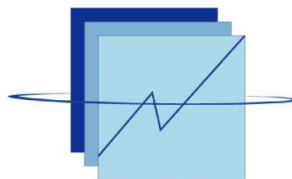


REPUBLIQUE DU SENEGAL
Un Peuple – Un But – Une Foi

MINISTRE DE L'ECONOMIE
ET DES FINANCES



ANSD
Agence Nationale de
la Statistique et de la Démographie

ENQUETE DE SUIVI DE LA PAUVRETE AU SENEGAL (ESPS_II)

CONFIDENTIEL : LES INFORMATIONS CONTENUES DANS CE DOCUMENT SONT CONFIDENTIELLES ET NE POURRONT EN AUCUN CAS ÊTRE UTILISÉES À DES FINS DE POURSUITE JUDICIAIRE, DE CONTRÔLE FISCAL OU DE RÉPRESSION ÉCONOMIQUE. TOUT DÉFAUT DE RÉPONSE OU TOUTE FAUSSE DÉCLARATION SERA PUNI CONFORMÉMENT À LA LOI N° 2004/21 DU 21 JUILLET 2004 RELATIVE AUX OBLIGATIONS ET SECRET EN MATIÈRE DE STATISTIQUE.

AOUT-NOVEMBRE 2011

ENQUETE DE SUIVI DE LA PAUVRETE AU SENEGAL (ESPS_II)

QUESTIONNAIRE MENAGE

SECTION A : INFORMATIONS SUR LE QUESTIONNAIRE	
A1: RÉGION.....|_|_|	A3 : ARRONDISSEMENT.....
A2: DÉPARTEMENT.....|_|_|_|	A4 : COMMUNE/CR.....
A5 : QUARTIER/VILLAGE.....	A7A : N° DR_RGPH |_|_|_|
A6 : MILIEU DAKAR URBAIN..... 1 AUTRES URBAINS 2 |_ RURAL 3	A7B : N° DR _ESPS |_|_|_| A8 : N° DU MÉNAGE |_|_|
A9 : NOM DU CHEF DE MÉNAGE.....	A11 : NOMBRE DE QUESTIONNAIRES REMPLIS/NOMBRE DE MEMBRES DU MENAGE ENQUETES |_|_|_|
A10 : N° DU QUESTIONNAIRE |_|_|	A12 : RÉSULTAT DE LA VISITE |_ A14 : ENQUÊTEUR..... |_|_|_|
A13 : DATE DE L'INTERVIEW |_|_|_|_|1_|	A15 : CHEF D'EQUIPE..... |_|_|
OBSERVATIONS : _____ _____ _____	

RESULTAT DE LA VISITE	RÉPONDANT AU QUESTIONNAIRE
Commencé l'enquête.....1	Le chef de ménage seul.....1
Pas de membre du ménage à la maison/ Pas d'enquêteur compétent.....2	Le chef de ménage partiellement.....2 |_ Autre membre du ménage sans le CM.....3
Ménage totalement absent pour une longue période.....3	
Différé.....4	
Refusé.....5 |_ Logement vide ou pas de logement à l'adresse.....6 Logement détruit .....7 Logement non trouvé .....8 Autre .....9	

QUESTIONNAIRE : VOLET« MENAGE »

Cette partie cherche à fournir en général des informations collectives au ménage éligible aux questions posées.

Elle comporte les sections suivantes :

- **Section B : Composition du ménage ou identification des membres du ménage**
- **Section FM : Migration internationale**
- **Section G : Equipements et éléments de confort du ménage**
- **Section H : Caractéristiques du logement**
- **Section I : Dépenses, consommation alimentaire et source de nourriture**
- **Section J : Revenus et autoconsommations (agriculture, élevage, pêche, ressources forestières)**
- **Section K : Perception**
- **Section L : Dimension socioculturelle du chef de ménage**
- **Section M : Tissu associatif et mécanisme de solidarité**
- **Section N : Activités communautaires**
- **Section O : Accès aux services sociaux de base**
- **Section P : Assistance sociale**
- **Section Q : Chocs et stratégie de survie**
- **Section R : Changements climatiques**

SECTION B: COMPOSITION DU MÉNAGE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

||

NUMERO DE PERSONNE	INSCRIRE LES PRENOMS ET NOMS DE TOUTES LES PERSONNES PRESENTES OU ABSENTES QUI HABITUELLEMENT VIVENT ET PRENNENT LEURS REPAS ENSEMBLE AINSI QUE LES VISITEURS DANS LE MENAGE, EN COMMENÇANT PAR LE CHEF DE MENAGE					
B0	PRENOMS	NOM	SEXE	LE LIEN DE PARENTE DE [NOM] AVEC LE CHEF DE MENAGE	AGE EN ANNEES REVOLUES	AUTRES INDIVIDUS
			Masculin.....1 Féminin.....2	01=Chef de ménage 02=Époux/épouse 03=Fils/fille 04=Père/mère 05=Frère/Sœur 06=Neveu/niece 07=Grand-parent 08=Beau-parent 10=Petit-enfant 11=Autre parent 12= Domestique 13=Autre personne non apparentée	Si moins d'un an, inscrire 00 Si 98 ans ou plus inscrire 98 Si ne sait pas, inscrire 99	Oui.....1 Non.....2
1.	..... (CHEF DE MENAGE)		||	||	||	||
2.			||	||	||	||
3.			||	||	||	||
4.			||	||	||	||
5.			||	||	||	||
6.			||	||	||	||
7.			||	||	||	||
8.			||	||	||	||
9.			||	||	||	||
10.			||	||	||	||
.....						
.....						
29.			||	||	||	||
30.			||	||	||	||

Juste pour être sûr (e) que j'ai une liste complète

TOTAL DANS LE MENAGE	||
Y-A-T-IL D'AUTRES PERSONNES TELLES QUE DES PETITS ENFANTS OU DES NOURRISSONS QUE NOUS N'AVONS PAS SUR LA LISTE ?	OUI.....1 NON.....2||
Y-A-T-IL D'AUTRES PERSONNES QUI NE SONT PEUT-ETRE PAS MEMBRES DE VOTRE FAMILLE, TELS QUE DES DOMESTIQUES, LOCATAIRES OU AMIS QUI VIVENT HABITUELLEMENT ICI ?	OUI.....1 NON.....2||
AVEZ-VOUS DES INVITES OU DES VISITEURS TEMPORAIRES QUI SONT CHEZ VOUS OU D'AUTRES PERSONNES QUI ONT DORMI ICI LA NUIT DERNIERE ET QUI N'ONT PAS ETE LISTES ?	OUI.....1 NON.....2||

SECTION FM : MIGRATION INTERNATIONALE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|_|

Fm1.	DURANT CES 5 DERNIERES ANNEES, Y'A-T-IL UN EX-MEMBRE DU MENAGE QUI A EMIGRE A L'ETRANGER ? Oui 1 Non..... 2 SI NON ►► SECTION SUIVANTE	
Fm2.	QUEL EST LE PRENOM ET LE NOM DE L'EMIGRE ?	
Fm0 (Numéro de la personne)	PRENOM	NOM
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

SECTION FM : MIGRATION INTERNATIONALE

FM0	NUMERO DE LA PERSONNE	|_|_|_|	FM9	EST CE QUE [NOM] FREQUENTAIT L'ECOLE AVANT SON DEPART? Oui.....1 Non.....2 NSP.....9	
FM3	QUELLE EST LA DUREE D'EMIGRATION DE [NOM]? <small>(Nombre d'années) Moins d'un an ...00</small>	|_|_|_|	FM10	QUEL ETAIT LE NIVEAU D'INSTRUCTION DE [NOM] A SON DEPART? Aucun.....1 Primaire.....2 Moyen/secondaire.....3 Supérieur.....4 Autre.....5 NSP.....9	
FM4	QUEL ETAIT L'AGE DE [NOM] A SON DEPART? <small>Si moins d'un an, inscrire 00 Si 98 ans ou plus inscrire 98 Si ne sait pas, inscrire 99</small>	|_|_|_|			
FM5	QUEL EST LE SEXE DE [NOM]? Masculin .....1 Féminin.....2	|_|_|	FM11	QUEL ETAIT LE STATUT D'OCCUPATION DE [NOM] A SON DEPART? Occupé.....1 Chômeur.....2 Elève/étudiant.....3 Personne au foyer.....4 Autre inactif.....5 NSP.....9	
FM6	QUEL EST LE LIEN DE PARENTE DE [NOM] AVEC LE CHEF DE MENAGE ? Epoux/épouse.....01 Grand-parent.....06 Fils/fille.....02 Beau-parent.....07 Père/mère.....03 Beau-fils/belle-fille...08 Frère/sœur.....04 Petit-enfant.....09 Neveu/niece.....05 Autre parent.....10 Sans lien.....11	|_|_|_|	FM12	QUELLE ETAIT LA DESTINATION PREMIERE DE [NOM] A SON DEPART? Uemoa.....1 Autre pays africain.....2 France.....3 Italie.....4 Espagne.....5 Portugal .....6 Autres pays Européens.....7 Usa/canada.....8 Reste du monde.....9 NSP.....99	|_|_|
FM7	QUELLE EST L'ETHNIE DE [NOM]? Wolof/lelou.....01 Bambara.....08 Serere.....02 Malinké.....09 Poular.....03 Mandingue/Socé.....10 Soninke.....04 Maure.....11 Diola.....05 Autre du pays.....12 Maniack/Mankagne.....06 Autre partie monde.....13 Balante.....07	|_|_|	FM13	SI [NOM] NE VIT PLUS DANS SON PAYS D'ACCUEIL AU DEPART, QUELLE EST SA RESIDENCE ACTUELLE? Uemoa..... 01 Autre pays africain.....02 France.....03 Italie.....04 Espagne.....05 Portugal .....06 Autres pays Européens.....07 Usa/canada.....08 Reste du monde.....09 Pas de changement de pays.....97 NSP.....99	|_|_|
FM8	QUELLE ETAIT LA SITUATION MATRIMONIALE AU DEPART DE [NOM] Marié(e) monogame.....1 Célibataire.....6 1 ^{ère} épouse.....2 Veuf (ve).....7 2 épouses/2 ^{ème} épouse.....3 Divorcé(e).....8 3 épouses/3 ^{ème} épouse .....4 Concubinage/Union libre.....9 4 épouses ou+/4 ^{ème} épouse ou+...5	|_|_|_|			
				POURSUIVEZ AVEC LA SECTION MIGRATION INTERNATIONALE >>	|_|_| 5

