oui ► (6.40)</p> <p>2 Non <input type="checkbox"/></p> <p>3 Non concerné</p>	<p>(6.43) Quels sont les deux principaux combustibles utilisés par le ménage pour la cuisine ?</p> <p>1 Bois ramassé</p> <p>2 Bois acheté 1 <input type="checkbox"/></p> <p>3 Charbon de bois</p> <p>4 Gaz</p> <p>5 Electricité</p> <p>6 Pétrole</p> <p>7 Biomasse 2 <input type="checkbox"/></p> <p>8 Autre</p>	<p>(6.48) Comment le ménage se débarrasse-t-il des excréments?</p> <p>1 Camion vidangeur</p> <p>2 Transfert dans un trou <input type="checkbox"/></p> <p>3 Eau de pluie, cours d'eau</p> <p>4 Autre</p>
<p>(6.38) Quel est le montant de la facture du mois dernier ou combien avez-vous dépensé pour recharger votre clé Internet? (En FCFA)</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>		<p>(6.49) Quel est le principal mode d'évacuation des eaux usées du ménage?</p> <p>1 Puisard (fosse moderne)</p> <p>2 Trou à ciel ouvert <input type="checkbox"/></p> <p>3 Caniveau</p> <p>4 Dans la nature</p> <p>5 Autre</p>

SECTION 7: BIENS DU MENAGE

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

--	--

(7.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(7.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1 Oui 2 Non ► ARTICLE SUIVANT	(7.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(7.04) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de.. ? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(7.05) Quelle est la valeur d'achat de l'ARTICLE? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(7.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de l'ARTICLE? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	Montant en FCFA	Montant en FCFA
141	Fauteuil					
142	Salon complet (Fauteuils et table basse)					
143	Chaise					
144	Table					
145	Table à manger complet (table + chaises)					
146	Lit simple					
147	Matelas simple					
148	Lit + Matelas					
149	Autres meubles					
150	Fer à repasser					
151	Réchaud à gaz					
152	Réchaud à pétrole					
153	Machine à coudre					
154	Moulinex/Robot de cuisine					
155	Cuisinière à gaz					
156	Foyers améliorés					
157	Réfrigérateur/Congélateur					

SECTION 7: BIENS DU MENAGE

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

--	--

(7.01) CODE D'ARTICLE	ARTICLES	(7.02) Est-ce qu'un membre du ménage possède [ARTICLE] en bon état de fonctionnement? 1 Oui 2 Non ► ARTICLE SUIVANT	(7.03) Quel est le nombre de [ARTICLE]?	(7.04) Depuis combien d'années êtes-vous en possession de.. ? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER L'ÂGE DU DERNIER)	(7.05) Quelle est la valeur d'achat de l'ARTICLE? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)	(7.06) Quelle est la valeur (ou prix de vente) actuelle de l'ARTICLE? (SI PLUSIEURS, CONSIDERER LE DERNIER)
	LIBELLÉ	CODE	NOMBRE	ANS	Montant en FCFA	Montant en FCFA
158	Ventilateur					
159	Climatiseur/Split					
160	Radio simple/Radiocassette					
161	Appareil TV					
162	Magnétoscope/CD/DVD					
163	Antenne parabolique / décodeur					
164	Voiture privée (hors voiture de fonction)					
165	Cyclomoteur/Vélomoteur					
166	Bicyclette					
167	Appareil photo					
168	Instrument de musique					
169	Téléphone fixe					
170	Téléphone portable					
171	Ordinateur					
172	Caméra Vidéo					
173	Groupe électrogène					
174	Brouette					

SECTION 8 : REVENUS HORS EMPLOI

CODE	Source de revenus ne provenant pas de l'exercice d'un emploi	(8.02) Est-ce qu'au moins un membre de votre ménage bénéficie de [SOURCE DE REVENU]? 1 Oui 2 Non ► Source suivante	(8.03) Code ID des membres du ménage bénéficiant de [SOURCE DE REVENU] et montants annuels correspondants									
			Première personne		Deuxième personne		Troisième personne		Quatrième personne		Cinquième personne	
			CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA	CODE ID	MONTANT EN FCFA
1	Pension de retraite (civile et militaire, y compris les anciens combattants)											
2	Pension de veuvage (en cas de perte du conjoint)											
3	Pension d'invalidité (en cas d'accident du travail)											
4	Pension alimentaire (en cas de divorce)											
5	Loyers de maison d'habitation											
6	Loyers de matériel non-agricole ou agricole (chaises, bâches, vaisselles, boutique, équipement agricole, etc.)											
7	Revenus mobiliers et financiers (dividendes d'actions, intérêts sur placements, etc.)											
8	Autre revenu (gain de loterie, héritage, vente de biens, etc.)											

SECTION 9: TRANSFERT
PARTIE A : TRANSFERTS RECUS (RENTREES D'ARGENT OU DE BIENS)

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

(9.01) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il reçu de l'argent ou des biens venant d'autres personnes ne vivant pas dans ce ménage?

1 OUI
2 NON ► PARTIE B

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

		TRANSFERT					
		1	2	3	4	5	6
(9.02)	Code ID du membre de ménage qui a reçu	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
(9.03)	Lien de parenté avec l'expéditeur? 1 Epoux/Epouse 6 Personnes non 2 Père/Mère apparentées 3 Enfant 4 Frère ou sœur 5 Autre parent	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
(9.04)	Quel est le sexe de l'expéditeur? 1 Masculin 2 Féminin	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
(9.05)	Quel est l'âge de l'expéditeur? 99 SI NSP	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>
(9.06)	Quel est le niveau d'instruction de l'expéditeur? 1 Aucun 6 Ne sait pas 2 Primaire 3 Secondaire 1 4 Secondaire 2 5 Supérieur	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
(9.07)	Est-ce que l'expéditeur a une fois vécu dans ce ménage? 1 Oui 2 Non ► (9.09)	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>
(9.08)	Depuis combien d'années est-il parti du ménage? (mettre 0 pour moins d'un an)	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>