FM0	NUMERO DE PERSONNE	|_|_|
FM22	A LAQUELLE DE CES DEPENSES CES ENVOIS ONT ETE EFFECTIVEMENT LE PLUS CONSACRES? Nourriture.....01 Education.....02 Santé.....03 Construction/entretien de logement.....04 Acquisition de terrain.....05 Equipement.....06 Création entreprise.....07 Investissement/épargne pour le compte de l'envoyeur.....08 Autres Investissements/Epargne.....09 Cérémonies familiales (Mariage, baptême, décès,...).....10 Fetes religieuses (tabaski, pâques,etc).....11 Autre.....12	|_|_|
FM23	QUELLE EST LA PRINCIPALE VOIE QUE [NOM] UTILISE POUR ENVOYER DE L'ARGENT? Institutions de transferts d'argent.....1 Banques .....2 Autres institutions financières ou SFD.....3 Voyageur/vacancier.....4 Commerçant/homme d'affaire au senegal.....5 Autres moyens informels.....6	|_|
FM24	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, [NOM] A T-IL RECU DE L'ARGENT D'UN MEMBRE DU MENAGE? Oui,pour les études.....1 Oui,pour des raisons de santé.....2 Oui, pour subsistance (alimentaire,etc).....3 Oui,autres raisons .....4 Non.....5	|_|
FM25	QUEL EST LE MONTANT ENVOYE A [NOM] AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS Si Non ►► FM26	..... (EN FCFA)
FM26	[NOM] ENVISAGE T-IL DE RENTRER AU SENEGAL POUR L'UNE DES PRINCIPALES RAISONS SUIVANTES? Oui,pour monter une affaire/reconversion.....1 Oui, pour cause de crise économique.....2 Oui, études terminées.....3 Oui, raisons familiales .....4 Oui, raison de santé.....5 Oui, raisons de titre de séjour.....6 Oui, pour autres raisons.....7 Non, il n'envisage pas de rentrer.....8 Ne sait pas.....9	|_|
PASSEZ A L'EX MEMBRE DU MENAGE S'IL N Y A PLUS >>>> FIN DE LA SECTION MIGRATION INTERNATIONALE		

SECTION G: EQUIPEMENTS ET ELEMENTS DE CONFORT

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

||

G1. VOTRE MENAGE POSSEDE T-IL UN DES EQUIPEMENTS SUIVANTS? Oui.....1 Non.....0 Si Non ►► équipement suivant	G2. QUEL EST ACTUELLEMENT LE NOMBRE DE [EQUIPEMENT] DANS VOTRE MENAGE	G3. QUEL ETAIT CE NOMBRE IL Y A 12 MOIS ?	G4. DEPUIS COMBIEN D'ANNEES POSSEDEZ- VOUS LE DERNIER EQUIPEMENT DE CE TYPE ?	G5. QUELLE ETAIT LA VALEUR DU DERNIER EQUIPEMENT DE CE TYPE AU MOMENT DE SON ACQUISITION ? (en FCFA)	G6. QUELLE EST LA VALEUR ACTUELLE DE CET EQUIPEMENT ? (en FCFA)	G1. VOTRE MENAGE POSSEDE T-IL UN DES EQUIPEMENTS SUIVANTS? Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► équipement suivant	G2. QUEL EST ACTUELLEMEN T LE NOMBRE DE [EQUIPEMENT] DANS VOTRE MENAGE	G3. QUEL ETAIT CE NOMBRE IL Y A 12 MOIS ?	G4. DEPUIS COMBIEN D'ANNEES POSSEDEZ- VOUS LE DERNIER EQUIPEMENT DE CE TYPE ?	G5. QUELLE ETAIT LA VALEUR DU DERNIER EQUIPEMENT DE CE TYPE AU MOMENT DE SON ACQUISITION ? (en FCFA)	G6. QUELLE EST LA VALEUR ACTUELLE DE CET EQUIPEMENT ? (en FCFA)
Ventilateur					Chauffe-eau	||	|||	|||	.....	.....
Climatiseur					Robot multi-usage	||	|||	|||	.....	.....
Matelas éponge					Machine à coudre	||	|||	|||	.....	.....
Matelas ressort					Réfrigérateur/Congélateur	||	|||	|||	.....	.....
Lit					Bouteille de gaz (2,7kg)	||	|||	|||	.....	.....
Table					Bouteille de gaz (6kg)	||	|||	|||	.....	.....
Chaise					Bouteille de gaz (12kg)	||	|||	|||	.....	.....
Armoire					Groupe électrogène	||	|||	|||	.....	.....
Bibliothèque de salon					Lampe torche	||	|||	|||	.....	.....
Malle					Panneau solaire	||	|||	|||	.....	.....
Fauteuil ou canapé					Bicyclette	||	|||	|||	.....	.....
Tapis					Motocyclette	||	|||	|||	.....	.....
Moquette					Voiture	||	|||	|||	.....	.....
Salon					Camiôn	||	|||	|||	.....	.....
Chambre à coucher					Tracteur	||	|||	|||	.....	.....
Télévision					Charrue	||	|||	|||	.....	.....
Radio/Radiocassette					Décortiqueuse (d'arachide, maïs...)	||	|||	|||	.....	.....
Montre ou réveil					Charrette	||	|||	|||	.....	.....
Téléphone fixe					Pirogue	||	|||	|||	.....	.....
Téléphone portable					Filet à tourner	||	|||	|||	.....	.....
Ordinateur					Hache/Houe	||	|||	|||	.....	.....
Lecteurs Multimédia					Brouette	||	|||	|||	.....	.....
Parabole (chaines payantes)					Semoir	||	|||	|||	.....	.....
Onduleur					Pulvérisateur	||	|||	|||	.....	.....
Fer à repasser électrique					Fût d'eau	||	|||	|||	.....	.....
Cuisinière moderne					Réservoir d'eau/Barge	||	|||	|||	.....	.....
Fourneau malgache					Autres à préciser	||	|||	|||	.....	.....
Fourneau amélioré (Ex : Djambar)										
Machine à laver										

SECTION H: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|_|

L O G E M E N T	H1.	H2.	H3.	H4.	H5.	H6.	H7a.	H7b
	QUEL EST LE TYPE DE VOTRE LOGEMENT ?	QUEL EST LE STATUT D'OCCUPATION DU LOGEMENT DE VOTRE MENAGE?	COMBIEN DE PIECES SEPARÉES Y A T-IL DANS VOTRE LOGEMENT?	LE LOGEMENT A T-IL UNE PIÈCE SÉPARÉE POUR LA CUISINE?	QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU TOIT DE VOTRE LOGEMENT?	QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DES MURS DE VOTRE LOGEMENT?	QUEL EST LE PRINCIPAL MATERIAU DU SOL DE VOTRE LOGEMENT?	LA ZONE DE RESIDENCE DE VOTRE MENAGE EST-ELLE LOTIE?
	Case.....1 Baraque.....2 Maison basse.....3 Maison à étage.....4 Appartement dans un immeuble.....5 Autre.....6	Propriétaire sans titre...1 Propriétaire avec titre...2 Locataire simple.....3 Locataire acheteur.....4 Logé par l'employeur.....5 Logé gratuitement par un parent/ami.....6 Autre à préciser.....7		Oui .....1 Non.....2	Béton/ciment.....1 Tuile/ardoise.....2 Zinc.....3 Chaume/paille.....4 Autre.....5	Briques en ciment.....1 Carreau.....2 Briques en banco.....3 Bois.....4 Tôle en métal.....5 Pisé.....6 Paille/tige.....7 Autre.....8	Ciment.....1 Carreaux.....2 Banco.....3 Sable.....4 Autre.....5	Oui.....1 Non.....2
	_	_	_ _	_	_	_	_	_
E A U	H8.	H9.	H10.	H11	H12	H13	H14	
	QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'APPROVISIONNEMENT EN EAU DE BOISSON QU'UTILISE VOTRE MENAGE?	VOTRE MENAGE EST-IL ABONNE A UNE SOURCE D'ADDUCTION D'EAU?	AU COURS DES 4 DERNIERES SEMAINES, COMBIEN DE JOURS VOTRE MENAGE A -T-IL DE L'EAU SANS INTERRUPTION?	QUEL EST LE MONTANT DE LA FACTURE D'EAU DE VOTRE MENAGE DU DERNIER BIMESTRE? Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 2 derniers mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours de 2 mois dans les 12 mois précédant l'interview	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EN DEHORS DE VOTRE FOURNISSEUR HABITUEL, EST-IL ARRIVE A VOTRE MENAGE D'ACHETER DE L'EAU AUPRÈS D'UN VOISIN QUI EST ABONNÉ?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT HABITUEL DE LA DEPENSE EN EAU CORRESPONDANT A LA FREQUENCE INDIQUEE EN H13?	
	Robinet intérieur.....1 Robinet public.....2 Robinet du voisin.....3 Puits protégé.....4 Puits non protégé.....5 Forage motorisé.....6 Forage à pompe manuel.....7 Service de camion citerne ...8 Eau minerale / Filtrée.....9 Vendeur d'eau.....10 Source/cour d'eau.....11 Autre.....12	Oui, SDE.....1 Oui, ASUFOR.....2 Non.....3 Si non ►► H13		(en FCFA)	Cette fréquence doit être être inférieure à 6	Oui, par jour.....1 Oui, par semaine.....2 Oui, par quinzaine.....3 Oui, par mois.....4 Oui, occasionnellement.....5 Non.....6 SI Non ►► H15	(en FCFA)	
	_ _	_	_ _	_ _	_	

SECTION H: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (SUITE)

H15		H16	H17	A S S A I N I S S E M E N T	H18	H19	H20	H21
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS EST-IL ARRIVE AU MENAGE D'ACHETER DE L'EAU A UN ROBINET PUBLIC, A UNE BORNE FONTAINE, A UN FORAGE, ETC. (Les achats par système d'abonnement sont exclus ici)		AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT HABITUEL DE LA DEPENSE EN EAU CORRESPONDANT A LA FREQUENCE INDIQUEE EN H15?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE PRIX MOYEN D'UN SEAU DE 10 LITRES D'EAU AUX SOURCES ENUMEREES EN H15?		QUEL TYPE DE TOILETTES VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT? Si H18>05 ►► H21 (les modalités 01, 02....05 ciblées sont des toilettes se trouvant dans le logement du ménage)	QUI A PRINCIPALEMENT FINANCE CES TOILETTES?	QUEL EST LA NATURE DU SOL DE CES TOILETTES ?	COMMENT VOTRE MENAGE SE DÉBARRASSE-T-IL DES EXCRÉMENTS DES ENFANTS DE MOINS DE 3 ANS?
Oui, par jour.....1 Oui, par semaine.....2 Oui, par quinzaine.....3 Oui, par mois.....4 Oui, occasionnellement.....5 Non.....6 Si Non ►► H18		(en FCFA)	(en FCFA)	Chasse d'eau avec égout.....01 Chasse d'eau avec fosse septique.....02 Latrines couvertes.....03 Latrines ventilées améliorées...04 Latrines non couvertes.....05 Cuvette/seau.....06 Edicule public.....07 Chez le voisin.....08 Dans la nature.....09 Autres.....10	Menage .....1 Non membre du ménage vivant au sénégal.....2 Personne vivant à l'étranger.....3 Gvt .....4 ONG/PTF.....5 Autres à préciser.....6 Non concerné.....7	Carreau.....1 Ciment.....2 Bois/Planches.....3 Terre battue.....4 Autres.....5 Non concerné.....7	Ils utilisent les toilettes.....1 On rince dans les toilettes.....2 On jette avec les ordures.....3 On jette dans le caniveau/nature...4 Autre.....5 Non concerné.....7	
_		_ _ _ _	_ _	_	_	_	_
E N E R G I E	H22	H23	H24	H25	H26	H27	H28	
	QUELLE EST LA PRINCIPALE SOURCE D'ECLAIRAGE QU'UTILISE VOTRE MENAGE?	VOTRE MENAGE EST-IL ABONNE A LA SENELEC?	AU COURS DES 4 DERNIERES SEMAINES, PENDANT COMBIEN DE JOURS VOTRE MENAGE A-T-IL EU L'ELECTRICITE SANS INTERRUPTION?	QUEL EST LE MONTANT DE LA FACTURE D'ELECTRICITE DU DERNIER BIMESTRE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE?	SI VOTRE MENAGE N'EST PAS ABONNE À LA SENELEC ET QU'IL UTILISE L'ÉLECTRICITÉ D'UN VOISIN, QUEL EST LE MONTANT HABITUEL DE SA CONTRIBUTION?	QUELLE SOURCE VOTRE MENAGE UTILISE-T-IL PRINCIPALEMENT POUR FAIRE LA CUISINE?	
	Electricité (Sénélec).....01 Groupe électrogène.....02 Solaire.....03 Lampe à gaz.....04 Lampe tempête.....05 Lampe à pétrole artisanale...06 Lampe rechargeable.....07 Bougie.....08 Bois.....09 Autre (à préciser) .....10	Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► H27		Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 2 derniers mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours de 2 mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA)	Cette fréquence doit être être inférieure à 6 ►► H28	Indiquez le montant en FCFA au cours des 12 derniers mois	Charbon de bois.....1 Bois de chauffe.....2 Gaz.....3 Electricité.....4 Pétrole.....5 Déchet d'animaux.....6 Sans objet.....7 Autre.....8	
_	_	_ _ _	_	_		

SECTION H: CARACTERISTIQUES DU LOGEMENT (SUITE)

E N V I R O N N E M E N T	H29	H30	H31	H32	H33	H34	T E L E C O M M U N I C A T I O N	H35
	COMMENT SONT EVACUEES LES EAUX USEES DE VOTRE MENAGE?	COMMENT SONT ÉVACUÉES LES BOUES DE VIDANGE DE VOTRE MENAGE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A- T-IL FAIT EVACUER SES BOUES DE VIDANGE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT CONSACRE A CE SERVICE ?	COMMENT SONT EVACUEES LES ORDURES MENAGERES DE VOTRE MENAGE?	SI H33=1 ou 2, AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT MENSUEL CONSACRE A CE SERVICE?		AVEZ-VOUS UNE LIGNE FIXE DE LA SONATEL OU DE LA SUDATEL ?
	Dans la cour.....1 Dans la rue/route, nature...2 Dans une fosse.....3 Puisard simple.....4 Lavoir-puisard.....5 Canalisations publiques.....6 Autre (à préciser).....	Camion de vidange.....1 Trou dans la rue.....2 Branchement à l'égout...3 Autres (à préciser).....4 Non concerné.....7 Si non concerné ►► H33		(en FCFA)	Poubelle (enlèvement par service)...1 Charette.....2 Tas d'immondices publics.....3 Tas d'immondices individuel.....4 Fosse/Trou.....5 Bac.....6 Route/Rue.....7 Autre à préciser.....8 Si H33>2 ►► H35	(en FCFA)		Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► H37
	_	_	_ _	_		_
H36a	H36b	H37	H38a	H38b	H39	H40	H41a	H41b
QUEL EST LE MONTANT DE VOTRE FACTURE DE TELEPHONE FIXE DU DERNIER BIMESTRE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE?	VOTRE MENAGE DISPOSE T-IL DE L'INTERNET VIA LE RESEAU FIXE DE LA SONATEL OU DE LA SUDATEL ?	QUEL EST LE MONTANT DE VOTRE FACTURE D'INTERNET FIXE DU DERNIER MOIS?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE?	VOTRE MENAGE DISPOSE -T-IL D'UNE CONNEXION DE CHAÎNE AUDIOVISUELLE PRIVEE/DECODEUR?	AUPRES DE QUEL FOURNISSEUR LE MENAGE EST-IL CONNECTE?	QUEL EST LE MONTANT DES PAIEMENTS DU MENAGE POUR CE SERVICE LE MOIS DERNIER ?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE?
Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 2 derniers mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours de 2 mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA)	Cette fréquence doit être être inférieure à 6	Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► H39	Si le ménage n'a pas effectué de dépenses le dernier mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA)	Cette fréquence doit être inférieure à 12	Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► section I	Société audiovisuelle ...1 Ménage voisin .....2 Autres.....3	Si le ménage n'a pas effectué de dépenses le dernier mois, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans les 12 mois précédant l'interview (en FCFA)	Cette fréquence doit être être inférieure à 12
.....	_	_	_ _	_	_	_ _

SECTION I: DEPENSES DU MENAGE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|

DEPENSES SCOLAIRES AU COURS DE L'ANNEE 2009-2010				
N°	TYPES DE DEPENSES	LE MENAGE A T-IL EFFECTUE DES DEPENSES SUR (TYPE) AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2009-2010	COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE (TYPE) AU COURS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2009-2010 ?	COMMENT ONT EVOLUE LES TARIFS/PRIX PAR RAPPORT A L'ANNEE SCOLAIRE ACTUELLE ?
		Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► dépense suivante	(en FCFA)	Augmenté.....1 Inchangé.....2 Diminué.....3
		I1	I2	I3
1	frais de scolarité (y compris les frais d'inscription)	|_|	.....	|_|
2	livres et fournitures	|_|	.....	|_|
3	frais de transport scolaire	|_|	.....	|_|
4	uniformes, tenues	|_|	.....	|_|
5	diverses contributions	|_|	.....	|_|
TOTAL				
DEPENSES DE SANTE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				
N°	TYPES DE DEPENSES	LE MENAGE A T-IL EFFECTUE DES DEPENSES DE (TYPE) AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE (TYPE)?	COMMENT ONT EVOLUE LES TARIFS/PRIX PAR RAPPORT A L'ANNEE ACTUELLE ?
		Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► dépense suivante	(en FCFA)	Augmenté.....1 Inchangé.....2 Diminué.....3
		I4	I5	I6
1	Consultations (voir aide mémoire)	|_|	.....	|_|
2	Medicaments et pharmacopee traditionnelle	|_|	.....	|_|
3	Hospitalisation	|_|	.....	|_|
4	Examens biologiques et analyses	|_|	.....	|_|
5	Soins medicaux	|_|	.....	|_|
6	Lunettes et protheses	|_|	.....	|_|
7	Materiels de traitement	|_|	.....	|_|
8	Transport	|_|	.....	|_|
9	Autres (à préciser)	|_|	.....	|_|
TOTAL		|_|	.....	|_|
AUTOCONSOMMATION DE PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				
N°	TYPES DE PRODUITS	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ VOUS CONSOMME DES PRODUITS AGRICOLES, D'ELEVAGE OU DE LA PECHE PROVENANT DE VOTRE PROPRE EXPLOITATION ?	QUELLE EST LA VALEUR DES PRODUITS QUE VOTRE MENAGE A AUTOCONSOMMES AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS ?	
		Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► produit suivant	(en FCFA)	
		I7	I8	
1	Produits agricoles	|_|	.....
2	Produits d'élevage	|_|	.....
3	Produits de la pêche	|_|	.....
TOTAL				

SECTION I (SUITE): DEPENSES DU MENAGE EN PRODUITS ALIMENTAIRES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

N°	PRODUITS (LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE, ENREGISTREZ LA PART A LA CHARGE DU MENAGE) Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans le 12 mois précédant l'interview	QUANTITE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, QUELLE EST LA QUANTITE DE CETTE DEPENSE Si 0, allez à ligne suivante	UNITE gramme...1 Kg.....2 Litre.....3 Unité.....4	MONTANT AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUIT ? (en FCFA)	FREQUENCE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE ? Fréquence inférieure ou égale à 12 mois	N°	PRODUITS (LORSQUE LES DEPENSES SONT EFFECTUEES EN COMMUN AVEC DES PERSONNES QUI NE FONT PAS PARTIE DU MENAGE, ENREGISTREZ LA PART A LA CHARGE DU MENAGE) Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois dans le 12 mois précédant l'interview	QUANTITE AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, QUELLE EST LA QUANTITE DE CETTE DEPENSE ? Si 0, allez à ligne suivante	UNITE gramme...1 Kg.....2 Litre.....3 Unité.....4	MONTANT AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN LE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUIT ? (en FCFA)	FREQUENCE AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS LE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE ? Fréquence inférieure ou égale à 12 mois
		I9	I10	I11	I12			I9	I10	I11	I12
1	Mil	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	26	Autres condiments et assaisonnement	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
2	Sorgho	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	27	Poissons frais	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
3	Mais	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	28	Poissons fumés	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
4	Fonio	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	29	Poissons séchés	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
5	Sous-produits du mil, du maïs, du sorgho	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	30	Viande de bœuf	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
6	Riz entier importé	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	31	Autres viandes	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
7	Riz brisé importé	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	32	Mouton sur pied	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
8	Riz local (paddy)	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	33	Autres animaux sur pied	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
9	Arachide décortiquée	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	34	Volaille	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
10	Pâte d'arachide	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	35	Sucre en morceaux	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
11	Autres sous-produits d'arachide	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	36	Sucre granulé	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
12	Huiles de palme	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	37	Café en grains	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
13	Huiles végétales	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	38	Café moulu	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
14	Huiles d'arachide	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	39	Thé vert	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
15	Autres huiles	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	40	Autres thés et quinquéliba	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
16	Concentré de tomates	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	41	Boissons non alcoolisées	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
17	Choux	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	42	Jus de fruits locaux	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
18	Petites tomates	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	43	Boissons alcoolisées	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
19	Oignons	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	44	Pain de blé	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
20	Niébé sec	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	45	Autres pains	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
21	Manioc frais	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	46	Gateaux et autres biscuits	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
22	Autres légumes	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	47	Lait caillé en vrac	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
23	Bouillon	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	48	Lait en poudre en vrac	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
24	Fruits	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	49	Lait (concentre ou frais)	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
25	Repas et aliments consommés hors domicile	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|	50	Autres produits laitiers	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|
	TOTAL	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|		TOTAL	|_|_|_|_|_|_|_|	|_|	.....	|_|_|

NB: Les dépenses alimentaires effectuées pour les besoins des cérémonies et des fêtes du ménage doivent être enregistrées dans les dépenses exceptionnelles (voir variables I15a et I15b)

SECTION I (SUITE) : DEPENSES DU MENAGE EN PRODUITS NON ALIMENTAIRES AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS

N°	PRODUITS <small>(Lorsque les dépenses sont effectuées en commun avec des personnes qui ne font pas partie du ménage, enregistrez la part à la charge du ménage)</small>	AU COURS DES 30 DERNIERS JOURS, COMBIEN VOTRE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR CE PRODUIT? <small>Montant en milliers de FCFA Si pas de dépense, laissez les cases vides et allez à la ligne suivante</small>	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL FAIT UNE TELLE DEPENSE? <small>Cette fréquence doit être inférieure ou égale à 12</small>
		I13	I14
	Si le ménage n'a pas effectué de dépenses au cours des 30 derniers jours, inscrire le montant dépensé habituellement au cours d'un mois		
1	Savon et produits d'entretien (voir aide mémoire)	.....	|_|_|
2	Gaz	.....	|_|_|
3	Charbon de bois	.....	|_|_|
4	Bois	.....	|_|_|
5	Loyer	.....	|_|_|
6	Bougie	.....	|_|_|
7	Pétrole	.....	|_|_|
8	Hygiène et soin corporel	.....	|_|_|
9	Cigarette-tabac	.....	|_|_|
10	Loisirs : cinéma-sport-lecture (entrée dans un night club, un dancing.....voir aide mémoire)	.....	|_|_|
11	Domestique (bonne, boy, gardien, chauffeur)	.....	|_|_|
12	Petit équipement du ménage (bouilloire électrique, mixeur, réchaud.....voir aide mémoire)	.....	|_|_|
13	Vêtements	.....	|_|_|
14	Tissus	.....	|_|_|
15	Confection	.....	|_|_|
16	Chaussures	.....	|_|_|
17	Produits cosmétiques (khessal, parfums,..)	.....	|_|_|
18	Carburant (Essence, gaz-oil)	.....	|_|_|
19	Autres dépenses sur véhicules (Auto, Moto, Camion...) : lubrifiants, réparations, etc.	.....	|_|_|
20	Transport (Ticket de bus, Abonnement, Carte de bus, Voyage longue distance en avion, en train.....voir aide mémoire)	.....	|_|_|
21	Dépenses de réparation, d'entretien ou de modifications du logement	.....	|_|_|
22	Autres dépenses (Frais de mouture du mil, du maïs, du sorgho...)	.....	|_|_|
TOTAL		.....