SECTION 9: TRANSFERT

PARTIE A : TRANSFERTS RECUS (RENTREES D'ARGENT OU DE BIENS)

(9.09) Quelle est la nature du bien ou service ? 1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.10) Lieu de résidence de l'expéditeur 1 Sur place 7 Nigéria 2 Niamey 8 Autres pays 3 Autre ville du Niger UEMOA 4 Rural 9 Autres pays 5 Bénin africains 6 Côte d'Ivoire 10 Hors Afrique Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Togo, Sénégal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.11) Quel est le motif principal de ce transfert ? 5 Appui travaux 1 Soutien familial champêtres 2 Education 6 Appui activités 3 Santé/Maladie commerciales 4 Baptême/Mariage 7 Autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.12) Quel est le montant total de l'argent reçu ou la valeur des biens reçus au cours des 12 derniers mois ? (EN FCFA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SECTION 9: TRANSFERT

PARTIE B : TRANSFERTS EMIS (SORTIES D'ARGENT OU DE BIENS)

(9.13) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il envoyé de l'argent ou des biens à d'autres ménages ?

1 OUI ☐
2 NON ► PARTIE C ☐

REEMPLIR COLONNE PAR COLONNE

	TRANSFERT					
	1	2	3	4	5	6
(9.14) Code ID du membre du ménage qui expédie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.15) Lien de parenté avec le bénéficiaire? 1 Epoux/Epouse 6 Personnes non apparentées 2 Père/Mère 3 Enfant 4 Frère ou sœur 5 Autre parent	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.16) Quelle est la nature du bien ou service ? 1 Argent 2 Biens alimentaires 3 Biens non alimentaires	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.17) Lieu de résidence du bénéficiaire 1 Sur place 7 Nigéria 2 Niamey 8 Autres pays UEMOA 3 Autre ville du Niger 4 Rural 9 Autres pays africains 5 Bénin 6 Côte d'Ivoire 10 Hors Afrique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pays Uemoa: Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée Bissau, Mali, Niger, Togo, Sénégal						
(9.18) Quel est le motif de ce transfert ? 1 Soutien familial 5 Appui travaux champêtres 2 Education 6 Appui activités commerciales 3 Santé/Maladie 7 Autres 4 Baptême/Mariage	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(9.19) Quel est le montant total de l'argent ou des biens envoyés au cours des 12 derniers mois ? (EN FCFA)						

SECTION 9 : ASSISTANCE ET PROTECTION SOCIALE
PARTIE C: ASSISTANCE ET PROTECTION SOCIALE (CHEFS DE MENAGE)

(9.20)		(9.21)		(9.22)	(9.23)	(9.24)			(9.25)		(9.26)		(9.27)	
Au cours des 12 derniers mois, votre ménage a-t-il reçu... 1- Oui 2- Non ► Ligne suivante		Quelle organisation fournissait cette assistance? 1- L'Etat 2- Une ONG internationale 3- Une ONG locale 4- Autre		Combien d'argent (ou équivalent monétaire pour les aides en nature) votre ménage a-t-il reçu pour chaque type d'aide dans les 12 derniers mois?	L'aide était-elle donnée... 1- A l'ensemble du ménage 2- A certains membres du ménage	Quel(s) membre(s) du ménage ont reçu cette aide dans les 12 derniers mois? LISTER 3 MEMBRES MAX. UTILISER CODE ID			Qui dans votre ménage décide de l'utilisation de cette aide? LISTER 2 MEMBRES MAX. UTILISER CODE ID		Quand votre ménage a-t-il reçu cette aide la première fois?		Quand votre ménage a-t-il reçu cette aide la dernière fois?	
		NOM DE L'ORGANISATION	CODE	FCFA	CODE	1	2	3	1	2	MOIS	ANNEE	MOIS	ANNEE
De la nourriture gratuite														
Des suppléments nutritionnels														
Des travaux publics rémunérés en nourriture ou en argent														
Des travaux publics rémunérés en intrants agricoles														
Des repas scolaires gratuits														
Des transferts monétaires														
Un soutien à la scolarisation														

SECTION 10: CHOCS ET STRATEGIES DE SURVIE

(10.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :				Les questions (10.04) et (10.05) (ci dessous) ne sont répondues que pour les 3 chocs les plus importants énumérés à la question (10.03). Les autres lignes sont laissées blanches								
(10.01) Code	Nature du choc	(10.02) Au cours des 12 derniers mois, le ménage a-t-il été négativement affecté par le problème suivant ? 1 Oui 2 Non ► Ligne suivante	(10.03) Déterminer quels sont les trois problèmes les plus importants - Le plus Sévère (1), Deuxième (2), Le moins sévère des trois (3).	(10.04) Comme conséquence de ce choc, votre ménage a-t-il enregistré l'augmentation ou la baisse du [...] suivant (Lire les réponses proposées pour chaque colonne) Augmenté.....1 Diminué.....2 Inchangé.....3					(10.05) Quelle a été la stratégie adoptée par le ménage après le [CHOC] pour faire face à la situation? (Pour chaque choc, donner jusqu'à 3 stratégies par ordre d'importance. Si le type de choc est survenu plusieurs fois au cours des 12 derniers mois, considérer l'évènement le plus récent. Utiliser les codes sis à droite).			Codes pour (10.05)
			Revenus	Avoirs	Production alimentaire	Stock de produits alimentaires	Achat de produits alimentaires	1ère	2ème	3ème		
101	Sécheresse/Pluies irrégulières											1. Utilisation de son épargne 2. Aide de parents ou d'amis 3. Aide du gouvernement/l'Etat 4. Aide d'organisations religieuses ou d'ONG 5. Marier les enfants 6. Changement des habitudes de consommation (Achat d'aliments moins chers, réduction du nombre de repas par jour, Réduction des quantités consommées, etc.) 7. Les membres actifs occupés du ménages ont pris des emplois supplémentaires 8. Les membres adultes (au moins 15 ans) inactifs ou chômeurs ont pris des emplois 9. Les enfants de moins de 15 ans ont été amenés à travailler 10. Les enfants ont été déscolarisés 11. Migration d'un ou plusieurs membres du ménage 12. Réduction des dépenses de santé/d'éducation 13. Obtention d'un crédit 14. Vente des actifs agricoles 15. Vente des biens durables du ménage 16. Vente de terrain/immeubles/Maisons 17. Vente du stock de vivres 18. Vente de bétail 19. Pratique plus importante des activités de pêche 20. Confiage des enfants à d'autres ménages 21. Engagé dans des activités spirituelles (prières, sacrifices, consultation de marabout, ...) 22. Pratique de la culture de contre saison 23. Autre stratégie.(à préciser) 24. Aucune stratégie
102	Inondations											
103	Taux élevé de maladies des cultures											
104	Taux élevé de maladies des animaux											
105	Baisse importante des prix des produits agricoles											
106	Prix élevés des inputs agricoles											
107	Prix élevés des produits alimentaires											
108	Fin de transferts réguliers provenant d'autres ménages											
109	Perte importante du revenu non agricole du ménage (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)											
110	Faillite d'une entreprise non agricole du ménage											
111	Perte importante de revenus salariaux (autre que du fait d'un accident ou d'une maladie)											
112	Perte d'emploi salarié d'un membre du ménage											
113	Maladie grave ou accident d'un membre du ménage											
114	Décès d'un membre actif du ménage											
115	Décès d'un autre membre du ménage											
116	Divorce, séparation											
117	Vol d'argent, de biens ou de récolte											
118	Conflit/Violence/Insécurité											
119	Attaques acridiennes											
120	Autre (à préciser)											