SECTION I (SUITE): DEPENSES EXCEPTIONNELLES EN BIENS ET SERVICES

N°	TYPE	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MENAGE A-T-IL EFFECTUE DES DEPENSES SUR [TYPE]? Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► ligne suivante	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN VOTRE MENAGE A T-IL DEPENSE POUR [TYPE]? (EN FCFA)
		I15a	I15b
1	Dépenses de construction de logement/Achat de terrain, de logement clef en main	|__|	.....
2	Cérémonies diverses (baptême, mariage, anniversaire, funérailles...)	|__|	.....
3	Fêtes (korité, Tabaski, Noël, première communion, confirmation...)	|__|	.....
4	Impôts, amendes, taxes contravention	|__|	.....
5	Achats et modifications de parures (bijoux, colliers, chaînes, bracelets, etc.....)	|__|	.....
6	Mobilier et équipement durable (salon, armoires, lits, bahut, bibliothèque, frigo, cuisinière, vidéo, tv, réfrigérateur, climatiseur, fourneau à gaz.....)	|__|	.....
7	Achats de moyens de transports (voiture, cyclomoteur, bicyclettes, etc....)	|__|	.....
8	Grosses réparations	|__|	.....
	TOTAL	|__|	.....

SECTION I (SUITE) – CONSOMMATION ALIMENTAIRE ET SOURCES DE NOURRITURE

		Par les adultes et grands enfants (de plus de 5 ans)	Par les enfants (de 5 ans ou moins)
I16	HIER, COMBIEN DE REPAS ONT ÉTÉ PRIS DANS VOTRE MÉNAGE?	|_|	|_|
I17	HABITUELLEMENT EN PÉRIODE DE SOUDURE OU DE DIFFICULTES FINANCIERES, CE NOMBRE DE REPAS PRIS LA VEILLE EST-IL DIFFÉRENT?	Oui, il a diminué.....1 Oui, il a augmenté.....2 Non, il resté le même.....3 |_|	Oui, il a diminué .....1 Oui, il a augmenté.....2 Non, il resté le même.....3 |_|
I18	EN DEHORS DE LA PÉRIODE DE SOUDURE OU DE DIFFICULTES FINANCIERES, COMBIEN DE REPAS ONT-ILS L'HABITUDE DE PRENDRE PAR JOUR?	|_|	|_|
I19	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS EST-IL ARRIVÉ À VOTRE MÉNAGE D'AVOIR DES PROBLÈMES POUR SATISFAIRE SES BESOINS EN NOURRITURE?	Jamais.....1 Rarement.....2 Quelquefois.....3 Souvent.....4 Toujours.....5 |_|	
I20	QUI CONTRIBUE LE PLUS AU REVENU DE VOTRE MÉNAGE ? (ENREGISTREZ LE N° DE PERSONNE DE LA SECTION B)	Si le principal pourvoyeur de revenu n'est pas membre du ménage inscrire: 00 .....S'il vit au Sénégal 99 .....S'il vit hors du pays |_|_| CODE B0	
	Aliments	I21. AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS PRÉCÉDANT L'ENQUÊTE, PENDANT COMBIEN DE JOURS VOTRE MÉNAGE A-T-IL CONSOMMÉ LES ALIMENTS SUIVANTS? NOMBRE TOTAL DE JOURS DE CONSOMMATION AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS	I22. QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE SOURCE DE CETTE NOURRITURE CONSOMMÉE AU COURS DE CES 7 DERNIERS JOURS? CF. CODES
1	Riz	|_|	|_|_|
2	Maïs	|_|	|_|_|
3	Mil	|_|	|_|_|
4	Autres céréales (blé, sésame, fonio, etc.)	|_|	|_|_|
5	Manioc (comme plat)	|_|	|_|_|
6	Patates (comme plat)	|_|	|_|_|
7	Autres tubercules (igname, pomme de terre, etc.)	|_|	|_|_|
8	Manioc, pomme de terre, patate (comme condiments)	|_|	|_|_|
9	Pâtes, beignets, pain, farine de blé	|_|	|_|_|
10	Arachide	|_|	|_|_|
11	Autres légumineuses : Haricots, lentilles, petits pois,	|_|	|_|_|
12	Légumes: carotte, choux, aubergine...	|_|	|_|_|
13	Fruits	|_|	|_|_|
14	Viande (juste comme condiment) : cas de la viande du tieb yapp ou du yassa	|_|	|_|_|
15	Viande, abats (soupe par exemple)	|_|	|_|_|
16	Œufs	|_|	|_|_|
17	Poisson (juste comme condiment) : cas du poisson de tieb djene,	|_|	|_|_|
18	Poisson	|_|	|_|_|
19	Lait, fromage, yaourt	|_|	|_|_|
20	Sucre, miel, confiture, boissons sucrées	|_|	|_|_|
21	Huile, graisses	|_|	|_|_|
22	Autres condiments	|_|	|_|_|

CODE I22

N'a pas consommé.....00
Propre production.....01
Achat au comptant.....02
Achat à crédit.....03
Paiement en nature (ex. Troc).....04

Aide des parents/amis.....05
Dons.....06
Aide alimentaire du Gouvernement.....07
Aide alimentaire d'ONG/Eglise/Mosquée.....08
Aide alimentaire du PAM ou d'autres partenaires.....09

Chasse/Cueillette.....10
Autres11

SECTION J – REVENUS ET AUTOCONSOMMATION (PRODUITS DE L’AGRICULTURE, DE L’ELEVAGE, DE LA PECHE ET DE LA FORET)

SOUS SECTION JA: AGRICULTURE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_| || |_|

JA1	VOTRE MÉNAGE A-T-IL PRATiqué L’AGRICULTURE PENDANT LA CAMPAGNE AGRICOLE 2009/2010?				1 = Oui 2 = Non		|_| Si oui ►► JA3					
JA2	QUELLE EST LA RAISON PRINCIPALE POUR LAQUELLE LE MÉNAGE N'A PAS PRATiqué L’AGRICULTURE PENDANT LA CAMPAGNE AGRICOLE 2009/2010? 1 = Manque de semences 2 = Pas de main-d’œuvre 3 = Arrivé après la période des semis 4 = Problème de santé 5 = Manque d’outils 6 = Manque de terre 7 = Autres 8 = Changement d’activité du ménage 9= Non concerné/Autre activité						|_| ►► SECTION ELEVAGE					
JA3	Y A-T-IL UNE OU DES PARCELLES QUI SONT EXPLOITÉES UNIQUEMENT PAR LES FEMMES DE VOTRE MENAGE?				1 = Oui 2 = Non		|_|					
JA4	QUELS SONT LES MODES D’ACCÈS DE VOTRE MÉNAGE À LA TERRE?				INSCRIRE DANS LA CASE CORRESPONDANTE LE CODE « 1 », SINON INSCRIRE « 0 ».							
Propriété/Copropriété				|_|								
Location				|_|								
Métayage				|_|								
Emprunt				|_|								
Autres				|_|								
JA5	Type d’agriculture		LE MÉNAGE A PRATIQUE-T-IL (TYPE AGRICULTURE)?		AVEC QUI LE MENAGE PRATIQUE –T-IL (TYPE AGRICULTURE)?							
1 = Oui 2 = Non si Non ►► type suivant			1 = Uniquement par le ménage 2 = En association (Au sein d’un groupement de production)									
		JA5a		Ja5b		Si Ja5b1=Ja5b2=Ja5b3=Ja5b4=Ja5b5=1, alors JA6= 0, ou 1, ou 2 ou 3.						
1. Cultures vivrières (mil, sorgho, maïs, riz, fonio, manioc, etc.)		|_|		|_|								
2. Cultures de rente (arachide, bissap, tomate, pastèque/melon, banane, coton, etc.)		|_|		|_|								
3. Maraîchage (patate, gombo, haricot/niebe, pomme de terre, aubergine, oignon, etc.)		|_|		|_|								
4. Arboriculture (palmier à huile, pommier d’acajou, orange, mangue, etc.)		|_|		|_|								
5. Culture de plantes ornementales		|_|		|_|								
QUELLES SONT LES PERSONNES QUI TRAVAILLENT PRINCIPALEMENT DANS LES PARCELLES DE VOTRE MÉNAGE SELON LES 5 ÉTAPES CI-DESSOUS? (jusqu’ à trois réponses possibles)												
JA6	0 = Les femmes du ménage uniquement 1 = Les hommes du ménage uniquement 2 = Les enfants du ménage uniquement 3= Plusieurs membres du ménage (hommes, femmes et/ou enfants) 4 = Les ouvriers agricoles temporaires (Sourgha,....) 5 = Les ouvriers agricoles permanents 6 = L’entraide villageoise 7 = Autres prestataires du village 8 = Autres (à préciser) 9=Non concerné Si JA6=9 ►► étape suivante		Etape1: Déblayage		Etape2: Semis		Etape3: Suivi et entretien		Etape4: Récolte		Etape5: Vente	
			Si JA6=0,1 ou 2, une réponse et une seule		Si JA6=0,1 ou 2, une réponse et une seule		Si JA6=0,1 ou 2, une réponse et une seule		Si JA6=0,1 ou 2, une réponse et une seule		Si JA6=0,1 ou 2, une réponse et une seule	
			Personne 1 |_|		Personne 1 |_|		Personne 1 |_|		Personne 1 |_|		Personne 1 |_|	
			Personne 2 |_|		Personne 2 |_|		Personne 2 |_|		Personne 2 |_|		Personne 2 |_|	
			Personne 3 |_|		Personne 3 |_|		Personne 3 |_|		Personne 3 |_|		Personne 3 |_|	
JA7	QUELLE EST LA SUPERFICIE TOTALE (EN HECTARE) CULTIVÉE ET/OU PLANTÉE PAR LE MÉNAGE AU COURS DE LA CAMPAGNE 2009/2010?				|_|_|_|_|_| lha							
JA8	Type d’intrant ou de charge d’exploitation.....		EST-CE QUE (TYPE) A ÉTÉ UTILISÉ DURANT LA CAMPAGNE 2009/2010?		A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VALEUR TOTALE DES DÉPENSES EN (TYPE) EN 2009/2010?		QUEL EST LE PRINCIPAL MODE D’ACQUISITION DES INTRANTS EN 2009/2010?					
			Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Produit suivant		Si pas de dépense inscrire 0 ►► intrant suivant (en FCFA)							
			JA8a		JA8b		JA8c					
	1 Semence		|_|		|_|		1 = Achat comptant					
	2 Engrais		|_|		|_|		2 = Achat à crédit					
	3 Produit phytosanitaire		|_|		|_|		3 = Subvention du Gouvernement					
	4 Entretien matériel agricole		|_|		|_|		4 = Don d’organismes/ONG					
	5 Location matériel agricole		|_|		|_|		5 = Stock/Réserve					
6 Main d’œuvre extérieure au ménage		|_|		|_|		6 = Emprunt						
7 Autres à préciser.....		|_|		|_|		7 = Travail contre intrant						
						8 = Autre						