SECTION 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE A: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 7 DERNIERS JOURS

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

(11A.01)		(11A.02)	(11A.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	Montant en FCFA
		CODE	
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		

SECTION 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE B: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 30 DERNIERS JOURS

(11B.01)		(11B.02)	(11B.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	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
201	Gaz domestique		
202	Carburant pour véhicules (Essence; Essence mélange; Gas-oil)		
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.), manicure, pédicure		
212	Pâte dentifrice		
213	Brosse à dents		
214	Papier toilette		
215	Ampoules 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	Salairé 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 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

(11C.01)		(11C.02)	(11C.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
301	Tissus d'habillement: tissu pagne, tissu pagne du tisserand, tissu synthétique, etc.		
302	Vêtements hommes (15 ans et plus): chemise, pantalon, veste, ensemble, vêtements de travail, etc.		
303	Sous-vêtements homme (15 ans et plus): slip, chaussettes, tee shirt et maillot de corps, etc.		
304	Vêtements femmes (15 ans et plus): robe, jupe, pantalon, ensemble, etc.		
305	Sous-vêtements femme (15 ans et plus): slip, jupon, tee shirt, soutien gorge, collant, etc.		
306	Vêtements enfants (0-14 ans): layette pour bébé, chemise, pantalon garçon, robe fillette, slip enfant, blouses, etc.		
307	Autres articles vestimentaires: voiles/foulards, cravates, ceinture, chapeau/bonnet, mouchoir en tissu, articles de mercerie (boutons, fil à coudre, etc.)		
308	Frais de confection et de réparation de vêtements homme: ensemble, pantalon, chemise, réparation, location vêtement, etc.		
309	Frais de confection et de réparation de vêtements femme: robe, pantalon, jupe, ensemble, réparation, location, etc.		
310	Frais de confection et de réparation de vêtements enfants		
311	Chaussures hommes		
312	Chaussures femmes		
313	Chaussures enfants		
314	Réparation de chaussures: ressemelage, cirage, etc.		
315	Linge de maison et articles associés (serviettes de bain, drap, couverture, couvre-lit, oreillers, moustiquaire, nattes, rideaux, éventail, etc.)		
316	Vaisselle: assiettes, couteau, fourchette, cuillère, gobelets, verres, etc.		
317	Ustensiles de cuisine: casserole, marmite, tamis local, réparation d'ustensiles de cuisine, etc.		
318	Autres ustensiles de ménage: seau, bouilloire, biberon, poubelle, tasses, cafetière non électrique, théière, calebasse, louche, jarre, canari, mortier, pilon, etc.		
319	Aliments, frais d'entretien, frais de vétérinaire des animaux de compagnie (chiens, chats, etc.)		
320	Outillage de maison: lampe électrique, torche, lampe à pétrole, outils de bricolage (marteau, tournevis, etc.); outil de jardinage (pelle, râteau, brouette, etc.);		

SECTION 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE C: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 6 DERNIERS MOIS

(11C.01)		(11C.02)	(11C.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 6 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 6 derniers mois?
		1. Oui	Montant en FCFA
		2 Non ► Produit suivant CODE	
321	Matériel pour l'entretien et la réparation du logement		
322	Main-d'oeuvre et services d'entretien et de réparation courante du logement (vidange fosse septique, main d'œuvre pour l'entretien du logement, etc.)		
323	Pièces détachées de moyens de transport individuel: pneu, batterie, bougie, carburateur, etc.		
324	Petit matériel électronique à usage personnel: cassettes, CD/DVD, clé USB, encre pour imprimante, papier d'impression photos, pellicule photos, etc.		
325	Réparation de meubles (fauteuils, chaises, lits, armoires, etc.)		
326	Réparation d'appareils électro-ménagers (fer à repasser, frigo, cuisinière, four, réchaud, climatiseur, ventilateur, chauffe-eau, etc.)		
327	Réparation d'appareils électroniques: radio, radio-cassettes, TV, camera, lecteur CD/DVD, ordinateur, etc.		
328	Articles de sport et de détente: ballon, jeu ludo, poids (pétanque), jeu de carte, jouets pour enfants, jeux vidéo, petits instruments de musique, etc.		
329	Droit d'entrée (achat d'un ticket) à des manifestations sportives, cinéma, concert, pièce de théâtre, musée, expositions, etc.		
330	Autres services récréatifs: billet de PMU, services de photographe (développement, tirage), photo d'identité, etc.		
331	Autres services culturels: livres non scolaires, bande dessinée, papier rame, enveloppes, articles de dessin (pinceaux, papier, peinture etc.), etc.		
332	Articles pour soins personnels: parfums et eaux de toilette, produits de beauté (vernis, rouge à lèvres, défrisant etc.), mèches, perruques, etc.		
333	Services d'hébergement: chambres d'hôtel, etc.		
334	Montres, réveils		
335	Boucle d'oreilles, colliers, bracelets, bijoux, autres articles de bijouterie et joaillerie n.d.a.		
336	Autres effets personnels: valise, sac de voyage, sac à main, lunettes solaires, parapluies, parasol, canne, porte-monnaie, portefeuille, articles pour fumeurs (cendrier etc.); articles pour bébé (poussette, sièges), articles funéraires, etc.		
337	Autres services: annonce à la radio, dans un journal/à la télévision, pompe funèbre, etc.		

SECTION 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE
PARTIE D: DEPENSES NON ALIMENTAIRES DES 12 DERNIERS MOIS

(11D.01)		(11D.02)	(11D.03)
Code Produit	INTITULE DU PRODUIT	Votre ménage a-t-il acheté [PRODUIT] au cours des 12 derniers mois?	Quel est le montant dépensé au cours des 12 derniers mois?
		1. Oui 2 Non ► Produit suivant	Montant en FCFA
		CODE	
401	Cours particuliers		
402	Formation professionnelle		
403	Frais pour cours d'adultes		
404	Verre correcteurs, monture de lunettes		
405	Prothèse auditive		
406	Prothèse dentaire		
407	Chaise roulante et vélo pour invalides avec ou sans moteur		
408	Béquilles		
409	Autres appareils thérapeutiques et orthopédiques n.d.a.		
410	Frais d'assurance maladie, assurance de voyage, assurance vie, etc.		
411	Frais d'assurance d'un moyen de transport individuel (auto, moto, etc.)		
412	Vignette automobile/ moto		
413	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'eau		
414	Frais d'abonnement au réseau de distribution d'électricité		
415	Taxes d'habitation (immeubles bâties et non bâties), taxes de voiries		
416	Location d'un véhicule pour usage personnel: voiture, moto/vélo, etc.		
417	Transport en avion dans le pays et à l'étranger		
418	Frais de visa, taxes d'aéroport		
419	Frais de pèlerinage		
420	Frais de déménagement		
421	Téléphone portable		
422	Ordinateur, imprimante, tablette, machine à écrire, etc.		
423	Meubles de salon et de salle à manger (fauteuils, table, chaises, armoires, etc.)		
424	Lit, matelas et autres meubles de chambre à coucher		
425	Appareils électro-ménagers: frigo, climatiseurs, réchaud, four, cuisinière, lave-linge, chauffe-eau, fer à repasser, etc.		
426	Appareils de musique et d'images: radio, radio-cassette, chaîne de musique, TV, lecteur CD/DVD, MP3, MP4, caméra, caméscope, etc.		
427	Achat d'un moyen de transport à usage personnel (voiture, moto, bicyclette, etc.)		
428	Matériaux de construction ou de grosses réparation pour maçonnerie: ciment, briques, fer à béton, sable, gravier, etc.		
429	Autres matériaux de construction : tôle, bois de construction, planches, lattes, contre-plaqués, paille, peinture, chaux, matériaux d'électrique, plomberie, etc.		
430	Main-d'oeuvre et frais de construction et de grosses réparation de logement: maçonnerie, électricité, plomberie, menuiserie, peinture, sol, etc.		
431	Frais d'acquisition d'un terrain ou d'un logement		
432	Frais d'études et d'architecte, frais de branchement (électricité, eau, téléphone)		

SECTION 11 : DÉPENSES RÉTROSPECTIVES NON ALIMENTAIRES DU MÉNAGE

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

(11E.01)	(11E.02)	(11E.03)	(11E.04)	(11E.05)	(11E.06)	(11E.07)
Code événement	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous effectué des dépenses pour les fêtes, (dépenses non mentionnées précédemment)? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante DEMANDEZ D'ABORD POUR TOUS LES EVENEMENTS ET METTRE 1 POUR OUI OU 2 POUR NON DANS LA COLONNE CORRESPONDANTE	Quel est le montant total de cette dépense en alimentation? MONTANT EN FCFA	Quel est le montant total de cette dépense en boissons? MONTANT EN FCFA	Quel est le montant total de cette dépense en habillement et chaussures? MONTANT EN FCFA	Quel est le montant total de cette dépense en location de salles, de chaises, et autres locations? MONTANT EN FCFA	Quel est le montant total des autres dépenses non alimentaires ? MONTANT EN FCFA
01	Fin du Ramadan_2013					
02	Tabaski_2013					
03	Autres fêtes religieuses musulmanes					
04	Noël					
05	Pâques					
06	Nouvel an					
07	Mariage					
08	Baptêmes/Communion					
09	Funérailles/deuils					
10	Autre événement					

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(12.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(12.04) 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?			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre
	Libellé des Produits	CODE	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)										
717	Salade (laitue)										
718	Oignon frais										
719	Gombo frais										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(12.03) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.04) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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	Arôme (Maggi, Mimido, Jamilla, etc.)										
736	Concentré de tomate										
737	Arachides en coque										
738	Arachides décortiquées										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(12.03) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.04) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre		
			Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE
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										
755	Ananas										
756	Orange										
757	Autres agrumes (mandarine, citron, pamplemousse)										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	(12.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(12.04) 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?			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre	01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre					
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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										
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										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(12.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(12.04) 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?			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
			01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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										
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										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours?	(12.03) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été achetées au cours des 7 derniers jours?			(12.04) 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?			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours?		
	ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre	01=Botte 04=Tongolo 07=Unité 10=Sachet	02=Tia 05=Kg 08=Litre 11=Tas	03=Panier 06=Gramme 09=Centilitre 12=Autre
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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										
807	Boissons alcooliques (bières, vins et spiritueux)										
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)										