SOUS SECTION JA: AGRICULTURE (SUITE)

AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T-IL CULTIVÉ [NOM DU PRODUIT]?			QUELLE EST LA SUPERFICIE CULTIVÉE?	QUELLE EST LE QUANTITÉ RÉCOLTÉE?		QUELLES SONT LES UTILISATIONS DE LA PRODUCTION?						QUEL EST LE MONTANT TOTAL DE LA VENTE?	QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE LA PARCELLE OU [PRODUIT] CULTIVÉE?
Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Produit suivant			(en hectares)	Quantité	Kg.....1 Quintal (100kg)....2 Tonne (1000kg)....3	Pour chaque produit utilisé, précisez la quantité JA14,JA15,...JA19 doivent avoir la même unité que JA12 pour un produit donné JA12 doit être supérieur ou égale à la somme de JA14+JA15+JA16+JA17+JA18+JA19						(en FCFA)	Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage Sinon, mettre 00 pour responsable en dehors du ménage
Code	Produit	JA10	JA11	JA12	JA13	JA14	JA15	JA16	JA17	JA18	JA19	JA20	JA21
Cultures vivrières													
01	Mil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Sorgho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Maïs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Riz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Fonio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	Manioc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cultures maraîchères													
08	Patate douce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	Gombo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Haricot/Niébé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Pomme de terre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Aubergine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Oignon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Autre culture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cultures de rente													
15	Arachide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Bissap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Tomate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Pastèque/ Melon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Banane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Sésame	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Palmier à huile (régimes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Pomme de cajou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Coton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Gomme arabique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Agrumes (Orange, mangue)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Jatropha /Tabanani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Autres (à préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SOUS SECTION JE – ELEVAGE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|_|

JE0 AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS VOTRE MÉNAGE A-T-IL ÉLEVÉ DU BÉTAIL OU DE LA VOLAILLE? Oui.....1 Non.....2 |_|_| Si non ►► sous-section pêche													
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A T-IL ÉLEVÉ [NOM ESPECE]? Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Espèce suivante	COMBIEN DE TÊTES DE [ESPECE] VOTRE MÉNAGE POSSÈDE-T-IL ACTUELLEMENT?	COMBIEN VOTRE MÉNAGE EN POSSEDAIT-IL IL Y A 12 MOIS?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T-IL CONSOMMÉ DU BÉTAIL, DE LA VOLAILLE OU DES PRODUITS DÉRIVÉS DE VOTRE ÉLEVAGE (PEAU, ŒUF, LAIT, ETC.)? Oui.....1 Non.....2 ►► JE6	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS A COMBIEN VOTRE MÉNAGE ESTIME-T-IL LA VALEUR DU BÉTAIL, DE LA VOLAILLE OU DES PRODUITS DÉRIVÉS DE SON ÉLEVAGE QU'IL A CONSOMMÉS ? Inscrivez la valeur des ventes en Fcfa Mettez 00000 Si pas de vente	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL MONTANT VOTRE MÉNAGE A T-IL TIRE DE LA VENTE DE SON BÉTAIL? Inscrivez la valeur des ventes en Fcfa Mettez 00000 Si pas de vente	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL MONTANT VOTRE MÉNAGE A T-IL TIRE DE LA VENTE DES PRODUITS DÉRIVÉS DE SON BÉTAIL? Inscrivez la valeur des ventes en Milliers Fcfa Mettez 00000 Si pas de vente	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, A COMBIEN VOTRE MÉNAGE ESTIME T-IL LA VALEUR DE [ESPECE] CONSACRÉE AUX ZAKAT/DONS/CADEAUX ? Inscrivez la valeur des ventes en Fcfa Mettez 00000 Si non concerne	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A T-IL UTILISÉ DANS SON ÉLEVAGE DES PRODUITS / SERVICES VÉTÉRINAIRES? Oui.....1 Non.....2 Si non ►► JE10	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL A ÉTÉ LE COUT TOTAL DE CES PRODUITS / SERVICES? Inscrivez la valeur des charges d'exploitation au cours des 12 derniers mois en Fcfa	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL A ÉTÉ LE COUT TOTAL DES AUTRES CHARGES D'EXPLOITATION? Inscrivez la valeur des charges d'exploitation au cours des 12 derniers mois en Fcfa	QUELLE ÉTAIT LA PRINCIPALE SOURCE DE FINANCEMENT DE CES CHARGES? (cf. code)	QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE [ESPECE]? Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage Sinon, mettre 00 pour responsable en dehors du ménage	
JE1	JE2	JE3	JE4	JE5	JE6	JE7	JE8	JE9a	JE9b	JE10	JE11	JE12	
Code espèce													
Bovins (Bœufs, Vaches)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Caprins (Chèvres)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Ovins (Moutons, brebis, etc)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Volailles (poulet, pintade, canard, etc.)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Porcins (Porcs)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Chevaux/Juments	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Anes	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
Autres (à préciser)	|_|	|_|_|_|_|	|_|_|_|_|	|_|	.....	.....	.....	|_|	.....	.....	|_|	|_|_|
JE13	LE MÉNAGE A-T-IL BÉNÉFICIÉ DE LA CAMPAGNE DE VACCINATION DES BOVINS ET DES OVINS?							1 = Oui 2 = Non		|_|			
JE14	LE MÉNAGE A-T-IL PRATIQUE L'INSEMINATION ARTIFICIELLE?							1 = Oui 2 = Non		|_|			

CODE JE11

Ressource propre.....1
 Gouvernement.....2
 Don d'organismes/ONG.....3

Associations.....4
 Autres emprunts.....5
 Emprunt auprès des cooperatives/Travail contre intrant.....6
 Autre (à préciser).....7

SOUS SECTION JP – PECHE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|||

JP1	LE MÉNAGE PRATIQUE-T-IL LA PECHE?					1 = Oui 2 = Non Si non ►► SOUS SECTION "FORET"		
TYPE DE PECHE	VOTRE MÉNAGE PRATIQUE-T-IL LES TYPES DE PECHE SUIVANTS? Oui.....1 Non.....2 Si non ►► ligne suivante	QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE [TYPE DE PECHE]? Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage, sinon mettre 00	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T-IL CONSOMMÉ DES PRODUITS ISSUS DE CETTE ACTIVITÉ? Oui.....1 Non.....2 Si non ►► JP6	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, A COMBIEN VOTRE MÉNAGE ESTIME T-IL LA VALEUR DE CES PRODUITS QU'IL A CONSOMMÉS? (en FCFA)	VOTRE MÉNAGE A T-IL VENDU DES PRODUITS ISSUS DE CETTE ACTIVITÉ? Oui.....1 Non.....2 SI Non ►► JP8	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT QUE CES VENTES ONT RAPPORTÉ A VOTRE MÉNAGE? (en FCFA)	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT TOTAL DES CHARGES SUPPORTÉES? (en FCFA)	
	JP2	JP3	JP4	JP5	JP6	JP7	JP8	
Pêche maritime				
Pêche fluviale/continentale/artisanale				
Pisciculture				

SECTION JF –RESSOURCES FORESTIERES

Enregistrez les réponses par ligne		AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, VOTRE MÉNAGE A-T-IL EXPLOITÉ LES RESSOURCES FORESTIÈRES SUIVANTES	QUI EST LE PRINCIPAL RESPONSABLE DE L'EXPLOITATION FORESTIERE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, POUR CHACUN DES TYPES DE PRODUIT, QUELLE EST LA VALEUR DE LA QUANTITÉ AUTOCONSOMMÉE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, POUR CHACUN DES TYPES DE PRODUITS, QUEL EST LE MONTANT TIRÉ DE CES VENTES?	A QUOI SERT LE REVENU ISSU DES PRODUITS DE LA FORÊT? Classez par ordre d'importance, jusqu'à 4 réponses POSSIBLES			
Produits		Oui .....1 Non.....2 Si non ►► Produit suivant	Indiquer le numéro d'ordre du responsable s'il est dans le ménage Sinon, mettre 00 pour responsable en dehors du ménage	(A remplir uniquement pour les produits autoconsommés) (en FCFA) Mettez 00000 Si pas de produit autoconsommé	(A remplir uniquement pour les produits vendus) (en FCFA) Mettez 00000 Si pas de vente Si 00000 ►► Produit suivant	1 = Achat de produits alimentaires 2 = Paiement Santé 3= Paiement Education 4 = Paiement d'autres services 5 = Achat d'intrants agricoles 6 = Achat d'équipements ménagers 7= Achat de bien de production 8= Epargne/Tontine 9 = Autres (à préciser)			
		JF1	JF2	JF3	JF4	JF5			
		JF5a	JF5b	JF5c	JF5d				
Bois d'œuvre (portes, maisons)		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Bois de services (poutrelles)		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Charbon de bois et bois de chauffe		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Bois d'artisanat (utilisés pour l'artisanat)		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Produits de cueillette		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Articles d'artisanat (produits d'artisanat)		||	|||	.....	.....	||	||	||	||
Produits de la chasse	Viandes	||	|||	.....	.....	||	||	||	||
	Trophées	||	|||	.....	.....	||	||	||	||
	Autres produits dérivés	||	|||	.....	.....	||	||	||	||

SECTION K: PERCEPTION DE LA SITUATION ECONOMIQUE DU MENAGE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|||

SOUS-SECTION KA: SITUATION ECONOMIQUE DU MENAGE

NOUS AIMERIONS RECUEILLIR VOTRE OPINION SUR LE NIVEAU DE VIE DE VOTRE MENAGE					CODE
KA1	CONCERNANT LA CONSOMMATION ALIMENTAIRE DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?	C'est moins que satisfaisant par rapport aux besoins de mon ménage.....1			||
KA2	CONCERNANT LE LOGEMENT DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?	C'est satisfaisant par rapport aux besoins de mon ménage.....2			||
KA3	CONCERNANT L'HABILLEMENT DES MEMBRES DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?	C'est plus que satisfaisant par rapport aux besoins de mon ménage.....3			||
KA4	CONCERNANT LES SOINS DE SANTE QUE VOTRE MENAGE A REÇU DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?	Non concerné.....4			||
KA5	CONCERNANT L'EDUCATION DE VOS ENFANTS DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?	« Satisfaisant » signifie que l'enquête considère que les besoins minimum du ménage sont satisfaits, ni plus, ni moins			||
KA6	CONCERNANT LES DEPENSES DE CEREMONIE TELLES QUE LES MARIAGES, LES BAPTEMES, LES DECES ETC., DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?				||
KA7	CONCERNANT LES REVENUS DE VOTRE MENAGE DURANT LES 12 DERNIERS MOIS, LAQUELLE DES AFFIRMATIONS SUIVANTES EST VRAIE ?				||
MAINTENANT, NOUS AIMERIONS RECUEILLIR VOTRE OPINION SUR LA PAUVRETE ET SON EVOLUTION DANS LA COMMUNAUTE ET DANS VOTRE MENAGE					CODE
KA8	SELON VOUS, A QUELLE CATEGORIE CETTE COMMUNAUTE (CE QUARTIER OU CE VILLAGE) APPARTIENT- ELLE ?	Très riche.....1 Un peu riche.....2 Moyenne.....3 Un peu pauvre.....4 Très pauvre.....5			||
KA9	SELON VOUS, EN GENERAL, QUELS SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES PRINCIPAUX SIGNES DE MANIFESTATIONS DE LA PAUVRETE ?	Quand on a des difficultés pour nourrir son ménage.....01 Quand on n'a pas un logement décent.....02 Quand on ne peut pas aider ses parents et voisins.....03 Quand on n'a pas de travail.....04 Quand on souffre physiquement ou mentalement d'une incapacité (pour travailler ou étudier).....05 Quand on n'a pas les moyens de soigner les membres malades de son ménage.....06 Quand on ne possède aucun bétail.....07	Quand on n'a pas de terre à cultiver.....08 Quand on ne dispose pas d'une pirogue pour aller pêcher.....09 Quand on ne jouit d'aucune considération au sein de sa communauté.....10 Quand on ne peut pas assurer la scolarisation de ses enfants.....11 Quand on ne sait ni lire, ni écrire.....12 Quand on n'est pas en sécurité.....13 Autre à préciser.....14	1 ^{er}	|||
				2 ^{eme}	|||
				3 ^{eme}	|||
				4 ^{eme}	|||
KA10	AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES, PENSEZ-VOUS QUE DANS CETTE COMMUNAUTE, LA PAUVRETE ... ?	A beaucoup diminué.....1 A un peu diminué.....2 Est restée stable.....3 S'est un peu aggravé.....4 S'est beaucoup aggravée.....5 Ne sait pas.....9			||
KA11	ACTUELLEMENT, COMMENT TROUVEZ VOUS LA SITUATION ECONOMIQUE GENERALE DU MENAGE PAR RAPPORT A CELLE D'IL Y A UN AN ?	Beaucoup plus mauvaise.....1 Un peu plus mauvaise.....2 Identique.....3 Un peu meilleure.....4 Beaucoup mieux.....5 Ne sait pas.....9			||
KA12	ACTUELLEMENT, COMMENT TROUVEZ VOUS LA SITUATION ECONOMIQUE GENERALE DE LA COMMUNAUTE PAR RAPPORT A CELLE D'IL Y A UN AN ?	Va beaucoup diminuer.....1 Va un peu diminuer.....2 Va rester stable.....3 Va un peu s'aggraver.....4 Va beaucoup s'aggraver.....5 Ne sait pas.....9			||
KA13	DANS LES CINQ PROCHAINES ANNEES, PENSEZ VOUS QUE DANS CETTE COMMUNAUTE, LA PAUVRETE.... ?	Très riche.....1 Un peu riche.....2 Moyenne.....3 Un peu pauvre.....4 Très pauvre.....5			||
KA14	SELON VOUS, A QUELLE CATEGORIE VOTRE MENAGE APPARTIENT-IL?				||
KA15	SI VOTRE MENAGE TRAVERSE UNE PERIODE DIFFICILE, QUI PEUT REELLEMENT VOUS VENIR EN AIDE ?	Famille (élargie) Voisin Amis et relations Associations ONG Autres			|||
		Pour chaque modalité citée par l'enquête, inscrire dans la colonne correspondante le code « 1 » pour oui, sinon inscrire « 0 »			|||

SOUS-SECTION KB: PRIORITES ET SOLUTIONS DU MENAGE

KB1	A VOTRE AVIS, QUELLES SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES 4 PRINCIPALES PRIORITES DE VOTRE COMMUNAUTE ?	L'approvisionnement en eau potable.....01	L'amélioration de l'assainissement/préservation de l'environnement... ..08	1ère	|_|_|_|
		La construction d'écoles pour les enfants.....02	Le développement du transport public.....09	2ème	|_|_|_|
		La construction de dispensaires.....03	La lutte contre la violence et l'insécurité.....10	3ème	|_|_|_|
		La promotion des activités productives.....04	L'emploi des jeunes.....11	4ème	|_|_|_|
KB2	SELON VOUS, QUELS SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES 3 MEILLEURS MOYENS DE LUTTECONTRE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ?	L'alphabétisation des adultes.....05	Autre à préciser.....12		
		Le désenclavement de la communauté (infrastructures et services de transport) .....06			
		L'approvisionnement en produits de premières nécessités.....07			
		Développer les activités génératrices de revenus.....01	Faciliter l'accès au crédit aux petites entreprises.....08	1ère	|_|_|_|
KB3	SELON VOUS, QUELS SONT (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) LES 2 PRINCIPALES VOIES POUR LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE?	Développer les services sociaux de base.....02	Améliorer l'accès aux marchés agricoles.....09	2ème	|_|_|_|
		Aider la population à s'organiser et l'encadrer.....03	Faciliter l'accès à la terre pour les plus démunis.....10	3ème	|_|_|_|
		Fournir à la communauté un appui matériel et financier.....04	Faciliter l'accès aux logements.....11		
		Eduquer et former les populations.....05	Assurer la sécurité des biens et des personnes.....12		
KB4	QUELLE FORME DE CONTRIBUTION SERIEZ VOUS PRET A APPORTER A UN EVENTUEL PROGRAMME VISANT LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ?	Désenclaver la communauté.....06	Baisser les prix à la consommation.....13		
		Promouvoir la justice sociale.....07	Autre à préciser.....14		
		L'initiative personnelle des ménages.....1		1ère	|_|
		Le système d'entre aide et de solidarité sociale.....2		2ème	|_|
KB5	QUELLE FORME DE CONTRIBUTION SERIEZ VOUS PRET A APPORTER A UN EVENTUEL PROGRAMME VISANT LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ?	Les interventions de l'Etat.....3			
		Autre à préciser.....4			
		Argent.....1			
		Investissement humain.....2			
KB6	QUELLE FORME DE CONTRIBUTION SERIEZ VOUS PRET A APPORTER A UN EVENTUEL PROGRAMME VISANT LA REDUCTION DE LA PAUVRETE DANS VOTRE COMMUNAUTE ?	Argent et investissement humain.....3			
		Autre à préciser.....4			
		Aucune.....5			

SOUS-SECTION KC: PERCEPTION DES INSTITUTIONS PAR LES MENAGES

KC1	PENSEZ VOUS QUE LES PAUVRES CONSTITUENT UNE PRIORITE DANS LES POLITIQUES DE L'ETAT ?	Oui.....1 Non.....2 Ne sait pas.....9			|_|
KC2	PENSEZ-VOUS QUE LES POLITIQUES ET PROGRAMMES DE L'ETAT TIENNENT COMPTE DES PREOCCUPATIONS ET DES BESOINS DES PAUVRES ?	Suffisamment.....1 Faiblement.....2 Pas du tout.....3 Ne sait pas.....9			|_|
KC3	DANS QUELS PRINCIPAUX DOMAINES ATTENDEZ VOUS LE PLUS DE L'ETAT ?	Plus de justice et d'équité sociale.....1		1ère	|_|
		Plus de participation de la population aux décisions de l'état.....2		2ème	|_|
KC4	SELON VOUS, DANS QUELS SECTEURS PRIORITAIRES L'ETAT DEVRAIT-IL CONCENTRER SES EFFORTS (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) POUR AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE DES POPULATIONS ?	Plus de transparence.....3			
		Autre a préciser.....4			
		Education.....01	Augmentation du prix au producteur.....06	1ère	|_|_|_|
		Emploi des jeunes.....02	Sécurité des personnes et des biens.....07	2ème	|_|_|_|
KC5	SELON VOUS, DANS QUELS SECTEURS PRIORITAIRES L'ETAT DEVRAIT-IL CONCENTRER SES EFFORTS (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) POUR AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE DES POPULATIONS ?	Santé.....03	Autosuffisance alimentaire.....08	3ème	|_|_|_|
		Réduction des prix à la consommation.....04	Infrastructures de transports (routes et autre) .....09		
KC6	SELON VOUS, DANS QUELS SECTEURS PRIORITAIRES L'ETAT DEVRAIT-IL CONCENTRER SES EFFORTS (PAR ORDRE D'IMPORTANCE) POUR AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE DES POPULATIONS ?	Accès au crédit.....05	Autre a préciser.....10		

SOUS-SECTION KD : CORRUPTION

KD0a	SELON VOUS, LA CORRUPTION ... ?	A t-elle augmenté.....1 A t-elle diminué.....2 Est-elle restée au même niveau.....3	|_|_|	
KD0b	SELON VOUS, LA CORRUPTION ET LES DETOURNEMENTS DES DERNIERS PUBLICS ...?	Ont-ils augmenté.....1 Ont-ils diminué.....2 Sont-ils restés au même niveau.....3	|_|_|	
N°	SERVICES	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, COMBIEN DE FOIS VOTRE MENAGE A T-IL EU DE CONTACTS AVEC CETTE ADMINISTRATION OU CE TYPE DE REPRESENTANT DU GOUVERNEMENT ? Si 00 ►► au service suivant	PARMI CES CONTACTS, COMBIEN DE FOIS UN AGENT A T-IL DEMANDE UN PAIEMENT NON OFFICIEL ? Si 00 ►► au service suivant	EN MOYENNE, DE QUEL MONTANT ETAIT LE PAIEMENT NON OFFICIEL A CHAQUE FOIS QUE VOUS AVEZ PAYE UN AGENT (EN VALEUR EQUIVALENTE SI CELUI-CI A ETE FAIT SOUS FORME DE CADEAUX OU DE FAVEUR) ?
		KD1	KD2	KD3
1	Douanes	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
2	Taxes et Impôts	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
3	Justice/Tribunaux	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
4	Travaux publics	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
5	Postaux	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
6	Télécommunications (téléphonie)	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
7	Fourniture d'eau	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
8	Assainissement	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
9	Santé	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
10	Education	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
11	Police des mœurs et de stupéfiants	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
12	Police routière	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
13	Passation des marchés publics	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
14	Electricité	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA
15	Etat civil	|_|_|_| Nbre de fois	|_|_|_| Nbre de fois	.....FCFA