SECTION 12: CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS
(12.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section :

(12.01) C o d e P r o d u i t	LIRE LE NOM DE CHAQUE PRODUIT ECRIRE LA REPONSE POUR CHAQUE PRODUIT A 12.02 AVANT DE POSER LES QUESTIONS 12.03 A 12.05	(12.02) Votre ménage a-t-il consommé [PRODUIT] au cours des 7 derniers jours? 1=Oui 2=Non ► Ligne suivante	(12.03) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.04) 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 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre			(12.05) Quelles sont la quantité totale et la valeur du [PRODUIT] consommé par le ménage qui ont été reçues en cadeau, en contrepartie d'un travail ou en troc au cours des 7 derniers jours? 01=Botte 02=Tia 03=Panier 04=Tongolo 05=Kg 06=Gramme 07=Unité 08=Litre 09=Centilitre 10=Sachet 11=Tas 12=Autre		
	Libellé des Produits	CODE	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA	QUANTITE	UNITE	MONTANT EN FCFA
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										
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										

SECTION 13: COMPLEMENT SUR LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DES 7 DERNIERS JOURS

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

--	--

(13.01) CODE		(13.02) Au cours des 7 derniers jours, pendant combien de jours votre ménage a-t-il consommé [GROUPE PRODUITS] ? Si 0 ► Ligne suivante	(13.03) Avez-vous consommé [GROUPE PRODUITS] au cours des dernières 24 heures? 1. Oui 2. Non ► Ligne suivante	(13.04) Quel est le principal mode d'acquisition de [GROUPE PRODUITS]? 1. Achat 2. Autoconsommation 3. Don/Cadeau	(13.05) Au cours des 7 derniers jours, est-ce qu'une personne non membre du ménage a bénéficié d'au moins un repas du ménage? (Si NON ► SECTION 14) 1 OUI 2 NON <table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
	Nombre de jours	CODE	CODE			
01	Céréales et produits céréaliers (produits 701 à 711, 715) (Mil/farine de mil, sorgho, fonio, maïs, galettes, riz, pain, pâtes alimentaires, farine de blé, etc.)					
02	Tubercules et plantains (produits 748 à 753) (Pommes de terre, ignames, plantain, manioc, taro, etc.)					
03	Légumineuses et graines (produits 730 à 734, 737 à 739, 784) (Niébé, haricot, arachides et pâte d'arachide, etc.)					
04	Légumes (Produits 717 à 729) (Laitue, tomate, gombo, aubergine, poivron, haricot vert, concombre, petits pois, etc.)					
05	Poisson et viande (Produits 766 à 777) (Viande de boeuf, viande de mouton, poulet, poisson frais et sec, etc.)					
06	Fruits (produits 754 à 763, 765) (mangue, orange, citron, pastèque, melon, ananas, dattes, etc.)					
07	Lait et produits laitiers (Produits 785 à 788, 791 et 792) (Lait frais, lait en poudre, Yaourt, fromage, etc.)					
08	Huile et graisse (Produits 779 à 783, 790) (Beurre, huile de palme, huile d'arachide, etc.)					
09	Sucre (Produits 793 à 796) (Sucre en poudre et en morceau, bonbons, miel)					
10	Epices et condiments (Produits 735, 740, 745 à 747) (Soubala, piment, sel, cube maggi, ail, gingembre, etc.)					

(13.06)		(13.07) Pendant combien de jours un repas a été partagé	(13.08) Combien de repas ont été partagés avec des personnes non membres du ménage?
		Nombre de jours	Nombre de repas
01	Enfants 0-5 ans		
02	Enfants 6-15 ans		
03	Adultes 16-65		
04	Adultes plus de 65 ans		

SECTION 14: MODULE D'EVALUATION DE L'INSECURITE ALIMENTAIRE

NB: Le répondant à cette section doit être celui qui a répondu à la section 12

(14.00) Ecrivez le code ID du principal répondant à la section : <input type="text"/>		(14.06) Votre ménage n'avait plus de nourriture parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	<input type="text"/>
A présent, je voudrais vous poser quelques questions sur votre consommation alimentaire personnelle. Au cours des douze derniers mois, y a-t-il eu un moment où....?				
(14.01) Vous avez été inquiet de ne pas avoir suffisamment de nourriture par manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	(14.07) Vous avez eu faim mais vous n'avez pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	<input type="text"/>
(14.02) Vous n'avez pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	(14.08) Vous avez passé toute une journée sans manger par manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	<input type="text"/>
(14.03) Vous avez mangé une nourriture peu variée par manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	(14.09) Y A-T-IL DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS DANS CE MENAGE? (VERIFIER A PARTIR DE 1.05 OU DE 1.06) 1 Oui 2 Non ► SECTION SUIVANTE		
		À un moment donné, au cours des 12 DERNIERS MOIS, l'un des enfants de moins de cinq ans:		
(14.04) Vous avez dû sauter un repas parce que vous n'aviez pas assez d'argent ou d'autres ressources pour vous procurer à manger	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	(14.10) N'a pas pu manger une nourriture saine et nutritive par manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	<input type="text"/>
(14.05) Vous avez mangé moins que ce que vous pensiez que vous auriez dû manger à cause d'un manque d'argent ou d'autres ressources	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	(14.11) A eu faim mais n'a pas mangé parce qu'il n'y avait pas assez d'argent ou d'autres ressources pour lui procurer à manger	1 Oui 2 Non 8 NSP 9 Refus	<input type="text"/>