SECTION L: DIMENSION SOCIOCULTURELLE DU CHEF DE MENAGE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|

PENSEZ-VOUS QUE LA FOI RELIGIEUSE FAIT PARTIE DES QUALITES QU'UN PARENT DOIT INCULQUER A SES ENFANTS? OUI.....1 NON.....2		A QUELLE FREQUENCE ASSISTEZ-VOUS A DES OFFICES RELIGIEUX? Tous les offices, tous les jours.....1 Quelques offices, tous les jours.....2 Plus d'une fois par semaine.....3 Une fois par semaine .....4 Une fois par mois.....5 Seulement lors des fêtes.....6 Une fois par an .....7 Occasionnellement, mais souvent.. .....8 Pratiquement jamais.....9		QUELLE EST L'IMPORTANCE DE LA RELIGION DANS VOTRE VIE? Très importante.....1 Importante.....2 Peu importante.....3 Pas du tout importante.....4		SUR UNE ECHELLE DE 1 (TRES IMPORTANT) A 4 (PAS DU TOUT IMPORTANT), QUELLE EST L'IMPORTANCE DE DIEU DANS VOTRE VIE? Très important.....1 Important.....2 Peu important.....3 Pas du tout important.....4		VOUS CONSIDEREZ-VOUS COMME UNE PERSONNE PRATQUANTE? Oui, vraiment.....1 Non, pas vraiment.....2 Non, un athée convaincu.....3		VOUS CONSIDEREZ-VOUS COMME UNE PERSONNE? Très heureuse.....1 Heureuse.....2 Peu heureuse.....3 Pas du tout Heureuse..4			
L1		L2		L3		L4		L5		L6			
_		_		_		_		_		_			
ETES-VOUS D'ACCORD AVEC CETTE AFFIRMATION? « Lorsqu'il y a manque d'emplois, les hommes devraient avoir plus droit au travail que les femmes »		ETES-VOUS D'ACCORD AVEC LES AFFIRMATIONS SUIVANTES? A. Etre une femme au foyer est aussi gratifiant qu'avoir un emploi salarié B. Comparés aux femmes, les hommes sont de meilleurs leaders politiques. C. Les études universitaires sont plus importantes pour les hommes comparés aux femmes D. Comparés aux femmes, les hommes sont de meilleurs gestionnaires d'entreprises		SUR UNE ECHELLE DE 1 (TRES JUSTIFIABLE) A 4 (PAS DU TOUT JUSTIFIABLE), PENSEZ-VOUS QUE LES ACTIONS SUIVANTES SONT TOUJOURS JUSTIFIABLES? A. Tricher sur le montant de ses impôts B. Se laisser corrompre dans ses fonctions C. L'homosexualité D. La prostitution E. L'avortement F. Le divorce G. Le suicide H. Un homme qui bat sa femme I. Les mutilations génitales J. Le mariage des filles de moins de 18 ans		EST-CE QU'ON PEUT FAIRE CONFIANCE AUX PERSONNES DE VOTRE COMMUNAUTE (QUARTIER/VILLAGE) OU FAUDRAIT-IL ETRE TRES PRUDENT ENVERS ELLES?		AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EST-CE QUE VOUS OU UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A ETE VICTIME D'UN CONFLIT OCCASIONNANT LES CONSEQUENCES SUIVANTES? Inscrire « 1 », sinon inscrire « 0 »					
D'accord .....1 Pas d'accord.....2 Sans opinion.....3		Tout à fait d'accord.....1 D'accord.....2 En Désaccord.....3 En total désaccord.....4		Très justifiable.....1 Justifiable.....2 Pas justifiable.....3 Pas du tout justifiable.....4		On peut leur faire confiance.....1 Il faut être très vigilant.....2		Perte de la maison |_| Décès d'un membre |_| Déménagement |_| Dommages matériels conséquents |_| Autre à préciser |_|					
L7		L8		L9		L10		L11					
|_|		A B C D |_| |_| |_| |_|		A B C D E F G H I J |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|		|_|		D |_|					
AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, EST-CE QU'UN MEMBRE DU MENAGE A ETE VICTIME D'UNE AGRESSION OU D'UN VOL? Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Section suivante		INDIQUER LE NUMERO D'ORDRE DE LA VICTIME QUEL A ETE LE PRINCIPAL BUTIN EMPORTE OU LE PRINCIPAL PREJUDICE A ETE CAUSE PAR LES AGRESSEURS ? Argent .....1 Bijoux .....2 Volaille/betail.....3 Produits agricoles .....4 Matériel roulant.....5 Equipements domestiques.....6 Agression sexuelle.....7 Autres à préciser.....8 Si L13b=7 ►► L14		A COMBIEN ESTIMEZ-VOUS LA VALEUR DU BUTIN EMPORTE ? (en FCFA)		OU S'EST DEROULE LE VOL OU L'AGRESSION ? Dans la rue .....1 Dans un transport public .....2 Dans un lieu public. ....3 Dans son propre domicile .....4 Dans autre endroit .....5		AUPRES DE QUI VOTRE MENAGE A – T-IL SIGNALÉ CE VOL/AGRESSION EN PRIORITE ? Police.....1 Autorités traditionnelles.....2 Voisins.....3 Association de quartier/village.....4 Autre.....5		VOTRE MENAGE A-T-IL REÇU DE L'AIDE/ASSISTANCE A LA SUITE DU VOL/AGRESSION Oui.....1 Non.....2 ►► ligne suivante		QUI A PRINCIPALEMENT APPORTE SON AIDE AU MENAGE? Police.....1 Autorité Traditionnelle.....2 Voisins.....3 Association quartier/village...4 ONG.....5 Famille.....6 Autre.....7	
3 CAS D'AGRESSION/VOL LES PLUS SERIEUX SELON LE MENAGE		L12	L13a	L13b	L13c	L14	L15	L16	L17				
_		_	_	_	_	_	_	_	_				
_		_	_	_	_	_	_	_	_				
_		_	_	_	_	_	_	_	_				

SECTION M: TISSUS ASSOCIATIF ET MECANISMES DE SOLIDARITE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|_|_|_|

TYPE D'ASSOCIATIONS	AU MOINS UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE FAIT-IL PARTIE D'UNE ASSOCIATION/ ORGANISATION	POUR QUELLE RAISON AUCUN MEMBRE DE VOTRE MENAGE NE FAIT PAS PARTIE D'UNE ASSOCIATION/ ORGANISATION?	UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A T-IL BENEFICIE D'UNE AIDE QUELCONQUE DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS?	EN QUELLE OCCASION, UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A T-IL BENEFICIE D'UNE AIDE POUR?	OUTRE SON ROLE PRINCIPAL, QU'EST CE QUE VOTRE MENAGE ATTEND DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION EN MATIERE D'ENTRAIDE?	QUELLE APPRECIATION, VOTRE MENAGE FAIT-IL SUR LA GESTION DES PROGRAMMES SOCIAUX (ACTIVITES) PAR CES ASSOCIATIONS/ORGANISATIONS?	LEQUEL DE CES PRINCIPES DE GESTION DEVRAIT ETRE LA PRIORITE DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION?	QUEL EST LE PRINCIPAL PROBLEME AUQUEL CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION EST CONFRONTEE?	L'ACTION DE CETTE ASSOCIATION/ ORGANISATION CONTRIBUE-T-ELLE A COMBATTRE EFFICACEMENT LA PAUVRETE?
	Oui.....1 Non.....2 Si oui ►► M3	Ne connaît pas l'association.....1 Gestion inefficace.....2 Discrimination.....3 Gestion non démocratique.....4 Sans intérêt.....5 Autre.....6 ►► association suivante	Oui.....1 Non.....2 Si non ►► M5	Faire face aux dépenses de rentrée scolaire.....1 Evènement douloureux (maladie, décès accident).....2 Evènement joyeux (baptême, mariage).....3 Faire face à la conjoncture...4 Démarrer/relancer une affaire.....5 Autre (à préciser).....6	Créer des activités génératrices de revenus.....1 Gérer les projets sociaux.....2 Participer à la gestion des infrastructures....3 Aider les populations à s'organiser.....4 Rien.....5 Autre (à préciser).....6	Satisfaisant.....1 Moyen.....2 Peu satisfaisant.....3 Pas du tout satisfaisant.....4 Sans opinion.....5	Proximité avec les populations.....1 Bons résultats.....2 Bonne gestion.....3 Intégrité des dirigeants.....4 Sans but lucratif.....5 Autre (à préciser).....6	Non amélioration de la situation de ses membres.....1 Pas mesure de jouer son rôle .....2 Manque d'expérience.....3 Corruption.....4 Manque de démocratie.....5 Autres (à préciser).....6	Oui, absolument.....1 Oui, peut-être....2 Non, pas du tout.....3 Ne sait pas.....9
	M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9
Association religieuse	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Association sportive et culturelle	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Parti politique	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Syndicat	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Coopérative/GIE/ONG	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Tontine	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Groupement féminin	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|
Association de consommateurs	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|	|_|

SECTION N : ACTIVITES COMMUNAUTAIRES

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|||

RUBRIQUES	DURANT LES CINQ DERNIERES ANNEES, EST-CE QUE LES PROJETS COMMUNAUTAIRES OU LES CHANGEMENTS SUIVANTS ONT ETE REALISES DANS VOTRE LOCALITE? Oui.....1 Non.....2 Si non ► activité suivante	EST-CE QU'AU MOINS UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A ETE INFORME DE LA REALISATION DE CE PROJET? Oui.....1 Non.....2	QUI FINANCE PRINCIPALEMENT CE PROJET? PNDL.....1 Autres programmes du Gouvernement...2 Communauté.....3 Investisseur privé.....4 Communauté religieuse...5 Ong.....6 Autre.....7 Ne sait pas.....9	EST-CE QU'AU MOINS UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A ETE CONSULTE AU STADE DE LA CONCEPTION DE CE PROJET ? Oui.....1 Non.....2	PENSEZ-VOUS QUE L'IMPACT DE CE PROJET DANS L'AMELIORATION DES CONDITIONS DE VIE DE VOTRE MENAGE EST? Très important.....1 Important.....2 Moyennement important .....3 Peu important.....4 Pas du tout important.....5 Ne sait pas.....9	EST CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE A PARTICIPE EN FOURNISSANT L'UN DES ELEMENTS SUIVANTS? Oui.....1 Non.....2			
						Matériels	Main d'œuvre	Supervision	Fonds
						N1	N2	N3	N4	N5	N6
Construction/réhabilitation d'une école	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation d'un centre de santé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation d'une route	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation de forages/puits villageois et pastoraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extension du réseau électrique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extension du réseau d'eau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation d'un marché de produits alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation d'un service (gare, garage, quai...) de transport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Construction/réhabilitation d'un caniveau pour le drainage des eaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en place/ réhabilitation de l'éclairage public (lampadaires)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mise en place/réhabilitation d'un système de ramassage des ordures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distribution de matériels et de vivres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Achat de vivres à prix modérés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Travail contre nourriture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Distribution de moustiquaires imprégnés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECTION O: ACCES AUX SERVICES SOCIAUX DE BASE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|||

N°	RUBRIQUES	A QUELLE DISTANCE DE VOTRE LOGEMENT SE TROUVE [NOM DE L'INFRASTRUCTURE] QUELLE SOIT DANS VOTRE COMMUNAUTE OU NON?	EN MOYENNE COMBIEN DE TEMPS FAUT IL POUR ALLER à [NOM DE L'INFRASTRUCTURE] AVEC LE PRINCIPAL MOYEN DE LOCOMOTION QU'UTILISE/UTILISERAIT VOTRE MENAGE?	ETES VOUS SATISFAIT DE LA QUALITE DU/ DE LA [NOM DE L'INFRASTRUCTURE] ?
		Inscrire la distance en km Si moins de 500m, inscrire 000 Si ne sait pas où se trouve l'infrastructure, inscrire 998 et passer à la ligne suivante	Inscrire le temps en minutes	Très satisfait.....1 Satisfait.....2 Pas du tout satisfait.....3 N'utilise pas ce service.....4
		O1	O2	O3
1	Source d'eau utilisée pour boire	|||	|||	||
2	Point de vente de produits de première nécessité	|||	|||	||
3	Transport public	|||	|||	||
4	Ecole primaire	|||	|||	||
5	Ecole secondaire	|||	|||	||
6	Dispensaire/poste de santé	|||	|||	||
7	Maternité	|||	|||	||
8	Case de santé	|||	|||	||
9	Télécentre	|||	|||	||
10	Cyber café	|||	|||	||
11	Poste de police/Gendarmerie	|||	|||	||
12	Route bitumée	|||	|||	||
13	Route praticable en toute saison	|||	|||	||
14	Marché de produits alimentaires	|||	|||	||

SECTION P : ASSISTANCE SOCIALE

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

|||

	SOURCE PROGRAMME/PROJET/FONDS INTERVENANT DANS....?	EST-CE QU'UN MEMBRE DE VOTRE MENAGE EST ÉLIGIBLE POUR RECEVOIR DES PAIEMENTS DE LA SOURCE SUIVANTE?	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, QUEL EST LE MONTANT TOTAL REÇU PAR LES MEMBRES ÉLIGIBLES À RECEVOIR DE L'AIDE DE [NOM DE LA SOURCE]? Montant en FCFA	QUELLE EST LA RAISON POUR LAQUELLE LA PERSONNE ÉLIGIBLE N'A PAS REÇU DE PAIEMENT?					
		Oui.....1 Non.....2 (Si Non ►► Source Suivante)	Mettre 0000 si aucun membre du ménage n'a reçu de l'assistance Si différent de 0, allez à la ligne suivante	N'a pas encore les documents exigés.....P3a Le Gouvernement n'a pas payé.....P3b Impossible de se rendre au lieu de collecte des fonds.....P3c Le montant de l'assistance est trop faible par rapport à l'effort exigé...P3d N'était pas au courant du programme.....P3e Autre (à préciser).....P3f					
		P1	P2	P3					
				P3a	P3b	P3c	P3d	P3e	P3f
1	Le renforcement Nutritionnelle (ex PRN)	||	.....	||	||	||	||	||	||
2	L'emploi des jeunes (ex OFFICE BANLIEUE)	||	.....	||	||	||	||	||	||
3	Le développement agricole (ex GOANA)	||	.....	||	||	||	||	||	||
4	La santé des personnes âgées (ex PLAN SESAM)	||	.....	||	||	||	||	||	||
5	L'aide alimentaire aux démunis	||	.....	||	||	||	||	||	||
6	L'éducation (bourses, aides scolaires,...)	||	.....	||	||	||	||	||	||
7	L'accès facile à un logement	||	.....	||	||	||	||	||	||
8	Autres	||	.....	||	||	||	||	||	||

SECTION Q: CHOCS ET STRATEGIES D'ADAPTATION

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

||

CODE	TYPE DE PROBLEMES	AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS VOTRE MENAGE A-T-IL ETE VICTIME DE L'UN DES PROBLEMES SUIVANTS ? Oui.....1 Non.....2 Si Non ►► problème Suivant	SUITE À [PROBLÈME] QUELLES SONT LES STRATEGIES ADOPTEES									
			AIDE DE L'ETAT ?		AIDE DE - ONG/ ASSOCIATION - Communauté - EMPLOYEUR ?		VENTE DE BIENS ?		UTILISATION DE SON EPARGNE ?		EMPRUNT ?	
			Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Q4	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Q6	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Q8	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Q10	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ►► Q12	Indiquer le montant en FCFA
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11
1	Décès d'un soutien familial	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
2	Maladie grave/Accident	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
3	Perte d'emploi	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
4	Faillite d'une entreprise familiale	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
5	Perte de récolte suite incendie, inondation, ou invasion d'insectes, vols	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
6	Perte de bétail suite incendie, inondation, ou épizootie, vol	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
7	Baisse importante de revenus suite par exemple à un congé technique	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
8	Perte partielle ou totale de la maison suite à un incendie/destruction/ inondation	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....
9	Perte de l'outil principal de production	||	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....	||	.....

SECTION Q: CHOCS ET STRATEGIES D'ADAPTATION (SUITE)

CODE	TYPE DE PROBLEMES	SUITE À [PROBLÈME] QUELLES SONT LES STRATEGIES ADOPTEES								
		AIDE DE PARENTS VIVANT DANS LE PAYS?		AIDE DE PARENTS VIVANT A L'ETRANGER?		AIDE D'UN AMI?		AUTRES (EX. ASSURANCE, ONG,)?		AUCUNE STRATEGIE?
		Oui.....1 Non.....2 Si non ▶▶ Q14	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ▶▶ Q16	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ▶▶ Q18	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2 Si non ▶▶ Q20	Indiquer le montant en FCFA	Oui.....1 Non.....2
		Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20
1	Décès d'un soutien familial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	Maladie grave/Accident	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	Perte d'emploi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	Faillite d'une entreprise familiale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	Perte de récolte suite incendie, inondation, ou invasion d'insectes, vols	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	Perte de bétail suite incendie, inondation, ou épizootie, vol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Baisse importante de revenus suite par exemple congé technique	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	Perte partielle ou totale de la maison suite incendie, destruction, inondation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	Perte de l'outil principal de production	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q21	DURANT LES 7 DERNIERS JOURS, PENDANT COMBIEN DE JOURS VOTRE MENAGE A T-IL APPLIQUÉ LES STRATÉGIES SUIVANTES? (Nombre de jours durant les 7 derniers jours: utiliser les valeurs de 0 à 7)									
	Q21a	Consommer des aliments moins coûteux ou moins préférés								<input type="text"/>
	Q21b	Emprunter des aliments ou compter sur l'aide alimentaire des amis, des voisins ou des parents								<input type="text"/>
	Q21c	Réduire la quantité des repas								<input type="text"/>
	Q21d	Réduire la consommation des adultes au profit des petits enfants								<input type="text"/>
	Q21f	Réduire le nombre de repas journaliers								<input type="text"/>

R. CHANGEMENTS CLIMATIQUES

CODE RÉPONDANT A LA SECTION

__||__

R1. AU COURS DES CINQ DERNIERES ANNEES, PENSEZ-VOUS QUE LES CHANGEMENTS SUIVANTS ONT AFFECTES VOTRE LOCALITE ?		Pas du tout.....1 Oui, Juste un peu.....2 Oui, beaucoup.....3 Oui, de manière très importante...4	
R1a. Feux de brousse plus fréquents		<input type="checkbox"/>	
R1b. Déforestation, moins d'arbres		<input type="checkbox"/>	
R1c. Production agricole plus souvent erratique		<input type="checkbox"/>	
R1d. Baisse de la production halieutique		<input type="checkbox"/>	
R1e. Air plus pollué		<input type="checkbox"/>	
R1f. Cours d'eau, rivières, lacs pollués		<input type="checkbox"/>	
R1g. Baisse du niveau des cours d'eau, rivières, lacs		<input type="checkbox"/>	
R1h. Sol plus sec		<input type="checkbox"/>	
R1i. Sol moins fertile		<input type="checkbox"/>	
R1j. Plus d'érosion des sols que par le passé		<input type="checkbox"/>	
R1k. Plus d'insectes nuisibles sur les plantes que par le passé		<input type="checkbox"/>	
R1l. Plus de maladies qui affectent les animaux que par le passé		<input type="checkbox"/>	
R1m. Avancées de la mer		<input type="checkbox"/>	
R1n. Inondations des surfaces cultivables		<input type="checkbox"/>	
R1o. Pluies hors saisons		<input type="checkbox"/>	
R2. SI VOUS PENSEZ QU'IL Y A EU DES CHANGEMENTS DANS LE DOMAINE DE L'ENVIRONNEMENT, QUELS SONT LES TROIS PRINCIPALES RAISONS ?			
Feux de brousse..... 1 Exploitation forestière..... 2 Utilisation du bois pour la cuisine .....3 Exode rural 4 Pollution de l'air du fait de l'activité humaine 5 Pollution de l'air du fait des activités industrielles 6 Faible/mauvaise planification 7 Faible/mauvaise gestion de l'environnement 8 Volonté de Dieu..... 9		1ere raison 2e raison 3e raison	Code raison <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
R3. AU COURS DES 5 DERNIERES ANNEES, VOTRE MENAGE A-T-IL ETE VICTIME DES CHOCS SUIVANTS A CAUSE DU CLIMAT OU DE L'ENVIRONNEMENT ?		Oui..... 1 Non..... 2 Non concerné.....7	
R3a. Perte de récolte		<input type="checkbox"/>	
R3b. Perte de bétail		<input type="checkbox"/>	
R3c. Pêche moins fructueuse		<input type="checkbox"/>	
R3d. Perte de maison, de biens	La modalité « Non concerné » ne peut pas être appliquée pour R3d et R3e	<input type="checkbox"/>	
R3e. Perte de revenu		<input type="checkbox"/>	

R4. VOTRE MENAGE A-T-IL ADOPTE LA STRATEGIE SUIVANTE POUR FAIRE FACE A LA SITUATION ?		Oui.....1 Non.....2 Non concerné...7
R4a. Prier pour ce problème		<input type="checkbox"/>
R4b. Vendre son bétail		<input type="checkbox"/>
R4c. Vendre d'autres biens, équipements autre que le bétail (bijoux, équipement de maison, outil de production, etc.)		<input type="checkbox"/>
R4d. Déménager tout ou une partie du ménage dans une autre localité du Sénégal		<input type="checkbox"/>
R4e. Faire migrer un membre du ménage à l'étranger		<input type="checkbox"/>
R4f. Emprunter de l'argent	R4f.1. Auprès d'une banque	<input type="checkbox"/>
	R4f.2. Auprès d'un Institut de Micro Finance	<input type="checkbox"/>
	R4f.3. Auprès d'un parent	<input type="checkbox"/>
	R4f.4. Auprès d'un ami	<input type="checkbox"/>
	R4f.5. Auprès d'une association, tontine	<input type="checkbox"/>
	R4f.6. Autre institution	<input type="checkbox"/>
R5. VOTRE MENAGE A-T-IL ADOPTE LA STRATEGIE SUIVANTE POUR LE LONG TERME ?		Oui.....1 Non.....2 Non concerné...7
R5a. Changer la période des semis		<input type="checkbox"/>
R5b. Varier les cultures		<input type="checkbox"/>
R5c. Adopter d'autres variétés des mêmes cultures, par exemple des semences améliorées		<input type="checkbox"/>
R5d. Améliorer votre approvisionnement en eau, par exemple en faisant appel à l'irrigation, au forage ou aux puits ou en stockant de l'eau		<input type="checkbox"/>
R5e. Accroître l'utilisation des engrais, des pesticides		<input type="checkbox"/>
R5f. Terrasser (Niveler) la terre avant les cultures		<input type="checkbox"/>
R5g. Utiliser plus d'équipements, de machines agricoles		<input type="checkbox"/>
R5h. Améliorer l'approvisionnement en aliments pour bétail (recherche de pâtures lointains, achat d'aliments)		<input type="checkbox"/>
R5i. S'investir plus dans des activités rémunératrices autres que l'agriculture ou l'élevage		<input type="checkbox"/>
R6. LES AUTORITES (COLLECTIVITE, GOUVERNEMENT) ET/OU LES PARTENAIRES (ONG, BAILLEURS DE FONDS) ONT-ELLES ADOPTE LA STRATEGIE SUIVANTE POUR le LONG TERME ?		Oui.....1 Non.....2 NSP.....9
R6a. Planter des arbres ou d'autres mesures pour protéger le sol		<input type="checkbox"/>
R6b. Construire des caniveaux, des routes ou d'autres ouvrages pour limiter les inondations		<input type="checkbox"/>
R6c. Construire des infrastructures pour faciliter l'approvisionnement en eau (forages, puits, irrigation, etc.)		<input type="checkbox"/>
R6d. Faciliter l'approvisionnement en semences, en engrais		<input type="checkbox"/>
R6e. Faciliter l'accès aux équipements et machines agricoles (crédit, location, etc.)		<input type="checkbox"/>
R6f. Organiser des séances d'information sur les actions à prendre en cas d'inondation, de sécheresse, etc.		<input type="checkbox"/>
R6g. Créer des entrepôts pour stocker les vivres, les aliments pour bétail, etc.		<input type="checkbox"/>
R6h. Distribuer les vivres en cas d'inondation, de sécheresse, ou autre désastre		<input type="checkbox"/>
R6i. Faciliter l'accès au crédit en cas d'inondation, de sécheresse, ou autre désastre		<input type="checkbox"/>