SECTION 15: ASPIRATIONS

PARTIE A: ASPIRATIONS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

ASPIRATIONS PROFESSIONNELLES				BONS EMPLOIS							
CODE ID	15.01	15.02	15.03	15.04	15.05	15.06			15.07		
	Quand vous étiez enfant, quel métier vouliez-vous faire?	Quand vous étiez enfant, quel métier vos parents voulaient-ils pour vous?	Que souhaiteriez-vous faire d'ici 5 ans? <i>Enquêteur: lire les réponses possibles</i>	Si vous avez un fils (actuellement ou dans le futur), quel métier souhaiteriez-vous qu'il fasse quand il sera grand?	Si vous avez une fille (actuellement ou dans le futur), quel métier souhaiteriez-vous qu'elle fasse quand elle sera grande?	Si vous pouviez vous reconverter et choisir n'importe quel type de métier, lequel choisiriez-vous? Donner vos trois premiers choix, dans l'ordre de préférence. <i>Enquêteur, lire les réponses possibles</i>			Pour vous, quelles sont les trois principales caractéristiques d'un bon travail? <i>Enquêteur, lire les réponses possibles</i>		
	Cf. liste des professions	Cf. liste des professions	1- Poursuivre ou reprendre les études 2- Trouver un emploi 3- Changer de métier 4- Perfectionner et faire grandir mon travail actuel 5- Continuer avec la même activité 6- Commencer ou développer une deuxième activité 6- Ne pas travailler 7- Ne sait pas	Cf. liste des professions	Cf. liste des professions	1 - Etre fonctionnaire 2 - Etre employé dans une entreprise 3 - Etre le patron d'une entreprise avec des employés 4 - Travailler seul à mon propre compte 5 - Etre agriculteur			1 Salaire élevé 2 Conditions confortables 3 Revenu stable 4 Influence, responsabilités 5 Emploi garanti pour la vie 6 Avantages, prestations (retraite, assurance, logement) 7 Intéressant, pas ennuyeux		
	-888. N'avait pas de projet précis	-666: Un métier qui me plaît -777: Voudaient que je ne travaille pas -888- Ne savait pas ce que souhaitaient ses parents -999- Ne se souvient pas		-888. N'avait pas de projet précis	-888. N'avait pas de projet précis						
	-999 - Ne se souvient pas			-999 - Ne se souvient pas	-999 - Ne se souvient pas						
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	Rang			Rang		
						1	2	3	1	2	3
	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 15: ASPIRATIONS

PARTIE A: ASPIRATIONS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

IMAGES DU SUCCES

CODE ID	15.08	15.09	15.10	15.11	15.12	15.13	15.14	15.15	
	Enquêteur: si la personne n'a pas travaillé les 7 derniers jours, passer à 15.09 Au vu du travail que vous avez exercé les 7 derniers jours, vous sentez-vous (Enquêteur: lire les réponses possibles) 1- Très satisfait 2- Satisfait 3- Plutôt satisfait 4- Ni satisfait ni insatisfait 5- Plutôt insatisfait 6- Insatisfait 7- Très insatisfait	Connaissiez-vous personnellement des personnes qui ont réussi dans leur vie? (Enquêteur: ne pas donner d'exemple de réussite) 1. Oui 2. Non ► 15.18	Vous allez maintenant penser à la personne que vous connaissez qui a le mieux réussi. Qui est cette personne pour vous? 1 Un membre de ma famille 2 Un(e) ami(e) 3 Un membre de mon village ou de ma communauté 4 Un(e) collègue 5 Autre (précisez)	S'agit-il d'un homme ou d'une femme? 1. Homme 2. Femme	Cette personne vient-elle d'une famille plus riche ou plus pauvre que vous? 1 Plus riche 2 Plus pauvre 3 Similaire	Qu'est-ce qui vous fait dire que cette personne a réussi? (Enquêteur: lire les réponses possibles) 1 A un bon emploi 2 Gagne beaucoup d'argent 3 A du pouvoir, des responsabilités, de l'influence 4 A fait un bon mariage 5 A beaucoup d'enfants 5 Vit dans une grande ville ou à l'étranger 6 Est financièrement indépendant 7 Autre (précisez)	Quel est le métier de cette personne? Cf. liste des professions -999 - Ne sait pas	Selon vous, comment cette personne a-t-elle eu ce succès ? Donner les deux principales raisons. (Enquêteur: lire les réponses possibles) 1 A eu de la chance 2 Est très intelligent(e) 3 A travaillé dur 4 Avait beaucoup d'argent au départ 5 Avait de bonnes relations 6 Etait soutenu par ses parents 7 A migré en ville ou à l'étranger 8 Avait un bon niveau scolaire 9 De façon malhonnête 10 Ne sait pas	
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
	CODE	CODE	CODE	CODE	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 15: ASPIRATIONS

PARTIE A: ASPIRATIONS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

ASPIRATIONS FINANCIERES

CODE ID	15.16	15.17		15.18	15.19	15.20	15.21	15.22
	Pensez-vous que vous aurez le même succès dans votre vie? 1 Oui ▶ 15.18 2 Non 3 Ne sait pas	Pourquoi? Donner les deux principales raisons. <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i> 1. Je n'ai pas de chance 2. Je suis trop pauvre 3. Je suis une femme 4. Je ne connais pas de bonnes relations 5. Je ne suis pas assez éduqué 6 Je ne suis pas assez motivé 7 Il est trop tard pour changer de vie 8 Les gens comme moi n'ont pas ce genre de possibilités		Quel est votre revenu annuel actuellement? -888. Ne veut pas répondre -999. Ne sait pas	Quel revenu souhaiteriez-vous atteindre? -888. Ne veut pas répondre -999. Ne sait pas	Quel revenu pensez-vous pouvoir atteindre en dix ans? -888. Ne veut pas répondre -999. Ne sait pas	Quel est le plus HAUT revenu que quelqu'un peut avoir dans votre village/quartier?	Quel est le plus BAS revenu que quelqu'un peut avoir dans votre village/quartier?
		Raison 1	Raison 2					
	CODE	CODE	CODE	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA	FCFA
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

SECTION 15: ASPIRATIONS

PARTIE A: ASPIRATIONS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

PROJET A 3 MOIS

CODE ID	15.23					
	Souhaiteriez-vous faire une des choses suivantes? Merci d'indiquer si vous avez le projet de le faire dans les trois prochains mois. 1. Souhaite le faire, mais pas dans les trois prochains mois 2. Souhaite le faire dans les trois prochains mois 3. Ne souhaite pas le faire 4. Ne sait pas					
	Réparer ou améliorer ma maison	Acheter du matériel pour mon travail	Mettre de l'argent de côté, épargner	Faire une visite à l'hôpital ou chez le médecin	Partir m'installer ailleurs	Acheter un objet qui me fait plaisir (téléphone, habit)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

SECTION 15: ASPIRATIONS

PARTIE B: CONTRAINTES ET FACILITATEURS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

FAMILLE/PRESSION DES PAIRS													CONTRAINTES			
CODE ID	15.24						15.25						15.26	15.27	15.28	15.29
	Quelle serait l'attitude de vos PARENTS si vous leur disiez que d'ici deux ans vous souhaitez... <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i>						Quelle serait l'attitude de vos AMIS si vous leur disiez que d'ici deux ans vous souhaitez...						Pensez-vous qu'il est préférable de faire le même travail que...?	Pourquoi? <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i>	Pensez-vous que pour avoir un bon emploi il faut partir travailler ailleurs que dans cette ville/village?	Imaginez qu'il existe de bons métiers que vous aimeriez exercer dans une (plus grande) ville. Pourriez-vous déménager et aller y vivre?
	Etre/rester agriculteur	Quitter cette localité pour une plus grande ville	Rester ou retourner à l'école	Travailler pour mon propre compte	Entrer dans la fonction publique	Partir vivre et travailler en Europe	Etre/rester agriculteur	Quitter cette localité pour une plus grande ville	Rester ou retourner à l'école	Travailler pour mon propre compte	Entrer dans la fonction publique	Partir vivre et travailler en Europe	1 Votre père 2 Votre mère 3 Les deux 4 Ni l'un ni l'autre ► 15.28	1 Il/elle le souhaite 2 Je ne peux pas le/la laisser tomber 3 La famille perdrait la terre/le commerce/l'entreprise si je ne le reprends pas 4 Je peux apprendre le métier avec lui/elle et réussir 5 C'est ma seule possibilité, il n'y a pas d'autre choix 6 Il/elle a un bon métier	1 Oui 2 Non	1 Oui ► 15.31 2 Oui, mais avec difficulté 3 Non, impossible
													CODE	CODE	CODE	CODE
01																
02																
03																
04																
05																
06																
07																
08																
09																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

SECTION 15: ASPIRATIONS

PARTIE B: CONTRAINTES ET FACILITATEURS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

ACCES AUX PROGRAMMES D'AIDE

CODE ID	15.30		15.31			15.32	15.33
	Pourquoi? Vous pouvez choisir une ou deux réponses.		De quoi auriez vous le plus besoin pour accomplir vos objectifs professionnels ? Donner les trois premiers choix.			<i>Enquêteur: rappeler les trois choix de la question précédente.</i> Selon vous, existe-t-il des programmes d'aide dans un des trois domaines que vous venez de mentionner?	Avez vous déjà reçu un programme d'aide de ce type?
	(Enquêteur: lire les réponses possibles)		(Enquêteur: lire les réponses possibles)				
	1 Trop coûteux de déménager 2 Je ne peux pas laisser ma famille seule 3 Mes parents n'accepteraient pas 4 Mon mari/ ma femme n'accepterait pas 5 Je ne me vois pas habiter dans une (grande) ville 6 Autre (Préciser)		1 De prendre des cours d'alphabétisation 2 De recevoir une formation en comptabilité et gestion 3 De recevoir une formation technique pour apprendre un nouveau métier 4 D'apprendre à bien me comporter au travail et bien parler aux gens (clients, patron, fournisseur) 5 D'avoir de l'information sur les possibilités d'emploi et les métiers porteurs 6 De recevoir un soutien financier pour commencer ou développer ma propre activité 7 Ne sait pas			1 Oui 2 Non ► 15.35 3 Ne sait pas ► 15.35	1 Oui ,et c'était utile ► 15.35 2 Oui, mais cela n'a pas été utile ► 15.35 3 Non, j'ai fait une demande qui n'a pas été acceptée. ► 15.35 4 Non, je n'ai jamais fait de demande
	REPONSE 1 CODE	REPONSE 2 CODE	RANG 1 CODE	RANG 2 CODE	RANG 3 CODE	CODE	CODE
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

SECTION 15: ASPIRATIONS

PARTIE B: CONTRAINTES ET FACILITATEURS (INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

CODE ID	15.34	15.35	15.36	15.37	15.38
	Pourquoi n'avez-vous jamais fait de demande pour recevoir un programme d'aide? <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i> 1- Je ne sais pas comment m'inscrire 2- C'est trop loin ou trop coûteux 3- Les personnes qui gèrent le programme me causeront des difficultés. 4- J'ai trop à faire (travail, enfants, tâches ménagères) pour participer à un programme 5- Je voudrais m'inscrire mais n'ai pas eu le temps ou l'occasion de le faire 6- Je ne suis pas encore prêt	Pensez-vous que les programmes d'aide sont conçus pour des gens comme vous? 1 Oui ► 15.37 2 Non	Pourquoi? <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i> 1 Les programmes sont conçus pour des gens plus éduqués 2 Les programmes sont conçus pour les hommes 3 Les programmes sont dispensés dans une autre langue 4 Les programmes sont trop chers 5 Les programmes sont réservés aux gens qui ont des relations 6 Ne sait pas 7 Autre (précisez)	En général pensez que les programmes d'aide sont bien gérés? 1 Oui ► 16.01 2 Non	Pourquoi? <i>(Enquêteur: lire les réponses possibles)</i> 1 Il y a trop de corruption 2 Ils ne sont pas très utiles 3 Ils sont trop chers 4 Le temps d'attente est trop long 5 Ils ne s'appliquent pas aux personnes comme moi 6 Ils sont réservés aux gens qui ont des relations 7 Ne sait pas 8 Autre (précisez)
	CODE	CODE	CODE	CODE	CODE
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

**SECTION 16 : PSYCHOLOGIE ET ATTITUDES
(INDIVIDUS DE 15-25 ANS)**

CONTRÔLE

CODE ID		16.01	16.02	16.03	16.04	16.05	16.06	16.07	16.08	16.09	16.10
	<p><i>Enquêteur : s'il vous plaît lisez exactement ce qui est écrit ici.</i></p> <p>Je vais vous lire certaines déclarations que des personnes disent souvent au sujet de leur vie. S'il vous plaît dites-moi si vous êtes...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1 Tout à fait d'accord 2 Plutôt d'accord 3 Plutôt pas d'accord 4 Pas du tout d'accord</p> </div>	Ma vie est surtout guidée par des événements accidentels ou par la chance.	Je pense que ce qui se passe dans ma vie est principalement déterminé par des gens qui ont beaucoup d'influence.	Quand je fais des projets, je suis presque certain(e) qu'ils réussiront	En général il n'y a aucun moyen de me protéger contre la malchance	Quand j'obtiens ce que je veux, c'est surtout grâce à la chance.	En général, il arrive ce qui doit arriver.	Ma vie est principalement contrôlée par des personnes puissantes	Les gens comme moi ont du mal à protéger leurs intérêts contre les personnes les plus influentes.	Il n'est pas utile de prévoir longtemps à l'avance car beaucoup de choses sont déterminées par la chance	Pour obtenir ce que je veux, je dois satisfaire les gens bien placés
	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 16 : PSYCHOLOGIE ET ATTITUDES
(INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

AMOUR-PROPRE

CODE ID	16.11	16.12	16.13	16.14	16.15	<p><i>Enquêteur : s'il vous plaît lisez exactement ce qui est écrit ici.</i></p> <p>Je vais vous lire certaines déclarations que des personnes disent souvent au sujet de leur vie. S'il vous plaît dites-moi si vous êtes...</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> 1 Tout à fait d'accord 2 Plutôt d'accord 3 Plutôt pas d'accord 4 Pas du tout d'accord </div>	16.16	16.17	16.18	16.19
	Je peux décider ce qui se passera dans ma vie.	Je peux généralement protéger mes intérêts personnels	Quand j'obtiens ce que je veux, c'est généralement parce que j'ai fait des efforts	Pour que mes projets réussissent, il faut qu'ils correspondent aux souhaits de ceux qui ont plus de pouvoir que moi.	Ma vie est déterminée par mes propres actions.		Je pense que j'ai des qualités	Je pense souvent que j'ai échoué dans la vie	Je suis capable de faire aussi bien que la plupart des gens	Je ne suis pas très fier(e) de moi
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 16 : PSYCHOLOGIE ET ATTITUDES
(INDIVIDUS DE 15-25 ANS)

ATTITUDE CONCERNANT L'EGALITE DES SEXES

COHESION

CODE ID	16.2	16.21	<p><i>Enquêteur : s'il vous plaît lisez exactement ce qui est écrit ici.</i></p> <p>Je vais vous lire certaines déclarations que des personnes disent souvent au sujet de leur vie. S'il vous plaît dites-moi si vous êtes...</p> <div> 1 Tout à fait d'accord 2 Plutôt d'accord 3 Plutôt pas d'accord 4 Pas du tout d'accord </div>	16.22	16.23	16.24	16.25	16.26	16.27
	Dans l'ensemble je suis satisfait(e) de moi-même	Je souhaiterais avoir une meilleure estime de moi que maintenant		Une femme a le droit de contredire son mari en public.	Une femme doit tolérer la violence conjugale pour préserver l'harmonie familiale.	Seuls les hommes devraient travailler hors de la maison.	La scolarisation des filles est aussi importante que celle des garçons.	Une jeune fille doit se marier avant d'atteindre l'âge de 15 ans. 1. Oui 2. Non	De manière générale, diriez-vous qu'on peut faire confiance à la plupart des gens ou que vous devez être méfiant dans vos relations avec les gens? 1 On peut faire confiance à la plupart des gens 2 Il faut être méfiant 3 Ne sait pas
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 17 : MOBILITE DES ENFANTS (ENFANTS DE 05-15 ANS)

	17.01 L'âge de [NOM] est-il compris entre 5 et 15 ans?	17.02 Si oui quel est l'âge de cet enfant ?	17.03 Quel est le sexe de cet enfant ?	17.04 A quel âge a-t-il quitté votre ménage?	17.05 pour quelles raisons a-t-il quitté votre ménage ?	17.06 A qui votre enfant a-t-il été confié ?	17.07 Le ménage a-t-il reçu de l'argent de la personne avec qui vit l'enfant?	17.08 Aviez-vous bénéficié de l'appui d'un intermédiaire pour le placement de votre enfant? Si oui de qui s'agit-il?	17.09 Etes vous en contact avec votre enfant? Si oui selon quelle fréquence?	17,10 contribuez-vous à la prise en charge de votre enfant?	#VALUE! Si oui sous quelle forme ?	#VALUE! Que fait votre enfant actuellement ?
CODE ID	1. Oui 2. Non ► Suivant		1. masculin 2. féminin	METTRE 98 SI L'ENFANT N'A PAS QUITTE LE MENAGE ET PASSEZ A L'ENFANT SUIVANT	1.Etudes 2 Education Religieuse 3.Crise économique 4. Crise alimentaire 5.Mariage 6 Autre à préciser	1. oncle/ tante 2. Grands-parents 3. frères/Sœurs 4. autres parents 5. marabouts 6. autres personnes non-apparentées	1 Oui , 2. Non	1. aucune 2. parent 3. Ami 4. Voisin 5. Chefs religieux/traditionnels 6. inconnu	1. jamais 2. Une fois par semaine 3. Une fois par trimestre 4. Une fois par semestre 5. Une fois par an 6. moins d'une fois par an	1 Oui , 2. Non	1. en nature 2. Transfert d'argent 3. autre à préciser	1.Etude 2. Education religieuse 3.Travail domestique 5. Autre travail 6 Mariage 7 Autre 8. ne sait pas
	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												

